

THE GOVERNMENT PHARMACEUTICAL ORGANIZATION



วิสัยทัศน์

เป็นผู้นำในธุรกิจยาและเวชภัณฑ์ที่เป็นประโยชน์
และจำเป็นต่อสังคมไทยอย่างเป็นธรรม

VISION

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





สารบัญ CONTENTS



พันธกิจ

ผลิต จำหน่าย และบริการยาและเวชภัณฑ์ที่มีคุณภาพมุ่งสู่มาตรฐานสากล

ดำเนินธุรกิจให้มีศักยภาพในการแข่งขันและสามารถพึ่งตนเองได้

รักษาระดับราคายาและเวชภัณฑ์ที่จำเป็นต่อสังคมไทย เพื่อให้ประชาชนสามารถเข้าถึงได้

วิจัยและพัฒนายาและเวชภัณฑ์ใหม่ๆ 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.



08

ประวัติความเป็นมา
GPO's Background

010

ข้อมูลสำคัญทางการเงินในรอบปี 2552
Financial Highlights of the Year 2009

014

สารจากประธานกรรมการ
Message from the Chairman

016

คณะกรรมการองค์การเภสัชกรรม
GPO's Board of Directors

028

คณะผู้บริหารองค์การเภสัชกรรม
GPO's Executive Officers

032

โครงสร้างการบริหาร
Organization Chart

034

โครงสร้างการจัดการและการกำกับดูแลกิจการ
Board of Corporate Social Responsibility and Corporate Governance Policies

047

รายงานของคณะกรรมการตรวจสอบ ประจำปีงบประมาณ 2552
Audit Committee's Report on Fiscal Year 2009

049

สภาพแวดล้อมที่มีผลกระทบต่อการทำงาน
Factors that Affect the GPO's Operation

052

ผลการดำเนินงานประจำปี 2552 และบทวิเคราะห์ของฝ่ายบริหาร
Performance of the Year 2009 and the Management's Analysis

062

โครงการสำคัญ
Major Projects

072

กิจกรรมเพื่อสังคม
Social Corporate Responsibility Activities

084

ข้อมูลอื่นๆ
Other Information

086

ค่าตอบแทนคณะกรรมการองค์การเภสัชกรรม ปีงบประมาณ 2552
Compensations of the Board of Directors of the Government
Pharmaceutical Organization

088

รายงานของผู้สอบบัญชี
Auditor's Report

108

อัตรากำลัง
Manpower



องค์กรเพื่อความมั่นคงด้านยาและสุขภาพที่ดีของคนไทย





จากต้นทางด้วย**ความมุ่งมั่น**
สู่ปลายทางด้วย**เวชภัณฑ์คุณภาพ**



“

เพราะเราเชื่อมั่นว่า

การสร้างมาตรฐานด้านเวชภัณฑ์ที่ดีแก่สังคมไทยนั้น ต้องผ่านกระบวนการทางด้านวิเคราะห์ วิจัย สร้างสรรค์ เพื่อให้เกิดเป็นผลิตภัณฑ์ที่มีคุณภาพสูงสุดเพื่อผู้บริโภค เราจึงมุ่งมั่น ทุ่มเทตลอดระยะเวลาแห่งการดำเนินงานที่ผ่านมา ด้วยภารกิจที่เข้มแข็ง เพื่อยกระดับเวชภัณฑ์ให้มีคุณภาพสูงสุด เพื่อรองรับความต้องการของสังคมได้อย่างเพียงพอ และมีคุณภาพระดับสากล

”

“

ความทุ่มเทในการกิจ

คือหัวใจสำคัญในการทำงานของพวกเขาทุกคนที่องค์การเภสัชกรรมยึดถือและปฏิบัติอย่างต่อเนื่องเสมอมา เราสร้างสรรค์พัฒนาองค์ความรู้มากมายให้ก่อให้เกิดเป็นนวัตกรรมใหม่ๆ เพื่อตอบสนองความต้องการของสังคม เราเอาใจใส่กับทุกๆ ปัญหา ทุกสถานการณ์ เพื่อให้ผู้บริโภคเข้าถึงเวชภัณฑ์ได้อย่างทันก่วงที เพื่อความสุขและรอยยิ้มของทุกคน

”



ด้วยภารกิจแห่งการสร้างสรรค์
ก่อเกิดเป็นนวัตกรรมเพื่อชีวิต





ก้าวสู่มาตรฐาน**ระดับสากล**
ด้วยความเข้มแข็งและมั่นคง**เพื่อสังคมไทย**





“ก้าวต่อไปของเรา

คือการพัฒนาองค์ความรู้จากประสบการณ์ที่ยาวนานเพื่อ
ต่อยอดแนวความคิด นำมาผลิตเวชภัณฑ์ที่ทันสมัย สอดคล้อง
กับสถานการณ์ต่างๆ ที่เปลี่ยนแปลงได้อย่างทันก่วงที อันนำมา
ซึ่งผลลัพธ์ที่เกิดประโยชน์สูงสุดแก่สังคมไทย เพื่อรักษาความ
เชื่อมั่นที่มีตลอดมา อันจะนำไปสู่การสร้างความมั่นคงและยั่งยืน
ต่อสุขภาพที่พึงองทุกคนตลอดไป

”



GPO
We are certified
for compliance ISO 9001
on 14 April 2006

ประวัติความเป็นมา GPO's Background

3,340,542,275.06

องค์การเภสัชกรรม เป็นรัฐวิสาหกิจในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข ก่อตั้งขึ้นโดยพระราชบัญญัติองค์การเภสัชกรรม พุทธศักราช 2509 จากการรวมกิจการของโรงงานเภสัชกรรม (ก่อตั้งเมื่อปี พ.ศ. 2482) กับกองโอสถศาลา (ก่อตั้งเมื่อ พ.ศ. 2444)

พระราชบัญญัติองค์การเภสัชกรรม พ.ศ. 2509 กำหนดทุนขององค์การเภสัชกรรมไว้เป็นจำนวนเงิน 100 ล้านบาท โดยในระยะเริ่มต้นองค์การเภสัชกรรมมีทุนดำเนินการจำนวน 49.15 ล้านบาท เป็นเงินที่ได้รับมาจากกองโอสถศาลาจำนวน 15.84 ล้านบาท จากโรงงานเภสัชกรรมจำนวน 32.19 ล้านบาท และจากงบประมาณของรัฐบาลจำนวน 1.11 ล้านบาท

องค์การเภสัชกรรมมีการกึ่งหลักในการผลิตยาและเวชภัณฑ์ สนับสนุนงานสาธารณสุขของประเทศ ซึ่งสำนักงานคณะกรรมการนโยบายรัฐวิสาหกิจ (สกร.) กระทรวงการคลัง จัดองค์การเภสัชกรรมอยู่ในกลุ่มรัฐวิสาหกิจประเภทบริการสังคม เป็นรัฐวิสาหกิจเพื่อสนับสนุนงานสาธารณสุขของประเทศ เพื่อให้ผู้ป่วยสามารถเข้าถึงยาและเวชภัณฑ์ที่จำเป็นได้อย่างทั่วถึงและเป็นธรรม

โรงงานผลิตยาและเวชภัณฑ์ขององค์การเภสัชกรรมนับเป็นโรงงานผลิตยาและเวชภัณฑ์แบบปัจจุบันแห่งแรกของประเทศไทย และเป็นโรงงานที่ได้มาตรฐาน GMP (Good Manufacturing Practice) ของสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา (อย.) ซึ่งเป็นมาตรฐาน การผลิตยาและเวชภัณฑ์ที่เข้มงวดเพื่อผลิตยาและเวชภัณฑ์ที่มีคุณภาพตามที่กฎหมายกำหนด

The Government Pharmaceutical Organization is a state enterprise under the care of the Ministry of Public Health. It was founded according to the 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).

The GPO Act of 1966 (B.E. 2509) has set its own capital to be THB 100 million. During the first stages, the GPO has the capital of THB 49.15 million to start with. THB 15.84 million came from the Pharmaceutical Department and 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 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.

ข้อมูลสำคัญทางการเงินในรอบปี 2552

Financial Highlights of the Year 2009



1. ข้อมูลสำคัญทางการเงินเปรียบเทียบ 3 ปีย้อนหลัง

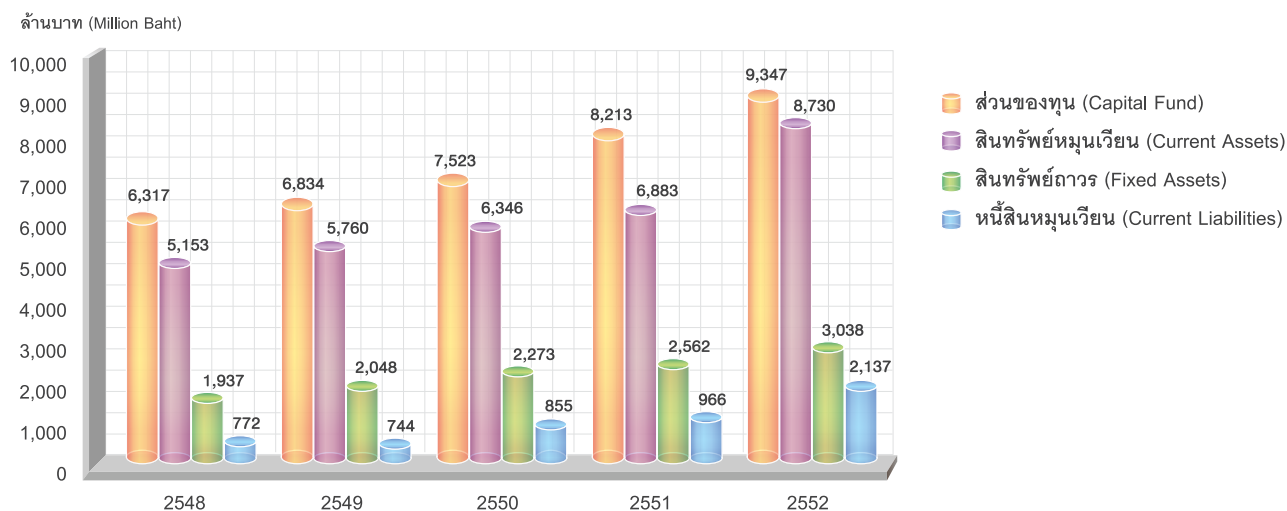
ผลการดำเนินงาน Performance	ปี 2552 (2009)	อัตราการ เปลี่ยนแปลง % Change Rate (%)	ปี 2551 (2008)	อัตราการ เปลี่ยนแปลง % Change Rate (%)	ปี 2550 (2007)	อัตราการ เปลี่ยนแปลง % Change Rate (%)	ปี 2549 (2006)
รายได้รวม (ล้านบาท) Total Revenue (Million Baht)							
ยอดขายยาและเวชภัณฑ์ Sales of Pharmaceutical Products and Medical Supplies	8,127.96	28.06	6,347.00	16.57	5,444.73	11.39	4,887.97
ค่าจ้างทำของ Revenue from Contract	1.92	-18.30	2.35	-29.73	3.34	92.36	1.74
รายได้อื่น Other Revenues	187.66	39.80	134.23	-3.03	138.42	15.19	120.16
รายจ่ายรวม (ล้านบาท) Total Expenses (Million Baht)							
ต้นทุนขาย Cost of Sales	5,169.32	34.54	3,842.17	20.16	3,197.53	18.43	2,700.02
ค่าใช้จ่ายในการดำเนินงาน Operating Expenses	1,442.64	4.98	1,374.27	12.76	1,218.80	2.37	1,190.54
กำไรสุทธิ Net Profit	1,581.05	41.82	1,114.81	-2.41	1,142.35	4.51	1,093.02
เงินรายได้ส่งรัฐ State on Profit Contribution	610.583*	41.73	430.808	-2.88	443.610	5.25	421.467
สถานะการเงิน (ล้านบาท) Financial Status (Million Baht)							
สินทรัพย์รวม Total Assets	11,767.84	24.60	9,444.47	9.58	8,618.78	10.39	7,807.33
หนี้สินรวม Total Liabilities	2,421.13	96.57	1,231.69	12.40	1,095.84	12.60	973.21
ส่วนของผู้ถือหุ้น Capital	9,346.71	13.81	8,212.78	9.17	7,522.94	10.08	6,834.12
อัตราส่วนสินทรัพย์หมุนเวียน ต่อหนี้สินหมุนเวียน (เท่า) Current Ratio (Times)	5.03	-30.72	7.27	-3.96	7.57	-9.34	8.35
อัตราหมุนเวียนของสินทรัพย์ (เท่า) Total Assets Turnover (Times)	0.77	10	0.70	4.48	0.67	3.08	0.65
อัตราผลตอบแทนส่วนของผู้ถือหุ้น (%) Return on Equity (%)	18.01	27.10	14.17	-10.94	15.91	-4.27	16.62
อัตรากำลัง ณ วันที่ 30 ก.ย. (คน) Manpower as at 30 September	2,445	2.99	2,374	2.59	2,314	20.84	1,915

* ค่าประมาณการเบื้องต้น (ประมาณการอาจมากขึ้นจากสคร. ที่ให้ส่งรายได้เข้าแผ่นดิน = 900 ล้านบาท)



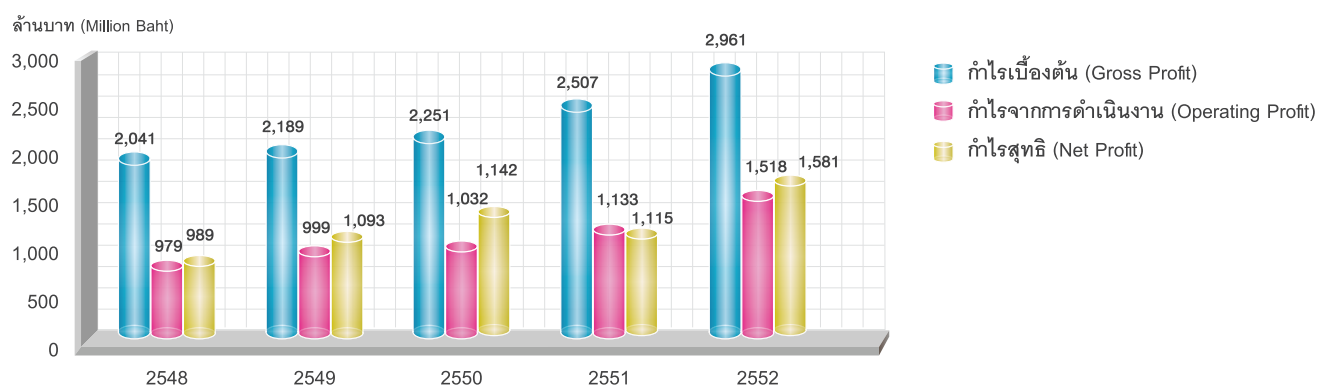
ฐานะทางการเงินขององค์การเภสัชกรรม 2548 - 2552

Financial Highlights of the Year 2005 - 2009



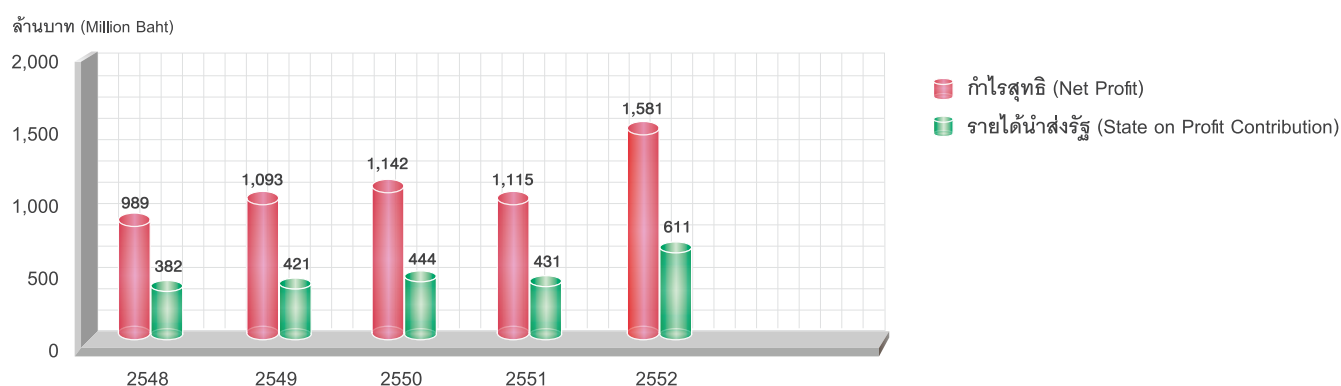
กำไรสุทธิ กำไรจากการดำเนินงาน 2548 - 2552

Net Profit and Operation Profit 2005 - 2009



รายได้นำส่งรัฐเทียบกับกำไรสุทธิ 2548 - 2552

State on Profit Contribution vs Net Profit 2005 - 2009





THE GOVERNMENT PHARMACEUTICAL ORGANIZATION



เราพร้อมเดินเคียงข้างสังคมไทย
เพื่อความมั่นคงด้านยาและสุขภาพที่ดีตลอดไป

สารจากประธานกรรมการ Message from the Chairman



การดำเนินงานขององค์การเภสัชกรรมในปีที่ผ่านมา ยังคงไว้ซึ่งการดำเนินงานตามพันธกิจทั้งในเชิงสังคมและเชิงพาณิชย์ที่มุ่งสู่ผู้เสียสละที่กำหนดไว้ในด้านการผลิตยาและเวชภัณฑ์ที่เป็นประโยชน์ต่อสังคมไทยอย่างเป็นธรรม และนับเป็นเกียรติแก่องค์การเภสัชกรรมในปี 2552 ที่ผ่านมา องค์การเภสัชกรรมได้รับการคัดเลือกให้เข้ารับรางวัลรัฐวิสาหกิจดีเด่นประเภทพัฒนาปรับสถานภาพองค์กรดีเด่นเป็นครั้งแรก ซึ่งนับว่าเป็นความภาคภูมิใจของคณะกรรมการและพนักงานขององค์การเภสัชกรรมทั้งหมด เนื่องจากเป็นรางวัลที่ประเมินจากการดำเนินงานขององค์กรในระยะยาวตั้งแต่ปี 2549 ถึงปี 2551

ปี 2552 นับเป็นปีที่องค์การเภสัชกรรมได้ให้ความสำคัญกับบทบาทในการสร้างความมั่นคงด้านสาธารณสุขของประเทศมากที่สุดปีหนึ่งจากการที่ได้ผลิต จัดหา และสนับสนุนยาโอเซลทามิเวียร์ หรือ จีพีโอ เอ พูล โดยได้สำรองและกระจายยาสู่โรงพยาบาลของรัฐ สำนักงานสาธารณสุข และสถานพยาบาลทั่วประเทศได้อย่างทันทั่วถึง นอกจากนี้ในปีที่ผ่านมา องค์การเภสัชกรรมได้รับการสนับสนุนจากองค์การอนามัยโลกในการพัฒนาวัคซีนไข้หวัดใหญ่สายพันธุ์ใหม่ 2009 ทำให้สามารถพัฒนาวัคซีนไข้หวัดใหญ่ชนิดเชื้อเป็นได้ถึงขั้นการทดลองในคน ซึ่งนับเป็นความสำเร็จที่น่าพอใจยิ่ง

GPO's operations during the previous year followed our social and commercial missions to manufacture medicines and medical supplies, in a manner insuring fairness of access, for the benefit of Thai society. The year 2009 also brought GPO, for the first time, the great honor of receiving the State Enterprise of the Year Award on Development for Better Organization. The GPO Board of Directors and all its employees are very proud to have received this award especially since it was only granted after a long-term assessment over the period 2006-2008.

