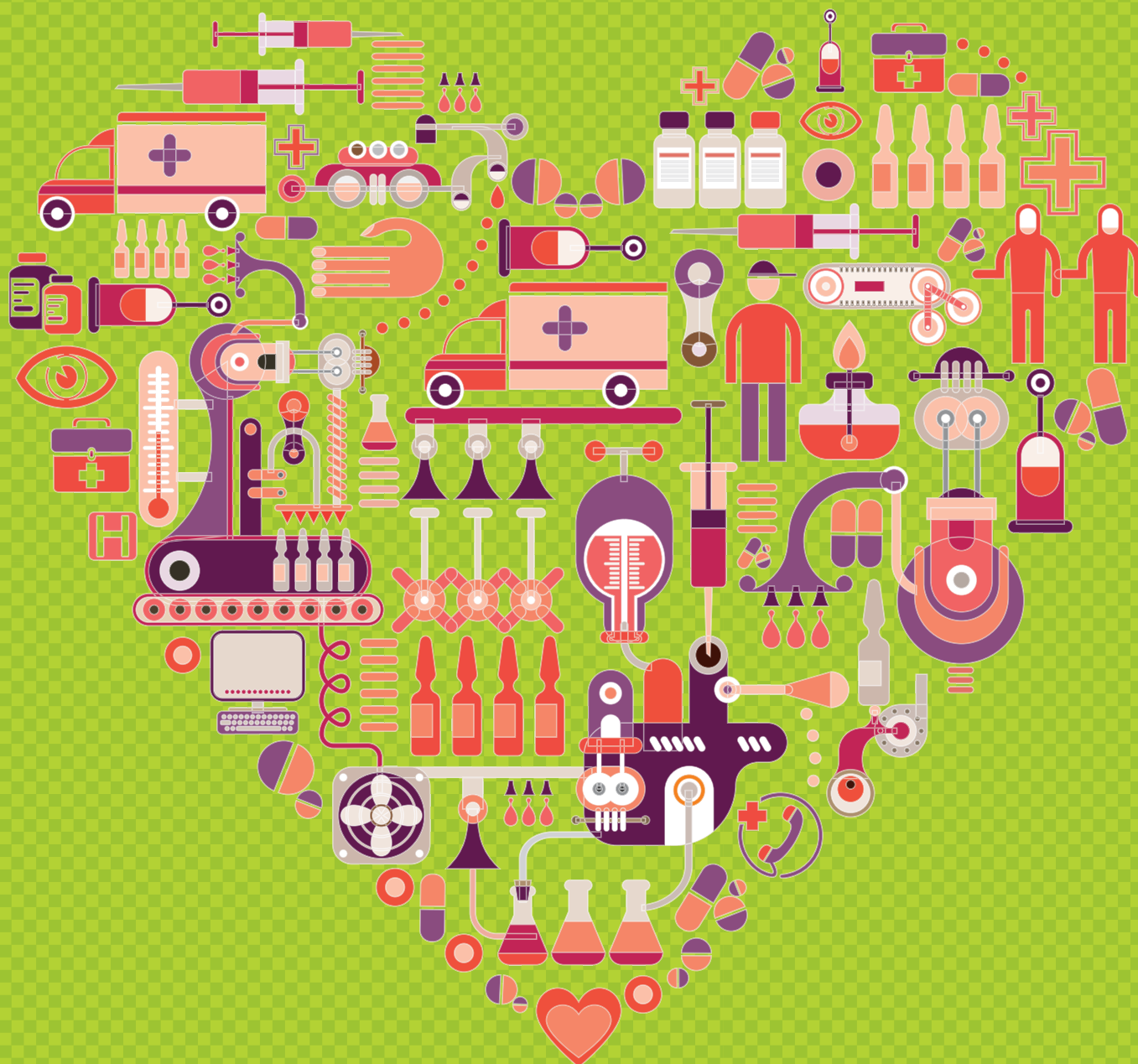


ความรับผิดชอบที่มากกว่าหน้าที่
เพื่อคนไทยเข้าถึงยาคุณภาพอย่างทั่วถึงและเท่าเทียม



รายงานประจำปี
2555
2012
ANNUAL REPORT

ประวัติความเป็นมา GPO's Background	1
ข้อมูลสำคัญทางการเงินในรอบปี 2555 Financial Highlights of the Year 2012	4
สารจากประธานกรรมการ Message from the Chairman of the Board	6
คณะกรรมการองค์การเภสัชกรรม GPO's Board of Directors	8
คณะผู้บริหารองค์การเภสัชกรรม GPO's Executive officers	22
โครงสร้างการบริหาร Organization Chart	26
โครงสร้างการจัดการและการกำกับดูแลกิจการ Management and Supervision Structure	28
ค่าตอบแทนของคณะกรรมการองค์การเภสัชกรรม Remuneration for the Board of Directors of The Government Pharmaceutical Organization	42
รายงานของคณะกรรมการตรวจสอบ ประจำปีงบประมาณ 2555 Report of the Audit Committee of the Fiscal Year 2012	44
สภาพแวดล้อมที่มีผลกระทบต่อการดำเนินงาน Factors affecting the operations of GPO	46
ผลการดำเนินงานประจำปี 2555 Annual Report for the Year 2012	51
โครงการสำคัญ Drafted Major Projects Plan	56
กิจกรรมเพื่อสังคม Corporate Social Responsibility Activities	64
บริษัทร่วมทุน GPO's Joint Venture Companies	74
รายงานของผู้สอบบัญชี Auditor's Report	76
อัตรากำลัง Manpower	104



ประวัติความเป็นมา GPO's Background

THE GOVERNMENT PHARMACEUTICAL ORGANIZATION



องค์การเภสัชกรรมเป็นรัฐวิสาหกิจในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข ก่อตั้งขึ้นโดย พระราชบัญญัติ องค์การเภสัชกรรม พุทธศักราช 2509 จากการรวมกิจการ ของโรงงานเภสัชกรรม (ก่อตั้งเมื่อปี พ.ศ. 2482) กับกองโอสถศาลา (ก่อตั้ง เมื่อปี พ.ศ. 2444)

พระราชบัญญัติองค์การเภสัชกรรม พ.ศ. 2509 กำหนดทุนขององค์การ เภสัชกรรมไว้เป็น จำนวนเงิน 100 ล้านบาท โดยในระยะเริ่มต้น องค์การเภสัชกรรมมีทุนดำเนินงานกิจการจำนวน 49.15 ล้านบาท เป็นเงินที่ได้รับมาจาก กองโอสถศาลา จำนวน 15.84 ล้านบาท จากโรงงานเภสัชกรรม จำนวน 32.19 ล้านบาท และจากงบประมาณของรัฐบาล จำนวน 1.11 ล้านบาท

องค์การเภสัชกรรมมีภารกิจหลักในการผลิตยาและเวชภัณฑ์สนับสนุน งานสาธารณสุขของประเทศ ซึ่งสำนักงานคณะกรรมการนโยบายรัฐวิสาหกิจ (สคร.) กระทรวงการคลัง จัดตั้งองค์การเภสัชกรรมอยู่ในกลุ่มรัฐวิสาหกิจประเภท บริการสังคมและเทคโนโลยี องค์การเภสัชกรรมจึงไม่ใช่รัฐวิสาหกิจเพื่อการค้าหากำไรให้แก่รัฐ แต่เป็นรัฐวิสาหกิจเพื่อสนับสนุนงานสาธารณสุขของประเทศ เพื่อให้ผู้ป่วยสามารถเข้าถึงยาและเวชภัณฑ์ที่จำเป็นได้อย่างทั่วถึงและเป็นธรรม

โรงงานผลิตยาและเวชภัณฑ์ขององค์การเภสัชกรรมนับเป็นโรงงานผลิตยาและเวชภัณฑ์แผนปัจจุบันแห่งแรกของประเทศไทย และเป็นโรงงานที่ได้มาตรฐาน GMP (Good Manufacturing Practice) ของสำนักงานคณะกรรมการอาหาร และยา (อย.) ซึ่งเป็นมาตรฐานการผลิตยาและเวชภัณฑ์ที่เข้มงวดเพื่อผลิตยา และเวชภัณฑ์ที่มีคุณภาพตามที่กฎหมายกำหนด

The Government Pharmaceutical Organization is a state enterprise under the Ministry of Public Health. It was founded according to GPO Act of 1966 (B.E. 2509) by the combination of a pharmaceutical manufacturing plant (founded in 1939, B.E. 2482) and Pharmaceutical Department (founded in 1901, B.E. 2444).

GPO Act of 1966 (B.E. 2509) has set its own capital to be THB 100 million. During the first stage, GPO has the capital of THB 32.19 million came from the pharmaceutical manufacturing plant, whereas THB 1.11 million came from the government's budget.

The main responsibility of The Government Pharmaceutical Organization is to produce medicines and pharmaceutical products to support the country's public health section. The State Enterprise Policy Office (SEPO), Ministry of Finance, has assigned GPO to be a state enterprise that serves the society. Therefore, GPO is not a commercial state enterprise that produces profit for the government. It is a state enterprise that supports the nation's public health section so that patients can easily access medicines and pharmaceutical products.

GPO's manufacturing plant for medicines and pharmaceutical products is the first in Thailand. It received the certification for GMP (Good Manufacturing Practice) from the Food and Drug Administration which has very strict standards for medicine and pharmaceutical product production approved by the regulations of Thailand.

“

ความรับผิดชอบที่มากกว่าหน้าที่
เพื่อคนไทยเข้าถึงยาคุณภาพอย่างทั่วถึงและเท่าเทียม

”



วิสัยทัศน์

เป็นผู้นำในธุรกิจยาและเวชภัณฑ์
ที่เป็นประโยชน์และจำเป็นต่อสังคมไทย
อย่างเป็นธรรม

Vision

To be a leader in pharmaceutical
products and medical supplies
beneficial and essential to the
Thai society with fairness.



พันธกิจ

ผลิต จำหน่ายและบริการยาและเวชภัณฑ์ที่มีคุณภาพมุ่งสู่มาตรฐานสากล

ดำเนินธุรกิจให้มีศักยภาพในการแข่งขันและสามารถพึ่งตนเองได้

รักษาระดับราคายาและเวชภัณฑ์ที่จำเป็นต่อสังคมไทย เพื่อประชาชนสามารถเข้าถึงได้

วิจัยและพัฒนา ยาและเวชภัณฑ์ใหม่ๆ
เพื่อตอบสนองความต้องการและความจำเป็นต่อสังคมไทย

Mission

To manufacture, sell and supply quality pharmaceutical products and medical
supplies with an aim to achieve world-class standard.

To develop business to ensure competitiveness and self-sustainability.

To maintain price level of pharmaceutical products and medical supplies
necessary for the Thai society to ensure people's accessibility.

To research and develop new pharmaceutical products and medical supplies
to respond to the need and necessity of the Thai society.



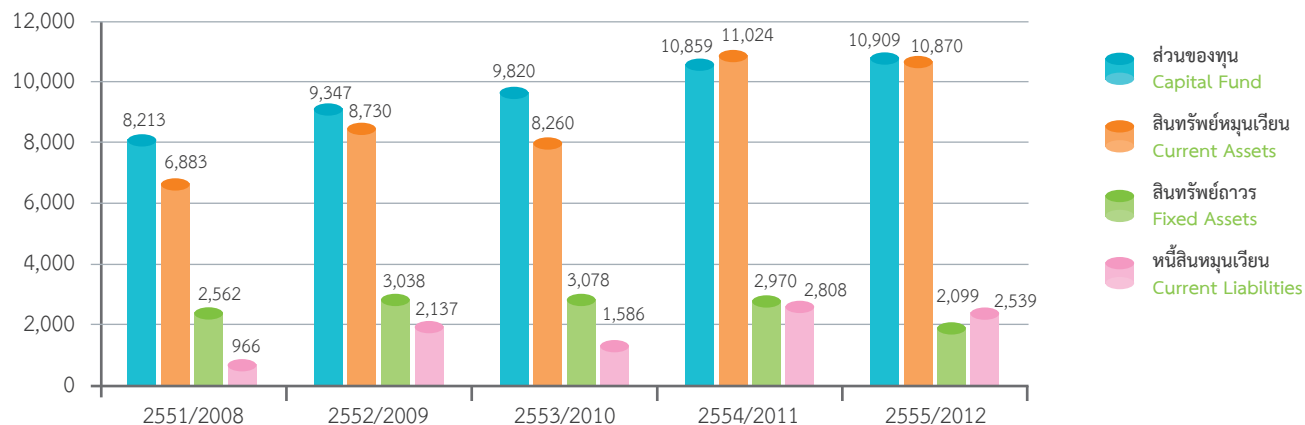
ข้อมูลสำคัญทางการเงิน ในรอบปี 2555

Financial Highlights of the Year 2012

ผลการดำเนินงาน Performance	ปี 2555 (2012)	อัตราการ เปลี่ยนแปลง % Change Rate (%)	ปี 2554 (2011)	อัตราการ เปลี่ยนแปลง % Change Rate (%)	ปี 2553 (2010)	อัตราการ เปลี่ยนแปลง % Change Rate (%)	ปี 2552 (2009)	อัตราการ เปลี่ยนแปลง % Change Rate (%)	ปี 2551 (2008)
รายได้รวม (ล้านบาท) Total Revenue (Million Baht)									
ขายยาและเวชภัณฑ์ทางการแพทย์ Sales of GPO products	6,865.53	6.47	6,448.07	12.48	5,732.47	-4.93	6,029.55	13.85	5,296.18
ขายยาและเวชภัณฑ์ผู้ผลิตอื่น Sales of Non-GPO products	5,179.88	10.42	4,690.98	19.43	3,927.85	87.18	2,098.40	99.69	1,050.82
ค่าจ้างทำของ Revenue Contract	5.72	33.33	4.29	92.52	2.23	15.78	1.92	-17.98	2.35
รายได้อื่น Other revenues	229.30	-8.64	250.99	40.84	178.21	-5.03	187.66	39.80	134.23
รายจ่ายรวม (ล้านบาท) Total Expenses (Million Baht)									
ต้นทุนขาย Cost of sales	8,787.76	13.33	7,754.38	16.97	6,629.27	28.24	5,169.32	34.54	3,842.17
ค่าใช้จ่ายในการดำเนินงาน Operating expenses	1,983.78	1.26	1,959.12	24.64	1,571.88	8.96	1,442.64	4.98	1,374.27
กำไรสุทธิ Net profit	1,232.88	-24.15	1,625.39	12.73	1,441.86	-8.80	1,581.05	41.82	1,114.81
เงินรายได้้นำส่งรัฐ State of profit contribution	581.55	6.51	545.98	-2.55	560.24	-37.75	900.00	108.91	430.81
สถานะการเงิน (ล้านบาท) Financial status (Million Baht)									
สินทรัพย์รวม Total assets	14,652.74	3.13	14,208.43	21.45	11,698.70	-0.59	11,767.84	24.60	9,444.47
หนี้สินรวม Total liabilities	3,743.13	19.38	3,135.40	66.88	1,878.82	-22.40	2,421.13	96.57	1,231.69
ส่วนของผู้ถือหุ้น Capital	10,909.60	-1.48	11,073.03	12.76	9,819.88	5.06	9,346.71	13.81	8,212.78
อัตราส่วนสินทรัพย์หมุนเวียน ต่อหนี้สินหมุนเวียน (เท่า) Current assets to current liabilities ratio (Times)	4.09	-8.50	4.47	-4.08	4.66	-7.36	5.03	-30.81	7.27
อัตราหมุนเวียนของสินทรัพย์ (เท่า) Assets turnover (times)	0.86	3.61	0.83	2.47	0.81	5.19	0.77	10.00	0.70
อัตราผลตอบแทนส่วนของผู้ถือหุ้น (%) Return on equity (%)	11.22	-27.89	15.56	3.39	15.05	-16.44	18.01	27.10	14.17
อัตรากำลัง ณ วันที่ 30 ก.ย. (คน) Manpower as at 30 September (people)	2,859	0.67	2,840	8.36	2,621	7.20	2,445	2.99	2,374

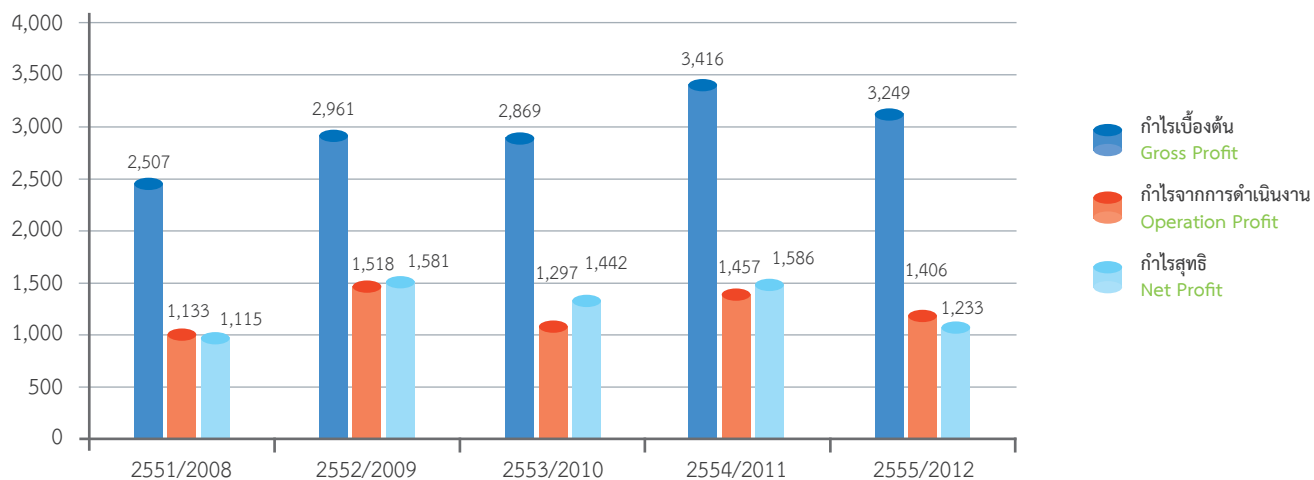
ฐานะทางการเงินขององค์การเภสัชกรรม 2551 - 2555 Financial Highlights of the Year 2008 - 2012

หน่วย : ล้านบาท
Unit : Million Baht



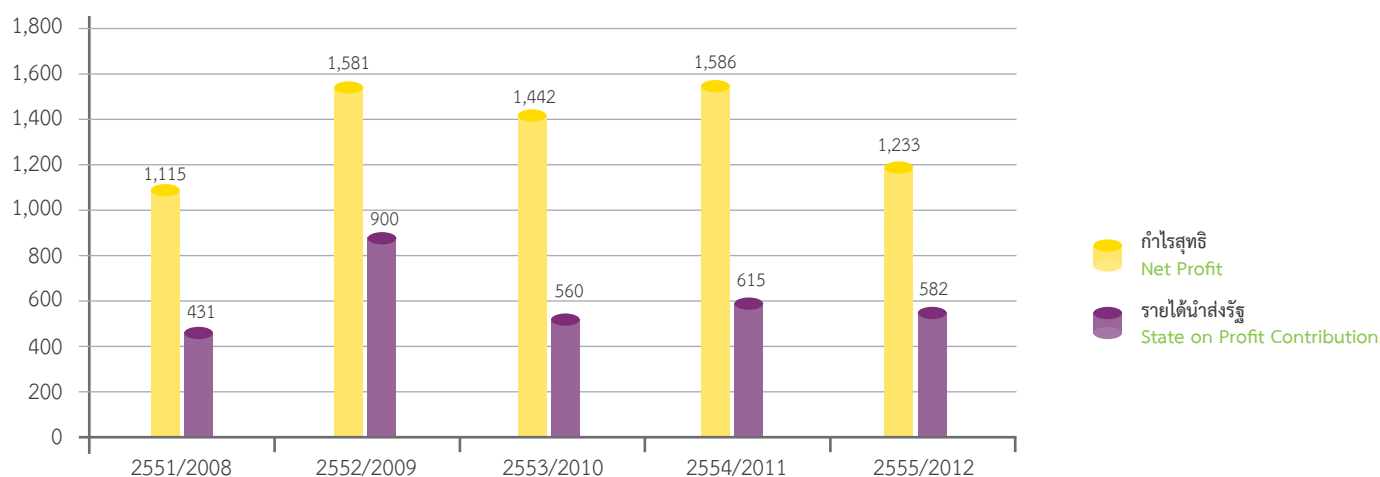
กำไรสุทธิ กำไรจากการดำเนินงาน 2551 - 2555 Net Profit and Operation Profit 2008 - 2012

หน่วย : ล้านบาท
Unit : Million Baht



รายได้นำส่งรัฐเทียบกับกำไรสุทธิ 2551 - 2555 State on Profit Contribution vs Net Profit 2008 - 2012

หน่วย : ล้านบาท
Unit : Million Baht



สารจากประธานกรรมการ

Message from the Chairman of the Board



ในปีงบประมาณ 2555 อุตสาหกรรมยาของประเทศไทยโดยภาพรวมมีการขยายตัวจากปีก่อน อยู่ที่ร้อยละ 5 สืบเนื่องจากรัฐบาลมีนโยบายสนับสนุนจากนโยบายการควบคุมค่าใช้จ่ายในการรักษาพยาบาลของภาครัฐ ทำให้ความต้องการยาในกลุ่มยาสามัญเพิ่มขึ้น ซึ่งเป็นประเภทของยาที่ผู้ผลิตไทยดำเนินการผลิตอยู่ ส่งผลให้มีแนวโน้มการเติบโตที่ดีของอุตสาหกรรมยาภายในประเทศ

นอกจากนี้บริษัทผู้ผลิตยาและเวชภัณฑ์ชั้นนำในต่างประเทศให้ความสนใจร่วมเป็นพันธมิตรกับผู้ผลิตยาภายในประเทศ เพื่อใช้ประเทศไทยเป็นฐานการผลิต การจำหน่ายทั้งภายในประเทศและส่งออกไปยังประเทศในภูมิภาครองรับการเปิดประชาคมเศรษฐกิจอาเซียนในปี 2558

ในส่วนของการจัดการเภสัชกรรม ปี 2555 ที่ผ่านมา มียอดการจำหน่ายยาและเวชภัณฑ์เพิ่มขึ้นคิดเป็นร้อยละ 8.06 ซึ่งเป็นผลมาจากนโยบายการลดราคายา ส่งผลให้โรงพยาบาลสามารถบริหารงบประมาณได้อย่างมีประสิทธิภาพและเพียงพอต่อความต้องการของผู้ป่วย ที่สำคัญเป็นการสร้างโอกาสในการขยายตลาดยาสามัญขององค์การเภสัชกรรมไปยังภูมิภาคต่างๆ ได้อย่างทั่วถึง แม้ว่าต้นปีงบประมาณจะได้ผลกระทบจากภัยพิบัติมหาอุทกภัย ปี 2554 ที่ผ่านมา แต่องค์การเภสัชกรรมสามารถเปิดสายการผลิตและเพิ่มกำลังการผลิตในยาจำเป็น พร้อมทั้งการกระจายยาผ่านสาขาภาคไปยังสถานพยาบาลต่างๆ เพื่อให้ผู้ป่วยไม่ขาดยา โดยเฉพาะในกลุ่มผู้ติดเชื้อ HIV หากขาดยาจะทำให้เกิดการดื้อยาได้ รวมถึงการสำรองยาในปริมาณที่เพียงพอต่อการใช้น้ำบาดาลรักษาในแต่ละสถานพยาบาลผ่านระบบบริหารคลังยาออนไลน์หรือ VMI ที่จะช่วยลดปริมาณการสต็อกยา สามารถนำงบประมาณไปบริหารจัดการในกิจกรรมที่จำเป็นเร่งด่วน โดยองค์การเภสัชกรรมจะรับผิดชอบในการเติมเต็มยาให้ตลอดเวลา

ขณะเดียวกันองค์การเภสัชกรรมยังได้ดำเนินการสนองนโยบายของรัฐบาลอย่างต่อเนื่อง อาทิ โครงการจัดหาตามนโยบายซีแอล การจัดหาและจัดส่งน้ำยาล้างไตให้แก่ผู้ป่วยโรคไตถึงที่พิกาศัย การจัดหาและกระจายยากำพร้า การผลิตยาชุดโอเฝ้ารีน

An overview of the Thai pharmaceutical industry during the fiscal year 2012 shows it to have expanded on the previous year by some 5%. This was due to the supporting factor of controls on expenses claims for treatment being applied in the government sector, consequently resulting in a rise in the demand for generic drugs, the type of drugs that Thai manufacturers typically produce, thereby enhancing the growth of the pharmaceutical industry in the country.

Furthermore, leading international pharmaceutical producers and medical device manufacturing companies have become interested in cultivating alliances with Thai domestic manufacturers in order to use Thailand as a manufacturing base from which to distribute products into the domestic market and, in the future, to export products to aid the establishment of the ASEAN Economic Community, which is due to come into being by the year 2015.

The sales of drugs and medical supplies during the fiscal year 2012 saw an increase of 8.06% due to a policy for the reduction of drug prices. As a result of price reduction, hospitals are able to more effectively manage their budgets and to sufficiently meet the demands of their patients. Importantly, this policy will provide an opportunity for GPO to expand its generic drug market to other regions. Despite being impacted in the early part of the fiscal year 2012 by the effects of the catastrophic flooding of 2011, GPO was able to continue manufacturing and in response to the crisis, undertook to increase the production capacity of essential medicines and to distribute drugs via regional healthcare units, in order that patients' treatment would not be disrupted. This was especially important in the case of HIV patients because if they discontinue taking their medication they are highly likely to become drug resistant. In addition, drugs were reserved in sufficient quantities to cover treatment in every healthcare unit via the online Vendor Managed Inventory (VMI) system, which it was GPO's responsibility to keep continuously supplied. This system helped to reduce the quantity of stocked drugs, thereby freeing up money in the budget which could be better used for the management of more essential and urgent pursuits.

GPO has consistently taken action in response to government policies, such as by supplying drugs in accordance with CL policy, supplying and distributing continuous ambulatory peritoneal dialysis (CAPD) to the homes of patients with renal disease and supplying and distributing orphan drugs. GPO also manufactured a single drug formula of pseudoephedrine with the aim of strictly controlling the production and distribution of the drug and to prevent its misuse and produced Sidegra in order to



สูตรเดี่ยวโดยมีวัตถุประสงค์เพื่อให้มีการควบคุมการผลิตและการจำหน่ายยาให้มีความเข้มงวด ป้องกันไม่ให้เกิดการนำไปใช้ผิดวัตถุประสงค์ การผลิตยาซีเดกร้าเพื่อลดการใช้ยาปลอมและเพิ่มการเข้าถึงยาในกลุ่มผู้หย่อนสมรรถภาพทางเพศ ในราคายุติธรรม

จากการดำเนินงานข้างต้นองค์การเภสัชกรรมสามารถช่วยให้ภาครัฐประหยัดเงินงบประมาณได้ จำนวน 2,536.43 ล้านบาท จากงบประมาณประจำปีของค่าใช้จ่ายด้านยา จำนวน 6,617.11 ล้านบาท คิดเป็นร้อยละ 38.33

นอกจากนี้องค์การเภสัชกรรมยังได้ลงนามในบันทึกความเข้าใจ โครงการความร่วมมือในการผลิตวัคซีนรวมป้องกันโรคคอตีบ-บาดทะยัก-ไอกรน-ตับอักเสบบี ในระดับต้นน้ำ (Upstream production) ในประเทศไทย เมื่อวันที่ 5 กุมภาพันธ์ 2556 ซึ่งเป็นความร่วมมือระหว่าง กระทรวงสาธารณสุข บริษัทองค์การเภสัชกรรม-เมอร์ริเออร์ชีววัตถุ จำกัด บริษัทซาโนฟิ ปาสเตอร์ จำกัด และองค์การเภสัชกรรม โดยในส่วนขององค์การเภสัชกรรม มีหน้าที่รับผิดชอบในการผลิตสารตั้งต้นของวัคซีนป้องกันโรคคอตีบ เพื่อสนับสนุนให้มีการผลิตวัคซีนรวม ในระดับต้นน้ำขึ้นในประเทศไทย เพื่อตอบสนองความต้องการใช้ในประเทศและเพื่อพัฒนาศักยภาพบุคลากรด้านวัคซีนในระยะยาว

จากภารกิจดังกล่าวข้างต้น เป็นบทบาทภาระหน้าที่ขององค์การเภสัชกรรม ที่ถือปฏิบัติมายาวนาน ต่อเนื่องมากว่า 46 ปี ควบคู่กับการดำเนินนโยบายความรับผิดชอบต่อสังคมทั้งในภาวะปกติและยามวิกฤติ ทั้งในด้านการศึกษา ด้านการให้ความรู้เรื่องการใช้ยา การพัฒนาชุมชน การรักษามรดกวัฒนธรรมนิยมประเพณีอันดีงามของไทย ร่วมกับชุมชน การออกหน่วยจิตอาสาเพื่อผู้ประสบภัย โดยพนักงานและลูกจ้างจิตอาสาเพื่อสังคม ลงพื้นที่ออกช่วยเหลือประชาชน ทั้งภัยหนาว ภัยพิบัติ อุทกภัยอย่างเต็มกำลังความสามารถของบุคลากร พร้อมประสานความร่วมมือกับเครือข่ายเพื่อสังคมอื่นๆ ด้วย

ที่สำคัญในทุกภารกิจ ทุกกิจกรรม ทุกโครงการ ทุกคนอุทิศแรงกาย อุทิศแรงใจ เพื่อดูแลสุขภาพและคุณภาพชีวิตที่ดีของคนไทย โดยเฉพาะการควบคุมคุณภาพของผลิตภัณฑ์ยาอย่างเข้มข้น โดยมีเป้าหมายที่จะพัฒนาคุณภาพสู่มาตรฐานในระดับภูมิภาคเอเชียตามระบบ GMP PIC/s และพัฒนาสู่ระบบมาตรฐานระดับสากล WHO GMP ในลำดับต่อไป

องค์การเภสัชกรรมจะไม่หยุดนิ่งที่จะคิดค้น วิจัย สร้างสรรค์ และพัฒนาผลิตภัณฑ์โดยนำนวัตกรรมใหม่ๆ มาใช้ในการผลิตยา เพื่อคุณภาพที่ดี พร้อมรายการยาที่หลากหลาย รองรับกับทุกสถานการณ์ของโรคภัยที่เปลี่ยนแปลงไปอย่างไม่ย่อท้อ ดังปณิธานขององค์การเภสัชกรรม “รับผิดชอบต่อชีวิต ผลิตยาคุณภาพ”

reduce the use of counterfeit drugs and increase access to medicine, at an equitable price, for patients suffering from erectile dysfunction.

By means of the aforementioned operations, GPO was able to help the government sector make savings of 2,536.43 million baht on its annual budget for expenditure on medicines of 6,617.11 million baht, i.e. 38.33%.

Furthermore, GPO signed a memorandum of understanding on 5 February 2013 in regard to a collaborative project to produce a combination vaccine in Thailand to combat diphtheria/tetanus/pertussis/hepatitis B at an upstream production level. This project represents a collaboration between the Ministry of Public Health, GPO-Merieux Biologicals Product Company Limited, Sanofi Pasteur and GPO, with GPO being responsible for the production of the precursors for the diphtheria vaccine and is being undertaken in order to promote the production of combination vaccines at an upstream production level within Thailand, to meet domestic demands and to develop our human potential in the field of vaccine production in the long term.

The missions mentioned above form a part of the roles and responsibilities that GPO has adopted and performed consistently over a period of more than 46 years and are coupled with a policy of social responsibility, both under normal conditions and at times of crisis, which includes the provision of education & knowledge regarding drug use, community development and the preservation of Thai traditions within the community. GPO has also provided a mobile service to help the victims of disaster. This was done via the volunteerism of GPO's officers and employees, who travelled to areas affected by exceptional cold, floods or other adverse conditions and there worked collaboratively with other social networks to apply their energy and abilities to help people in distress.

The key factor in every mission, activity or project is that of everyone involved devoting their physical and mental energy to care for the health and quality of life of the Thai people, especially via intensive quality control of our pharmaceutical products and with the objective of developing standards of quality, in accordance with the GMP PIC/s system and WHO GMP respectively, throughout the Asian region.

GPO has no intention of standing still and will continue to originate, research and develop its products by utilizing new innovations to manufacture a variety of high quality medicines. This is to provide support in overcoming the challenges presented by drug resistant disease and is in accordance with GPO's resolution: "Responsibility for life through the manufacture of high quality drugs".

นายแพทย์พิพัฒน์ ยิ่งเสรี ประธานกรรมการองค์การเภสัชกรรม
Dr. Pipat Yingsee, M.D. Chairman of the Board of Directors

คณะกรรมการองค์การเภสัชกรรม

GPO's Board of Directors

**นายแพทย์พิพัฒน์ ยิ่งเสรี**

ประธานกรรมการองค์การเภสัชกรรม
อายุ 61 ปี
ดำรงตำแหน่ง 4 ธันวาคม 2555 - ปัจจุบัน

Dr. Pipat Yingsee, M.D.

Position at GPO : Chairman of the
Board of Directors
Age : 61 years old
Tenure : 4 December 2012 - present

ประวัติการศึกษา

- วิทยาศาสตร์บัณฑิตและแพทยศาสตรบัณฑิต คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล มหาวิทยาลัยมหิดล
- สาธารณสุขศาสตรมหาบัณฑิต คณะสาธารณสุขศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล
- หลักสูตรวิทยาลัยป้องกันราชอาณาจักร พ.ศ. 2548

ประวัติการทำงาน

- ผู้อำนวยการโรงพยาบาลวาว จังหวัดลำปาง
- ผู้อำนวยการสำนักส่งเสริมวิชาการและบริการสาธารณสุข สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดลำปาง
- นายแพทย์ 8 ผู้เชี่ยวชาญด้านเวชกรรมป้องกัน สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดลำปาง
- นายแพทย์ 8 นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดตาก
- นายแพทย์ 8 นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดลำพูน
- นายแพทย์ 9 นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดลำปาง
- นักบริหาร 9 รองอธิบดีกรมการแพทย์
- นายแพทย์ 10 วช - กลุ่มงานที่ปรึกษาระดับกระทรวง สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข (ด้านสาธารณสุข)
- รักษาการผู้อำนวยการสำนักงานประกันสุขภาพ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
- นายแพทย์ 10 วช - รักษาการผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุขเขต 3
- รองเลขาธิการสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ
- ผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุขเขต 8 และ 9
- ที่ปรึกษาสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ
- รองปลัดกระทรวงสาธารณสุข (ด้านบริหาร) สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
- รองปลัดกระทรวงสาธารณสุข กลุ่มภารกิจด้านสนับสนุนงานบริการสุขภาพ
- เลขาธิการสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา

ตำแหน่งปัจจุบัน

- ประธานกรรมการองค์การเภสัชกรรม

กรรมการในรัฐวิสาหกิจ

- องค์การเภสัชกรรม

Education:

- M.D., Mahidol University
- M.P.H., Mahidol University
- Diploma in National Defense (class 2548), National Defense College

Professional Experience:

- Director, Ngao Hospital, Lampang Province
- Director, Office of Health Technical Promotion and Service, Office of the Provincial Chief Medical Officer, Lampang Province
- Medical Officer, Office of the Provincial Chief Medical Officer, Lampang Province
- Provincial Chief Medical Officer, Tak Province
- Provincial Chief Medical Officer, Lamphoon Province
- Provincial Chief Medical Officer, Lampang Province
- Deputy Director-General, Department of Medical Services
- Senior Medical Officer, Office of the Permanent Secretary
- Acting Director, Office of Health Insurance, Office of the Permanent Secretary
- Acting Inspector-General, Region 3, Office of Inspector and Evaluation, Office of the Permanent Secretary
- Deputy Secretary-General, National Health Security Office
- Acting Director, Health Insurance Group, Office of the Permanent Secretary
- Inspector-General, Regions 8 - 9, Office of Inspector and Evaluation, Office of the Permanent Secretary
- Advisor, National Health Security Office
- Deputy Permanent Secretary for Public Health
- Deputy Permanent Secretary, Office of the Permanent Secretary
- Secretary-General, Food and Drug Administration

Current Position:

- Chairman of the Board of Directors, GPO

State Enterprise Directorships:

- The Government Pharmaceutical Organization



GPO's Board of Directors

ประวัติการศึกษา

- โรงเรียนโยนออฟอาร์ค
- โรงเรียนเตรียมอุดมศึกษา
- เกษตรศาสตร์บัณฑิต (เกียรตินิยม) จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย
- สาธารณสุขศาสตรมหาบัณฑิต มหาวิทยาลัยมหิดล

ประวัติการทำงาน

- นักวิชาการอาหารและยา สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา
- ผู้อำนวยการกองควบคุมเครื่องสำอาง
- ผู้อำนวยการสำนักควบคุมเครื่องสำอางและวัตถุอันตราย
- รองเลขาธิการคณะกรรมการอาหารและยา
- ผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข

ตำแหน่งปัจจุบัน

- คณะกรรมการแห่งชาติ ว่าด้วยการป้องกันและแก้ไขปัญหายาเสพติด
- คณะอนุกรรมการบริหารยุทธศาสตร์ สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ
- คณะอนุกรรมการพัฒนาลิทธิประโยชน์และระบบบริการ สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ
- คณะกรรมการพิจารณาการศึกษาวิจัยในคน กระทรวงสาธารณสุข

กรรมการในรัฐวิสาหกิจ

- องค์การเภสัชกรรม

Education

- Joan of Arc School
- Triam Udom Suksa School
- B.Sc. in Pharm (Honorary), Chulalongkorn University
- M.P.H., Mahidol University

Professional Experience:

- Food and Drug Technical Officer, Food and Drug Administration, Ministry of Public Health
- Director, Cosmetic Control Division
- Director, Cosmetic and Hazardous Substances Control Division
- Deputy Secretary-General, Food and Drug Administration
- Inspector-General, Ministry of Public Health

Current Position:

- National Aids Committee
- Subcommittee of Strategic Administration, Under National Health Security Board
- Subcommittee of Benefit and Service System Development, Under National Health Security Board
- Ethical Review Committee for Research in Human Subjects, Ministry of Public Health

State Enterprise Directorships:

- The Government Pharmaceutical Organization



เภสัชกรหญิงวีรวรรณ แต่งแก้ว

กรรมการองค์การเภสัชกรรม

อายุ 61 ปี

ดำรงตำแหน่ง 6 มีนาคม 2555 - ปัจจุบัน

Mrs. Werawan Tangkeo

Position at GPO : Director of the Board

Age : 61 years old

Tenure : 6 March 2012 - present

คณะกรรมการองค์การเภสัชกรรม

GPO's Board of Directors

**ดร. อัจฉนา ไวกวามดี**

กรรมการองค์การเภสัชกรรม

อายุ 62 ปี

ดำรงตำแหน่ง 6 มีนาคม 2555 - ปัจจุบัน

Dr. Atchana Waiquamdee

Position at GPO : Director of the Board

Age : 62 years old

Tenure : 6 March 2012 - present

ประวัติการศึกษา

- เศรษฐศาสตรบัณฑิต (เกียรตินิยมอันดับ 1 เหรียญทอง) มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์
- เศรษฐศาสตรมหาบัณฑิต มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์
- เศรษฐศาสตรดุษฎีบัณฑิต มหาวิทยาลัยมิชิแกน สหรัฐอเมริกา
- Advanced Management Program, มหาวิทยาลัยฮาร์วาร์ด สหรัฐอเมริกา

ประวัติการทำงาน

- ผู้ช่วยศาสตราจารย์ คณะเศรษฐศาสตร์ มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์
- รองศาสตราจารย์ คณะเศรษฐศาสตร์ มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์
- นักวิจัยอาวุโส สถาบันวิจัยเพื่อการพัฒนาแห่งประเทศไทย
- ผู้ช่วยกรรมการผู้อำนวยการ ฝ่ายวิจัย เงินทุน หลักทรัพย์จีเอฟ
- กรรมการผู้จัดการ ฝ่ายวิจัยธุรกิจและวางแผน เงินทุนหลักทรัพย์จีเอฟ
- ผู้อำนวยการ ฝ่ายวิจัย องค์การเพื่อการปฏิรูประบบสถาบันการเงิน
- ที่ปรึกษา สถาบันวิจัยเพื่อการพัฒนาแห่งประเทศไทย
- ที่ปรึกษา บริษัท Consolidated Press Holdings, Australia
- ผู้อำนวยการอาวุโส ฝ่ายเศรษฐกิจในประเทศ สายนโยบายการเงิน ธนาคารแห่งประเทศไทย
- ผู้ช่วยผู้ว่าการ สายนโยบายการเงิน ธนาคารแห่งประเทศไทย
- รองผู้ว่าการ ด้านเสถียรภาพการเงิน ธนาคารแห่งประเทศไทย

ตำแหน่งปัจจุบัน

- ประธานกรรมการ บริษัทบริหารสินทรัพย์ กรุงเทพพาณิชย์ จำกัด
- ที่ปรึกษาประจำกรมการการเงินการคลัง การธนาคาร และสถาบันการเงิน
- รองศาสตราจารย์ และที่ปรึกษาคณบดี คณะเศรษฐศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

กรรมการในรัฐวิสาหกิจ

- องค์การเภสัชกรรม

Education:

- B.Econ., (1st class Honorary, Gold medal), Thammasat University
- M.Econ., Thammasat University
- Ph.D., (Economics), University of Michigan, United States
- Advanced Management Program, Harvard Business School, Harvard University

Professional Experience:

- Assistant Professor, Faculty of Economics, Thammasat University
- Associate Professor, Faculty of Economics, Thammasat University
- Senior Researcher, Thailand Development Research Institute
- Executive Vice President, General Finance & Securities Company
- Managing Director, Research & Business Planning Department, General Finance & Securities Company
- Director, Research Department, Financial Sector Restructuring Authority
- Advisor, Thailand Development Research Institute
- Consultant, Consolidated Press Holdings Limited, Australia
- Senior Director, Domestic Economic Department, Bank of Thailand
- Assistant Governor, Monetary Policy Group, Bank of Thailand
- Deputy Governor, Financial Stability Group, Bank of Thailand

Current Position:

- Chairman of the Board, Bangkok Commercial Asset Management Co. Ltd.
- Advisor to Senator Committee on Monetary, Fiscal, Banking and Financial Institutions
- Associate Professor and Dean's advisor the Faculty of Economics, Chiangmai University

State Enterprise Directorships:

- The Government Pharmaceutical Organization

GPO's Board of Directors

ประวัติการศึกษา

- นิติศาสตรบัณฑิต มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์
- เนติบัณฑิตไทย
- พัฒนบริหารศาสตรมหาบัณฑิต (NIDA)
- นักบริหารระดับสูง วิทยาลัยการทัพบก
- ประกาศนียบัตรกฎหมายมหาชน มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์
- นักบริหารงานยุติธรรมระดับสูง รุ่นที่ 3 (สำนักงานอัยการสูงสุด)
- นักบริหารงานยุติธรรมระดับสูง (บยส.) รุ่นที่ 15
- หลักสูตรนักบริหารวิทยาลัยตลาดทุน รุ่นที่ 13

ประวัติการทำงาน

- อัยการจังหวัดแม่ฮ่องสอน, ตาก, ชัยนาท, พระนครศรีอยุธยา
- รองอัยการพิเศษประจำเขต 1
- รองหัวหน้ากองคดีอัยการสูงสุด
- หัวหน้ากองยาเสพติด 4
- หัวหน้ากองคดีอาญากรุงเทพใต้ 6
- อธิบดีอัยการคดีปกครองนครศรีธรรมราช
- อธิบดีอัยการฝ่ายคดีศาลสูงเขต 3
- อธิบดีอัยการเขต 3
- อธิบดีอัยการสำนักงานคดีอาญา

ตำแหน่งปัจจุบัน

- อัยการอาวุโส ที่ปรึกษาอัยการสูงสุด และที่ปรึกษาสำนักงานคดีอาญา สำนักงานอัยการสูงสุด
- อาจารย์พิเศษด้านกฎหมาย มหาวิทยาลัยรามคำแหง
- คณะกรรมการ SMC สำนักงานในประเทศไทย

กรรมการในรัฐวิสาหกิจ

- องค์การเภสัชกรรม
- บริษัทตลาดรองสินเชื่อที่อยู่อาศัย

Education:

- LL.B., Thammasat University
- Barrister-at-Law, The Institute of Thai Bar
- Barrister at Law, MPA. NIDA
- High Commander Program, Navy Academy Institute
- High Certificate in Administrative Law, TU Institute
- High Director Program, Office of the Attorney General
- High Director Program, Court of Justice
- High Director Program, SET Institute

Professional Experience:

- Chief Public Prosecutor, Maesarieng, Tak, Chainat and Ayuthaya Prosecution Office
- Deputy Executive Director, Region 1 Litigation Office
- Deputy Executive Director, Attorney General Litigation Office
- Executive Director, Drug Division 4
- Executive Director, Narcotics Litigation and Southern Bangkok Criminal Litigation Office
- Director-General, Nakornsrihammarat Administrative Litigation
- Director-General, Appellate Litigation, Region 3
- Director-General, Litigation, Region 3
- Director-General, Criminal Litigation office

Current Position:

- Senior Public Prosecutor, acting Adviser in Chief for the Attorney-General and Director-General, Criminal Litigation Office
- Visiting law lecturer, RU Institute
- Board of Directors, SMC Thailand Office

State Enterprise Directorships:

- The Government Pharmaceutical Organization
- Secondary Mortgage Corporation



นายกายสิทธิ์ พิสงปรการ

กรรมการองค์การเภสัชกรรม

อายุ 63 ปี

ดำรงตำแหน่ง 6 มีนาคม 2555 - ปัจจุบัน

Mr. Kaiyasit Pissawongseprakarn

Position at GPO : Director of the Board

Age : 63 years old

Tenure : 6 March 2012 - present

คณะกรรมการองค์การเภสัชกรรม

GPO's Board of Directors



นายแพทย์ณรงค์ สหเมธาพัฒน์
กรรมการองค์การเภสัชกรรม
อายุ 58 ปี
ดำรงตำแหน่ง 6 มีนาคม 2556 - ปัจจุบัน

Dr. Narong Sahametapat, M.D.
Position at GPO : Director of the Board
Age : 58 years old
Tenure : 6 March 2012 - present

ประวัติการศึกษา

- แพทยศาสตรบัณฑิต คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
- สาธารณสุขศาสตรมหาบัณฑิต จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย
- การป้องกันราชอาณาจักรภาครัฐร่วมเอกชน (ปรอ.) รุ่นที่ 21
- อบรมหลักสูตรนักบริหารการแพทย์และสาธารณสุขระดับสูง รุ่นที่ 11 กสธ.
- อบรมหลักสูตรนักบริหารระดับสูง รุ่นที่ 38 สำนักงาน ก.พ.
- อนุมัติบัตร สาขาเวชศาสตร์ป้องกัน แขนงสุขภาพจิตชุมชน

ประวัติการทำงาน

- นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพิจิตร
- นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดชลบุรี
- นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสมุทรปราการ
- รองอธิบดีกรมควบคุมโรค
- ผู้ตรวจราชการกระทรวง
- รองปลัดกระทรวง (ด้านบริหาร)
- อธิบดีกรมสุขภาพจิต

ตำแหน่งปัจจุบัน

- ปลัดกระทรวงสาธารณสุข

กรรมการในรัฐวิสาหกิจ

- องค์การเภสัชกรรม

Education:

- M.D., Faculty of Medicine, Chiang Mai University
- M.P.H., Chulalongkorn University
- Diploma, National Defense College, Joint State-Private Sector Course, Class 21
- Certificate in Medical and Public Health Executive Training Program, Class 11, Ministry of Public Health
- Certificate in Top Executive Program, Class 38, Office of the Civil Service Commission
- Certificate in Preventive Medicine, Community Mental Health, Thai Medical Council of Thailand

Professional Experience:

- Provincial Chief Medical Officer, Phichit Province
- Provincial Chief Medical Officer, Chonburi Province
- Provincial Chief Medical Officer, Samut Prakan Province
- Deputy Director-General, Department of Disease Control
- Inspector-General, Office of the Permanent Secretary, Ministry of Public Health
- Deputy Permanent Secretary, Ministry of Public Health
- Director-General, Department of Mental Health

Current Position:

- Permanent Secretary

State Enterprise Directorships:

- The Government Pharmaceutical Organization

GPO's Board of Directors

ประวัติการศึกษา

- วิทยาศาสตร์บัณฑิต มหาวิทยาลัยขอนแก่น
- แพทยศาสตรบัณฑิต มหาวิทยาลัยขอนแก่น
- อนุมัติบัตรสาขาเวชศาสตร์ป้องกัน
- หลักสูตรผู้บริหารระดับสูง
- หลักสูตรวิทยาลัยป้องกันราชอาณาจักร

ประวัติการทำงาน

- นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดกระบี่
- นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดราชบุรี
- ผู้อำนวยการสำนักนโยบายและแผนสาธารณสุข กระทรวงสาธารณสุข
- รองอธิบดีกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์
- นายแพทย์ 10 ด้านพัฒนาระบบบริการสาธารณสุข
- นายแพทย์ทรงคุณวุฒิ ด้านพัฒนาระบบบริการสาธารณสุข
- ผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข
- หัวหน้าผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข
- อธิบดีกรมพัฒนาการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

ตำแหน่งปัจจุบัน

- รองปลัดกระทรวงสาธารณสุข

กรรมการในรัฐวิสาหกิจ

- องค์การเภสัชกรรม

Education:

- B.Sc., Khon Kaen University
- M.D., Khon Kaen University
- Board of Preventive Medicine
- Higher Level of Executive Management
- National Defense College

Professional Experience:

- Provincial Chief Medical Officer, Krabi Province
- Provincial Chief Medical Officer, Ratchaburi Province
- Director, Bureau of Policy and Strategy, Ministry of Public Health
- Deputy Director-General, Department of Medical Science.
- Senior Medical office, Health Service System Development
- Senior Adviser, Health Service System Development
- Inspector-General, Ministry of Public Health
- Chief Inspector, Ministry of Public Health
- Director-General, Department for the Development of Thai Traditional and Alternative Medicine

Current Position:

- Deputy Permanent Secretary, Ministry of Public Health

State Enterprise Directorships:

- The Government Pharmaceutical Organization



นายแพทย์สุพรรณ ศรีธรรมมา

กรรมการองค์การเภสัชกรรม

อายุ 57 ปี

ดำรงตำแหน่ง 6 มีนาคม 2555 - ปัจจุบัน

Dr. Suphan Srithamma, M.D.