2009 was a year in which GPO prioritized its role in the creation of stability within the nation's public health system. GPO has produced, supplied and supported Oseltamivir or GPO-A-FLU, reserving and distributing it to government hospitals, public health offices and medical institutions all over the country in due time. Moreover, GPO was granted support from the World Health Organization in the development of a 2009 Influenza Vaccine. Evidence of the success of this project was provided by the fact that GPO was able to test the live attenuated vaccine on human beings.

During the fiscal year 2009, GPO has undertaken several projects to respond to the nation's public health needs by supplying medicines and medical supplies to the government, enabling it to save approximately 1,493 Million Baht. These



ในปีงบประมาณ 2552 องค์การเภสัชกรรมได้จัดทำโครงการที่สนองความต้องการด้านสาธารณสุขของประเทศหลายโครงการที่สนับสนุนภาครัฐ โดยการจัดหายาและวัสดุการแพทย์ให้ภาครัฐทำให้รัฐสามารถประหยัดงบประมาณได้กว่า 1,493 ล้านบาท อาทิ โครงการกระจายน้ำยาล้างไต (CAPD) สำหรับผู้ป่วยโรคไตวายเรื้อรังระยะสุดท้าย ; โครงการผลิตและนำเข้ายาสามัญที่เป็นยาเสพติดและวัตถุออกฤทธิ์ต่อจิตประสาท ; โครงการต่อเนื่องในการจัดหาตามประกาศการใช้สิทธิกับสิทธิบัตรยา (CL) กิจกรรมเชิงสังคม และกิจกรรมสาธารณประโยชน์อีกมากมาย เช่น โครงการค่ายอาสาเพื่อชีวิต โครงการจัดหาและบริจาคดวงตาเพื่อเฉลิมพระเกียรติ โครงการพัฒนาชีวิตผู้ป่วยโรคเอดส์ โครงการอนุรักษ์พันธุ์พืชตามพระราชดำริ และโครงการช่วยเหลือผู้ประสบภัยต่างๆ เป็นต้น

แม้องค์การเภสัชกรรมจะมุ่งเน้นการดำเนินการเพื่อสนองภารกิจเชิงสังคมในหลายโครงการ ตลอดระยะเวลาที่ผ่านมาก็ไม่ได้ทำให้ผลประกอบการขององค์กรถดถอยลง ในทางตรงกันข้ามองค์การเภสัชกรรมมีการเติบโตทางการเงินอย่างสูง โดยในปี 2552 รายได้จากการดำเนินการในปี 2552 มีมูลค่าถึง 8,129.88 ล้านบาท สูงกว่าเป้าหมายถึง 1,395.88 ล้านบาท คิดเป็นร้อยละ 20.73 โดยมีสินทรัพย์รวม 11,767.84 ล้านบาท และมีกำไรสุทธิ 1,581.05 ล้านบาท สูงกว่าเป้าหมายที่ตั้งไว้ถึง 520.52 ล้านบาท คิดเป็นร้อยละ 49.08 โดยมีอัตราเพิ่มขึ้นกว่าปีที่ผ่านมาถึงร้อยละ 41.82

นอกจากนี้ องค์การเภสัชกรรมได้มีการปรับแผนธุรกิจและมีกระตือรือร้นความคิดสร้างแผนภาพอนาคต (Scenario Planning) เพื่อรองรับสถานการณ์ไม่แน่นอนที่อาจจะเกิดขึ้นในระยะยาว ทั้งนี้ได้มีการพัฒนาแผนงานเพื่อสร้างความเข้มแข็งและเพิ่มศักยภาพในการแข่งขัน ขณะเดียวกันก็ทำบทบาทหน้าที่ต่อสังคมให้มีความชัดเจน ให้มีการสื่อสารต่อสาธารณะอย่างมีประสิทธิภาพ การสร้างการมีส่วนร่วมของชุมชน และการรับผิดชอบต่อสังคมและสิ่งแวดล้อม โดยให้ยึดเป็นปัจจัยสำคัญในการดำเนินงานขององค์การเภสัชกรรมอย่างต่อเนื่องในปีต่อไป

คณะกรรมการองค์การเภสัชกรรมและผู้ทรงคุณวุฒิทุกท่านในฐานะเป็นผู้ชี้แนะแนวทาง และให้แนวนโยบายการบริหารงานแก่ฝ่ายบริหารองค์การเภสัชกรรม มีความชื่นชมในความสำเร็จตามภารกิจที่องค์การเภสัชกรรมได้วางไว้เป็นอย่างดี โดยขอเป็นกำลังใจให้ฝ่ายบริหารและพนักงานองค์การเภสัชกรรมทุกท่าน ได้ร่วมมือร่วมใจกันปฏิบัติหน้าที่อย่างเต็มความสามารถเพื่อองค์กรอันเป็นที่รักของเราต่อไป ผมในฐานะตัวแทนฝ่ายบริหารขอขอบคุณทุกท่านในความร่วมมือต่างๆ ที่ทำให้องค์การเภสัชกรรมประสบความสำเร็จอย่างมากจนถึงปัจจุบัน รวมทั้งผู้ที่มีส่วนเกี่ยวข้องทั้งภาครัฐและภาคเอกชนที่ให้การสนับสนุนมาโดยตลอด จึงขอขอบคุณมา ณ โอกาสนี้

projects included the approval for Continuous Ambulatory Peritoneal Dialysis (CAPD) distribution to last stage chronic renal failure patients, psychotropic and narcotic generic drug manufacturing and import, Compulsory Licensing (CL) medicine supply, social activities and other public charity activities such as the Medicine for Life Volunteer Project, Eye Supply and the Service Project to Celebrate His Majesty the King's 82 Years, AIDS Patients Life Quality Development, the Plant Genetic Conservation Project under the Royal Initiative of Her Royal Highness Princess Maha Chakri Sirindhorn and disaster relief projects.

Despite the fact that GPO's projects have always focused on fulfilling society's needs, the organization's financial performance has not suffered. On the contrary, GPO has maintained a high level of financial growth. In 2009, our income was 8,129.88 Million Baht which was 1,395.88 Million Baht or 20.73% higher than forecast. Total assets were valued at 11,767.84 Million Baht with net profits of 1,581.05 Million Baht, an increase of 520.52 Million Baht (49.08%) on the previous year, thereby outperforming the estimated target of 41.82%

Furthermore, GPO has adjusted its business plan and brainstormed in Scenario Planning sessions to deal with uncertain situations in the long-term. GPO has developed a work plan to create strength and competitiveness at the same time as it functions as a contributor to society with its efficient method of public communication, community participation and social and environmental responsibility. All these will be major factors in the organization's operations in the years ahead.

The GPO Board of Directors and our honorable advisors, who provide valuable counsel and guidelines for management to the organization's executive, appreciated the success GPO has achieved in all of its missions. They would like to give moral support to every executive and employee to make increased effort for our beloved organization. I, as a representative of the management, would like to give my gratitude to all employees for their cooperation in the realization of GPO's immense achievements. Also, I would like to use this opportunity to send my appreciation to all relevant government and private sectors for the excellent support they have given us.

นายแพทย์วิชัย โชควิวัฒน์

ประธานกรรมการองค์การเภสัชกรรม

Mr. Wichai Choekvivat, M.D.

GPO Chairman of the Board of Directors

คณะกรรมการองค์การเภสัชกรรม GPO's Board of Directors



นายแพทย์วิชัย โชควิวัฒน์

ประธานกรรมการองค์การเภสัชกรรม

อายุ 63 ปี

ดำรงตำแหน่ง 3 มีนาคม 2552 - ปัจจุบัน

Mr. Vichai Chokevivat, M.D.

Chairman of the Board

Age 63 years old

Since March 3, 2009 - present

การศึกษา

- ปริญญาตรี สาขาแพทยศาสตร์ ศิริราช มหาวิทยาลัยมหิดล
- ปริญญาโท สาขา Public Health ณ มหาวิทยาลัยทูเลน สหรัฐอเมริกา
- ปริญญาเอก (เทียบเท่า) สาขาเวชศาสตร์ป้องกัน แขนงเวชศาสตร์ป้องกันคลินิก และแขนงสาธารณสุข ณ แพทยสภา
- ปริญญาเอก วิทยาศาสตร์สุขภาพบัณฑิตศึกษาคณะเภสัชศาสตร์ สาขาวิชาแพทย์แผนไทย มหาวิทยาลัยราชภัฏเชียงราย

ประวัติการทำงาน

- ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพดุมณีพิสัย จังหวัดมหาสารคาม
- ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสามพราน จังหวัดนครปฐม
- ผู้อำนวยการสำนักส่งเสริมวิชาการและบริหารสาธารณสุข จังหวัดนครปฐม
- นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสุพรรณบุรี
- ผู้อำนวยการกองระบาดวิทยา
- ผู้เชี่ยวชาญพิเศษด้านระบบข้อมูลข่าวสาร กระทรวงสาธารณสุข
- ผู้เชี่ยวชาญพิเศษด้านสาธารณสุข
- รองอธิบดีกรมควบคุมโรคติดต่อ
- นายแพทย์ 10 ด้านเวชกรรมป้องกัน กรมควบคุมโรคติดต่อ
- ผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข
- เลขาธิการคณะกรรมการอาหารและยา
- แพทย์ผู้เชี่ยวชาญเฉพาะทางสาขา ผู้ทรงคุณวุฒิด้านส่งเสริมสุขภาพ
- อธิบดีกรมพัฒนาการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก กระทรวงสาธารณสุข

ตำแหน่งปัจจุบัน

- ผู้อำนวยการสถาบันพัฒนาการคุ้มครองการวิจัยในมนุษย์

Education

- M.D., Faculty of Medicine, Siriraj Hospital, Mahidol University, Thailand
- M.P.H., Tulane University, USA.
- Thai Board of Clinical Preventive Medicine and Public Health, The Medical Council of Thailand
- Honorary doctorate of Science in Thai Traditional Medicines, Chiangrai Rajabhat University, Thailand

Professional Experience

- Director, Phayakhabhumphisai Hospital, Mahasarakham, Thailand
- Director, Sampran Hospital, Nakhon Pathom, Thailand
- Director, Academic Promotion and Public Health Services Bureau, Nakhon Pathom, Thailand
- Provincial Chief Medical Officer, Suphan Buri, Thailand
- Director of Epidemiology Division
- Senior Expert in Health Information System, Ministry of Public Health
- Senior Expert in Public Health
- Deputy Director-General, Department of Communicable Disease Control
- Medical Officer 10, Preventive Medicine, Department of Communicable Disease Control
- Inspector-General, Ministry of Public Health
- Secretary-General, Food and Drug Administration
- Honorable Expert Specialist on Health Promotion
- Director-General, Department of Traditional and Alternative Medicine Development

Current Position

- Director of Institute for Human Research Protection





นายแพทย์ชูชัย ศุภวงศ์

กรรมการองค์การเภสัชกรรม

อายุ 57 ปี

ดำรงตำแหน่ง 3 มีนาคม 2552 - ปัจจุบัน

Mr.Choochai Supawongse, M.D.

Director of the Board

Age 57 years old

Since March 3, 2009 - present

การศึกษา

- วิทยาศาสตรบัณฑิต (วทบ.) และแพทยศาสตรบัณฑิต (พบ.) จากจุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย
- อาชีวอนามัย (Master of Occupational Health; MOH) จาก Harvard University, USA
- สาธารณสุขศาสตรมหาบัณฑิต (Master of Public Health; MPH) จาก Harvard University, USA
- หนังสืออนุมัติ (Certified Board) สาขาเวชศาสตร์ป้องกัน (Preventive Medicine) แขนงเวชศาสตร์ป้องกันคลินิก (Clinical Preventive Medicine) และแขนงอาชีวเวชศาสตร์ (Occupational Medicine)

ประวัติการทำงาน

- ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชน
- รักษาการแทนรองอธิบดีกรมอนามัย
- ผู้อำนวยการสำนักงานสนับสนุนและพัฒนากิจกรรมกระจายอำนาจด้านสุขภาพ (สพกส.)
- นักวิชาการสาธารณสุข ระดับ 10 ชช. (ด้านให้คำปรึกษาอนามัยสิ่งแวดล้อม)
- เลขานุการคณะกรรมการสิทธิมนุษยชนแห่งชาติ (นักบริหารระดับ 11)
- ที่ปรึกษาประจำสำนักงานคณะกรรมการสิทธิมนุษยชนแห่งชาติ

ตำแหน่งปัจจุบัน

- เลขานุการคณะกรรมการสิทธิมนุษยชนแห่งชาติ

Education

- B.Sc., Chulalongkorn University, Thailand
- M.D., Chulalongkorn University, Thailand
- M.O.H., Harvard University, USA.
- M.P.H., Harvard University, USA.
- Certified Board of Preventive Medicine on Clinical Preventive Medicine and Occupational Medicine, Medical Council

Professional Experience

- Director, Community Hospital
- Acting Deputy Director-General, Department of Health, Ministry of Public Health
- Director, Office of Support and Development of Decentralization in Health (OSDH), Ministry of Public Health
- Senior Public Health Officer (Environmental Health), Ministry of Public Health
- Secretary-General, National Human Rights Commission of Thailand
- Consultant, Office of the National Human Rights Commission of Thailand

Current Position

- Secretary General, Office of the National Human Rights Commission of Thailand





นายแพทย์ไพจิตร วราชิต

กรรมการองค์การเภสัช

อายุ 58 ปี

ดำรงตำแหน่ง 3 มีนาคม 2552 - ปัจจุบัน

Mr. Paijit Warachit, M.D.

Director of the Board

Age 58 years old

Since March 3, 2009 - present

การศึกษา

- แพทยศาสตรบัณฑิต มหาวิทยาลัยมหิดล
- วุฒิบัตรสาขากุมารเวชศาสตร์ กรมการแพทย์
- สาธารณสุขศาสตรมหาบัณฑิต มหาวิทยาลัยมหิดล
- ประกาศนียบัตรหลักสูตรบริหารโรงพยาบาล คณะแพทยศาสตร์ โรงพยาบาลรามาธิบดี
- ประกาศนียบัตรสาขาเทคโนโลยีชีวภาพ National Institute (Health, Japan)
- ประกาศนียบัตรหลักสูตรระบาดวิทยาระยะสั้น Center for Disease Control, USA

ประวัติการทำงาน

- ผู้อำนวยการสถาบันวิจัยไวรัส กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์
- ผู้เชี่ยวชาญพิเศษด้านวิทยาศาสตร์การแพทย์ กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์
- ผู้อำนวยการสถาบันวิจัยวิทยาศาสตร์สาธารณสุข กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์
- อธิบดีกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์
- ผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข
- รองปลัดกระทรวงสาธารณสุข หัวหน้ากลุ่มภารกิจด้านพัฒนาการสาธารณสุข

ตำแหน่งปัจจุบัน

- ปลัดกระทรวงสาธารณสุข

Education

- M.D., Faculty of Medicine, Mahidol University, Thailand
- Diploma in Pediatrics, Department of Medical Sciences
- M.P.H., Mahidol University, Thailand
- Certificate in Hospital Administration, Faculty of Medicine, Ramathibodi Hospital
- Certificate in Biotechnology, National Institute (Health, Japan)
- Certificate in Short Term Epidemiology, Center for Disease Control, USA.

Professional Experience

- Director, Virus Research Institute, Department of Medical Sciences
- Senior Expert in Medical Sciences, Department of Medical Sciences
- Director, Health Sciences Research Institute, Department of Medical Sciences
- Director-General, Department of Medical Sciences
- Inspector-General, Ministry of Public Health
- Deputy Permanent Secretary of Ministry of Public Health, Leader for Public Health Development Group

Current Position

- Permanent Secretary





นายแพทย์ณรงค์ศักดิ์ อังคะสุวพลา

กรรมการองค์การเภสัช

อายุ 61 ปี

ดำรงตำแหน่ง 3 มีนาคม 2552 - ปัจจุบัน

Mr.Narongsakdi Aungkasuvapala, M.D.

Director of the Board

Age 61 years old

Since March 3, 2009 - present

การศึกษา

- วิทยาศาสตร์บัณฑิต สาขาวิทยาศาสตร์การแพทย์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย
- แพทยศาสตรบัณฑิต จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย
- MPH Tulane University
- ประกาศนียบัตร อาชีวเวชกรรม Okayama University
- อนุมัติเวชกรรมป้องกัน (อาชีวเวชกรรม)

ประวัติการทำงาน

- นายแพทย์โท หน่วยอนามัยโรงเรียน (จังหวัดนครราชสีมา)
- นายแพทย์ 4 (1) แผนกศัลยกรรม โรงพยาบาลชัยนาท
- ผู้อำนวยการโรงพยาบาลตากฟ้า จังหวัดนครสวรรค์
- ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพนสนธิคม จังหวัดชลบุรี
- ผู้อำนวยการสำนักงานส่งเสริมวิชาการและบริการสาธารณสุข สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชลบุรี
- หัวหน้าฝ่ายโรงพยาบาลชุมชน กองสาธารณสุขภูมิภาค
- นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดกระบี่
- นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดปทุมธานี
- ผู้อำนวยการกองอาชีวอนามัย กรมอนามัย
- ผู้เชี่ยวชาญพิเศษด้านสาธารณสุข สาขาอาชีวอนามัย กรมอนามัย
- รองอธิบดีกรมอนามัย
- ผู้ทรงคุณวุฒิด้านเวชกรรม กระทรวงสาธารณสุข
- ผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข
- รองปลัดกระทรวงสาธารณสุข
- อธิบดีกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์
- อธิบดีกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ
- รองปลัดกระทรวงสาธารณสุข กลุ่มภารกิจด้านพัฒนาการแพทย์
- รองปลัดกระทรวงสาธารณสุข กลุ่มภารกิจด้านพัฒนาการสาธารณสุข
- อธิบดีกรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข

ตำแหน่งปัจจุบัน

- ที่ปรึกษาสำนักงานคณะกรรมการสุขภาพแห่งชาติ

Education

- B.Sc., Medical Sciences, Chulalongkorn University, Thailand
- M.D., Chulalongkorn University, Thailand
- M.P.H., Tulane University, USA
- Certificate of Occupational Medicine, Okayama University, Japan
- Preventive Medicine (Occupational Medicine)

Professional Experience

- Doctor of School Health Center (Nakhon Ratchasima)
- Doctor, Surgery Department, Chainal Hospital
- Director, Tak Fah Hospital, Nakhon Sawan
- Director, Panasnikom Hospital, Chonburi
- Director, Office of Academic Promotion and Public Health Services, Chonburi Provincial Public Health Office
- Community Hospital Leader, Regional Public Health Division
- Provincial Chief Medical Officer, Krabi, Thailand
- Provincial Chief Medical Officer, Patumthani, Thailand
- Director of Division of Occupational Health, Department of Health
- Senior Expert in Public Health on Occupational Health, Department of Health
- Deputy Director-General, Department of Health
- Honorable Committee in Medicine, Ministry of Public Health
- Inspector-General, Ministry of Public Health
- Deputy Permanent Secretary of Ministry of Public Health
- Director-General, Department of Medical Sciences
- Director-General, Department of Health Service Support
- Deputy Permanent Secretary of Ministry of Public Health, Medicine Development Group
- Deputy Permanent Secretary of Ministry of Public Health, Health Service Support Development Group
- Director-General, Department of Health, Ministry of Public Health

Current Position

- Advisor, National Health Commission Office of Thailand





นายแพทย์เรวัต วิศรุตเวช

กรรมการองค์การเภสัชกรรม

อายุ 59 ปี

ดำรงตำแหน่ง 3 มีนาคม 2552 - ปัจจุบัน

Mr. Rewat Wisarutwet, M.D.

Director of the Board

Age 59 years old

Since March 3, 2009 - present

การศึกษา

- แพทยศาสตรบัณฑิต มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
- วุฒิปัตร์ ผู้เชี่ยวชาญสาขาศัลยศาสตร์
- ประกาศนียบัตร PLASTIC AND MICROSURGERY มหาวิทยาลัยซิดนีย์ ประเทศออสเตรเลีย
- Mini MPA มหาวิทยาลัยมหิดล
- ประกาศนียบัตรการเมืองการปกครองในระบบประชาธิปไตยสำหรับนักบริหาร สถาบันพระปกเกล้า
- รัฐประศาสนศาสตรมหาบัณฑิต สาขาวิชาการบริหารจัดการ มหาวิทยาลัยราชภัฏสวนสุนันทา
- ประกาศนียบัตรหลักสูตรผู้บริหารระดับสูง สถาบันวิทยาการตลาดทุน รุ่นที่ 8 ปี 2552
- ประกาศนียบัตรหลักสูตร Directors Certification Program ของสมาคมส่งเสริมสถาบัน กรรมการบริษัท ปี 2552

ประวัติการทำงาน

- ศัลยแพทย์ โรงพยาบาลสวรรค์ประชารักษ์ นครสวรรค์
- รองปลัดกระทรวงสาธารณสุข
- ผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข
- อธิบดีกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ
- รองปลัดกระทรวงสาธารณสุข กลุ่มภารกิจด้านสนับสนุนบริการสุขภาพ
- ผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข

ตำแหน่งปัจจุบัน

- อธิบดีกรมการแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข

Education

- M.D., Chiangmai University, Thailand
- Diploma, Expert in Surgery
- Certificate for Plastic and Microsurgery, Sydney University Australia
- Mini MPA, Mahidol University, Thailand
- Certificate, Democracy for Administrators, King Prajadhipok's Institute
- Master of The Public Administration Program (General Administration), Suan Sunandha Rajabhat University
- Certificate, High Level Executive Program, Capital Market Academy, 2009
- Certificate, Directors Certification Program, Thai Institute of Director, 2009

Professional Experience

- Surgeon, Sawanpracharak Hospital, Nakhon Sawan
- Deputy Permanent Secretary, Ministry of Public Health
- Inspector General, Ministry of Public Health
- Director-General, Department of Health Service Support
- Deputy Permanent Secretary, Ministry of Public Health, Health Service Support Development Group
- Inspector-General, Ministry of Public Health

Current Position

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





นายบุญมา เตชะวณิช

กรรมการองค์การเภสัชกรรม

อายุ 59 ปี

ดำรงตำแหน่ง 3 มีนาคม 2552 - ปัจจุบัน

Mr. Boonma Tejavanija

Director of the Board

Age 59 years old

Since March 3, 2009 - present

การศึกษา

- นิติศาสตรบัณฑิต (เกียรตินิยมอันดับหนึ่ง) จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย
- นิติศาสตรมหาบัณฑิต Columbia University, New York, USA

ประวัติการทำงาน

- อาจารย์พิเศษคณะนิติศาสตร์ (วิชากฎหมายเครื่องหมายการค้า)
- กรรมการเครื่องหมายการค้า กรมทรัพย์สินทางปัญญา กระทรวงพาณิชย์
- อนุกรรมการส่งเสริมและสนับสนุนการบริหารการจัดเก็บค่าลิขสิทธิ์เพลงและสิทธิของนักแสดง กรมทรัพย์สินทางปัญญา กระทรวงพาณิชย์
- อนุกรรมการพัฒนาระบบการแจ้งข้อมูลลิขสิทธิ์ กรมทรัพย์สินทางปัญญา กระทรวงพาณิชย์
- อุปนายกฝ่ายวิชาการ สภาทนายความ
- รองประธานและรองผู้อำนวยการสำนักฝึกอบรมวิชาว่าความแห่งสภาทนายความ
- รองประธานสถาบันวิชาชีพกฎหมายชั้นสูง สภาทนายความ
- อนุกรรมการพิจารณาพันธุ์กรรมของไทยด้านเครื่องหมายการค้า ชื่อทางการค้า และชื่อทางภูมิศาสตร์ ตามกรมสรรพสิทธิของการเจรจาอนุภูมิ
- อนุกรรมการพิจารณาพันธุ์กรรมของไทยด้านความลับทางการค้า ตามกรมสรรพสิทธิของการเจรจาอนุภูมิ
- วิทยากรรับเชิญขององค์กรและหน่วยงานในประเทศและต่างประเทศ

ตำแหน่งปัจจุบัน

- กรรมการผู้จัดการบริษัท สำนักกฎหมาย ดำเนิน สมเกียรติ และบุญมา จำกัด

Education

- LL.B. (First Class Honour), Chulalongkorn University, Thailand
- Masters of Law, Columbia University, New York, USA.

Professional Experience

- Special instructor Faculty of Law (Trademark Law)
- Trademark Committee member, Department of Intellectual Property, Ministry of Commerce Thailand
- Sub-committee member on Promoting, Supporting, Adminstrating Copyright payment of songs and rights of artists, Department of Intellectual Property, Ministry of Commerce, Thailand
- Sub-committee member on Developing the Copyright information system, Department of Intellectual Property, Ministry of Commerce, Thailand
- Academic Vice President, Lawyer's Council
- Vice President and Vice Director of Case Conduction Center, Lawyer's Council
- Vice President, Law institute, Lawyers Council
- Sub-committee member on Consideration of Thailand's Obligation on Trademarks, Trade Names, and Geographical Names according to Draft Final Act Embodying the Result of the Uruguay Round of Multilateral Trade Negotiations
- Sub-committee member on Consideration of Thailand's Obligation on Trade Confidentiality according to Draft Final Act Embodying the Result of the Uruguay Round of Multilateral Trade Negotiations
- Guest speaker for domestic and overseas organizations Guest

Current Position

- Managing Director of Damnern, Somkiat, and Boonma Law office





นายแพทย์บุญจง ชูชัยแสงรัตน์

กรรมการองค์การเภสัชกรรม

อายุ 57 ปี

ดำรงตำแหน่ง 3 มีนาคม 2552 - ปัจจุบัน

Mr. Boonjong Chuchaisangrat, M.D.

Director of the Board

Age 57 years old

Since March 3, 2009 - present

การศึกษา

- คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย
- วุฒิบัตรศัลยแพทย์ ระบบทางเดินปัสสาวะ โรงพยาบาลศิริราช

ประวัติการทำงาน

- แพทย์ฝึกหัดประจำโรงพยาบาลพระปกเกล้า จันทบุรี
- แพทย์ประจำโรงพยาบาลหนองคาย
- ผู้อำนวยการโรงพยาบาลโพธิ์ชัย จังหวัดหนองคาย
- ศัลยแพทย์ระบบทางเดินปัสสาวะ โรงพยาบาลลำปาง

ตำแหน่งปัจจุบัน

- ผู้อำนวยการฝ่ายการแพทย์โรงพยาบาลเขลางค์นคร-ราม ลำปาง
- กรรมการที่ปรึกษาโรงพยาบาลแพร่-ราม จังหวัดแพร่
- ที่ปรึกษาโครงการต่างๆ ของ สสส. จังหวัดลำปาง
- ตัวแทนภาคเอกชนของคณะกรรมการปฏิรูปการเมืองภาคประชาชน จังหวัดลำปาง

Education

- M.D., Chulalongkorn University, Thailand
- Certificate for Surgery of Urinary System, Siriraj Hospital, Thailand

Professional Experience

- Doctor in training, Phra Poklao hospital, Chantaburi
- Full Time Doctor, Nongkhai Hospital
- Director of Ponepisai Hospital, Nongkhai
- Surgeon (Urology), Lam Pang Hospital

Current Position

- Director, Medical Department, Kelang Nakhon-Ram Hospital, Lam Pang
- Advisor, Prae-Ram Hospital, Prae
- Advisor for various projects of Thai Health Promotion Foundation, Lam Pang
- Representative of Private Sectors of Politic Evolution, Lam Pang





ศ.ดร.สมบัติ ธำรงธัญวงศ์

กรรมการองค์การเภสัชกรรม

อายุ 59 ปี

ดำรงตำแหน่ง 3 มีนาคม 2552 - ปัจจุบัน

Prof.Dr. Sombat Thamrongthanyawong, Ph.D.

Director of the Board

Age 59 years old

Since March 3, 2009 - present

การศึกษา

- ปริญญาตรี วิทยาศาสตร์ (เกษตร) มหาวิทยาลัยเกษตรศาสตร์
- ปริญญาโท รัฐศาสตร์ (การปกครอง) จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย
- นักศึกษาแลกเปลี่ยน มหาวิทยาลัยอินเดียนา สหรัฐอเมริกา
- ปริญญาเอก การบริหารการพัฒนา สถาบันบัณฑิตพัฒนบริหารศาสตร์

ประวัติการทำงาน

- ประธานคณะกรรมการบริหารสำนักงานส่งเสริมอุตสาหกรรมซอฟต์แวร์แห่งชาติ (องค์การมหาชน)
- กรรมการการอุดมศึกษา กระทรวงศึกษาธิการ
- ประธานคณะกรรมการติดตามและประเมินผล (กกอ.)
- สมาชิกสภานิติบัญญัติแห่งชาติ
- นายกสมาคมมหาวิทยาลัยราชภัฏเพชรบูรณ์
- ประธานสภากรรมการบริษัทไทยเดินเรือทะเล จำกัด กระทรวงคมนาคม
- กรรมการการเคหะแห่งชาติ กระทรวงมหาดไทย
- กรรมการองค์การอุตสาหกรรมป่าไม้ กระทรวงเกษตรและสหกรณ์การเกษตร
- คณะกรรมการพัฒนาระบบการประเมินคุณภาพการศึกษาระดับอุดมศึกษา

ตำแหน่งปัจจุบัน

- อธิการบดี สถาบันบัณฑิตพัฒนบริหารศาสตร์
- นายกสมาคมมหาวิทยาลัยราชภัฏหมู่บ้านจอมบึง
- กรรมการการเคหะแห่งชาติ กระทรวงพัฒนาสังคมและความมั่นคงของมนุษย์
- กรรมการกองทุนเงินให้กู้ยืมเพื่อการศึกษา กระทรวงการคลัง

Education

- B.S. (Agriculture), Kasetsart University, Thailand
- M.P.S. (Government), Chulalongkorn University, Thailand
- Exchange Student, Indiana University, USA
- Ph.D., Development Administration, NIDA, Thailand

Professional Experience

- President of Executive Board, Software Industry Promotion Agency (Public Organization)
- Director of Office of the Higher Education Commission, Ministry of Education
- Chairman of Sub-committee on Follow Up and Evaluation
- Member of The National Legislative Assembly
- President of The Office of the University Council, Phetchabun Rajabhat University
- President of Committee Council of Thai Maritime Navigation Co., Ltd., Ministry of Transport
- Director of National Housing Authority, Ministry of Interior
- Director of Forest Industry Organization, Ministry of Agriculture and Cooperatives
- Higher Education Quality Assessment Development Committee

Current Position

- President of National Institute of Development Administration
- President of The Office of the University Council, Muban Chombueng Rajabhat University
- National Housing Commission Member, Ministry of Social Development and Human Security
- Student Loan Committee Member, Ministry of Finance





นายอนุชาติ คงมาลัย

กรรมการองค์การเภสัชกรรม

อายุ 61 ปี

ดำรงตำแหน่ง 3 มีนาคม 2552 - ปัจจุบัน

Mr. Anuchart Kongmalai

Director of the Board

Age 61 years old

Since March 3, 2009 - present

การศึกษา

- นิติศาสตรบัณฑิต (น.บ.) มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์
- เนติบัณฑิตไทย (น.บ.ท.) สำนักอบรมศึกษากฎหมายแห่งเนติบัณฑิตสภา
- รัฐศาสตรมหาบัณฑิต (บริหารรัฐกิจ) มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์

ประวัติการทำงาน

- อัยการผู้ช่วย
- อัยการจังหวัดประจำศาลจังหวัดขอนแก่น
- ผู้ช่วยเลขานุการคณะกรรมการอัยการ
- อัยการพิเศษฝ่ายคดีอัยการสูงสุด 3
- อัยการพิเศษฝ่ายคดีอาญา 8
- รองอธิบดีอัยการฝ่ายต่างประเทศ
- รองอธิบดีอัยการฝ่ายคดีทรัพย์สินทางปัญญาและการค้าระหว่างประเทศ
- อธิบดีอัยการฝ่ายคดีล้มละลาย
- อธิบดีอัยการฝ่ายคดีเศรษฐกิจและทรัพยากร
- อธิบดีอัยการฝ่ายวิชาการ
- ผู้ตรวจราชการอัยการ

ตำแหน่งปัจจุบัน

- รองอัยการสูงสุด สำนักงานอัยการสูงสุด

Education

- LL.B., Thammasat University, Thailand
- Bar, Law Training Center, Tahibar
- Master of Political Science (Public Administration), Thammasat University, Thailand

Professional Experience

- Assistant Attorney General
- Provincial Attorney, Court of Khon Kaen
- Vice Secretary, CMISS
- Expert Attorney of the Office of the Attorney-General 3
- Expert Attorney of Criminal Litigation 8
- Deputy Attorney of International Criminal Litigation
- Deputy Attorney of Intellectual Property and International Trade
- Attorney for Bankruptcy
- Attorney for Economics and Resources
- Attorney for Academic
- Inspector-General for Attorney Commission

Current Position

- Deputy Attorney-General





นายสุทธิชัย เอี่ยมเจริญยิ่ง

กรรมการองค์การเภสัชกรรม

อายุ 51 ปี

ดำรงตำแหน่ง 3 มีนาคม 2552 - ปัจจุบัน

Mr. Suthichai Eamcharoenying

Director of the Board

Age 51 years old

Since March 3, 2009 - present

การศึกษา

- วิศวกรรมศาสตรบัณฑิต จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ประวัติการทำงาน

- อุปนายก สมาคมอุตสาหกรรมของเล่นไทย

ตำแหน่งปัจจุบัน

- กรรมการผู้จัดการบริษัท วันเดอร์เวิร์ล โปรดักส์ จำกัด
- กรรมการผู้จัดการบริษัท นิชิ เวิร์ล จำกัด
- ประธานกรรมการบริษัท สำนักพิมพ์ปาเจรา จำกัด
- กรรมการบริษัท สำนักพิมพ์สวนเงินมีมา จำกัด
- อนุกรรมการ การมีส่วนร่วมที่วิไทย
- กรรมการ มูลนิธิ Child Line
- กรรมการ มูลนิธิ XBF
- ประธานโครงการแบ่งปันเพื่อสังคมที่ยั่งยืน
- ประธานเครือข่ายธุรกิจเพื่อสังคมและสิ่งแวดล้อม (SVN)
- อนุกรรมการ กรรมการสิทธิมนุษยชน

Education

- B. Eng, Faculty of Engineering, Chulalongkorn University

Professional Experience

- Vice President, Thai Toy Industry Association

Current Position

- Managing Director, Wonderworld Products Co., Ltd. Toy Manufacturer and Exporter
- Managing Director, Nichiworld Co., Ltd. Toys Importer and Distribution
- President of Pajera Publishing Co., Ltd. Text Publisher
- Director of Suan Nguen Mee Ma Co., Ltd.
- Sub-committee Member, Public Broadcasting Service Participation
- Member, CHILD LINE Foundation Committee
- Member, XBF Foundation Committee
- President, Sharing for Sustainable Society Project
- President, Social Venture Network (SVN)
- Sub-committee Member, National Human Rights Commission of Thailand





นาย ช.นันทน์ เพ็ญไพสิฐ

กรรมการองค์การเภสัชกรรม

อายุ 58 ปี

ดำรงตำแหน่ง 3 มีนาคม 2552 - ปัจจุบัน

Mr. Chor.nun Petpaisit

Director of the Board

Age 58 years old

Since March 3, 2009 - present

การศึกษา

- ปริญญาตรี บัณฑิตบัณฑิต มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์
- ประกาศนียบัตรหลักสูตร Directors Accreditation Program (DAP) สมาคมส่งเสริมสถาบันกรรมการบริษัทไทย
- ประกาศนียบัตรหลักสูตร Directors Certification Program (DCP) สมาคมส่งเสริมสถาบันกรรมการบริษัทไทย

ประวัติการทำงาน

- ผู้อำนวยการสำนักตรวจสอบภาษี กรมสรรพากร กระทรวงการคลัง
- เจ้าหน้าที่วิเคราะห์นโยบายและแผน 9 กรมสรรพากร
- กรรมการการท่องเที่ยวแห่งประเทศไทย
- กรรมการองค์การพิพิธภัณฑสถานแห่งชาติ
- กรรมการธนาคารอาคารสงเคราะห์
- รักษาการในตำแหน่งที่ปรึกษาด้านประสิทธิภาพ กรมสรรพากร

ตำแหน่งปัจจุบัน

- ที่ปรึกษาด้านประสิทธิภาพ กรมสรรพากร
- กรรมการอิสระ บมจ.กรุงเทพประกันภัย

Education

- B.Acc., Thammasat University, Thailand
- Diploma of Directors Accreditation Program (DAP), Thai Institute of Directors
- Diploma of Directors Certification Program (DCP), Thai Institute of Directors

Professional Experience

- Director, Office of Tax Examination, The Revenue Department, Ministry of Finance
- Policy and Plan Analysis Officer 9, The Revenue Department
- Director of Thailand Tourism Authority
- Director of the National Science Museum
- Director of Government Housing Bank
- Acting Advisor on Efficiency, The Revenue Department

Current Position

- Independent Director, Bangkok Insurance Public Co., Ltd.





นายแพทย์วิฑิต อรรถเวชกุล

กรรมการองค์การเภสัชกรรม

ผู้อำนวยการองค์การเภสัชกรรม

อายุ 54 ปี

ดำรงตำแหน่ง 3 มีนาคม 2552 - ปัจจุบัน

Mr. Witit Artavatkun, M.D.