Position at GPO : Director of the Board

Age : 57 years old

Tenure : 6 March 2012 - present

คณะกรรมการองค์การเภสัชกรรม

GPO's Board of Directors



นายแพทย์สมชัย ปญญโสภณ
กรรมการองค์การเภสัชกรรม
อายุ 61 ปี
ดำรงตำแหน่ง 4 มีนาคม 2555 - ปัจจุบัน

Dr. Somchai Pinyopornpanit, M.D.
Position at GPO : Director of the Board
Age : 61 years old
Tenure : 4 December 2012 - present

ประวัติการศึกษา

- วิทยาศาสตร์บัณฑิต มหาวิทยาลัยมหิดล
- แพทยศาสตรบัณฑิต มหาวิทยาลัยมหิดล
- อนุมัติบัตร เวชศาสตร์ครอบครัว แพทยสภา

ประวัติการทำงาน

- ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพังงา
- ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกำแพงเพชร
- ผู้อำนวยการโรงพยาบาลระนอง
- ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสงขลา
- ผู้อำนวยการโรงพยาบาลปทุมธานี
- รองอธิบดีกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์
- รองอธิบดีกรมควบคุมโรค
- ผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข
- อธิบดีกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ

ตำแหน่งปัจจุบัน

- ที่ปรึกษากฎหมายการเงินการคลัง
สภาผู้แทนราษฎร
- คณะทำงานเรื่องเมืองสุขภาพ
สภาที่ปรึกษาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ

กรรมการในรัฐวิสาหกิจ

- องค์การเภสัชกรรม

Education:

- B.Sc., Mahidol University
- M.D., Mahidol University
- Certified Board of Family Medicine,
Medical Council

Professional Experience:

- Director, Punga Hospital
- Director, Kamphaeng Phet Hospital
- Director, Ranong Hospital
- Director, Songkla Hospital
- Director, Pathumthani Hospital
- Deputy Director-General, Department
of Medical Sciences
- Deputy Director-General, Department
of Disease Control
- Inspector-General, Ministry of Public
Health
- Director-General, Health Service Support

Current Position:

- Advisor to the Monetary and Finance
Committee, House of Representatives
- Operations Member, Healthy City,
National Economic and Social Advisory
Council

State Enterprise Directorships:

- The Government Pharmaceutical
Organization

GPO's Board of Directors

ประวัติการศึกษา

- บริหารธุรกิจบัณฑิต (การบัญชี) มหาวิทยาลัยรามคำแหง
- นิติศาสตรบัณฑิต มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมาธิราช
- บริหารธุรกิจมหาบัณฑิต (บริหารธุรกิจ) มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์
- ประกาศนียบัตรนักบริหารระดับสูง หลักสูตรที่ 1 รุ่น 42 สำนักงาน ก.พ.
- วุฒิปัตร์บริหารการะบวนการยุติธรรมระดับสูง (บยส.รุ่น 10) วิทยาลัยการยุติธรรม
- ประกาศนียบัตรวิทยาลัยป้องกันราชอาณาจักร (วปอ.รุ่น 2549) วิทยาลัยป้องกันราชอาณาจักร
- ประกาศนียบัตรชั้นสูงการเมืองการปกครอง ในระบอบประชาธิปไตย สำหรับนักบริหารระดับสูง (ปปร.รุ่น 13) สถาบันพระปกเกล้า
- ประกาศนียบัตรผู้บริหารระดับสูง สถาบันวิทยาการตลาดทุน (วตท.10)
- หลักสูตรสร้างความเข้มแข็งผู้ตรวจราชการกระทรวง

ประวัติการทำงาน

- อธิบดีกรมบัญชีกลาง
- ผู้ตรวจราชการกระทรวงการคลัง
- รองอธิบดีกรมบัญชีกลาง
- สรรพากรภาค 7
- สรรพากรพื้นที่กรุงเทพมหานคร 2 และ 11
- กรรมการกองทุนบำเหน็จบำนาญข้าราชการ
- กรรมการและเลขานุการกองทุนเงินให้กู้ยืมเพื่อการศึกษา (กยศ.)
- กรรมการบริหารกองทุนวิจัยและพัฒนากิจการกระจายเสียง กิจการโทรทัศน์ และกิจการโทรคมนาคมแห่งชาติ (กสทช.)
- กรรมการองค์ร่วมไทย-มาเลเซีย (MTJA)
- กรรมการ บริษัท ธนารักษ์พัฒนาสินทรัพย์ จำกัด
- กรรมการ การประปาส่วนภูมิภาค
- กรรมการ Subic Bay Energy Co.,Ltd.
- กรรมการแก้ไขปัญหาน้ำมันกระบือ
- ผู้ตรวจสอบรับรองงบการเงินสภาอากาศไทย
- อาจารย์พิเศษวิชากฎหมายภาษีอากร มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ และมหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมาธิราช
- กรรมการธนาคารเพื่อการเกษตรและสหกรณ์การเกษตร
- กรรมการ บริษัท จัดการและพัฒนาทรัพยากรน้ำภาคตะวันออก จำกัด (มหาชน)

ตำแหน่งปัจจุบัน

- รองปลัดกระทรวงการคลัง หัวหน้ากลุ่มภารกิจด้านรายได้

กรรมการในรัฐวิสาหกิจ

- องค์การเภสัชกรรม

กรรมการอื่นๆ

- กรรมการบริหารศาลยุติธรรม
- กรรมการสอบสวนข้อเท็จจริง สภาพัฒนาการเมือง
- กรรมการสมาคมชาวฉะเชิงเทรา
- กรรมการติดตามและประเมินผล สถาบันส่งเสริมกิจการบ้านเมืองที่ดี
- ประธานกรรมการ ธนาคารทหารไทย จำกัด (มหาชน)

Education:

- B.B.A. (Accounting), Ramkhamhaeng University
- LL.B. (Law), Sukhothai Thammathirat Open University
- M.B.A, Prince of Songkla University
- Certificate, Senior Executives, course 1, class 42, Office of the Civil Service Commission
- Certificate, Senior Executives on Justice Administration, class 10, Institute of Justice
- Certificate, National Defense, class 2549, National Defense College
- Advance Certificate, Course in Politics and Governance in Democratic Systems for Executives, class 13, King Prajadhipok's Institute
- Certificate for Senior Executives, class 10, Capital Market Academy
- Certificate in "Enhancing the Expertise of Inspectors", Civil Service Training Institute

Professional Experience:

- Director-General, Department of the Controlling-General
- Inspector-General, Ministry of Finance
- Deputy Director-General, Department of the Controlling-General
- Regional Revenue 7
- Bangkok Area Revenue 2 and 11
- Director of the Board, Government Pension Fund
- Director and Secretary, Student Loan Fund
- Director of the Board, Office of the National Broadcasting and Telecommunications Commission
- Director of the Board, Malaysia - Thailand Joint Authority
- Director of the Board, Dhanarak Asset Development Company Limited
- Director of the Board, Provincial Waterworks Authority
- Director of the Board, Subic Bay Energy Company Limited
- Director of the Board, Solving Informal Debt Problems
- Director, Auditing and Assurance, Thai Red Cross Society
- Special Lecturer on Taxation Law, Prince of Songkla University and Sukhothai Thammathirat Open University
- Director, Bank for Agriculture and Agricultural Cooperatives
- Director, Eastern Water Resources Development and Management Public Company Limited



นายรังสรรค์ ศรีวรศาสตร์

กรรมการองค์การเภสัชกรรม

อายุ 58 ปี

ดำรงตำแหน่ง 4 ธันวาคม 2555 - ปัจจุบัน

Mr. Rungsan Sriworasat

Position at GPO : Director of the Board

Age : 58 years old

Tenure : 4 December 2012 - present

Current Position:

- Deputy Permanent Secretary, Ministry of Finance

State Enterprise Directorships:

- The Government Pharmaceutical Organization

Other Directorships

- Director of the Board, Administration of Court Justice
- Director of the Board, Problem-Based Investigations, Political Development Council
- Director of the Board, Chachoengsao Society
- Director of the Board, Monitoring and Evaluation, Institute for Good Governance Promotion
- Chairman, TMB Bank Public Company Limited

คณะกรรมการองค์การเภสัชกรรม

GPO's Board of Directors

**นายแพทย์บุญชัย สมบูรณ์สุข**

กรรมการองค์การเภสัชกรรม

อายุ 57 ปี

ดำรงตำแหน่ง 4 ธันวาคม 2555 - ปัจจุบัน

Dr. Boonchai Somboonsuk, M.D.

Position at GPO : Director of the Board

Age : 57 years old

Tenure : 4 December 2012 - present

ประวัติการศึกษา

- แพทยศาสตรบัณฑิต มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
- MASTER OF TROPICAL HEALTH University of Queensland Brisbane, Queensland ประเทศออสเตรเลีย
- อนุมัติบัตรผู้เชี่ยวชาญด้านเวชกรรมป้องกัน แพทยสภา
- ประกาศนียบัตรหลักสูตรนักระบบบริหารการแพทย์ และสาธารณสุข ระดับสูง กระทรวงสาธารณสุข
- Graduate Studies in Development Administration (Human Resource Management) The Australian National University Canberra, Australia
- ประกาศนียบัตรหลักสูตรนักระบบบริหารระดับสูง (นบส.กพ.) สถาบันพัฒนาข้าราชการพลเรือน
- ประกาศนียบัตรหลักสูตรกฎหมายมหาชน คณะนิติศาสตร์ มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์
- อนุมัติบัตรผู้เชี่ยวชาญด้านเวชศาสตร์ครอบครัว แพทยสภา
- หลักสูตรวิทยาลัยป้องกันราชอาณาจักร (วปอ.) รุ่น 2550 วิทยาลัยป้องกันราชอาณาจักร
- ประกาศนียบัตรหลักสูตร “การสร้างความรู้เข้มแข็งผู้ตรวจราชการ” สถาบันพัฒนาข้าราชการพลเรือน

ประวัติการทำงาน

- แพทย์ประจำโรงพยาบาลปาย จังหวัดแม่ฮ่องสอน
- ผู้อำนวยการโรงพยาบาลแม่สะเรียง จังหวัดแม่ฮ่องสอน
- ผู้อำนวยการโรงพยาบาลแจ้ห่ม จังหวัดลำปาง
- ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสวรรคโลก จังหวัดสุโขทัย
- ผู้เชี่ยวชาญพิเศษด้านสาธารณสุข สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี
- ผู้เชี่ยวชาญพิเศษด้านเวชกรรมป้องกัน สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี
- นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดหนองบัวลำภู
- ผู้อำนวยการสำนักอนามัยสิ่งแวดล้อม กรมอนามัย
- รองเลขาธิการคณะกรรมการอาหารและยา
- รองอธิบดีกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์
- รองอธิบดีกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ
- ผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
- อธิบดีกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์

ตำแหน่งปัจจุบัน

- เลขาธิการสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา

กรรมการในรัฐวิสาหกิจ

- องค์การเภสัชกรรม

Education:

- M.D., Chiang Mai University
- Master of Tropical Health, University of Queensland, Brisbane, Queensland, Australia
- Certificate, Board of Preventative Medicine, Medical Council
- Certificate, Senior Executives in Medical and Public Health, Ministry of Public Health
- Graduate Studies in Development Administration (Human Resource Management), The Australian National University, Canberra, Australia
- Certificate, Senior Executives, Civil Service Training Institute
- Diploma in Public Law, Faculty of Law, Thammasat University
- Certificate, Board of Family Medicine, Medical Council
- Diploma in National Defense (class 2550), National Defense College
- Certificate, “Enhancing the Expertise of Inspectors”, Civil Service Training Institute

Professional Experience:

- Medical Officer, Pai Hospital, Mae Hong Son Province
- Director, Mae Sareang Hospital, Mae Hong Son Province
- Director, Jae Hom Hospital, Lampang Province
- Director, Sawankaloke Hospital, Sukhothai Province
- Public Health Specialist, Udon Thani Provincial Public Health Office
- Preventive Medicine Specialist, Udon Thani Provincial Public Health Office
- Provincial Chief Medical Officer, Hnong Bua Lamphu Province
- Director, Bureau of Environmental Health, Department of Health
- Deputy Secretary-General, Food and Drug Administration
- Deputy Director-General, Department of Medical Sciences
- Deputy Director-General, Department of Health Service Support
- Inspector-General, Ministry of Public Health, Office of the Permanent Secretary
- Director-General, Department of Medical Sciences

Current Position:

- Secretary-General, Food and Drug Administration

State Enterprise Directorships:

- The Government Pharmaceutical Organization

GPO's Board of Directors

ประวัติการศึกษา

- แพทยศาสตรบัณฑิต มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
- สาธารณสุขศาสตรมหาบัณฑิต มหาวิทยาลัยมหิดล
- วุฒิปริญญาตรีวิทยาศาตร์จากแพทยสภา
- ปริญญาเอกทางการวางแผนสาธารณสุขและการคลังสาธารณสุข (Planning and Financing) จาก University of London ประเทศอังกฤษ

ประวัติการทำงาน

- ผู้อำนวยการโรงพยาบาลวังทอง
- หัวหน้าสำนักงานเลขานุการกิจ ปลัดกระทรวงสาธารณสุข
- นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสตูล
- ผู้อำนวยการสำนักนโยบายและแผนสาธารณสุข กระทรวงสาธารณสุข
- รองอธิบดีกรมสุขภาพจิต
- นายแพทย์ 10 ด้านสาธารณสุข
- ผู้ตรวจราชการ (นักบริหาร 10)
- รองปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ตำแหน่งปัจจุบัน

- อธิบดีกรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข

กรรมการในรัฐวิสาหกิจ

- องค์การเภสัชกรรม

Education:

- M.D., Chiang Mai University, Chiang Mai, Thailand
- M.P.H., Mahidol University, Bangkok, Thailand
- Certificate of Epidemiology, Medical Council, Thailand
- Ph.D. (Health Planning and Financing), University of London, U.K.

Professional Experience:

- Director, Wangthong Hospital, Phitsanulok Province
- Director, Office of the Permanent Secretary, Ministry of Public Health
- Provincial Chief Medical Officer, Satun Province
- Director, Bureau of Health Policy and Planning, Ministry of Public Health
- Deputy Director-General, Department of Mental Health, Ministry of Public Health
- Senior Medical Advisor on Public Health, Office of the Permanent Secretary, Ministry of Public Health
- Inspector-General, Ministry of Public Health
- Deputy Permanent Secretary, Ministry of Public Health

Current Position:

- Director-General, Department of Disease Control, Ministry of Public Health

State Enterprise Directorships:

- The Government Pharmaceutical Organization



ดร.นายแพทย์พรเทพ ศิริวนารังสรรค์
กรรมการองค์การเภสัชกรรม
อายุ 58 ปี
ดำรงตำแหน่ง 27 กุมภาพันธ์ 2556 - ปัจจุบัน

Dr. Porntep Siriwanarangsun, M.D., Ph.D.

Position at GPO : Director of the Board
Age : 58 years old
Tenure : 27 February 2013 - present

คณะกรรมการองค์การเภสัชกรรม

GPO's Board of Directors

**นายแพทย์สมชัย นิจนพานิช**

กรรมการองค์การเภสัชกรรม

อายุ 60 ปี

ดำรงตำแหน่ง 27 กุมภาพันธ์ 2556 - ปัจจุบัน

Dr. Somchai Nitpanit, M.D.

Position at GPO : Director of the Board

Age : 60 years old

Tenure : 27 February 2013 - present

ประวัติการศึกษา

- วิทยาศาสตร์บัณฑิต มหาวิทยาลัยมหิดล
- แพทยศาสตรบัณฑิต มหาวิทยาลัยมหิดล
- วุฒิบัตร กุมารเวชศาสตร์
- อนุมัติบัตร เวชศาสตร์ครอบครัว
- อนุมัติบัตร เวชศาสตร์ป้องกัน แขนงสาธารณสุข

ประวัติการทำงาน

- ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเจ้าพระยาอภัยมหาราช จังหวัดสุพรรณบุรี
- ผู้อำนวยการโรงพยาบาลร้อยเอ็ด จังหวัดร้อยเอ็ด
- ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบ้านโป่ง จังหวัดราชบุรี
- ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกาฬสินธุ์ จังหวัดกาฬสินธุ์
- ผู้อำนวยการโรงพยาบาลมหาราชนครราชสีมา จังหวัดนครราชสีมา
- รองอธิบดีกรมควบคุมโรค
- ผู้อำนวยการกลุ่มประกันสุขภาพ
- ผู้อำนวยการสำนักงานบริหารโครงการร่วมผลิตแพทย์เพิ่มเพื่อชาวชนบท
- สาธารณสุขนิเทศก์ ปฏิบัติหน้าที่ผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข
- รองปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ปัจจุบันตำแหน่ง

- อธิบดีกรมพัฒนาการแพทย์แผนไทย และการแพทย์ทางเลือก

กรรมการในรัฐวิสาหกิจ

- องค์การเภสัชกรรม

Education:

- B.Sc., Mahidol University
- M.D., Mahidol University
- Diploma in Pediatrics
- Certificate, Board of Family Medicine
- Certificate, Board of Preventive Medicine in Public Health

Professional Experience:

- Director, Chao Praya Yommaraj Hospital, Supanburi Province
- Director, Roi Et Hospital, Roi Et Province
- Director, Ban Pong Hospital, Ratchaburi Province
- Director, Kalasin Hospital, Kalasin Province
- Director, Maharat Nakhon Ratchasima Hospital, Nakhon Ratchasima Province
- Deputy Director-General, Department of Disease Control
- Director, Health Insurance Group
- Director , Administrative Office for the Collaborative Project to Increase the Production of Rural Doctors
- Senior Medical Supervisor acting as an Inspector-General, Ministry of Public Health
- Deputy Permanent Secretary, Ministry of Public Health

Current Position:

- Director-General, Department for the Development of Thai Traditional and Alternative Medicines

State Enterprise Directorships:

- The Government Pharmaceutical Organization

GPO's Board of Directors

ประวัติการศึกษา

- วทบ. พบ. สาขาวิชาแพทยศาสตรบัณฑิต มหาวิทยาลัยมหิดล
- ปริญญาเอก (เทียบเท่า) วุฒิปดุษฎีเชี่ยวชาญ สาขาวิชาศัลยกรรมออร์โธปิดิกส์ โรงพยาบาลเลิดสิน กรมการแพทย์
- ปริญญาเอก (เทียบเท่า) อนุบัตรผู้เชี่ยวชาญ เวชกรรมป้องกัน สาขาวิชาจิตเวชชุมชน จากสถาบันแพทยสภา
- นักบริหารการแพทย์สาธารณสุขระดับสูง
- นักบริหารระดับสูง ของสำนักงาน ก.พ. (นบส. 1)
- นักบริหารระดับสูง ของสำนักงาน ก.พ. (นบส. 2)
- ISO 15189 Workshop at New Zealand
- นักบริหารสารสนเทศระดับสูง สำนักงาน ก.พ.
- การเมืองการปกครองในระบบประชาธิปไตย สำหรับนักบริหารระดับสูง รุ่น 14 สถาบันพระปกเกล้า

ประวัติการทำงาน

- ผู้เชี่ยวชาญด้านเวชกรรม สาขาศัลยกรรมออร์โธปิดิกส์ โรงพยาบาลสุราษฎร์ธานี
- รองผู้อำนวยการฝ่ายการแพทย์ โรงพยาบาลสุราษฎร์ธานี
- นายแพทย์ด้านเวชกรรม สาขาศัลยกรรมออร์โธปิดิกส์ โรงพยาบาลสุราษฎร์ธานี
- รักษาการในตำแหน่งผู้อำนวยการ (ด้านเวชกรรม) โรงพยาบาลกระบี่
- รองเลขาธิการคณะกรรมการอาหารและยา
- รองอธิบดีกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์

ตำแหน่งปัจจุบัน

- อธิบดีกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์

กรรมการในรัฐวิสาหกิจ

- องค์การเภสัชกรรม

Education:

- B.Sc., Mahidol University and M.D., Mahidol University
- Certified Board of Preventive Medicine on Orthopedics Medical, Lersdin Hospital, Department of Medical Services
- Certified Board of Preventive Medicine on Occupational Medical (Community Psychiatry), Medical Council
- Certificate, Senior Executives in Medical, Ministry of Public Health
- Certificate, Senior Executives 1, Civil Service Training Institute
- Certificate, Senior Executives 2, Civil Service Training Institute
- ISO 15189 Workshop at New Zealand
- Certificate, Senior Executives in IT, Civil Service Training Institute
- Advance Certificate, Course in Politics and Governance in Democratic Systems for Executives, class 14, King Prajadhipoks Institute

Professional Experience:

- Expert on Medicine (Orthopedics), Suratthani Hospital
- Deputy Director-General, Suratthani Hospital
- Medical on Medicine (Orthopedics), Suratthani Hospital
- Acting Director-General, Krabi Hospital
- Deputy Secretary-General, Food and Drug Administration
- Deputy Director-General, Department of Medical Sciences

Current Position:

- Director-General, Department of Medical Sciences

State Enterprise Directorships:

- The Government Pharmaceutical Organization



นายแพทย์นิพนธ์ โพธิ์พัฒนชัย

กรรมการองค์การเภสัชกรรม

อายุ 60 ปี

ดำรงตำแหน่ง 27 กุมภาพันธ์ 2556 - ปัจจุบัน

Dr. Nippon Popattanachai, M.D.

Position at GPO : Director of the Board

Age : 60 years old

Tenure : 27 February 2013 - present

คณะกรรมการองค์การเภสัชกรรม

GPO's Board of Directors

**พลเอกนายแพทย์สหชาติ พิพิธกุล**

กรรมการองค์การเภสัชกรรม

อายุ 61 ปี

ดำรงตำแหน่ง 25 มิถุนายน 2556 - ปัจจุบัน

Dr. Sahachart Pipithkul, M.D.

Position at GPO : Director of the Board

Age : 61 years old

Tenure : 25 June 2013 - present

ประวัติการศึกษา

- โรงเรียนเตรียมทหาร
- โรงเรียนนายร้อยพระจุลจอมเกล้า
- แพทยศาสตรบัณฑิต โรงพยาบาลศิริราช มหาวิทยาลัยมหิดล
- หลักสูตรชั้นนายพัน เหล่า พ. รุ่นที่ 19 โรงเรียนเสนารักษ์ กรมแพทย์ทหารบก
- หลักสูตรประจำ รร.สธ.ทบ. ชุดที่ 67 โรงเรียนเสนาธิการทหารบก
- วทบ.สส.หลักสูตรหลักประจำ ชุดที่ 44 วิทยาลัยการทัพบก สถาบันวิชาการทหารบกชั้นสูง
- วปรอ. รุ่นที่ 4414 วิทยาลัยป้องกันราชอาณาจักร สถาบันวิชาการป้องกันประเทศ

ประวัติการทำงาน

- ผู้บังคับกองร้อยสนับสนุน พัน สนับสนุน กองบัญชาการช่วยรบที่ 2
- ศัลยแพทย์ โรคกระดูก โรงพยาบาลพระมงกุฎเกล้า
- อาจารย์หัวหน้าภาควิชา กองการศึกษา วิทยาลัยแพทยศาสตร์พระมงกุฎเกล้า
- ผู้อำนวยการกองออร์โธปิดิกส์ โรงพยาบาลพระมงกุฎเกล้า
- เสนาธิการศูนย์อำนวยการแพทย์ พระมงกุฎเกล้า
- ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพระมงกุฎเกล้า
- ผู้อำนวยการศูนย์อำนวยการแพทย์ พระมงกุฎเกล้า
- เจ้ากรมแพทย์ทหารบก

ตำแหน่งปัจจุบัน

- ราชนครักษ์พิเศษ, นายทหารพิเศษประจำ กรมทหารขนส่งรักษาพระองค์

กรรมการในรัฐวิสาหกิจ

- องค์การเภสัชกรรม

Education:

- Armed Forces Academies Preparatory School
- Chulachomkiao Royal Military Academy
- M.D., Faculty of Medicine, Siriraj Hospital, Mahidol University
- Army Medical Officer, advanced course, class 19
- Army Staff College, class 67
- Army War College, class 44
- National Defence College, class 4414

Professional Experience:

- Medical Platoon Leader, 2nd Region Field Army
- Staff, Department of Orthopaedics, Phramongkutklao Hospital
- Director, Department of Rehabilitation, Phramongkutklao Medical College
- Chief, Department of Orthopaedics, Phramongkutklao Hospital
- Chief of staff, Phramongkutklao Medical Center
- Director, Phramongkutklao Hospital
- Director, Phramongkutklao Medical Center
- Chief of the Medical Department

Current Position:

- Special Royal Bodyguard, Special Officer assigned to the Transportation Regiment, King's Royal Guard.

State Enterprise Directorships:

- The Government Pharmaceutical Organization



THE GOVERNMENT PHARMACEUTICAL ORGANIZATION

คณะผู้บริหารองค์การเภสัชกรรม

GPO's Executive Officers



ภญ.พิศมร กลิ่นสุวรรณ
Miss Pisamorn Klinsuwan
รองผู้อำนวยการ
รักษาการในตำแหน่งผู้อำนวยการ
Deputy Managing Director
Acting Managing Director



ภก.สมชาย ศรีชัยนาค
Mr. Somchai Srichainak
รองผู้อำนวยการ
Deputy Managing Director



ภก.สุนทร วรกุล
Mr. Soontorn Vorakul
รองผู้อำนวยการ
Deputy Managing Director



ภก.สุภูมิ วิรัตน์พงศ์
Mr. Sukhum Virattipong
รองผู้อำนวยการ
Deputy Managing Director



ภญ.วนิชา ใจสำราญ
Mrs. Vanicha Chaisamran
รองผู้อำนวยการ
Deputy Managing Director



ภญ.อัจจวรา บุญผสม
Mrs. Achara Boonpasom
ผู้เชี่ยวชาญพิเศษ
Acting Senior Expert



GPO's Executive Officers



ภญ.อัจฉรา เอกแสงศรี
Mrs. Achara Eksaengsri
ผู้เชี่ยวชาญพิเศษ
Acting Senior Expert



ภญ.สุจิตา ชุตินา
Mrs. Sujida Chutima
ผู้ช่วยผู้อำนวยการ
Assistant Managing Director



ภก.สิทธิ์ ทิระภาคภูมิอนันต์
Mr. Sit Thirapakpoomanunt
ผู้เชี่ยวชาญ 10
Expert 10



นางสาวอัญชลี อุตจักรกร
Miss Anchalee Utthangkorn
ผู้อำนวยการสำนักตรวจสอบภายใน
Director of Office of Internal Audit



ภก.พิพัฒน์ นิยมการ
Mr. Pipat Niyomkarn
ผู้อำนวยการสำนักอำนวยการ
Director of Office of the Managing
Director



นางรัชณี อัตนวาณิช
Mrs. Rachanee Atanavanich
ผู้อำนวยการสำนักบริหารยุทธศาสตร์
Director of Office of Strategic
Management

คณะผู้บริหารองค์การเภสัชกรรม

GPO's Executive Officers



นายถาวร ว่องชูวงศ์
Mr. Thavorn Wongshuwong
ผู้อำนวยการฝ่ายทรัพยากรบุคคล
Director of Human Resources
Department



นางวารุณี เล็กเจริญวงศ์
Mrs. Varunee Lekcharoenwong
ผู้อำนวยการฝ่ายบัญชีและการเงิน
Director of Finance and Accounting
Department



ภก.ธำรงวุฒิ คูศิริระการ
Mr. Tumrongwut Kootiratrakarn
ผู้อำนวยการฝ่ายผลิตยา
Director of Pharmaceutical Production
Department



ภก.ฉกฤตคุณ ประไพพิทยาคุน
Mr. Chakkrit Prapaipittayakhun
ผู้อำนวยการฝ่ายชีววัตถุ
Director of Biological Production
Department



ภญ.สุจิตรา กชเสนี
Mrs. Suchitra Gajaseni
ผู้อำนวยการฝ่ายเภสัชเคมีภัณฑ์
Director of Chemicals Department



ภก.สุนทร วรกุล
Mr. Soontorn Vorakul
รองผู้อำนวยการ
Deputy Managing Director
รักษาการในตำแหน่ง
ผู้อำนวยการฝ่ายเทคโนโลยีและวิศวกรรม
Acting Director of Engineering and
Technology Department



GPO's Executive Officers



ภญ.นิภาพร ชาทะวิริยะพันธ์
Mrs. Nipaporn Chataviriyapan
ผู้อำนวยการฝ่ายการตลาดและการขาย
Director of Marketing and Sales
Department



ภญ.ประกาศรี ทองทวีผล
Mrs. Prapasri Thongtawepol
ผู้อำนวยการฝ่ายบริหารพัสดุและผลิตภัณฑ์
Director of Logistics Department

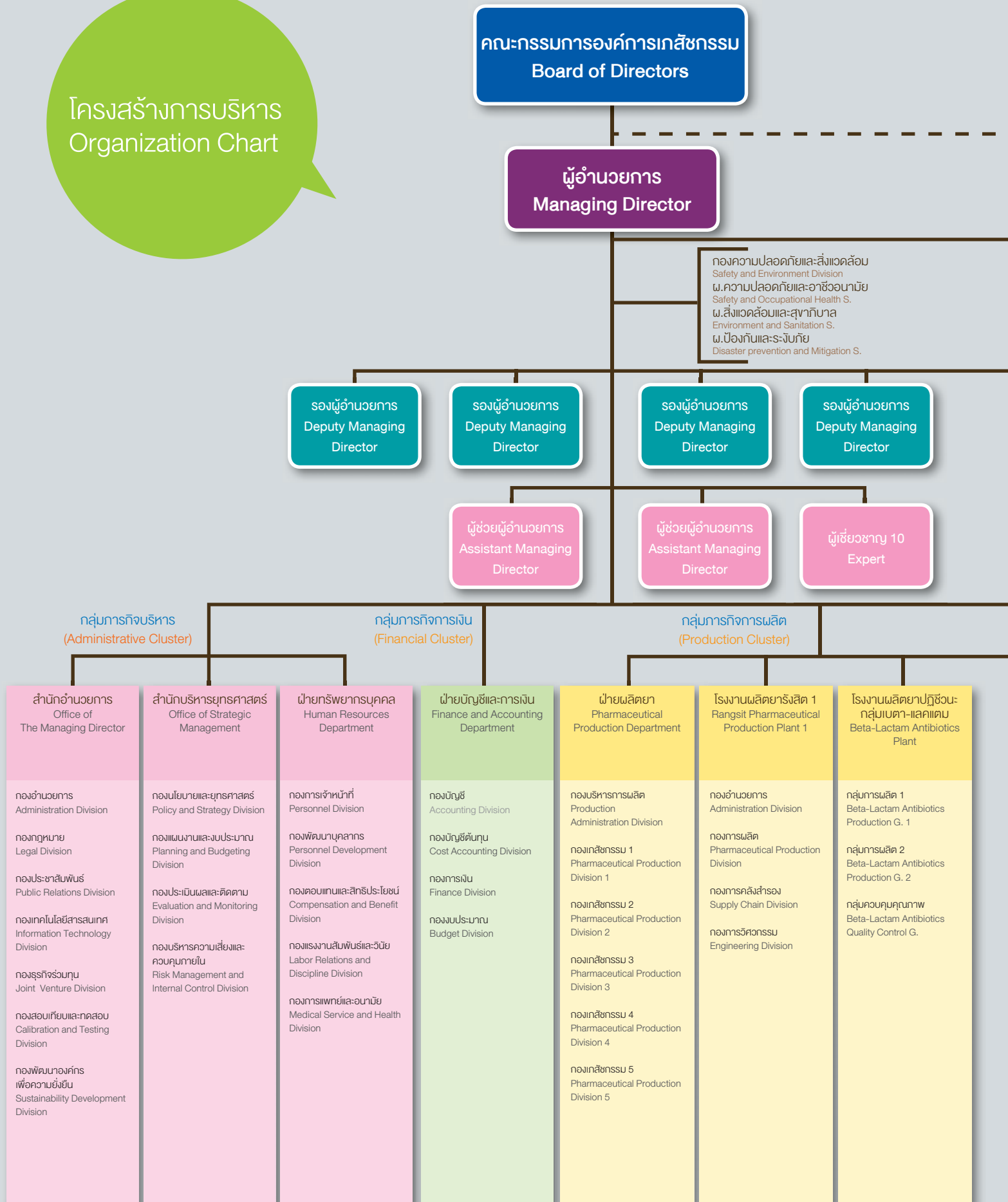


ภญ.นันทวรรณ ตั้งชัยสุข
Mrs. Nantawan Tangchaisuk
ผู้อำนวยการฝ่ายประกันคุณภาพ
Director of Quality Assurance
Department



ภญ.อัจฉรา เอกแสงศรี
Mrs. Achara Eksaengsri
ผู้เชี่ยวชาญพิเศษ
Acting Senior Expert
รักษาการในตำแหน่ง
ผู้อำนวยการสถาบันวิจัยและพัฒนา
Acting Director of Research and
Development Institute

โครงสร้างการบริหาร Organization Chart



แบ่งตามรายชื่อหน่วยงานและกลุ่มภารกิจ

โครงสร้างองค์การเภสัชกรรม	
หน่วยงานระดับฝ่าย/เทียบเท่า	16 หน่วย
หน่วยงานระดับกอง/เทียบเท่า	85 หน่วย
หน่วยงานระดับแผนก/เทียบเท่า	212 หน่วย
30 มีนาคม พ.ศ. 2556	

สำนักตรวจสอบภายใน
Office of Internal Audit

กลุ่มตรวจสอบภารกิจการผลิต และการกึ่งวิชาการ

Production Audit G.

กลุ่มตรวจสอบภารกิจการตลาด

Marketing Audit G.

กลุ่มตรวจสอบภารกิจการบริหาร การกึ่งการเงิน และงานเฉพาะกิจ
Management and Financial Audit G.

รองผู้อำนวยการ
Deputy Managing
Director

ผู้เชี่ยวชาญพิเศษ
Senior Expert

ผู้เชี่ยวชาญพิเศษ
Senior Expert

กลุ่มภารกิจการตลาด
(Marketing Cluster)

กลุ่มภารกิจวิชาการ
(Technical Advisory Cluster)

ฝ่ายชีววัตถุ Biological Products Department	ฝ่ายเภสัชเคมีภัณฑ์ Chemicals Department	ฝ่ายเทคโนโลยี และวิศวกรรม Engineering and Technology Department	ฝ่ายการตลาด และการขาย Marketing and Sales Department	ฝ่ายบริหารพัสดุ และผลิตภัณฑ์ Logistics Department	ฝ่ายประกันคุณภาพ Quality Assurance Department	การประกันคุณภาพ โรงงานผลิตยาจริงสต 1 Quality Assurance Department Rangsit Pharmaceutical Production Plant 1	สถาบันวิจัยและพัฒนา Research and Development Institute
งานบริหารการผลิตชีววัตถุ Biological Administration and Planning Unit	กองงานประกันคุณภาพ Quality Assurance Division	กองบำรุงรักษาเครื่องจักรกล Mechanical Maintenance Division	กองธุรกิจต่างประเทศ International Business Division	กองบริหารผลิตภัณฑ์ Supply Chain Management Division	กองบริหารเอกสาร ประกันคุณภาพ Regulatory Compliance and Documentation Division	กองมาตรฐานการผลิต Validation Division	กลุ่มประกันคุณภาพงานวิจัย Research and Development Quality Assurance G.
กองผลิตวัคซีนจากแบคทีเรีย Bacterial Vaccine Division	กลุ่มธุรกิจ Business Group	กองสนับสนุน และบริการโรงงาน Factory Services and Support Division	กองบริหารลูกค้าสัมพันธ์ Customer Relationship Management Division	กองจัดซื้อทั่วไป Procurement Division	กองพัฒนาระบบคุณภาพ Quality System Development Division	กองบริหารระบบคุณภาพ Compliance and Quality System Division	กลุ่มวิชาการและ ประสานงานวิจัยทางคลินิก Clinical Research Co-ordination G.
กองผลิตวัคซีนจากไวรัส Viral Vaccine Division	กองสนับสนุนการผลิต Production Support Division	กองวิศวกรรม Engineering Division	กองการตลาด Marketing Division	กองจัดซื้อและสำรองวัตถุดิบ Raw Materials Procurement and Warehouse Division	กองมาตรฐานการผลิต Validation Division	กองการควบคุมคุณภาพ Quality Control Division	กองสนับสนุนงานวิจัย Research Supporting G.
กองเซรัม Serum Division	กองผลิตภัณฑ์ธรรมชาติ Natural Products Division	กองการพิมพ์ Printing Division	กองการขายภาครัฐ Governmental Sales Division	กองจัดซื้อและสำรองบรรจุภัณฑ์ Packaging Materials Procurement and Warehouse Division	กองมาตรฐานวัตถุดิบ Raw Materials Standard Division		กลุ่มวิจัยและพัฒนาเภสัชกรรม Pharmaceutical Research and Development G.
กองบรรจุชีววัตถุ Biological Filling Division	กองผลิตวัตถุดิบเคมีภัณฑ์ Chemicals Production Division		กองการขายภาคเอกชน Private Sales Division	กองบริหารการสั่งซื้อ Customer Order Management Division	กองมาตรฐานบรรจุภัณฑ์ Finished Products Standard Division		กลุ่มวิจัยเภสัชเคมีวิเคราะห์ Pharmaceutical Analysis Research G.
กองสัตว์ทดลอง Experimental Animals Division	กองเภสัชภัณฑ์ Pharmaceutical Chemical Products Division			กองคลังและกระจายผลิตภัณฑ์ Finished Products Warehouse and Distribution Division	กองมาตรฐานผลิตภัณฑ์ Finished Products Standard Division		กลุ่มวิจัยวัตถุดิบทางเภสัชกรรม Pharmaceutical Ingredient Research G.
				สาขาภาคตะวันออกเฉียงเหนือ GPO North-eastern Regional Branch	กองตรวจสอบคุณภาพ ทางจุลชีววิทยา Microbiological Analysis Division		กลุ่มวิจัยผลิตภัณฑ์ธรรมชาติ Natural Product Research G.
				สาขาภาคเหนือ GPO Northern Regional Branch	กองมาตรฐานชีววัตถุ Biological Products Standard Division		กลุ่มวิจัยชีววิเคราะห์ Biological Analysis Research G.
				สาขาภาคใต้ GPO Southern Regional Branch			กลุ่มวิจัยชีววัตถุ Biological Research G.
							กลุ่มศึกษาชีวสมมูล Bioequivalence Study G.



โครงสร้างการจัดการและการกำกับดูแลกิจการ Management and Supervison Structure



โครงสร้างการจัดการและการกำกับดูแลกิจการขององค์การเภสัชกรรม ในปีงบประมาณ 2555 ประกอบด้วย คณะกรรมการองค์การเภสัชกรรม คณะกรรมการบริหาร คณะกรรมการตรวจสอบ คณะกรรมการพัฒนาธุรกิจ คณะกรรมการกำหนดผลตอบแทนและประเมินผลกรรมการและผู้บริหารระดับสูง คณะกรรมการกิจการสัมพันธ์ คณะกรรมการบริหารความเสี่ยง คณะกรรมการนโยบาย การดำเนินกิจการควบคู่กับความรับผิดชอบต่อสังคมและธรรมาภิบาล คณะกรรมการด้านกฎหมาย คณะกรรมการติดตามการดำเนินงานตามโครงการนำร่องผลิตวัคซีนป้องกันไข้หวัดใหญ่และโครงการจัดตั้งโรงงานผลิตวัคซีนป้องกันไข้หวัดใหญ่/ไข้หวัดนกระดับอุตสาหกรรม ดังต่อไปนี้



The Management and Supervision Structure for Fiscal Year 2011 consisted for The Board of Directors, the Executive Committee, the Audit Committee, the Business Development Committee, the Public Service Policy Committee and other Committees as follows :



คณะกรรมการองค์การเภสัชกรรม

The Board of Directors

ลำดับ No.	ชื่อ Name	ตำแหน่ง Position
ชุดที่ 1 แต่งตั้งเมื่อวันที่ 3 มีนาคม 2552		Appointment on 3 March 2009
1.	นายแพทย์วิชัย โชควิวัฒน์ Dr. Vichai Chokevivat, M.D.	ประธานกรรมการ (ดำรงตำแหน่ง 3 มีนาคม 2552 - 1 กุมภาพันธ์ 2555) Chairman (Tenure : 3 March 2009 - 1 February 2012)
2.	นายแพทย์ไพจิตร วราชิต Dr. Paijit Warachit, M.D.	กรรมการ (ดำรงตำแหน่ง 3 มีนาคม 2552 - 2 มีนาคม 2555) Director (Tenure : 3 March 2009 - 2 March 2012)
3.	นายแพทย์ชูชัย ศุภวงศ์ Dr. Choochai Supawongse, M.D.	กรรมการ (ดำรงตำแหน่ง 3 มีนาคม 2552 - 2 มีนาคม 2555) Director (Tenure : 3 March 2009 - 2 March 2012)
4.	นายแพทย์ณรงค์ศักดิ์ อังคะสุวพลา Dr. Narongsakdi Aungkasuvapala, M.D.	ประธานกรรมการ (ดำรงตำแหน่ง 3 มีนาคม 2552 - 2 มีนาคม 2555) Chairman (Tenure : 3 March 2009 - 2 March 2012)
5.	นายแพทย์เรวัต วิสริตเวช Dr. Rewat Wisrutwet, M.D.	กรรมการ (ดำรงตำแหน่ง 3 มีนาคม 2552 - 2 มีนาคม 2555) Director (Tenure : 3 March 2009 - 2 March 2012)
6.	นายอนุชาติ คงมาลัย Mr. Anuchart Kongmalai	กรรมการ (ดำรงตำแหน่ง 3 มีนาคม 2552 - 2 มีนาคม 2555) Director (Tenure : 3 March 2009 - 2 March 2012)
7.	ศ.ดร.สมบัติ ธำรงธัญวงศ์ Prof. Dr. Sombat Thamrongthanyawong, Ph.D	กรรมการ (ดำรงตำแหน่ง 3 มีนาคม 2552 - 2 มีนาคม 2555) Director (Tenure : 3 March 2009 - 2 March 2012)
8.	นาย ช.นันท์ เพ็ชฌุฬไพศิษฐ์ Mr. Chor.nun Petpaisit	กรรมการ (ดำรงตำแหน่ง 3 มีนาคม 2552 - 2 มีนาคม 2555) Director (Tenure : 3 March 2009 - 2 March 2012)
9.	นายแพทย์บุญจง ชูชัยแสงรัตน์ Dr. Boonjong Chuchaisangrat, M.D.	กรรมการ (ดำรงตำแหน่ง 3 มีนาคม 2552 - 2 มีนาคม 2555) Director (Tenure : 3 March 2009 - 2 March 2012)
10.	นายบุญมา เตชะวนิช Mr. Boonma Tejavanija	กรรมการ (ดำรงตำแหน่ง 3 มีนาคม 2552 - 2 มีนาคม 2555) Director (Tenure : 3 March 2009 - 2 March 2012)
11.	นายสุทธิชัย เอี่ยมเจริญยิ่ง Mr. Suthichai Eamcharoenying	กรรมการ (ดำรงตำแหน่ง 3 มีนาคม 2552 - 2 มีนาคม 2555) Director (Tenure : 3 March 2009 - 2 March 2012)
ชุดที่ 2 แต่งตั้งเมื่อวันที่ 6 มีนาคม 2555		Appointment on 6 March 2012
1.	นายแพทย์ณรงค์ศักดิ์ อังคะสุวพลา Dr. Narongsakdi Aungkasuvapala, M.D.	ประธานกรรมการ (ดำรงตำแหน่ง 6 มีนาคม 2552 - 30 พฤศจิกายน 2555) Chairman (Tenure : 6 March 2009 - 30 November 2012)
2.	นายแพทย์ไพจิตร วราชิต Dr. Paijit Warachit, M.D.	กรรมการ (ดำรงตำแหน่ง 6 มีนาคม 2552 - 30 พฤศจิกายน 2555) Director (Tenure : 6 March 2009 - 30 November 2012)
3.	ภญ.วีรวรรณ แดงแก้ว Mrs. WerawanTangkeo	กรรมการ (แต่งตั้งใหม่วันที่ 6 มีนาคม 2555 - ปัจจุบัน) Director (Reappointment : 6 March 2012 - present)
4.	ดร.อัจฉนา ไวกวมดี Dr. Atchana Waiquamdee	กรรมการ (แต่งตั้งใหม่วันที่ 6 มีนาคม 2555 - ปัจจุบัน) Director (Reappointment : 6 March 2012 - present)
5.	นายกายสิทธิ์ พิศวงปรการ Mr. Kaiyasit Pissawongseprakarn	กรรมการ (แต่งตั้งใหม่วันที่ 6 มีนาคม 2555 - ปัจจุบัน) Director (Reappointment : 6 March 2012 - present)
6.	นายแพทย์ณรงค์ สหเมธาพัฒน์ Dr. Narong Sahametapat	กรรมการ (แต่งตั้งใหม่วันที่ 6 มีนาคม 2555 - ปัจจุบัน) Director (Reappointment : 6 March 2012 - present)
7.	นายแพทย์พิพัฒน์ ยิ่งเสรี Dr. Pipat Yingseeree	กรรมการ (ดำรงตำแหน่ง 6 มีนาคม 2555 - 4 ธันวาคม 2555) Director (Tenure : 6 March 2012 - 4 December 2012)

ลำดับ No.	ชื่อ Name	ตำแหน่ง Position
8.	นายแพทย์สุพรรณ ศรีธรรมมา Dr. Suphan Srithamma, M.D.	กรรมการ (แต่งตั้งใหม่วันที่ 6 มีนาคม 2555 - ปัจจุบัน) Director (Reappointment : 6 March 2012 - present)
9.	นายแพทย์เรวัต วิศรุตเวช Dr. Rewat Wisarutwet, M.D.	กรรมการ (ดำรงตำแหน่ง 6 มีนาคม 2555 - 20 มิถุนายน 2555) Director (Tenure : 6 March 2012 - 20 June 2012)
10.	นาย ช.นันท เพ็ญไพศิษฐ์ Mr. Chor.nun Petpaisit	กรรมการ (ดำรงตำแหน่ง 6 มีนาคม 2555 - 1 พฤศจิกายน 2555) Director (Tenure : 6 March 2012 - 1 November 2012)
แต่งตั้งกรรมการเพิ่มเติม เมื่อวันที่ 4 ธันวาคม 2555		Reappointment on 4 December 2012
1.	นายแพทย์พิพัฒน์ ยิ่งเสรี Dr. Pipat Yingseree	ประธานกรรมการ (ดำรงตำแหน่ง 4 ธันวาคม 2555 - ปัจจุบัน) Chairman (Tenure : 4 December 2012 - present)
2.	นายแพทย์บุญชัย สมบูรณ์สุข Dr. Boonchai Somboonsuk	กรรมการ (ดำรงตำแหน่ง 4 ธันวาคม 2555 - ปัจจุบัน) Director (Tenure : 4 December 2012 - present)
3.	นายแพทย์สมชัย ภิญโญพรพาณิชย์ Dr. Somchai Pinyopornpanich	กรรมการ (ดำรงตำแหน่ง 4 ธันวาคม 2555 - ปัจจุบัน) Director (Tenure : 4 December 2012 - present)
4.	นายรังสรรค์ ศรีวรศาสตร์ Mr. Rungsan Sriworasat	กรรมการ (ดำรงตำแหน่ง 4 ธันวาคม 2555 - ปัจจุบัน) Director (Tenure : 4 December 2012 - present)

คณะกรรมการองค์การเภสัชกรรมมีหน้าที่กำหนดนโยบายและทิศทางการขององค์การเภสัชกรรม และกำกับควบคุมดูแลให้มีการบริหารงานเป็นไปตามนโยบายที่กำหนดไว้อย่างมีประสิทธิภาพและประสิทธิผลเป็นไปตามกฎหมาย วัตถุประสงค์ และข้อบังคับองค์การเภสัชกรรม ตลอดจนนโยบายของรัฐบาล

องค์การเภสัชกรรมได้กำหนดให้มีการประชุมคณะกรรมการองค์การเภสัชกรรม เดือนละ 1 ครั้ง โดยจะส่งวาระการประชุมและเอกสารการประชุมให้คณะกรรมการองค์การเภสัชกรรมพิจารณาล่วงหน้าก่อนวันประชุมอย่างน้อย 7 วัน เพื่อให้มีการพิจารณาอย่างรอบคอบ โดยในปีงบประมาณ 2555 คณะกรรมการองค์การเภสัชกรรมมีการประชุมรวม จำนวน 13 ครั้ง รวมวาระพิเศษ มีคณะกรรมการเข้าร่วมประชุมในแต่ละครั้งดังนี้

The Board of Directors is responsible for setting up policies and directions for the Government Pharmaceutical Organization as well as regulating the management and efficient implementation of the said policies within the legal framework, purpose and regulations of the Organization, as well as Government policies.

The Government Pharmaceutical Organization holds a monthly Board Meeting. The Agenda and Minutes of the Board Meetings are circulated to the Board members at least 7 days prior to the meeting for their careful consideration. During the Fiscal Year 2012, there were 13 meetings, the attendance of which was follows :

การประชุมครั้งที่ Meeting	วัน/เดือน/ปี Date	จำนวนกรรมการ (ท่าน) Total Board Members	จำนวนผู้เข้าประชุม (ท่าน) Attending Members
1.	25 ตุลาคม 2554 (October 25, 2011)	12	10
2.	22 พฤศจิกายน 2554 (November 22, 2011)	12	11
วาระพิเศษ	2 ธันวาคม 2554 (December 2, 2011)	12	7
4.	27 ธันวาคม 2554 (December 27, 2011)	12	9
5.	17 มกราคม 2555 (January 17, 2012)	12	11
6.	1 กุมภาพันธ์ 2555 (February 1, 2012)	12	11

การประชุมครั้งที่ Meeting	วัน/เดือน/ปี Date	จำนวนกรรมการ (ท่าน) Total Board Members	จำนวนผู้เข้าประชุม (ท่าน) Attending Members
7.	27 มีนาคม 2555 (March 27, 2012)	11	10
8.	23 เมษายน 2555 (April 23, 2012)	11	10
9.	21 พฤษภาคม 2555 (May 21, 2012)	11	8
10.	25 มิถุนายน 2555 (June 28, 2012)	11	10
11.	17 กรกฎาคม 2555 (July 17, 2012)	11	10
12.	27 สิงหาคม 2555 (August 27, 2012)	11	10
13.	24 กันยายน 2555 (September 24, 2012)	11	8

คณะกรรมการบริหาร The Executive Board

ลำดับ No.	ชื่อ Name	ตำแหน่ง Position
1.	นายแพทย์ชูชัย ศุภวงศ์ Dr. Choochai Supawongse, M.D.	ประธานกรรมการ Chairman
2.	นายแพทย์บุญจง ชูชัยแสงรัตน์ Dr. Boonjong Chuchaisangrat, M.D.	กรรมการ Director
3.	นายบุญมา เตชะวณิช Mr. Boonma Tejavanija	กรรมการ Director
4.	นายไพโรจน์ แก้วมณี Mr. Piroj Kaewmanee	กรรมการ (ผู้ทรงคุณวุฒิ) Committee (Expert)
5.	นายชูชัย ฤดีสุขสกุล Mr. Choochai Rudeesuksakul	กรรมการ (ผู้ทรงคุณวุฒิ) Committee (Expert)
6.	นางสาวประกายดาว เขมะจันตรี Miss Prakaidao Kemachantree	กรรมการ (ผู้ทรงคุณวุฒิ) Committee (Expert)
7.	นายแพทย์วิทิต อรรถเวชกุล Dr. Witit Artavatkun, M.D.	กรรมการและเลขานุการ Director & Secretary
แต่งตั้งใหม่วันที่ 3 มีนาคม 2555 Reapointment on 3 March 2012		
1.	นายแพทย์พิพัฒน์ ยิ่งเสรี Dr. Pipat Yingseeree	ประธานกรรมการ Chairman
2.	นายแพทย์ไพจิตร วราชิด Dr. Pajit Warachit, M.D.	กรรมการ Director
3.	นายแพทย์ธวัช สุนทราจารย์ Dr. Thawat Suntrajarn, M.D.	กรรมการ (ผู้ทรงคุณวุฒิ) Committee (Expert)

ลำดับ No.	ชื่อ Name	ตำแหน่ง Position
4.	นายวัชร จิตต์พาณิชย์ Mr. Vatchara Jitphanit	กรรมการ (ผู้ทรงคุณวุฒิ) Committee (Expert)
5.	นายแพทย์พลวรรณ วิฑูรกลชิต Dr. Phonrawat Vitungonchit	กรรมการ (ผู้ทรงคุณวุฒิ) Committee (Expert)
6.	ภก.วีระชัย นลวชัย Mr. Veerachai Nonvachai	กรรมการ (ผู้ทรงคุณวุฒิ) Committee (Expert)
7.	นายแพทย์วิทิต อรรถเวชกุล Dr. Witit Artavatkun, M.D.	กรรมการและเลขานุการ Director & Secretary

โดยให้คณะกรรมการบริหารมีหน้าที่ดังนี้

1. ให้คำปรึกษา ข้อเสนอแนะ ต่อคณะกรรมการองค์การเภสัชกรรม ในการตัดสินใจในประเด็นที่สำคัญต่อกลยุทธ์องค์กร แผนการลงทุน งบประมาณ การจัดสรรทรัพยากร ให้เกิดประสิทธิผลและมีประสิทธิภาพ
2. กำหนดมาตรฐานระบบบริหารธุรกิจ ระบบทรัพยากรบุคคล ระบบข้อมูลและการปรับระบบข้อบังคับเพื่อให้การบริหารงานขององค์การเภสัชกรรมมีประสิทธิภาพสูงสุด
3. พิจารณาก่อนการลงเกี่ยวกับการจัดซื้อจัดจ้างตามระเบียบข้อบังคับที่กำหนด
4. ดำเนินการอื่นๆ ตามที่ได้รับมอบหมายจากคณะกรรมการองค์การเภสัชกรรม

The Executive Committee is responsible for the following :

1. To provide consultation and recommendations to GPO Board of Director for decision making on matters significant to the strategy, investment plan, budget and resource allocation to ensure efficiency and effectiveness;
2. To set up the standard for business management, human resource management and information systems as well as the adjustment of rules and regulations to yield maximum effectiveness of operation;
3. To consider and approve procurement in accordance with the governing rules and regulations; and
4. Other matters as assigned by the Board of Directors.

คณะกรรมการกำหนดผลตอบแทนและประเมินผลกรรมการและผู้บริหารระดับสูง

The Remuneration and Director and Top Management's Performance Appraisal Committee

ลำดับ No.	ชื่อ Name	ตำแหน่ง Position
1.	นายแพทย์ไพจิตร วราชิต Dr. Paijit Warachit, M.D.	ประธานกรรมการ Chairman
2.	นายแพทย์ณรงค์ศักดิ์ อังคะสุวพลา Dr. Narongsakdi Aungkasuvapala, M.D.	กรรมการ Director
3.	นาย ช.นันท์ เพ็ชฌุฑไชษฐ์ Mr. Chor.nun Petpaisit	กรรมการ Director
4.	นายถาวร วงษ์ชูวงศ์ Mr. Thavorn Wongshuwong	เลขานุการ Secretary
5.	นางรัชณี อัตนวานิช Mrs. Rachanee Atanavanich	ผู้ช่วยเลขานุการ Assistance

แต่งตั้งใหม่วันที่ 23 เมษายน 2555 Reappointment on 23 April 2012

1.	นายแพทย์เรวัต วิศรุตเวช Dr. Rewat Wisarutwet, M.D.	ประธานกรรมการ Chairman
2.	นาย ช.นันท์ เพ็ชฌุฑไชษฐ์ Mr. Chor.nun Petpaisit	กรรมการ Director

ลำดับ No.	ชื่อ Name	ตำแหน่ง Position
3.	นายแพทย์ณรงค์ สหเมธาพัฒน์ Dr. Narong Sahametapat	กรรมการ Director

โดยให้คณะกรรมการกำหนดผลตอบแทนและประเมินผลกรรมการและผู้บริหารระดับสูง มีหน้าที่ดังนี้

1. พิจารณาแนวทางการประเมินบทบาทและการประเมินผลงานของคณะกรรมการ
2. พิจารณาแนวทางการกำหนดค่าตอบแทนและประเมินผลผู้อำนวยการและผู้บริหารระดับสูงอย่างเป็นธรรมและเหมาะสม

The Compensation Setting and Evaluation of Managing Director and Executive Committee is responsible for the following.

1. To consider framework for function evaluation and to evaluate the Board of Directors' accomplishments.
2. To consider the framework for the compensation setting and evaluation of the Managing Director and Executive on a fair and proper basis.

คณะกรรมการตรวจสอบ

The Audit Committee

ลำดับ No.	ชื่อ Name	ตำแหน่ง Position
1.	นายอนุชาติ คงมัลย์ Mr. Anuchart Kongmalai	ประธานกรรมการ Chairman
2.	นาย ช.นันท์ เพ็ชฌุไพศิษฐ์ Mr. Chor.nun Petpaisit	กรรมการ Director
3.	นายสุทธิชัย เอี่ยมเจริญยิ่ง Mr. Suthichai Eamcharoenying	กรรมการ Director
4.	นายพิษณุ วิเชียรสรณ์ Mr. Pisnu Vichienson	กรรมการ (ผู้ทรงคุณวุฒิ) Committee (Expert)
5.	นายแพทย์อุระพงษ์ เวศกิจกุล Dr. Uraphong Veskijkul, M.D.	กรรมการ (ผู้ทรงคุณวุฒิ) Committee (Expert)
6.	นางสาวอัญชลี อุทังกร Miss Anchalee Utthangkorn	เลขานุการ Secretary

แต่งตั้งใหม่วันที่ 3 มีนาคม 2555 Reappointment on 3 March 2012

1.	นายกายสิทธิ์ พิศวงปรากร Mr. Kaiyasit Pissawongseprakarn	ประธานกรรมการ Chairman
2.	นาย ช.นันท์ เพ็ชฌุไพศิษฐ์ Mr. Chor.nun Petpaisit	กรรมการ Director
3.	ภญ.วีรวรรณ แต่งแก้ว Mrs. Werawan Tangkeo	กรรมการ Director
4.	นายสมนึก ทอแสงทอง Mr. Somnuk Torsaengtong	กรรมการ (ผู้ทรงคุณวุฒิ) Committee (Expert)
5.	นายธนณ วรณวิมลรักษ์ Mr. Thananon Wanwimolruk	กรรมการ (ผู้ทรงคุณวุฒิ) Committee (Expert)
6.	นางสาวอัญชลี อุทังกร Miss Anchalee Utthangkorn	เลขานุการ Secretary

โดยคณะกรรมการตรวจสอบ มีบทบาทอำนาจหน้าที่ตามระเบียบกระทรวงการคลัง ว่าด้วยคณะกรรมการตรวจสอบและการตรวจสอบภายในของรัฐวิสาหกิจ พ.ศ. 2555 ดังต่อไปนี้

1. จัดทำกฎบัตรว่าด้วยการตรวจสอบภายในของคณะกรรมการตรวจสอบให้สอดคล้องกับขอบเขตความรับผิดชอบในการดำเนินงานของรัฐวิสาหกิจ โดยต้องได้รับความเห็นชอบจากคณะกรรมการรัฐวิสาหกิจและมีการสอบทานความเหมาะสมของกฎบัตรดังกล่าวอย่างน้อยปีละหนึ่งครั้ง

2. สอบทานประสิทธิภาพและประสิทธิผลของกระบวนการควบคุมภายใน กระบวนการกำกับดูแลที่ดี และกระบวนการบริหารความเสี่ยง

3. สอบทานให้รัฐวิสาหกิจมีการรายงานทางการเงินอย่างถูกต้องและน่าเชื่อถือ

4. สอบทานการดำเนินงานของรัฐวิสาหกิจให้ถูกต้องตามกฎหมาย ระเบียบ ข้อบังคับ วิธีปฏิบัติงาน มติคณะรัฐมนตรี ประกาศ หรือคำสั่งที่เกี่ยวข้องกับการดำเนินงานของรัฐวิสาหกิจ

5. สอบทานให้รัฐวิสาหกิจมีระบบการตรวจสอบภายในที่ดี และพิจารณาความเป็นอิสระของหน่วยตรวจสอบภายใน

6. พิจารณารายการที่เกี่ยวข้องกันหรือรายการที่อาจมีความขัดแย้งทางผลประโยชน์หรือมีโอกาสเกิดการทุจริตที่อาจมีผลกระทบต่อการปฏิบัติงานของรัฐวิสาหกิจ

7. เสนอข้อแนะนำต่อคณะกรรมการรัฐวิสาหกิจในการพิจารณาแต่งตั้งโยกย้าย เลื่อนขั้น เลื่อนตำแหน่ง และประเมินผลงานของหัวหน้าหน่วยตรวจสอบภายใน

8. ประสานงานเกี่ยวกับผลการตรวจสอบกับผู้สอบบัญชี และอาจเสนอแนะให้สอบทานหรือตรวจสอบรายการใดที่เห็นว่าจำเป็น รวมถึงเสนอคำตอบแทนของผู้สอบบัญชีต่อคณะกรรมการรัฐวิสาหกิจ

9. รายงานผลการดำเนินงานเกี่ยวกับการตรวจสอบภายในของคณะกรรมการตรวจสอบต่อคณะกรรมการรัฐวิสาหกิจอย่างน้อยไตรมาสละหนึ่งครั้งภายในหกสิบวันนับแต่วันสิ้นสุดในแต่ละไตรมาส ยกเว้นรายงานผลการดำเนินงานในไตรมาสที่สี่ ให้จัดทำเป็นรายงานผลการดำเนินงานประจำปี พร้อมทั้งส่งรายงานดังกล่าวให้กระทรวงเจ้าสังกัดของรัฐวิสาหกิจนั้น และกระทรวงการคลังเพื่อทราบภายในเก้าสิบวันนับแต่วันสิ้นปีบัญชีการเงินของรัฐวิสาหกิจ

10. ประเมินผลการดำเนินงานเกี่ยวกับการตรวจสอบภายในของคณะกรรมการตรวจสอบ อย่างน้อยปีบัญชีการเงินละหนึ่งครั้ง รวมทั้งรายงานผลการประเมินปัญหาและอุปสรรค ตลอดจนแผนการปรับปรุงการดำเนินงานให้คณะกรรมการรัฐวิสาหกิจทราบ

11. เปิดเผยรายงานผลการดำเนินงานประจำปีของคณะกรรมการตรวจสอบและคำตอบแทนของผู้สอบบัญชีในรายงานประจำปีของรัฐวิสาหกิจ

12. ปฏิบัติงานอื่นใดตามที่กฎหมายกำหนดหรือคณะกรรมการรัฐวิสาหกิจมอบหมาย

The role and authority of the Audit Committee in accordance with the regulations of the Ministry of Finance in regard to audit committees and the internal audit of state enterprises (B.E 2555) comprises the following:

1. Preparation of the Internal Audit Charter in accordance with the scope of responsibility in the operation of state enterprises. The Internal Audit Charter must be approved by the State Enterprise Committee and its suitability should be reviewed at least once a year.

2. Verification of the efficiency and effectiveness of the processes of internal control, good governance and risk management.

3. Verification of the accuracy and reliability of the state enterprise's financial reports.

4. Verification of the operations of the state enterprise in accordance with the law, rules & regulations, procedures and cabinet resolutions, announcements or instructions in relation to the operations of a state enterprise.

5. Verification of a reliable internal audit system for the state enterprise and examination of the independence of the internal audit unit.

6. Examination of the list of related subjects or subjects which may be the cause of a conflict of interest or subjects which could be subject to fraud and thereby affect the performance of the state enterprise.

7. Provision of recommendations to the State Enterprise Committee in the considering of appointment, transfer, promotion and performance evaluation in respect of the head of the internal audit unit.

8. Coordination with the auditors on the results of the inspection and the provision of advice on the verification or inspection of any relevant subjects including the purposing of the remuneration of the auditors to the State Enterprise Committee.

9. Report to the State Enterprise Committee, on the performance of the Audit Committee in regard to internal auditing, at least once every quarter, within sixty days of the end of each quarter. The performance report for the fourth quarter shall be prepared as the annual performance report and submitted as such to the Ministry under which the state enterprise operates and to the Ministry of Finance within 90 days of the year end of the financial accounting period of the state enterprise.

10. Evaluation of the performance of the Audit Committee in regard to internal audit at least once a year in respect of the financial accounting period and the reporting of the results of the evaluation and any problems or obstacles encountered including plans for improving the performance of the State Enterprise Committee.

11. Disclosure of the annual performance report of the Audit Committee and the remuneration of the auditors in the Annual Report of the state enterprise.

12. Performance of any other tasks as required by law or assigned by the State Enterprise Committee.

คณะกรรมการพัฒนารัฐกิจ

The Business Development Committee

ลำดับ No.	ชื่อ Name	ตำแหน่ง Position
1.	นายแพทย์วิชัย โชควิวัฒน์ Dr. Vichai Chokevivat, M.D.	ประธานกรรมการ Chairman
2.	นายแพทย์เรวัต วิสริตเวช Dr. Rewat Wisarutwet, M.D.	กรรมการ Director
3.	นายแพทย์ณรงค์ศักดิ์ อังคะสุวพลา Dr. Narongsakdi Aungkasuvapala, M.D.	กรรมการ Director
4.	นายเฉลิม วัชรตานนท์ Mr. Chalerm V.tanon	กรรมการ (ผู้ทรงคุณวุฒิ) Committee (Expert)
5.	นางสาวประกายดาว เขมะจันตรี Miss Prakaidao Kemachantree	กรรมการ (ผู้ทรงคุณวุฒิ) Committee (Expert)
6.	นายวิฑิต อรรถเวชกุล Dr. Witit Artavatkun, M.D.	กรรมการ Director
7.	นายสมชาย ศรีชัยนาค Mr. Somchai Srichainak	กรรมการและเลขานุการ Director & secretary
แต่งตั้งใหม่เมื่อวันที่ 6 มีนาคม 2555 Reappointment on 6 March 2012		
1.	นายแพทย์ไพจิตร วราจิต Dr. Paijit Warachit, M.D.	ประธานกรรมการ Chairman
2.	นายแพทย์พิพัฒน์ ยิ่งเสรี Dr. Pipat Yingseree	กรรมการ Director
3.	นายแพทย์สุพรรณ ศรีธรรมมา Dr. Suphan Srithamma, M.D.	กรรมการ Director
4.	ดร.อจนา ไควความดี Dr. Atchana Waiquamdee	กรรมการ Director
5.	นายวิฑิต อรรถเวชกุล Dr. Witit Artavatkun, M.D.	กรรมการ Director
6.	นายสมชาย ศรีชัยนาค Mr. Somchai Srichainak	กรรมการและเลขานุการ Director & Director

โดยให้คณะกรรมการบริหารมีหน้าที่ดังนี้

1. ให้ข้อเสนอแนะเกี่ยวกับทิศทางและแนวทางที่ชัดเจนในการพัฒนาองค์การเภสัชกรรมในอนาคต
2. ให้ข้อเสนอแนะในการพัฒนาศักยภาพและเพิ่มขีดความสามารถเชิงธุรกิจและหน้าที่รับผิดชอบที่มีต่อสังคม ประเทศชาติ ในด้านยาและเวชภัณฑ์
3. พิจารณาผลการดำเนินงานของบริษัทร่วมทุน พร้อมข้อเสนอแนะ
4. ดำเนินการอื่นๆ ตามที่ได้รับมอบหมายจากคณะกรรมการองค์การเภสัชกรรม

The Business Development Committee was responsible for the following :

1. To provide recommendations on the direction and framework of the future development of the Government Pharmaceutical Organization;
2. To provide recommendations on potential development and business competitiveness enhancement including responsibility to society and the nation in the field of medicine and medical supplies;
3. To consider the performance of joint venture companies and provide recommendations; and
4. Other matters as assigned by the Board of Directors.

คณะกรรมการบริหารความเสี่ยง The Risk Management Committee

ลำดับ No.	ชื่อ Name	ตำแหน่ง Position
1.	ศ.ดร.สมบัติ อารังธัญวงศ์ Prof. Dr. Sombat Thamrongthanyawong	ประธานกรรมการ Chairman
2.	นายแพทย์ไพจิตร วราชิต Dr. Paijit Warachit, M.D.	กรรมการ Director
3.	ศ.ดร.ทีรณ พงศ์มพัฒน์ Dr. Teerana Bhongmakapat	กรรมการ (ผู้ทรงคุณวุฒิ) Committee (Expert)
4.	รศ.ดร.ประดิษฐ์ วรณรัตน์ Associate Prof.Dr. Pradit Wanarat	กรรมการ (ผู้ทรงคุณวุฒิ) Committee (Expert)
5.	นายแพทย์วิทิต อรรถเวชกุล Dr. Witit Artavatkun, M.D.	กรรมการและเลขานุการ Director & Secretary
6.	ผู้อำนวยการสำนักบริหารยุทธศาสตร์ Director, Office of Strategic Management	ผู้ช่วยเลขานุการ Assistance
7.	ผู้อำนวยการกองบริหารความเสี่ยงและควบคุมภายใน Director, The Risk Management and Internal Control Division	ผู้ช่วยเลขานุการ Assistance
แต่งตั้งใหม่วันที่ 23 เมษายน 2555 Reappointment on 23 April 2012		
1.	ภญ.วีรวรรณ แต่งแก้ว Mrs. Werawan Tangkeo	ประธานกรรมการ Chairman
2.	ดร.อจนา ไควความดี Dr. Atchana Waiquamdee	กรรมการ Director
3.	นายกายสิทธิ์ พิศวงปรากร Mr. Kaiyasit Pissawongseprakarn	กรรมการ Director
4.	นายแพทย์วิทิต อรรถเวชกุล Dr. Witit Artavatkun, M.D.	กรรมการ Director
5.	นางสาวนิตยา แยมพยัคฆ์ Miss Nittaya Yamphayak	กรรมการ (ผู้ทรงคุณวุฒิ) Committee (Expert)
6.	ภญ.พิศมร กลินสุวรรณ Miss Pisamorn Klinsuwan	กรรมการ Director

โดยให้คณะกรรมการบริหารความเสี่ยง มีหน้าที่ดังนี้

1. พิจารณาความเสี่ยงที่สำคัญขององค์การเกษตรกรรม และจัดให้มีนโยบายการบริหารความเสี่ยง
2. พิจารณาแผนจัดการความเสี่ยงที่สำคัญๆ
3. ติดตามผลการบริหารความเสี่ยง รวมทั้งพิจารณาแก้ไขปัญหาอุปสรรคที่พบ
4. รายงานความเสี่ยงที่สำคัญและผลการบริหารความเสี่ยงให้คณะกรรมการองค์การเกษตรกรรมทราบเป็นระยะๆ

The Risk Management Committee is responsible for the following :

1. Consideration in the Organization's essential risk, and to adopt the risk management policy.
2. To account for the essential risk management plan.
3. To monitor a risk management results, and also to evaluate any problems or obstacles.
4. To regularly report the essential risk and management results to GPO Board of Directors.

คณะกรรมการนโยบายดำเนินการเกี่ยวกับความรับผิดชอบต่อสังคมและธรรมาภิบาล
Board of Corporate Social Responsibility and Corporate Governance Policies

ลำดับ No.	ชื่อ Name	ตำแหน่ง Position
1.	นายสุทธิชัย เอี่ยมเจริญยิ่ง Mr. Suthichai Eamcharoenying	ประธานกรรมการ Chairman
2.	ดร.สมชาย ประเสริฐศิริพันธ์ Dr. Somchai Prasertsiriphan	กรรมการ (ผู้ทรงคุณวุฒิ) Committee (Expert)
3.	นายแพทย์วันชัย สัตยาวุฒิพงศ์ Dr. Wanchai Sattayawuthipong, M.D.	กรรมการ (ผู้ทรงคุณวุฒิ) Committee (Expert)
4.	นายอนันตชัย ยूरประถม Mr. Anantachai Yoonprathom	กรรมการ (ผู้ทรงคุณวุฒิ) Committee (Expert)
5.	นางสาวสมลักษณ์ หุตานุวัตร Miss Somluk Hutanuwatr	กรรมการ (ผู้ทรงคุณวุฒิ) Committee (Expert)
6.	นายศิริภักดิ์ เผ่าบุญเกิด Mr. Sirapak Phowboonkerd	กรรมการ (ผู้ทรงคุณวุฒิ) Committee (Expert)
7.	นางบุญศรี พันธุ์พิริยะ Mrs. Boonsri Phanpiriya	กรรมการ (ผู้ทรงคุณวุฒิ) Committee (Expert)
8.	นายแพทย์วิทิต อรรถเวชกุล Dr. Witit Artavatkun, M.D.	กรรมการ Director
9.	นายถาวร ว่องชวงค์ Mr. Thavorn Wongshuwong	กรรมการและเลขานุการ Director & Secretary
10.	นางสาวศิริวรรณ เอี่ยมพันธ์ Miss Siriwan Eawpant	ผู้ช่วยเลขานุการ Assistance
11.	นายสุรพงษ์ อินทรวงค์ Mr. Surapong Intaravong	ผู้ช่วยเลขานุการ Assistance

แต่งตั้งใหม่วันที่ 23 เมษายน 2555 Reappointment on 23 April 2012

1.	นายแพทย์ณรงค์ สหเมธาพัฒน์ Dr. Narong Sahametapat	ประธานกรรมการ Chairman
2.	นางณัฐธญา พัฒนาวาณิชนันท์ Mrs. Nattaya Patanavanichnan	กรรมการ (ผู้ทรงคุณวุฒิ) Committee (Expert)
3.	นางสุวนีย์ เสี่ยงหลาย Mrs. Suvanee Sianglai	กรรมการ (ผู้ทรงคุณวุฒิ) Committee (Expert)
4.	รศ.ดร.นพวรรณ อีระพันธ์เจริญ Associate Prof.Dr. Noppawan Tiraphancharoen	กรรมการ (ผู้ทรงคุณวุฒิ) Committee (Expert)
5.	นายแพทย์วิทิต อรรถเวชกุล Dr. Witit Artavatkun, M.D.	กรรมการ Director

ลำดับ No.	ชื่อ Name	ตำแหน่ง Position
6.	ภญ.สุจิตา ชุตินา Mrs. Sujida Chutima	กรรมการ Director
7.	ผู้อำนวยการสำนักผู้อำนวยการ Director of Office of the Managing Director	กรรมการ Director
8.	ผู้อำนวยการฝ่ายทรัพยากรบุคคล Director of Human Resources Department	กรรมการ Director
9.	ผู้อำนวยการกองแรงงานสัมพันธ์ Director of Labor Relation and Discipline Division	กรรมการ Director
10.	ผู้อำนวยการกองประชาสัมพันธ์ Director of Public Relations Division	กรรมการ Director
11.	ผู้อำนวยการกองพัฒนาองค์กรเพื่อความยั่งยืน Director of Sustainability Development Division	กรรมการ Director

โดยให้คณะกรรมการนโยบายการดำเนินการควบคู่กับความรับผิดชอบต่อสังคม และธรรมาภิบาลมีอำนาจหน้าที่ดังนี้

1. พิจารณากำหนดนโยบายความรับผิดชอบต่อสังคมขององค์กร (Corporate Social Responsibility : CSR) และการกำกับดูแลกิจการที่ดี หรือธรรมาภิบาล (Corporate Governance : CG)
2. ให้คำปรึกษาแก่หน่วยงานที่เกี่ยวข้องในส่วนของการพัฒนาองค์กรในการดำเนินการด้านความรับผิดชอบต่อสังคม (CSR) และธรรมาภิบาล (CG)
3. พิจารณากำหนดหรือกลั่นกรองแผนงานหรือกิจกรรมที่เกี่ยวข้องกับนโยบายด้านความรับผิดชอบต่อสังคม (CSR) และธรรมาภิบาล (CG)
4. กำกับติดตามประเมินผลการดำเนินการให้เป็นไปตามนโยบายด้านความรับผิดชอบต่อสังคม (CSR) และธรรมาภิบาล (CG) ตลอดจนแผนงานและกิจกรรมที่เกี่ยวข้อง รวมถึงรายงานผลแก่คณะกรรมการองค์การเภสัชกรรม
5. อื่นๆ ตามที่คณะกรรมการองค์การเภสัชกรรมมอบหมาย

The Board of Corporate Social Responsibility and Corporate Governance Policies is responsible for the following :

1. To consider and set up Corporate Social Responsibility and Corporate Governance Policies.
2. To provide consultation to those institutes related to Corporate Social Responsibility and Corporate Governance Policies.
3. To consider and set up or screen plans/activities related to Corporate Social Responsibility and Corporate Governance Policies.
4. To conduct and monitor an achievement evaluation to be in line with Corporate Social Responsibility and Corporate Governance Policies, including the reporting of the results to GPO Board of Directors.
5. Other matters assigned by the Board of Directors.

การเข้าประชุมของคณะกรรมการ ปี 2555

Attendance of Directors During Meetings 2012

ลำดับ No.	รายชื่อคณะกรรมการ Name	คณะกรรมการ องค์การ เภสัชกรรม GPO Board of Directors	คณะกรรมการ บริหาร The Executive Committee	คณะกรรมการ กำหนด ผลตอบแทนและ ประเมินผล กรรมการและ ผู้บริหาร ระดับสูง The Compensation Setting and Evaluation of Director and Executive Committee	คณะกรรมการ ตรวจสอบ The Audit Committee	คณะกรรมการ พัฒนาธุรกิจ The Business Development Committee	คณะกรรมการ บริหาร ความเสี่ยง The Risk Management Committee	คณะกรรมการ นโยบายการ ดำเนินงาน รับผิดชอบต่อ สังคมและ ธรรมาภิบาล Board of Corporate Social Responsibility and Corporate Governance Policies
		ประชุม 13 ครั้ง (รวมวาระพิเศษ)	ประชุม 11 ครั้ง	ประชุม 3 ครั้ง	ประชุม 8 ครั้ง	ประชุม 9 ครั้ง	ประชุม 8 ครั้ง	ประชุม 8 ครั้ง
1.	นพ.วิชัย โชควิวัฒน์ Dr. Vichai Chokevivat, M.D.	6/6				4/4		
2.	นพ.ไพจิตร วราชิต Dr. Paijit Warachit, M.D.	11/13	6/6	1/1		5/5	2/3	
3.	นพ.ชูชัย ศุภวงศ์ Dr. Choochai Supawongse, M.D.	5/6	5/5					
4.	นพ.ณรงค์ศักดิ์ อังคะสุวพลา Dr. Narongsakdi Aungkasuvapala, M.D.	13/13		1/1		4/4		
5.	นพ.เรวัต วิศรุตเวช Dr. Rewat Wisarutwet, M.D.	8/13		2/2		4/4		
6.	นายอนุชาติ คงมัลย์ Mr. Anuchart Kongmalai	4/6			3/3			
7.	ศ.ดร.สมบัติ อารงธัญวงศ์ Prof. Dr. Sombat Thamrongthanyawong, Ph.D	3/6					3/3	
8.	นาย ช.นันท์ เพ็ชฌุไพศิษฐ์ Mr. Chor.nun Petpaisit	12/13		3/3	8/8			
9.	นพ.บุญจง ชูชัยแสงรัตน์ Dr. Boonjong Chuchaisangrat, M.D.	5/6	4/5					
10.	นายบุญมา เตชะวนิช Mr. Boonma Tejavanija	5/6	2/5					
11.	นายสุทธิชัย เอี่ยมเจริญยง Mr. Suthichai Eamcharoenying	3/6			2/3			4/4
12.	นพ.วิทิต อรรถเวชกุล Dr. Witit Artavatkun, M.D.	13/13	11/11			7/9	7/8	6/8
13.	ภญ.วีรวรรณ แทงแก้ว Mrs. Werawan Tangkeo	7/7			5/5		5/5	
14.	ดร.อจนา ไควความดี Dr. Atchana Waiquamdee	7/7				5/5	5/5	
15.	นายประกายสิทธิ์ พิธวงปรการ Mr. Kaiyasit Pissawongseprakarn	7/7					4/5	
16.	นพ.ณรงค์ สหเมธาพัฒน์ Dr. Narong Sahametapat	4/7		0/2				3/4

ลำดับ No.	รายชื่อคณะกรรมการ Name	คณะกรรมการ องค์การ เภสัชกรรม GPO Board of Directors	คณะกรรมการ บริหาร The Executive Committee	คณะกรรมการ กำหนด ผลตอบแทนและ ประเมินผล กรรมการและ ผู้บริหาร ระดับสูง The Compens- ation Setting and Evaluation of Director and Executive Committee	คณะกรรมการ ตรวจสอบ The Audit Committee	คณะกรรมการ พัฒนาธุรกิจ The Business Development Committee	คณะกรรมการ บริหาร ความเสี่ยง The Risk Management Committee	คณะกรรมการ นโยบายการ ดำเนินงาน รับผิดชอบต่อ สังคมและ ธรรมาภิบาล Board of Corporate Social Responsibility and Corporate Governance Policies
		ประชุม 13 ครั้ง (รวมวาระพิเศษ)	ประชุม 11 ครั้ง	ประชุม 3 ครั้ง	ประชุม 8 ครั้ง	ประชุม 9 ครั้ง	ประชุม 8 ครั้ง	ประชุม 8 ครั้ง
17.	นพ.พิพัฒน์ ยิ่งเสรี Dr. Pipat Yingseeree	5/7	6/6			5/5		
18.	นพ.สุพรรณ ศรีธรรมมา Dr. Suphan Srithamma, M.D.	7/7				3/5		
19.	นายไพโรจน์ แก้วมณี Mr. Piroj Kaewmanee		5/5					
20.	นายชูชัย ฤดีสุขสกุล Mr. Choochai Rudeesuksakul		1/5					
21.	น.ส.ประกายดาว เขมะจันตรี Miss Prakaidao Kemachantree		2/5			3/4		
22.	ภก.สมชาย ศรีชัยนาค Mr. Somchai Srichainak					9/9		
23.	นพ.ธวัช สุนทราจารย์ Dr. Thawat Suntrajarn, M.D.		5/6					
24.	นายวัชร จิตต์พานิชย์ Mr. Vatchara Jitphanit		6/6					
25.	นพ.พลวรรธน์ วิฑูรกลชิต Dr. Phonrawat Vitungonchit		5/6					
26.	ภก.วีระชัย นวลชัย Mr. Veerachai Nonvachai		6/6					
27.	นายพิษณุ วิเชียรสรณ์ Mr. Pishnu Vichienson				3/3			
28.	นพ.อุระพงษ์ เวศกิจกุล Dr. Uraphong Vesjikul, M.D.				3/3			
29.	นายสมนึก ทอแสงทอง Mr. Somnuk Torsaengtong				4/5			
30.	นายธนัน วรรณนิมลรักษ์ Mr. Thananon Wanwimolruk				5/5			
31.	ศ.ดร.ไตรณ พงศ์มพัฒน์ Dr. Teerana Bhongmakapat						2/3	
32.	รศ.ดร.ประดิษฐ์ วรณรัตน์ Associate Prof.Dr. Pradit Wanarat						3/3	

ลำดับ No.	รายชื่อคณะกรรมการ Name	คณะกรรมการ องค์การ เภสัชกรรม GPO Board of Directors	คณะกรรมการ บริหาร The Executive Committee	คณะกรรมการ กำหนด ผลตอบแทนและ ประเมินผล กรรมการและ ผู้บริหาร ระดับสูง The Compensation Setting and Evaluation of Director and Executive Committee	คณะกรรมการ ตรวจสอบ The Audit Committee	คณะกรรมการ พัฒนาธุรกิจ The Business Development Committee	คณะกรรมการ บริหาร ความเสี่ยง The Risk Management Committee	คณะกรรมการ นโยบายการ ดำเนินงาน รับผิดชอบต่อ สังคมและ ธรรมาภิบาล Board of Corporate Social Responsibility and Corporate Governance Policies
		ประชุม 13 ครั้ง (รวมวาระพิเศษ)	ประชุม 11 ครั้ง	ประชุม 3 ครั้ง	ประชุม 8 ครั้ง	ประชุม 9 ครั้ง	ประชุม 8 ครั้ง	ประชุม 8 ครั้ง
33.	น.ส.นิตยา แยมพยัคฆ์ Miss. Nittaya Yamphayak						1/3	
34.	น.ส.พิศมร กลิ่นสุวรรณ Miss Pisamorn Klinsuwan						3/5	
35.	นพ.วันชัย สัตยาวิฑูรย์ Dr. Wanchai Sattayawuthipong, M.D.							1/4
36.	ดร.สมชาย ประเสริฐศิริพันธ์ Dr. Somchai Prasertsiriphan							2/4
37.	น.ส.สมลักษณ์ หุตานุวัตร Miss Somluk Hutauwatr							1/4
38.	นายอนันตชัย ยูประถม Mr. Anantachai Yoonprathom							3/4
39.	นายศิริภักดิ์ เผ่าบุญเกิด Mr. Sirapak Phowboonkerd							3/4
40.	นางบุญศรี พันธุ์พิริยะ Mrs. Boonsri Phanpiriya							0/4
41.	นายพิพัฒน์ นิยมการ Mr. Pipat Niyomkarn							7/8
42.	นายถาวร ว่องชูวงศ์ Mr. Thavorn Wongshuwong							6/8
43.	นายสุรพงษ์ อินทวงศ์ Mr. Surapong Intaravong							7/8
44.	นางณัฏฐา พัฒนะวานิชนันท์ Mrs. Nattaya Patanavanichnan							4/4
45.	นางสุวณีย์ เสี่ยงหลาย Mrs. Suvanee Sianglai							4/4
46.	รศ.ดร.นพวรรณ อีระพันธ์เจริญ Associate Prof.Dr. Noppawan Tiraphancharoen							3/4
47.	นางสุจิตา ชูติมา Mrs. Sujida Chutima							4/4
48.	ผู้อำนวยการกองประชาสัมพันธ์ Director of Public Relations Division							4/4

ค่าตอบแทนของ คณะกรรมการองค์การเภสัชกรรม

Remuneration for the Board of Directors of The Government Pharmaceutical Organization

1. เบี้ยประชุมกรรมการ

องค์การเภสัชกรรมได้กำหนดค่าตอบแทนสำหรับคณะกรรมการคณะกรรมการชด้อย หรืออนุกรรมการที่แต่งตั้งโดยคณะกรรมการองค์การเภสัชกรรม ไว้อย่างชัดเจนและโปร่งใส เป็นไปตามมติคณะรัฐมนตรีเมื่อวันที่ 18 พฤษภาคม 2547 ซึ่งเห็นชอบการกำหนดเบี้ยกรรมการรัฐวิสาหกิจตามที่กระทรวงการคลังเสนอและตามหลักเกณฑ์ของคณะกรรมการตรวจสอบในรัฐวิสาหกิจ และมติคณะรัฐมนตรีวันที่ 25 เมษายน 2543 ซึ่งเห็นชอบตามร่างหลักเกณฑ์และแนวทางปฏิบัติของคณะกรรมการตรวจสอบในรัฐวิสาหกิจ ดังนี้

1. Meeting Allowance

GPO has clearly and transparently defined Allowance for the Board of Directors Meeting, executive board and sub-committee appointed by GPO Board of Directors in compliance with the Cabinet's resolution on 18 May 2004. The Cabinet resolved to approve the rate of allowance for the board of directors of state enterprise proposed by Ministry of Finance in accordance to principle of the State Enterprise Audit Committee. The Cabinet on 25 April 2000 also approved the draft of the criteria and procedures of the State Enterprise Audit Committee. Details are as shown below :

เบี้ยประชุม Meeting Allowance	อัตราเบี้ยประชุม Rate	หมายเหตุ Remark
1.1 เบี้ยประชุมกรรมการองค์การเภสัชกรรม Meeting Allowance for GPO Board of Directors - ประธานกรรมการองค์การเภสัชกรรม Chairman of GPO Board of Directors - กรรมการองค์การเภสัชกรรม GPO Board of Directors	เดือนละ 12,500 บาท 12,500 Baht per month เดือนละ 10,000 บาท 10,000 Baht per month	ตามมติคณะรัฐมนตรีเมื่อวันที่ 18 พฤษภาคม 2547 In compliance with the Cabinet's Resolution on 18 May 2004.
1.2 เบี้ยประชุมกรรมการในคณะกรรมการชด้อยหรืออนุกรรมการที่แต่งตั้งโดยคณะกรรมการองค์การเภสัชกรรม Meeting Allowance for directors in executive board or sub-committee appointed by GPO Board of Directors - ประธานกรรมการหรือประธานอนุกรรมการซึ่งเป็นกรรมการองค์การเภสัชกรรม Chairman or Chairman of sub-committee who is GPO Director - รองประธานกรรมการหรือรองประธานอนุกรรมการซึ่งเป็นกรรมการองค์การเภสัชกรรม Deputy Chairman or Deputy Chairman of sub-committee who is GPO Director - กรรมการหรืออนุกรรมการซึ่งเป็นกรรมการองค์การเภสัชกรรม Committee member or sub-committee member who is GPO Director - กรรมการหรืออนุกรรมการซึ่งไม่ได้เป็นกรรมการองค์การเภสัชกรรม Committee member or sub-committee member who is not GPO Director	เดือนละ 12,500 บาท 12,500 Baht per month เดือนละ 11,250 บาท 11,250 Baht per month เดือนละ 10,000 บาท 10,000 Baht per month ไม่เกินครั้งละ 1,000 บาท Not over than 1,000 Baht per meeting	ตามมติคณะรัฐมนตรีเมื่อวันที่ 18 พฤษภาคม 2547 In compliance with the Cabinet's Resolution on 18 May 2004. - ให้ได้รับเพิ่มจากการเป็นคณะกรรมการองค์การเภสัชกรรม Additional allowance apart from GPO BOD Meeting Allowance. - หากได้รับแต่งตั้งให้เป็นกรรมการหรืออนุกรรมการหลายคณะให้รับเบี้ยประชุมได้เพียงคณะเดียว In case of being appointed to more than one board or sub-committee, the person is eligible for only one sum of allowance.
1.3 เบี้ยประชุมกรรมการในคณะกรรมการตรวจสอบ Meeting Allowance for member in Audit Committee in these following positions, - ประธานกรรมการตรวจสอบ Chairman of Audit Committee - กรรมการตรวจสอบ Member of Audit Committee	เดือนละ 12,500 บาท 12,500 Baht per month เดือนละ 10,000 บาท 10,000 Baht per month	มติคณะรัฐมนตรีวันที่ 25 เมษายน 2543 ซึ่งเห็นชอบตามร่างหลักเกณฑ์และแนวทางปฏิบัติของคณะกรรมการตรวจสอบในรัฐวิสาหกิจ In compliance with the Cabinet's Resolution on 25 April 2000 which approved the criteria and procedures of State Enterprise Audit Committee.

ค่าตอบแทนคณะกรรมการองค์การเภสัชกรรม ปีงบประมาณ 2555

Remuneration commission of GPO's fiscal year 2012

ลำดับที่ No.	ชื่อคณะกรรมการ Name	ตำแหน่ง Position	ค่าตอบแทน (บาท/ต่อปี) Compensation (Baht/Year)	เงินโบนัส ได้รับในปี 2555 Annual Bonus 2012 (Baht)
1.	นายแพทย์วิชัย โชควิวัฒน์ Dr. Vichai Chokevivat, M.D.	ประธานกรรมการ Chairman	112,500.00	140,625.00
2.	นายแพทย์ชูชัย ศุภวงศ์ Dr. Choochai Supawongse, M.D.	กรรมการ Director	102,500.00	112,500.00
3.	นายสุทธิชัย เอี่ยมเจริญยิ่ง Mr. Suthichai Eamcharoenying	กรรมการ Director	107,500.00	112,500.00
4.	นายแพทย์เรวัต วิสริตเวช Dr. Rewat Wisarutwet, M.D.	กรรมการ Director	135,000.00	84,375.00
5.	นายแพทย์ไพจิตร วราชิต Dr. Paijit Warachit, M.D.	กรรมการ Director	216,250.00	112,500.00
6.	นายแพทย์ณรงค์ศักดิ์ อังคะสุวพลา Dr. Narongsakdi Aungkasuvapala, M.D.	กรรมการ Director	187,500.00	112,500.00
7.	นายบุญมา เตชะวนิช Mr. Boonma Tejavanija	กรรมการ Director	82,500.00	112,500.00
8.	นายแพทย์บุญจง ชูชัยแสงรัตน์ Dr. Boonjong Chuchaisangrat, M.D.	กรรมการ Director	90,000.00	112,500.00
9.	ศ.ดร.สมบัติ อารังธัญวงศ์ Prof.Dr. Sombat Thamrongthanyawong, Ph.D.	กรรมการ Director	67,500.00	112,500.00
10.	นายอนุชาติ คงมัลย์ Mr. Anuchart Kongmalai	กรรมการ Director	90,000.00	84,375.00
11.	นาย ช.นันท์ เพ็ชฌุไพศิษฐ์ Mr. Chor.nun Petpaisit	กรรมการ Director	240,000.00	112,500.00
12.	นายแพทย์วิทิต อรรถเวชกุล Dr. Witit Artavatkun, M.D.	กรรมการและเลขานุการ Director & Secretary	230,000.00	109,173.39
13.	ภญ.วีรวรรณ แต่งแก้ว Mrs. Werawan Tangkeo	กรรมการ Director	182,500.00	-
14.	ดร.อัจนา ไวกวามดี Dr. Atchana Waiquamdee	กรรมการ Director	130,000.00	-
15.	นายกายสิทธิ์ พิศวงปรากร Mr. Kaiyasit Pissawongseprakarn	กรรมการ Director	172,500.00	-
16.	นายแพทย์ณรงค์ สหเมธาพัฒน์ Dr. Narong Sahametapat	กรรมการ Director	77,500.00	-
17.	นายแพทย์พิพัฒน์ ยิ่งเสรี Dr. Pipat Yingsee	กรรมการ Director	125,000.00	-
18.	นายแพทย์สุพรรณ ศรีธรรมมา Dr. Suphan Srithamma, M.D.	กรรมการ Director	130,000.00	-
			2,478,750.00	1,318,548.39

รายงานของ คณะกรรมการตรวจสอบ ประจำปีงบประมาณ 2555

Report of the Audit Committee of the Fiscal Year 2012

คณะกรรมการตรวจสอบองค์การเภสัชกรรม ได้รับการแต่งตั้งจาก คณะกรรมการองค์การเภสัชกรรม (อก.) ประกอบด้วย กรรมการอิสระ จำนวน 3 ท่าน และกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ จำนวน 2 ท่าน โดยในรอบปีงบประมาณ 2555 มีการเปลี่ยนแปลงคณะกรรมการตรวจสอบองค์การเภสัชกรรม 2 ครั้ง ดังนี้

1. เดือนตุลาคม - เดือนมกราคม 2555 คณะกรรมการตรวจสอบองค์การเภสัชกรรม ประกอบด้วย นายอนุชาติ คงมลัย เป็นประธานกรรมการ นาย ช.นันท์ เพ็ชร์ไพศิษฐ์ นายสุทธิชัย เอี่ยมเจริญยิ่ง เป็นกรรมการตรวจสอบ นายพิษณุ วิเชียรสรรค์ และ นายแพทย์อุระพงษ์ เวศกิจกุล เป็นกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ

2. เดือนเมษายน 2555 - ปัจจุบัน คณะกรรมการตรวจสอบองค์การเภสัชกรรม ประกอบด้วย นายกายสิทธิ์ พิศวงปราการ เป็นประธานกรรมการ นาย ช.นันท์ เพ็ชร์ไพศิษฐ์ เกสัชกรหญิงวีรวรรณ แต่งแก้ว เป็นกรรมการตรวจสอบ นายสมนึก ทอแสงทอง และนายธนัน วรรณวิมลรักษ์ เป็นกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ

ทั้งนี้ ผู้อำนวยการสำนักตรวจสอบภายใน ทำหน้าที่เลขานุการ โดยตำแหน่ง

คณะกรรมการตรวจสอบทั้ง 5 ท่าน มีความรู้ ความเชี่ยวชาญ และประสบการณ์ในด้านบัญชีการเงิน การบริหารธุรกิจ กฎหมาย รวมทั้งด้านงานสาธารณสุข เป็นอย่างดี ในปีงบประมาณ 2555 คณะกรรมการตรวจสอบ ได้จัดให้มีการประชุมร่วมกับผู้บริหารระดับสูง องค์การเภสัชกรรม เจ้าหน้าที่สำนักงานการตรวจเงินแผ่นดิน และผู้บริหารสำนักตรวจสอบภายใน รวมทั้งสิ้น 8 ครั้ง เพื่อปฏิบัติหน้าที่ตามที่ได้รับมอบหมายจากคณะกรรมการองค์การเภสัชกรรม เป็นไปตามแนวทางของคู่มือการปฏิบัติงานสำหรับคณะกรรมการตรวจสอบในรัฐวิสาหกิจ กระทรวงการคลัง และกฎบัตรคณะกรรมการตรวจสอบองค์การเภสัชกรรม ซึ่งมีการสอบทานและทบทวนเป็นประจำทุกปี และได้รับอนุมัติจากคณะกรรมการองค์การเภสัชกรรม โดยสามารถสรุปผลการดำเนินงานในภาพรวม ได้ดังนี้

*** การพิจารณาผลการสอบทานรายงานทางการเงิน ของสำนักงานการตรวจเงินแผ่นดิน (สตง.)** เป็นรายไตรมาส เพื่อมั่นใจว่ารายงานทางการเงินได้จัดทำขึ้นถูกต้อง เป็นไปตามมาตรฐานการบัญชีที่รับรองโดยทั่วไป รวมถึงการพิจารณาผลการวิเคราะห์งบการเงิน องค์การเภสัชกรรม โดยสำนักตรวจสอบภายใน เพื่อให้มั่นใจว่าสถานะทางการเงิน และผลการดำเนินงานในปัจจุบันขององค์การเภสัชกรรม เป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพและประสิทธิผล นอกจากนี้ คณะกรรมการตรวจสอบ ได้เชิญเจ้าหน้าที่ สตง. เข้าร่วมประชุมหารือ เพื่อสอบถามประเด็นที่จะมีผลต่องบการเงินขององค์การเภสัชกรรม รวมทั้งหารือกับผู้บริหารด้านบัญชีการเงินเกี่ยวกับนโยบายทางบัญชีที่สำคัญขององค์การเภสัชกรรม

The Audit Committee of the Government Pharmaceutical Organization was appointed by the Board of Directors. The committee comprises 3 independent committee members and 2 honorable members. During the fiscal year 2012, membership of the Audit Committee of GPO was as follows:

1. October 2011-January 2012: The Audit Committee of GPO comprised: Mr.Anuchart Kongmalai, the committee chairman; Mr.Chor.nun Petpaisit and Mr.Suthichai Eamcharoenying, independent members; Mr.Pisanu Vicheanson and Dr.Urapong Vesikijkul, M.D, honorable members.

2. April 2012-Present: The Audit Committee of GPO comprised: Mr.Kaiyasit Pissawongseprakarn, committee chairman; Mr.Chor.nun Petpaisit and Mrs. Werawan Tangkeo, independent members; Mr.Somnuk Torsaengtong and Mr.Thananon Wanwimolruk, honorable members.

The director of the Internal Audit Office acted as secretary.

All 5 members of the Audit Committee possess high levels of knowledge, expertise and experience in finance and accounting, business management, legal affairs and public health affairs. During the fiscal year 2012, the Audit Committee attended 8 meetings with the GPO chief executives, officers from Office of the Auditor General of Thailand and the administrator of the Internal Audit Office, which was in order to fulfill its duties as assigned by the GPO Board of Directors and which is in compliance with the operational manual for audit committees within a state enterprise, authorized by the Ministry of Finance and the Audit Committee Charter of GPO. Annual verification and revision were undertaken with the approval of the GPO Board of Directors and can be summarized as follows:

*** Consideration of the trimester financial report of the Office of the Auditor General of Thailand** in order to ensure that the financial report was correctly made and in compliance with general accounting standards. In addition, the result of analysis of GPO's financial statement was examined by the Internal Audit Office to ensure that the financial status and the current overall operation of GPO had been carried out with efficiency and effectiveness. Moreover, the Audit Committee has invited officers from the Office of the Auditor General of Thailand to discuss issues that may affect GPO's financial statement and for discussions with the administrator of the Accounting and Finance Department on important accounting policies affecting GPO.



* การสอบทานเพื่อให้มั่นใจว่าองค์การเภสัชกรรม มีระบบการกำกับดูแลกิจการที่ดี เพื่อให้การดำเนินงานเป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ โปร่งใส และสามารถตรวจสอบได้ คณะกรรมการตรวจสอบได้สอบทาน และให้ความเห็นต่อรายงานการประเมินระบบควบคุมภายใน การบริหารความเสี่ยง การปฏิบัติตามจริยธรรมธุรกิจและจรรยาบรรณ ผู้บริหารและพนักงาน รวมทั้งกรณีความขัดแย้งทางผลประโยชน์ การปฏิบัติตามกฎหมาย ระเบียบ ข้อบังคับ รวมถึงจัดทำโครงการเสริมสร้างระบบการกำกับดูแลกิจการที่ดี โดยมอบหมายให้สำนักตรวจสอบภายใน ดำเนินการตรวจสอบแผนการจัดการการกำกับดูแลกิจการที่ดีว่ามีประสิทธิภาพหรือไม่ รวมทั้งได้เน้นเรื่องการบริหารความเสี่ยงด้านการทุจริต พร้อมให้ข้อเสนอแนะสำนักตรวจสอบภายใน ให้ความสนใจกับการตรวจสอบการทุจริตในเชิงลึก เพื่อเป็นการป้องปราม มิให้เกิดความเสียหายทั้งในด้านการเงิน และมีใช้การเงิน

* การกำกับดูแลการปฏิบัติงานตรวจสอบภายใน และการบริหารจัดการภายในของสำนักตรวจสอบภายใน คณะกรรมการตรวจสอบ ได้สอบทานและอนุมัติแผนงานตรวจสอบเชิงกลยุทธ์และแผนงานตรวจสอบประจำปี การสอบทานและให้ความเห็นชอบต่อรายงานความคืบหน้าการดำเนินงานตามแผนปรับปรุงคุณภาพ การปฏิบัติงานตรวจสอบภายใน การสอบทานและให้ข้อคิดเห็น ข้อเสนอแนะ ข้อสังเกต ข้อเสนอแนะ ต่อรายงานผลการตรวจสอบเป็นประจำทุกเดือน การสอบทานรายงานความคืบหน้าในการปฏิบัติงานตรวจสอบเป็นรายไตรมาส การสอบทานรายงานประจำปีของสำนักตรวจสอบภายใน การให้ความเห็นเกี่ยวกับระบบเทคโนโลยีสารสนเทศ องค์การเภสัชกรรม การสอบทานและอนุมัติกฎบัตรของสำนักตรวจสอบภายใน การให้ความเห็นชอบและอนุมัติในหลักการต่อรูปแบบและแนวทางการจัดทำ Job Description และการกำหนด KPI ของผู้ปฏิบัติงานตรวจสอบภายใน การพิจารณาความดีความชอบของเจ้าหน้าที่ตรวจสอบภายใน และการประเมินความพึงพอใจต่อการปฏิบัติงานของสำนักตรวจสอบภายใน

* การประเมินตนเองและการสอบทานผลการปฏิบัติงานของคณะกรรมการตรวจสอบ คณะกรรมการตรวจสอบได้จัดให้มีการประเมินตนเอง (Self - Assessment) ใน 2 ลักษณะ คือ การประเมินรายบุคคล และการประเมินทั้งคณะ รวมทั้งสอบทานผลการปฏิบัติงานตามแผนปฏิบัติงานสำหรับปีงบประมาณ 2555 ผลการประเมินและสอบทานสรุปได้ว่าการปฏิบัติหน้าที่ของคณะกรรมการตรวจสอบเป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพและประสิทธิผล

คณะกรรมการตรวจสอบ มีความเห็นว่า งบการเงิน องค์การเภสัชกรรม แสดงข้อเท็จจริงในส่วนที่เป็นสาระสำคัญครบถ้วน ถูกต้อง ตามมาตรฐานการบัญชีองค์การเภสัชกรรม มีการพัฒนาด้านการกำกับดูแลกิจการที่ดีอย่างต่อเนื่อง มีการบริหารจัดการความเสี่ยง การควบคุมภายในที่เหมาะสม มีการปฏิบัติตามมาตรฐาน ระเบียบข้อบังคับ มติ คณะรัฐมนตรี กฎหมาย และคำสั่งที่เกี่ยวข้องกับการดำเนินธุรกิจของ องค์การเภสัชกรรม การตรวจสอบภายใน เป็นไปตามหลักเกณฑ์และแนวทางปฏิบัติที่ดี ซึ่งกำหนดโดยกระทรวงการคลัง

* Verification to ensure that GPO is in possession of good systems to control and administer its business in order that its operations can be conducted efficiently and with a traceable transparency. The Audit Committee has verified the above and presented their comments in their report on internal control evaluation, risk management, compliance with business ethics and the ethics of the administrators and staff including conflicts of interest, compliance with the law, regulations and orders. The committee also promoted a “good corporate governance” system by assigning the Internal Audit Office to verify the efficiency of a “good corporate governance” action plan which placed emphasis on risk management in regards to fraud. In addition, the committee has provided in depth guidance to the Internal Audit Office on fraud detection. This was for purposes of deterrence and to prevent both financial and non-financial damage to the organization.

* Supervision of Internal Audit and management of the Internal Audit Office. The Audit Committee has verified and approved a strategic audit plan and an annual verification plan, it has verified and approved a progress report on a quality improvement plan for internal audit, it provided verification, commentary, notice and advice in regard to the reporting of the monthly & quarterly audit results and on the internal audit annual report, it has afforded its opinions on GPO Information Technology system, granted verification and approval of the Office of Internal Audit’s charter, given approval and consent in principle of the format and guidelines for the preparation of Job Descriptions, determined the KPI of internal audit practitioners, considered the merits of the internal auditors and measured customer satisfaction in regards to the Internal Audit Office’s level of performance.

* Self-assessment and verification of the Audit Committee’s performance. The committee has arranged self-assessment on 2 bases, these being on an individual member basis, as well as an assessment of the committee as a whole. The assessment and verification of performance was in accordance with the action plan for the fiscal year 2012 and confirmed that the Audit Committee’s performance was both efficient and effective.

The Audit Committee considers the content of GPO’s financial statement to be complete and that all the essential facts have been correctly identified and provided in accordance with accounting standards. GPO has shown continuous and proper development in terms of good corporate governance, risk management and internal audit. Operations were in compliance with standards, rules and regulations, the law & resolutions of the Cabinet and were relevant to the business operations of GPO. In addition, the internal auditing complied with good practice and the standards set by the Ministry of Finance.



สภาพแวดล้อมที่มีผลกระทบต่อการทำงาน

Factors affecting the operations of GPO



แนวโน้มอุตสาหกรรมยาในประเทศ

ในปี 2555 มูลค่าตลาดยาในประเทศไทยเท่ากับ 116,600 ล้านบาท มีอัตราเติบโตอยู่ที่ร้อยละ 5 โดยแบ่งเป็นตลาดโรงพยาบาล 90,100 ล้านบาท (77%) และตลาดร้านขายยา 26,500 ล้านบาท (23%) จากข้อมูลการจัดอันดับบริษัทยาที่จำหน่ายภายในประเทศ กลุ่มตลาดโรงพยาบาล (Hospital Market) ตามมูลค่าการจำหน่าย พบว่าองค์กรเภสัชกรรมอยู่ในอันดับ 8 และเป็นอันดับที่ 1 ใน Local Manufacturers

สำหรับแนวโน้มในอนาคตคาดการณ์ว่าอุตสาหกรรมยาสามัญ (Generic Drug) ในประเทศไทยจะมีการเติบโตที่ดีขึ้น เนื่องจากยาสิทธิบัตรหลายตัวกำลังหมดอายุลง ประกอบกับประเทศไทยมีศักยภาพในการแข่งขันไม่ด้อยกว่าอีกหลายประเทศ จึงคาดว่าอุตสาหกรรมยาสามัญจะสามารถเพิ่มขีดความสามารถในการแข่งขันในประเทศ รวมทั้งส่งออกไปยังต่างประเทศได้เพิ่มขึ้น

Domestic pharmaceutical trends

In 2012 the total value of the domestic medicine market was 116,600 million baht, representing a growth rate of 5%. This market value was comprised of the hospital market value of 90,100 million baht (77%) and the drugstore market value of 26,500 million baht (23%). After ranking the data on the pharmaceutical companies which sell medicine in the Thai domestic hospital market by the value of their sales, it was found that The Government Pharmaceutical Organization (GPO) was ranked at number 8 against international companies and at number 1 when compared to local manufacturers.

It is expected that a future trend in the domestic generic drug industry will be one of increased growth because the patents of many original drugs are going to expire and also because Thailand has developed the potential to compete with other countries. It is therefore expected that the generic drug industry will be able to increase its potential to compete within the country as well as its potential to export to the international market.