Director of the Board

Managing Director

Age 54 years old

Since March 3, 2009 - present

การศึกษา

- แพทยศาสตรบัณฑิต มหาวิทยาลัยมหิดล
- รัฐศาสตร์ สาขาบริหารรัฐกิจ มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์

ประวัติการทำงาน

- รักษาการตำแหน่งผู้อำนวยการโรงพยาบาลฟากท่า สำนักงานสาธารณสุข จังหวัดอุดรธานี
- ผู้อำนวยการโรงพยาบาลตรอน จังหวัดอุดรธานี
- รักษาการในตำแหน่งผู้อำนวยการพิเศษด้านเวชกรรมป้องกัน สำนักงานสาธารณสุข จังหวัดสมุทรสาคร
- รักษาการในตำแหน่งผู้อำนวยการโรงพยาบาลกระทุ่มแบน จังหวัดสมุทรสาคร
- ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบ้านแพ้ว (องค์การมหาชน) จังหวัดสมุทรสาคร

ตำแหน่งปัจจุบัน

- ผู้อำนวยการองค์การเภสัชกรรม

Education

- M.D., Mahidol University, Thailand
- Master of Political Sciences (Major : Public Administration) Thammasat University, Thailand

Professional Experience

- Acting-Director, Fag The Hospital, Uttaradit, Thailand
- Director, Tron Hospital, Uttaradit, Thailand
- Acting-Senior Specialist in Preventive Medicine, Provincial Medical Office, Samutsakorn, Thailand
- Acting-Director, Krathum Baen Hospital, Samutsakhon, Thailand
- Director, Banphaeo Hospital Public Organization Samutsakhon, Thailand

Current Position

- Managing Director, The Government Pharmaceutical Organization





คณะผู้บริหารองค์การเภสัชกรรม GPO's Executive Officers



01



02



03



04



05



06

01

นพ.วิฑิต อรรถเวชกุล
ผู้อำนวยการองค์การเภสัชกรรม
Dr. Witit Artavatkun
Managing Director

04

ภญ.พิศมร กลิ่นสุวรรณ
รองผู้อำนวยการ
Miss Pisamorn Klinsuiwan
Deputy Managing Director

02

นายมนูญ บุบผะเรณู
รองผู้อำนวยการ
Mr. Manoon Bupparenoo
Deputy Managing Director

05

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

03

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

06

ภญ.ยิ่งกมล ศรีอรัญญ์
รองผู้อำนวยการ
Mrs. Suengkamol Sriarunya
Deputy Managing Director



07

ภญ.อัจฉรา บุญผดม
ผู้เชี่ยวชาญพิเศษ 11
Mrs. Achara Boonpasom
Acting Senior Expert

10

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

08

ภญ.วนิชา ใจสำราญ
ผู้เชี่ยวชาญพิเศษ 11
Mrs. Vanicha Chaisamran
Acting Senior Expert

11

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

09

นางสาวอัญชลี อุทังกร
ผู้อำนวยการสำนักตรวจสอบภายใน
Miss Anchalee Utthangkorn
Director of Internal Audit Office

12

นายถาวร วงศ์วงศ์
ผู้อำนวยการฝ่ายทรัพยากรบุคคล
Mr. Thavorn Wongshuwong
Director, Human Resources



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

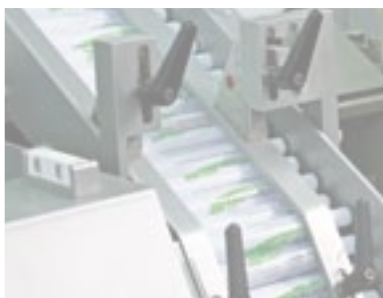
16 นายสมชาย อนุพงษ์ธองอาจ
ผู้อำนวยการฝ่ายเภสัชเคมีภัณฑ์
Mr. Somchai Anupongongarch
Director of Chemical Production Department

14 ผู้อำนวยการฝ่ายชีววัตถุ
Director, Biological Production Department

17 ผู้อำนวยการฝ่ายเทคโนโลยีและวิศวกรรม
Director, Engineering & Technology
Department

15 รก.ธำรงวุฒิ คูธิระตระการ
ผู้อำนวยการฝ่ายผลิตยา
Mr. Tumrongwut Kootiratrakarn
Director, Production Department

18 รก.สุชุม วิรัตติพงษ์
ผู้ช่วยผู้อำนวยการ
Mr. Sukhum Virattipong
Asst. Managing Director



19

นางรัชณี อัตนวนานิช
ผู้อำนวยการสำนักบริหารยุทธศาสตร์
Mrs. Rachanee Atanavanich
Director, Office of Strategic Management

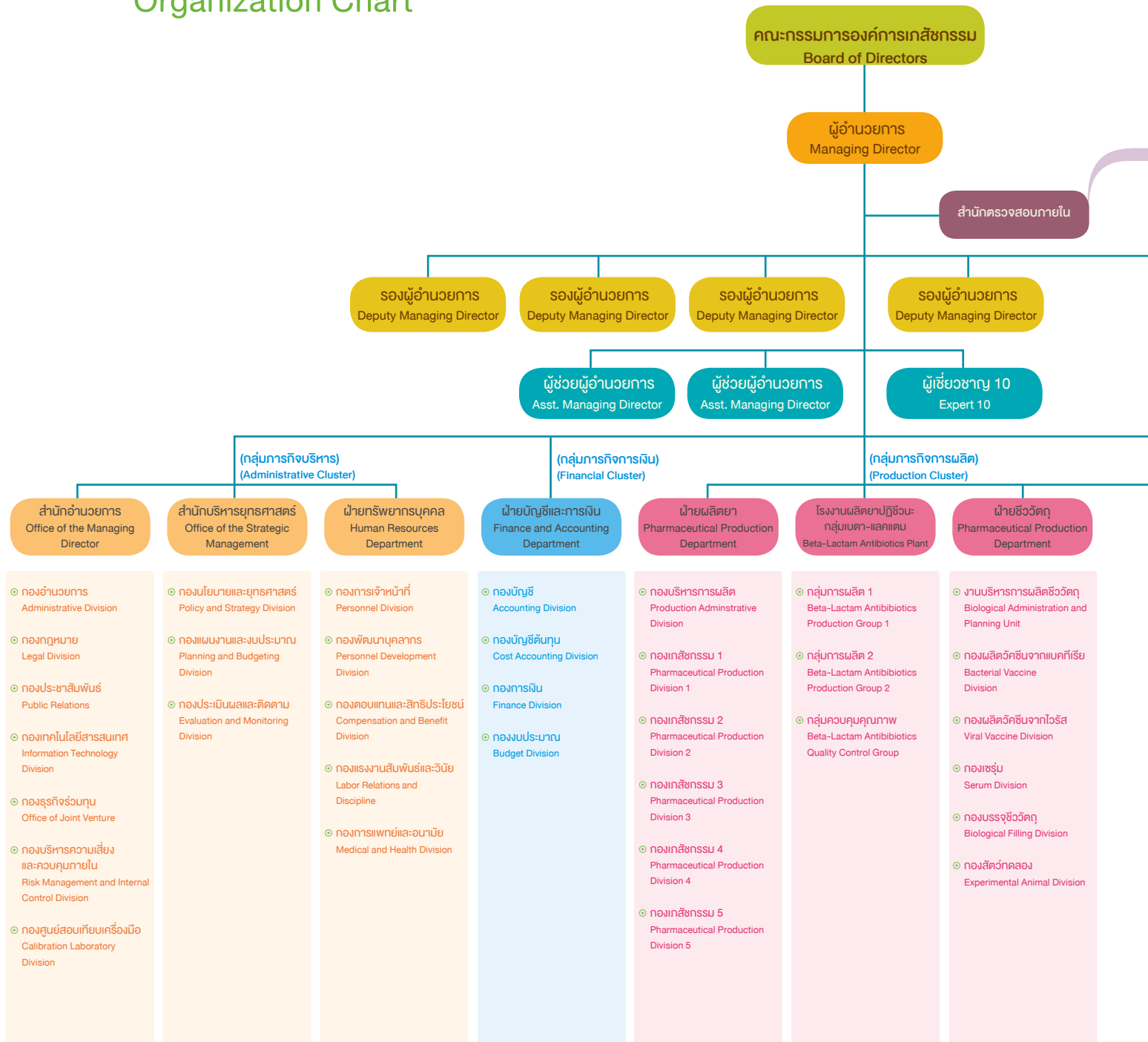
20

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

21

ภญ.อัจจรา เอกแสงศรี
ผู้อำนวยการสถาบันวิจัยและพัฒนา
Mrs. Achara Eksaengsri
Director, Research and Development Institute

โครงสร้างการบริหาร Organization Chart



- ▶ กลุ่มตรวจสอบภารกิจการผลิต และภารกิจวิชาการ
Production and Academic Audit Section
- ▶ กลุ่มตรวจสอบภารกิจการตลาด
Marketing Audit Section
- ▶ กลุ่มตรวจสอบภารกิจบริหาร ภารกิจการเงิน และงานเฉพาะกิจ
Management Financial Special-tasking Audit Section

รองผู้อำนวยการ
Deputy Managing Director

ผู้เชี่ยวชาญพิเศษ
Senior Expert

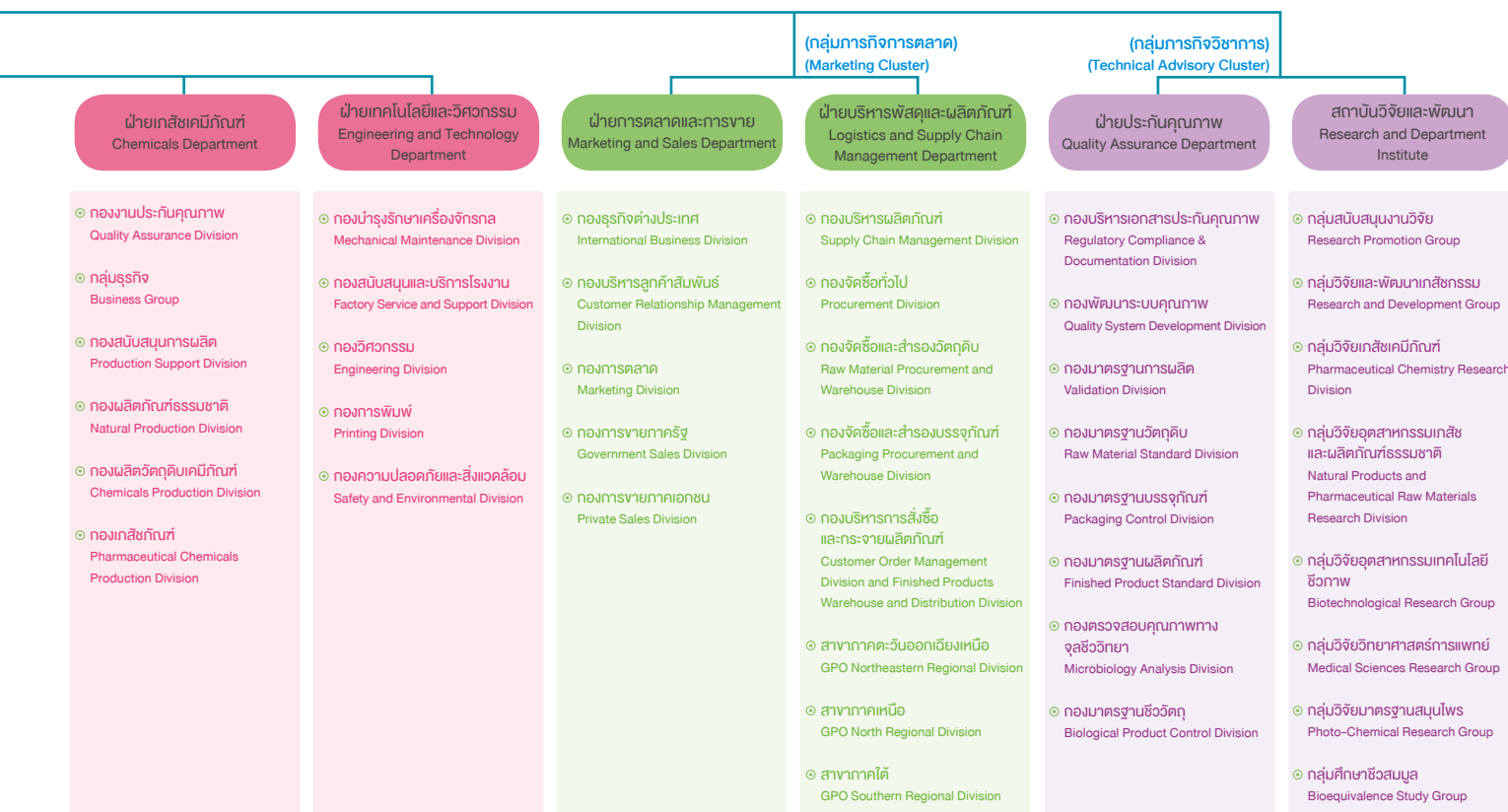
ผู้เชี่ยวชาญพิเศษ
Senior Expert

โครงสร้างองค์กรเภสัชกรรม

The Government Pharmaceutical
Organization Chart

หน่วยงานระดับฝ่าย/เทียบเท่า	14 หน่วย
หน่วยงานระดับกอง/เทียบเท่า	77 หน่วย
หน่วยงานระดับแผนก/เทียบเท่า	177 หน่วย

ข้อมูล ณ 28 ธันวาคม พ.ศ. 2552





โครงสร้างการจัดการและการกำกับดูแลกิจการ

Board of Corporate Social Responsibility and Corporate Governance Policies



“...คณะกรรมการ
องค์การเภสัชกรรม
มีหน้าที่กำหนดนโยบายและ
ทิศทางขององค์การเภสัชกรรม
และกำกับควบคุมดูแล
ให้มีการบริหารงานเป็นไป
ตามนโยบายที่กำหนดไว้
อย่างมีประสิทธิภาพ
และประสิทธิผล...”



โครงสร้างการจัดการและการกำกับดูแลกิจการขององค์การเภสัชกรรม ในปีงบประมาณ 2552 ประกอบด้วย คณะกรรมการองค์การเภสัชกรรม คณะกรรมการบริหาร คณะกรรมการตรวจสอบ คณะกรรมการพัฒนารัฐกิจ คณะกรรมการกำหนดผลตอบแทนและประเมินผลกรรมการและผู้บริหารระดับสูง คณะกรรมการบริหารความเสี่ยง คณะกรรมการนโยบายการดำเนินงานการควบคุมกับความรับผิดชอบต่อสังคมและธรรมาภิบาล คณะกรรมการด้านกฎหมาย คณะกรรมการติดตามการดำเนินงานตามโครงการนำร่องผลิตวัคซีนป้องกันไข้หวัดใหญ่และโครงการจัดตั้งโรงงานผลิตวัคซีนป้องกันไข้หวัดใหญ่/ไข้หวัดนกระดับอุตสาหกรรม ดังต่อไปนี้

The Management and Supervision Structure for Fiscal Year 2009 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

GPO's Board of Directors

1.	นายแพทย์วิชัย โชควิวัฒน์ Dr. Vichai Chokevivat, M.D.	ประธานกรรมการ Chairman
2.	นายแพทย์ชูชัย ศุภวงศ์ Dr. Choochai Supawongse, M.D.	กรรมการ Director
3.	นายแพทย์ไพจิตร วราชิต Dr. Pajit Warachit, M.D.	กรรมการ Director
4.	นายแพทย์ณรงค์ศักดิ์ อังคะสุวพลา Dr. Narongsakdi Aungkasuvapala, M.D.	กรรมการ Director
5.	นายแพทย์เรวัต วิศรุตเวช Dr. Rewat Wisarutwet, M.D.	กรรมการ Director
6.	นายบุญมา เตชะวณิช Mr. Boonma Tejavanija	กรรมการ Director
7.	นายแพทย์บุญจง ชูชัยแสงรัตน์ Dr. Boonjong Chuchaisangrat, M.D.	กรรมการ Director
8.	ศ.ดร.สมบัติ ธำรงธัญวงศ์ Prof. Sombat Thamrongthanyawong	กรรมการ Director
9.	นายอนุชาติ คงมัลย์ Mr. Anuchart Kongmalai	กรรมการ Director
10.	นายสุทธิชัย เอี่ยมเจริญยิ่ง Mr. Suthichai Eamcharoenying	กรรมการ Director
11.	นาย ช.นันท์ เพ็ชร์ไพศิษฐ์ Mr. Chor.nun Petpaisit	กรรมการ Director
12.	นายแพทย์วิฑิต อรรถเวชกุล Dr. Witit Artavatkun, M.D.	กรรมการ Director

คณะกรรมการองค์การเภสัชกรรมมีหน้าที่กำหนดนโยบายและทิศทางขององค์การเภสัชกรรม และกำกับควบคุมดูแลให้มีการบริหารงานเป็นไปตามนโยบายที่กำหนดไว้อย่างมีประสิทธิภาพและประสิทธิผล เป็นไปตามกฎหมาย วัตถุประสงค์ และข้อบังคับขององค์การเภสัชกรรม ตลอดจนนโยบายของรัฐบาล

องค์การเภสัชกรรมได้กำหนดให้มีการประชุมคณะกรรมการองค์การเภสัชกรรม เดือนละ 1 ครั้ง โดยจะส่งวาระการประชุมและเอกสารการประชุมให้คณะกรรมการองค์การเภสัชกรรมพิจารณาล่วงหน้าก่อนวันประชุมอย่างน้อย 7 วัน เพื่อให้มีการพิจารณาอย่างรอบคอบ โดยในปีงบประมาณ 2552 คณะกรรมการองค์การเภสัชกรรมมีการประชุมรวม จำนวน 13 ครั้ง วาระพิเศษ 2 ครั้ง 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 3 days prior to the meeting for their careful consideration. During the Fiscal Year 2009, there were 13 meetings, the attendance of which was as follows :

คณะกรรมการชุดที่ No.	การประชุมครั้งที่ Meeting	วัน/เดือน/ปี Date	จำนวนกรรมการ (ท่าน) Total Board Members	จำนวนผู้เข้าประชุม (ท่าน) Attending Members
1	1	28 ตุลาคม 2551 October 28, 2008	9	8
	2	25 พฤศจิกายน 2551 November 25, 2008	9	9
	3	23 ธันวาคม 2551 December 23, 2008	9	8
2	4	12 มกราคม 2552 January 12, 2009	14	14
	5	2 กุมภาพันธ์ 2552 February 2, 2009	14	13
	6	2 มีนาคม 2552 March 2, 2009	14	12
3	7	10 มีนาคม 2552 March 10, 2009	12	11
	8	7 เมษายน 2552 April 7, 2009	12	11
	9	12 พฤษภาคม 2552 May 12, 2009	12	11
	10	9 มิถุนายน 2552 June 9, 2009	12	11
	พิเศษ 1	2 กรกฎาคม 2552 July 2, 2009	12	9
	11	9 กรกฎาคม 2552 July 9, 2009	12	9
	พิเศษ 2	24 กรกฎาคม 2552 July 24, 2009	12	10
	12	14 สิงหาคม 2552 August 14, 2009	12	11
	13	1 กันยายน 2552 September 1, 2009	12	10

หมายเหตุ

- การประชุมครั้งที่ 4 - 6 มีกรรมการ จำนวน 14 คน เนื่องจากมีการเปลี่ยนกรรมการชุดใหม่
- การประชุมครั้งที่ 7 - 13 มีกรรมการ จำนวน 12 คน เนื่องจากมีการเปลี่ยนกรรมการชุดใหม่คณะกรรมการบริหาร

Remark

- In the 4th-6th meeting, there were only 14 board members, according to the authorization to new committee.
- In the 7th-13th meeting, there were only 12 board members, according to the authorization to new Board of Directors.