Because of the above, alongside the supporting factor of price controls being applied in the government sector and in a rise in the demand for generic drugs, growth in the Thai pharmaceutical industry during the year 2012 saw an increase on the previous year. Growth in the Thai pharmaceutical industry also benefitted from international pharmaceutical manufacturers in countries such as the United States and those in the European Union developing outsourcing policies via countries in the



ดังนั้นอุตสาหกรรมยาของประเทศไทย โดยภาพรวมมีการขยายตัวจากปีก่อน โดยมีปัจจัยสนับสนุนจากการควบคุมค่าใช้จ่ายในการรักษาพยาบาลของภาครัฐ ทำให้ความต้องการยาในกลุ่มยาสามัญเพิ่มขึ้น อีกทั้งยังมีโอกาสเติบโตจากการที่ผู้ผลิตยาข้ามชาติ เช่น ประเทศสหรัฐอเมริกา ประเทศในกลุ่มสหภาพยุโรป ได้ใช้นโยบาย Outsourcing มายังประเทศในกลุ่มอาเซียนมากขึ้น ช่วยเปิดโอกาสในการนำเข้าไปถึงประเทศที่วิทยาการแพทย์ยังไม่ถึง อย่าง พม่า กัมพูชา ฯลฯ รวมทั้งการผลิตยาสามัญ ซึ่งเป็นประเภทของยาที่ผู้ผลิตไทยดำเนินการผลิตอยู่เริ่มมีแนวโน้มการเติบโตที่ดี นอกจากนี้บริษัทผู้ผลิตยาและเวชภัณฑ์ชั้นนำในต่างประเทศให้ความสนใจร่วมเป็นพันธมิตรกับผู้ผลิตในประเทศ เพื่อใช้ประเทศไทยเป็นฐานการผลิต จำหน่ายยาทั้งในประเทศ และส่งออกเตรียมรองรับการเปิดประชาคมเศรษฐกิจอาเซียน (ASEAN Economic Community: AEC) ในอนาคต

รวมทั้งการแข่งขันที่รุนแรงในตลาดส่งออกยา โดยมีประเทศอาเซียนที่เป็นคู่แข่งสำคัญ คือ มาเลเซีย และสิงคโปร์ นอกจากนี้ทางสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา มีความมุ่งมั่นที่จะเข้าเป็นสมาชิกองค์กร Pharmaceutical Inspection Co-operation Scheme (PIC/S) จึงส่งผลให้ผู้ผลิตยาภายในประเทศต้องปรับตัวเพื่อรองรับมาตรฐานใหม่

ภาคการผลิต

การผลิตยาในประเทศไทยคาดว่าจะมีปริมาณมากกว่า 30,155.02 ตัน เพิ่มขึ้นจากปีก่อนร้อยละ 5.10 เนื่องจากในช่วงครึ่งปีแรกผู้ผลิตเร่งทำการผลิต จากการที่ช่วงปลายปีก่อนเกิดปัญหาหมอกควันในหลายพื้นที่ ส่งผลกระทบต่อโรงงานผลิตยา และ Supplier ทั้งทางตรงและทางอ้อม ทำให้ในช่วงปลายปีผู้ผลิตไม่สามารถผลิตได้ หรือผลิตได้แต่ไม่เพียงพอกับคำสั่งซื้อ เมื่อปัญหาหมอกควันคลี่คลายลง ผู้ผลิตจึงได้เร่งทำการผลิต นอกจากนี้ผู้ผลิตยังทำการผลิตยาสามัญชนิดใหม่ เพื่อทดแทนยาซึ่งเคยมีความต้องการสูงแต่ถูกจำกัดการจำหน่าย และเพื่อให้สามารถแข่งขันได้ในภาวะตลาดที่มีการแข่งขันสูง จากการที่ประชาชนเพิ่มความใส่ใจกับการดูแลสุขภาพและมีพฤติกรรมการใช้ยาใช้เองมากขึ้น



ASEAN Economic Community (AEC). This has also created opportunities for the export of drugs to countries which lack high levels of progress in medical science such as Myanmar, Cambodia, etc. and for the manufacturing of generic drugs, which have a tendency to produce strong amounts of growth for Thai pharmaceutical manufacturers. Furthermore, leading international pharmaceutical producers and medical device manufacturing companies have become interested in cultivating alliances with Thai domestic manufacturers in order to use Thailand as a manufacturing base from which to distribute products into the domestic market and, in the future, to export products to aid the establishment of the ASEAN Economic Community.

In addition, competition within the drug export market has become intense due to the presence of significant competitors such as Malaysia and Singapore. The Thai Food and Drug Administration have resolved that Thailand should become a member of the Pharmaceutical Inspection Cooperation Scheme (PIC/S). This will result in domestic pharmaceutical manufacturers having to improve themselves in order to reach the required new standard.

Production

The volume of pharmaceutical production in Thailand is estimated to measure over 30,155.02 tons, representing growth of 5.10% on the previous year. This was because production was expedited in the first half of the year in reaction to the flood crisis which affected vast areas of the country at the end of previous year. The flood had both direct and indirect effects on pharmaceutical manufacturing plants and suppliers, resulting in drug manufacturers being unable to operate or provide sufficient amounts of their products to meet the demand and it was because of this that, once the scale of the crisis had lessened, the manufacturers accelerated the intensity of their production. Furthermore, manufacturers are now producing new generic drugs in order to replace drugs that have a high demand but whose availability is limited by cost, as well as to enable them to contend in the intensely competitive market at a time when people are becoming far more interested in taking care of their health and there has been an increase in self-treatment via the purchase of medicine.

Domestic marketing and sales

The volume of domestic drug sales is estimated to measure 26,782.78 tons, a decrease on last year of 6.59%. The sales volume of liquid pharmaceutical dosage forms decreased dramatically. During the year 2012 the sale of drug solutions containing pseudoephedrine was restricted by the government because pseudoephedrine can be used as an initial substance in the production of narcotic drugs. The Ministry of Public Health, therefore, classified this drug as a Psychotropic Substance (Schedule 2) in accordance with the Psychotropic Substances Act, B.E. 2518. This type of drug is now only allowed to be retained by government & private healthcare clinics and hospitals in possession of a license. In addition, drug stores had to return their stocks of this drug to its manufacturers and



ภาคการตลาดและการจำหน่ายในประเทศ

การจำหน่ายยาในประเทศคาดว่าจะ จะมีปริมาณ 26,782.78 ตัน ลดลงจากปีก่อน ร้อยละ 6.59 โดยรูปแบบของยาที่มีปริมาณ การจำหน่ายลดลงมาก คือ ยาน้ำ เนื่องจากในปีนี้น้ำยาที่มีสูตรผสม ชูโดอีเฟดรีน ถูกภาครัฐควบคุมการจำหน่ายอย่างเข้มงวด เพราะเป็น สารตั้งต้นในการผลิตยาเสพติด กระทรวงสาธารณสุข จึงกำหนดให้ เป็นวัตถุออกฤทธิ์ประเภท 2 ตาม พ.ร.บ. วัตถุออกฤทธิ์ต่อจิตและ ประสาท พ.ศ. 2518 โดยยาประเภทนี้จะมีได้เฉพาะในสถานพยาบาล ภาครัฐ และสถานพยาบาลเอกชนที่มีใบอนุญาตเท่านั้น รวมทั้งให้ ร้านขายยากินยากับผู้ผลิต ตลอดจนจำกัดการนำเข้ายาประเภทนี้จาก ต่างประเทศด้วย สำหรับยาประเภทอื่นในภาพรวมยังมีการเติบโต เมื่อ เทียบกับปีก่อนเนื่องจากภาครัฐมีนโยบายควบคุมการเบิกจ่ายค่ารักษา พยาบาล โดยส่งเสริมให้มีการใช้ยาสามัญในบัญชียาหลักแห่งชาติ และ โครงการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ นอกจากนี้ตลาดยาในประเทศ มีการแข่งขันสูง ทำให้ผู้ผลิตแต่ละรายเร่งดำเนินกิจกรรมทางการตลาด เพื่อกระตุ้นยอดขาย เช่น การออกผลิตภัณฑ์ยาสามัญชนิดใหม่ๆ และ การปรับลดราคา เป็นต้น ซึ่งการแข่งขันสูงโดยเฉพาะด้านราคา ส่งผล ให้การเติบโตด้านมูลค่าไม่สูงมากนัก

ภาคการค้าระหว่างประเทศและส่งออก

การส่งออกยารักษาหรือป้องกันโรค คาดว่า จะมีมูลค่า 7,856.56 ล้านบาท ขยายตัวจากปีก่อน ร้อยละ 16.61 ตลาดส่งออกที่สำคัญ ได้แก่ เวียดนาม เมียนมาร์ กัมพูชา ญี่ปุ่น และมาเลเซีย โดยมีมูลค่า การส่งออกไปยังประเทศดังกล่าวประมาณ ร้อยละ 70 ของมูลค่า การส่งออกยารักษาหรือป้องกันโรคทั้งหมด การขยายตัวของการ ส่งออก เกิดจากผู้ผลิตได้มองหาตลาดใหม่ และยังให้ความสำคัญกับ ตลาดเดิม คือ อาเซียน โดยเฉพาะการส่งออกไปประเทศเวียดนาม และเมียนมาร์ มีการขยายตัวสูง ซึ่งเกิดจากการที่ผู้ผลิตไทยได้ แสวงหาพันธมิตรทำหน้าที่เป็นตัวแทนการจำหน่ายในประเทศ ดังกล่าว เพื่อรองรับการเข้าสู่ประชาคมเศรษฐกิจอาเซียน นอกจากนี้ หากพิจารณามูลค่าการส่งออกไปประเทศญี่ปุ่น มีการขยายตัวอย่าง ต่อเนื่องจากปีก่อน เป็นผลจากบริษัทญี่ปุ่นให้ความสนใจร่วมเป็น พันธมิตรกับผู้ผลิตในประเทศไทยเพิ่มขึ้น เพื่อใช้โรงงานที่ร่วมทุนกับ ผู้ผลิตไทยเป็นฐานการผลิต และจำหน่ายยาทั้งในประเทศและ ส่งออก ทั้งนี้ การขยายตัวของการส่งออกส่วนหนึ่ง ยังเป็นผลมาจาก การที่ผู้ผลิตได้พัฒนาสินค้าให้มีคุณภาพเป็นที่เชื่อมั่นของประเทศ

its import from abroad was restricted. In general, however, all other types of drugs have still shown growth in comparison to last year because of the government's policy of controlling the costs of treatment by promoting the use of the generic drugs on the national essential drugs list and via the National Health Insurance Project. Furthermore, the domestic drug market is subject to high levels of competition, which has lead to manufacturers accelerating their market activities, in order to stimulate sales volumes, by means of launching new generic drugs, reducing prices, etc. The high degree of competition in the market, especially on price, has also lead to low levels of growth in value.

International trade and export

The export value of drugs for treatment or prevention is estimated to be 7,856.56 million baht, an increase on the previous year of 16.61%. The main export markets are Vietnam, Myanmar, Cambodia, Japan and Malaysia. The value gained from export to these countries represents 70% of the total export value of drugs for treatment or prevention. The expansion in the export of drugs was caused by the manufacturers exploring new markets, as well as expanding existing markets within ASEAN. Exports, especially those to Vietnam and Myanmar, have shown high levels of expansion. This was caused by Thai manufacturers seeking alliances with companies to act as their sales representatives in these countries in order to support the establishment of the ASEAN Economic Community. Moreover, export values to Japan have shown continuous expansion from last year. This is because Japanese companies are now more interested in developing alliances with Thai manufacturers in order to be able to setup joint ventures using Thai factories as manufacturing bases and for the distribution of drugs for both domestic use and export. The expansion of exports was also a result of manufacturers' endeavors to improve the quality of their products with the aim of gaining the confidence of their trading partners and acquiring access to new export markets. Also, the large Thai manufacturers are well prepared for production and have secured the confidence of the world's leading medical devices companies in countries such as the USA and those in the European Union, resulting in their being awarded contracts for production both for the domestic market and for export.

Importing

The value of drugs imported into Thailand, for the treatment or prevention of disease, is estimated to be 45,264.36 million baht, an increase on last year of 14.03%. The main import markets are Switzerland, Germany, the United States, France and England. The import value from the aforementioned countries accounts for approximately 40% of the total import value of drugs for treatment or prevention. Most of the drugs imported from the United States and Europe are original drugs. In the case of generic drugs, the import sources are China and India because these countries are able to produce the initial substrate needed for production independently, thereby lowering the price of their drug products. One reason for the increase in the value of imports was the flood crisis which

คู่ค้า และสามารถตลาดส่งออกใหม่ๆ รวมทั้งผู้ผลิตรายใหญ่ของไทย มีความพร้อมและได้รับความไว้วางใจจากผู้ผลิตเวชภัณฑ์ชั้นนำของโลก เช่น สหรัฐอเมริกา และสหภาพยุโรป ในการว่าจ้างผลิตสินค้าเพื่อจำหน่ายทั้งในและต่างประเทศ

ภาคการนำเข้า

การนำเข้ายารักษาหรือป้องกันโรค คาดว่า จะมีมูลค่า 45,246.36 ล้านบาท เพิ่มขึ้นจากปีก่อน ร้อยละ 14.03 ตลาดนำเข้าที่สำคัญ ได้แก่ สวิตเซอร์แลนด์ เยอรมนี สหรัฐอเมริกา ฝรั่งเศส และสหราชอาณาจักร โดยมีมูลค่าการนำเข้าจากประเทศดังกล่าว กว่าร้อยละ 40 ของมูลค่าการนำเข้ายารักษาหรือป้องกันโรคทั้งหมด ทั้งนี้ ยาที่นำเข้าจากสหรัฐอเมริกา และสหภาพยุโรป ส่วนใหญ่เป็นยาต้นตำรับสำหรับยาสามัญมีแหล่งนำเข้าจากจีน และอินเดีย ซึ่งมีราคาถูกเนื่องจากสามารถผลิตวัตถุดิบตั้งต้นได้เอง สถานการณ์การเกิดมหาอุทกภัย ส่งผลให้ผู้ผลิตยาได้รับผลกระทบทั้งทางตรงและทางอ้อม ซึ่งผู้ผลิตที่ได้รับผลกระทบทางตรงต้องอาศัยระยะเวลาในการฟื้นฟูโรงงานผลิตเนื่องจากต้องใช้เวลาในการตรวจสอบระบบมาตรฐานการผลิตให้เป็นไปตามเกณฑ์ที่ภาครัฐกำหนดไว้ทำให้ยาบางประเภทไม่เพียงพอกับความต้องการ ส่งผลให้การนำเข้าขยายตัวสูงขึ้นเมื่อเทียบกับปีก่อน นอกจากนี้การนำเข้ายาสามัญมีแนวโน้มจะเข้ามาแข่งขันในประเทศมากขึ้นจากความต้องการยาสามัญที่เพิ่มขึ้น

นโยบายภาครัฐที่เกี่ยวข้อง

1. คณะรัฐมนตรีมีมติ เมื่อวันที่ 24 มกราคม 2555 เห็นชอบการกำหนดสินค้าและบริการควบคุมตามพระราชบัญญัติว่าด้วยราคาสินค้าและบริการ พ.ศ. 2555 ตามมติคณะกรรมการกลางว่าด้วยราคาสินค้าและบริการ ตามที่กระทรวงพาณิชย์เสนอ โดยยารักษาโรคเป็นรายการสินค้าและบริการที่ถูกควบคุม
2. คณะรัฐมนตรีได้มีมติ เมื่อวันที่ 13 มีนาคม 2555 เห็นชอบโครงการความร่วมมือในการผลิตวัคซีนรวมป้องกันโรคคอตีบ-บาดทะยัก-ไอกรน-ตับอักเสบบี ในประเทศไทย ระหว่างกระทรวงสาธารณสุขกับบริษัท องค์การเภสัชกรรม-เมอร์ริเออร์ชีววัตถุ จำกัด
3. คณะรัฐมนตรีมีมติ เมื่อวันที่ 29 พฤษภาคม 2555 อนุมัติงบประมาณสำหรับงานหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้าประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2556 วงเงินทั้งสิ้น 109,718,581,300 บาท ประกอบด้วย งบกองทุนหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ วงเงิน 108,507,461,000 บาท โดยจัดสรรงบประมาณเหมาจ่ายรายหัว ในอัตรา 2,755.60 บาท ต่อหัวประชากร ซึ่งเป็นอัตราเดียวกับที่ตั้งในปีงบประมาณรายจ่าย พ.ศ. 2555 และงบบริหารจัดการสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ วงเงิน 1,211,120,300 บาท
4. คณะรัฐมนตรีมีมติ เมื่อวันที่ 6 มิถุนายน 2555 เห็นชอบร่างพระราชกฤษฎีกาจัดตั้งสถาบันวัคซีนแห่งชาติ (องค์การมหาชน) ที่สำนักงานคณะกรรมการกฤษฎีกาตรวจพิจารณาแล้ว และให้ดำเนินการต่อไปได้
5. กระทรวงสาธารณสุข ได้ดำเนินโครงการที่มีวัตถุประสงค์เพื่อลดการใช้ยาภาคครัวเรือน ให้ประชาชนบริโภคตามความจำเป็น และ

had both direct and indirect effects on drug manufacturers in Thailand. The drugs manufacturers who received a direct impact needed time to restore their manufacturing plants, since it takes time to validate the manufacturing standards of systems in accordance with the government's required standards. In consequence the amounts available of some types of drugs were insufficient to meet the demand, resulting in an increase in the importation of drugs in comparison to last year. In addition, the importing of generic drugs is likely to increase the competition in the domestic market since the demand for generic drugs has increased.

The effects of government policy

1. A cabinet's resolution of 24th January 2012 approved the control of goods and services in accordance with the "Price of Goods and Services Act 2012" and the resolution of the Central Committee regarding the costs of goods and services which was proposed by the Ministry of Commerce. Medicines were listed under the goods and services the control of which is required.
2. A cabinet resolution of 13th March 2012 approved the cooperative project for the manufacture of a combination vaccine to prevent diphtheria-tetanus-pertussis-hepatitis B in Thailand between The Ministry of Public Health and GPO-Merieux Biological Products Co., Ltd.
3. A cabinet resolution of 29th May 2012 approved a budget of 109,718,581,300 baht for Universal Coverage Health Insurance for the fiscal year 2013, comprising 108,507,461,000 Baht for the National Health Insurance budget (the budget allocation for capitation was calculated at a rate of 2,755.60 baht per head of population, the same rate as set for expenditure in the fiscal year 2011) and 1,211,120,300 baht for the management of the National Health Insurance Office.
4. A cabinet resolution of 6th June 2012 approved the draft of a royal decree to establish the National Vaccine Institute (Public Organization) a proposal which had already been examined and endorsed to proceed by the Office of the Council of State.
5. The Public Health Ministry undertook the operations of a project the objectives of which were to reduce the use of drugs in the household, encourage people to take drugs only when strictly necessary and to attempt to solve the problems of drug resistance. This project is operated by people who collect old drugs which haven't been used and deliver them to a government agency which then selects out the drugs which have not deteriorated for recycling and destroys the remainder. The data gathered from the aforementioned process can then be used for drug management in the future. It is the goal of this project that, on completion, approximately 20 million tablets will have been collected, equaling an estimated budget saving of 2,000-3,000 million baht.

Summary of the current situation and trends

Drug production volume increased on last year because of the expediting of production by manufacturers. This was in response to the flood crisis of the previous year which

แก้ไขปัญหาดังกล่าว ทั้งนี้การดำเนินงานจะให้ประชาชนนำยาเก่าที่ไม่ได้ใช้ออกมาให้รัฐ เพื่อทำการคัดแยกยาที่คืนกลับมาใช้ใหม่ ทำลายยาที่เสื่อมสภาพ และใช้เป็นข้อมูลกำหนดแนวทางบริหารจัดการยาในอนาคต ซึ่งเป้าหมายเมื่อเสร็จสิ้นโครงการคาดว่า จะได้รับยาจากประชาชนประมาณ 20 ล้านเม็ด และสามารถประหยัดงบประมาณด้านยาประมาณ 2,000 - 3,000 ล้านบาท

สรุปสถานการณ์และแนวโน้ม

ปริมาณการผลิตยา มีการขยายตัวจากปีก่อน เนื่องจากผู้ผลิตเร่งทำการผลิต จากการที่เกิปัญหามหาอุทกภัยในหลายพื้นที่ ทำให้โรงงานอุตสาหกรรมยาได้รับความเสียหายไม่สามารถผลิตได้ หรือผลิตได้แต่ไม่เพียงพอกับคำสั่งซื้อ นอกจากนี้ผู้ผลิตยังทำการผลิตยาสามัญชนิดใหม่ๆ เพื่อเป็นทางเลือกให้ผู้บริโภค ในภาวะตลาดที่มีการแข่งขันสูง ส่วนปริมาณการจำหน่ายมีทิศทางหดตัวลง เพราะยาที่มีสูตรผสมซูโดอีเฟดรีน ซึ่งเคยเป็นที่ต้องการของตลาด ถูกภาครัฐควบคุมการจำหน่ายอย่างเข้มงวด เพราะเป็นสารตั้งต้นในการผลิตยาเสพติด สำหรับมูลค่าการส่งออก มีการขยายตัว เนื่องจากผู้ผลิตสามารถหาตลาดใหม่ และยังให้ความสำคัญกับตลาดเดิม นอกจากนี้ยังมีบริษัทผู้ผลิตเวชภัณฑ์ชั้นนำของโลกให้ความสนใจร่วมเป็นพันธมิตรกับผู้ผลิตในประเทศ เพื่อใช้ประเทศไทยเป็นฐานการผลิตและจำหน่ายยาทั้งในประเทศและส่งออก ในส่วนมูลค่าการนำเข้า มีการขยายตัวเพิ่มขึ้นเช่นกัน โดยเฉพาะในครึ่งปีแรก ซึ่งเป็นผลสืบเนื่องจากปัญหามหาอุทกภัยช่วงปลายปีก่อน ทำให้ยาบางประเภทไม่เพียงพอกับความต้องการ นอกจากนี้การนำเข้ายาสามัญ มีแนวโน้มจะเข้ามาแข่งขันในประเทศมากขึ้นจากความต้องการยาสามัญที่เพิ่มขึ้น

แนวโน้มในปี 2556 คาดว่า ปริมาณการผลิตและการจำหน่ายในประเทศ จะมีการขยายตัวจากปีก่อน เนื่องจากภาครัฐยังคงเดินหน้านโยบายคุ้มครองค่ารักษาพยาบาลในระบบสวัสดิการข้าราชการอย่างต่อเนื่อง จึงเป็นโอกาสสำหรับการเติบโตของยาสามัญ เพราะมีการใช้ยาในกลุ่มนี้มากขึ้น สำหรับช่องทางการจำหน่าย ผู้ผลิตจะให้ความสำคัญกับตลาดร้านขายยามากกว่าเดิม เนื่องจากประชาชนปรับพฤติกรรมในการหาซื้อยาใช้เองมากขึ้น ส่งผลให้เกิดการขยายตัวของร้านขายยาเครือข่ายเพิ่มขึ้น สำหรับมูลค่าการนำเข้าคาดว่า จะยังคงขยายตัว จากการนำเข้ายาสิทธิบัตรที่ใช้สำหรับโรคที่ต้องการรักษาอย่างต่อเนื่อง ประกอบกับการที่ภาครัฐส่งเสริมให้ไทยเป็น Medical Hub ทำให้มีชาวต่างชาติสนใจเข้ารับการรักษาตัวในเมืองไทยมากขึ้น ซึ่งเป็นปัจจัยสนับสนุนให้เกิดความต้องการยานำเข้าเพิ่มขึ้น อย่างไรก็ตาม มูลค่าการนำเข้ายาอาจไม่ขยายตัวมากนัก เนื่องจากนโยบายควบคุมการเบิกจ่ายค่ารักษาพยาบาลของข้าราชการ ซึ่งแม้จะทำให้มีการนำเข้ายาสามัญมากขึ้น แต่ยังไม่สามารถทดแทนมูลค่ายาต้นแบบได้ ในส่วนมูลค่าการส่งออก คาดว่า จะขยายตัวเช่นเดียวกัน ซึ่งนอกจากที่ผู้ผลิตไทยจะหาตลาดใหม่และขยายตลาดเดิมแล้ว นักลงทุนต่างชาติได้แก่ สหรัฐอเมริกา สหภาพยุโรป และญี่ปุ่น ยังให้ความสนใจที่จะเป็นพันธมิตรกับผู้ผลิตไทย เพื่อใช้ประเทศไทยเป็นฐานการผลิตและการตลาดยาในภูมิภาคอาเซียน รองรับการค้าสู่ประชาคมเศรษฐกิจอาเซียนในอนาคตอันใกล้

affected vast areas of the country and which damaged many drug manufacturing plants to the degree that they were unable to perform drug production or if they could they were unable to produce enough to meet the demand. Furthermore manufacturers are producing new generic drugs in order to offer consumers greater choice. In a condition of high competition in the market, there was a trend for sales volumes to decrease, which was mainly due to the fact that combination drugs containing pseudoephedrine, which previously constituted a significant percentage of the market, are now restricted and their distribution is controlled by the government. This was because pseudoephedrine is the initial drug substrate for the manufacture of certain narcotic drugs. Export values increased because manufacturers were able to discover new markets, as well exploiting existing markets. In addition, world leading manufacturers of medical devices have become interested in partnerships with Thai domestic manufacturers in order to utilize Thailand as a manufacturing and distribution base for medicine both within the country and for export purposes. Import values increased, especially in the first half of the year. This was once again because of the effect of the flood crisis, which meant that some types of drugs could not be produced domestically in sufficient quantities to meet the demand. Generic drugs have proven to be the source of considerable competition within the country because of the increasing demand for them and as a result imports of these drugs have increased.

It is predicted that in 2013 domestic production and sales volumes will show an increase on the previous year because of the government's continuing control of the expense of treatment via the Civil Servant Medical Benefits scheme. This will provide an opportunity for generic drugs to prosper because of the increase in their use. Regarding distribution channels, manufacturers are now focusing more on drugstores because people have adapted their behavior by purchasing drugs more frequently for self-use. Consequently, the expansion of drug store networks has increased. It is anticipated that the total value of imports will increase due to the import of patent drugs for diseases requiring continuous treatment, as well as because of the government's promotion of Thailand as a Medical Hub, which has resulted in an increase in foreigners interested in receiving medical treatment in Thailand, thereby increasing the demand for imported drugs. However, it is also expected that the increase in import values will be reduced by the government policy of placing controls on expense claims for the treatment of civil servants. Even though there are now considerably more generic drugs being imported, the total value of these drugs will never be able to surpass that of original drugs. The value of exports is also expected to increase. It is anticipated that Thai manufacturers will continue to discover new markets, as well as expanding existing ones. Foreign investors from countries such as the United States, Japan and those in the European Union are now interested in entering into partnerships with Thai manufacturers in order to use Thailand as a production and marketing base for drugs in the ASEAN region to support the future establishment of the AEC.



ผลการดำเนินงานประจำปี 2555 Annual Report for the Year 2012

1. การดำเนินงานตามพันธกิจสังคม

ในปีงบประมาณ 2555 องค์การเภสัชกรรมดำเนินการด้านพันธกิจทางสังคมใน 3 ส่วนหลัก คือ

1) การจัดหาและเวชภัณฑ์เชิงสังคม ในราคาต่ำกว่าราคายาที่ภาคเอกชนจำหน่าย ไม่น้อยกว่าร้อยละ 10 เพื่อสนับสนุนระบบสาธารณสุขของประเทศ โดยมีผลิตภัณฑ์ที่สามารถจัดหาได้จำนวน 5 รายการ คือ (1) Methylphenidate HCL tablet 10 mg/tab (2) Corticorelin Injection 100 mcg (3) Phenobarbitone Sodium 200 mg/ml Inj. (4) Lidocaine Preservative Free Injection 2% w/v 2ml (5) Lidocaine Preservative Free Injection 1% w/v 2ml

1. Operations in accordance with GPO's social mission

During the fiscal year 2012, the Government Pharmaceutical Organization carried out the following 3 main social missions:

1) Supplying medicines and medical supplies for the support of society at a lower price of no less than 10% of the drug price set by the private sector. This was in order to support the health systems of the country and comprised the supply of the following 5 products: (1) Methylphenidate HCL tablet 10 mg/tab, (2) Corticorelin Injection 100 mcg, (3) Phenobarbitone Sodium 200 mg/ml Inj., (4) Lidocaine Preservative Free Injection 2% w/v 2ml, (5) Lidocaine Preservative Free Injection 1% w/v 2ml.



“...องค์การเภสัชกรรม
ดำเนินการตามนโยบาย
ของรัฐบาลอย่างต่อเนื่องใน
โครงการ การให้บริการน้ำยา
ล้างไต (CAPD) ทางช่องท้อง
โดยร่วมมือกับบริษัท
ไประณีย์ไทย จำกัด
บริการจัดส่งน้ำยาล้างไต
ให้แก่ผู้ป่วยถึงบ้าน...”

2) การจัดหายาจำเป็นตามนโยบายของภาครัฐ แก่สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) และสอดคล้องกับความต้องการของหน่วยงาน เช่น ราชวิทยาลัยจิตแพทย์ ประกอบด้วย

- กลุ่มยากำพรั้า 1 รายการ คือ
 - Digoxin-specific Antibody Fragment Inj. 40 mg
- กลุ่มยาขาดแคลน 2 รายการ คือ
 - Dactinomycin Inj. 0.5 mg (เป็นยาปฏิชีวนะใช้รักษาโรคมะเร็ง)
 - Thiopental Sodium Inj. 1 gm (ใช้สำหรับระงับอาการชักสำหรับผู้ป่วยที่ไม่ตอบสนองต่อการรักษาอื่น)
- สำรองช่วงน้ำท่วม 18 รายการ

3) งบประมาณที่ภาครัฐสามารถประหยัดได้จากการดำเนินงานขององค์การเภสัชกรรม ซึ่งจะส่งผลให้ผู้ป่วยสามารถเข้าถึงยาได้เพิ่มขึ้น โดยในปีงบประมาณ 2555 องค์การเภสัชกรรมช่วยให้อาการประหยัดเงินงบประมาณจำนวน 2,536.43 ล้านบาท จากงบประมาณประจำปีจำนวน 6,617.11 ล้านบาท คิดเป็นร้อยละ 38.33

ในการนี้องค์การเภสัชกรรม ยังได้ดำเนินการด้านความรับผิดชอบต่อสังคมอย่างต่อเนื่องในโครงการที่ได้ดำเนินการมาจากปีที่ผ่านมา เช่น โครงการตรวจคัดกรองภาวะแทรกซ้อนจากโรคเบาหวานเข้าจอประสาทตาโดยขยายพื้นที่ไปยังต่างจังหวัด หรือโครงการใหม่ในปี เช่น โครงการ Test and Treat ซึ่งเป็นโครงการตรวจเลือดและรักษาทันทีในชายกลุ่มเสี่ยง เพื่อให้ผู้ติดเชื้อ HIV ได้รับยาต้านไวรัสอย่างรวดเร็ว และต่อเนื่องเพื่อลดการแพร่กระจายของเชื้อตั้งแต่เริ่มแรก

2. การดำเนินงานตามนโยบายที่สำคัญ

องค์การเภสัชกรรมดำเนินการตามนโยบายของรัฐบาลอย่างต่อเนื่องในโครงการ การให้บริการน้ำยาล้างไต (CAPD) ทางช่องท้อง โดยร่วมมือกับบริษัท ไพรชฌนิไทย จำกัด บริการจัดส่งน้ำยาล้างไตให้แก่ผู้ป่วยถึงบ้านเพื่อความสะดวกแก่ผู้ป่วยและเพิ่มการเข้าถึงการรักษาผู้ป่วยโรคไตวายเรื้อรัง และจากเหตุการณ์ที่มีการรั่วไหลของยาซูโดอีเฟดรีนสูตรเดี่ยว องค์การเภสัชกรรมจึงได้รับมอบให้เป็นผู้ผลิตยาดังกล่าวจากสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา (อย.) โดยในปีงบประมาณนี้ องค์การเภสัชกรรมสามารถผลิตและกระจายยาซูโดอีเฟดรีนสูตรเดี่ยว สู่อุปกรณ์ได้ประมาณ 10 ล้านเม็ด

นอกจากนี้องค์การเภสัชกรรมยังได้ร่วมแก้ปัญหาขาดแคลนในกลุ่มที่ใช้รักษาอาการหย่อนสมรรถภาพทางเพศ โดยได้ผลิตยาสามัญของซิลденаฟิ (Sildenafil) ซึ่งเป็นยารักษาอาการหย่อนสมรรถภาพทางเพศภายใต้ชื่อทางการค้าว่า ซิเดกรา (Sidegra) ซึ่งมีราคาถูกกว่ายาดั้งเดิมจากต่างประเทศถึงกว่า 10 เท่า เพื่อให้ประชาชนสามารถเข้าถึงยากลุ่มนี้ได้มากขึ้นทั้งในด้านราคาและสถานที่จำหน่าย



2) Supplying essential medicines in accordance with government policy to the National Health Security Office (NHSO) and to meet the demands of institutions such as The Royal College of Psychiatrists. These medicines were as follows:

- 1 item of orphan drug
 - Digoxin-Specific Antibody Fragment Inj. 40 mg
- 2 items of deficient drugs
 - Dactinomycin Inj. 0.5 mg (an antibiotic used in cancer treatment)
 - Thiopental Sodium Inj. 1 gm (an anti-epileptic drug for patients who fail to respond to others treatments)
- 18 items of drugs reserved for the flood crisis

3) Government budget savings stemming from GPO's operations allow patients to gain greater access to drugs. In the course of the fiscal year 2012, GPO assisted the government in making savings of 2,536.43 million baht on its annual budget of 6,617.11 million baht, amounting to 38.33%.

In addition, GPO responded to its obligations in regard of Corporate Social Responsibility during the year by enlarging the scope of its ongoing projects such as the project for diabetic retinopathy screening, which was expanded into rural areas or by setting up new projects such as the "Test and Treat" project which provides blood tests and immediate treatment for males at high risk from HIV. This allows HIV-infected patients to receive anti-retroviral (ARV) drugs at an early stage and on a continuous basis resulting in the reduction of the spread of the virus.

2. Operations in accordance with major policies

GPO has complied with government policy via the ongoing Continuous Ambulatory Peritoneal Dialysis Project in collaboration with Thailand Post Co., Ltd. Under this project peritoneal dialysis solution is delivered to patients' houses, which is more convenient for the patients and eases access to treatment for chronic renal failure patients. In response to the previous lack of control on access to pseudoephedrine ephedrine formula in the single drug form, GPO has been assigned to produce this drug by the Food and Drug Administration (FDA). During this fiscal year, GPO was able to manufacture and distribute approximately 10 million tablets of pseudoephedrine formula, in the single drug form.

Furthermore GPO participated in solving the problem of counterfeit drugs used to treat erectile dysfunction by producing the generic drug Sildenafil under the trade name Sidegra. This drug is approximately 10 times cheaper than the original drug, which means that patient's ease of access has increased in terms of price, as well as in the number of places in which the drug can now be purchased.

3. ด้านการผลิต

ผลผลิตราคาทุนของปีงบประมาณ 2555 มีมูลค่า 3,572.51 ล้านบาท เพิ่มขึ้น 90.41 ล้านบาท มีอัตราการเพิ่มของผลผลิตคิดเป็นร้อยละ 2.60 โดยกลุ่มที่มีผลผลิตเพิ่มขึ้นคือยาต้านไวรัสเอดส์ (ARV) และกลุ่มผลิตภัณฑ์ชุดทดสอบ ผลิตภัณฑ์จากธรรมชาติ ซึ่งมูลค่าผลผลิตของยาต้านไวรัสเอดส์มีมูลค่า 1,190.79 ล้านบาท เพิ่มขึ้น 131.99 ล้านบาท คิดเป็นร้อยละ 12.47 สำหรับผลผลิตของกลุ่มผลิตภัณฑ์ชุดทดสอบ ผลิตภัณฑ์จากธรรมชาติมีผลผลิตมูลค่า 185.07 เพิ่มขึ้น 31.72 คิดเป็นร้อยละ 20.69 กลุ่มที่มีผลผลิตลดลงคือกลุ่มยารักษาโรคมีผลผลิตราคาทุน 2,138.94 ล้านบาท ลดลง 41.43 ล้านบาท คิดเป็นร้อยละ 1.90 ซึ่งได้รับผลกระทบจากน้ำท่วมในปลายปี 2554 ส่งผลให้กำลังการผลิตดำเนินการได้ไม่เต็มที่ในช่วงต้นปีงบประมาณ ในส่วนของกลุ่มยาป้องกันโรคนั้นมีผลผลิต 57.71 ล้านบาท ลดลง 31.88 ล้านบาท คิดเป็นร้อยละ 35.58 สืบเนื่องจากกรมควบคุมโรคได้รับการส่งมอบวัคซีนจากองค์การเภสัชกรรมตามที่กำหนดแล้ว ส่งผลให้ลดกำลังการผลิตลงโดยสรุปดังตาราง

3. Production

Production costs for the fiscal year 2012 amounted to 3,572.51 million baht, an increase on the previous year of 90.41 million baht, equaling 2.60%. The increase took place in ARV drugs, test kits and natural products. The output value of ARV drugs increased to 1,190.79 million baht, which amounted to growth of 131.99 million baht (12.47%). The output value of test kits and natural products was 185.07 million baht, an increase of 31.72 million baht (20.69%). The production cost of general medicines was 2,138.94 million baht, a decrease on the previous year of 41.43 million baht (1.90%) which was due to the effects of the flood crisis in late 2011 which resulted in a reduction in production capacity at the beginning of the fiscal year. The production cost of preventive medicines was 57.71 million baht, a reduction of 31.88 million baht (35.58%) due to GPO's vaccines having already been delivered to the Department of Disease and Control. A summary of production costs is shown in the Table below.

ตารางเปรียบเทียบมูลค่าผลผลิตในราคาทุนประจำปี 2554 - 2555 (จำแนกตามกลุ่มผลิตภัณฑ์)

Comparison table of the annual output value of production costs in years 2011 - 2012 (by product category)

หน่วย : ล้านบาท
Unit : Million Baht

ประเภท Type	2555 2012	2554 2011	ผลต่าง Difference	% Percentage
ยารักษาโรค General medicines	2,138.94	2,180.39	(41.43)	(1.90)
ยาต้านไวรัสเอดส์ Anti-retroviral (ARV) drugs	1,190.79	1,058.80	131.99	12.47
ผลิตภัณฑ์ ชุดทดสอบ Test kits/Natural products	185.07	153.35	31.72	20.69
ยาป้องกันโรค Preventative medicines	57.71	89.59	(31.88)	(35.58)
รวม Total	3,572.51	3,482.10	90.41	2.60

4. ด้านการจำหน่าย

องค์การเภสัชกรรมมียอดจำหน่ายยาและเวชภัณฑ์ปีงบประมาณ 2555 รวมมูลค่าทั้งสิ้น 12,036.41 ล้านบาท เพิ่มขึ้นจากปีที่ผ่านมา 897.35 ล้านบาท คิดเป็นร้อยละ 8.06 เป็นยอดจำหน่ายยาและเวชภัณฑ์องค์การเภสัชกรรมซึ่งมีมูลค่า 6,856.53 ล้านบาท เพิ่มขึ้น 408.46 ล้านบาท คิดเป็นร้อยละ 6.33 สำหรับยาและเวชภัณฑ์ผู้ผลิตอื่น มียอดจำหน่าย 5,179.88 ล้านบาท เพิ่มขึ้น 488.90 ล้านบาท คิดเป็นร้อยละ 10.42 โดยยอดขายที่เพิ่มขึ้นมาจากนโยบายของกระทรวงสาธารณสุข และสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) มีนโยบายด้านการจัดซื้อโดยมอบหมายให้องค์การเภสัชกรรมเป็นผู้ดำเนินการจัดหา

4. Sales

GPO's sales of drugs and medical supplies for the fiscal year 2012 amounted to 12,036.41 million baht, an increase on the previous year of 897.35 million baht, equaling 8.06%. Within total sales, those for the drugs and medical supplies produced directly by GPO accounted for 6,856.53 million baht, an increase of 408.46 million baht (6.33%), whilst those produced by other manufacturers accounted for 5,179.88 million baht, an increase of 488.90 million baht (10.42%). The large amount of the sales of all products was due to the procurement policies of the Ministry of Public Health and the National Health Security Office (NHSO), which saw GPO being assigned as their supplier.

ตารางเปรียบเทียบยอดขายจำแนกตามประเภทการผลิต ปี 2555 และ 2554

Comparison table of sales categorized by the production type for the years 2011-2012

หน่วย : ล้านบาท
Unit : Million Baht

ยอดขาย Circulation	2555 2012	2554 2011	ผลต่าง Difference	% Percentage
ยาองค์การผลิต GPO Products	6,856.53	6,448.07	408.46	6.33
ยาผู้ผลิตอื่น Non-GPO Products	5,179.88	4,690.98	488.90	10.42
รวม Total	12,036.41	11,139.06	897.35	8.06



บทวิเคราะห์ของฝ่ายบริหาร

องค์การเภสัชกรรมมียอดขายยาและเวชภัณฑ์ปีงบประมาณ 2555 รวม 12,036.41 ล้านบาท เพิ่มขึ้นจากปีที่ผ่านมา 897.35 ล้านบาท คิดเป็นร้อยละ 8.06 โดยเป็นยอดขายยาและเวชภัณฑ์ที่องค์การเภสัชกรรมผลิต มีมูลค่า 6,856.53 ล้านบาท ยาและเวชภัณฑ์ผู้ผลิตอื่น 5,179.88 ล้านบาท ทั้งนี้ยาและเวชภัณฑ์ที่องค์การเภสัชกรรมผลิตมีการเติบโตของยอดขายเป็นมูลค่า 408.46 ล้านบาท คิดเป็นร้อยละ 6.33 ปัจจัยหลักเนื่องมาจากองค์การเภสัชกรรมมียอดขายยารักษาโรค 3,939.59 ล้านบาท เพิ่มขึ้นจากปีก่อน 217.71 ล้านบาท คิดเป็นร้อยละ 5.85 ขณะที่ยอดขายในกลุ่มยาต้านไวรัสเอดส์ มียอดขาย 2,507.78 ล้านบาท เพิ่มขึ้น 104.43 ล้านบาท คิดเป็นร้อยละ 4.35 ซึ่งเป็นผลมาจากการลดราคาขององค์การเภสัชกรรม ทำให้โรงพยาบาลสามารถบริหารงบประมาณได้อย่างมีประสิทธิภาพและเพียงพอกับความต้องการ รวมทั้งสร้างโอกาสในการขยายตลาดในส่วนของตลาดยาสามัญ ซึ่งมีคู่แข่งจำนวนมากในกลุ่มยาป้องกันโรคมียอดขายผลิตภัณฑ์ยาป้องกันโรคจำนวน 105.80 ล้านบาท เพิ่มขึ้นจากปีที่ผ่านมา 29.73 ล้านบาทคิดเป็นร้อยละ 39.08 โดยยอดขายที่เพิ่มขึ้นเป็นผลจากกรมควบคุมโรคสั่งซื้อเพิ่มขึ้น สำหรับยอดขายกลุ่มเคมีภัณฑ์/Test Kit/Natural Product มียอดขาย 303.36 ล้านบาท เพิ่มขึ้นจากปีที่ผ่านมา 55.59 ล้านบาท ประกอบด้วยยอดขายกลุ่มเคมีภัณฑ์/Test Kit จำนวน 215.57 ล้านบาท เพิ่มขึ้น 46.97 ล้านบาท โดยมีผลิตภัณฑ์เคมีภัณฑ์ในกลุ่มแอลกอฮอล์สำหรับล้างมือมีการเติบโตสูงสุด ซึ่งเป็นผลมาจากอุทกภัยในปลายปี 2554 และในกลุ่ม Natural Product มียอดขาย 87.78 ล้านบาท เพิ่มขึ้น 8.62 ล้านบาท สืบเนื่องจากผลิตภัณฑ์เครื่องสำอางกลุ่ม GPO Curmin มีการทำตลาดอย่างต่อเนื่องรวมทั้งมีการเปิดตัวผลิตภัณฑ์ใหม่เพื่อให้ครอบคลุมทุกขั้นตอนของความงาม

Management's Analysis

In the fiscal year 2012 GPO's sales of drugs and medical supplies amounted to a total of 12,036.41 million baht, which was an increase on the previous year of 897.35 million baht or 8.06%. Sales of drugs and medical supplies produced directly by GPO accounted for 6,856.53 million baht and sales of drugs and medical supplies produced by other manufacturers accounted for 5,179.88 million baht. The drugs and medical supplies produced by GPO showed a sales growth value of 408.46 million baht (6.33%). Moreover, the sale of general medicines amounted to 3,939.59 million baht, an increase on the previous year of 217.71 million baht (5.85%) and sales of ARV medicines totaled 2,507.78 million baht, an increase of 104.43 million baht (4.35%). The main factors contributing to this growth were GPO's policy to reduce the prices of its drug products, which was put into effect in order to assist hospitals in managing their budgets effectively and sufficiently enough to meet demands and the fact that GPO had an opportunity to expand its generic drug market, a market which is subject to heavy competition. Sales of preventative medicines amounted to 105.80 million baht, an increase on the previous year of 29.73 million baht (39.08 %), which resulted from an increase in purchases by the Department of Disease Control.

Sales of chemical products/test kits/natural products totaled 303.36 million, an increase of 55.59 million baht. This included sales of chemical products/test kits of 215.57 million baht, an increase of 46.97 million baht. Alcohol gel for hand washing, categorized under the chemical products group, showed the highest amount of growth, which was because of the flood disaster



ยาและเวชภัณฑ์ผู้ผลิตอื่นมียอดจำหน่าย 5,179.88 ล้านบาทเพิ่มขึ้น 488.90 ล้านบาท หรือเพิ่มขึ้นร้อยละ 10.42 โดยยอดจำหน่ายที่เพิ่มขึ้นเป็นผลมาจากการดำเนินนโยบายเพื่อตอบสนองลูกค้ารายใหญ่คือสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) โดยมอบหมายให้องค์การเภสัชกรรมเป็นผู้ดำเนินการจัดหาและเวชภัณฑ์เพื่อตอบสนองต่อความต้องการของกระทรวงสาธารณสุข จากยอดขายทั้งหมด 4 กลุ่มยา พบว่ามียอดขายเพิ่มขึ้นทุกกลุ่มยา แม้ว่าในช่วงต้นปีงบประมาณ องค์การเภสัชกรรมจะได้รับผลกระทบจากอุทกภัย แต่สามารถเปิดสายการผลิตและเพิ่มกำลังการผลิต พร้อมทั้งกระจายสินค้าอย่างเร่งด่วนเพื่อให้ผู้ป่วยไม่ได้รับผลกระทบจากการขาดจ่ายยา และเพื่อเป็นการช่วยเหลือทุกภาคส่วนที่ได้รับผลกระทบจากอุทกภัย องค์การเภสัชกรรมจึงได้มีนโยบายลดราคายาในปีงบประมาณ 2555 โดยกำหนดให้ลดราคายาลงจากปีที่ผ่านมาไม่ต่ำกว่าร้อยละ 10

จากนโยบายของกระทรวงการคลังที่ต้องการให้รัฐวิสาหกิจจัดทำงบการเงินตามมาตรฐานบัญชีที่ยอมรับให้เป็นปัจจุบัน โดยกำหนดให้เป็นไปตาม “มาตรฐานรายงานทางการเงินตามมาตรฐานการบัญชีสากล (IFRS : International Financial Reporting Standards)” สำนักงานคณะกรรมการนโยบายรัฐวิสาหกิจ (สคร.) จึงกำหนดให้ทุกรัฐวิสาหกิจจัดทำรายงานทางการเงินให้เป็นไปตามมาตรฐานของ IFRS ซึ่งองค์การเภสัชกรรมได้นำมาตรฐานดังกล่าวมาใช้ในการจัดทำงบการเงินในปีงบประมาณ 2555 นี้แล้ว แต่จากการใช้มาตรฐานบัญชีใหม่พบว่า มีบางมาตรฐานส่งผลต่อสุทธิกำไรและหนี้สินของขององค์การเภสัชกรรม เช่นมาตรฐานเรื่องผลประโยชน์ของพนักงาน โดยตามมาตรฐานเดิมจะบันทึกเป็นค่าใช้จ่ายเมื่อเกษียณ แต่ตามมาตรฐานใหม่กำหนดให้บันทึกเป็นค่าใช้จ่ายตลอดอายุการทำงาน และต้องรับรู้เป็นหนี้สินเพิ่มขึ้น โดยในปีงบประมาณ 2555 องค์การเภสัชกรรมมีรายการผลประโยชน์ของพนักงานจำนวน 82.51 ล้านบาท สำหรับรายการต่อไปที่ส่งผลกระทบคือเงินลงทุนในบริษัทร่วม จากเดิมที่รับรู้รายการเงินลงทุนเมื่อเริ่มแรก แต่ตามมาตรฐานใหม่กำหนดให้ต้องมีการรับรู้เมื่อมีการเปลี่ยนแปลงส่วนได้เสียของกิจการที่ถูกลงทุน เช่นรับรู้มูลค่าเพิ่มเมื่อบริษัทร่วมมีกำไร และลดมูลค่าของบริษัทร่วมเมื่อมีผลขาดทุน ซึ่งในปีงบประมาณที่ผ่านมาองค์การเภสัชกรรมมีการรับรู้ผลขาดทุนของบริษัทร่วมทุน 173.59 ล้านบาท จากผลกระทบจากมาตรฐานใหม่และนโยบายการลดราคาสินค้าจึงส่งผลให้กำไรสุทธิขององค์การเภสัชกรรมมีจำนวน 1,232.8 ล้านบาท ลดลง 392.52 ล้านบาท คิดเป็นร้อยละ 24.15

at the end of 2011. In addition, the sales of natural products totaled 87.78 million baht, an increase of 8.62 million baht. This was because of the successful marketing of cosmetic products in the GPO Curmin group and the launch of new products within this group, covering all areas of beauty treatment.

Sales of drugs and medical supplies produced by other manufacturers totaled 5,179.88 million baht, an increase of 488.90 million baht (10.42%). The rise in these sales resulted from GPO being assigned to supply drugs and medical devices to the National Health Security Office (NHSO), a major customer, in response to the needs of the Ministry of Health. Moreover, the sales of all four drug groups were found to have increased, which was because GPO was not only able to continue manufacturing despite the affects, in the early part of the fiscal year, of the flooding but actually managed to increase production capacity and expedite the distribution of drugs, which meant that patients were not affected by drug shortages. In addition, to help all the areas which were affected by the floods, GPO instituted a policy to reduce drug prices during the fiscal year 2012 whereby prices were lowered by no less than 10% on the previous year.

It is the policy of the Ministry of Finance that state enterprises are required to prepare financial statements in accordance with current acceptable accounting standards, these being the International Accounting Standards and International Financial Reporting Standards (IFRS). The State Enterprise Policy Office (SEPO) has determined that all Thai state enterprises prepare their financial reports in accordance with IFRS. Therefore, GPO used these standards to prepare its financial statement for the fiscal year 2012. However, it was found that some of these new accounting standards, for example the standard for employees' benefits, affected GPO's net income and liabilities. Under the old standards employee's benefits were recorded as expenses when an employee retired but under the new standards these benefits were recorded as expenses over the period of working years and therefore have to be recognized as an increase in liability. During the fiscal year 2012 GPO employees' benefits amounted to 82.51 million baht. Furthermore, investments with associate companies were also affected. Under the old standards these investments were assessed only at the initial stage but the new standards require the recognition of changes in the interests of the business invested in, i.e. rises in value of the business when the collaborating companies are seen to have made a profit or devaluation through making a loss or the payment of dividends. During the fiscal year 2012 GPO recorded a loss in its joint venture companies of 173.59 million baht from both the impact of the new accounting standards and its policy to reduce the price of its products. As a result GPO's net profit equated to 1,232.8 million baht, which was a decrease on the previous year of 392.52 million baht, equaling 24.15%.



โครงการสำคัญ

Drafted Major Projects Plan

โครงการตรวจสอบเอกลักษณ์วัตถุดิบตามมาตรฐาน PIC/S GMP โดยใช้เทคนิค Infrared spectroscopy (Near-infrared, Raman-infrared, FT-infrared)

องค์กรเภสัชกรรม มียุทธศาสตร์การพัฒนามาตรฐานโรงงานผลิตและคุณภาพผลิตภัณฑ์ ในการพัฒนามาตรฐานการผลิตกลุ่มยารักษาโรค กลุ่มยาป้องกันโรค กลุ่มเคมีภัณฑ์และกลุ่มเวชสำอางให้ได้มาตรฐาน THAI-FDA ของสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา และเพื่อปฏิบัติตามหลักเกณฑ์และวิธีการในการผลิตยาแผนปัจจุบัน (GMP) ตามกฎหมายว่าด้วยยา พ.ศ. 2554 หมวด 10 การสุ่มตัวอย่างวัตถุดิบและวัสดุการบรรจุ ข้อ 235 ที่กำหนดให้มีการเก็บตัวอย่างมาจากทุกภาชนะบรรจุของทั้งรุ่น และนำแต่ละตัวอย่างนั้นมาทำการทดสอบเอกลักษณ์ของวัตถุดิบ



Project of Raw Material Identification as per the PICS/GMP Standard by Using the Infrared Spectroscopy Technique (Near-Infrared, Raman-Infrared, FT-Infrared)

GPO has adopted a strategy for developing the standards of its manufacturing plant and pharmaceutical products in order to develop the manufacturing standard of its medicines for the treatment and prevention of disease and its chemical & cosmetic products in accordance with the Thai Food and Drug Administration's standards and to comply with the rules and procedures in modern medicine manufacturing (GMP) in accordance with the law on drugs B.E. 2554, category 10. Under this category, which covers the random sampling of raw materials and packaging materials, section 235 requires that sampling should be done on every container within a production batch and that each sample has to be tested for raw material identification.

“เป็นผู้นำในธุรกิจยา
และเวชภัณฑ์ที่เป็นประโยชน์
และจำเป็นต่อสังคมไทย
อย่างเป็นธรรม”



ทั้งนี้ อายจอยให้มีการเก็บตัวอย่างมาจากบางภาชนะบรรจุได้ หากมีการปฏิบัติตามวิธีการปฏิบัติที่ผ่านการตรวจสอบความถูกต้องแล้วว่าวัตถุดิบในภาชนะมีการแสดงข้อความบนฉลากถูกต้อง พร้อมทั้งคำอธิบายประกอบการตรวจเอกลักษณ์ของวัตถุดิบทุกชนิด ต้องเก็บตัวอย่างจากทุกภาชนะบรรจุ หรือมีวิธีการอื่นที่เหมาะสม เช่น การใช้ Near-infrared spectrophotometer ตรวจทุกภาชนะบรรจุ

องค์การเภสัชกรรมโดยฝ่ายประกันคุณภาพ จึงได้จัดตั้งโครงการตรวจสอบเอกลักษณ์วัตถุดิบตามมาตรฐาน PIC/S GMP โดยใช้เทคนิค Infrared spectroscopy (Near-infrared, Raman-infrared, FT-infrared) โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อให้โรงงานผลิตยา พระรามที่ 6 มีการปฏิบัติงานในการตรวจสอบเอกลักษณ์วัตถุดิบด้วยเทคนิค Infrared spectroscopy (Near-infrared, Raman-infrared, FT-infrared) ทุกรายการจากทุกภาชนะบรรจุ ให้สอดคล้องตามหลักเกณฑ์และวิธีการในการผลิตยาแผนปัจจุบันตามกฎหมายว่าด้วยยา พ.ศ. 2554 หมวด 10 การสุ่มตัวอย่างวัตถุดิบและวัสดุการบรรจุ ข้อ 235

รวมถึงดำเนินการตามพันธกิจและยุทธศาสตร์การพัฒนามาตรฐานโรงงานผลิตยาสู่ระดับสากลและคุณภาพผลิตภัณฑ์ให้ได้มาตรฐาน THAI-FDA เพื่อให้องค์การเภสัชกรรมเป็นผู้นำในการควบคุมคุณภาพวัตถุดิบและผลิตภัณฑ์ยาโดยใช้เทคโนโลยีตรวจสอบกระบวนการ (Process analytical technology) อีกทั้งยังเป็นการสร้างเครือข่ายทางวิชาการร่วมกับสถาบันต่างๆ ทั้งในประเทศและต่างประเทศ เพื่อสร้างความเชื่อมั่นในคุณภาพยาของประเทศไทย และเป็นการส่งเสริมภาพลักษณ์ขององค์การเภสัชกรรมตามวิสัยทัศน์ที่ว่า “เป็นผู้นำในธุรกิจยาและเวชภัณฑ์ที่เป็นประโยชน์และจำเป็นต่อสังคมไทยอย่างเป็นธรรม”

ความสำเร็จของโครงการจะส่งผลให้วัตถุดิบที่สามารถตรวจสอบเอกลักษณ์ด้วยเทคนิค Infrared spectroscopy (Near-infrared, Raman-infrared, FT-infrared) ได้รับการตรวจสอบเอกลักษณ์ทุกรายการจากทุกภาชนะบรรจุ เป็นการสร้างความเชื่อมั่นและความปลอดภัยให้กับผู้บริโภค ในการใช้ผลิตภัณฑ์ยาขององค์การเภสัชกรรม



However, sampling of some containers can only be undertaken if the label on each raw material container clearly displays the correct details of its contents. In accordance with the annotation in the regulation, there is no need to collect samples from every container if there are other suitable techniques available such as the use of the Infrared Spectroscopy Technique to test each container.

The Quality Assurance Department of GPO has therefore established a project on raw material identification as per the PIC/S/GMP standard by using the Infrared Spectroscopy Technique (Near-infrared, Raman-infrared, FT-infrared). The aim of this project is to enable the pharmaceutical manufacturing plant at RamaVI to perform raw material identification by using the Infrared Spectroscopy Technique (Near-infrared, Raman-infrared, FT-infrared) on every item in each container in accordance with the law on drugs B.E. 2554, category 10, section 235, on the random sampling of raw materials and packaging materials.

Via the implementation of this project and the strategy for developing the standards of the manufacturing plant to an international level and the quality of its pharmaceutical products to Thai-FDA standards, it is intended that GPO will become a leader in the quality control of raw materials and pharmaceutical products via the processes of analytical technology. Expertise in this field will help to create an academic network including both domestic and international institutions and build confidence in the quality of drugs in Thailand. In addition, it will also help to promote the presentation of GPO in accordance with its vision: “To be a leader in the business of pharmaceutical products and medical supplies both essential and beneficial to Thai society with equity.”

The success of the above project will result in all items in every container of raw materials being able to be identified by the use of Infrared Spectroscopy (Near-infrared, Raman-infrared, FT-infrared). As a consequence the confidence of consumers in the safety of GPO’s pharmaceutical products will be enhanced.

แผน “BCP” การผลิตอย่างต่อเนื่องในกรณีวิกฤต

เกณฑ์ประเมินผลการดำเนินงานของรัฐวิสาหกิจ กำหนดให้รัฐวิสาหกิจต้องมีการบริหารความต่อเนื่องในการดำเนินธุรกิจ และควรมีการวิเคราะห์ผลกระทบต่อธุรกิจ เพื่อจะทำให้การดำเนินการของรัฐวิสาหกิจในภาวะฉุกเฉินและภัยพิบัติ เป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ ซึ่งองค์การเภสัชกรรมได้มีการบริหารจัดการความเสี่ยงเพื่อรองรับปัญหาดังกล่าวก่อนจะมีเกณฑ์ประเมินผล เพื่อให้องค์การเภสัชกรรมยังคงสามารถดำเนินการตามภารกิจที่ได้รับมอบหมายจากกระทรวงสาธารณสุขได้อย่างต่อเนื่อง ในการผลิตยา การสำรองยาและเวชภัณฑ์ แม้ในภาวะวิกฤตที่อาจเกิดขึ้น ไม่ว่าจะเป็นเหตุการณ์น้ำท่วมที่เกิดขึ้นมาแล้วในปี 2554 และเหตุการณ์ร้ายแรงอื่นๆ ที่อาจส่งผลกระทบให้ Supplier ไม่สามารถส่งมอบวัตถุดิบ และ/หรือ บรรจุภัณฑ์ ที่ใช้ในกระบวนการผลิตยาได้ หรือทำให้ผู้ปฏิบัติงานไม่สามารถเข้าไปยังอาคารหลักที่ใช้ดำเนินการกิจกรรมการผลิตยาได้

องค์การเภสัชกรรม ได้มีการแต่งตั้งคณะจัดการความต่อเนื่องทางธุรกิจและเหตุวิกฤต (Business Continuity and Crisis Management Team : BCMT) โดยผู้อำนวยการองค์การเภสัชกรรม ให้ความสำคัญและเป็นประธานในการกำหนดนโยบายและมีการจัดทำแผน BCP (Business Continuity Plan) ขึ้น 2 แผน ได้แก่ แผนกิจกรรมการผลิตยาต้านไวรัสเอดส์ และแผนกิจกรรมการผลิตยาโรงงานผลิตยาปฏิชีวนะกลุ่มเบตาแลคตาม โดยในแผนดังกล่าว ประกอบด้วยสมมติฐานเหตุการณ์ต่างๆ ที่อาจเกิดขึ้น และแนวทางการจัดการ ตัวอย่างเช่น

แผนกิจกรรมการผลิตยาต้านไวรัสเอดส์ โดยมีการสมมติฐานเหตุการณ์ที่ร้ายแรง (เหตุวิกฤต) ที่ทำให้ผู้ปฏิบัติงานไม่สามารถเข้าไปยังอาคารหลักที่ใช้ดำเนินการกิจกรรมการผลิตยาได้ สำหรับแนวทางการจัดการองค์การเภสัชกรรมได้จัดหาสถานที่ปฏิบัติงานสำรอง และจัดเตรียมสิ่งอำนวยความสะดวก และเครื่องมือหรืออุปกรณ์ต่างๆ ให้เพียงพอและบำรุงรักษาให้พร้อมใช้งานเมื่อเกิดเหตุวิกฤต โดยต้องครอบคลุมเครื่องจักรในการผลิตในแต่ละขั้นตอน วัตถุดิบ สารเคมี เครื่องมือและอุปกรณ์ ระบบงานสำคัญ ให้เป็นไปตามมาตรฐานการผลิตที่ดี

แผนกิจกรรมการผลิตยาโรงงานผลิตยาปฏิชีวนะกลุ่มเพนิซิลลิน ได้กำหนด 2 ส่วน โดย

สมมติฐานที่ 1 เกิดเหตุการณ์น้ำท่วมภายนอกองค์การฯ ทำให้พนักงานไม่สามารถเดินทางมาได้ และ/หรือ Supplier ไม่สามารถส่งมอบวัตถุดิบ และ/หรือ บรรจุภัณฑ์ ให้องค์การเภสัชกรรมได้ แนวทางการจัดการ องค์การเภสัชกรรมได้จัดการสำรองยาสำเร็จรูปในคลังให้มี Safety stock ไม่ต่ำกว่า 1 เดือน พร้อมการหาแหล่งวัตถุดิบ / อุปกรณ์เพิ่มเติม และ Approve source เพิ่ม เพื่อให้มีทางเลือกในการจัดหาวัตถุดิบ/อุปกรณ์การบรรจุ รวมถึงการเปลี่ยนเป็นบรรจุภัณฑ์รูปแบบอื่นที่ผ่านการตรวจสอบความคงตัวแล้วในกรณีที่ไม่สามารถจัดหาบรรจุภัณฑ์รูปแบบที่ใช้อยู่ในปัจจุบันได้ และที่สำคัญคือการจัดหาสถานที่พักภายในองค์การเภสัชกรรมให้พนักงาน พร้อมเครื่องอุปโภค บริโภคและสิ่งอำนวยความสะดวกเพื่อให้พนักงานปฏิบัติงานได้เช่นภาวะปกติ

ส่วนสมมติฐานที่ 2 เกิดเหตุการณ์ร้ายแรง เช่น ไฟไหม้ น้ำท่วมที่ทำให้พนักงานไม่สามารถเข้าไปในอาคารเพนิซิลลินได้ แนวทางการจัดการในระยะสั้น ในดำเนินการสำรองยาสำเร็จรูปผู้ผลิตอื่นทดแทนภายใน 8 วัน ส่วนระยะยาว ให้ดำเนินการจ้างผลิตยาสำเร็จรูปทดแทนจากบริษัทที่มีทะเบียนตำรับยาขององค์การเภสัชกรรม ผลิตภายใน 60 วัน

Plan “BCP” for the continuity of manufacturing during crisis situations.

The evaluation criteria for a state enterprise's performance requires that the state enterprise maintains the continuity of its business operations and should be in possession of a business risk impact analysis plan so that all of its operations can continue to be carried out effectively during states of emergency or disaster. GPO has performed a risk assessment in preparation for such crisis situations. This was in order that GPO could continue to fulfill its mission of the continuous manufacture and stocking of drugs and medical devices, as assigned by the Ministry of Public Health, even in the event of a crisis such as the flood disaster in 2011 and other serious situations. Such a crisis could affect suppliers, resulting in their inability to deliver raw materials and /or the packaging used in drug manufacturing processes or it could prevent employees gaining access to the main building used for drug manufacturing activities.

GPO has appointed a Business Continuity and Crisis Management Team (BCMT) and the managing director of GPO was appointed its chairman in order to determine policy and prepare 2 business continuity plans (BCP), these being: an activity plan for anti-retroviral drug production and an activity plan for the manufacturing of drugs at the Beta-lactam Antibiotic Manufacturing Plant. These plans comprised strategic responses to hypothetical events and guidelines for the management of such events, as below:

An activity plan in regard to anti-retroviral drug production based on the hypothesis that, in the event of a crisis situation, workers are unable to gain access to the main building used for drug manufacturing activities. The management guidelines for circumstances such as these are that GPO prepares a replacement site for production activities, with fully prepared and adequate facilities, equipment and proper maintenance of the production machines, so that it is ready to use when a serious crisis occurs. All stages of production including production machines, raw materials, chemical materials, equipment and important operation systems at the replacement site must meet the standards of good manufacturing practice.

An activity plan, divided into two parts, for the manufacturing of drugs at the Beta-lactam Antibiotic Manufacturing Plant.

First hypothesis: There is flood outside GPO which means that employees are unable to gain access to the GPO building and/or suppliers are unable to deliver raw materials and/or packaging. The management guidelines for such a situation are that GPO manages the storage of finished products in the warehouse by ensuring that there are stocks to cover a period of not less than 1 month and also to investigate and approve extra sources of raw materials and equipment. This is in order to be in possession of alternative choices for sourcing the raw materials/ packaging. In addition, in the



นอกจากนี้ ฝ่ายผลิตยังมีโครงการศึกษาความคงตัวของยาต่างๆ ในบรรจุภัณฑ์รูปแบบอื่น เพื่อเตรียมรองรับกรณีไม่สามารถจัดหาบรรจุภัณฑ์รูปแบบที่ใช้อยู่ในปัจจุบันได้ เช่น ศึกษาความคงตัวของยา Losartan potassium tablets, Risperidone tablets, Metformin hydrochloride tablets และ Simvastatin tablets ในขวด HDPE ในกรณีไม่สามารถบรรจุในแผงยาซึ่งเป็นบรรจุภัณฑ์ในปัจจุบันได้

ผลิตยารักษาภาวะหย่อนสมรรถภาพทางเพศ

ภาวะหย่อนสมรรถภาพทางเพศ (ED) คือ ภาวะที่อวัยวะเพศชายไม่สามารถแข็งตัวได้หรือแข็งตัวได้ไม่นานพอที่จะประกอบกิจกรรมทางเพศ สาเหตุมีหลายประการที่เป็นไปได้ทั้งทางร่างกายและจิตใจสำหรับปัจจัยทางด้านร่างกาย ที่พบบ่อยคือ เส้นเลือดอุดตันหรืออุดตัน โรคเบาหวาน ความดันโลหิตสูง ไขมันในเส้นเลือดสูง อีกสาเหตุหนึ่งที่พบคือ การสั่งการของเส้นประสาทจากสมองหรือไขสันหลังไม่สามารถส่งมายังองคชาตได้

ส่วนปัจจัยทางด้านจิตใจ เช่น โรคซึมเศร้า ความขัดแย้งในครอบครัว ความเครียด ความกังวลใจเกี่ยวกับพฤติกรรมทางเพศ เป็นต้น

สำหรับแนวทางการรักษาจะต้องเปลี่ยนพฤติกรรมดำเนินชีวิต เช่น รับประทานอาหารที่มีกากอาหาร อาหารที่มีไขมันต่ำ ลดเกลือ งดสุรา งดบุหรี่ การรักษาทางด้านจิตใจหากปัญหาคามาตาด้านเกิดจากทางด้านจิตใจแพทย์จะช่วยให้ลดความกังวล รวมถึงการใช้ยารักษา ED ร่วมด้วย

ข้อมูลของ WHO รายงานว่า ยารักษา ED เป็นยากลุ่มที่มีการปลอมแปลงมากที่สุด รวมทั้งยามีราคาแพงทำให้ผู้ป่วยไม่สามารถซื้อยาได้ อีกทั้งผู้ป่วยจำนวนมากหาซื้อยาราคาถูก ที่ไม่ได้ขึ้นทะเบียนยาในไทยมาบริโภค ซึ่งอาจส่งผลให้ผู้ป่วยถึงแก่ชีวิตได้

จากปัญหาดังกล่าวสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา จึงได้มีนโยบายให้องค์การเภสัชกรรม (อภ.) วิจัยและพัฒนายาซิลденаฟิล (Sildenafil) โดยองค์การเภสัชกรรมได้ทำการศึกษาชีวสมมูล (Bioequivalence) ยาซิลденаฟิล (Sildenafil) ที่ศูนย์วิจัยทางคลินิก กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์จากกลุ่มตัวอย่าง 32 คน เปรียบเทียบอัตราการดูดซึมยาและปริมาณการดูดซึมยาระหว่างยาขององค์การเภสัชกรรมกับยาดันแบบพบว่า ยาขององค์การเภสัชกรรมมีความเทียบเท่ากับยาดันแบบ ซึ่งได้ผ่านการขึ้นทะเบียนจากสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยาแล้ว เมื่อวันที่ 30 สิงหาคม 2555 และวาง

case of the packaging materials currently used in production being unavailable, new types of packaging material should be investigated whilst bearing in mind that drugs packaged using any new types of material must be able to pass stability testing. It is important that GPO provides working accommodation for employees with facilities including consumer goods and food, so they are able to work under normal conditions.

Second hypothesis: A serious event such as a fire or flood has made it impossible for employees to enter the penicillin building. The management approach to this in the short term should be the storing of enough finished products produced by other manufacturers to cover a period of 8 days. In the long term the approach should be the hiring of manufacturers, who have GPO drug registration, to produce finished products in amounts large enough to cover a period of 60 days.

Moreover, the production department has undertaken projects to study the stability of various drugs in different packaging in order to prepare for circumstances in which the type of packaging used at present cannot be procured. For example, the stability of losartan potassium tablets, risperidone tablets, metformin hydrochloride tablets and simvastatin tablets were studied in HDPE bottles, which will be used in the case that the blister packs, with which these drugs are currently packaged, are unavailable.

Production of medicine for the treatment of erectile dysfunction

Erectile dysfunction (ED) is a condition in which the penis does not harden or does not remain hard for long enough to engage in sexual activity. There are several possible causes, including both physical and psychological factors. The physiological factors which are often found include varicose veins or blood clots, diabetes, high blood pressure and high cholesterol. Another condition which is found is that of commands from the brain or spinal cord not being transmitted via the nervous system to the genitals.

Examples of psychological factors can include depression, family conflict, stress, anxiety about sexual behavior, etc.

Guidelines for the treatment of physical problems focus on changes in lifestyle behaviors such as only eating foods which are high in fiber and foods that are low in fat & salt and abstention from alcohol and tobacco. If the problem is psychological, then psychotherapy may be required and medical doctors will attempt to reduce anxiety alongside the use of medication.

WHO has reported that the drugs for the treatment of ED are the most commonly counterfeited of all drugs. In addition, drugs for ED are expensive, making them difficult for patients to afford and leading to many patients buying drugs which

จำหน่ายตั้งแต่เดือนตุลาคม 2555 ขนาด 50 มิลลิกรัม จำหน่ายในราคาเม็ดละ 25 บาท หรือราคาแผงละ 100 บาท และขนาด 100 มิลลิกรัม ราคาเม็ดละ 45 บาท หรือราคาแผงละ 180 บาท ซึ่งมีราคาถูกกว่ายาต้นแบบจากต่างประเทศถึงกว่า 10 เท่า ซึ่งถือเป็นอีกมาตรการหนึ่งในการแก้ไขปัญหาการระบาดของยาปลอม และเพิ่มการเข้าถึงยาให้กับผู้ป่วยโรคดังกล่าวได้มากยิ่งขึ้น

ทั้งนี้การจำหน่ายยาดังกล่าว ออย. ได้กำหนดให้ร้านขายยาแผนปัจจุบันสามารถจ่ายยาดังกล่าวได้ตามใบสั่งแพทย์ รวมทั้งได้ออกมาตรการในการควบคุมเพื่อมิให้เกิดปัญหาการใช้ยาอย่างไม่สมเหตุผลจนอาจก่อให้เกิดอันตรายได้ไว้ 5 มาตรการ ประกอบด้วย 1. ผู้ประกอบการฯ ต้องรับผิดชอบในการควบคุมการกระจายของยาอย่างเคร่งครัดให้เป็นไปตามกฎหมาย ไม่ให้ออกไปในช่องทางที่ไม่เหมาะสม 2. ผู้ประกอบการฯ ต้องรายงานการขายยาให้สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยาทราบ เพื่อเป็นข้อมูลในการกำกับดูแลการกระจายยา 3. ประชาสัมพันธ์ให้ความรู้แก่ผู้บริโภค ให้เกิดความเข้าใจ 4. พัฒนาความรู้ให้เภสัชกรผู้มีหน้าที่ปฏิบัติการในร้านยาให้ช่วยดูแลความปลอดภัยการใช้ยาและเฝ้าระวังอาการไม่พึงประสงค์จากการใช้ยา รวมทั้งไม่จ่ายยาโดยไม่มีใบสั่งแพทย์ และ 5. ผู้ประกอบการฯ จะร่วมสนับสนุนให้มีใบสั่งยาจากแพทย์มารับยาในร้านขายยาอย่างเคร่งครัด โดย ออย. จะเป็นผู้ประเมินผลมาตรการควบคุมทุกๆ 6 เดือน

การวิจัยและพัฒนายาวัคซีนไขหวัดใหญ่ชนิดเชื้อตาย

สืบเนื่องจากสถานการณ์การระบาดของไข้หวัดใหญ่ชนิด A และไข้หวัดใหญ่สายพันธุ์ใหม่ 2009 รัฐบาลได้เล็งเห็นความสำคัญในการสร้างหลักประกันสุขภาพด้านวัคซีน รวมทั้งการสร้างศักยภาพด้านการผลิตวัคซีนในประเทศ รัฐบาลอนุมัติงบประมาณสำหรับสร้างโรงงานสำหรับผลิตวัคซีนป้องกันโรคไข้หวัดใหญ่/ ไข้หวัดนก ระดับอุตสาหกรรม ในขณะที่เดียวกันองค์การเภสัชกรรม ผู้ได้รับมอบหมายให้ทำหน้าที่ผลิตวัคซีน ได้พัฒนาองค์ความรู้และศักยภาพในการผลิตควบคู่กันไปเพื่อรองรับการผลิตในอนาคต

องค์การเภสัชกรรมเริ่มวิจัยและพัฒนากระบวนการผลิตวัคซีนไขหวัดใหญ่ชนิดเชื้อตาย แบบ Split (Split vaccine) ในระดับห้องปฏิบัติการ ในขณะนี้ได้เข้าสู่ระดับโรงงานต้นแบบ (Pilot-scale) และกำลังเตรียมพร้อมสำหรับระดับอุตสาหกรรม (Industrial scale) โดยได้รับความช่วยเหลือด้านเทคโนโลยีจากผู้เชี่ยวชาญ KAKETSUKEN ซึ่งเป็นบริษัทผู้ผลิตวัคซีนรายใหญ่ 1 ใน 3 ของประเทศญี่ปุ่น



are cheaper but which are not registered in Thailand for consumption. Taking such drugs is dangerous and can result in death.

In response to the aforementioned problem, the Food and Drug Administration (FDA) developed a policy whereby the Government Pharmaceutical Organization (GPO) was assigned to research and develop the finished drug product Sildenafil. GPO performed a bioequivalence study on Sildenafil tablets at the Clinical Research Center of the Department of Medical Sciences. The bioequivalence study was undertaken on 32 subjects and compared the rate of drug absorption and amount of drug absorption between GPO finished product and the originator drug. It was found that GPO's finished product was bioequivalent to the original drug and it was therefore registered by the Food and Drug Administration on 30 August 2012 and launched onto the market in October 2012. The drug is priced at 25 Baht/tablet (or 100 Baht/pack) for tablets with a strength of 50 mg and 45 Baht/tablet (or 180 Baht/pack) for those with a strength of 100 mg. GPO's price is over 10 times cheaper than the original drugs from abroad. This is just one of the measures that have been taken in order to confront the scourge of counterfeit drugs and increase the access to medicines for patients with ED.

In regard to the sale of Sildenafil tablets, FDA determined that drug stores which sell modern medicines can dispense this drug as per prescription. FDA also issued 5 control measures to prevent the problems of unreasonable drug use that may cause harm. These measures are as follows: 1. Operators are responsible for controlling the distribution of the drug strictly in accordance with the law and must not allow the drug to be distributed via improper channels; 2. Operators are required to report the sales of this drug to the Food and Drug Administration in order that information can be gathered to assist in the supervision of drug distribution; 3 Information about the drug is publicized to consumers to enhance levels of understanding; 4. The knowledge base, in regard to the drug, of the pharmacists working in drug stores should be enhanced in order to be able to ensure the safety of drug use, the monitoring of adverse reactions and to make certain that they do not dispense the drug without a prescription; 5. Operators will encourage strict controls on the dispensing of the drug in drug stores as per prescription from the doctor. FDA will evaluate the results of these control measures every six months.

Research and Development of Inactivated Influenza Vaccine

Following outbreaks of avian flu and influenza (2009) A/H1N1, the government came to realize the importance of protecting the health of the Thai people via vaccines and by the development of the potentiality of the domestic

การผลิตวัคซีนไขหวัดใหญ่ขององค์การเภสัชกรรม ใช้เทคโนโลยีไข่ไก่ฟัก (Egg-based Technology) ซึ่งเป็นเทคโนโลยีดั้งเดิมที่ยังคงมีประสิทธิภาพและใช้อย่างแพร่หลายในปัจจุบัน ไข่ไก่ฟักจึงเป็นหนึ่งในวัตถุดิบที่มีความสำคัญเป็นลำดับต้นๆ ในการผลิตวัคซีน ซึ่งองค์การเภสัชกรรมได้คัดสรรแหล่งผลิตไข่ไก่ภายในประเทศที่มีคุณภาพตามข้อกำหนด รวมถึงการควบคุมคุณภาพไข่ไก่ฟักก่อนนำไปใช้ในกระบวนการผลิต นอกจากนี้กระบวนการผลิตวัคซีนในแต่ละขั้นตอนจำเป็นต้องมีการศึกษาและปรับตัวแปรต่างๆ ให้มีความเหมาะสม เพื่อให้ได้ผลิตภัณฑ์ที่มีคุณภาพและปริมาณสูง (High yield) ตัวอย่างวัคซีนซึ่งผลิตในระดับโรงงานต้นแบบได้นำไปศึกษาคุณลักษณะของวัคซีน (Vaccine Characterization) ด้วยการส่งกล้องจุลทรรศน์อิเล็กตรอนพบชิ้นส่วนแอนติเจนและโปรตีนบางส่วนของไวรัส ตรงตามลักษณะของ Split vaccine นอกจากนี้การทดสอบการกระตุ้นภูมิเบื้องต้นในสัตว์ทดลอง (Immunogenicity) พบว่า สามารถกระตุ้นภูมิของหนูทดลอง (Mice) และภูมิคุ้มกันที่ถูกสร้างขึ้นนั้นสามารถกำจัด (Neutralize) ไวรัสได้ใกล้เคียงกับวัคซีนที่มีขายในท้องตลาด (Commercial vaccine)

ปัจจุบันโครงการวิจัยและพัฒนาวัคซีนไขหวัดใหญ่ขององค์การเภสัชกรรม อยู่ในระหว่างการทดลองพรีคลินิก เพื่อศึกษาความเป็นพิษในสัตว์ทดลอง ก่อนจะเริ่มการศึกษาในมนุษย์ เพื่อศึกษาความปลอดภัยและประสิทธิภาพวัคซีนต่อไป

ความร่วมมือกับองค์กรต่าง ๆ พัฒนางานด้านสาธารณสุข จับมือ สปสช. สร้างชีวิตใหม่ให้ผู้ป่วยโรคไต

องค์การเภสัชกรรมร่วมกับสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) จัดทำโครงการส่งเสริมการล้างไตด้วยตนเอง เพื่อช่วยเหลือผู้ป่วยโรคไตให้สามารถล้างไตด้วยตนเองได้ที่บ้านแทนที่จะต้องเดินทางมาล้างไตที่โรงพยาบาล โดยองค์การเภสัชกรรมทำหน้าที่จัดหา náยาล้างไต บริหารจัดการในการจัดส่งถึงบ้านผู้ป่วยให้ได้ตามเวลา และรับประกันคุณภาพงานทุกขั้นตอน คือ การควบคุมคุณภาพทุกขั้นตอน ตั้งแต่การจัดส่ง náยาให้ถึงมือผู้ป่วยให้ได้ตามกำหนดเวลาที่ต้องล้างไตเป็นประจำทุกเดือน náยาที่ต้องจัดส่งต้องมีคุณภาพตามมาตรฐานสากล náยาบรรจุภัณฑ์ไม่ชำรุดเสียหายระหว่างทาง และมีการให้บริการด้วยการเปิดสายด่วน Contact Center ตลอด 24 ชั่วโมง เพื่อรับเรื่องให้คำแนะนำแก้ไขปัญหาแก่ผู้ป่วยโดยตรง นับเป็นโครงการที่หยิบยื่นชีวิตใหม่ให้กับผู้ป่วยโรคไตได้มีคุณภาพชีวิตที่ดีขึ้นอย่างแท้จริง



production of these vaccines. It was because of this that the government approved a budget for the construction of an industrial manufacturing plant for influenza/avian flu vaccine. GPO, which was assigned to produce the vaccines, worked concurrently to develop its knowledge on vaccines and its potential for vaccine production in order to support future manufacturing.

GPO commenced its research and development of the production process for inactivated influenza vaccine (split vaccine) on a lab scale. At present, the production is at the pilot stage but GPO is preparing for production on an industrial scale with the assistance of technology acquired from Kaketsuken, a specialist in the field and one of the three main vaccine manufacturers in Japan.

GPO's production of influenza vaccine employs an egg-based technology, a conventional and effective technology which is currently widely used. Embryonic eggs represent one of the most important raw materials used in the early stages of vaccine production. GPO therefore carefully selects its domestic production sources for embryonic eggs as per standard quality requirements and ensures that the quality of its embryonic eggs is fully controlled before they can be used in the production process. Moreover, each step of the vaccine manufacturing process has to be evaluated and the process parameters optimized in order that products of a high quality and yield can be obtained. Samples of the vaccine which were produced on a pilot scale were tested for vaccine characterization by using an electron microscope and it was found that components of both its antigen and its viral protein successfully met with the characteristics of a split vaccine. Furthermore, the results of immunogenicity tests on laboratory animals found that the vaccine was able to stimulate an immune response in mice and that this immunity was able to neutralize the virus in a similar way to a commercial vaccine.

At present the vaccine produced under GPO's Research and Development of Influenza Vaccine Project is undergoing pre-clinical trials in order to study toxicity in laboratory animals before commencing a study in humans in order to investigate its safety and efficacy.

Collaboration with Various Organizations to Develop Public Health

Collaboration with NHSO to improve the lives of patients with kidney disease GPO collaborated with National Health Security Office (NHSO) in establishing a project promoting self-dialysis enabling patients with kidney disease to carry out continuous ambulatory peritoneal dialysis by themselves at home rather than having to travel to hospital for dialysis. The role of GPO in this project was in the supply and delivery of CAPD solution to the patient's home. GPO ensures that every stage of the process is undertaken correctly and that every step is subject to quality control, as follows: the

ร่วมกับบริษัทไปรษณีย์ไทยเพิ่มประสิทธิภาพการสำรอง/กระจายยาและเวชภัณฑ์

องค์การเภสัชกรรมลงนามความร่วมมือกับบริษัทไปรษณีย์ไทย จำกัด ในการให้บริการด้านคลังสินค้า การกระจายยาและเวชภัณฑ์ โดยเริ่มดำเนินการด้วยการจัดส่งน้ำยาล้างไตผ่านช่องทางถึงบ้านผู้ป่วยทั่วประเทศ กว่า 10,000 คน โดยโครงการดังกล่าวเป็นการสนับสนุนการใช้ประโยชน์จากทรัพยากรระหว่างหน่วยงานรัฐร่วมกัน ในการทำหน้าที่ให้บริการแก่องค์การเภสัชกรรมด้านคลังสำรอง กระจายยาและเวชภัณฑ์ให้แก่สถานพยาบาล โรงพยาบาลทั่วประเทศ เพื่อรองรับความต้องการที่เพิ่มขึ้นของผู้ป่วย โดยใช้จุดแข็งของไปรษณีย์ไทย ด้านเครือข่ายที่ครอบคลุมพื้นที่ทั่วประเทศ และระบบการจัดส่งที่ทันสมัย ด้วยการนำเทคโนโลยีมาใช้ ก่อให้เกิดประสิทธิภาพการทำงานที่แข็งแกร่ง มีเสถียรภาพและเข้าถึงประชาชนได้อย่างทั่วถึง โดยเริ่มดำเนินการด้วยการจัดส่งน้ำยาล้างไตผ่านช่องทางถึงบ้านผู้ป่วย ทั่วประเทศ กว่า 10,000 คน เพื่อเป็นการอำนวยความสะดวกให้กับผู้ป่วยโรคไต สามารถล้างไตด้วยตนเองได้ที่บ้านโดยไม่ต้องเดินทางมาที่โรงพยาบาล

นอกจากนี้ยังขยายขอบเขตความร่วมมือด้วยการให้ศูนย์ไปรษณีย์ที่มีคลังขนาดใหญ่ กระจายอยู่ทั่วประเทศ เป็นคลังสำรองยาและเวชภัณฑ์เพื่อให้บริการกระจายสู่สถานพยาบาล โรงพยาบาล พื้นที่ต่างๆ เป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ รวดเร็ว ตรงเวลา ทั้งในภาวะปกติและภาวะวิกฤตของประเทศ เพื่อสร้างความเท่าเทียมและทั่วถึงในการเข้าถึงยาของผู้ป่วย อันจะส่งผลดีต่อสุขภาพพลานามัย และคุณภาพชีวิตที่ดีขึ้นของประชาชน



โครงการ จัดทำระบบกลางการแลกเปลี่ยนข้อมูล ด้านกลุ่มอุตสาหกรรมยาของประเทศไทย (Pharmacy Trade Exchange - PTX)

องค์การเภสัชกรรมได้ลงนามบันทึกข้อตกลง ความร่วมมือกับการสื่อสารแห่งประเทศไทย (กสท.) ใน “โครงการจัดทำระบบกลางการแลกเปลี่ยนข้อมูล ด้านกลุ่มอุตสาหกรรมยาของประเทศไทย (Pharmacy Trade Exchange - PTX) เพื่อเชื่อมโยงข้อมูลต่างๆ ที่เกี่ยวข้องกับลูกค้า การจัดหา การจัดซื้อ การผลิต รวมถึงการประสานงานและการทำงานร่วมกันกับหน่วยงานทั้งภาครัฐและภาคเอกชน เพื่อผลักดันให้ประเทศไทยเป็นศูนย์กลางการแลกเปลี่ยนข้อมูลด้านอุตสาหกรรมยาของประเทศไทยต่อไป

CAPD solution is delivered to the patient every month in accordance with the scheduled time that dialysis is required. The CAPD solution delivered must be of a quality meeting international standards. The product packaging must not be damaged during transportation. GPO also provides a Contact Center service operating 24 hours a day in order to advise patients directly on how to resolve any problems they may be experiencing. This project can vastly improve the quality of life of kidney patients.

Cooperation with the Thailand Post to increase the efficiency in the reserving and distribution of medicines and medical supplies

GPO signed a partnership deal with the Thailand Post Company Limited to provide a warehouse service and distribute medicines and medical supplies. Starting with the delivery of CAPD solution to the houses of over 10,000 patients nationwide, this project supported the sharing of resources between these two state agencies. The Thailand Post supported GPO via the provision of a warehouse for the distribution of medicine and medical supplies to clinics and hospitals throughout the country. In response to the increasing demands of patients, GPO utilized the strengths of the Thailand Post which possesses a nationwide network and a modern delivery system employing new technology. By cooperating with the Thailand Post, GPO has been able to create an efficient, stable and fully functional system which is easily accessed by the public and allows patients with kidney disease to perform self-dialysis at home without having to travel to hospital.

Moreover, GPO extended the scope of its cooperation to the Mail Center, which has large warehouses scattered throughout the country, allowing GPO to use these warehouses to reserve medicines and medical supplies for distribution to clinics and hospitals nationwide. This allows deliveries to be carried out speedily and with efficiency, both under normal circumstances and crisis situations. This creates a system of equality and universal access to treatment for patients and in consequence good health and a better quality of life.

Project for the creation of a central information exchange system for Thailand's pharmaceutical industry (Pharmacy Trade Exchange - PTX)

GPO signed a Memorandum of Understanding (MOU) for collaboration with the Communications Authority of Thailand (CAT) in a project for the creation of a central information exchange system for Thailand's pharmaceutical industry (Pharmacy Trade Exchange - PTX). This was in order to link information relating to customers, supplies, purchasing and manufacturing and included coordination and collaboration with other agencies, both public and in the private sector.

จับมือ อย. และโรงงานเภสัชกรรมทหาร ผลิตและกระจายยาซูโดอีเฟดรีนสูตรเดี่ยวทั่วประเทศ

องค์การเภสัชกรรมลงนามบันทึกข้อตกลงความร่วมมือกับสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา (อย.) และโรงงานเภสัชกรรมทหาร ในการเป็นผู้ผลิตซูโดอีเฟดรีนสูตรเดี่ยว ภายใต้การควบคุมกระบวนการผลิตและส่วนประกอบในตำรับให้เป็นไปตามหลักเกณฑ์และวิธีการที่ดีในการผลิต (Good Manufacturing Practice) หรือ GMP และปฏิบัติตามหลักเกณฑ์วิธีปฏิบัติที่ดีสำหรับผู้ที่ได้รับมอบหมายจากกระทรวงสาธารณสุขให้ผลิตซูโดอีเฟดรีนอย่างเคร่งครัด เพื่อป้องกันการรั่วไหลของการนำยาดังกล่าวไปใช้เป็นส่วนผสมของยาเสพติดหรือในทางที่ไม่เหมาะสมซึ่งจะส่งผลให้ผู้ป่วยได้เข้าถึงยาดังกล่าวเป็นไปตามวัตถุประสงค์ทางการรักษาอย่างแท้จริง โดยองค์การเภสัชกรรมได้ดำเนินการการปรับปรุงสถานที่การผลิต เพื่อให้สามารถควบคุมพื้นที่การผลิตเป็นไปอย่างเข้มงวด



ร่วมกับมหาวิทยาลัยขอนแก่นพัฒนางานวิจัย

องค์การเภสัชกรรม ลงนามบันทึกข้อตกลงความร่วมมือทางวิชาการ กับ คณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น เพื่อส่งเสริมและประสานความร่วมมือทางวิชาการ สนับสนุนการศึกษาวิจัยพัฒนา รวมถึงวิเคราะห์คุณภาพวัตถุดิบและผลิตภัณฑ์ร่วมกัน ตลอดจนสร้างองค์ความรู้และถ่ายทอดความรู้สำหรับการประยุกต์ใช้ เพื่อเพิ่มศักยภาพความเข้มแข็งของอุตสาหกรรมการผลิตยาในประเทศ อีกทั้งเป็นการสร้างเครือข่ายแลกเปลี่ยน ความรู้ เทคนิคทางวิชาการเภสัชศาสตร์ร่วมกัน และพัฒนาความรู้ความสามารถทางด้านเภสัชกรรม และเภสัชศาสตร์ การศึกษาของบุคลากรและผ่านกระบวนการจัดความรู้แบบต่างๆ อาทิ การฝึกงาน ฝึกอบรม และปฐมนิเทศ อันจะส่งผลให้การวิจัยและพัฒนาด้านยามีความก้าวหน้าต่อไป



Project of collaboration with the Thai FDA and the Defense Pharmaceutical Factory to manufacture and distribute pseudoephedrine single drug formula, across the country

GPO signed an MOU with the Food and Drug Administration (FDA) and the Defense Pharmaceutical Factory in order to become a manufacturer of the pseudoephedrine single drug formula under the control of the manufacturing process and formulation components in accordance with the Good Manufacturing Practice (GMP) guidelines and good practice for those who have been designated by the Ministry of Health to produce pseudoephedrine under strictly controlled conditions. This was done in order to prevent the use of this drug in the manufacture of narcotics and as a result people can now only access it for truly therapeutic purposes. Moreover, GPO renovated its manufacturing site in order to be able to stringently control the production area.



Project of cooperation with Khon Kaen University in developing research work

GPO signed an MOU for academic cooperation with the Faculty of Pharmacy of Khon Kaen University in order to promote and coordinate academic work and support research and development, including analysis of the quality of raw materials and pharmaceutical finished products. This provides opportunities for knowledge creation and transfer, for future application, which is beneficial to the enhancement of the efficacy and robustness of the pharmaceutical industry in the country. Moreover, this project also created a network for the exchange of academic knowledge and techniques in regard to pharmacy, as well as improving the abilities and educational levels of pharmaceutical personnel through various knowledge management processes such as apprenticeship training and orientation. This will result in the progression of drug research and further development.



กิจกรรมเพื่อสังคม

Corporate Social Responsibility Activities

46 ปีของการดำเนินงาน ภายใต้วิสัยทัศน์ “เป็นผู้นำในธุรกิจยาและเวชภัณฑ์ที่เป็นประโยชน์และจำเป็นต่อสังคมไทยอย่างเป็นธรรม” ไม่เพียงแต่การผลิตและจัดหายาเพื่อสนองต่อการแก้ปัญหาสาธารณสุขของประเทศเท่านั้น องค์การเภสัชกรรมยังได้คำนึงถึงการมีส่วนร่วมในการสร้างความเข้มแข็งอย่างยั่งยืนให้กับสังคมไทย ทั้งในภาวะปกติและในภาวะที่เกิดอุปสรรคต่างๆ การดำเนินกิจกรรมด้านสังคมจึงเป็นหนึ่งในแผนปฏิบัติการประจำปีที่ดำเนินการต่อเนื่องและถือเป็นภารกิจสำคัญในการพัฒนาคุณภาพชีวิตของประชาชนคนไทยให้อยู่ดีมีสุข โดยในปี 2555 องค์การเภสัชกรรม ได้ดำเนินกิจกรรมเพื่อสังคมด้านต่างๆ ดังนี้

For the past 46 years of its operations, under its vision of “To be a leader in the business of pharmaceutical products and medical supplies both essential and beneficial to Thai society with equity”, GPO has not only produced and supplied medicines to resolve the country’s public health problems but also participated in the development of the country’s sustainable strength in the field of medicine both under normal circumstances and during critical situations. Corporate social responsibility is important in the mission to generate a good quality of life for the Thai people. In 2012 the corporate social responsibility activities undertaken by GPO were as follows:



• โครงการปลูกป่าเฉลิมพระเกียรติฯ

โครงการ “GPO ร้อยใจรักดีปลูกมเหสักข์-สักสยามินทร์ แต่องค์ราชา” เพื่อเฉลิมพระเกียรติพระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว เนื่องในวโรกาสมหามงคลเฉลิมพระชนมพรรษา 84 พรรษา และสมเด็จพระนางเจ้าสิริกิติ์ พระบรมราชินีนาถ ครบ 80 พรรษา โดยร่วมปลูกต้นกล้าพันธุ์มเหสักข์และสักสยามินทร์ จำนวน 8,400 ต้น ณ บริเวณพื้นที่องค์การเภสัชกรรม ตำบลหนองใหญ่ อำเภอนองใหญ่ จังหวัดชลบุรี ในลักษณะป่าชุมชนให้ชาวบ้านมีส่วนร่วมในการพัฒนาพื้นที่ โดยเฉพาะพืชสมุนไพรที่ใช้ในการทำยา โดยให้คำแนะนำ รับซื้อและพัฒนาพันธุ์ เพื่อให้ได้คุณภาพตามมาตรฐานในการผลิตเป็นยา และมีโครงการพัฒนาเป็นศูนย์สมุนไพรชุมชนเพื่อการเรียนรู้ต่อไป



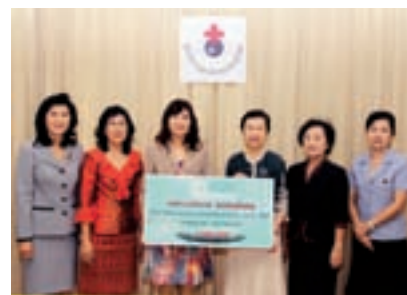
• Restoration for His Majesty the King project

The project “GPO participates in the planting of Mahaesak and Sak Siamintra in honor of the King” was held to pay tribute to Their Majesties the King and Queen in celebration of the auspicious occasion of King Bhumibol’s 84th birthday anniversary and Her Majesty Queen Sirikit’s 80th birthday anniversary. 8,400 Mahaesak and Sak Siamintra tree seedlings were planted on GPO premises at Nong Yai Sub-District, Nong Yai District and Chonburi Province. This community forest was planted with the aim that local villagers will be able to participate in the development of the area, especially in the cultivation of herbs which can be used in the making of medicines. To achieve a high standard of quality in the manufacture of the resulting herbal medicines, GPO provided advice as well as purchasing and developing the seeds. In addition, GPO intends to enhance this project further by developing the community forest into a community herb center for learning.



• โครงการจัดหาและบริการดวงตาเพื่อเฉลิมพระเกียรติพระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว ทรงเจริญพระชนมพรรษา 82 พรรษา

องค์การเภสัชกรรม ร่วมสนับสนุนงบประมาณแก่ศูนย์บริจาคดวงตา สภากาชาดไทย ในโครงการจัดหาและบริการดวงตาเพื่อเฉลิมพระเกียรติพระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว ทรงเจริญพระชนมพรรษา 82 พรรษา ในด้านการจัดอบรมพัฒนาบุคลากรให้มีทักษะความรู้ ความเข้าใจในการให้บริการ เชิญชวนผู้มีจิตศรัทธาร่วมโครงการ รวมถึงการอบรมพัฒนาระบบ การจัดเก็บและจัดสรรดวงตา พัฒนาระบบบริการและคุณภาพของบุคลากรให้มีศักยภาพรองรับในการบริหารจัดการส่วนงานต่างๆ ให้สอดคล้องประสานการดำเนินการไปอย่างมีประสิทธิภาพในการขับเคลื่อนโครงการฯ ให้บรรลุตามเป้าหมายที่วางไว้โดยใช้ระยะเวลาโครงการฯ 5 ปี



• Eye-Donation Supply and Service project in honor of His Majesty the King in celebration of the auspicious occasion of the King Bhumibol’s 82nd birthday anniversary

GPO cooperated in supporting the budget for the Thai Red Cross Eye Donation Center, in the project of eye - donation supplies and services in honor of His Majesty the King in celebration of the auspicious occasion of King Bhumibol’s 82nd birthday anniversary. This budget provides for the training of the project personnel to allow them to develop their levels of knowledge and understanding of the service in order to enhance levels of public confidence and thereby persuade more people to participate in this project. In addition, the budget provides for training in the development of systems of storage and allocation of the eyes, the development of service systems and the development of the expertise of personnel so that they have the potential to manage various tasks in accordance with effective operational standards, thereby helping to provide added impetus to the project in pursuit of its the goals. The duration of this project is 5 years.

• โครงการร่วมกับ สคร. และ สพฐ. สนับสนุนโรงเรียนที่ขาดแคลน

องค์การเภสัชกรรมร่วมกับสำนักงานคณะกรรมการนโยบายรัฐวิสาหกิจ (สคร.) และสำนักงานคณะกรรมการการประถมศึกษาแห่งชาติ (สพฐ.) สนับสนุนโรงเรียนที่ขาดแคลนด้านอัตราค่าจ้าง สถานที่ วัสดุ อุปกรณ์ทางการศึกษา การกีฬา การงานอาชีพ เพื่อพัฒนาให้ได้เกณฑ์ตามมาตรฐานโครงการโรงเรียนในฝัน เพื่อยกระดับการศึกษาในภูมิภาคให้มีมาตรฐานเท่าเทียมกัน โดยกำหนดเป็นหนึ่งในนโยบายหลักของการดำเนินงานมุ่งเน้นความรับผิดชอบต่อสังคมในด้านสุขภาพอนามัย ด้านสิ่งแวดล้อม ควบคู่กับการสนับสนุนการมีส่วนร่วมกับชุมชนในการพัฒนาคุณภาพชีวิตที่ดีขึ้นของประชาชน โดยเฉพาะโรงเรียนในเขตชุมชนบริเวณใกล้เคียงกับองค์การเภสัชกรรม โดยได้ดำเนินโครงการต่างๆ ดังนี้

- โครงการ “สนับสนุนค่าจ้างบุคลากร” โดยดำเนินการจ้างครูจำนวน 3 อัตรา ต่อเนื่องเป็นปีที่ 3 ในสาขาวิชาคือ เกษตรกรรม ศิลปะ และการช่างให้แก่โรงเรียนอนุบาลทับทวง เพื่อพัฒนาระดับคุณภาพนักเรียนด้านงานอาชีพให้สามารถสร้างรายได้ ช่วยเหลือครอบครัวให้มีรายรับด้านครัวเรือนเพิ่มขึ้นและสามารถนำไปประกอบเป็นอาชีพในเวลาว่างหรือหลังจบการศึกษา

- โครงการ “สนับสนุนการสร้างห้องพยาบาลและห้องเรียนอนุบาล” เพื่อให้นักเรียนได้มีห้องเรียนเพียงพอกับจำนวนนักเรียน และห้องพยาบาลในการปฐมพยาบาลเบื้องต้น ยามเจ็บไข้ของโรงเรียนอนุบาลนิคมทับทวงสงเคราะห์ 2

- โครงการ “เครื่องเล่นสนามเด็กเล่น” เพื่อให้นักเรียนโรงเรียนอนุบาลหนองใหญ่ มีสนามเด็กเล่นสนามที่หลากหลายและปลอดภัย เป็นการเพิ่มทักษะการใช้ร่างกายส่วนต่างๆ การเสริมสร้างพลานามัยที่แข็งแรงเพื่อเป็นการสร้างภูมิคุ้มกันต้านโรคร้าย พร้อมเติบโตด้วยสุขภาพร่างกายที่แข็งแรง

- โครงการ “ปรับปรุงโรงอาหาร” เพื่อให้นักเรียนโรงเรียนอนุบาลหนองใหญ่ มีบรรยากาศทั้งภายในและภายนอกห้องเรียนที่สวยงาม ร่มรื่น ปลอดภัย โดยเฉพาะโรงอาหารที่ถูกสุขลักษณะเพียงพอต่อจำนวนนักเรียน ซึ่งจะส่งผลถึงสุขภาพกายและสุขอนามัยที่ดีของนักเรียน



• Cooperation with the State Enterprise Policy Office (SEPO) and the Office of Basic Education Commission (OBEC) on the support for schools in need project.

GPO cooperated with the State Enterprise Policy Office (SEPO) and the Office of Basic Education Commission (OBEC) in the support of schools which are in need of manpower, new locations, education tools & materials and help with sports & career education. This was in order to develop these schools to meet the standards of the Dream School Project, as well as to raise the standard of education in each region on an equivalent basis. This project was designed to support GPO's central policy focusing on social responsibility in the areas of health, sanitation and the environment, coupled with developing the support of community participation in improving the quality of life of the Thai people, in this case specifically in schools within the community area adjacent to GPO. The project was carried out as follows:



- Project to develop earning power. This project was undertaken via the employment of 3 teachers over 3 consecutive years to teach respectively: agriculture, art and handcrafts at the Tub Kwang Kindergarten School. This was in order to enhance students' levels of expertise in these subjects with a view to them taking them up as an occupation in their spare time or following graduation and being skilled enough in them to improve their income and thereby help support their families.

- Project supporting the construction of a first aid room and kindergarten classrooms at the Kindergarten Schools in Nikom Tub Kwang Songcraue 2. This project was designed to provide sufficient classrooms for the number of students in the school and to make available a first aid room for primary health care when students are unwell.

- Project for providing playthings and a playground for students at Knongyai Kindergarten School. This project was designed to provide a versatile and safe playground in order that the students could improve their skills in physical activity, strengthen their health and thereby build up their immune systems, allowing them to become more disease resistant and to grow up with healthy bodies.

- Project for renovating the cafeteria at Knongyai Kindergarten School. This project was undertaken so that students could have an attractive, cool and pleasant environment both inside and outside their classrooms, specifically in the cafeteria which is hygienic and of sufficient size to accommodate the number of students and to beneficially affect their health and hygiene.

• โครงการตรวจจอประสาทตาแก่ผู้ป่วยเบาหวาน

องค์การเภสัชกรรมได้ดำเนิน “โครงการตรวจคัดกรองภาวะแทรกซ้อนจากโรคเบาหวานเข้าจอประสาทตา” ขึ้นตั้งแต่ปี 2553 แก่ผู้ป่วยโรคเบาหวาน โดยออกหน่วยเคลื่อนที่ให้บริการถ่ายภาพจอประสาทตาในพื้นที่รับผิดชอบของโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพประจำตำบลในทั่วภูมิภาค เพื่อลดความเสี่ยงที่จะเกิดภาวะเบาหวานเข้าจอประสาทตาพร้อมให้ความรู้เกี่ยวกับการใช้เครื่องถ่ายภาพจอประสาทตาและคัดกรองภาพถ่ายจอประสาทตาในเบื้องต้นแก่เจ้าหน้าที่สาธารณสุขในพื้นที่นั้นๆ เพื่อส่งต่อการรักษาผู้ป่วยเบาหวานกลุ่มเสี่ยงให้ได้รับการรักษาเพื่อเป็นการป้องกันจอประสาทตาเสื่อมจากเบาหวานขึ้นตา หากปล่อยเรื้อรังไม่ได้รับการรักษาส่งผลทำให้ตาบอดได้โดยมีการลงพื้นที่ในจังหวัดต่างๆ เช่น จังหวัดพระนครศรีอยุธยา จังหวัดประจวบคีรีขันธ์ จังหวัดตราด จังหวัดอ่างทอง จังหวัดกาญจนบุรี จังหวัดเพชรบูรณ์ จังหวัดสมุทรสงคราม และจังหวัดสมุทรปราการ มีผู้ป่วยโรคเบาหวานเข้ารับบริการทั้งสิ้น จำนวน 18,408 คน



• Diabetic retinopathy screening project

GPO established screening for complications from diabetic retinopathy in diabetes patients in 2010. A mobile unit has been provided to take retinal images of patients within the responsibility area of regional District Health Promotion Hospitals. This was done in order to reduce the risk of diabetic retinopathy and to impart knowledge to public health staff in the area on how to use retinal cameras and conduct preliminary screening of retinal images. In addition, diabetic patients in the high risk group were referred for treatment in order to protect against age-related macular degeneration from diabetic retinopathy. Diabetic retinopathy, if left untreated, can result in blindness. The mobile unit has operated in various provinces such as Ayutthaya, Prachuab Keereekun, Trad, Angtong, Kanchanaburi, Phetchaboon, Samoot Songkram & Sammoot Prakan and 18,408 diabetic patients have so far received its services.