คณะกรรมการบริหาร

The Executive Committee

1.	นายแพทย์ชูชัย ศุภวงศ์ Dr. Choochai Supawongse, M.D.	กรรมการองค์การเภสัชกรรม Director of the Board	ประธานกรรมการ Chairman
2.	นายแพทย์บุญจง ชูชัยแสงรัตน์ Dr. Boonjong Chuchaisangrat, M.D.	กรรมการองค์การเภสัชกรรม Director of the Board	กรรมการ Director
3.	นายบุญมา เตชะวนิช Mr. Boonma Tejavanija	กรรมการองค์การเภสัชกรรม Director of the Board	กรรมการ Director
4.	นายไพโรจน์ แก้วมณี Mr. Piroj Kaewmanee	ผู้ทรงคุณวุฒิ Eminent Director	กรรมการ Director
5.	นายชูชัย ฤดีสุขสกุล Mr. Choochai Rudeesuksakul	ผู้ทรงคุณวุฒิ Eminent Director	กรรมการ Director
6.	นางสาวประกายดาว เขมะจันตรี Miss Prakaidao Kemachantree	ผู้ทรงคุณวุฒิ Eminent Director	กรรมการ Director
7.	นายแพทย์วิฑิต อรรถเวชกุล Dr. Witit Artavatkun, M.D.	ผู้อำนวยการองค์การเภสัชกรรม Managing Director	กรรมการและเลขานุการ Director & Secretary
8.	นางสาวพิศมร กลิ่นสุวรรณ Miss Pisamorn Klinsuiwan	รองผู้อำนวยการองค์การเภสัชกรรม Deputy Managing Director	ผู้ช่วยเลขานุการ Vice Secretary
9.	นายพิพัฒน์ นิยมการ Mr. Pipat Niyomkarn	ผู้อำนวยการสำนักอำนวยการ Director, Office of the Managing	ผู้ช่วยเลขานุการ Vice Secretary
10.	นางรัชณี อัดนวนิช Mrs. Rachanee Atanavanich	ผู้อำนวยการสำนักบริหารยุทธศาสตร์ Director, Office of the Strategic Management	ผู้ช่วยเลขานุการ Vice Secretary
11.	นายนิพนธ์ อัดนวนิช Mr. Nipon Atanavanich	ผู้อำนวยการกองอำนวยการ Director of Administrative Division	ผู้ช่วยเลขานุการ Vice Secretary

โดยให้คณะกรรมการบริหารมีหน้าที่ดังนี้

1. ให้คำปรึกษา ข้อเสนอแนะ ต่อคณะกรรมการองค์การเภสัชกรรม ในการตัดสินใจในประเด็นที่สำคัญต่อกลยุทธ์องค์กร แผนการลงทุน งบประมาณ การจัดสรรทรัพยากร ให้เกิดประสิทธิผล และมีประสิทธิภาพ
2. กำหนดมาตรฐานระบบบริหารธุรกิจ ระบบทรัพยากรบุคคล ระบบข้อมูลและการปรับระเบียบข้อบังคับเพื่อให้การบริหารงานขององค์การเภสัชกรรมมีประสิทธิภาพสูงสุด
3. พิจารณากลับกรองเกี่ยวกับการจัดซื้อจัดจ้างตามระเบียบข้อบังคับที่กำหนด
4. ดำเนินการอื่นๆ ตามที่ได้รับมอบหมายจากคณะกรรมการองค์การเภสัชกรรม

The Executive Committee is responsible for the following :

1. To provide consultation and recommendations to the 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.

คณะกรรมการกำหนดผลตอบแทนและประเมินผลการและผู้บริหารระดับสูง

The Compensation Setting and Evaluation of Director and Executive Committee

1.	นายแพทย์ไพจิตร วราชิต Dr. Paijit Warachit, M.D.	ประธานกรรมการ Chairman
2.	นายแพทย์ณรงค์ศักดิ์ อังคะสุวพลา Dr. Narongsakdi Aungkasuvapala, M.D.	กรรมการ Director
3.	นาย ช.นนท์ เพ็ชฌุไพศิษฐ์ Mr. Chor.nun Petpaisit	กรรมการ Director
4.	นายถาวร วงษ์ชูวงศ์ Mr. Thavorn Wongshuwong	เลขานุการ Secretary
5.	นางรัชณี อัดนวนนิช Mrs. Rachanee Atanavanich	ผู้ช่วยเลขานุการ Vice Secretary

โดยให้คณะกรรมการกำหนดผลตอบแทนและประเมินผลกรรมการและผู้บริหารระดับสูง มีหน้าที่ดังนี้

1. พิจารณาแนวทางการประเมินบทบาทและการประเมินผลงานของคณะกรรมการ
2. พิจารณาแนวทางการกำหนดค่าตอบแทนและประเมินผลผู้อำนวยการ และผู้บริหารระดับสูงอย่างเป็นธรรมและเหมาะสม

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

1. To consider the 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

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 วิเชียรสร Mr. Pisnu Vichienson	กรรมการ Director
5.	นายแพทย์อุระพงษ์ เวศกิจกุล Dr. Uraphong Vesikjikul	กรรมการ Director
6.	นางสาวอัญชลี อุทังกร Miss Anchalee Utthangkorn	เลขาฯ Secretary

โดยคณะกรรมการตรวจสอบมีหน้าที่ความรับผิดชอบตามที่รับมอบหมายจากคณะกรรมการองค์การเภสัชกรรม ในการกำกับดูแลการดำเนินงานขององค์การเภสัชกรรม ในประเด็นดังต่อไปนี้

1. ความเชื่อถือได้ของรายงานทางการเงิน และรายงานทาง
การบริหาร
2. การบริหารความเสี่ยง การควบคุมภายใน และการกำกับ
ดูแลกิจการ เพื่อให้การดำเนินงานเป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ
ประสิทธิผล และประหยัด
3. การปฏิบัติตามกฎ ระเบียบ ข้อบังคับ มติคณะรัฐมนตรี
และนโยบายที่คณะกรรมการองค์การเภสัชกรรมกำหนด

The Audit Committee is responsible for the matters assigned by the Board of Directors to supervise the operation of the Government Pharmaceutical Organization in the following aspects :

1. Reliability of the financial and management reports;
2. Risk Management, internal control and supervision of GPO's operation to ensure its efficiency, effectiveness and economic; status and
3. Compliance with rules, regulations, cabinet resolutions and policies set by the Board of Directors.



คณะกรรมการพัฒนาธุรกิจ

The Business Development Committee

1.	นายแพทย์วิชัย โชควิวัฒน์ Dr. Vichai Chokevivat, M.D.	กรรมการองค์การเภสัชกรรม Director of the Board	ประธานกรรมการ Chairman
2.	นายแพทย์เรวัต วิศรุตเวช Dr. Rewat Wisarutwet, M.D.	กรรมการองค์การเภสัชกรรม Director of the Board	กรรมการ Director
3.	นายแพทย์ณรงค์ศักดิ์ อังคะสุวพลา Dr. Narongsakdi Aungkasuvapala, M.D.	กรรมการองค์การเภสัชกรรม Director of the Board	กรรมการ Director
4.	นายเฉลิม วัชรตานนท์ Mr. Chalerm V.tanon	ผู้ทรงคุณวุฒิ Eminent Director	กรรมการ Director
5.	นางสาวประกายดาว เขมะจันทร์ Miss Prakaidao Kemachantree	ผู้ทรงคุณวุฒิ Eminent Director	กรรมการ Director
6.	นายแพทย์วิทิต อรรถเวชกุล Dr. Witit Artavatkun, M.D.	ผู้อำนวยการองค์การเภสัชกรรม Managing Director	กรรมการ Director
7.	นายสมชาย ศรีชัยนาค Mr. Somchai Srichainak	รองผู้อำนวยการองค์การเภสัชกรรม Deputy Managing Director	กรรมการและเลขานุการ Director & Secretary
8.	นางสาวนันทนา กล่ำสมบัติ Miss. Nantana Klamsoombat	ผู้อำนวยการกองธุรกิจร่วมทุน Director of the Joint Venture Office	ผู้ช่วยเลขานุการ Vice Secretary
9.	นางดารณี เพชรโชติ Mrs. Davanee Petchot	เจ้าหน้าที่งานบริหาร 7 กองธุรกิจร่วมทุน Management Officer 7, Division of Joint Venture Office	ผู้ช่วยเลขานุการ Vice Secretary

โดยให้คณะกรรมการพัฒนาธุรกิจ มีหน้าที่ดังนี้

1. ให้ข้อเสนอแนะเกี่ยวกับทิศทางและแนวทางที่ชัดเจนในการพัฒนาองค์การเภสัชกรรมในอนาคต
2. ให้ข้อเสนอแนะในการพัฒนาศักยภาพ และเพิ่มขีดความสามารถเชิงธุรกิจและหน้าที่ความรับผิดชอบที่มีต่อสังคม ประเทศชาติ ในด้านยาและเวชภัณฑ์
3. พิจารณาผลการดำเนินงานของบริษัทร่วมทุน พร้อมข้อเสนอแนะอื่นๆ ตามที่ได้รับมอบหมายจากคณะกรรมการองค์การเภสัชกรรม
4. ดำเนินการอื่นๆ ตามที่ได้รับมอบหมายจากคณะกรรมการองค์การเภสัชกรรม

The Business Development Committee is 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 Risk Management Committee

1.	ศ.ดร. สมบัติ อัมรพันธุ์วงศ์ Prof.Dr. Sombat Thamrongthanyawong	กรรมการองค์การเภสัชกรรม Director of the Board	ประธานกรรมการ Chairman
2.	นายแพทย์ไพจิตร วราชาติ Dr. Paijit Warachit, M.D.	กรรมการองค์การเภสัชกรรม Director of the Board	กรรมการ Director
3.	นายสุทธิชัย เอี่ยมเจริญยิ่ง Mr. Suthichai Eamcharoenying	กรรมการองค์การเภสัชกรรม Director of the Board	กรรมการ Director
4.	ศ.ดร. ตีรณ พงศ์มพัฒน์ Prof.Dr. Teerana Bhongmakapat	ผู้ทรงคุณวุฒิ Eminent Director	กรรมการ Director
5.	รศ.ดร. ประดิษฐ์ วรณรัตน์ Associate Prof. Pradit Wanarat	ผู้ทรงคุณวุฒิ Eminent Director	กรรมการ Director
6.	นายแพทย์วิทิต อรรถเวชกุล Dr. Witit Artavatkun	ผู้อำนวยการองค์การเภสัชกรรม Managing Director	กรรมการและเลขานุการ Director & Secretary
7.	นางวีระมล มหาตมวดี Mrs. Weeramol Mahatamavadee	ผู้อำนวยการกองบริหารความเสี่ยง Director of the Risk Management Division	ผู้ช่วยเลขานุการ Vice Secretary

โดยให้คณะกรรมการบริหารความเสี่ยง มีหน้าที่ดังนี้

1. พิจารณาความเสี่ยงที่สำคัญขององค์การเภสัชกรรม และ
จัดให้มีนโยบายการบริหารความเสี่ยง
2. พิจารณาแผนจัดการความเสี่ยงที่สำคัญๆ
3. ติดตามผลการบริหารความเสี่ยง รวมทั้งพิจารณาแก้ไขปัญหา
อุปสรรคที่พบ
4. รายงานความเสี่ยงที่สำคัญและผลการบริหารความเสี่ยงให้
คณะกรรมการองค์การเภสัชกรรมทราบเป็นระยะๆ

The Risk Management Committee is responsible for the following :

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



คณะกรรมการนโยบายการดำเนินงานควบคู่กับความรับผิดชอบต่อสังคม และธรรมาภิบาล
Board of Corporate Social Responsibility and Corporate Governance Policies

1.	นายสุทธิชัย เอี่ยมเจริญยิ่ง Mr. Suthichai Eamcharoenying	กรรมการองค์การเนชั่นกรวม Director of the Board	ประธานกรรมการ Chairman
2.	รศ.พร. จันทร สุวรรณชาติ Associate Prof. Pornjun Suwannachat	ผู้ทรงคุณวุฒิ Eminent Director	กรรมการ Director
3.	ดร. สมชาย ประเสริฐศิริพันธ์ Dr. Somchai Prasertsiriphan	ผู้ทรงคุณวุฒิ Eminent Director	กรรมการ Director
4.	นายแพทย์วันชัย สัตยาวิวัฒน์พงศ์ Dr. Wanchai Sattayawuthipong, M.D.	ผู้ทรงคุณวุฒิ Eminent Director	กรรมการ Director
5.	นางสาวสุรนุช ทองศิลา Miss. Suranuch Tongasila	ผู้ทรงคุณวุฒิ Eminent Director	กรรมการ Director
6.	นายแพทย์วิทิต อรรถเวชกุล Dr. Witit Artavatkun, M.D.	ผู้อำนวยการองค์การเนชั่นกรวม Managing Director	กรรมการ Director
7.	นายถาวร วงษ์ชูวงศ์ Mr. Thavorn Wongshuwong	กรรมการและเลขานุการ Director & Secretary	ผู้อำนวยการฝ่ายทรัพยากรบุคคล Director, Human Resources Department
8.	นางสาวศิริวรรณ เอี้ยวพันธ์ Miss. Siriwan Eawpant	ผู้ช่วยเลขานุการ Vice Secretary	ผู้อำนวยการกองประชาสัมพันธ์ Director, Public Relations
9.	นายสุรพงษ์ อินทวงศ์ Mr. Surapong Intaravong	ผู้ช่วยเลขานุการ Vice Secretary	ผู้อำนวยการกองแรงงานสัมพันธ์และวินัย Director, Labor Relations and Discipline

โดยให้คณะกรรมการนโยบายการดำเนินงานควบคู่กับความรับผิดชอบต่อสังคม 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 รวมถึงรายงานผลแก่คณะกรรมการองค์การเนชั่นกรวม
5. อื่นๆ ตามที่คณะกรรมการองค์การเนชั่นกรวมมอบหมาย

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 results to the GPO Board of Directors.
5. Other matters assigned by the Board of Directors.



คณะกรรมการที่ปรึกษาด้านกฎหมาย The Legal Consulting Committee

1.	นายบุญมา เตชะวณิช Mr. Boonma Tejavanija	กรรมการองค์การเภสัชกรรม Director of the Board	ประธานกรรมการ Chairman
2.	นางสิตางค์ ตังศิริ Mrs. Sitang Tangsiri	ผู้ทรงคุณวุฒิ Eminent Director	กรรมการ Director
3.	นายชำนาญ พิเชษฐพันธ์ Mr. Chamnan Pichedpan	ผู้ทรงคุณวุฒิ Eminent Director	กรรมการ Director
4.	นายไพโรจน์ แก้วมณี Mr. Pairoj Keawmanee	ผู้ทรงคุณวุฒิ Eminent Director	กรรมการ Director
5.	นางสาวพิศมร กลิ่นสุวรรณ Miss Pisamorn Klinsuiwan	รองผู้อำนวยการองค์การเภสัชกรรม Deputy Managing Director	กรรมการ Director
6.	นายพิพัฒน์ นิยมการ Mr. Pipat Niyomkam	ผู้อำนวยการสำนักอำนวยการ Director, Office of the Managing	กรรมการ Director
7.	นายสุทัศน์ มีสารภี Mr. Sutush Meesarapee	รักษาการในตำแหน่งผู้อำนวยการกองกฎหมาย Deputy Director of the Legal Division	กรรมการและเลขานุการ Director & Secretary
8.	นายปรีชา สินอ่อน Mr. Preecha Sin-on	หัวหน้าแผนกนิติการ กองกฎหมาย Head of Legal Affair section, Legal Division	กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ Director & Vice Secretary
9.	นายเอกรัฐ ยิ้มเจริญ Mr. Ekkarat Yimcharoen	นิติกร 5 แผนกนิติกรรมสัญญา Legal Officer 5, Contract Section	ผู้ช่วยเลขานุการ Vice Secretary

โดยให้คณะกรรมการที่ปรึกษาด้านกฎหมาย มีหน้าที่ดังนี้

1. พิจารณาให้คำปรึกษาด้านกฎหมาย คำสั่ง ระเบียบ ข้อบังคับขององค์การเภสัชกรรมรวมถึงเรื่องสัญญาและข้อตกลงต่างๆ
2. พิจารณาทบทวน และปรับปรุงคำสั่ง ระเบียบ ข้อบังคับขององค์การเภสัชกรรม เพื่อให้เกิดประโยชน์ในการดำเนินงานขององค์การเภสัชกรรมยิ่งขึ้น
3. ดำเนินการอื่นๆ ตามที่ได้รับมอบหมายจากคณะกรรมการองค์การเภสัชกรรม หรือตามที่ผู้อำนวยการองค์การเภสัชกรรมขอคำปรึกษา

The Legal Consulting Committee is responsible for the following :

1. To provide consultation on matters relating to law and order and the rules and regulations of GPO including contracts and agreements;
2. To review and improve orders and the rules and regulations of GPO to yield increased benefit to the operations of GPO; and
3. Other matters as assigned by the Board of Directors or as requested by the Managing Director of GPO.

คณะกรรมการติดตามการดำเนินงานตามโครงการนำร่องผลิตวัคซีนป้องกันไข้หวัดใหญ่
และโครงการจัดตั้งโรงงานผลิตวัคซีนป้องกันไข้หวัดใหญ่/ไข้หวัดนก ระดับอุตสาหกรรม

Board of the Influenza Outbreak Vaccine Production Pilot Project Monitoring and Establish Influenza/
Bird Flu Outbreak Project in the Industry Level

1.	นายแพทย์สุวิทย์ วิบุลผลประเสริฐ Dr. Suwit Wibulpolprasert, M.D.	ผู้ทรงคุณวุฒิ Eminent Director	ประธานกรรมการ Chairman
2.	นายแพทย์บุญจง ชูชัยแสงรัตน์ Dr. Boonjong Chuchaisangrat, M.D.	กรรมการองค์การเภสัชกรรม Director of the Board	กรรมการ Director
3.	นายบุญมา เตชะวณิช Mr. Boonma Tejavanija	กรรมการองค์การเภสัชกรรม Director of the Board	กรรมการ Director
4.	นายแพทย์ศุภมิตร ชุณหสวัณ Dr. Supamit Schunsutiwat, M.D	ผู้ทรงคุณวุฒิ Eminent Director	กรรมการ Director
5.	แพทย์หญิงจงกล เลิศเกียรติ์รุ่ง Dr. Jongkol Lertjendumrong	ผู้ทรงคุณวุฒิ Eminent Director	กรรมการ Director
6.	นายแพทย์ปฐม สวรรค์ปัญญาเลิศ Dr. Pathom Sawanpanyalert, M.D.	ผู้ทรงคุณวุฒิ Eminent Director	กรรมการ Director
7.	นายวินิต อัสวากิดวิระ Mr. Vinit Usavakidviree	ผู้อำนวยการกองควบคุมยา สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา Director of Drug Control Division, Thai Food and Drug Administration	กรรมการ Director
8.	ศาสตราจารย์แพทย์หญิงพรณี ปิติสัทธรรม Prof. Punnee Pitisuttithum, M.D.	หัวหน้าภาควิชาอายุรศาสตร์เขตร้อน มหาวิทยาลัยมหิดล Head of the Clinical Tropical Medicine department, Mahidol University	กรรมการ Director
9.	ดร.อุทัย ดุลยเกษม Dr. Uthai Dulyakasem	อธิปติมหาวิทยาลัยศิลปากร หรือผู้แทน President of Silpakorn University	กรรมการ Director
10.	รองศาสตราจารย์ ดร.จุไรรัตน์ นันทานิช Associate Prof.Dr. Jurairat Nunthanid	คณบดีคณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยศิลปากร หรือผู้แทน Dean of Pharmacy Faculty, Silpakorn University	กรรมการ Director
11.	นายแพทย์ประเสริฐ เอื้อวรากุล Dr. Prasert Auewarakul, M.D.	ผู้ทรงคุณวุฒิ Eminent Director	กรรมการ Director
12.	ผู้อำนวยการกองชีววัตถุ กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ Biological Product Division, Director DMSc	ผู้ทรงคุณวุฒิ Eminent Director	กรรมการ Director
13.	นายแพทย์วิทิต อรรถเวชกุล Dr. Witit Artavatkun, M.D.	ผู้อำนวยการองค์การเภสัชกรรม Managing Director	กรรมการและเลขานุการ Director & Secretary
14.	นายมนูญ บุปผะเรณู Mr. Manoon Bupparenoo	รองผู้อำนวยการองค์การเภสัชกรรม Deputy Managing Director	ผู้ช่วยเลขานุการ Vice Secretary
15.	นายสมชาย ศรีชัยนาค Mr. Somchai Srichainak	รองผู้อำนวยการองค์การเภสัชกรรม Deputy Managing Director	ผู้ช่วยเลขานุการ Vice Secretary
16.	นางอัจฉรา บุญผสม Mrs. Achara Boonpasom	ผู้เชี่ยวชาญพิเศษ Acting Senior expert	ผู้ช่วยเลขานุการ Vice Secretary
17.	ผู้อำนวยการฝ่ายชีววัตถุ Biological Product Department Director		ผู้ช่วยเลขานุการ Vice Secretary
18.	นายสิทธิ ธีระภาคภูมิอนันต์ Mr. Sit Thirapakpoomanunt	ผู้อำนวยการกองผลิตวัคซีนจากไวรัส Director of the Viral Vaccine Division	ผู้ช่วยเลขานุการ Vice Secretary

โดยให้คณะกรรมการดังกล่าวมีหน้าที่ดังนี้

The above committee was responsible for the following :

1. ติดตามการดำเนินงานของโครงการเพื่อให้เป็นไปตามแผนและงบประมาณที่ได้รับ
2. รายงานผลการดำเนินงานให้คณะกรรมการองค์การเภสัชกรรมทราบเป็นระยะ
1. To monitor the project process in order to be in line with the plan and the budget.
2. To regularly report results to the GPO Board of Directors.