• โครงการส่งเสริมสุขภาพอนามัยชุมชนและช่วยเหลือผู้ประสบภัย

องค์การเภสัชกรรมตระหนักถึงผลกระทบของประชาชนที่ประสบภัย และเพื่อบรรเทาทุกข์แก่ประชาชนที่ประสบอุทกภัยตามพื้นที่ที่ได้รับความเดือดร้อนจากอุทกภัย และสถานพยาบาลต่างๆ ที่ขาดแคลนยาและเวชภัณฑ์ที่จำเป็นในภาวะฉุกเฉิน ในปี 2555 องค์การเภสัชกรรมได้จัดทำสาขาลอยน้ำ การซื้อเรือพร้อมเครื่องยนต์เรือ ซึ่งมีความจำเป็นเร่งด่วนในการใช้ชีวิตประจำวัน การออกหน่วยจีทีโอเพื่อผู้ประสบภัย ลงพื้นที่โดยพนักงานจิตอาสาเพื่อมอบถุงยังชีพพร้อมยาชุดช่วยเหลือผู้ประสบภัย พร้อมทั้งการบริจาคยาผ่านสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด หน่วยงานภาครัฐ กองทัพ มูลนิธิเพื่อการกุศลต่างๆ เพื่อช่วยกระจายแก่ประชาชนในพื้นที่ที่ได้รับความเดือดร้อนจากอุทกภัย ได้แก่ จังหวัดพระนครศรีอยุธยา จังหวัดพิษณุโลก จังหวัดนครสวรรค์ จังหวัดลพบุรี จังหวัดสิงห์บุรี จังหวัดพิจิตร จังหวัดอ่างทอง จังหวัดนนทบุรี จังหวัดปทุมธานี



รวมทั้งการจัด “คอนเสิร์ตการกุศล เติมความสุข สร้างรอยยิ้ม หลังน้ำลด” เพื่อสร้างความบันเทิง ลดความเครียดแก่ประชาชนที่ประสบภัยพร้อมทั้งจับฉลากมอบของรางวัลประเภทเครื่องใช้ไฟฟ้ากว่า 500 รางวัลแก่ประชาชนที่ประสบอุทกภัยในพื้นที่ที่ได้รับความเดือดร้อนในจังหวัดต่างๆ



• Promoting health and sanitation in the community and assistance for the victims of disaster project

GPO recognizes the impact that disasters have on their victims. Therefore, in order to relieve the suffering of victims of the flooding, GPO helped to supply clinics which had shortages of the drugs and medical supplies which are needed during emergency conditions. In 2012 GPO provided floating toilets and motor boats, which were urgently needed to allow daily life to carry on. In addition, GPO staff volunteered to provide a mobile service to help victims by travelling to the affected areas and distributing survival packs and medicine sets to victims. Moreover, GPO also donated medicine through the Provincial Public Health Office, government agencies, the military and charity organizations, so that it could be distributed to people in the areas subject to the flooding, including Ayutthaya Province, Phitsanulok Province, Nakorn Sawan Province, Lopburi Province, Sing Buri Province, Phichit Province, Angthong Province, Nonthaburi Province and Pathumthani Province.

Moreover, GPO hosted a charity concert called “Creating Happiness and Smiles after the Flood” to entertain people affected by the flood and help to reduce their levels of stress. In addition, GPO arranged lucky draws by contributing over 500 prizes of electric equipment for the flood victims in many provinces.

• โครงการส่งเสริมและสนับสนุนกิจกรรมเครือข่ายผู้ป่วย

การจัดหายาสนองต่อการบำบัดรักษาผู้ป่วยโรคเรื้อรังเพื่อแก้ปัญหาด้านสาธารณสุขของประเทศ และเพื่อให้ผู้ป่วยสามารถเข้าถึงยาได้อย่างทั่วถึง เป็นนโยบายสำคัญที่ต้องดำเนินการอย่างต่อเนื่อง โดยในปี 2555 องค์การเภสัชกรรมได้ดำเนิน “โครงการสานเสวนาการเข้าถึงยาและคุณค่าเชิงสังคม” ขึ้น เพื่อให้ได้รูปแบบ (Model) ของการประเมินการเข้าถึงยา ที่มีความสมบูรณ์ ครบถ้วน ชัดเจนและได้รับการยอมรับจากทุกภาคส่วน โดยเชิญมูลนิธิศูนย์คุ้มครองสิทธิด้านเอดส์ กลุ่มแรงงานข้ามชาติ มูลนิธิเข้าถึงเอดส์ และ สปสช. เข้าร่วมประชุมหารือ วางระบบการให้บริการ ระบบข้อมูล ระบบการติดตามประเมินผลเรื่องการใช้จ่ายของผู้ป่วย เพื่อให้กลุ่มผู้ป่วยเข้าถึงยาอย่างเป็นระบบ ครอบคลุมกลุ่มผู้ป่วยให้มากขึ้น

• Promotion and support of the activities of the patient network project

One crucial policy which requires continuous operation is the supply of drugs for the treatment of the patients with chronic diseases. This is in order to help to solve public health problems in the country and to ensure that patients have complete access to the medication they require. In 2012, GPO arranged a project involving panel discussions on ease of access to medicine and its social value. This was in order to develop an assessment model in regard to access to medicines which was both unambiguous and accepted by all relevant health sectors. GPO invited the Foundation for AIDS Rights, the Migrant Workers Group, the AIDS Access Foundation and the National Health Security Office (NHSO) to attend and discuss the setting up of service, information and evaluation systems to monitor patients' drug use, with the aim of helping patients to access drugs systematically, as well as extending coverage to more people.



• โครงการเปรียบเทียบประสิทธิภาพการรักษาผู้ป่วยโรคไตเรื้อรังในระดับชุมชน

รูปแบบการรักษาโรคไตเรื้อรังระยะเริ่มต้นที่เหมาะสมสำหรับโรงพยาบาลชุมชน เป็นสิ่งจำเป็นในการให้บริการแก่ผู้ป่วย เพื่อให้เกิดประสิทธิภาพในการบำบัดรักษา ลดการเรื้อรังของโรค ส่งผลให้ผู้ป่วยมีคุณภาพชีวิตที่ดีขึ้น

องค์การเภสัชกรรมจึงเพิ่มการสนับสนุนโครงการดังกล่าว ด้วยการสนับสนุนยาเพื่อใช้ในการรักษาผู้ป่วยโรคไตให้กับโรงพยาบาล ให้มียาเพียงพอพร้อมสำรองไว้สำหรับผู้ป่วยโรคไตให้เข้าถึงยา ไม่ให้อาการทรุดจนถึงขั้นฟอกไตหรือล้างไต ซึ่งจะเป็นการเพิ่มภาระแก่สถานพยาบาลและเงินงบประมาณในการบำบัดรักษา เพื่อนำงบประมาณไปใช้ในส่วนที่จำเป็นอื่นๆ ของโรงพยาบาลให้มีประสิทธิภาพเพิ่มขึ้น

• Project for comparing treatment performance in patients with chronic kidney disease at the community level

This project reflects the importance of using suitable types of treatment for early stage chronic kidney disease in community hospitals. It is important to ensure the effectiveness of the treatment used in reducing the problems encountered during the chronic stage this disease, in order that the patients can have a better quality of life.

GPO, therefore, gave its support to this project by supplying drugs to hospitals for the treatment of patients with kidney disease, so that the hospitals can maintain adequate reserves of the drugs, with the result that patients can easily gain access to medicines. Ease of access to the drugs they need can prevent the patient's disease progressing to the stage where they require kidney dialysis, which would otherwise place an increased budgetary burden on the hospital. In consequence, the money saved can be used to pay for other, more important activities to help to increase the hospital's efficiency.



• โครงการเครือข่ายคลินิกฟ้าใส

องค์การเภสัชกรรมได้สนับสนุนยาเลิกบุหรี่แก่ผู้ป่วยที่เข้าบำบัดรักษาในโครงการเครือข่ายคลินิกฟ้าใส ที่กระจายอยู่ในภูมิภาคต่างๆ เพื่อให้โครงการมีความพร้อมในการให้บริการบำบัดรักษา ผู้ประสงค์ต้องการเลิกบุหรี่ ให้มีช่องทางความช่วยเหลือ ครอบคลุม โดยมีเป้าหมายในการลดจำนวนผู้สูบบุหรี่ 10% ในแต่ละปี ทั้งนี้เพื่อสุขภาพอนามัยของผู้สูบบุหรี่และบุคคลใกล้ชิดและยังดำเนินโครงการบำบัด ฟันฟูและรักษาผู้ที่ติดบุหรี่แก่พนักงานและลูกจ้าง เพื่อสุขภาพอนามัยที่ดีและเป็นการกระตุ้นให้เกิดความเข้มแข็งในระบบบริการเลิกบุหรี่ โดยเน้นการสร้างเครือข่ายการรักษาและบริการด้วยความสมัครใจร่วมโครงการ

• Project for the support of the SMART quit program clinics

GPO supplies smoking cessation drugs to patients who have received treatment at SMART Quit Program Clinics throughout the country. This is in order that the clinics can efficiently carry out their program for providing treatment services for the people who wish to quit smoking and also to broaden their help channels. The target of this project is to reduce the number of smokers by 10% each year in order to improve their health and that of the people they are close to. In addition, GPO has undertaken a project of rehabilitation and tobacco addiction treatment aimed at its own officers and permanent employees, with the intention of preserving their health and of stimulating smoking cessation in the public services by focusing on a voluntary program for the creation of a care network.

• โครงการบริหารจัดการน้ำเกลือ

สืบเนื่องจากปัญหาภัยพิบัติต่างๆ ที่ประเทศไทยได้ประสบ ส่งผลให้ระบบการจัดหา จัดส่งน้ำเกลือ ซึ่งมีความจำเป็นในการรักษาผู้ป่วยเบื้องต้นของทุกโรงพยาบาล มีปัญหาด้านการขาดแคลน ไม่เพียงพอ โรงงานผลิตภายในประเทศไม่สามารถเปิดดำเนินการผลิตได้ องค์การเภสัชกรรมจึงจัดทำโครงการบริหารจัดการน้ำเกลือแก่สถานพยาบาล เพื่อจัดหาและสำรองน้ำเกลือ รวมถึงการขนส่งยาในสภาวะขาดแคลนหรือภาวะฉุกเฉิน พร้อมจัดเก็บและกระจายให้โรงพยาบาลหน่วยบริการด้านสุขภาพในภาวะที่น้ำเกลือในประเทศขาดแคลน เนื่องจากภัยพิบัติต่างๆ สามารถจัดหาพร้อมสำรองได้ในปริมาณที่เพียงพอใช้ภายในประเทศอีกด้วย

• Management of the saline solution project

The recent disasters affected the supply of and delivery systems for saline solution, which is essential for the primary treatment of patients in hospital. There were problems with insufficient saline solution because domestic manufacturers were unable to operate. GPO, therefore, established a project for the management of saline solution for hospitals and health service units aimed at supplying and reserving saline solution including its transportation in conditions of shortage or emergency.



• โครงการส่งเสริมโภชนาการและสุขภาพอนามัยเด็กและเยาวชนในถิ่นทุรกันดาร

องค์การเภสัชกรรมได้ผลิตยาเม็ดไอโอดีนเพื่อหญิงตั้งครรภ์ให้ได้รับยาบำรุงเพื่อพัฒนาการด้านสมองของทารกในครรภ์ โดยเฉพาะในภาคตะวันออกเฉียงเหนือที่มีปัญหาของโรคปัญญาอ่อนในเด็กแรกเกิด โดยบริจาคมูลค่า 50 ล้านบาท แก่กระทรวงสาธารณสุขพร้อมกระจายสู่โรงพยาบาลต่างๆ

การจัดหาวิตามินเสริมธาตุเหล็กชนิดเม็ด (Triferdine) ให้กรมอนามัยสำหรับหญิงตั้งครรภ์ที่อาศัยอยู่ในถิ่นทุรกันดาร เป็นอีกโครงการฯ เพื่อส่งเสริมสุขภาพอนามัยของหญิงตั้งครรภ์ที่อาศัยอยู่ในถิ่นทุรกันดารที่เข้าร่วมโครงการฯ ให้ได้รับการบำรุงครรภ์ ตามนโยบายส่งเสริมโภชนาการและสุขภาพอนามัยเด็กและเยาวชนของกรมอนามัย เป็นโครงการต่อเนื่องเพื่อสุขภาพ คุณภาพชีวิตที่ดีของแม่และเด็กไทยในอนาคต

• Project for promoting nutrition and health for children and young people in isolated areas

GPO manufactures iodine tablets for pregnant women as iodine plays a crucial role in the brain development of the fetus in the womb and there have been problems of mental impairment in newborn babies in Thailand, especially in the northeast of the country. GPO has donated this drug in quantities to the value of 50 million baht to the Ministry of Public Health for distribution to hospitals.

Furthermore, GPO has supplied combination iron and vitamins tablets (Triferdine) to the Department of Health to be distributed to pregnant women living in isolated areas. This project promotes the health of pregnant women in accordance with the Department of Health's policy of promoting nutrition and health in children and young people in isolated areas and is undertaken on a permanent basis to ensure a good quality of life for Thai mothers and children both now and in the future.



• โครงการสานฝันปันน้ำใจสู่สังคม

การศึกษาเป็นสิ่งสำคัญของเยาวชนที่จะเติบโตเป็นบุคลากรคุณภาพของประเทศ การมอบทุนการศึกษา คณะเภสัชศาสตร์และวิทยาศาสตร์ ของมหาวิทยาลัยภาครัฐ ตาม “โครงการสานฝันปันน้ำใจสู่สังคมปีที่ 3” ขององค์การเภสัชกรรมเพื่อสนับสนุน และส่งเสริมนักศึกษาที่อุทิศตนช่วยเหลือและทำคุณประโยชน์ให้กับมหาวิทยาลัย สังคมและประเทศชาติ และเพื่อเป็นการสร้างโอกาสทางการศึกษาแก่นักศึกษาใน มหาวิทยาลัยของรัฐในเขตกรุงเทพมหานครและภูมิภาค โดยมอบทุนการศึกษาให้แก่ นิสิต นักศึกษา คณะเภสัชศาสตร์ คณะวิทยาศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย มหาวิทยาลัยมหิดล มหาวิทยาลัยศิลปากร มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีพระจอมเกล้าพระนครเหนือ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ มหาวิทยาลัยนเรศวร มหาวิทยาลัยขอนแก่น มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ รวมทั้งสิ้น 73 ทุน เป็นเงิน 2,140,000 บาท โดยไม่มีภาระผูกพันใดๆ



• Dream Weaving and charity for society project

Education is important in order for young people to grow up to be citizens of a high caliber. The scholarships, without commitment, which GPO provided to the Faculties of Pharmacy and Science of the universities in the government sector, in accordance with the project “dream weaving and charity for society” year 3, aimed to support and promote students who have dedicated themselves to be of beneficial service their university, society and to the nation, as well as being to create educational opportunities for students in public universities in Bangkok and other regions. The scholarships were provided to students studying in the Faculties of Pharmacy and Science at Chulalongkorn University, Mahidol University, Silpakorn University, Srinakharinwirot University, King Mongkut’s University of Technology North Bangkok, Chaingmai University, Naresuan University, Khon Kaen University and Prince of Songkla University, totaling 73 funds, to the value of 2,140,000 baht.

• โครงการสนับสนุนการมีส่วนร่วมด้าน CSR ของผู้ประกอบการเภสัชกรรม

องค์การเภสัชกรรมและพนักงานที่มีจิตอาสาลงพื้นที่มอบผ้าห่มกันหนาว ยาชุดตำราหลวง ตามโครงการ “จีพีโอ เพื่อผู้ประสบภัย ร่วมใจต้านภัยหนาว” แก่ประชาชนในพื้นที่ประสบภัยผ่านโรงพยาบาลท่าวังผา คลังยาโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราช อ.ปัว จ.น่าน โรงพยาบาลปาย อ.ปาย จ.แม่ฮ่องสอน สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดแม่ฮ่องสอน โรงพยาบาลอมก๋อย อ.อมก๋อย จ.เชียงใหม่ ที่โรงเรียนอนุบาลดอยหลวง อ.ดอยหลวง จ.เชียงราย และที่โรงพยาบาลด่านซ้าย อ.ด่านซ้าย จ.เลย นอกจากนี้ได้ดำเนินการสนับสนุนผ่านหน่วยงานภาครัฐ สื่อมวลชน อาทิ “สปริงนิวส์ ร่วมมือ ร่วมใจ ต้านภัยหนาว ปี 55”



• Promoting participation in the CSR of GPO employees project

GPO arranged for its employees to volunteer to travel to areas of the country affected by seasonal cold in order to provide warm blankets and sets of medicine to people living there in accordance with the project “GPO helping victims to fight the cold”. Under this project, GPO made donations through Ta Wang Pha Hospital, the drug warehouse at Crown Prince Hospital (Pua District, Nan Province), Pai Hospital (Pai District, Mae Hong Son Province), the Provincial Public Health Office at Mae Hong Son, Om Koi Hospital (Om Koi District, Chiang Mai Province), Doi Luang Kindergarten School (Doi Luang District, Chiang Rai Province) and Dan Sai Hospital (Dan Sai District, Loey Province). GPO also supported this project through government agencies and the press, e.g. “Spring News cooperated with GPO to fight the winter in 2012”.

• โครงการ “บ้านใหม่ ชุมชนสัมพันธ์”

องค์การเภสัชกรรมและพนักงานจิตอาสาร่วมเดินทางไปมอบที่นอน/ผ้าห่ม พร้อมเลี้ยงอาหารกลางวัน แก่คนไร้ที่พึ่งที่ตึกท่งท่ง เพื่อบรรเทาทุกข์ และเสริมสร้างกำลังใจให้แก่คนไร้ที่พึ่ง ณ สถานสงเคราะห์คนไร้ที่พึ่งที่ตึกท่ง จ.สระบุรี เป็นหนึ่งในกิจกรรมเพื่อการมีส่วนร่วมกับชุมชนในพื้นที่โครงการฯ ที่องค์การเภสัชกรรม เข้าดำเนินการตามนโยบายเชิงสังคม โครงการสร้างโอกาสด้านการเรียน การอาชีพ สุขภาพอนามัยแก่ชุมชน ที่ขาดแคลนให้สามารถต่อยอดนำความช่วยเหลือไปใช้สร้างงาน สร้างอาชีพ ดูแลสุขภาพเพื่อการมีคุณภาพชีวิตที่ดี



• New home-community relations project

GPO arranged for its employees to volunteer to visit the shelter for homeless people at Tabkwang, Saraburi Province in order to provide the residents with food, mattresses and blankets. This was aimed at relieving suffering and to strengthen the morale of homeless people. This project was one of the activities undertaken to engage with the community in the project area that GPO implemented under its social policy. Other such projects included creating the opportunities for learning, careers and health & sanitation in the community, all aimed at improving quality of life via healthcare, the creation of jobs and the building of careers.



• โครงการ “GPO Kids”

องค์การเภสัชกรรมจัดกิจกรรมสร้างความสุข สานสัมพันธ์ภายในครอบครัวให้แก่ครอบครัวพนักงานและลูกจ้าง และประชาชนทั่วไปที่มีความเกี่ยวข้องกับองค์การเภสัชกรรม โดยจัดกิจกรรมต่างๆ เช่น ประกวดวาดภาพ ร้องเพลง ฮูลาฮูป เลี้ยงอาหาร พร้อมทั้งจับฉลากของรางวัลมอบให้แก่เด็กๆ ที่เข้าร่วมกิจกรรมในพื้นที่ที่องค์การเภสัชกรรม 2 ส่วน คือ ถนนพระราม 6 และ ตำบลท่งท่ง อำเภอกำแพงแสน จังหวัดสระบุรี



• GPO Kids project

GPO provided activities for creating fun and happiness in the family. This project was created for the families of officers, permanent employees and members of the general public associated with GPO and included activities such as drawing, singing and Hula Hoop contests, a banquet and drawing lots to give presents to the children. These activities took place at GPO's premises on Rama VI Road and in the Thap Kwang Sub-District, Kaeng Khoi District, Saraburi Province.



• โครงการแหล่งเรียนรู้

องค์การเภสัชกรรม เปิดโอกาสให้บุคลากร นิสิต นักศึกษาด้านสาธารณสุขทั้งในประเทศและต่างประเทศ เข้าเยี่ยมชมกิจการ พร้อมบรรยายความรู้ทั้งในด้านการวิจัย การผลิตยาและวัคซีน การประกันคุณภาพผลิตภัณฑ์ การบริหารจัดการด้านต่างๆ พร้อมจัดวิทยากรบรรยายความรู้เชิงวิชาการทั้งภายในและภายนอก องค์การเภสัชกรรม อาทิ จัดบรรยายการพัฒนาศักยภาพการผลิตยาและสารสกัดจากสมุนไพรไทยรองรับการแข่งขัน AEC การสนับสนุนการประชุมวิชาการ การร่วมจัดบรรยาย Symposium ให้แก่บุคลากรทางการแพทย์ด้านต่างๆ



• Learning source project

GPO opened its premises to personnel and students in the public health field from home and abroad to visit and attend lectures on research, the production of medicines and vaccines, the quality assurance of products and the management of several other disciplines. GPO arranged for the lecturers to impart their academic knowledge both on GPO premises and elsewhere. An example of these lectures was one on developing the potential of manufacturing drugs and herbal extracts in order to be able to successfully compete within the AEC. In addition, GPO sponsored an academic conference and co-organized symposiums in various medical fields for medical personnel.





• การเผยแพร่ความรู้เรื่องการใช้อยาและการดูแลสุขภาพสู่สาธารณะ

องค์การเภสัชกรรมตระหนักถึงความสำคัญในการให้ความรู้ ความเข้าใจเรื่องการใช้อยาที่ถูกต้องและการดูแลสุขภาพแก่ประชาชน ให้สามารถดูแลสุขภาพตนเองและบุคคลในครอบครัวให้มีสุขภาพที่ดี ลดค่าใช้จ่ายในการรักษาพยาบาลและลดการใช้อยาที่ไม่จำเป็น โดยจัดมีการประชาสัมพันธ์เผยแพร่แก่ประชาชนในทุกภูมิภาค ผ่านสื่อต่างๆ ดังนี้

- **โครงการเผยแพร่ความรู้เรื่องยาและสุขภาพผ่านสถานีวิทยุ** สารคดีความรู้การใช้อยาอย่างถูกต้อง ออกอากาศทางสถานีวิทยุ FM94.5 MHz สนุกสนาน FM88.5 MHz ลูกทุ่งไทยแลนด์พลัส สวท. FM91 MHz คลื่นจรจร จส. FM100 MHz คลื่นจรจร FM101.0 MHz FM106.0 MHz วิทยุครอบครัว FM96.5 MHz คลื่นความคิด ขวัญต้นข้าวโมงเครือข่าย สวท. กรมประชาสัมพันธ์ 125 สถานี FM102.0 MHz สถานีเพื่อคนทำงาน FM100 MHz มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ สถานีวิทยุ ดชด. FM100.25 MHz จังหวัดอุดรธานี สถานีวิทยุเสียงสามยอด FM105.75 MHz อสมท. จังหวัดแพร่ สถานีวิทยุ ด่านนอกเรดิโอ จังหวัดสงขลา FM104.75 MHz สถานีวิทยุ FM107.25 MHz มหาวิทยาลัยนเรศวร จ.พิษณุโลก สถานีวิทยุกระจายเสียงแห่งประเทศไทย FM92.5 MHz FM100.5 MHz สถานีข่าวและสาระ สถานีวิทยุ อสมท. 53 สถานีทั่วประเทศรายการคุยกับหมอยา ออกอากาศทางสถานีวิทยุ อสมท. จ.นครราชสีมา

- **โครงการเผยแพร่ความรู้เรื่องยาและสุขภาพผ่านสื่อโทรทัศน์** เผยแพร่สื่อบัช “การใช้อยาอย่างถูกต้อง สมเหตุสมผล” ในรายการข่าวทางสถานีโทรทัศน์ไทยทีวีสีช่อง 3, 7 และเผยแพร่ความรู้เรื่องการใช้อยา ผ่านทางสถานีโทรทัศน์ดาวเทียม Cat Channel, ช่อง GPO Channel ทาง Youtube, Video Release



• Dissemination of knowledge on medicine use and healthcare to the public project

GPO understands the importance of disseminating knowledge to create understanding on the rational use of medicines and healthcare to the general public so that they can take care of themselves and their family members and to reduce the expense of treatment and unnecessary drug use. GPO therefore undertook activities to disseminate knowledge and produced public relations media aimed at the general public in every region of the country. These projects were as follows:

- **Dissemination of knowledge on drugs and health via radio stations project** A documentary on the rational use of medicines was broadcast on FM 94.5 MHz Sannok-Sook-Niyom, FM 88.5MHz Luke-Toong Thailand Plus, FM 91 MHz Sor-Woe-Por, FM 100 MHz Jor-Sor 100, FM 101.0 MHz Radio Reportone, FM 106.0 MHz Family News, FM 96.5 MHz Kleaun-Kwam-Kid, Early Hour News on National Broadcast of Thailand, Department of Public Relations 125 Stations, FM102.0 MHz Station for Workers, FM100 MHz Chaing Mai University, FM100.25 MHz Station for Frontier Policemen, Udon Thani Province, Seang-Sam-Yod Radio Station, FM105.75 MHz MCOT, Phrae Province, FM104.75 MHz Dan-Nok Radio Station, Song Kla Province, FM107.25 MHz Nare Suan University, Pisanuloke, FM92.5 MHz Radio Thailand, FM100. 5 MHz MCOT News and Radio Station, as well as a further 53 stations across the country. Furthermore, a program called “talking to pharmacists” was broadcast on MCOT Radio Station, Nakorn Ratchasima Province.

- **Dissemination of knowledge on drugs and health via television media project** A program by GPO on “Using drugs correctly and reasonably” was broadcast during the news program on Thai television channels 3 and 7 and knowledge regarding the use of drugs was also disseminated via the satellite television station CAT, the GPO Channel on Youtube and via video Release.



- การทำนุบำรุงศาสนาและขนบธรรมเนียมประเพณี

องค์การเภสัชกรรมได้ถือปฏิบัติในเรื่องของการทำนุบำรุงศาสนาทั้งในส่วนของการทำบุญตักบาตรเป็นประจำทุกวันจันทร์ พุธ ศุกร์ และเชิญฟังธรรมะตามวาระ การจัดสถานที่ทำพิธีละหมาดตามหลักศาสนาอิสลามพร้อมจัดรถรับ-ส่งพนักงานเพื่อเดินทางไปประกอบพิธีละหมาด ณ มัสยิดทุกวันศุกร์

ในส่วนของพิธีกรรมต่างๆ ทางศาสนา ได้กำหนดกิจกรรมการทำบุญตักบาตรในวันขึ้นปีใหม่ การจัดทอดกฐินประจำปี ซึ่งในปี 2555 ได้จัด ณ วัดกรับพวงเหนือ ต.พหลมพิราม จ.พิษณุโลก และการทำบุญเลี้ยงพระวันครบรอบวันสถาปนาองค์การเภสัชกรรม อันเป็นกิจกรรมการมีส่วนร่วมของพนักงานสืบต่อกันมาทุกปี



- Religion and tradition conservation

GPO has carried out and promoted religious ceremonies such as the collection of alms every Monday, Wednesday and Friday, inviting people to listen to monks' teachings, preparing venues for Muslim's to pray and providing a shuttle bus for Muslim employees to pray at the mosque every Friday.

In regard to religious rituals, GPO arranged activities such as alms collection at New Year and an annual Kathin offering Ceremony. In 2012, the Kathin Offering Ceremony was organized at War Grub Puang Hneau, Phrom Phiram District, Phitsanulok Province. There was also a merit making ceremony on GPO's anniversary day. These activities take place every year and are participated in by GPO's employees.

บริษัทร่วมทุน

GPO's Joint Venture Companies

1. บริษัท เยเนอรัล ฮอสปิตัล โปรดักส์ จำกัด (มหาชน) General Hospital Products Public Co., Ltd.

สถานที่ตั้ง	101/99 ซอยนวนนคร 7 ถนนพหลโยธิน อำเภอคลองหลวง จังหวัดปทุมธานี 12120 โทรศัพท์ 0-2529-2560-5 โทรสาร 0-2529-2566 น้ำเกลือ, น้ำยาล้างไต
ธุรกิจหลัก	100 ล้านบาท (เรียกชำระแล้ว 60 ล้านบาท)
ทุนจดทะเบียน	ร้อยละ 49.6 (29.76 ล้านบาท)
สัดส่วนการถือหุ้นขององค์การเภสัชกรรม	
Address	101/99 Soi 7, Navanakorn Industrial Estate, Phaholyothin Road, Khlong Luang District, Pathum Thani 12120 Tel. 0-2529-2560-5 Fax. 0-2529-2566
Core Business	Normal Saline Solution, Dialysis Solution
Authorized Capital	THB 100 million (Issued & Paid up THB 60 million)
GPO's Shares	49.6% (THB 29.76 million)
Website	http://www.ghp.co.th

2. บริษัท ผลิตภัณฑ์สมุนไพรไทย จำกัด Thai Herbal Products Co., Ltd

สถานที่ตั้ง	บริเวณ แฟคตอรีแลนด์ วังน้อย 130/149 หมู่ที่ 3 ตำบลวังจุฬา อำเภอวังน้อย จังหวัดพระนครศรีอยุธยา 13170 โทรศัพท์ (035) 721 445-7 โทรสาร (035) 721-743
ธุรกิจหลัก	ยาสมุนไพร
ทุนจดทะเบียน	80 ล้านบาท
สัดส่วนการถือหุ้นขององค์การเภสัชกรรม	ร้อยละ 49 (39.2 ล้านบาท)
Address	Factory Land Wangnoi, 130/149 Moo 3, Wangnoi District, Phra Nakhon Sri Ayuthaya 13170 Tel. (035) 721 445-7 Fax. (035) 721-743
Core Business	Herbal Products
Authorized Capital	THB 80 million
GPO's Shares	49% (THB 39.2 million)
Website	http://www.thaiherbinfo.com



GPO's Joint Venture Companies

3. บริษัท องค์การเภสัชกรรม-เมอร์ริเออร์ ชีววัตถุ จำกัด

Government Pharmaceutical Organization-Merieux Biological Products Co., Ltd

สถานที่ตั้ง ธุรกิจหลัก ทุนจดทะเบียน สัดส่วนการถือหุ้นขององค์การเภสัชกรรม	นิคมอุตสาหกรรมเกตเวย์ซิตี้ 241 หมู่ 7 ตำบลหัวสำโรง อำเภอแปลงยาว จังหวัดฉะเชิงเทรา 24190 โทรศัพท์ (038) 579 200 โทรสาร (038) 575-428 ผลิตและจำหน่ายวัคซีนป้องกันโรคในคน 300 ล้านบาท ร้อยละ 49 (147 ล้านบาท)
Address Core Business Authorized Capital GPO's Shares	Gateway City Industrial Estate, 241 Moo 7 T.Huasamrong Plaengyao District, Chachoengsao 24190 Tel. (038) 579 200 Fax. (038) 575-428 Manufacture and sell human vaccine THB 300 million 49% (THB 147 million)

เสนอ คณะกรรมการองค์การเภสัชกรรม

สำนักงานการตรวจเงินแผ่นดินได้ตรวจสอบงบแสดงฐานะการเงิน ณ วันที่ 30 กันยายน 2555 และ 2554 งบกำไรขาดทุนเบ็ดเสร็จ งบแสดงการเปลี่ยนแปลงในส่วนกองทุน และงบกระแสเงินสด สำหรับปีสิ้นสุดวันเดียวกันของแต่ละปีขององค์การเภสัชกรรม ซึ่งผู้บริหารขององค์การเภสัชกรรมเป็นผู้รับผิดชอบต่อความถูกต้องและครบถ้วนของข้อมูลในงบการเงินเหล่านี้ ส่วนสำนักงานการตรวจเงินแผ่นดินเป็นผู้รับผิดชอบในการแสดงความเห็นต่องบการเงินดังกล่าว จากผลการตรวจสอบของสำนักงานการตรวจเงินแผ่นดิน

สำนักงานการตรวจเงินแผ่นดินได้ปฏิบัติตามตรวจสอบตามมาตรฐานการสอบบัญชีที่รับรองทั่วไป ซึ่งกำหนดให้สำนักงานการตรวจเงินแผ่นดินต้องวางแผนและปฏิบัติตาม เพื่อให้ได้ความเชื่อมั่นอย่างมีเหตุผลว่า งบการเงินแสดงข้อมูลที่ขัดต่อข้อเท็จจริงอันเป็นสาระสำคัญหรือไม่ การตรวจสอบรวมถึงการใช้วิธีการทดสอบ หลักฐานประกอบรายการทั้งที่เป็นจำนวนเงินและการเปิดเผยข้อมูลในงบการเงิน การประเมินความเหมาะสมของหลักการบัญชีที่องค์การเภสัชกรรมใช้และประมาณการเกี่ยวกับรายการทางการเงินที่เป็นสาระสำคัญ ซึ่งผู้บริหารขององค์การเภสัชกรรมเป็นผู้จัดทำขึ้น ตลอดจนการประเมินถึงความเหมาะสมของการแสดงรายการที่นำเสนอในงบการเงินโดยรวม สำนักงานการตรวจเงินแผ่นดินเชื่อว่าการตรวจสอบดังกล่าวให้ข้อสรุปที่เป็นเกณฑ์อย่างเหมาะสมในการแสดงความเห็นของสำนักงานการตรวจเงินแผ่นดิน

สำนักงานการตรวจเงินแผ่นดินเห็นว่า งบการเงินข้างต้นนี้แสดงฐานะการเงิน ณ วันที่ 30 กันยายน 2555 และ 2554 ผลการดำเนินงาน และกระแสเงินสด สำหรับปีสิ้นสุดวันเดียวกันของแต่ละปีขององค์การเภสัชกรรม โดยถูกต้องตามที่ควรในสาระสำคัญตามหลักการบัญชีที่รับรองทั่วไป

โดยมิได้เป็นเงื่อนไขในการแสดงความเห็นต่องบการเงิน สำนักงานการตรวจเงินแผ่นดินขอให้สังเกตหมายเหตุประกอบงบการเงินข้อ 5 และข้อ 6.5 เป็นการรับรู้การด้อยค่าจากเงินลงทุนในบริษัทร่วมเป็นจำนวน 135 ล้านบาท หรืออัตราร้อยละ 28.57 ของเงินลงทุนทั้งหมด



(นางศุภมาส ชลายนเดชะ)

ผู้อำนวยการสำนักตรวจสอบการเงินที่ 17



(นางสาววัฒนา ศิลพานนท์)

ผู้อำนวยการกลุ่ม

งบแสดงฐานะการเงิน

Balance Sheets

องค์การเภสัชกรรม
ณ วันที่ 30 กันยายน 2555 และ 2554

The Government Pharmaceutical Organization
As September 30th, 2012 and 2011

หน่วย : บาท
Unit : Baht

		งบการเงินที่แสดงเงินลงทุนตามวิธีส่วนได้เสีย	
สินทรัพย์	หมายเหตุ	2555	2554 (ปรับปรุงใหม่)
Assets	Note	2012	2011 (ปรับปรุงใหม่)
สินทรัพย์หมุนเวียน			
Current Assets			
เงินสดและรายการเทียบเท่าเงินสด	2.4, 6.1	4,055,988,562.65	3,852,694,411.23
Cash and Cash Equivalents			
เงินลงทุนชั่วคราว	6.2	1,152,656,573.10	1,603,161,291.01
Short-Term Investment			
ลูกหนี้การค้า - สุทธิ	2.6, 6.3	2,235,604,220.60	1,888,375,560.46
Trade Receivable-Net			
เงินให้กู้ยืมระยะสั้น	6.4	26,262,730.88	63,841,823.94
Short-Term Loan			
สินค้าคงเหลือ	2.5, 6.5	3,107,308,491.12	3,485,993,787.65
Inventories			
สินทรัพย์หมุนเวียนอื่น	6.6	292,296,513.90	130,332,552.11
Other Current Assets			
รวมสินทรัพย์หมุนเวียน		10,870,117,092.25	11,024,399,426.40
Total Current Assets			
สินทรัพย์ไม่หมุนเวียน			
Non-Current Assets			
เงินลงทุนในบริษัทร่วม	2.10, 6.7	410,465,796.71	592,631,894.61
Investment in Joint Venture			
เงินให้กู้ยืมระยะยาว	6.8	91,569,758.38	62,234,859.06
Long-Term Borrowings			
ที่ดิน อาคาร และอุปกรณ์ - สุทธิ	2.7, 6.9	2,099,772,430.82	1,969,280,964.80
Property, Plant and Equipment-Net			
สินทรัพย์ไม่มีตัวตน - สุทธิ	2.8, 6.10	11,652,758.20	10,006,076.68
Intangible Assets-Net			
สินทรัพย์ระหว่างดำเนินการ		1,161,398,280.02	540,398,158.21
Assets In-Process			
ยาและเวชภัณฑ์โครงการสำรองยาและเวชภัณฑ์		7,760,482.20	9,476,512.15
Current Portion of Drugs and Medical Supplies Reserve			
รวมสินทรัพย์ไม่หมุนเวียน		3,782,619,506.33	3,184,028,465.51
Total Non-Current Assets			
รวมสินทรัพย์		14,652,736,598.58	14, 208,427,891.91
Total Assets			

หมายเหตุประกอบงบการเงินเป็นส่วนหนึ่งของงบการเงินนี้
Notes to Financial Statements are an integral part of these Statements

องค์การเภสัชกรรม
ณ วันที่ 30 กันยายน 2555 และ 2554

The Government Pharmaceutical Organization
As September 30th, 2012 and 2011

หน่วย : บาท

Unit : Baht

หนี้สินและส่วนทุน Liabilities and Capital	งบการเงินที่แสดงเงินลงทุนตามวิธีส่วนได้เสีย		
	หมายเหตุ Note	2555 2012	2554 (ปรับปรุงใหม่) 2011 (ปรับปรุงใหม่)
หนี้สินหมุนเวียน Current Liabilities			
เจ้าหนี้การค้า Trade Accounts Payable		1,341,070,567.72	1,841,253,983.39
หนี้สินหมุนเวียนอื่น Other Current Liabilities	6.11	1,197,455,603.31	967,206,235.52
รวมหนี้สินหมุนเวียน Total Current Liabilities		2,538,526,171.03	2,808,460,218.91
หนี้สินไม่หมุนเวียน Non-Current Liabilities			
ประมาณการหนี้สินผลประโยชน์พนักงาน	2.11, 2, 6.12	1,134,605,507.00	261,934,892.60
หนี้สินกองทุนเงินกู้ยืมการเภสัชกรรม Liabilities GPO's Loan Fund	2.11, 1, 6.13	70,000,000.00	65,000,000.00
รวมหนี้สินไม่หมุนเวียน Total Non-Current Liabilities		1,204,605,507.00	326,934,892.60
รวมหนี้สิน Total Liabilities		3,743,131,678.03	3,135,395,111.51
ส่วนทุน Shareholders' Equity			
ทุน Capital			
ทุนประเดิม Paid-up Capital		48,041,467.48	48,041,467.48
ทุนรับจากงบประมาณ Capital from Budget Allocations		3,018,502.04	3,018,502.04
ทุนรับโอนจากเงินทุนหมุนเวียน Transferred from Current Capital		3,526,548.46	3,526,548.46
		54,586,517.98	54,586,517.98
ส่วนเกินทุนจากการบริจาคร Surplus Capital from Goodwill		17,819,255.07	20,248,176.92
สำรองโครงการสำรองยาและเวชภัณฑ์ Drugs and Medical Supplies Reserve	6.15	49,914,409.60	49,914,409.60
กำไรสะสม Retained Earnings		10,787,284,737.90	10,948,283,675.90
รวมส่วนทุน Capital		10,909,604,920.55	11,073,032,780.40
รวมหนี้สินและส่วนทุน Total Liabilities and Shareholders' Equity		14,652,736,598.58	14,208,427,891.91

หมายเหตุประกอบงบการเงินเป็นส่วนหนึ่งของงบการเงินนี้
Notes to Financial Statements are an integral part of these Statements

(นายวิฑิต อรรถเวชกุล)
ผู้อำนวยการองค์การเภสัชกรรม

(นายสมชาย ศรีชัยนาค)
หัวหน้าเจ้าหน้าที่ด้านการเงิน (CFO)

งบแสดงฐานะการเงิน (ต่อ)

Balance Sheets (Continue)

องค์การเภสัชกรรม

ณ วันที่ 30 กันยายน 2555 และ 2554

The Government Pharmaceutical Organization

As September 30th, 2012 and 2011

หน่วย : บาท

Unit : Baht

สินทรัพย์ Assets	งบการเงินเฉพาะกิจการ		
	หมายเหตุ Note	2555 2012	2554 (ปรับปรุงใหม่) 2011 (ปรับปรุงใหม่)
สินทรัพย์หมุนเวียน			
Current Assets			
เงินสดและรายการเทียบเท่าเงินสด	2.4, 6.1	4,055,988,562.65	3,852,694,411.23
Cash and Cash Equivalents			
เงินลงทุนชั่วคราว	6.2	1,152,656,573.10	1,603,161,291.01
Short-Term Investment			
ลูกหนี้การค้า - สุทธิ	2.6, 6.3	2,235,604,220.60	1,888,375,560.46
Trade Receivable-Net			
เงินให้กู้ยืมระยะสั้น	6.4	26,262,730.88	63,841,823.94
Short-Term Loan			
สินค้าคงเหลือ	2.5, 6.5	3,107,308,491.12	3,485,993,787.65
Inventories			
สินทรัพย์หมุนเวียนอื่น	6.6	292,296,513.90	130,332,552.11
Other Current Assets			
รวมสินทรัพย์หมุนเวียน		10,870,117,092.25	11,024,399,426.40
Total Current Assets			
สินทรัพย์ไม่หมุนเวียน			
Non-Current Assets			
เงินลงทุนในบริษัทร่วม	6.7	243,860,000.00	243,860,000.00
Investment in Joint Venture			
เงินให้กู้ยืมระยะยาว	6.8	91,569,758.38	62,234,859.06
Long-Term Borrowings			
ที่ดิน อาคาร และอุปกรณ์ - สุทธิ	2.7, 6.9	2,099,772,430.82	1,969,280,964.80
Property, Plant and Equipment-Net			
สินทรัพย์ไม่มีตัวตน - สุทธิ	2.8, 6.10	11,652,758.20	10,006,076.68
Intangible Assets-Net			
สินทรัพย์ระหว่างดำเนินการ		1,161,398,280.02	540,398,158.21
Assets In-Process			
ยาและเวชภัณฑ์โครงการสำรองยาและเวชภัณฑ์		7,760,482.20	9,476,512.15
Current Portion of Drugs and Medical Supplies Reserve			
รวมสินทรัพย์ไม่หมุนเวียน		3,616,013,709.62	2,835,256,570.90
Total Non-Current Assets			
รวมสินทรัพย์		14,486,130,801.87	13,859,655,997.30
Total Assets			

หมายเหตุประกอบงบการเงินเป็นส่วนหนึ่งของงบการเงินนี้

Notes to Financial Statements are an integral part of these Statements

งบแสดงฐานะการเงิน (ต่อ)

Balance Sheets (Continue)

องค์การเภสัชกรรม

ณ วันที่ 30 กันยายน 2555 และ 2554

The Government Pharmaceutical Organization

As September 30th, 2012 and 2011

หน่วย : บาท

Unit : Baht

หนี้สินและส่วนทุน Liabilities and Capital	หมายเหตุ Note	งบการเงินเฉพาะกิจการ	
		2555 2012	2554 (ปรับปรุงใหม่) 2011 (ปรับปรุงใหม่)
หนี้สินหมุนเวียน Current Liabilities			
เจ้าหนี้การค้า Trade Accounts Payable		1,341,070,567.72	1,841,253,983.39
หนี้สินหมุนเวียนอื่น Other Current Liabilities	6.11	1,197,455,603.31	967,206,235.52
รวมหนี้สินหมุนเวียน Total Current Liabilities		2,538,526,171.03	2,808,460,218.91
หนี้สินไม่หมุนเวียน Non-Current Liabilities			
ประมาณการหนี้สินผลประโยชน์พนักงาน	2.11, 2, 6.12	1,134,605,507.00	261,934,892.60
หนี้สินกองทุนเงินกู้ยืมการเภสัชกรรม Liabilities GPO's Loan Fund	2.11, 1, 6.13	70,000,000.00	65,000,000.00
รวมหนี้สินไม่หมุนเวียน Total Non-Current Liabilities		1,204,605,507.00	326,934,892.60
รวมหนี้สิน Total Liabilities		3,743,131,678.03	3,135,395,111.51
ส่วนทุน Shareholders' Equity			
ทุน Capital			
ทุนประเดิม Paid-up Capital		48,041,467.48	48,041,467.48
ทุนรับจากงบประมาณ Capital from Budget Allocations		3,018,502.04	3,018,502.04
ทุนรับโอนจากเงินทุนหมุนเวียน Transferred from Current Capital		3,526,548.46	3,526,548.46
		54,586,517.98	54,586,517.98
ส่วนเกินทุนจากการบริจาควิน Surplus Capital from Goodwill		17,819,255.07	20,248,176.92
สำรองโครงการสำรองยาและเวชภัณฑ์ Drugs and Medical Supplies Reserve	6.15	49,914,409.60	49,914,409.60
กำไรสะสม Retained Earnings		10,620,678,941.19	10,599,511,781.29
รวมส่วนทุน Capital		10,742,999,123.84	10,724,260,885.79
รวมหนี้สินและส่วนทุน Total Liabilities and Shareholders' Equity		14,486,130,801.87	13,859,655,997.30

หมายเหตุประกอบงบการเงินเป็นส่วนหนึ่งของงบการเงินนี้

Notes to Financial Statements are an integral part of these Statements

(นายวิฑิต อรรถเวชกุล)

ผู้อำนวยการองค์การเภสัชกรรม

(นายสมชาย ศรีชัยนาค)

หัวหน้าเจ้าหน้าที่ด้านการเงิน (CFO)

งบกำไรขาดทุนเบ็ดเสร็จ

Profit & Loss Statement

องค์การเภสัชกรรม

สำหรับปีสิ้นสุดวันที่ 30 กันยายน 2555 และ 2554

The Government Pharmaceutical Organization

For the Years Ended September 30th, 2012 and 2011

หน่วย : บาท

Unit : Baht

งบการเงินที่แสดงเงินลงทุนตามวิธีส่วนได้เสีย			
	หมายเหตุ Note	2555 2012	2554 (ปรับปรุงใหม่) 2011 (ปรับปรุงใหม่)
รายได้			
Income			
ขายยาและเวชภัณฑ์		12,036,411,753.44	11,139,058,539.01
Sales of Pharmaceuticals and Medical Supplies			
ค่ารับจ้างทำของ		5,721,679.25	4,289,733.33
Income from Hive of Work			
รายได้อื่น	6.16	229,300,434.55	250,994,488.17
Other Income			
รวมรายได้		12,271,433,867.24	11,394,342,760.51
Total Income			
ค่าใช้จ่าย			
Expense			
ต้นทุนขายและรับจ้างทำของ		8,787,757,163.23	7,754,376,498.63
Cost of Sales and Hive of Work			
ค่าใช้จ่ายในการขาย	6.17	735,071,604.15	730,928,300.18
Selling Expenses			
ค่าใช้จ่ายในการบริหาร	6.18	1,248,706,101.31	1,228,187,567.80
Administrative Expenses			
ค่าใช้จ่ายอื่นๆ		93,434,267.59	118,527,122.25
Other Expenses			
รวมค่าใช้จ่าย		10,864,969,136.28	9,832,019,488.86
Total Expenses			
กำไรจากการดำเนินงาน		1,406,464,730.96	1,562,323,271.65
ส่วนแบ่งกำไร (ขาดทุน) จากเงินลงทุนในบริษัทร่วม		(173,586,097.90)	63,072,484.38
กำไรสุทธิสำหรับงวด		1,232,878,633.06	1,625,395,756.03
Net Income for payment			

หมายเหตุประกอบงบการเงินเป็นส่วนหนึ่งของงบการเงินนี้

Notes to Financial Statements are an integral part of these Statements

งบกำไรขาดทุนเบ็ดเสร็จ (ต่อ)

Profit & Loss Statement (Continue)

องค์การเภสัชกรรม

สำหรับปีสิ้นสุดวันที่ 30 กันยายน 2555 และ 2554

The Government Pharmaceutical Organization

For the Years Ended September 30th, 2012 and 2011

หน่วย : บาท

Unit : Baht

	งบการเงินเฉพาะกิจการ		
	หมายเหตุ Note	2555 2012	2554 (ปรับปรุงใหม่) 2011 (ปรับปรุงใหม่)
รายได้			
Income			
ขายยาและเวชภัณฑ์		12,036,411,753.44	11,139,058,539.01
Sales of Pharmaceuticals and Medical Supplies			
ค่ารับจ้างทำของ		5,721,679.25	4,289,733.33
Income from Hive of Work			
รายได้อื่น	6.16	237,880,434.55	274,397,005.17
Other Income			
รวมรายได้		12,280,013,867.24	11,417,745,277.51
Total Income			
ค่าใช้จ่าย			
Expense			
ต้นทุนขายและรับจ้างทำของ		8,787,757,163.23	7,754,376,498.63
Cost of Sales and Hive of Work			
ค่าใช้จ่ายในการขาย	6.17	735,071,604.15	730,928,300.18
Selling Expenses			
ค่าใช้จ่ายในการบริหาร	6.18	1,248,706,101.31	1,228,187,567.80
Administrative Expenses			
ค่าใช้จ่ายอื่นๆ		93,434,267.59	118,527,122.25
Other Expenses			
รวมค่าใช้จ่าย		10,864,969,136.28	9,832,019,488.86
Total Expenses			
กำไรสุทธิ		1,415,044,730.96	1,585,725,788.65
Net Income			

หมายเหตุประกอบงบการเงินเป็นส่วนหนึ่งของงบการเงินนี้

Notes to Financial Statements are an integral part of these Statements

งบแสดงการเปลี่ยนแปลงในส่วนกองทุน

Retained Earnings Statement

องค์การเภสัชกรรม

สำหรับงวดสิ้นสุดวันที่ 30 กันยายน 2555 และ 2554

The Government Pharmaceutical Organization

For the Years Ended September 30th, 2012 and 2011

หน่วย : บาท

Unit : Baht

2555/2012

งบการเงินที่แสดงเงินลงทุนตามวิธีส่วนได้เสีย

	หมายเหตุ Note	ทุน Capital	ส่วนเกินทุน จากการบริจาคร Surplus Capital from Goodwill	สำรองโครงการ สำรองยาและเวชภัณฑ์ Drugs and Medical Supplies Reserve	กำไรสะสม ยังไม่ได้จัดสรร Retained Earnings	รวมส่วนของทุน Total Shareholders' Equity
ยอดต้นงวด Cash and Cash Equivalents, Beginning of Year		54,586,517.98	20,248,176.92	49,914,409.60	10,734,511,781.29	10,859,260,885.79
บวก รายการปรับปรุงย้อนหลัง	4.1, 5	-	-	-	213,771,894.61	213,771,894.61
หัก รายการปรับปรุงกำไรสะสมต้นปี	4.2	-	-	-	(812,327,380.22)	(812,327,380.22)
ยอดต้นงวด (ปรับปรุงใหม่) Cash and Cash Equivalents, Beginning of Year (ปรับปรุงใหม่)		54,586,517.98	20,248,176.92	49,914,409.60	10,135,956,295.68	10,260,705,400.18
เพิ่ม (ลด) ระหว่างงวด Increase (Decrease) between payments		-	(2,428,921.85)	-	-	(2,428,921.85)
กำไรสุทธิสำหรับงวด Net Income for payment		-	-	-	1,232,878,633.06	1,232,878,633.06
หัก เงินรายได้แผ่นดินนำส่งคลัง Contribution to State Income		-	-	-	(581,550,190.84)	(581,550,190.84)
ยอดปลายงวด Cash and Cash Equivalents, End of Year		54,586,517.98	17,819,255.07	49,914,409.60	10,787,284,737.90	10,909,604,920.55

หน่วย : บาท

Unit : Baht

2554/2011

งบการเงินที่แสดงเงินลงทุนตามวิธีส่วนได้เสีย (ปรับปรุงใหม่)

	หมายเหตุ Note	ทุน Capital	ส่วนเกินทุน จากการบริจาคร Surplus Capital from Goodwill	สำรองโครงการ สำรองยาและเวชภัณฑ์ Drugs and Medical Supplies Reserve	กำไรสะสม ยังไม่ได้จัดสรร Retained Earnings	รวมส่วนของทุน Total Shareholders' Equity
ยอดต้นงวด (ตามที่รายงานไว้เดิม) Cash and Cash Equivalents		54,586,517.98	20,619,868.20	49,914,409.60	9,694,763,121.71	9,819,883,917.49
บวก รายการปรับปรุงย้อนหลัง	4.1, 5	-	-	-	174,101,927.23	174,101,927.23
ยอดต้นงวด (ปรับปรุงใหม่) Cash and Cash Equivalents, Beginning of Year (ปรับปรุงใหม่)		54,586,517.98	20,619,868.20	49,914,409.60	9,868,865,048.94	9,993,985,844.72
เพิ่ม (ลด) ระหว่างงวด Increase (Decrease) between payments		-	(371,691.28)	-	-	(371,691.28)
กำไรสุทธิสำหรับงวด Net Income for payment		-	-	-	1,625,395,756.03	1,625,395,756.03
หัก เงินรายได้แผ่นดินนำส่งคลัง Contribution to State Income		-	-	-	(545,977,129.07)	(545,977,129.07)
ยอดปลายงวด Cash and Cash Equivalents, End of Year		54,586,517.98	20,248,176.92	49,914,409.60	10,948,283,675.90	11,073,032,780.40

หมายเหตุประกอบงบการเงินเป็นส่วนหนึ่งของงบการเงินนี้

Notes to Financial Statements are an integral part of these Statements

งบแสดงการเปลี่ยนแปลงในส่วนกองทุน (ต่อ)

Retained Earnings Statement (Continue)

องค์การเภสัชกรรม
สำหรับปีสิ้นสุดวันที่ 30 กันยายน 2555 และ 2554

The Government Pharmaceutical Organization
For the Years Ended September 30th, 2012 and 2011