[illegible]

รายงานของคณะกรรมการตรวจสอบ ประจำปีงบประมาณ 2552

Audit Committee's Report on Fiscal Year 2009

คณะกรรมการตรวจสอบองค์การเภสัชกรรม ได้รับการแต่งตั้งจาก คณะกรรมการองค์การเภสัชกรรม ประกอบด้วย กรรมการองค์การเภสัชกรรม จำนวน 3 ท่าน และกรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ จำนวน 2 ท่าน โดยในรอบปีงบประมาณ 2552 มีการเปลี่ยนแปลงคณะกรรมการตรวจสอบ องค์การเภสัชกรรม 2 ครั้ง ดังนี้

1. เดือนตุลาคม - ธันวาคม 2551 คณะกรรมการตรวจสอบองค์การเภสัชกรรม ประกอบด้วย นายชำนาญ พิเศษสุพันธ์ เป็นประธานกรรมการ ว่าที่พันตรีสมบัติ วงศ์กำแหง และนางจงดี ว่องพินัยรัตน์ เป็นกรรมการ

2. เดือนเมษายน 2552 - ปัจจุบัน คณะกรรมการตรวจสอบองค์การเภสัชกรรม ประกอบด้วย นายอนุชาติ คงมัลย์ เป็นประธานกรรมการ นาย ชนันท์ เพ็ชร์ไพฑูริย์ นายสุทธิชัย เยี่ยมเจริญยิ่ง นายพิษณุ วิเชียรสวรรค์ และนายแพทย์อุระพงษ์ เวศกิจกุล เป็นกรรมการ

โดยมีผู้อำนวยการสำนักตรวจสอบภายใน ทำหน้าที่เลขานุการโดยตำแหน่ง

ในปีงบประมาณ 2552 คณะกรรมการตรวจสอบ ได้จัดให้มีการประชุมรวม 9 ครั้ง เพื่อปฏิบัติหน้าที่ตามที่ได้รับมอบหมายจากคณะกรรมการองค์การเภสัชกรรม เป็นไปตามแนวทางของคู่มือการปฏิบัติงานสำหรับ คณะกรรมการตรวจสอบ ในรัฐวิสาหกิจ กระทรวงการคลัง และกฎบัตร คณะกรรมการตรวจสอบ องค์การเภสัชกรรม โดยมีการสอบทานและ ทบทวนเป็นประจำทุกปี และได้รับอนุมัติจากคณะกรรมการองค์การเภสัชกรรม ซึ่งสามารถสรุปผลการดำเนินงานได้ดังนี้

- **การพิจารณารายงานผลการสอบทานรายงานทางการเงิน องค์การเภสัชกรรม ของสำนักงานการตรวจเงินแผ่นดิน (สตง.)** เป็นรายไตรมาส โดยชักถาม ให้ข้อคิดเห็น และคำแนะนำที่เป็นประโยชน์ เพื่อให้มั่นใจว่ารายงานทางการเงินได้จัดทำขึ้นอย่างถูกต้อง เป็นไปตาม มาตรฐานการบัญชีที่รับรองโดยทั่วไป การเปิดเผยข้อมูลที่สำคัญมีความครบถ้วน ถูกต้อง และเชื่อถือได้ นอกจากนี้ คณะกรรมการตรวจสอบ ได้เชิญ สตง. จำนวน 2 คณะ คือ คณะตรวจสอบงบการเงิน และ คณะตรวจสอบด้านการจัดซื้อจัดจ้างและการพัสดุ เข้าร่วมประชุมหารือ เพื่อสอบถามความเห็นและประเด็นที่จะมีผลต่อการเงินของ องค์การเภสัชกรรม และข้อสังเกตจากการตรวจสอบการดำเนินงานของ องค์การเภสัชกรรมในด้านต่างๆ

- **การสอบทานให้องค์การเภสัชกรรมมีระบบการกำกับดูแลกิจการที่ดี เพื่อให้การดำเนินงานเป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ มีความโปร่งใส และตรวจสอบได้** คณะกรรมการตรวจสอบได้สอบทานและ ให้ความเห็นต่อรายงานการประเมินระบบควบคุมภายใน การบริหาร ความเสี่ยง การปฏิบัติตามจริยธรรมธุรกิจและจรรยาบรรณผู้บริหารและ พนักงาน การจัดทำโครงการเสริมสร้างระบบการกำกับดูแลกิจการที่ดี โดยการไปเยี่ยมชมสาขาภาคองค์การเภสัชกรรม จำนวน 3 สาขา การปฏิบัติตามกฎหมาย ระเบียบ ข้อบังคับ ซึ่งผู้สอบบัญชี (สตง.) ได้ให้ ความเห็นสอดคล้องกันว่าไม่พบประเด็นปัญหาหรือข้อบกพร่องที่เป็น สาระสำคัญ

The Audit Committee of the Government Pharmaceutical Organization is comprised of 3 members appointed by the Government Pharmaceutical Organization and 2 honorable members. During the fiscal year 2009, there were 2 changes in the committee membership as follows:

1. October - December 2008, the Audit Committee of Government Pharmaceutical Organization comprised Mr. Chamnan Pichetpan, Chairman, Acting Major Sombat Wongkamhaeng, committee member and Mrs. Chongdee Wongpinairat, committee member.

2. April 2009 - present, the Audit Committee of Government Pharmaceutical Organization comprised Mr. Anuchart Kongmalai, Chairman, Mr. Chor. Nun Petpaisit, Mr. Sutichai Aiumjareanying, Mr. Pisanu Vichansin and Dr. Urapong Vetkijkul, committee members.

The Director of the Internal Audit Office acted as the Secretary of the Committee.

During the fiscal year 2009, the Audit Committee held 9 meetings to complete its duties as assigned by the GPO Board of Directors, which is in line with the operation manual for the audit committee in state enterprise, Ministry of Finance and Audit Committee Charter, Government Pharmaceutical Organization. Annual verification and revision were undertaken with the approval of the GPO Board of Directors, a summary of which is as follows:

- **Consideration of the Trimester Financial Report Review of the Government Pharmaceutical Organization by the Office of the Audit General** by interrogation, commenting and the provision of useful advice to afford confidence that the financial report has been completed correctly according to general accounting standards. The revelation of information must be complete, sufficient and reliable. Moreover, the Audit Committee has invited 2 teams from the Office of the Audit General, these being the financial statement audit committee and the procurement audit committee to discuss issues that may affect GPO's financial statement and comment on our audit.

- **Verification that GPO has a good system in controlling and administering its business so that operations can be conducted efficiently and with a traceable transparency.** The Audit Committee has verified and given their opinions on the report on internal control evaluation, risk management, compliance with business ethics and the protocols of management and staff members. Good corporate governance has been promoted by visiting 3 GPO branches. Compliance with law and rules and regulations has been strictly observed. The Office of Auditor General observed that there were no major issues.

• **การกำกับดูแลงานด้านการตรวจสอบภายใน** รวมทั้งการบริหารจัดการภายในหน่วยงานตรวจสอบภายใน โดยการสอบทานและอนุมัติแผนงานตรวจสอบระยะยาวและแผนงานตรวจสอบประจำปี ซึ่งจัดทำขึ้นตามฐานความเสี่ยงขององค์การเภสัชกรรม การประเมินผลการปฏิบัติงานของหน่วยงานตรวจสอบภายใน การสอบทานและให้ข้อคิดเห็น ข้อสังเกต ข้อเสนอแนะ ต่อรายงานผลการตรวจสอบเป็นประจำทุกเดือน การสอบทานรายงานความคืบหน้าในการปฏิบัติงานตรวจสอบเป็นรายไตรมาส การสอบทานรายงานประจำปีของหน่วยตรวจสอบภายใน การให้ความเห็นเกี่ยวกับการตรวจสอบระบบเทคโนโลยีสารสนเทศ การสอบทานและอนุมัติกฎบัตรของหน่วยตรวจสอบภายใน การสอบทานและอนุมัติแผนกลยุทธ์และแผนปฏิบัติงานเพื่อปรับปรุงการปฏิบัติงานตรวจสอบภายใน การสอบทานและอนุมัติคู่มือการตรวจสอบ การสอบทานและอนุมัติแผนการพัฒนาศักยภาพ การสอบทานและให้ความเห็นต่อแผนการบริหารทรัพยากรของหน่วยตรวจสอบภายใน การให้ความเห็นชอบในการโอนย้ายเจ้าหน้าที่จากหน่วยงานอื่นภายในองค์การมาช่วยปฏิบัติงานตรวจสอบในช่วงระยะเวลาสั้นๆ หรือปานกลาง และการพิจารณาความดีความชอบของหัวหน้าหน่วยตรวจสอบภายใน และเจ้าหน้าที่ตรวจสอบภายใน

• **การประเมินตนเองและการสอบทานผลการปฏิบัติงานของคณะกรรมการตรวจสอบ** คณะกรรมการตรวจสอบได้จัดให้มีการประเมินตนเอง (Self - Assessment) ใน 2 ลักษณะ คือ การประเมินรายบุคคล และการประเมินทั้งคณะ รวมทั้งสอบทานผลการปฏิบัติงานตามแผนปฏิบัติงานสำหรับปีงบประมาณ 2552 ผลการประเมินและสอบทานสรุปได้ว่าการปฏิบัติหน้าที่ของคณะกรรมการตรวจสอบเป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ

คณะกรรมการตรวจสอบ เห็นว่า การบริหารและการดำเนินงานขององค์การเภสัชกรรม มีการพัฒนาด้านการกำกับดูแลกิจการที่ดีอย่างต่อเนื่อง มีการบริหารจัดการความเสี่ยง การจัดวางระบบการควบคุมภายในที่ดี มีประสิทธิภาพตามมาตรฐานสากล รายงานทางการเงินมีการเปิดเผยข้อมูลครบถ้วนถูกต้อง เชื่อถือได้ มีการปฏิบัติตามมาตรฐานระเบียบข้อบังคับ มติคณะรัฐมนตรี กฎหมาย และคำสั่งที่เกี่ยวข้องกับการดำเนินธุรกิจขององค์การ การตรวจสอบภายใน เป็นไปตามหลักเกณฑ์และแนวทางปฏิบัติที่ดี ซึ่งกำหนดโดยกระทรวงการคลัง

คณะกรรมการตรวจสอบ ได้จัดทำรายงานผลการดำเนินงานพร้อมข้อคิดเห็นเสนอต่อคณะกรรมการองค์การเภสัชกรรมเพื่อรับทราบหรือพิจารณาเป็นประจำทุกเดือน และทุกไตรมาส รวมถึงข้อคิดเห็นและข้อเสนอแนะของคณะกรรมการตรวจสอบ ฝ่ายบริหารองค์การเภสัชกรรม ได้นำไปพิจารณาเพื่อดำเนินการปรับปรุงแก้ไขให้การปฏิบัติงานมีประสิทธิภาพยิ่งขึ้น

• **Supervision of Internal Audit** and the internal audit organizational management was carried out by verifying and approving a long-term audit plan as well as an annual audit plan, which were created with reference to GPO's risk base. Supervision was also made by means of the appraisal of the internal audit office, the verification and provision of opinion and observations and advice on the audit results each month. There was verification of the trimester progress report on internal audit, the annual report of the Office of Internal Audit and comments on the IT audit. Verification and approval of the internal audit charter, the strategic plan to improve the internal audit system, the audit manual and the personnel development plan has been completed. Internal audit also encompassed the verification of and commenting on the personnel management plan of the Internal Audit Office, approval for the secondment of external personnel for short or middle term periods and consideration of the merits of the director and staff of the Internal Audit Office.

• **Self-assessment and verification of the Audit Committee's performance.** The committee has arranged self-assessment via 2 methods, these being assessment on an individual basis in addition to that of the whole committee, including verification of performance according to the action plan for the fiscal year 2009. The assessment confirmed that the Audit Committee's performance was efficient.

The Audit Committee considered that the administration and operation of GPO have developed on an unbroken basis in terms of good corporate governance, risk management and an internal audit system that meets international standards. Financial reports have disclosed important information and were reliable. Operations were in compliance with standards, rules and regulations, resolutions of the cabinet and law and order relevant to the organization's business operation. The internal audit system complied with good practice and the standards set by the Ministry of Finance.

The Audit Committee has prepared a performance report and comments to be presented to the GPO Board of Directors for their consideration on both a monthly and a trimester basis. This report also includes the comments and recommendations of the Audit Committee in order to enable the administration of GPO to consider more efficient operation methods for the organization to adopt.



(นายอนุชาติ คงมัลย์)

ประธานกรรมการตรวจสอบองค์การเภสัชกรรม

(Mr. Anuchart Kongmalai)

(Audit Committee Chairman of GPO)



สภาพแวดล้อมที่มีผลกระทบต่อการทำงาน Factors that Affect the GPO's Operation



“...องค์การเภสัชกรรม
ได้ดำเนินการเพื่อรองรับ
ต่อผลกระทบดังกล่าว
โดยเพิ่มสมรรถนะด้านการศึกษา
และพัฒนายาใหม่ให้ได้รับ
เลขทะเบียนโดยเร็ว ทั้งนี้
เพื่อให้สามารถส่งมอบยาใหม่
ที่ผลิตได้ในระดับอุตสาหกรรม
แก่ลูกค้าได้ทันความต้องการ...”

สถานการณ์ของโรคอุบัติใหม่

ในปี 2552 ได้มีการระบาดของไข้หวัดใหญ่สายพันธุ์ใหม่ชนิด A (H1N1) หรือ ไข้หวัดใหญ่ 2009 ในเกือบทุกภาคของประเทศไทย โดยเฉพาะอย่างยิ่งภาคเหนือตอนบน และภาคกลาง พื้นที่ระบาดอยู่ในระดับอำเภอชุมชนชนบท รวมทั้งยังมีการระบาดไปในสถานศึกษา โดยมียอดผู้ติดเชื้อสะสมเท่ากับ 48.25 ต่อประชากรหนึ่งแสนคน หรือประมาณ 3 แสนคน และมีผู้เสียชีวิตทั้งสิ้น 198 คน จากวิกฤตการณ์ดังกล่าวกระทรวงสาธารณสุขมีมาตรการป้องกันและดำเนินการรับมือกับการระบาดอย่างต่อเนื่อง จากภาวะการณดังกล่าวองค์การเภสัชกรรมได้สนับสนุนโดยเร่งผลิตและส่งมอบยาจีพีโอเอ ฟลู (GPO-A-FLU) สำหรับผู้ใหญ่จำนวน 8.7 ล้านเม็ด และสำหรับเด็กได้ทำการพัฒนา GPO-A-Flu สำหรับเด็ก พร้อมสำรองวัตถุดิบในการผลิตเพิ่มเติมเพื่อให้รองรับการระบาดของโรคอย่างเพียงพอ ทั้งนี้ได้รวมถึงการจัดหาหน้ากากอนามัยและเจลล้างมือ โดยสามารถจัดส่งให้โรงพยาบาลได้อย่างทันทั่วถึง

Emerging Diseases Situation

In 2009, there was an outbreak of H1N1 influenza or 2009 influenza in every region of Thailand, especially in the upper northern and central regions. The infected area covered every district, remote regions and educational institutions. The number of people infected equaled 48.25 per 100,000 or 300,000 people in total, of which 198 died. The Ministry of Public Health has a policy of prevention to deal with the spreading of the disease in a crisis such as this. GPO, as part of the ministry, has supported this action plan by producing and forwarding to the public health ministry, GPO-A-FLU (for adults) at a quantity of 8.7 million tablets. GPO also urged for the development of the drug for children and reserved the raw materials for Oseltamivir for additional manufacturing to sufficiently accommodate the disease. Moreover, GPO procured and produced preventative equipment such as masks and hand washing gel to be supplied to hospitals and medical service units.



สภาวะเศรษฐกิจ

จากภาวะวิกฤตสินเชื่ออสังหาริมทรัพย์ของสหรัฐอเมริกา โดยเฉพาะสินเชื่อด้วยคุณภาพซับไพรม์ (Sub-Prime Mortgage) ซึ่งได้เริ่มก่อตัวขึ้นในปี 2551 และลุกลามกลายเป็นวิกฤตการณ์การเงินระดับโลกในปี 2552 ที่เรียกว่า วิกฤตการณ์แฮมเบอร์เกอร์ (Hamburger Crisis) ส่งผลกระทบต่อภาคการเงินไปทั่วโลก และซึ่งไม่เพียงแต่อุตสาหกรรมภาคการเงินเท่านั้น ยังส่งผลกระทบต่ออุตสาหกรรมด้านการผลิตอื่น อาทิ อุตสาหกรรมยานยนต์ อุตสาหกรรมอาหาร รวมทั้งอุตสาหกรรมยาที่ได้รับผลกระทบด้วย เนื่องจากตลาดหลักของอุตสาหกรรมยาซึ่งประกอบด้วย อเมริกา แคนาดา อังกฤษ ยุโรปตะวันตก และญี่ปุ่น ที่มียอดขายกว่าร้อยละ 70 ของตลาดทั่วโลก ได้รับผลกระทบจากวิกฤตโดยตรงและโดยอ้อม ส่งผลต่ออัตราการเติบโตของยอดขาย ดังนั้นทิศทางการทำการตลาดของบริษัทยาต่างประเทศจึงมุ่งสู่ตลาดที่อยู่ในกลุ่ม Emerging market ที่มีแนวโน้มเติบโตอย่างต่อเนื่อง ประกอบด้วยกลุ่มประเทศละตินอเมริกา กลุ่มตะวันออกกลางและแอฟริกา กลุ่มยุโรปตอนกลางและตะวันออก รวมทั้งประเทศกลุ่มอาเซียนโดยประเทศไทยถูกจัดอยู่ในกลุ่มนี้ ข้อมูลจาก MIS Health ระบุว่าประเทศไทยมีมูลค่าตลาดสูงกว่าประเทศอื่นๆ ในภูมิภาคและจะมีขนาดตลาดในปี 2013 ประมาณ 4.5 พันล้านดอลลาร์สหรัฐอเมริกา (ประมาณ 150,000 ล้านบาท) ซึ่งเป็นจุดดึงดูดให้บริษัทยาต่างชาติมุ่งแข่งขันในตลาดประเทศไทยอย่างเข้มข้นมากขึ้น โดยในส่วนขององค์การเภสัชกรรมในปี 2552 ได้มีการออกผลิตภัณฑ์ใหม่ๆ โดยเพิ่มความหลากหลายของผลิตภัณฑ์ เพื่อตอบสนองต่อความต้องการในการรักษาโรคอย่างทั่วถึงในหลายกลุ่ม และตอบสนองต่อพันธกิจเชิงสังคมไปพร้อมกัน เช่น กลุ่มยาจิตเวช มีผลิตภัณฑ์ Sertraline, กลุ่มโรคหัวใจและหลอดเลือด มีผลิตภัณฑ์ Simvastatin Losartan, กลุ่มยารักษาโรคทางระบบประสาทมีผลิตภัณฑ์ Gabapentin และกลุ่มรักษาโรคติดเชื้อมีผลิตภัณฑ์ Levofloxacin Clindamycin เป็นต้น

ในปี 2552 ตลาดยาในประเทศไทยจะมีมูลค่าประมาณ 95,000 ล้านบาทภาครัฐสนับสนุนให้ประชาชนได้รับสิทธิในการรักษาพยาบาลโดยทั่วถึงมากยิ่งขึ้น และขยายสิทธิในการรักษาเพิ่มขึ้นในกลุ่มผู้ป่วยโรคไตและ



Economic Situation

The Sub-Prime Mortgage crisis in the USA began in 2008 and became a global economic setback known as the Hamburger Crisis in 2009, which not only affected financial sectors around the world but also other production sectors such as cars, food and drugs. Its affect on the drug industry was primarily caused by the fact that the US, Canada, UK, Western Europe and Japan account for 70% of the world market and all of these were affected either directly or indirectly by the economic crisis, resulting in the growth of drug sales being impacted. As a result of this, foreign drug producers turned to the emerging market comprising the Latin-America region, the Middle East and Africa, Middle and Eastern Europe and the ASEAN member countries including Thailand, which retained a continuous growth tendency. IMS Health stated that Thailand's market value was higher than other countries in the region and estimated its market size in 2013 at 4.5 Million USD (approximately 150,000 Million Baht). This would attract foreign drug companies to focus on competition within the Thai market. In 2009, GPO launched new products, adding more variety in response to the necessity of treatment being available for every group of patients and to aid our social missions. These new products comprised psychotropic drugs such as Sertraline and Risperidone, cardiovascular drugs such as Simvastatin and Losartan, drugs for the treatment of neurological diseases such as Gabapentin and antibiotic drugs such as Levofloxacin and Clindamycin.

In 2009, the market value of Thailand's drug industry was 95,000 Million Baht. The government supported people in their gaining access to care and expanded the rights of treatment for kidney and HIV patients. Moreover, the government launched a policy to give influenza vaccine injections to elderly people and chronic disease patients. This policy encouraged drug producers in Thailand to develop products and markets in order to produce a greater variety of medicine and thereby reduce reliance on imports.

Registration of Medicine Formula under ASEAN Harmonization Agreement

At the 9th ASEAN SUMMIT, the meeting resolved to form an ASEAN Economic Community (AEC) by the year 2015 or BE 2558. In order to achieve this target, the ASEAN Free Trade Area (AFTA) was created among the ASEAN member countries. The ASEAN leaders agreed to implement this



ผู้ติดเชื้อ HIV รวมทั้งมีนโยบายให้ผู้สูงอายุและผู้ป่วยเรื้อรังเข้าถึงวัคซีน ไข้ป้องกันโรคหวัดใหญ่ เป็นการสนับสนุนการใช้ยาที่ผลิตภายในประเทศ ทดแทนนำเข้า จากนโยบายดังกล่าวจึงเอื้อต่อการขยายตัวด้านการผลิต และการจำหน่ายยาในประเทศมากขึ้น

การขับเคลื่อนยาตามข้อตกลง ASEAN Harmonization

ในการประชุมสุดยอดผู้นำอาเซียนครั้งที่ 9 ได้ตกลงให้ภูมิภาครวมตัว เป็นประชาคมเศรษฐกิจอาเซียน (ASEAN Economic Community-AEC) ภายในปี ค.ศ. 2015 หรือปี พ.ศ. 2558 เพื่อให้บรรลุเป้าหมายดังกล่าว ได้มีการดำเนินการเพื่อให้เกิดการค้าในลักษณะที่เป็นเขตการค้าเสรี อาเซียน (ASEAN Free Trade Area-AFTA) ระหว่างประเทศสมาชิก อาเซียนขึ้นก่อน ซึ่งผู้นำรัฐบาลเห็นชอบให้เร่งดำเนินการในกลุ่มสินค้า 12 กลุ่ม โดยกลุ่มสินค้าสุขภาพ (Health Care Product) เป็นหนึ่งในกลุ่ม สินค้าที่จะมีการดำเนินการเร่งด่วน ซึ่งรวมกับยาโดยออกเอกสารและ ข้อกำหนดทางเทคนิคสำหรับการขึ้นทะเบียน และข้อตกลงด้าน ASEAN Common Technical Requirement (ACTR) ASEAN Common Technical Dossier (ACTD), Technical Guidelines และ Mutual Recognition Arrangement (MRA) แล้ว ซึ่งไทยโดยสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา ได้ประกาศนำข้อตกลงดังกล่าวมาใช้ในรูปแบบของการขอความร่วมมือ ตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม 2551 เป็นต้นมา และมีผลบังคับใช้ตามกฎหมาย ตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม 2553 ดังนั้น การยื่นคำขอขึ้นทะเบียนตำรับยาสามัญ ยาใหม่ ยาสามัญใหม่ และยาชีววัตถุ องค์การเภสัชกรรมจะต้องดำเนินการ ตามแบบ ASEAN Harmonization ส่งผลกระทบต่อระยะเวลาและขั้นตอน การขึ้นทะเบียน ซึ่งต้องใช้เวลาในการดำเนินการนานขึ้น

องค์การเภสัชกรรมได้ดำเนินการเพื่อรองรับต่อผลกระทบดังกล่าว โดยเพิ่มสมรรถนะด้านการศึกษาและพัฒนายาใหม่ให้ได้รับเลขทะเบียน โดยเร็ว ทั้งนี้เพื่อให้สามารถส่งมอบยาใหม่ที่ผลิตได้ในระดับอุตสาหกรรม แก่ลูกค้าได้ทันความต้องการ นอกจากนั้นยังได้ให้การสนับสนุนและ พัฒนาความร่วมมือในงานวิจัยและพัฒนาอย่างต่อเนื่องนำไปสู่การผลิตและ จำหน่ายยาที่ผลิตขึ้นในขนาดโดยการร่วมกับสถาบันอื่นๆ เช่น มูลนิธิ จุฬารักษ์ เพื่อพัฒนากลุ่ม Biotech เป็นต้น



scheme with 12 groups of goods and Health Care Products including medicines requiring urgent registration. The ASEAN Common Technical Requirement (ACTR), ASEAN Common Technical Dossier (ACTD) and the Technical Guidelines and Mutual Recognition Agreement (MRA) have been ratified. The Thai Food and Drug Administration announced its cooperation in the implementation of the agreement from 1 January 2008 and the agreement was enacted as law from 1 January 2009 at which point it became compulsory. As a result, with regard to applications for the filing for registration of generic drugs, new drugs, new generic drugs and biological materials, Thai drug producers including GPO must now follow the ASEAN Harmonization regulation, the effect of which is a longer process and thus period of registration for new drugs with the FDA.

GPO has therefore increased its study and development of new drugs in order to quickly acquire registration numbers and thereby be able to launch new products onto the market to satisfy the needs of consumers. Moreover, GPO supported and developed cooperation in the research and development of drugs with both domestic and international partners in order to exchange and transfer knowledge leading to the production of the new drugs necessary for solving the problems of the country's public health.



ผลการดำเนินงานประจำปี 2552 และบทวิเคราะห์ของฝ่ายบริหาร Performance of the Year 2009 and the Management's Analysis



“...องค์การเภสัชกรรม
เป็นรัฐวิสาหกิจเพียงแห่งเดียว
ที่ได้รับรางวัลประเภทการพัฒนา
ปรับสถานภาพองค์กรดีเด่น
ประจำปี 2552 รัฐวิสาหกิจ
ที่มีความมุ่งมั่นในการพัฒนา
และปรับสถานะขององค์กร
ให้ดีขึ้นอย่างต่อเนื่อง...”



1. รางวัลแห่งความสำเร็จ

ในปี 2552 องค์การเภสัชกรรมได้รับเกียรติให้เข้ารับรางวัล จากการประกาศผล รัฐวิสาหกิจดีเด่นที่ได้จัดให้มีขึ้นเป็นประจำทุกปีโดยสำนักงานคณะกรรมการนโยบาย รัฐวิสาหกิจ กระทรวงการคลัง เพื่อเป็นเกียรติและกำลังใจแก่รัฐวิสาหกิจที่มีการบริหาร จัดการและพัฒนาองค์กรสู่ความเป็นเลิศในด้านต่างๆ โดยในปีนี้ องค์การเภสัชกรรม เป็นรัฐวิสาหกิจเพียงแห่งเดียวที่ได้รับรางวัลประเภทการพัฒนาปรับสถานภาพองค์กร ดีเด่นประจำปี 2552 โดยเกณฑ์การตัดสินรางวัลพิจารณาคัดเลือกจากรัฐวิสาหกิจ ที่มีความมุ่งมั่นในการพัฒนาและปรับสถานะขององค์กรให้ดีขึ้นอย่างต่อเนื่อง โดยเฉพาะ การบริหารด้านสถานะทางการเงิน ที่สามารถตอบสนองต่อพันธกิจที่ได้รับมอบหมายอย่าง มีประสิทธิภาพสูงสุด และเป็นรางวัลแรกที่องค์การเภสัชกรรมได้รับจากงานนี้

1. Achievement Award

In 2009, GPO was honored to receive the State Enterprise of the Year Award from the State Enterprise Policy Office (SEPO), Ministry of Finance, which is presented to state enterprises with good management systems and which have developed their organization to a level of excellence. GPO was the only organization to receive the 2009 Development for Better Organization Award. The criteria for this award was a state enterprise with the determination to develop and elevate the status of its organization especially in terms of its financial status and that has the ability to respond to its organization's missions with the highest level of efficiency. This was the first award GPO has received from this office.

2. การลงทุนและการบริหารสินทรัพย์

2.1 โครงการก่อสร้างโรงงานผลิตยารังสิต ปทุมธานี

ในปี 2552 ได้มีความก้าวหน้าในการลงทุนก่อสร้างโรงงานผลิตยาต้านไวรัสเอดส์หรือโรงงานผลิตยารังสิต โดยสามารถก่อสร้างโครงสร้างโรงงานในระยะที่ 1 แล้วเสร็จ และอยู่ระหว่างการก่อสร้างระยะที่ 2 ซึ่งตั้งเป้าหมายที่จะติดตั้งระบบและเครื่องจักรในการผลิตให้เสร็จภายใน 2 ปี โรงงานดังกล่าวจะรองรับการผลิตยาต้านไวรัสเอดส์และยาสำเร็จรูปอื่นๆ ที่สำคัญอีกหลายรายการทั้งชนิดเม็ดและแคปซูลได้ถึง 2,400 ล้านเม็ดต่อปี คิดเป็นร้อยละ 42.4 ของปริมาณการผลิตทั้งหมดในปีปัจจุบันที่โรงงานผลิตยาพระราม 6 ทั้งนี้เมื่อการก่อสร้างแล้วเสร็จและเริ่มการผลิต โรงงานผลิตยารังสิตก็จะเป็นโรงงานผลิตยาที่พร้อมยื่นขอการรับรองมาตรฐานในระดับสากล จากองค์การอนามัยโลก โดยองค์การเภสัชกรรมมีวัตถุประสงค์และเป้าหมายให้โรงงานแห่งนี้ เป็นโรงงานต้นแบบที่ทันสมัยได้มาตรฐานที่สุดแห่งหนึ่งของประเทศไทยและเป็นแหล่งศึกษาดูงานด้านการผลิตยาของนักเรียน นักศึกษา และผู้สนใจต่อไป

2.2 โครงการก่อสร้างโรงงานผลิตวัคซีนไขหวัดใหญ่

องค์การเภสัชกรรมได้รับนโยบายจากรัฐบาลให้รับผิดชอบในการวิจัยและพัฒนาเพื่อผลิตวัคซีนไข้หวัดใหญ่/ไข้หวัดนกขึ้นใช้เองในประเทศ โดยในส่วนของโครงการก่อสร้างโรงงานผลิตวัคซีนในระดับอุตสาหกรรม รัฐบาลได้สนับสนุนงบประมาณ 1,411.70 ล้านบาท และในปี 2552 ได้เริ่มก่อสร้างโรงงานบนที่ดินขององค์การเภสัชกรรมที่ตั้งอยู่ที่อำเภอบ้านนา จังหวัดสระบุรี ทั้งนี้โรงงานแห่งนี้จะสามารถรองรับการผลิตวัคซีนไข้หวัดใหญ่ได้สูงสุดถึง 60,000,000 โดส และคาดว่าจะสามารถเริ่มดำเนินการผลิตวัคซีนได้ในปี 2556

3. การบริหารจัดการองค์กร

ในปี 2552 องค์การเภสัชกรรมได้ดำเนินการเพื่อเพิ่มประสิทธิภาพในการบริหารจัดการองค์กรในหลายด้าน ดังนี้

3.1 โครงการเพิ่มประสิทธิภาพการใช้เครื่องจักรในกระบวนการผลิตยา

องค์การเภสัชกรรมได้ขยายผลของโครงการเพิ่มประสิทธิผลโดยรวมของเครื่องจักร (Overall Equipment Effectiveness : OEE) จากสายการบรรจุยาที่เป็นโครงการนำร่อง 1 สายการผลิตไปยังสายการผลิตอื่น โดยในปี 2552 ได้ขยายการเพิ่มประสิทธิผลโดยรวมของเครื่องจักรในสายการบรรจุยาไปจนครบ 5 สายการผลิต และเพิ่มเติมในสายการผลิตยาต้านไวรัสเอดส์อีก 1 สายการผลิต โดยการสร้างความรู้ความเข้าใจแก่พนักงานในสายผลิต ให้มีการปรับปรุงและพัฒนาในกระบวนการผลิต สามารถลดการสูญเสียและเพิ่มประสิทธิภาพการผลิตขึ้น โดยคำนวณค่า OEE ของสายการบรรจุยาได้เท่ากับ 85.19% และในสายการผลิตยาต้านไวรัสเอดส์ได้ เท่ากับ 85.79% นอกจากนี้ยังได้จัดทำแผนการเพิ่มประสิทธิผลโดยรวมของเครื่องจักร (OEE) ระยะยาว 3-5 ปี (2553-2557) โดยมีเป้าหมายครอบคลุมการผลิต ที่ใช้เครื่องจักร (Automated) ทั้งหมดของโรงงานพระราม 6 และจะขยายไปยังโรงงานผลิตยาแห่งใหม่ที่รังสิตในอนาคตด้วย

2. Investment and Asset Management

2.1 Rangsit Drug Manufacturing Plant, Pathumthani

In 2009, the project progressed in terms of the completion of the first phase of the AIDS Resistant Drugs Plant or Rangsit Drug Manufacturing Plant. At present, GPO is progressing towards the completion of the second phase with a target to install systems and machines within 2 years. The plant will produce AIDS resistant drugs and other drugs in both tablet and capsule form at a rate of 2,400 Million units per year, accounting for 42.4% of the total capacity of the Rama VI Plant. When the construction is completed and commercial operation begun, the plant will be ready to apply for the international certification system from the World Health Organization. GPO intends this plant to act as a role model within Thailand for modern plants with first class operational standards. Moreover, it will be a place of interest for students and other people to visit.

2.2 Flu Vaccine Manufacturing Plant

GPO has complied with Government policy in taking charge of the research and development project for flu/avian flu vaccines domestically. The industrial level vaccine manufacturing plant has been granted financial support of 1,411.70 Million Baht and in 2009 its construction began on GPO's land in Tab Kwang District, Saraburi. This plant will have the capacity to produce 60,000,000 doses of influenza vaccine and is expected to commence operation in 2013.

3. Organization Management

During 2009, GPO has improved its management efficiency in many aspects, as follows:

3.1 Efficiency Improvement of Medicine Manufacturing Machine

GPO has extended the improvement of Overall Equipment Effectiveness (OEE) from the pilot project of 1 production line mixture packing unit to 5 further production lines in 2009, as well as enlarging the program to cover 1 production line of AIDS antiviral drugs. Production personnel have been trained to improve and develop the production process in order to reduce loss and boost efficiency. The calculated OEE value of the mixture packing unit was 85.19% and that of AIDS antiviral drug unit was 85.79%. Moreover, a long-term, 3-5 year, OEE plan (2010-2014) was prepared in order to implement automated production at the Rama VI plant and at the new Rungsit plant in the future.

3.2 โครงการบริหารจัดการมูลค่าเพิ่มเชิงเศรษฐศาสตร์ (EVM)

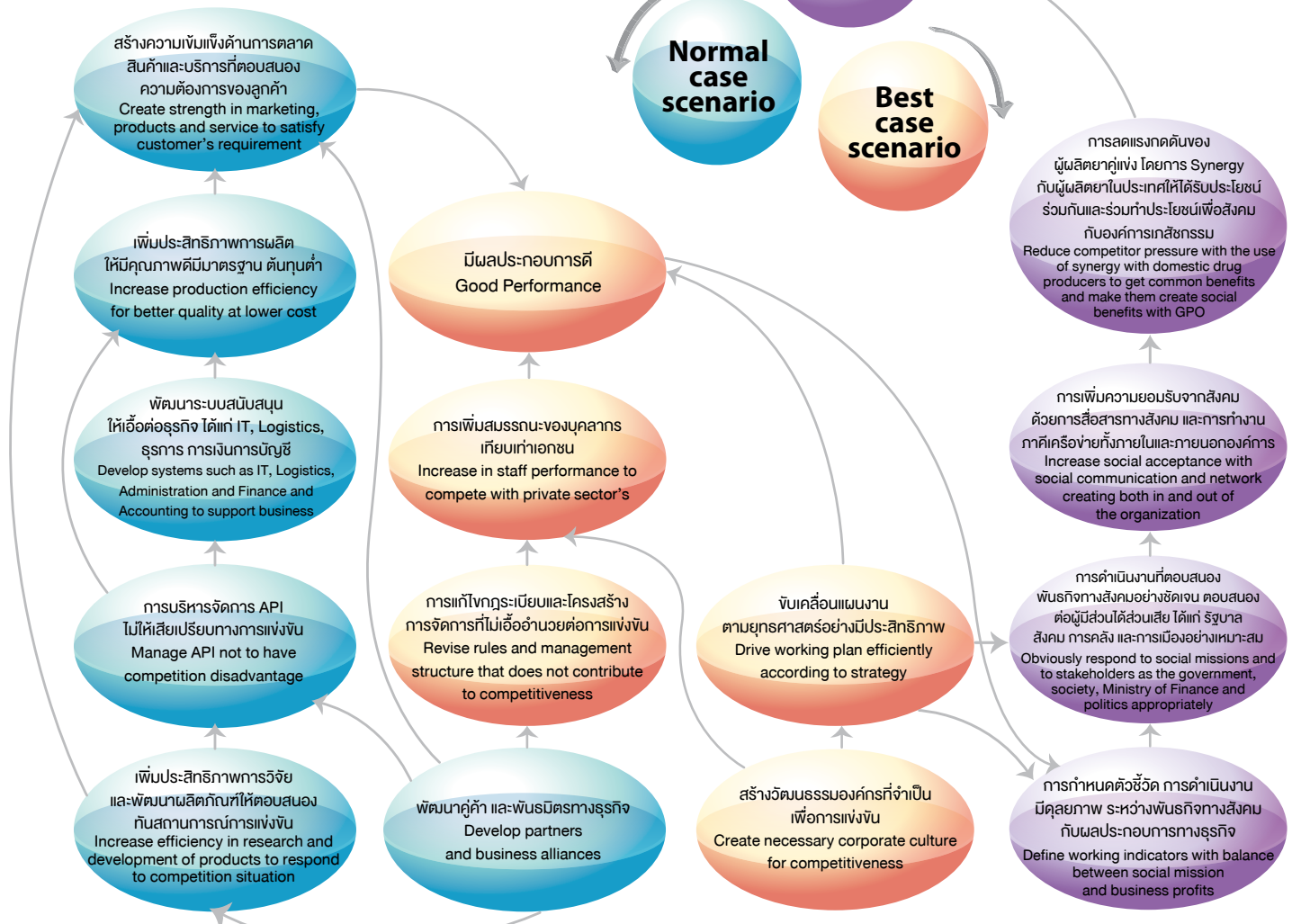
องค์การเภสัชกรรมได้ดำเนินโครงการบริหารจัดการมูลค่าเพิ่มเชิงเศรษฐศาสตร์แบบต่อเนื่อง โดยในปี 2552 นี้ได้รับความช่วยเหลือจากสำนักงานคณะกรรมการนโยบายรัฐวิสาหกิจ (สคร.) และบริษัทที่ปรึกษาบริดจ์ คอนซัลติง จำกัด ให้ข้อแนะนำการบริหารจัดการในโครงการ EVM Pilot Project ทำให้องค์การเภสัชกรรมมีข้อมูลที่ต้องเพื่อการบริหารศูนย์ EVM ทั้ง 6 ศูนย์ ซึ่งประกอบด้วยศูนย์ยาต้านไวรัสเอดส์, ศูนย์ชีววัตถุ, ศูนย์เคมีภัณฑ์, ศูนย์ยารักษาโรค, ศูนย์สนับสนุน และศูนย์ผลิตภัณฑ์ผู้ผลิตอื่น ซึ่งเป็นศูนย์ใหม่ที่เพิ่มขึ้น

ผลของการบริหารจัดการศูนย์ EVM ได้มีการพัฒนา ทำให้มีการบริหารงานในลักษณะที่เป็นกึ่งหน่วยธุรกิจ นอกจากนี้ยังมีการบริหารจัดการในลักษณะกึ่งหน่วยธุรกิจในศูนย์ย่อย อื่นด้วย เช่น โรงงานผลิตยาปฏิชีวนะ และศูนย์บริการสอบเทียบเครื่องมือ ซึ่งพร้อมจะรับบริการทดสอบเครื่องมือวิทยาศาสตร์ และเครื่องมือแพทย์ต่างๆ จากภายนอกด้วย

3.3 การจัดทำแผน Scenario Planning ระยะ 8 ปี

Strategy Map

In charge to 3 case scenarios



3.2 Economic Value Management Project (EVM)

GPO has carried out an Economic Value Management Project (EVM) on a continuous basis. In 2009, GPO, in consultation with the State Enterprise Policy Office and Bridge Consulting Company Limited, the consultant for the EVM Pilot Project, had sufficient information for the management of 6 EVM Centers comprising an AIDS Antiviral Drugs Center, a Biological Material Center, a Chemicals Center, a Medicine Center, a Support Center and the newly founded Third Party's Production Center.