หน่วย : บาท
Unit : Baht
2555/2012

งบการเงินเฉพาะกิจการ						
	หมายเหตุ Note	ทุน Capital	ส่วนเกินทุน จากการบริจาค Surplus Capital from Goodwill	สำรองโครงการ สารองยาและเวชภัณฑ์ Drugs and Medical Supplies Reserve	กำไรสะสม ยังไม่ได้จัดสรร Retained Earnings	รวมส่วนของทุน Total Shareholders' Equity
ยอดต้นงวด (ตามที่รายงานไว้เดิม) Cash and Cash Equivalents, Beginning of Year (ตามที่รายงานไว้เดิม)		54,586,517.98	20,248,176.92	49,914,409.60	10,734,511,781.29	10,859,260,885.79
บวก รายการปรับปรุงย้อนหลัง	4.1, 5	-	-	-	(135,000,000.00)	(135,000,000.00)
หัก รายการปรับปรุงกำไรสะสมต้นปี	4.2	-	-	-	(812,327,380.22)	(812,327,380.22)
ยอดต้นงวด (ปรับปรุงใหม่) Cash and Cash Equivalents, Beginning of Year (ปรับปรุงใหม่)		54,586,517.98	20,248,176.92	49,914,409.60	9,787,184,401.07	9,911,933,505.57
เพิ่ม (ลด) ระหว่างงวด Increase (Decrease) between payments		-	(2,428,921.85)	-	-	(2,428,921.85)
กำไรสุทธิสำหรับงวด Net Income for payment		-	-	-	1,415,044,730.96	1,415,044,730.96
หัก เงินรายได้แผ่นดินนำส่งคลัง Contribution to State Income		-	-	-	(581,550,190.84)	(581,550,190.84)
ยอดปลายงวด Cash and Cash Equivalents, End of Year		54,586,517.98	17,819,255.07	49,914,409.60	10,620,678,941.19	10,742,999,123.84

หน่วย : บาท
Unit : Baht
2554/2011

งบการเงินเฉพาะกิจการ (ปรับปรุงใหม่)						
	หมายเหตุ Note	ทุน Capital	ส่วนเกินทุน จากการบริจาค Surplus Capital from Goodwill	สำรองโครงการ สารองยาและเวชภัณฑ์ Drugs and Medical Supplies Reserve	กำไรสะสม ยังไม่ได้จัดสรร Retained Earnings	รวมส่วนของทุน Total Shareholders' Equity
ยอดต้นงวด (ตามที่รายงานไว้เดิม) Cash and Cash Equivalents		54,586,517.98	20,619,868.20	49,914,409.60	9,694,763,121.71	9,819,883,917.49
หัก รายการปรับปรุงย้อนหลัง	4.1, 5	-	-	-	(135,000,000.00)	(135,000,000.00)
ยอดต้นงวด (ปรับปรุงใหม่) Cash and Cash Equivalents, Beginning of Year (ปรับปรุงใหม่)		54,586,517.98	20,619,868.20	49,914,409.60	9,559,763,121.71	9,684,883,917.49
เพิ่ม (ลด) ระหว่างงวด Increase (Decrease) between payments		-	(371,691.28)	-	-	(371,691.28)
กำไรสุทธิสำหรับงวด Net Income for payment		-	-	-	1,585,725,788.65	1,585,725,788.65
หัก เงินรายได้แผ่นดินนำส่งคลัง Contribution to State Income		-	-	-	(545,977,129.07)	(545,977,129.07)
ยอดปลายงวด Cash and Cash Equivalents, End of Year		54,586,517.98	20,248,176.96	49,914,409.60	10,599,511,781.29	10,724,260,885.79

หมายเหตุประกอบงบการเงินเป็นส่วนหนึ่งของงบการเงินนี้

Notes to Financial Statements are an integral part of these Statements

งบกระแสเงินสด Statements of Cash Flows

องค์การเภสัชกรรม
สำหรับปีสิ้นสุดวันที่ 30 กันยายน 2555 และ 2554

The Government Pharmaceutical Organization
For the Years Ended September 30th, 2012 and 2011

หน่วย : บาท

Unit : Baht

	งบการเงินที่แสดงเงินลงทุนตามวิธีส่วนได้เสีย	
	2555 2012	2554 (ปรับปรุงใหม่) 2011 (ปรับปรุงใหม่)
กระแสเงินสดจากกิจกรรมดำเนินงาน Cash Flow from Operating Activities		
กำไรสุทธิ (ขาดทุนสุทธิ) Net Income	1,232,878,633.06	1,625,395,756.03
รายการปรับปรุงกระหนยอดกำไรสุทธิเป็นเงินสดที่ได้รับ (จ่าย) จากกิจกรรมดำเนินงาน Adjustment to reconcile net income to net cash provided by (used of) operating activities		
ค่าเสื่อมราคาและค่าตัดจำหน่าย Depreciation	276,095,578.84	261,810,917.76
ขาดทุนจากการขายและตัดบัญชีสินทรัพย์ Loss on Refivements of Assets	5,682,170.27	11,544,679.41
ขาดทุนจากการตัดบัญชีสินค้า Loss on Write-off of Inventories	63,923,650.95	29,076,546.43
สินค้าเสื่อมสภาพ Damaged Products	8,747,247.72	27,893,169.79
หนี้สูญรับคืน Bad debt recovery	(182,477.79)	(495,741.64)
ส่วนแบ่ง (กำไร) ขาดทุนจากเงินลงทุนในบริษัทร่วม	173,586,097.90	(63,072,484.38)
กำไรจากการจำหน่ายสินทรัพย์ Gain on Disposal of Assets	(3,290,465.66)	(3,717,194.98)
ขาดทุน (กำไร) จากอัตราแลกเปลี่ยน (Gain) Less on Foreign Exchange	14,915,055.25	(12,784,945.58)
หนี้สงสัยจะสูญ Deubtful Debts	78,165.40	193,112.35
รายได้จากการตัดบัญชีสินทรัพย์ที่ได้รับบริจาค Proceeds from Write-off Donated Assets	(1,512,707.28)	(327,354.07)
สินทรัพย์ดำเนินงาน ลดลง (เพิ่มขึ้น) (Increase) Decrease in Assets In-Proce		
ลูกหนี้การค้า Trade Receivable	(348,266,665.42)	842,913,532.48
เงินให้กู้ยืมระยะสั้น Short-Term Borrowings	37,579,093.06	(37,493,669.38)
สินค้าคงเหลือ Inventories	306,014,397.86	(1,250,654,149.11)
สินทรัพย์หมุนเวียนอื่น Other current Assets	(161,963,961.79)	(101,067,428.42)
ยาและเวชภัณฑ์โครงการสำรองยาและเวชภัณฑ์ Drug and Medical supplies Reserve	1,716,029.95	(2,215,186.89)

หมายเหตุประกอบงบการเงินเป็นส่วนหนึ่งของงบการเงินนี้

Notes to Financial Statements are an integral part of these Statements

งบกระแสเงินสด (ต่อ)

Statements of Cash Flows (Continue)

องค์การเภสัชกรรม

สำหรับปีสิ้นสุดวันที่ 30 กันยายน 2555 และ 2554

The Government Pharmaceutical Organization

For the Years Ended September 30th, 2012 and 2011

หน่วย : บาท

Unit : Baht

	งบการเงินที่แสดงเงินลงทุนตามวิธีส่วนได้เสีย	
	2555 2012	2554 (ปรับปรุงใหม่) 2011 (ปรับปรุงใหม่)
หนี้สินดำเนินงาน เพิ่มขึ้น (ลดลง)		
Increase (Decrease) in Liabilities In-Process		
เจ้าหนี้การค้า	(467,874,244.84)	832,537,866.04
Trade Account Payable		
หนี้สินหมุนเวียนอื่น	52,204,850.29	213,122,360.13
Other current Liabilities		
ประมาณการหนี้สินผลประโยชน์พนักงาน	60,343,234.18	(1,052,176.60)
กองทุนเงินกู้ยืมการเภสัชกรรม	5,000,000.00	35,000,000.00
GPO's Loan Fund		
เงินสดสุทธิได้มา (ใช้ไปใน) กิจกรรมดำเนินงาน	1,255,673,681.95	2,406,607,609.37
Net Cash Flow Provided by (Used for) Operation Activities		
กระแสเงินสดจากกิจกรรมลงทุน		
Cash Flows from Investing Activities		
เงินสดจากการจำหน่ายสินทรัพย์	3,843,950.00	3,824,608.81
Proceeds from Disposal of Assets		
เงินให้กู้ยืมระยะยาว	(29,334,899.32)	(625,937.60)
Long-Term Borrowings		
เงินลงทุนระยะยาว	-	400,000,000.00
Long-Term Investments		
เงินลงทุนในบริษัทร่วม	8,580,000.00	23,402,517.00
Investment in Joint Venture		
จ่ายเงินลงทุนในที่ดิน อาคาร และอุปกรณ์	(413,911,142.05)	(300,196,996.60)
Additions to Property, Plant and Equipment		
จ่ายเงินลงทุนสินทรัพย์ไม่มีตัวตน	(5,996,927.41)	(3,502,902.39)
Additions to Intangible Assets		
จ่ายเงินลงทุนในสินทรัพย์ระหว่างดำเนินการ	(662,522,145.12)	(189,466,152.63)
Additions to Assets In-Process		
เงินฝากธนาคารประจำเกิน 3 เดือน (เพิ่มขึ้น) ลดลง	450,504,717.91	(968,912,494.82)
Decrease (Increase) in Cash Exceeding 3 months		
เงินสดสุทธิได้มา (ใช้ไปใน) กิจกรรมลงทุน	(648,836,445.99)	(1,035,477,358.23)
Net Cash Provided by (Used for) Investing Activities		
กระแสเงินสดจากกิจกรรมจัดหาเงิน		
Cash Flows from Financing Activities		
เงินอุดหนุน (เงินงบประมาณ)	178,007,106.30	117,692,809.52
Support Budget		
เงินรายได้นำส่งคลัง	(581,550,190.84)	(545,977,129.07)
Contribution to State Income		
เงินสดสุทธิได้มา (ใช้ไปใน) จากกิจกรรมจัดหาเงิน	(403,543,084.54)	(428,284,319.55)
Net Cash Provided by (Used for) from Financing Activities		
เงินสดและรายการเทียบเท่าเงินสด (ลดลง) สุทธิ	203,294,151.42	942,845,931.59
Cash and Cash Equivalents (Decrease) Net		
เงินสดและรายการเทียบเท่าเงินสด ณ วันต้นงวด	3,852,694,411.23	2,909,848,479.64
Cash and Cash Equivalents, Beginning of Year		
เงินสดและรายการเทียบเท่าเงินสด ณ วันสิ้นงวด	4,055,988,562.65	3,852,694,411.23
Cash and Cash Equivalents, End of Year		

หมายเหตุประกอบงบการเงินเป็นส่วนหนึ่งของงบการเงินนี้

Notes to Financial Statements are an integral part of these Statements

งบกระแสเงินสด Statements of Cash Flows

องค์การเภสัชกรรม

สำหรับปีสิ้นสุดวันที่ 30 กันยายน 2555 และ 2554

The Government Pharmaceutical Organization

For the Years Ended September 30th, 2012 and 2011

หน่วย : บาท

Unit : Baht

	งบการเงินเฉพาะกิจการ	
	2555 2012	2554 (ปรับปรุงใหม่) 2011 (ปรับปรุงใหม่)
กระแสเงินสดจากกิจกรรมดำเนินงาน		
Cash Flow from Operating Activities		
กำไรสุทธิ (ขาดทุนสุทธิ)	1,415,044,730.96	1,585,725,788.65
Net Income		
รายการปรับปรุงกระทบยอดกำไรสุทธิเป็นเงินสดสุทธิรับ (จ่าย)		
จากกิจกรรมดำเนินงาน		
Adjustment to reconcile net income to net cash		
provided by (used of) operating activities		
From Operating Activities		
ค่าเสื่อมราคาและค่าตัดจำหน่าย	276,095,578.84	261,810,917.76
Depreciation		
ขาดทุนจากการขายและตัดบัญชีสินทรัพย์	5,682,170.27	11,544,679.41
Loss on Refivements of Assets		
ขาดทุนจากการตัดบัญชีสินค้า	63,923,650.95	29,076,546.43
Loss on Write-off of Inventories		
สินค้าเสื่อมสภาพ	8,747,247.72	27,893,169.79
Damaged Products		
หนี้สูญรับคืน	(182,477.79)	(495,741.64)
Bad debt recovery		
กำไรจากการจำหน่ายสินทรัพย์	(3,290,465.66)	(3,717,194.98)
Gain on Disposal of Assets		
ขาดทุน (กำไร) จากอัตราแลกเปลี่ยน	14,915,055.25	(12,784,945.58)
(Gain) Less on Foreign Exchange		
หนี้สงสัยจะสูญ	78,165.40	193,112.35
Deubtful Debts		
รายได้จากการตัดบัญชีสินทรัพย์ที่ได้รับบริจาค	(1,512,707.28)	(327,354.07)
Proceeds from Write-off Donated Assets		
สินทรัพย์ดำเนินงาน ลดลง (เพิ่มขึ้น)		
(Increase) Decrease in Assets In-Proce		
ลูกหนี้การค้า	(348,266,665.42)	842,913,532.48
Trade Receivable		
เงินให้กู้ยืมระยะสั้น	37,579,093.06	(37,493,669.38)
Short-Term Borrowings		
สินค้าคงเหลือ	306,014,397.86	(1,250,654,149.11)
Inventories		
สินทรัพย์หมุนเวียนอื่น	(161,963,961.79)	(101,067,428.42)
Other current Assets		
ยาและเวชภัณฑ์โครงการสำรองยาและเวชภัณฑ์	1,7716,029.95	(2,215,186.89)
Drug and Medical supplies Reserve		

หมายเหตุประกอบงบการเงินเป็นส่วนหนึ่งของงบการเงินนี้

Notes to Financial Statements are an integral part of these Statements

งบกระแสเงินสด (ต่อ)

Statements of Cash Flows (Continue)

องค์การเภสัชกรรม

สำหรับปีสิ้นสุดวันที่ 30 กันยายน 2555 และ 2554

The Government Pharmaceutical Organization

For the Years Ended September 30th, 2012 and 2011

หน่วย : บาท

Unit : Baht

	งบการเงินเฉพาะกิจการ	
	2555 2012	2554 (ปรับปรุงใหม่) 2011 (ปรับปรุงใหม่)
หนี้สินดำเนินงาน เพิ่มขึ้น (ลดลง) Increase (Decrease) in Liabilities In-Process		
เจ้าหนี้การค้า Trade Account Payable	(467,874,244.84)	832,537,866.04
หนี้สินหมุนเวียนอื่น Other current Liabilities	52,204,850.29	213,122,360.13
ประมาณการหนี้สินผลประโยชน์พนักงาน	60,343,234.18	(1,052,176.60)
กองทุนเงินกู้ยืมการเภสัชกรรม GPO's Loan Fund	5,000,000.00	35,000,000.00
เงินสดสุทธิได้มา (ใช้ไป) ในกิจกรรมดำเนินงาน Net Cash Flow Provided by (Used for) Operation Activities	1,264,253,681.95	2,430,010,126.37
กระแสเงินสดจากกิจกรรมลงทุน Cash Flows from Investing Activities		
เงินสดจากการจำหน่ายสินทรัพย์ Proceeds from Disposal of Assets	3,843,950.00	3,824,608.81
เงินกู้ยืมระยะยาว Long-Term Borrowings	(29,334,899.32)	(625,937.60)
เงินลงทุนระยะยาว Long-Term Investments	-	400,000,000.00
เงินลงทุนในบริษัทร่วม Investment in Joint Venture	-	-
จ่ายเงินลงทุนในที่ดิน อาคาร และอุปกรณ์ Additions to Property, Plant and Equipment	(413,911,142.05)	(300,196,996.60)
จ่ายเงินลงทุนสินทรัพย์ไม่มีตัวตน Additions to Intangible Assets	(5,996,927.41)	(3,502,902.39)
จ่ายเงินลงทุนในสินทรัพย์ระหว่างดำเนินการ Additions to Assets In-Process	(662,522,145.12)	(189,466,152.63)
เงินฝากธนาคารประจำเกิน 3 เดือน (เพิ่มขึ้น) ลดลง Decrease (Increase) in Cash Exceeding 3 months	450,504,717.91	(968,912,494.82)
เงินสดสุทธิได้มา (ใช้ไป) ในกิจกรรมลงทุน Net Cash Provided by (Used for) Investing Activities	(657,416,445.99)	(1,058,879,875.23)
กระแสเงินสดจากกิจกรรมจัดหาเงิน Cash Flows from Financing Activities		
เงินอุดหนุน (เงินงบประมาณ) Support Budget	178,007,106.30	117,692,809.52
เงินรายได้นำส่งคลัง Contribution to State Income	(581,550,190.84)	(545,977,129.07)
เงินสดสุทธิได้มา (ใช้ไป) จากกิจกรรมจัดหาเงิน Net Cash Provided by (Used for) from Financing Activities	(403,543,084.54)	(428,284,319.55)
เงินสดและรายการเทียบเท่าเงินสด (ลดลง) สุทธิ Cash and Cash Equivalents (Decrease) Net	203,294,151.42	942,845,931.59
เงินสดและรายการเทียบเท่าเงินสด ณ วันต้นงวด Cash and Cash Equivalents, Beginning of Year	3,852,694,411.23	2,909,848,479.64
เงินสดและรายการเทียบเท่าเงินสด ณ วันสิ้นงวด Cash and Cash Equivalents, End of Year	4,055,988,562.65	3,852,694,411.23

หมายเหตุประกอบงบการเงินเป็นส่วนหนึ่งของงบการเงินนี้

Notes to Financial Statements are an integral part of these Statements



หมายเหตุประกอบงบการเงิน

Notes to the Financial Statements

องค์การเภสัชกรรม The Government Pharmaceutical Organization

สำหรับปีสิ้นสุดวันที่ 30 กันยายน 2555 และ 2554 For the Years Ended September 30th, 2012 and 2011

1. การจัดตั้งและวัตถุประสงค์

องค์การเภสัชกรรม มีวัตถุประสงค์ตามมาตรา 6 แห่งพระราชบัญญัติองค์การเภสัชกรรม พ.ศ. 2509 ดังนี้

- (1) ผลิตยาและเวชภัณฑ์
- (2) ส่งเสริมให้มีการศึกษาและวิจัยการผลิตยาและเวชภัณฑ์
- (3) ส่งเสริมการวิเคราะห์ยาและเวชภัณฑ์ รวมทั้งวัตถุดิบที่ใช้ในการผลิตยาและเวชภัณฑ์
- (4) ซื้อ ขาย แลกเปลี่ยนและให้ชั่งยาและเวชภัณฑ์
- (5) ดำเนินธุรกิจที่เกี่ยวข้องเนื่องกับการผลิตยาและเวชภัณฑ์

องค์การเภสัชกรรม มีอำนาจกระทำการต่างๆ ภายในขอบเขตแห่งวัตถุประสงค์ดังกล่าว รวมถึงร่วมการงาน หรือสมทบ กับบุคคล หรือ ส่วนราชการอื่นเพื่อประโยชน์แห่งกิจการขององค์การเภสัชกรรม การเข้าเป็นหุ้นส่วนหรือถือหุ้น ในห้างหุ้นส่วนหรือนิติบุคคลใดๆ และกู้ยืม ให้กู้ยืม โดยมีหลักประกันด้วยบุคคลหรือด้วยทรัพย์สิน

2. นโยบายการบัญชี

นโยบายการบัญชีที่สำคัญซึ่งใช้ในการจัดทำงบการเงินมีดังต่อไปนี้

2.1 เกณฑ์การจัดทำงบการเงิน

งบการเงินได้จัดทำขึ้นตามหลักการบัญชีที่รับรองทั่วไปภายใต้พระราชบัญญัติการบัญชี พ.ศ. 2543 ซึ่งหมายถึง มาตรฐานการรายงานทางการเงินที่ออกภายใต้พระราชบัญญัติวิชาชีพบัญชี พ.ศ. 2547

งบการเงินได้จัดทำขึ้นโดยใช้เกณฑ์ราคาทุนเดิมในการวัดมูลค่าขององค์ประกอบของงบการเงิน

การจัดทำงบการเงินให้สอดคล้องกับหลักการบัญชีที่รับรองทั่วไปในประเทศไทย กำหนดให้ฝ่ายบริหารประมาณการและกำหนดสมมติฐานที่เกี่ยวข้อง อันจะมีผลต่อตัวเลขของสินทรัพย์และหนี้สิน รวมทั้งการเปิดเผยข้อมูลเกี่ยวกับสินทรัพย์และหนี้สินที่อาจเกิดขึ้น ณ วันที่ในงบการเงิน และข้อมูลรายได้และค่าใช้จ่ายในรอบระยะเวลาที่เสนองบการเงินดังกล่าว

ตัวเลขที่เกิดขึ้นจริงอาจแตกต่างจากตัวเลขประมาณการ ถึงแม้ว่าฝ่ายบริหารได้จัดทำตัวเลขประมาณการขึ้นจากความเข้าใจในเหตุการณ์และสิ่งที่ได้กระทำไปในปัจจุบันอย่างดีที่สุดแล้ว

2.2 มาตรฐานการบัญชีใหม่ มาตรฐานการรายงานทางการเงินใหม่ การตีความมาตรฐานการรายงานทางการเงินใหม่ และการปรับปรุงมาตรฐานการบัญชี

- ก) มาตรฐานการบัญชีใหม่ มาตรฐานการรายงานทางการเงินใหม่ การตีความมาตรฐานการรายงานทางการเงินใหม่ และมาตรฐานการบัญชีที่มีการปรับปรุง

มีผลบังคับใช้สำหรับรอบระยะเวลาบัญชีที่เริ่มต้นในหรือหลังวันที่ 1 มกราคม พ.ศ. 2554

- | | |
|---|--|
| - มาตรฐานการบัญชีฉบับที่ 1 (ปรับปรุง 2552) | เรื่อง การนำเสนองบการเงิน |
| - มาตรฐานการบัญชีฉบับที่ 2 (ปรับปรุง 2552) | เรื่อง สินค้าคงเหลือ |
| - มาตรฐานการบัญชีฉบับที่ 7 (ปรับปรุง 2552) | เรื่อง งบกระแสเงินสด |
| - มาตรฐานการบัญชีฉบับที่ 8 (ปรับปรุง 2552) | เรื่อง นโยบายการบัญชี การเปลี่ยนแปลงประมาณการทางบัญชีและข้อผิดพลาด |
| - มาตรฐานการบัญชีฉบับที่ 10 (ปรับปรุง 2552) | เรื่อง เหตุการณ์ภายหลังรอบระยะเวลารายงาน |
| - มาตรฐานการบัญชีฉบับที่ 11 (ปรับปรุง 2552) | เรื่อง สัญญาก่อสร้าง |
| - มาตรฐานการบัญชีฉบับที่ 16 (ปรับปรุง 2552) | เรื่อง ที่ดิน อาคาร และอุปกรณ์ |
| - มาตรฐานการบัญชีฉบับที่ 17 (ปรับปรุง 2552) | เรื่อง สัญญาเช่า |
| - มาตรฐานการบัญชีฉบับที่ 18 (ปรับปรุง 2552) | เรื่อง รายได้ |
| - มาตรฐานการบัญชีฉบับที่ 19 | เรื่อง ผลประโยชน์ของพนักงาน |
| - มาตรฐานการบัญชีฉบับที่ 23 (ปรับปรุง 2552) | เรื่อง ต้นทุนการกู้ยืม |
| - มาตรฐานการบัญชีฉบับที่ 24 (ปรับปรุง 2552) | เรื่อง การเปิดเผยข้อมูลเกี่ยวกับบุคคล หรือกิจการที่เกี่ยวข้องกัน |
| - มาตรฐานการบัญชีฉบับที่ 26 | เรื่อง การบัญชีและการรายงานโครงการผลประโยชน์เมื่อออกจากงาน |

- มาตรฐานการบัญชีฉบับที่ 27 (ปรับปรุง 2552) เรื่อง งบการเงินรวมและงบการเงินเฉพาะกิจการ
- มาตรฐานการบัญชีฉบับที่ 28 (ปรับปรุง 2552) เรื่อง เงินลงทุนในบริษัทร่วม
- มาตรฐานการบัญชีฉบับที่ 29 เรื่อง การรายงานทางการเงินในสภาพเศรษฐกิจที่เงินเฟ้อรุนแรง
- มาตรฐานการบัญชีฉบับที่ 31 (ปรับปรุง 2552) เรื่อง ส่วนได้เสียในการร่วมค้า
- มาตรฐานการบัญชีฉบับที่ 33 (ปรับปรุง 2552) เรื่อง กำไรต่อหุ้น
- มาตรฐานการบัญชีฉบับที่ 34 (ปรับปรุง 2552) เรื่อง งบการเงินระหว่างกาล
- มาตรฐานการบัญชีฉบับที่ 36 (ปรับปรุง 2552) เรื่อง การด้อยค่าของสินทรัพย์
- มาตรฐานการบัญชีฉบับที่ 37 (ปรับปรุง 2552) เรื่อง ประมาณการหนี้สิน และหนี้สินที่อาจเกิดขึ้น และสินทรัพย์ที่อาจเกิดขึ้น
- มาตรฐานการบัญชีฉบับที่ 38 (ปรับปรุง 2552) เรื่อง สินทรัพย์ไม่มีตัวตน
- มาตรฐานการบัญชีฉบับที่ 40 (ปรับปรุง 2552) เรื่อง อสังหาริมทรัพย์เพื่อการลงทุน
- มาตรฐานการรายงานทางการเงินฉบับที่ 2 เรื่อง การจ่ายโดยใช้หุ้นเป็นเกณฑ์
- มาตรฐานการรายงานทางการเงินฉบับที่ 3 (ปรับปรุง 2552) เรื่อง การรวมธุรกิจ
- มาตรฐานการรายงานทางการเงินฉบับที่ 5 (ปรับปรุง 2552) เรื่อง สินทรัพย์ไม่หมุนเวียนที่ถือไว้เพื่อขายและการดำเนินงานที่ยกเลิก
- มาตรฐานการรายงานทางการเงินฉบับที่ 6 เรื่อง การสำรวจและประเมินค่าแหล่งทรัพยากรแร่
- การตีความมาตรฐานการรายงานทางการเงิน ฉบับที่ 15 เรื่อง สัญญาการก่อสร้างอสังหาริมทรัพย์
- การตีความมาตรฐานการบัญชีฉบับที่ 31 เรื่อง รายได้ - รายการแลกเปลี่ยนเกี่ยวกับบริการโฆษณา

มีผลบังคับใช้สำหรับรอบระยะเวลาบัญชีที่เริ่มต้นในหรือหลังวันที่ 1 มกราคม พ.ศ. 2556

- มาตรฐานการบัญชีฉบับที่ 12 เรื่อง ภาษีเงินได้
- มาตรฐานการบัญชีฉบับที่ 20 (ปรับปรุง 2552) เรื่อง การบัญชีสำหรับเงินอุดหนุนจากรัฐบาลและการเปิดเผยข้อมูลเกี่ยวกับความช่วยเหลือจากรัฐบาล
- มาตรฐานการบัญชีฉบับที่ 21 (ปรับปรุง 2552) เรื่อง ผลกระทบจากการเปลี่ยนแปลงของอัตราแลกเปลี่ยนเงินตราต่างประเทศ
- มาตรฐานการรายงานทางการเงินฉบับที่ 8 เรื่อง ส่วนงานดำเนินงาน
- การตีความมาตรฐานการบัญชีฉบับที่ 10 เรื่อง ความช่วยเหลือจากรัฐบาล - กรณีที่ไม่มีความเกี่ยวข้องอย่างเฉพาะเจาะจงกับกิจกรรมดำเนินงาน
- การตีความมาตรฐานการบัญชีฉบับที่ 21 เรื่อง ภาษีเงินได้ - การได้รับประโยชน์จากสินทรัพย์ที่ไม่ได้คิดค่าเสื่อมราคา
- การตีความมาตรฐานการบัญชีฉบับที่ 25 เรื่อง ภาษีเงินได้ - การเปลี่ยนแปลงสภาพทางภาษีของกิจการ หรือของผู้ถือหุ้น

มาตรฐานการบัญชีใหม่ มาตรฐานการรายงานทางการเงินใหม่ การตีความมาตรฐานการรายงานทางการเงินใหม่ และมาตรฐานการบัญชีที่มีการปรับปรุงดังกล่าวมีผลกระทบต่องบการเงินที่นำเสนอ ดังนี้

มาตรฐานการบัญชีฉบับที่ 1 (ปรับปรุง 2552) กำหนดห้ามแสดงรายการรายได้และค่าใช้จ่ายในงบแสดงการเปลี่ยนแปลงส่วนของผู้ถือหุ้น และต้องแสดงการเปลี่ยนแปลงในส่วนของผู้ถือหุ้นที่ไม่ได้เกิดจากรายการกับผู้ถือหุ้นแยกต่างหากจากรายการกับผู้ถือหุ้น กิจการสามารถเลือกแสดงงบเดียว (งบกำไรขาดทุนเบ็ดเสร็จ) หรือสองงบ (งบกำไรขาดทุนและงบกำไรขาดทุนเบ็ดเสร็จ) ในกรณีที่กิจการมีการปรับปรุงย้อนหลัง หรือจัดประเภทรายการใหม่ กิจการต้องแสดงงบแสดงฐานะการเงิน ณ ต้นงวดของงวดที่นำมาเปรียบเทียบล่าสุด นอกเหนือจากการแสดงงบการเงิน ณ วันสิ้นงวดปัจจุบัน และ ณ วันสิ้นงวดก่อน อย่างไรก็ตามสำหรับงบการเงิน ซึ่งมีรอบระยะเวลาบัญชีที่เริ่มใน หรือหลังวันที่ 1 มกราคม พ.ศ. 2554 และเป็นรอบระยะเวลาบัญชีแรกที่กิจการนำมาตรฐานการบัญชีฉบับที่ 1 (ปรับปรุง 2552) มาใช้แต่กิจการสามารถเลือกที่จะแสดงงบแสดงฐานะการเงินเพียงสองงบโดยไม่แสดงงบแสดงฐานะการเงิน ณ วันต้นงวดของงวดที่นำมาเปรียบเทียบ องค์การเภสัชกรรม ได้ปฏิบัติตามมาตรฐานการบัญชีฉบับนี้ตั้งแต่วันที่ 1 ตุลาคม พ.ศ. 2554 โดย องค์การเภสัชกรรมเลือกรวมแสดงรายการกำไรขาดทุน และกำไรขาดทุนเบ็ดเสร็จอันแบบงบเดียว (งบกำไรขาดทุนเบ็ดเสร็จ)

มาตรฐานการบัญชีฉบับที่ 16 (ปรับปรุง 2552) กำหนดให้กิจการต้องรวมต้นทุนที่ประมาณในเบื้องต้นสำหรับการรื้อ การขนย้าย และการบูรณะสถานที่ตั้งของสินทรัพย์ซึ่งเป็นภาระผูกพันของกิจการเป็นส่วนหนึ่งของราคาทุนของสินทรัพย์ กิจการต้องคิดค่าเสื่อมราคาสำหรับส่วนประกอบของที่ดิน อาคาร และอุปกรณ์แต่ละส่วน แยกต่างหากจากกันเมื่อส่วนประกอบแต่ละส่วนนั้น มีต้นทุนที่มีนัยสำคัญเมื่อเทียบกับต้นทุนทั้งหมดของสินทรัพย์นั้น มาตรฐานที่มีการปรับปรุงใหม่กำหนดให้กิจการต้องทบทวนอายุการให้ประโยชน์ มูลค่าคงเหลือ และวิธีการคิดค่าเสื่อมราคาอย่างน้อยที่สุดทุกสิ้นรอบปีบัญชี องค์การเภสัชกรรม ได้ปฏิบัติตามมาตรฐานการบัญชีฉบับนี้ตั้งแต่ วันที่ 1 ตุลาคม พ.ศ. 2554 โดยมีผลกระทบในเรื่องการแยกส่วนประกอบที่มีนัยสำคัญของสินทรัพย์ และการทบทวนอายุการให้ประโยชน์ และปรับปรุงงบการเงินโดยเลือกใช้วิธีเปลี่ยนทันทีเป็นต้นไป ซึ่งผลกระทบของการนำมาตรฐานการบัญชีฉบับนี้มาถือปฏิบัติไม่มีสาระสำคัญต่องบการเงิน



มาตรฐานการบัญชีฉบับที่ 19 เกี่ยวข้องกับการบัญชีสำหรับผลประโยชน์พนักงาน ซึ่งสามารถจัดประเภท ได้ 4 ประเภท ได้แก่ ก) ผลประโยชน์ระยะสั้น ข) ผลประโยชน์หลังออกจางาน รวมถึงโครงการสมทบเงิน และโครงการผลประโยชน์พนักงาน ค) ผลประโยชน์ระยะยาวอื่น และ ง) ผลประโยชน์เมื่อเลิกจ้าง มาตรฐานการบัญชีฉบับนี้กำหนดให้วัดมูลค่าโครงการผลประโยชน์พนักงาน และผลประโยชน์ระยะยาวอื่นโดยใช้วิธีคิดลดแต่ละหน่วยที่ประมาณการไว้ กิจการสามารถเลือกรับรู้ผลกำไรและขาดทุนจากการประมาณการตามหลักคณิตศาสตร์ประกันภัยสำหรับโครงการผลประโยชน์ในกำไรขาดทุนเบ็ดเสร็จหรือกำไรขาดทุน ส่วนผลกำไรและขาดทุนจากการประมาณการตามหลักคณิตศาสตร์ประกันภัยสำหรับผลประโยชน์ระยะยาวอื่นให้รับรู้ในกำไรขาดทุน องค์การเภสัชกรรม ได้ปฏิบัติตามมาตรฐานการบัญชีฉบับนี้ตั้งแต่วันที่ 1 ตุลาคม พ.ศ. 2554 และได้รับรู้ภาระผูกพันผลประโยชน์พนักงาน โดยเลือกปรับกับกำไรสะสมต้นปี และรับรู้กำไรและขาดทุนจากการประมาณการตามหลักคณิตศาสตร์ประกันภัยสำหรับโครงการผลประโยชน์พนักงานในกำไรขาดทุนเบ็ดเสร็จอื่น ผลกระทบของการนำมาตราฐานการบัญชีฉบับนี้ มาถือปฏิบัติแสดงตามรายละเอียดที่กล่าวในข้อ 5

มาตรฐานการบัญชีฉบับที่ 24 (ปรับปรุง 2552) ได้มีการเพิ่มเติมคำนิยามของบุคคลหรือกิจการที่เกี่ยวข้องกัน โดยให้รวมการอยู่ภายใต้การควบคุมเดียวกันของกิจการ การร่วมค้าที่กิจการเป็นผู้ร่วมค้า และโครงการผลประโยชน์ตอบแทนหลังออกจางานของพนักงานของกิจการ องค์การเภสัชกรรม ได้ปฏิบัติตามมาตรฐานการบัญชีฉบับนี้ตั้งแต่วันที่ 1 ตุลาคม พ.ศ. 2554 โดยมีผลกระทบเฉพาะการเปิดเผยข้อมูลในหมายเหตุประกอบงบการเงินเท่านั้น

2.3 การรับรู้รายได้ - ค่าใช้จ่าย

- รายได้จากการขายยาและเวชภัณฑ์ รับรู้เมื่อส่งมอบเสร็จสิ้นแล้ว
- รายได้อื่นรับรู้ตามเกณฑ์คงค้าง
- ดอกเบี้ย รับรู้ตามเกณฑ์สัดส่วนของเวลา โดยคำนึงถึงอัตราผลตอบแทนที่แท้จริงของสินทรัพย์
- เงินปันผล รับรู้เมื่อประกาศจ่ายเงินปันผล
- ค่าใช้จ่ายในการขายและบริหารรับรู้ตามเกณฑ์คงค้าง
- เงินสนับสนุนการพัฒนาและบริการวิชาการ รับรู้ค่าใช้จ่ายพร้อมกับรายได้ที่เกิดขึ้นจากรายการเดียวกัน

2.4 เงินสดและรายการเทียบเท่าเงินสด

เงินสดและรายการเทียบเท่าเงินสดในงบกระแสเงินสด หมายความว่ารวมถึงเงินสดและเงินฝากธนาคาร ที่มีกำหนดจ่ายไม่เกิน 3 เดือน ทั้งนี้ ได้รวมส่วนของกองทุนบำเหน็จผู้ปฏิบัติงาน และกองทุนเงินกู้ฯ ไว้ด้วย

2.5 สินค้าคงเหลือ

สินค้าคงเหลือแสดงตามราคาทุนที่ปรับผลต่างแล้ว โดยวิธีเข้าก่อนออกก่อนหรือมูลค่าสุทธิที่จะได้รับแล้วแต่ราคาจะต่ำกว่า ค่าใช้จ่ายของฝ่ายผลิตคิดเป็นต้นทุนของสินค้าที่ผลิตทั้งจำนวน การบันทึกบัญชีสินค้าใช้วิธีบันทึกแบบแสดงยอดสินค้าคงเหลือต่อเนื่อง (Perpetual Inventory Method) และตั้งสำรองสินค้าเสื่อมสภาพตามความเป็นจริง

2.6 ลูกหนี้การค้า

ลูกหนี้การค้ารับรู้เริ่มแรกด้วยมูลค่าตามใบส่งของ และจะวัดมูลค่าต่อมาด้วยจำนวนเงินที่เหลืออยู่ หักด้วยค่าเผื่อหนี้สงสัยจะสูญซึ่งประมาณจากการสอบทานยอดคงเหลือ ณ วันสิ้นปี ค่าเผื่อหนี้สงสัยจะสูญหมายถึง ผลต่างระหว่างราคาตามบัญชีของลูกหนี้การค้าเปรียบเทียบกับมูลค่าที่คาดว่าจะได้รับจากลูกหนี้การค้า หนี้สูญที่เกิดขึ้น จะรับรู้ไว้ในกำไรขาดทุนโดยถือเป็นส่วนหนึ่งของค่าใช้จ่ายในการบริหาร

องค์การเภสัชกรรมตั้งค่าเผื่อหนี้สงสัยจะสูญตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการบัญชี และการเงินของรัฐวิสาหกิจ พ.ศ. 2548 หมวด 1 การบัญชี ข้อ 7 สำหรับลูกหนี้ที่ไม่ใช่ส่วนราชการหรือรัฐวิสาหกิจค้างชำระเกินกว่า 1 ปี ขึ้นไปนับจากวันที่หนี้ถึงกำหนดชำระในอัตราร้อยละ 100

2.7 ที่ดิน อาคารและอุปกรณ์

ที่ดิน อาคาร และอุปกรณ์รับรู้เมื่อเริ่มแรกตามราคาทุน โดยอาคารและอุปกรณ์แสดงด้วยราคาทุน หักค่าเสื่อมราคาสะสม

ค่าเสื่อมราคาคำนวณโดยวิธีเส้นตรงเพื่อลดราคาตามบัญชีของสินทรัพย์แต่ละชนิดตามอายุการใช้งานที่ประมาณการไว้ของสินทรัพย์แต่ละประเภท ในอัตราร้อยละ 5 - 20 ต่อปียกเว้นที่ดินซึ่งมีอายุการใช้งานไม่จำกัด

องค์การเภสัชกรรมมีการทบทวนอายุการใช้งาน มูลค่าคงเหลือ และวิธีการคิดค่าเสื่อมราคา อย่างน้อยที่สุดทุกสิ้นรอบปีบัญชี

ในกรณีที่มูลค่าตามบัญชีสูงกว่ามูลค่าที่คาดว่าจะได้รับคืนราคาตามบัญชีจะถูกปรับลดให้เท่ากับมูลค่าที่คาดว่าจะได้รับคืนทันที

ต้นทุนที่เกิดขึ้นภายหลังจะรวมอยู่ในมูลค่าตามบัญชีของสินทรัพย์หรือรับรู้แยกเป็นอีกสินทรัพย์หนึ่งตามความเหมาะสม เมื่อต้นทุนนั้นเกิดขึ้นและคาดว่าจะให้ประโยชน์เชิงเศรษฐกิจในอนาคตแก่ องค์การเภสัชกรรมและต้นทุนดังกล่าว สามารถวัดมูลค่าได้อย่างน่าเชื่อถือ และจะตัดมูลค่าตามบัญชีของสินทรัพย์ที่ถูกเปลี่ยนแทนออก สำหรับค่าซ่อมแซมและบำรุงรักษาอื่นๆ องค์การเภสัชกรรมจะรับรู้ต้นทุนดังกล่าวเป็นค่าใช้จ่ายในกำไรขาดทุน เมื่อเกิดขึ้น

ผลกำไรหรือขาดทุนที่เกิดจากการจำหน่ายที่ดิน อาคารและอุปกรณ์ คำนวณโดยเปรียบเทียบจากสิ่งตอบแทนสุทธิที่ได้รับจากการจำหน่ายสินทรัพย์กับมูลค่าตามบัญชีของสินทรัพย์ และจะรับรู้ไว้ในกำไรขาดทุน

สินทรัพย์ที่ได้รับบริการการคำนวณค่าเสื่อมราคาสินทรัพย์ แบ่งเป็น 2 ประเภท ดังนี้

1. สินทรัพย์ที่ใช้ในการดำเนินงานเพื่อหารายได้โดยตรง ค่าเสื่อมราคาถือเป็นค่าใช้จ่ายดำเนินงาน ประจำปี
2. สินทรัพย์ที่มีได้ใช้ในการดำเนินงานเพื่อหารายได้โดยตรง ค่าเสื่อมราคาจะนำไปหักบัญชีส่วนเกินทุนจากการบริจาค

สินทรัพย์ที่ซื้อมารวมหน่วยละไม่เกิน 30,000 บาท และมีอายุการใช้งานไม่เกิน 2 ปี ถือเป็นค่าใช้จ่ายทั้งจำนวนในปีที่ซื้อ

2.8 สิทธิประโยชน์ไม่มีตัวตน - สุทธิ

สิทธิการใช้โปรแกรมคอมพิวเตอร์ที่ซื้อเข้ามาถือเป็นสินทรัพย์โดยคำนวณจากต้นทุนโดยตรง ในการได้มาและการดำเนินการให้โปรแกรมคอมพิวเตอร์นั้นสามารถนำมาใช้งานได้ตามประสงค์ โดยจะตัดจำหน่ายตามวิธีเส้นตรงตลอดอายุประมาณการให้ประโยชน์ภายในระยะเวลา 5 ปี ต้นทุนโดยตรงรวมถึงต้นทุนพนักงานที่ทำงานในทีมพัฒนาโปรแกรมคอมพิวเตอร์และค่าใช้จ่ายที่เกี่ยวข้องตามสัดส่วนที่เหมาะสม

ค่าใช้จ่ายในการพัฒนาประสิทธิภาพของโปรแกรมคอมพิวเตอร์ให้สูงขึ้นกว่าเดิมได้มาครั้งแรกจะบันทึกเป็นต้นทุนเมื่อได้มาซึ่งโปรแกรมคอมพิวเตอร์นั้น ค่าใช้จ่ายสำหรับการดูแลและบำรุงรักษาโปรแกรมคอมพิวเตอร์จะบันทึกเป็นค่าใช้จ่ายเมื่อเกิดขึ้น

2.9 การด้อยค่าของสินทรัพย์

สินทรัพย์และสินทรัพย์ไม่มีตัวตนที่มีอายุการใช้งานจำกัด จะมีการทบทวนการด้อยค่า เมื่อมีเหตุการณ์หรือสถานการณ์บ่งชี้ว่าราคาตามบัญชีอาจสูงกว่ามูลค่าที่คาดว่าจะได้รับคืน รายการขาดทุนจากการด้อยค่า จะรับรู้เมื่อราคาตามบัญชีของสินทรัพย์สูงกว่ามูลค่าที่คาดว่าจะได้รับคืน ซึ่งหมายถึงจำนวนที่สูงกว่าระหว่างมูลค่ายุติธรรมหักต้นทุนในการขายเทียบกับมูลค่าจากการใช้สินทรัพย์ สินทรัพย์จะถูกจัดเป็นกลุ่มที่เล็กที่สุดที่สามารถแยกออกมาได้เพื่อวัตถุประสงค์ของการประเมินการด้อยค่า สินทรัพย์ซึ่งรับรู้รายการขาดทุนจากการด้อยค่าไปแล้วจะถูกประเมินความเป็นไปได้ที่จะกลับรายการขาดทุนจากการด้อยค่า ณ วันที่ในงบแสดงฐานะการเงิน

2.10 เงินลงทุนในบริษัทร่วม

บริษัทร่วมเป็นกิจการที่ องค์การเภสัชกรรมมีอิทธิพลอย่างเป็นสาระสำคัญแต่ไม่ถึงกับควบคุม ซึ่งโดยทั่วไปคือ การที่องค์การเภสัชกรรมถือหุ้นที่มีสิทธิออกเสียงอยู่ระหว่างร้อยละ 20 ถึงร้อยละ 50 ของสิทธิออกเสียงทั้งหมด โดยเงินลงทุนในบริษัทร่วมรับรู้เริ่มแรกด้วยราคาทุนและใช้วิธีส่วนได้เสียในงบการเงินที่แสดงเงินลงทุนตามวิธีส่วนได้เสีย

ส่วนแบ่งกำไรหรือขาดทุนในบริษัทร่วมที่เกิดขึ้นภายหลังการได้มาจะรวมไว้ในงบกำไรขาดทุน และความเคลื่อนไหว

ในบัญชีส่วนเกินจากการตีมูลค่ายุติธรรมภายหลังการได้มาจะรวมไว้เป็นส่วนหนึ่งของบัญชีส่วนเกินจากการตีมูลค่ายุติธรรม ผลสะสมของการเปลี่ยนแปลงภายหลังการได้มาจะปรับปรุงกับราคาตามบัญชีของเงินลงทุน เมื่อส่วนแบ่งขาดทุนของ องค์การเภสัชกรรมในบริษัทร่วมมีมูลค่าเท่ากับหรือเกินกว่ามูลค่าส่วนได้เสียขององค์การเภสัชกรรมในบริษัทร่วม องค์การเภสัชกรรมจะไม่รับรู้ส่วนแบ่งขาดทุนอีกต่อไปเว้นแต่ องค์การเภสัชกรรม มีภาระผูกพันในหนี้สินของบริษัทร่วมหรือต้องจ่ายชำระหนี้แทนบริษัทร่วม

รายการกำไรที่ยังไม่ได้เกิดขึ้นจริงระหว่าง องค์การเภสัชกรรมกับบริษัทร่วมจะตัดบัญชีเท่าที่ องค์การเภสัชกรรมมีส่วนได้เสียในบริษัทร่วมนั้น รายการขาดทุนที่ยังไม่ได้เกิดขึ้นจริงก็จะตัดบัญชีในทำนองเดียวกัน เว้นแต่เป็นรายการที่มีหลักฐานว่าสินทรัพย์ที่โอนระหว่างกันนั้นเกิดการด้อยค่า นโยบายการบัญชีของบริษัทร่วม จะเปลี่ยนเท่าที่จำเป็นเพื่อให้สอดคล้องกับนโยบายการบัญชีของ องค์การเภสัชกรรม

เงินลงทุนในบริษัทร่วมแสดงในงบการเงินเฉพาะกิจการโดยใช้วิธีราคาทุน

รายชื่อบริษัทร่วมของบริษัทได้เปิดเผยไว้ในหมายเหตุฯ ข้อ 6.7

2.11 ผลประโยชน์พนักงาน

ผลประโยชน์พนักงานของ องค์การเภสัชกรรม ประกอบด้วยผลประโยชน์หลังออกจากงานทั้งที่เป็นโครงการสมทบเงิน และโครงการผลประโยชน์ โครงการสมทบเงินเป็นโครงการที่ องค์การเภสัชกรรม จ่ายเงินสมทบให้กับกองทุนที่แยกต่างหากในจำนวนเงินที่คงที่

องค์การเภสัชกรรม ไม่มีภาระผูกพันตามกฎหมาย หรือภาระผูกพันจากการอนุมาณที่จะต้องจ่ายเงินเพิ่ม ถึงแม้กองทุนไม่มีสินทรัพย์เพียงพอที่จะจ่ายชำระให้พนักงานทั้งหมดสำหรับการให้บริการของพนักงาน ทั้งในอดีตและปัจจุบัน โครงการผลประโยชน์เป็นโครงการที่ไม่ใช่โครงการสมทบเงิน ซึ่งจะกำหนดจำนวนเงินผลประโยชน์ ที่พนักงานจะได้รับเมื่อเกษียณอายุ ซึ่งจะขึ้นอยู่กับหลายปัจจัย เช่น อายุ จำนวนปีที่ให้บริการ และค่าตอบแทน เป็นต้น

2.11.1 กองทุนบำเหน็จผู้ปฏิบัติงาน กองทุนเงินกู้องค์การเภสัชกรรม และกองทุนสำรองเลี้ยงชีพ

องค์การเภสัชกรรมจัดตั้งกองทุนบำเหน็จผู้ปฏิบัติงานขึ้นตามพระราชบัญญัติจัดตั้งองค์การเภสัชกรรม พ.ศ. 2509 คณะกรรมการองค์การเภสัชกรรมโดยความเห็นชอบของคณะรัฐมนตรีให้วางข้อบังคับองค์การเภสัชกรรมว่าด้วยเงินบำเหน็จ เงินชดเชย และเงินทดแทน พ.ศ. 2513 โดยองค์การฯ จ่ายสมทบให้กองทุนในอัตราร้อยละ 10 ของเงินเดือนพนักงาน ทั้งนี้ได้รวมรายการบัญชีต่างๆ ของกองทุนบำเหน็จผู้ปฏิบัติงานไว้ในงบการเงินขององค์การเภสัชกรรมด้วย

องค์การเภสัชกรรมได้จัดตั้งกองทุนเงินกู้องค์การเภสัชกรรมขึ้น ตามข้อบังคับองค์การเภสัชกรรมว่าด้วยการให้ผู้ปฏิบัติงานกู้เงิน พ.ศ. 2520 ให้ใช้บังคับตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม 2521 โดยให้จัดสรรเงินกองทุนบำเหน็จผู้ปฏิบัติงานมาจัดตั้งกองทุนเงินกู้ฯ ตามจำนวนที่ได้รับความเห็นชอบจากคณะกรรมการองค์การเภสัชกรรมและคณะกรรมการองค์การเภสัชกรรมได้มีมติตามรายงานการประชุมครั้งที่ 11/2547 เมื่อวันที่ 31 สิงหาคม 2547 เห็นชอบตามมติคณะรัฐมนตรีเมื่อวันที่ 16 กันยายน 2546 ให้องค์การเภสัชกรรมจัดสรรงบประมาณเข้ากองทุนเงินกู้ องค์การเภสัชกรรมปีละ 5 ล้านบาท โดยเริ่มตั้งแต่ปีงบประมาณ 2548 เพื่อจ่ายคืนเงินยืมกองทุนบำเหน็จผู้ปฏิบัติงานจนกว่าจะครบจำนวน 44.50 ล้านบาท ทั้งนี้ได้รวมรายการบัญชีต่างๆ ของกองทุนเงินกู้องค์การเภสัชกรรม ไว้ในงบการเงินขององค์การเภสัชกรรมด้วย และมีมติที่ประชุมคณะกรรมการองค์การเภสัชกรรม ครั้งที่ 12/2554 เมื่อวันที่ 23 สิงหาคม 2554 ได้มีมติเห็นชอบในการจัดสรรเงินขององค์การเภสัชกรรม จำนวน 30.00 ล้านบาท เพิ่มเติม เพื่อสมทบเข้ากองทุนเงินกู้องค์การเภสัชกรรม

องค์การเภสัชกรรมได้จัดให้มีการจดทะเบียนจัดตั้งกองทุนสำรองเลี้ยงชีพพนักงานองค์การเภสัชกรรม ซึ่งจดทะเบียนแล้วเมื่อวันที่ 1 พฤศจิกายน 2538 ผู้ที่เข้าปฏิบัติงานหลังวันที่ 1 พฤศจิกายน 2538 ต้องเป็นสมาชิกกองทุนฯ สำหรับพนักงานที่ปฏิบัติงานก่อนวันที่ดังกล่าวเลือกเป็นสมาชิกตามความสมัครใจ โดยองค์การเภสัชกรรมจ่ายสมทบให้อัตราร้อยละ 9 ของเงินเดือน สำหรับพนักงานที่มีอายุการทำงาน



ไม่เกิน 20 ปี และร้อยละ 10 ของเงินเดือนสำหรับพนักงานที่มีอายุการทำงานเกิน 20 ปี ต่อมาเมื่อวันที่ 29 มิถุนายน 2549 คณะกรรมการองค์การเภสัชกรรมได้มีมติที่ประชุมครั้งที่ 8/2549 ให้จ่ายเงินสมทบเข้ากองทุนสำรองเลี้ยงชีพ เพิ่มอีกร้อยละ 2 สำหรับพนักงานที่มีอายุงานไม่เกิน 20 ปี ให้ได้รับเงินสมทบร้อยละ 11 ของเงินเดือน ส่วนพนักงานที่มีอายุงานเกิน 20 ปี ให้ได้รับเงินสมทบร้อยละ 12 ของเงินเดือนทั้งนี้ตั้งแต่เดือนกรกฎาคม 2549 เป็นต้นไป

เงินสมทบที่จ่ายให้กองทุนบำเหน็จฯ กองทุนเงินกู้ฯ และกองทุนสำรองเลี้ยงชีพรับรู้ เป็นค่าใช้จ่ายในงบกำไรขาดทุน

2.11.2 โครงการผลประโยชน์

ผลประโยชน์เมื่อเกษียณอายุ

องค์การเภสัชกรรม จัดให้มีโครงการผลประโยชน์หลังออกจากการจ้างงานเพื่อจ่ายเงินให้แก่ พนักงานเป็นไปตามกฎหมายแรงงานไทย จำนวนเงินดังกล่าวขึ้นอยู่กับฐานเงินเดือนและจำนวนปีที่พนักงานทำงานในองค์การเภสัชกรรมนับถึงวันที่สิ้นสุดการทำงานที่จะเกิดขึ้นในอนาคตหนี้สินสำหรับโครงการผลประโยชน์จะรับรู้ในงบแสดงฐานะการเงินด้วยมูลค่าปัจจุบันของภาระผูกพัน ณ วันที่สิ้นรอบระยะเวลารายงานหักด้วยมูลค่ายุติธรรมของสินทรัพย์โครงการ และปรับปรุงด้วยต้นทุนบริการในอดีตที่ยังไม่รับรู้ภาระผูกพันนี้คำนวณโดยนักคณิตศาสตร์ประกันภัยอิสระ ด้วยวิธีคิดลดแต่ละหน่วยที่ประมาณการไว้ ซึ่งมูลค่าปัจจุบันของโครงการผลประโยชน์จะประมาณโดยการคิดลดกระแสเงินสดที่ต้องจ่ายในอนาคต โดยใช้อัตราดอกเบี้ยพันธบัตรรัฐบาลซึ่งเป็นสกุลเงินเดียวกับสกุลเงินที่จะจ่ายภาระผูกพันให้แก่พนักงาน และวันครบกำหนดใกล้เคียงกับระยะเวลาที่ต้องชำระภาระผูกพัน

กำไรและขาดทุนจากการประมาณการตามหลักคณิตศาสตร์ประกันภัยสำหรับโครงการผลประโยชน์พนักงานเกิดขึ้นจากการปรับปรุงหรือเปลี่ยนแปลงข้อสมมติฐานจะรับรู้ในกำไรขาดทุนเบ็ดเสร็จอื่น แต่เนื่องจากองค์การเภสัชกรรม ได้นำมาตรฐานการบัญชี ฉบับที่ 19 เรื่อง ผลประโยชน์พนักงานมาปฏิบัติเป็นครั้งแรก จึงไม่มีกำไรและขาดทุนจากการประมาณการตามหลักคณิตศาสตร์ประกันภัยสำหรับโครงการผลประโยชน์พนักงาน

2.12 ประมาณการหนี้สิน

องค์การเภสัชกรรม จะบันทึกประมาณการหนี้สินอันเป็นภาระผูกพันในปัจจุบันตามกฎหมายหรือตามข้อตกลงที่จัดทำไว้ อันเป็นผลสืบเนื่องมาจากเหตุการณ์ในอดีต ซึ่งการชำระภาระผูกพันนั้นมีความเป็นไปได้ค่อนข้างแน่ว่าจะส่งผลให้ องค์การเภสัชกรรม ต้องสูญเสียทรัพยากรออกไป และตามประมาณการที่น่าเชื่อถือของจำนวนที่ต้องจ่าย ในกรณีนี้ องค์การเภสัชกรรม คาดว่าประมาณการหนี้สินเป็นรายจ่ายที่จะได้รับคืน องค์การเภสัชกรรมจะบันทึกเป็นสินทรัพย์แยกต่างหากเมื่อคาดว่าจะได้รับรายจ่ายนั้นคืนอย่างแน่นอน

3. ประมาณการบัญชีที่สำคัญ ข้อสมมติฐาน และการใช้ดุลยพินิจ

การประมาณการ ข้อสมมติฐานและการใช้ดุลยพินิจได้มีการประเมินทบทวนอย่างต่อเนื่องและอยู่บนพื้นฐานของประสบการณ์ในอดีตและปัจจัยอื่นๆ ซึ่งรวมถึงการคาดการณ์ถึงเหตุการณ์ในอนาคตที่เชื่อว่ามีเหตุผลในสถานการณ์ขณะนั้น ในระหว่างปีสิ้นสุดวันที่ 30 กันยายน พ.ศ. 2555 การประมาณการทางบัญชีที่สำคัญขององค์การเภสัชกรรม มีดังนี้

3.1 อาคารและอุปกรณ์ และสินทรัพย์ไม่มีตัวตน

ฝ่ายบริหารเป็นผู้ประมาณการอายุการใช้งานและมูลค่าซากสำหรับ อาคารและอุปกรณ์ และสินทรัพย์ไม่มีตัวตนของ องค์การเภสัชกรรม โดยส่วนใหญ่ อ้างอิงจากข้อมูลเชิงเทคนิคของสินทรัพย์นั้น และรวมถึงการพิจารณาการตัดจำหน่ายสินทรัพย์ที่เสื่อมสภาพหรือไม่ได้ใช้งานโดยการขายหรือเลิกใช้

3.2 ประมาณการหนี้สินค่าตอบแทนพนักงานภายหลังเกษียณอายุ

องค์การเภสัชกรรมจัดให้มีผลประโยชน์พนักงานภายหลังการเลิกจ้างหรือเกษียณอายุเพื่อจ่ายให้แก่พนักงานตามกฎหมายแรงงานไทย มูลค่าปัจจุบันของประมาณการหนี้สินค่าตอบแทนพนักงานภายหลังเกษียณอายุคำนวณโดยใช้สมมติฐานหลายประการ โดยรวมถึงอัตราคิดลด อัตราการเพิ่มขึ้นของเงินเดือนพนักงาน และอัตราการเปลี่ยนแปลงในจำนวนพนักงาน การเปลี่ยนแปลงในอัตราเหล่านี้มีผลต่อประมาณการค่าใช้จ่าย และหนี้สินค่าตอบแทนพนักงานภายหลังการเกษียณอายุประมาณการ

3.3 ด้อยค่าของสินทรัพย์

องค์การเภสัชกรรมทดสอบการด้อยค่าของเงินลงทุนในบริษัทร่วม เมื่อพบข้อบ่งชี้ของการด้อยค่า ตามที่ได้กล่าวในหมายเหตุข้อ 2.10 โดยพิจารณาจากมูลค่าที่คาดว่าจะได้รับคืนของหน่วยสินทรัพย์ที่ก่อให้เกิดเงินสด

4. การเปลี่ยนแปลงนโยบายการบัญชี

4.1 ภาพรวม

ตามที่กระทรวงการคลัง มีหนังสือ ที่ กค 0805.1/ว.95 ล วันที่ 20 ตุลาคม 2555 ให้องค์การเภสัชกรรม ซึ่งเป็นหน่วยงานรัฐวิสาหกิจ ปฏิบัติตามมาตรฐานการบัญชีและมาตรฐานการรายงานทางการเงินของไทย (TFRS) สำหรับกิจการที่มีส่วนได้เสียสาธารณะ (PAEs) ตั้งแต่รอบระยะเวลาบัญชีที่เริ่มในวันที่ 1 ตุลาคม 2554 เป็นต้นไป ดังนั้นองค์การเภสัชกรรมจึงได้เปลี่ยนนโยบายการบัญชีสำหรับเงินลงทุนในบริษัทร่วมจากวิธีราคาทุน เป็นวิธีส่วนได้เสีย ตามมาตรฐานการบัญชีฉบับที่ 28 เรื่องเงินลงทุนในบริษัทร่วม ในงบการเงินที่แสดงเงินลงทุนตามวิธีส่วนได้เสีย โดยองค์การเภสัชกรรมปรับปรุงโดยวิธีปรับปรุงย้อนหลัง ซึ่งมีผลต้องบแสดงฐานะการเงิน และงบกำไรขาดทุนเบ็ดเสร็จที่เคยนำเสนอต่อไปนี้

	(หน่วย : ล้านบาท)	
	งบการเงินที่แสดงเงินลงทุนตามวิธีส่วนได้เสีย	งบการเงินเฉพาะกิจ
งบแสดงฐานะการเงิน		
ณ วันที่ 30 กันยายน 2554		
กำไรสะสมปลายปีเพิ่มขึ้น	309.10	-
กำไรสะสมต้นปีเพิ่มขึ้น	348.77	-
เงินลงทุนในบริษัทรวมเพิ่มขึ้น	348.77	-
งบกำไรขาดทุนเบ็ดเสร็จ		
สำหรับปีสิ้นสุดวันที่ 30 กันยายน 2554		
ส่วนแบ่งกำไร (ขาดทุน) ในบริษัทรวมเพิ่มขึ้น	63.07	-
รายได้เงินปันผลรับลดลง	(23.40)	-
กำไรสุทธิเพิ่มขึ้น	39.67	-

4.2 ประมาณการหนี้สินผลประโยชน์พนักงาน

องค์การเภสัชกรรม ได้นำมาตรฐานการบัญชี ฉบับที่ 19 เรื่องผลประโยชน์พนักงานมาปฏิบัติใช้ครั้งแรกในปีงบประมาณ 2555 โดย องค์การเภสัชกรรมได้ปรับปรุงบัญชีตามแนวทางที่กระทรวงการคลัง หนังสือที่ กค 0805.1/ว.95 วันที่ 20 ตุลาคม 2554 ที่กำหนดให้ปรับกำไรสะสมต้นงวดของรอบปีบัญชีที่ได้นำมาปฏิบัติใช้เป็นครั้งแรกทั้งจำนวน ดังนั้น องค์การเภสัชกรรม จึงไม่ได้จัดประเภทรายการหนี้สินในปีงบประมาณ 2554 ที่นำมาเปรียบเทียบใหม่ และมีผลให้กำไรสะสมปลายงวดของปีงบประมาณ 2554 กับ กำไรสะสมต้นงวดปีงบประมาณ 2555 ที่แสดงในงบแสดงการเปลี่ยนแปลงส่วนของผู้ถือหุ้นต่างกันเป็นจำนวน 812.33 ล้านบาทผลกระทบต่อการเงินปี 2555 ทำให้ค่าใช้จ่ายเพิ่มขึ้น จำนวน 82.51 ล้านบาทหนี้สินเพิ่มขึ้นจำนวน 894.56 ล้านบาทสำหรับงบการเงินที่แสดงเงินลงทุนตามวิธีส่วนได้เสียและงบการเงินเฉพาะกิจการ

5. การแก้ไขข้อผิดพลาดทางบัญชี

เนื่องจากเงินลงทุนในบริษัท ไทยวัฒนา พาร์มาซูติคัล เด็กซ์โทรส จำกัด ซึ่งเป็นเงินลงทุนในบริษัทร่วม ถูกธนาคารทหารไทย จำกัด (มหาชน) ฟ้องล้มละลายเป็นคดีหมายเลขดำที่ ล 2273/2549 ต่อมา บริษัท เนชั่นแนล ฟู้ด คอร์ปอเรชั่น จำกัด ได้ยื่นคำร้องต่อศาลล้มละลายกลางขอให้ฟื้นฟูกิจการของบริษัทฯ ซึ่งศาลได้มีคำสั่งเมื่อวันที่ 23 มิถุนายน 2551 ให้ฟื้นฟูกิจการของบริษัทตามพระราชบัญญัติล้มละลาย (คดีหมายเลขดำที่ พ.49/2550 หมายเลขคดีแดงที่ พ.31/2551) ซึ่งเป็นข้อบ่งชี้ของการด้อยค่า ซึ่งองค์การเภสัชกรรมได้ทดสอบการด้อยค่าและเห็นว่าควรตั้งค่าเผื่อการด้อยค่าของเงินลงทุนดังกล่าวทั้งจำนวน โดยปรับปรุงย้อนหลังโดยปรับกับกำไรสะสมต้นงวดของงบการเงินเปรียบเทียบ เนื่องจากข้อบ่งชี้ของการด้อยค่าเกิดขึ้นตั้งแต่ปี พ.ศ. 2549 ซึ่งมีผลทำให้กำไรสะสมต้นงวด ณ วันที่ 1 ตุลาคม พ.ศ. 2553 และเงินลงทุนในบริษัทร่วม ณ วันที่ 30 กันยายน พ.ศ. 2554 ลดลงจำนวน 135 ล้านบาทสำหรับงบการเงินที่แสดงเงินลงทุนตามวิธีส่วนได้เสียและงบการเงินเฉพาะกิจการ

6. ข้อมูลเพิ่มเติม

6.1 เงินสดและรายการเทียบเท่าเงินสด ประกอบด้วย

	(หน่วย : ล้านบาท)	
	2555	2554
เงินสดคงเหลือที่สำนักงาน	0.60	0.75
เงินฝากธนาคาร - กระแสรายวัน	0.42	1.28
- ออมทรัพย์	1,877.72	1,530.97
รวม	1,878.74	1,533.00
เงินฝากธนาคารประจำ 3 เดือน	1,327.25	1,819.69
ตัวแลกเงินกำหนด 1 เดือน	850.00	500.00
รวม	4,055.99	3,852.69



เงินฝากธนาคารประเภทออมทรัพย์ 1,877.72 ล้านบาท ที่องค์การเภสัชกรรมสำรองไว้สำหรับโครงการสำรองยาและเวชภัณฑ์ตามที่กล่าวไว้ในหมายเหตุประกอบงบการเงินข้อ 6.15 เป็นเงิน 23.12 ล้านบาท เงินฝากธนาคารของกองทุนบำเหน็จผู้ปฏิบัติงาน 18.89 บาท และกองทุนเงินกู้ยืมการเภสัชกรรม 7.51 ล้านบาทรวมอยู่ด้วย

องค์การเภสัชกรรมได้มีการนำบัญชีเงินฝากธนาคารประเภทออมทรัพย์ไปทำข้อตกลงกับธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน) จำนวน 4 บัญชี ดังนี้ บัญชีเลขที่ 050-06637-3, 050-1-37858-8, 072-1-04764-5 และ 002-1-38117-8 วงเงินตามข้อตกลงจำนวน 200 ล้านบาท และธนาคารอาคารสงเคราะห์ บัญชีเลขที่ 001-11-087244-7 วงเงินตามข้อตกลงจำนวน 200 ล้านบาท วัตถุประสงค์การทำบันทึกข้อตกลง เพื่อดำรงเงินฝากธนาคาร เพื่อให้พนักงานและลูกจ้างประจำขององค์การเภสัชกรรมกู้เพื่อที่อยู่อาศัย

6.2 เงินลงทุนชั่วคราว ประกอบด้วย

(หน่วย : ล้านบาท)

	2555	2554
เงินฝากธนาคาร - ประจำ 6 เดือน	552.66	503.16
- ประจำ 12 เดือน	400.00	400.00
ตัวแลกเงินกำหนด 7 เดือน	-	200.00
ตัวแลกเงินกำหนด 10 เดือน	200.00	500.00
รวม	1,152.66	1,603.16

6.3 ลูกหนี้การค้า - สุทธิ ประกอบด้วย

(หน่วย : ล้านบาท)

	2555		2554	
	ล้านบาท	ร้อยละ	ล้านบาท	ร้อยละ
ลูกหนี้ส่วนราชการ - ส่วนกลาง	359.96	16.09	137.64	7.28
ลูกหนี้ส่วนราชการ - ส่วนภูมิภาค	1,783.62	79.71	1,671.12	88.40
ลูกหนี้เอกชน และอื่นๆ	94.04	4.20	81.75	4.32
	2,237.62	100.00	1,890.51	100.00
หัก ค่าเผื่อหนี้สงสัยจะสูญ	2.02	0.09	2.13	0.11
	2,235.60	99.91	1,888.38	99.89

6.4 เงินให้กู้ยืมระยะสั้น ประกอบด้วย

(หน่วย : ล้านบาท)

	2555	2554
ลูกหนี้เงินยืมตรงจ่าย	14.43	59.65
ลูกหนี้อื่นๆ	11.83	4.19
รวม	26.26	63.84

ลูกหนี้เงินยืมตรงจ่าย จำนวน 14.43 ล้านบาท และลูกหนี้อื่นๆ จำนวน 11.83 ล้านบาท โดยมีลูกหนี้เงินขาดบัญชีรวมอยู่ด้วย ซึ่งเกิดจากร้านค้า 8 สาขาพัฒนาการ ถูกโจรกรรมตั้งแต่วันที่ 12 ธันวาคม 2553 องค์การเภสัชกรรมได้แต่งตั้งคณะกรรมการสอบข้อเท็จจริงตามคำสั่งที่ อก (4) 268/2553 ลงวันที่ 30 ธันวาคม 2553 ซึ่งมีความเห็นให้ดำเนินการทางวินัยและทางละเมิดกับเภสัชกร 5 ประจำร้าน จากนั้นได้แต่งตั้งคณะกรรมการสอบสวนวินัย ตามคำสั่งที่ อก (4) 024/2555 ลงวันที่ 10 กุมภาพันธ์ 2555 เห็นว่าเภสัชกร 5 ประจำร้าน ปฏิบัติงานโดยประมาทเลินเล่อขั้นร้ายแรง จึงให้ลงโทษภาคทัณฑ์เป็นเวลา 1 ปี และได้แต่งตั้งคณะกรรมการสอบสวนความรับผิดชอบทางละเมิดตามคำสั่งที่ อก (4) 024/2555 ลงวันที่ 10 กุมภาพันธ์ 2555 ปัจจุบันยังไม่มีความเห็นของคณะกรรมการฯ

6.5 สินค้าคงเหลือ ประกอบด้วย

(หน่วย : ล้านบาท)

	2555	2554
วัตถุดิบ	1,153.29	1,290.75
ผลิตภัณฑ์สำเร็จรูป - ผลิตภัณฑ์ขององค์การเภสัชกรรม	682.07	742.14
- ผลิตภัณฑ์ของบริษัทอื่น	349.07	717.70
ผลิตภัณฑ์ระหว่างทำ	757.80	630.84
ภาชนะและอุปกรณ์การบรรจุ	164.52	141.52
พัสดุและอุปกรณ์	9.31	7.71
	<u>3,116.06</u>	<u>3,530.66</u>
หัก สำรองสินค้าเสื่อมสภาพ	8.75	44.67
รวม	<u><u>3,107.31</u></u>	<u><u>3,485.99</u></u>

6.6 สินทรัพย์หมุนเวียนอื่น ประกอบด้วย

(หน่วย : ล้านบาท)

	2555	2554
เงินจ่ายล่วงหน้าค่าเวชภัณฑ์ และอื่นๆ	105.17	92.97
เงินค้ำรับอื่นๆ	181.20	28.40
ภาษีที่ยังไม่ถึงกำหนดชำระ	5.93	8.96
รวม	<u><u>292.30</u></u>	<u><u>130.33</u></u>

6.7 เงินลงทุนในบริษัทร่วม องค์การเภสัชกรรม ได้ลงทุนในบริษัท ดังนี้

(หน่วย : ล้านบาท)

	งบการเงินที่แสดงเงินลงทุนตามวิธีส่วนได้เสีย			
	2555		2554	
	เงินลงทุน ล้านบาท	อัตราการถือหุ้น ร้อยละ	เงินลงทุน ล้านบาท	อัตราการถือหุ้น ร้อยละ
1. บริษัท เยเนอรัลฮอสปิทัลโปรดักส์ จำกัด (มหาชน)	101.98	49.60	260.18	49.60
2. บริษัท ไทยวัฒนาพานิชอุตสาหกรรม จำกัด	135.00	30.00	135.00	30.00
3. บริษัท ผลิตภัณฑ์สมุนไพรไทย จำกัด	76.46	49.00	69.56	49.00
4. บริษัท องค์การเภสัชกรรม-เมอร์ริเออร์ชีวัตถุ จำกัด	232.03	49.00	262.89	49.00
5. บริษัท เมดิคัล ดีไวซ์ แมนูแฟคเจอริ่ง (ประเทศไทย) จำกัด	<u>93.60</u>	<u>13.00</u>	<u>93.60</u>	<u>13.00</u>
	639.07		821.23	
หัก ค่าเผื่อการด้อยค่า :-				
บริษัท เมดิคัล ดีไวซ์ แมนูแฟคเจอริ่ง	93.60		93.60	
บริษัท ไทยวัฒนาพานิชอุตสาหกรรม	<u>135.00</u>		<u>135.00</u>	
	<u><u>410.47</u></u>		<u><u>592.63</u></u>	

(หน่วย : ล้านบาท)

	งบการเงินเฉพาะกิจการ			
	2555		2554	
	เงินลงทุน ล้านบาท	อัตรากำไรสุทธิ ร้อยละ	เงินลงทุน ล้านบาท	อัตรากำไรสุทธิ ร้อยละ
1. บริษัท เยนเอร์ฮอสปิโตรโปรดักส์ จำกัด (มหาชน)	57.66	49.60	57.66	49.60
2. บริษัท ไทยวัฒนาพาร์มาซูติคัลเด็กซ์โทรส จำกัด	135.00	30.00	135.00	30.00
3. บริษัท ผลิตภัณฑ์สมุนไพรไทย จำกัด	39.20	49.00	39.20	49.00
4. บริษัท องค์การเภสัชกรรม-เมอริโอรีชีวัตถุ จำกัด	147.00	49.00	147.00	49.00
5. บริษัท เมดิคัล ดีไวซ์ แมนูแฟกเจอร์ (ประเทศไทย) จำกัด	93.60	13.00	93.60	13.00
	472.46		472.46	
หัก ค่าเผื่อการด้อยค่า :-				
บริษัท เมดิคัล ดีไวซ์ แมนูแฟกเจอร์	93.60		93.60	
บริษัท ไทยวัฒนาพาร์มาซูติคัลฯ	135.00		135.00	
	243.86		243.86	

ในปี 2555 ได้รับเงินปันผลจากบริษัท เยนเอร์ฮอสปิโตรโปรดักส์ จำกัด (มหาชน) จำกัด จำนวน 4.46 ล้านบาท บริษัท ผลิตภัณฑ์สมุนไพรไทย จำกัด จำนวน 4.12 ล้านบาท และเข้าไปมีส่วนร่วมเป็นกรรมการทั้ง 5 แห่ง

บริษัท ไทยวัฒนาพาร์มาซูติคัลเด็กซ์โทรส จำกัด ถูกธนาคารทหารไทย จำกัด (มหาชน) ฟ้องล้มละลายเป็นคดีหมายเลขดำที่ ล 2273/2549 ต่อมา บริษัท เนชั่นแนล ฟูด คอร์ปอเรชั่น จำกัด ได้ยื่นคำร้องต่อศาลล้มละลายกลางขอให้ฟื้นฟูกิจการของบริษัทฯ ซึ่งศาลได้มีคำสั่งเมื่อวันที่ 23 มิถุนายน 2551 ให้ฟื้นฟูกิจการของบริษัทฯ ตามพระราชบัญญัติล้มละลาย (คดีหมายเลขดำที่ พ.49/2550 หมายเลขคดีแดงที่ พ.31/2551) และเมื่อวันที่ 19 มกราคม 2552 ศาลล้มละลายกลางได้มีคำสั่งตั้งบริษัทเป็นผู้ทำแผน โดยได้ลงประกาศในราชกิจจานุเบกษา เมื่อวันที่ 3 มีนาคม 2552 ซึ่งหลังจากนี้เจ้าหนี้ทั้งหลายของบริษัทจะต้องยื่นคำขอรับชำระหนี้ในการฟื้นฟูกิจการต่อเจ้าพนักงานพิทักษ์ทรัพย์ภายในกำหนด 1 เดือน นับแต่วันโฆษณาคำสั่งนี้และผู้ทำแผนจะต้องจัดทำแผนฟื้นฟูกิจการที่กฎหมายกำหนดและส่งแผนให้เจ้าพนักงานพิทักษ์ทรัพย์ภายในกำหนดเวลา 3 เดือน นับแต่วันโฆษณาคำสั่งนี้และผู้ทำแผน ในราชกิจจานุเบกษา เมื่อวันที่ 14 กันยายน 2552 ผู้ทำแผนได้นำส่งแผนฟื้นฟูกิจการต่อเจ้าพนักงานพิทักษ์ทรัพย์ และเจ้าพนักงานพิทักษ์ทรัพย์ได้นัดประชุมเจ้าหนี้เพื่อพิจารณาว่าจะยอมรับแผนหรือไม่และได้มีการเลื่อนประชุมเจ้าหนี้ เป็นวันที่ 15 ตุลาคม 2552 ซึ่งที่ประชุมเจ้าหนี้ได้มีมติพิเศษยอมรับแผนฟื้นฟูกิจการและเจ้าพนักงานพิทักษ์ทรัพย์ได้นำเสนอศาลล้มละลายกลาง พิจารณาแผน ซึ่งศาลล้มละลายกลางได้มีคำสั่งเห็นชอบแผนฟื้นฟูกิจการ เมื่อวันที่ 25 มกราคม 2553 ปัจจุบันอยู่ระหว่างบริษัทบริหารจัดการให้เป็นไปตามแผนฟื้นฟูกิจการ ซึ่งตามกฎหมายจะต้องดำเนินการให้แล้วเสร็จภายในระยะเวลาไม่เกิน 5 ปี และผู้บริหารแผนจะต้องรายงานการปฏิบัติงานต่อเจ้าพนักงานพิทักษ์ทรัพย์ ทุก 3 เดือนตามที่เจ้าพนักงานพิทักษ์ทรัพย์กำหนด

บริษัท ไทยวัฒนาพาร์มาซูติคัลเด็กซ์โทรส จำกัด เมื่อวันที่ 26 พฤศจิกายน 2555 คณะกรรมการองค์การเภสัชกรรมได้มีมติที่ประชุม ครั้งที่ 2 ปีงบประมาณ 2556 ให้ตั้งค่าเผื่อด้อยค่าเงินลงทุนในบริษัท ไทยวัฒนาพาร์มาซูติคัลเด็กซ์โทรส จำกัด เป็นจำนวนเงิน 135.00 ล้านบาท โดยให้ปรับปรุงย้อนหลังกับกำไรสะสมต้นปีงบประมาณ 2554 เพื่อให้สามารถจัดทำงบการเงินตามมาตรฐานการบัญชีฉบับที่ 28 (ปรับปรุง ปี 2552) เรื่อง เงินลงทุนในบริษัทร่วม กำหนดวิธีการบันทึกบัญชีเงินลงทุนในบริษัทร่วมตามวิธีส่วนได้เสีย

บริษัท เมดิคัล ดีไวซ์ แมนูแฟกเจอร์ (ประเทศไทย) จำกัด หยุดดำเนินกิจการ เนื่องจากบริษัทประสบปัญหาขาดสภาพคล่องอย่างหนัก เมื่อวันที่ 1 ธันวาคม 2551 ผู้บริหารของบริษัทได้มีหนังสือแจ้งความประสงค์ที่จะให้มีการดำเนินการชำระบัญชีบริษัท (Voluntary Liquidation) เมื่อวันที่ 12 พฤศจิกายน 2552 คณะกรรมการพัฒนารูทกิจเห็นชอบให้รับทราบการด้อยค่าของเงินลงทุนและคณะกรรมการองค์การเภสัชกรรมในการประชุมครั้งที่ 3 ปีงบประมาณ 2553 เมื่อวันที่ 22 ธันวาคม 2552 มีมติเห็นชอบให้ตั้งด้อยค่าจำนวน 93.60 ล้านบาท เพิ่มจำนวน องค์การเภสัชกรรมในฐานะผู้ถือหุ้นไม่ต้องรับผิดชอบในหนี้สินของบริษัทเนื่องจากได้ชำระค่าหุ้นครบถ้วนแล้ว (ตามกฎหมายผู้ถือหุ้นจะรับผิดชอบจำกัดเพียงไม่เกินจำนวนเงินที่ยังส่งไม่ครบมูลค่าของหุ้นที่ตนถือ)

6.8 เงินให้กู้ยืมระยะยาว จำนวน 91.57 บาท เกิดจากกองทุนเงินกู้ยืมการเกษตรกรรม ให้พนักงานกู้ยืมเงินเพื่อเป็นสวัสดิการฯ โดยคิดดอกเบี้ยตามอัตราดอกเบี้ยเงินฝากประจำของธนาคารรัฐวิสาหกิจ

6.9 ที่ดิน อาคาร และอุปกรณ์ - สุทธิ ประกอบด้วย

(หน่วย : ล้านบาท)

	2555			2554
	มูลค่าตามบัญชี	ค่าเสื่อมราคาสะสม	ราคาสุทธิ	ราคาสุทธิ
ที่ดิน	341.6	-	341.60	317.55
อาคารโรงเรือนและสิ่งก่อสร้าง	1,088.07	510.23	577.84	514.33
เครื่องจักร เครื่องมือ และอุปกรณ์การผลิต	2,909.23	1,870.41	1,038.82	1,001.69
ครุภัณฑ์ เครื่องใช้สำนักงาน	447.06	325.14	121.92	124.09
ยานพาหนะ	85.29	65.70	19.59	11.62
รวม	4,871.25	2,771.48	2,099.77	1,969.28

ค่าเสื่อมราคาอาคารและอุปกรณ์ในงวดปี 2555 ส่วนของฝ่ายบริหาร 67.55 ล้านบาท และฝ่ายผลิต 205.42 ล้านบาท ส่วนเกินทุนจากการบริจาด 0.98 ล้านบาท

6.10 สินทรัพย์ไม่มีตัวตน - สุทธิ จำนวน 11.65 ล้านบาท เป็นโปรแกรมคอมพิวเตอร์ที่ซื้อเข้ามา ในปี 2552 - 2555 มูลค่าตามบัญชี 3.29 ล้านบาท 6.16 ล้านบาท 4.21 ล้านบาท และ 4.78 ล้านบาท ตามลำดับ ค่าตัดจำหน่ายสะสม 6.79 ล้านบาท คงเหลือ 11.65 ล้านบาท

6.11 หนี้สินหมุนเวียนอื่น ประกอบด้วย

(หน่วย : ล้านบาท)

	2555	2554
โบนัสค้างจ่าย	114.70	152.10
ค่าใช้จ่ายค้างจ่ายอื่นๆ	401.54	374.28
ภาษีเงินได้หัก ณ ที่จ่าย	12.17	12.43
เงินประกันสัญญา	57.45	54.11
บัญชีพักรอตั้งหนี้เป็นสินค้าคงคลัง	(0.41)	1.23
รายได้รอการรับรู้	42.90	38.63
อื่นๆ	46.00	38.61
รายได้เงินอุดหนุนรอการรับรู้	361.23	171.49
เงินรับชำระเกินจากลูกค้า	148.49	171.03
ยาค้างส่ง	26.43	9.06
ภาษีมูลค่าเพิ่มรอนำส่ง	(13.04)	(55.76)
รวม	1,197.46	967.21

6.12 ประมาณการหนี้สินผลประโยชน์พนักงาน

องค์การเภสัชกรรมได้นำมาตรฐานการบัญชี ฉบับที่ 19 เรื่อง ผลประโยชน์พนักงานมาปฏิบัติใช้เป็นครั้งแรกในปีงบประมาณ 2555 โดย องค์การเภสัชกรรมได้ปรับปรุงบัญชีตามแนวทางที่กระทรวงการคลังกำหนดตามหนังสือที่ กค.0805.1/ว.95 วันที่ 20 ตุลาคม 2554 ที่กำหนดให้ปรับกับกำไรสะสมต้นงวดของรอบระยะเวลาบัญชีแรกที่นำมาตราฐานดังกล่าวมาใช้ ดังนั้น องค์การเภสัชกรรม จึงไม่ต้องจัดประเภทรายการปีงบประมาณ 2554 ที่นำมาเปรียบเทียบกับใหม่ และมีผลทำให้กำไรสะสมปลายงวดของปีงบประมาณ 2554 และกำไรสะสมต้นงวดของปีงบประมาณ 2555 ที่แสดงในงบแสดงการเปลี่ยนแปลงส่วนของผู้ถือหุ้น ต่างกันเป็นจำนวน 812.33 ล้านบาท เนื่องจากการปรับปรุงเกี่ยวกับประมาณการผลประโยชน์พนักงานตามที่ได้กล่าวในหมายเหตุประกอบงบการเงินข้อ 4.2



รายการเคลื่อนไหวของประมาณการหนี้สินโครงการผลประโยชน์ในปีงบประมาณ 2555 มีดังนี้

(หน่วย : ล้านบาท)

ยอดภาระหนี้สิน ณ 1 ตุลาคม 2554	1,105.52
บวก ต้นทุนบริการปัจจุบัน	52.65
ต้นทุนดอกเบี้ย	43.44
หัก ผลประโยชน์จ่าย	(67.00)
ยอดภาระหนี้สิน ณ 30 กันยายน 2555	<u>1,134.61</u>

ค่าใช้จ่ายทั้งหมดที่รับรู้ในงบกำไรขาดทุน แต่ละรายการมีดังนี้

ค่าใช้จ่ายเกี่ยวกับการประมาณการผลประโยชน์พนักงานที่ องค์การเภสัชกรรม รับรู้ในงบกำไรขาดทุนเบ็ดเสร็จในส่วนค่าใช้จ่ายดำเนินงานของปีงบประมาณ 2555 ประกอบด้วย

(หน่วย : ล้านบาท)

ต้นทุนบริการปัจจุบัน	52.65
ต้นทุนดอกเบี้ย	43.44
รวม	<u>96.09</u>

ข้อสมมติฐานหลักในการประมาณการตามหลักคณิตศาสตร์ประกันภัย มีดังนี้

อัตราคิดลด

ร้อยละ 4.1 ต่อปี

อัตราขึ้นเงินเดือน

ร้อยละ 7.0 - 8.0 ต่อปี

องค์การเภสัชกรรมจัดตั้งกองทุนบำเหน็จผู้ปฏิบัติงานขึ้นตามพระราชบัญญัติจัดตั้งองค์การเภสัชกรรม พ.ศ. 2509 คณะกรรมการองค์การเภสัชกรรมโดยความเห็นชอบของคณะรัฐมนตรีให้วางข้อบังคับองค์การเภสัชกรรมว่าด้วยเงินบำเหน็จ เงินชดเชย และเงินทดแทน พ.ศ. 2513 โดยให้องค์การเภสัชกรรมจ่ายเงินสมทบเข้ากองทุนบำเหน็จผู้ปฏิบัติงานเป็นรายเดือนในอัตราร้อยละสิบของเงินเดือนหรือค่าจ้างของผู้ปฏิบัติงาน ซึ่งจะจ่ายให้พนักงานและลูกจ้างในกรณีเกษียณอายุ ลาออก และถึงแก่กรรม กองทุนบำเหน็จผู้ปฏิบัติงานมีการเปลี่ยนแปลง สรุปได้ดังนี้

(หน่วย : ล้านบาท)

	2555	2554
ยอดยกมา	261.93	262.99
ปรับปรุงยอดสะสมต้นงวด	89.87	-
เงินสมทบกองทุนฯ รับ	22.87	33.75
เงินสมทบกองทุนฯ จ่าย	(21.47)	(34.81)
เงินกองทุนบำเหน็จคงเหลือ	<u>353.20</u>	<u>261.93</u>
ภาระผูกพัน	<u>353.20</u>	<u>261.93</u>

ซึ่งยอดหนี้สินกองทุนบำเหน็จ ณ วันที่ 30 กันยายน พ.ศ. 2555 ข้างต้นได้แสดงเป็นส่วนหนึ่งในประมาณการหนี้สินผลประโยชน์พนักงานในงบแสดงฐานะการเงิน

6.13 หนี้สินกองทุนเงินกู้องค์การเภสัชกรรม

องค์การเภสัชกรรมจัดตั้งกองทุนเงินกู้องค์การเภสัชกรรมขึ้นตามข้อบังคับองค์การเภสัชกรรม ว่าด้วยการให้กู้ยืมเงิน พ.ศ. 2520 มีผลบังคับตั้งแต่ 1 มกราคม 2521 กองทุนเงินกู้องค์การเภสัชกรรม ได้กู้ยืมเงินจากกองทุนบำเหน็จผู้ปฏิบัติงานไปจัดตั้งกองทุนเงินกู้องค์การเภสัชกรรมตั้งแต่วัดปี 2520 - 2547 จำนวนเงิน 44.5 ล้านบาท

ในงวดปี 2548 คณะกรรมการองค์การเภสัชกรรมได้มีมติตามรายงานการประชุมครั้งที่ 11/2547 วันที่ 31 สิงหาคม 2547 ให้จัดสรรเงินงบประมาณจากงบทำการขององค์การเภสัชกรรมเพื่อตัดจ่ายให้กองทุนเงินกู้ยืมการเภสัชกรรมนำไปจ่ายคืนเงินกองทุนบำเหน็จผู้ปฏิบัติงานปุละ 5 ล้านบาท จนกว่าจะครบจำนวนเงิน 44.5 ล้านบาท ตามที่กู้ยืมโดยจ่ายคืนครั้งแรกเมื่อวันที่ 20 พฤษภาคม 2548 ซึ่งคณะกรรมการองค์การเภสัชกรรมได้ถือปฏิบัติตามมติคณะรัฐมนตรีเมื่อวันที่ 16 กันยายน 2546 ให้รัฐวิสาหกิจนำเงินจากงบทำการไปให้พนักงานกู้ยืม เพื่อเป็นสวัสดิการกองทุนเงินกู้ยืมการเภสัชกรรม มีสินทรัพย์และหนี้สินสรุปได้ดังนี้

	(หน่วย : ล้านบาท)	
	2555	2554
เงินฝากธนาคาร	7.51	33.75
ลูกหนี้เงินกู้	91.57	62.24
ดอกเบี้ยค้างจ่ายองค์การเภสัชกรรม	(24.44)	(21.30)
ดอกเบี้ยค้างจ่ายกองทุนบำเหน็จฯ	(0.14)	(0.19)
เงินกู้ยืมจากกองทุนบำเหน็จ	(4.50)	(9.50)
กองทุนเงินกู้ยืมการเภสัชกรรมบำเหน็จ	<u>70.00</u>	<u>65.00</u>

6.14 กองทุนสำรองเลี้ยงชีพ

องค์การเภสัชกรรมได้จัดให้มีการจดทะเบียนจัดตั้งกองทุนสำรองเลี้ยงชีพพนักงานองค์การเภสัชกรรม ซึ่งจดทะเบียนแล้ว เมื่อวันที่ 1 พฤศจิกายน 2538 ในงวดปี 2549 องค์การเภสัชกรรมได้โอนเงินบำเหน็จฯ ของพนักงานที่สมัครเข้าเป็นสมาชิกของกองทุนสำรองเลี้ยงชีพจำนวน 176 คน จากเงินกองทุนบำเหน็จฯ เป็นเงิน 98.78 ล้านบาท ในปี 2554 ได้โอนเงินบำเหน็จฯ ของพนักงานที่สมัครเข้าเป็นสมาชิกของกองทุนสำรองเลี้ยงชีพ จำนวน 9 คน เป็นเงิน 13.41 ล้านบาท

6.15 สำรองโครงการสำรองยาและเวชภัณฑ์

คณะรัฐมนตรีได้มีมติอนุมัติให้องค์การเภสัชกรรมกันเงินรายได้ที่จะต้องนำส่งกระทรวงการคลัง ตั้งแต่ปี 2515 ถึง 2529 รวมเป็นเงินทั้งหมด 50 ล้านบาท เพื่อดำเนินการสำรองยาและเวชภัณฑ์ที่จำเป็น สำหรับใช้ในกรณีเกิดภาวะขาดแคลนยาภายในประเทศหรือยามฉุกเฉินและให้นำยาและเวชภัณฑ์ดังกล่าวออกหมุนเวียนใช้โดยจัดหาของใหม่เข้ามาแทนที่เพื่อป้องกันการเสื่อมคุณภาพในปี 2529 เกิดน้ำท่วมบริเวณองค์การเภสัชกรรมทำให้เวชภัณฑ์โครงการสำรองยาฯ ขององค์การเภสัชกรรมเสียหายคิดเป็นมูลค่า 0.09 ล้านบาท เงินสำรองโครงการสำรองยาจึงมียอดคงเหลือ 49.91 ล้านบาท ซึ่งองค์การเภสัชกรรม ได้นำเงินสำรองโครงการสำรองยาดังกล่าวไปดำเนินกิจกรรมต่างๆ แล้ว 26.79 ล้านบาท คงเหลือฝากไว้ที่ธนาคาร 23.12 ล้านบาท ตามที่กล่าวไว้ในหมายเหตุประกอบงบการเงิน ข้อ 6.1 มีรายละเอียดดังนี้

	(หน่วย : ล้านบาท)	
	2555	2554
1. จัดสร้างอาคารสำรองยาและเวชภัณฑ์ - 1 ขนาด 24X32 เมตร เป็นอาคาร ค.ส.ล. ชั้นครึ่ง เนื้อที่ 468 ตารางเมตร 1 หลัง	1.99	1.99
2. จัดสร้างอาคารสำรองยาและเวชภัณฑ์ - 2 ขนาด 22X38 เมตร เป็นอาคาร ค.ส.ล. ชั้นเดียว เนื้อที่ 847 ตารางเมตร 1 หลัง	4.00	4.00
3. ต่อเติมอาคารสำรองยาและเวชภัณฑ์ - 2 อีก 2 ชั้น ขนาด 22X38 เมตร เนื้อที่รวม 1,694 ตารางเมตร	13.04	13.04
4. จัดสำรองยาและเวชภัณฑ์ถึง 30 กันยายน 2555	<u>7.06</u>	<u>9.48</u>
	26.09	28.51
5. ค่ายาและเวชภัณฑ์ซึ่งอยู่ระหว่างดำเนินการจัดหาเพื่อสำรองให้ครบโครงการฯ รวมอยู่ในเงินฝากออมทรัพย์ตามที่กล่าวไว้ในหมายเหตุ 6.1	<u>23.12</u>	<u>21.40</u>
รวม	<u>49.21</u>	<u>49.91</u>



6.16 รายได้อื่น สำหรับปีสิ้นสุดวันที่ 30 กันยายน 2555 ประกอบด้วย

หน่วย : ล้านบาท

	งบการเงินที่แสดงเงินลงทุนตามวิธีส่วนได้เสีย	
	2555	2554
ดอกเบี้ยเงินฝากธนาคาร	99.45	70.01
ดอกเบี้ยเงินให้กู้ยืม	3.28	1.58
ค่าปรับและชดใช้ค่าเสียหาย	32.98	28.43
ค่าตอบแทนจากการให้ใช้ผลงานวิจัย	0.62	0.61
รายได้จากการรับบริจาค	3.32	30.63
รายได้เงินอุดหนุนจากรัฐบาลท้องถิ่น	11.75	6.48
รายได้อื่นๆ	77.90	113.26
รวม	229.30	251.00

หน่วย : ล้านบาท

	งบการเงินเฉพาะกิจการ	
	2555	2554
ดอกเบี้ยเงินฝากธนาคาร	99.45	70.01
ดอกเบี้ยเงินให้กู้ยืม	3.28	1.58
เงินปันผลจากบริษัทร่วมทุน	8.58	23.40
ค่าปรับและชดใช้ค่าเสียหาย	32.98	28.43
ค่าตอบแทนจากการให้ใช้ผลงานวิจัย	0.62	0.61
รายได้จากการรับบริจาค	3.32	30.63
รายได้เงินอุดหนุนจากรัฐบาลท้องถิ่น	11.75	6.48
รายได้อื่นๆ	77.90	113.26
รวม	237.88	274.40

6.17 ค่าใช้จ่ายในการขาย สำหรับปีสิ้นสุดวันที่ 30 กันยายน 2555 ประกอบด้วย

(หน่วย : ล้านบาท)

	2555	2554
ค่าใช้จ่ายในการบรรจุหีบห่อ	17.10	18.03
ค่าโฆษณา	141.10	137.53
ค่าใช้จ่ายโครงการ VMI	0.86	6.22
ค่าใช้จ่ายโครงการรับผิดชอบสังคม	38.87	60.70
เงินสนับสนุนการพัฒนาและบริการวิชาการ	292.14	264.84
ค่าขนส่ง	199.07	203.04
ค่าพาหนะเดินตลาด	2.09	1.98
ค่าพาหนะเก็บเงิน	0.29	0.26
เงินรางวัลการขาย	17.69	15.73
เงินรางวัลการเก็บเงิน	0.20	0.09
ค่าปรับส่งของล่าช้า	1.42	0.68
ภาษีเรียกคืนไม่ได้	0.03	0.03
ค่าใช้จ่ายแลกเปลี่ยนคินยา	0.14	0.20
เงินสนับสนุนโครงการ	24.07	21.60
รวม	735.07	730.93

6.18 ค่าใช้จ่ายในการบริหาร สำหรับปีสิ้นสุดวันที่ 30 กันยายน 2555 ประกอบด้วย

(หน่วย : ล้านบาท)

	2555	2554
ค่าใช้จ่ายส่วนบุคคล		
เงินเดือน	427.32	411.37
ค่าจ้างลูกจ้างประจำ	26.93	-
เงินเพิ่มพิเศษ	2.18	1.89
ค่าจ้างชั่วคราวและอื่นๆ	2.39	22.07
ค่าแรงล่วงเวลา	50.90	43.01
ค่าครองชีพ	4.40	5.94
โบนัสกรรมการ	1.22	1.60
โบนัสพนักงาน	128.86	168.84
ค่าเล่าเรียนบุตร	2.78	2.18
เงินช่วยเหลือบุตร	0.66	0.68
เงินช่วยเหลือเลี้ยงดูบุตร	0.01	-
ค่าเบี้ยประชุมกรรมการ	2.79	3.44
ค่าที่พัก และเบี้ยเลี้ยงเดินทาง	10.47	10.71
ค่าใช้จ่ายในการศึกษา ฝึกอบรม และดูงาน	14.83	19.00
ค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปราชการต่างประเทศ	0.28	0.98
เงินสมทบกองทุนบำเหน็จพนักงาน	7.96	11.96
เงินสมทบกองทุนสำรองเลี้ยงชีพ	46.86	42.45
เงินสมทบกองทุนเงินกู้สวัสดิการ	5.00	35.00
ค่าพาหนะไปราชการ	5.95	6.47
ค่ารักษาพยาบาล	34.18	30.95
เงินชดเชยและเงินทดแทน	29.99	35.86
เงินช่วยเหลือค่าทำศพ	0.66	0.22
สวัสดิการอื่นๆ	8.18	0.77
รวมค่าใช้จ่ายส่วนบุคคล	814.80	855.39
ค่าใช้จ่ายสำนักงาน		
ค่าใช้จ่ายในการวิจัย	45.00	45.00
ค่าตอบแทน	14.79	16.09
ค่าจ้างที่ปรึกษา	12.26	12.90
ค่าเบี้ยประกันภัย	3.36	2.35
ค่าสื่อสารอื่น	2.11	1.53
ค่าไปรษณีย์โทรเลข	2.20	1.95
ค่าโทรศัพท์	5.06	5.21
ค่าใช้จ่ายยานพาหนะ	0.36	0.45
ค่าซ่อมแซมโรงเรือน	0.94	1.97
ค่าปรับปรุงบริเวณโรงงาน	0.40	0.28
ค่าซ่อมจักรกล	10.49	7.22
ค่าซ่อมแซมครุภัณฑ์	6.58	6.02
ค่าบริการงานซ่อมแซมสินทรัพย์	26.39	24.04
ค่าหนังสือห้องสมุด	0.50	0.82
ค่าเครื่องเขียนแบบพิมพ์	9.13	7.94
ค่าวัสดุไฟฟ้าและวิทยุ	0.39	0.26



6.18 ค่าใช้จ่ายในการบริหาร (ต่อ)

(หน่วย : ล้านบาท)

	2555	2554
ค่าไฟฟ้า	22.10	16.47
ค่ารับรอง	2.37	2.07
ค่าเช่าที่ดิน	37.42	26.77
ค่าธรรมเนียมต่างๆ	10.81	9.19
ค่าธรรมเนียมสอบบัญชี	0.68	0.68
ค่าธรรมเนียมซื้อเงินตราต่างประเทศล่วงหน้า	0.64	0.54
เงินรางวัล	3.72	2.91
ค่าชักฟอก	0.02	0.04
วัสดุเครื่องแต่งกาย	0.08	0.77
วัสดุการช่าง	-	0.06
ค่าน้ำประปา	1.51	1.44
วัสดุเชื้อเพลิงและหล่อลื่น	1.85	1.59
ค่าวัสดุงานบ้าน	1.14	1.19
วัสดุคอมพิวเตอร์	0.13	0.10
ค่าภาษีโรงเรือนและที่ดิน	3.90	2.85
ค่าจ้างเหมาบริการ	64.16	34.98
ค่ารถรับ-ส่งพนักงาน	5.65	4.92
ค่าใช้จ่ายการกุศล	13.18	13.51
ค่าใช้จ่ายโครงการใช้วัดใหญ่	0.59	30.32
ค่าเช่าสินทรัพย์	3.60	1.78
ค่าใช้จ่ายรับรองการถ่ายทอดจากต่างประเทศ	8.68	4.55
ค่าใช้จ่ายพัฒนาผลิตภัณฑ์ใหม่	11.73	-
อุปกรณ์การผลิตเพื่อการวิจัย	29.18	22.94
ค่าใช้จ่ายในการตรวจวิเคราะห์เพื่อการวิจัย	1.82	1.22
ค่าใช้จ่ายทรัพย์สินที่ราคาไม่เกิน 30,000.- บาท	0.03	0.38
ค่าเสื่อมราคาสินทรัพย์	67.55	56.44
ค่าตัดจำหน่ายซอฟต์แวร์	1.41	1.06
รวมค่าใช้จ่ายสำนักงาน	433.91	372.80
รวมค่าใช้จ่ายในการบริหาร	1,248.71	1,228.19

6.19 เงินสนับสนุนการพัฒนาและบริการวิชาการ

เงินสนับสนุนการพัฒนาและบริการวิชาการ 292.13 ล้านบาท และ 264.84 ล้านบาทในปี 2555 และ 2554 ตามลำดับ เป็นไปตามนโยบายการดำเนินงานขององค์การเภสัชกรรม โดยจ่ายให้เพื่อสนับสนุนด้านสวัสดิการและการพัฒนาด้านต่างๆ แก่ภาครัฐที่ส่งซื้อขายและเวชภัณฑ์ได้ไม่เกินร้อยละ 5 ของยอดเงินที่ชำระแล้วในแต่ละปี (ไม่รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม) ซึ่งเป็นไปตามระเบียบ ข้อบังคับองค์การเภสัชกรรมว่าด้วยเงินสนับสนุนกิจกรรมภาครัฐ พ.ศ. 2546 โดยได้มีการเปลี่ยนแปลงหลักเกณฑ์การจ่าย และยกเลิกระเบียบองค์การเภสัชกรรมว่าด้วยการให้ส่วนลดและเงินสนับสนุนส่งเสริมการจำหน่าย พ.ศ. 2541 และ 2545

องค์การเภสัชกรรมมีความจำเป็นต้องจ่ายเงินสนับสนุนการพัฒนาและบริการวิชาการดังนี้

1. เงินที่ใช้ในการจัดซื้อขายและเวชภัณฑ์มีค่าใช้จ่ายของโรงพยาบาล/หน่วยงาน ในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข ในปัจจุบันมาจากเงินเหมาจ่ายรายหัวที่สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) โอนเข้าบัญชีของหน่วยงานในลักษณะของเงินบำรุง ดังนั้นเงื่อนไขในการจัดซื้อขายที่ต้องดำเนินการตามระเบียบสำนักนายกฯ จึงเปลี่ยนไปในทางที่ไม่เอื้อประโยชน์ในด้านรายได้จากการมีสิทธิพิเศษขององค์การเภสัชกรรม
2. เพื่อการสนับสนุนกิจกรรมต่อลูกค้าจะเป็นประโยชน์ต่อหน่วยงานและสาธารณะ ซึ่งขณะนี้บริษัทเอกชนก็ได้ดำเนินการเป็นปกติ และเพื่อไม่ให้เป็นภาระเสียเปรียบต่อการแข่งขัน
3. เพื่อเป็นการสร้างแรงจูงใจให้ลูกค้าชำระหนี้เร็วขึ้น

อัตรากำลัง

Manpower

หน่วยงาน Organization	พนักงาน Staff	ลูกจ้าง Permanent	รวม Total
ผู้อำนวยการ / Supervision of the Director	30	11	41
สำนักตรวจสอบภายใน / Internal Audit Office	17		17
สำนักผู้อำนวยการ / Office of the Managing Director	121	23	144
สำนักบริหารยุทธศาสตร์ / Office of Strategy Management	19		19
ฝ่ายทรัพยากรบุคคล / Human Resources Department	59	5	64
ฝ่ายบัญชีและการเงิน / Finance and Accounting Department	92	3	95
ฝ่ายผลิตยา / Pharmaceutical Production Department	422	249	671
โรงงานผลิตยารังสิต 1 / Rungsit Pharmaceutical Production Plant 1	138	76	214
โรงงานผลิตยาปฏิชีวนะกลุ่มเบตา-แลคแตม / Beta-Lactam Antibiotics Plant	28	37	65
ฝ่ายชีววัตถุ / Biological Product Department	147	31	178
ฝ่ายเภสัชเคมีภัณฑ์ / Chemicals Department	78	10	88
ฝ่ายเทคโนโลยีและวิศวกรรม / Engineering and Technology Department	129	47	176
ฝ่ายการตลาดและการขาย / Marketing and Sale Department	194	54	248
ฝ่ายบริหารวัสดุและผลิตภัณฑ์ / Package and Product Management Department	360	153	513
ฝ่ายประกันคุณภาพ / Quality Assurance Department	230	18	248
สถาบันวิจัยและพัฒนา / Research and Development Institute	112	26	138
รวม / Total	2,176	743	2,919

จำแนกตามวุฒิการศึกษา Categorized by Education Background

วุฒิการศึกษา Education Background	พนักงาน Staff	ลูกจ้าง Permanent	รวม Total
ต่ำกว่าประกาศนียบัตรวิชาชีพ / Under- Diploma	1041	554	1595
ประกาศนียบัตรวิชาชีพ / Vocational Diploma	270	92	362
อนุปริญญา / Diploma	95	29	124
ปริญญาตรี / Bachelor's Degree	617	67	684
ปริญญาโท / Master's Degree	121	1	122
ปริญญาเอก / Doctorate	32		32
รวม / Total	2,176	743	2,919

ข้อมูล ณ สิ้นเดือนมีนาคม 2556





องค์การเภสัชกรรม

75/1 ถนนพระรามที่ 6 เขตราชเทวี กรุงเทพฯ 10400

โทรศัพท์ 0 2203 8000

โทรสาร 0 2354 8780

The Government Pharmaceutical Organization

75/1 Rama VI Road, Ratchathewi, Bangkok 10400, Thailand

Tel. (66) 2203 8000

Fax: (66) 2354 8780

CALL CENTER 1648

www.gpo.or.th