The EMV Center has developed its management style to be a semi-business entity within sub-centers such as an Antibiotics Plant and an Instrument Calibration Center, the purpose of which is to provide a calibration service on scientific and medicinal instruments to external parties.

3.3 Scenario Planning for a period of 8 years

ในเดือนมิถุนายนปี 2552 องค์การเภสัชกรรมได้จัดให้มีการทำ Scenario Planning โดยการผลักดันของคณะกรรมการองค์การเภสัชกรรมที่เล็งเห็นถึงปัจจัยผลกระทบที่จะมีต่อรายได้ขององค์การเภสัชกรรมในระยะยาว วัตถุประสงค์ของการทำแผนดังกล่าว เพื่อให้องค์กรสามารถปรับตัวให้รองรับต่อสภาวะการเปลี่ยนแปลงในอนาคตได้ ผลที่ได้จากการสัมมนาทำให้องค์การเภสัชกรรมได้ภาพอนาคต เพื่อควบรวมกับแผนยุทธศาสตร์เดิมที่ได้จัดทำไว้ เป็นการปรับบทวนแผนยุทธศาสตร์ให้สามารถรองรับผลกระทบและปัจจัยขับเคลื่อนต่างๆ ได้อย่างครอบคลุม

3.4 การจัดทำแผนสื่อสารประชาสัมพันธ์ในภาวะวิกฤต

องค์การเภสัชกรรมได้ตระหนักถึงความสำคัญต่อบทบาทของการเป็นผู้นำในภาคธุรกิจและอุตสาหกรรมยาและเวชภัณฑ์ของประเทศที่จำเป็นต้องรักษาความเชื่อมั่นศรัทธาที่ประชาชนมีต่อองค์กรและผลิตภัณฑ์ หากเกิดภาวะที่ทำให้ผู้บริโภคและลูกค้าลดความเชื่อมั่นต่อองค์กรและผลิตภัณฑ์ องค์การเภสัชกรรมต้องพร้อมรับมือและจัดการต่อภาวะวิกฤตดังกล่าวด้วยแผนการสื่อสารและการจัดการที่มีประสิทธิภาพ องค์การเภสัชกรรมจึงได้จัดทำแผนการสื่อสารและการจัดการในภาวะวิกฤต (Communication & Crisis Management) เพื่อเป็นแนวทางและเป็นคู่มือปฏิบัติงานสำหรับภาวะไม่ปกติ และฉุกเฉินต่างๆ ทั้งก่อนเกิดเหตุ ระหว่างเกิดเหตุ และหลังจากการเกิดเหตุ ให้มีประสิทธิภาพและเกิดประสิทธิผลต่อการจัดการและคงไว้ซึ่งภาพลักษณ์ขององค์การเภสัชกรรม

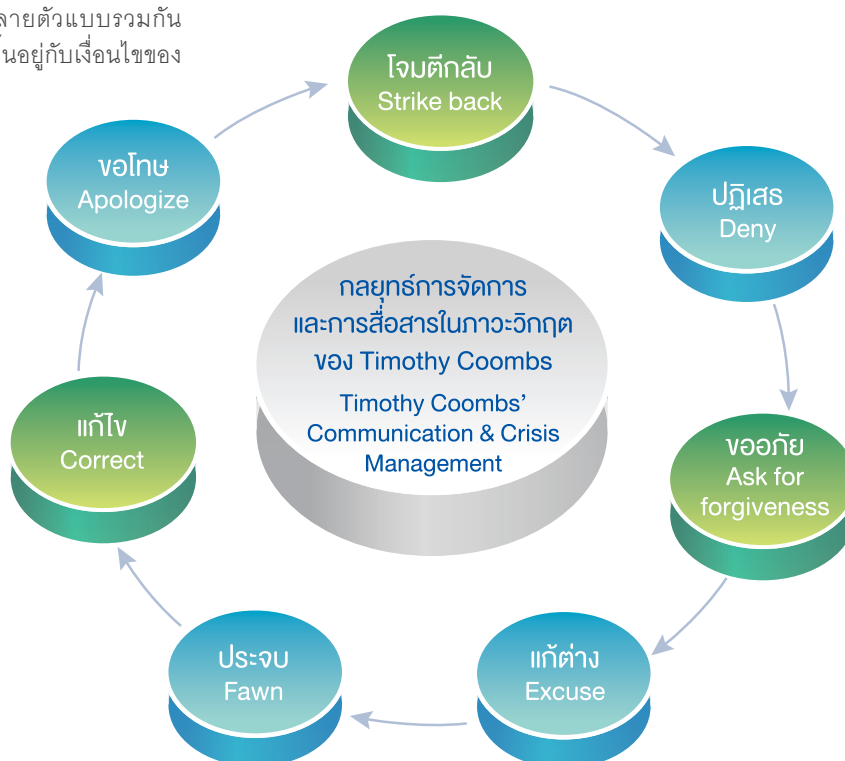
ในการจัดทำแผนนี้แบ่งการบริหารจัดการออกเป็น 3 ส่วน คือ (1) ก่อนวิกฤต (2) ระหว่างวิกฤต (3) หลังวิกฤต โดยที่ในช่วงก่อนและหลังนั้น จะนำเอาแนวทางในการบริหารประเด็น (issue management) มาใช้เป็นแนวปฏิบัติ และในช่วงระหว่างวิกฤตนั้น จะใช้กลยุทธ์ 7 ตัวแบบเป็นแนวทางดำเนินการเพื่อควบคุมสถานการณ์ / เผชิญเหตุ ซึ่งอาจจะดำเนินการเป็นกลยุทธ์โดยตัวแบบเดียว หรือหลายตัวแบบรวมกัน รวมทั้งจะใช้กลยุทธ์อื่นมาประกอบเข้าด้วยกัน ก็ขึ้นอยู่กับเงื่อนไขของแต่ละกรณี ดังแผนภูมิข้างล่างนี้

In June 2009 GPO initiated Scenario Planning with the support of the Board of Directors who realized that events and trends could impact the organization's long term income. The objective of the plan was that the organization would be able to adapt itself to deal with future changing situations. After a seminar on plan making, GPO obtained a future plan which was merged with its existing strategy to create a comprehensive strategy able to deal with any impact as well as driving factors.

3.4 Communication & Crisis Management

GPO understands the importance of its taking a leading role in the country's medicine and medical supplies industry in order to maintain people's confidence in the organization and its products. In the case that GPO and its products credibility with consumers' is negatively affected, GPO must be ready to deal with the crisis via the use of efficient communication. In response to this GPO has developed a communication & crisis management plan to act as a guideline for working in a crisis or emergency before, during and after the event. This would retain the good image of the organization and provide efficient and effective crisis management.

The plan is split into 3 parts: (1) Pre-Crisis (2) Crisis Response and (3) Post-Crisis. For Pre-Crisis and Post-Crisis, issue management will be adopted, whilst for Crisis Response a strategy consisting of 7 actions will be adopted to control the situation/deal with the incident. One or more actions can be employed with additional strategies depending on the situation, as below:



3.5 ปัจจัยเสี่ยงต่อการดำเนินงานขององค์กร

องค์กรเภสัชกรรม ได้มีการดำเนินการในด้านการบริหารความเสี่ยงอย่างต่อเนื่อง ทำให้ปัจจัยเสี่ยงต่างๆ ที่ปรากฏในปีที่ผ่านมาได้รับการบริหารจัดการจนสามารถควบคุมได้ในระดับหนึ่ง ร่วมกับปัจจัยเสี่ยงใหม่ที่ได้ดำเนินการภายใต้แผนบริหารความเสี่ยงในปัจจุบัน และเพื่อรักษาอัตราการเติบโตของธุรกิจอย่างต่อเนื่อง ควบคู่กันไปกับการยกระดับมาตรฐานของโรงงานและผลิตภัณฑ์รวมถึงการสร้าง ความมั่นคงด้านยาของประเทศ องค์กรเภสัชกรรมจึงมีการกำหนดแผนกลยุทธ์โดยมุ่งเน้นการสร้างความสามารถในการแข่งขัน การพัฒนาคุณภาพและมาตรฐานของผลิตภัณฑ์ การลงทุนในการสร้างโรงงานแห่งใหม่เพื่อขยายกำลังการผลิต และการให้ความสำคัญกับการลงทุนด้านการวิจัยและพัฒนาผลิตภัณฑ์ใหม่ รวมทั้งได้ปรับปรุงปัจจัยเสี่ยงหลักๆ จำแนกได้ดังนี้คือ

1. ความเสี่ยงทางด้านกลยุทธ์

จากการแข่งขันในธุรกิจตลาดยาของประเทศไทยทั้งจากผู้ผลิตในประเทศและผู้นำเข้าจากต่างประเทศ ผลกระทบจากภาวะเศรษฐกิจโลก กระแสการเปิดเสรีทางการค้า ที่นับวันจะรุนแรงมากขึ้นล้วนทำให้เกิดความเสี่ยงต่อการเปลี่ยนแปลงในรูปแบบการดำเนินธุรกิจ สิทธิพิเศษในการจำหน่ายยาให้ภาครัฐที่อาจหมดไปในขณะที่ภารกิจในการตอบสนองต่อสังคมและนโยบายของรัฐยังคงต้องดำเนินอยู่ทั้งหมดนี้อาจทำให้องค์กรเภสัชกรรม ไม่สามารถบรรลุเป้าหมายและกลยุทธ์ที่กำหนดไว้ได้ องค์กรเภสัชกรรมจึงได้จัดให้มีการประชุมสัมมนาผู้บริหารเพื่อกำหนดและทบทวนวิสัยทัศน์ ทิศทางและกลยุทธ์การดำเนินงานให้สอดคล้องกับสถานการณ์ โดยจัดทำแผนธุรกิจในรูปแบบ Scenario Planning เพื่อรองรับการเปลี่ยนแปลงและความไม่แน่นอนที่จะเกิดขึ้นในอนาคต สร้างความมั่นใจในผลประกอบการจะเป็นไปตามเป้าหมายที่วางไว้

2. ความเสี่ยงในการบริหารโครงการสำคัญ

ในปี 2552 องค์กรเภสัชกรรมมีการดำเนินการโครงการสำคัญ 2 โครงการ คือ โครงการก่อสร้างโรงงานผลิตยาต้านไวรัสเอดส์หรือโรงงานผลิตยารังสีที่ต่อเนื่องมาจากปี 2551 และโครงการก่อสร้างโรงงานผลิตวัคซีนไข้หวัดใหญ่ที่เริ่มในปีนี้ โครงการอาจล่าช้ากว่าแผนที่ประมาณการไว้ได้จากสาเหตุหลายประการ เช่น การดำเนินงานของ



3.5 Risk Factors

GPO has managed its organization via the use of risk management ensuring that in the past year it was able to control risk factors to a certain extent. It is now also able to control new risk factors under its risk management plan for this year. In order to maintain the growth rate of the business together with elevating the standards of our plants and products and to generate the stability of medicine within the country, GPO's strategy focuses on creating competitiveness, the development of the standard and quality of products, investment in new plants in order to increase production capacity, a focus on the research and development of new products and the improvement of our reaction to major risk factors as follows:

1. Strategic Risk

Due to the highly competitive nature of the medicine business in Thailand regarding both domestic producers and importers and the rising impact of the world's economic crisis as well as free trade, the risk of changes within the business are likely to be more serious. The exclusive right to sell drugs to the government sector could be terminated while our mission to respond to society's needs and government policy remains. All of these risks could lead to GPO being unable to meet its goals and strategies as expected. In answer to this GPO held a seminar for management to generate and revise its vision, direction and operational strategy in accordance with the current situation, utilizing Scenario Planning to deal with any change and uncertainty in the future. This will ensure that the organization's earnings will meet the expected target.

2. Major Project Management Risk

During 2009, GPO had 2 major projects. These were the AIDS Resistant Drugs Plant or Rangsit Drug Manufacturing Plant which commenced in 2008 and the Flu Vaccine Plant which was launched this year. These projects could be delayed by several factors such as the contractor and consultant's operations, approval from relevant government agencies or the procurement



ผู้รับเหมาและที่ปรึกษาโครงการ การได้รับอนุมัติจากหน่วยงานรัฐที่เกี่ยวข้อง การจัดซื้อและติดตั้งเครื่องจักรและอุปกรณ์การผลิต ซึ่งหากโครงการทั้งสองไม่เสร็จตามเวลาที่กำหนดไว้ นอกจากจะส่งผลกระทบต่อแผนการลงทุนขององค์การเภสัชกรรมแล้วยังส่งผลกระทบต่อ การสนองตอบต่อการแก้ปัญหาสาธารณสุขของประเทศและกระทบต่อภาพลักษณ์ขององค์กร

องค์การเภสัชกรรมได้ให้ความสำคัญกับบริหารโครงการ อาทิ เช่น การติดตามความคืบหน้าการทำงานของ ผู้รับเหมาและที่ปรึกษา ผู้ควบคุมงานอย่างใกล้ชิด ติดตามการจัดซื้อเครื่องจักรและอุปกรณ์การผลิตให้เป็นไปตามแผนการติดตั้ง การสร้างความสัมพันธ์กับชุมชนรอบๆ โรงงาน รวมถึงการเตรียมแผนและมาตรการรองรับเพื่อลดผลกระทบกรณีเกิดโครงการล่าช้ากว่าแผนที่วางไว้

3. ความเสี่ยงทางด้านการปฏิบัติการ

การดำเนินงานขององค์การเภสัชกรรมเป็นธุรกิจที่มีทั้งการผลิตและจำหน่าย ทั้งปลีกและส่ง ทั้งภาครัฐและเอกชน การสร้างความพึงพอใจให้กับลูกค้าทั้งในด้านราคา บริการและคุณภาพ เป็นปัจจัยสำคัญ ในด้านคุณภาพนั้นองค์กรได้ให้ความสำคัญเป็นลำดับแรกเนื่องจากจะมีผลต่อประสิทธิภาพในการรักษาและความปลอดภัยต่อชีวิตของผู้บริโภค ประกอบกับในปี 2552 พรบ. ความรับผิดชอบสินค้าที่ไม่ปลอดภัย ได้มีผลบังคับใช้ ทำให้ผู้บริโภคมีการตื่นตัวต่อการใช้สิทธิตามกฎหมายนี้ ซึ่งจะส่งผลกระทบต่อผู้ประกอบการคือผู้ผลิตและผู้จำหน่ายไม่เฉพาะ ด้านการเงิน โอกาสทางธุรกิจแต่ด้านชื่อเสียงองค์กรซึ่งประเมินค่าไม่ได้

องค์การเภสัชกรรมได้ให้ความสำคัญและจัดการความเสี่ยง ในด้านคุณภาพของผลิตภัณฑ์โดยใช้มาตรการของกระบวนการผลิตที่ดี (GMP) อย่างเคร่งครัด มีการควบคุมการผลิต การควบคุมคุณภาพ การประกันคุณภาพโดยบุคลากรที่มีความรู้และประสบการณ์ในทุกขั้นตอน

เพื่อให้การบริหารความเสี่ยงมีประสิทธิภาพและมีการบริหารความเสี่ยงทั่วทั้งองค์กรอย่างเป็นวัฒนธรรม องค์การเภสัชกรรมได้มีการลงทุนในการนำโปรแกรม Risk Management มาใช้ดำเนินการ โดยได้มีการลงระบบเมื่อเดือนเมษายน 2552 และสามารถทำให้ทุกหน่วยงานในระดับกองทั้งหมดในองค์กร ได้วิเคราะห์ความเสี่ยงและจัดทำแผนบริหารความเสี่ยงของหน่วยงานอย่างเป็นระบบ

4. ด้านการผลิต

ผลผลิตราคาทุนของปี 2552 มีมูลค่า 3,194.14 ล้านบาท เพิ่มขึ้น 755.43 ล้านบาท คิดเป็นร้อยละ 30.98 ซึ่งเป็นผลผลิตที่เพิ่มขึ้นของผลิตภัณฑ์ในกลุ่มหลัก 3 กลุ่ม ดังนี้คือ กลุ่มยารักษาโรคมีผลผลิตราคาทุน 2,141.83 ล้านบาท เพิ่มขึ้น 544.56 ล้านบาท คิดเป็นร้อยละ 34.09 กลุ่มยาต้านไวรัสเอดส์มีผลผลิตราคาทุน 787.25 ล้านบาท เพิ่มขึ้น 149.60 ล้านบาท คิดเป็นร้อยละ 23.46 และกลุ่มเคมีภัณฑ์และผลิตภัณฑ์ธรรมชาติ มีผลผลิตราคาทุน 192.20 ล้านบาท เพิ่มขึ้น 80.83 ล้านบาท คิดเป็นร้อยละ 72.58 สำหรับในขณะที่ยากลุ่มยาป้องกันโรคมีผลผลิตราคาทุน 72.87 ล้านบาท ซึ่งลดลง 19.55 ล้านบาท คิดเป็น 21.15%

and installation of machine and manufacturing instruments. If the two projects are not completed in due time, not only could GPO's investment plan be affected leading to failure in the solving of the country's public health problems but the organizations reputation would also be damaged.

GPO has prioritized project management such as the close monitoring of contractor and consultant operational progress and ensuring that machine and production instruments are purchased in due time to meet the equipment installation plan. A plan has also been prepared detailing the measures to be taken to deal with the impacts that would result in the event of a delay.

3. Operational Risk

GPO's medicine business includes production and wholesale and retail sale to both the government and private sector and is organized to ensure customer satisfaction in terms of price, service and quality. GPO has always prioritized quality since it is essential in treatment effectiveness and consumer safety. Moreover, in 2009, the Liability for Damage Arising from Unsafe Products Act of BE 2552 became effective, with the consequence that any damage arising from GPO's products may cost the organization money as well as damaging our invaluable business reputation.

GPO has also paid attention to and managed product quality risk with the use of Good Manufacturing Practice (GMP). The control of production and the quality assurance of every stage have been assigned to qualified and experienced personnel.

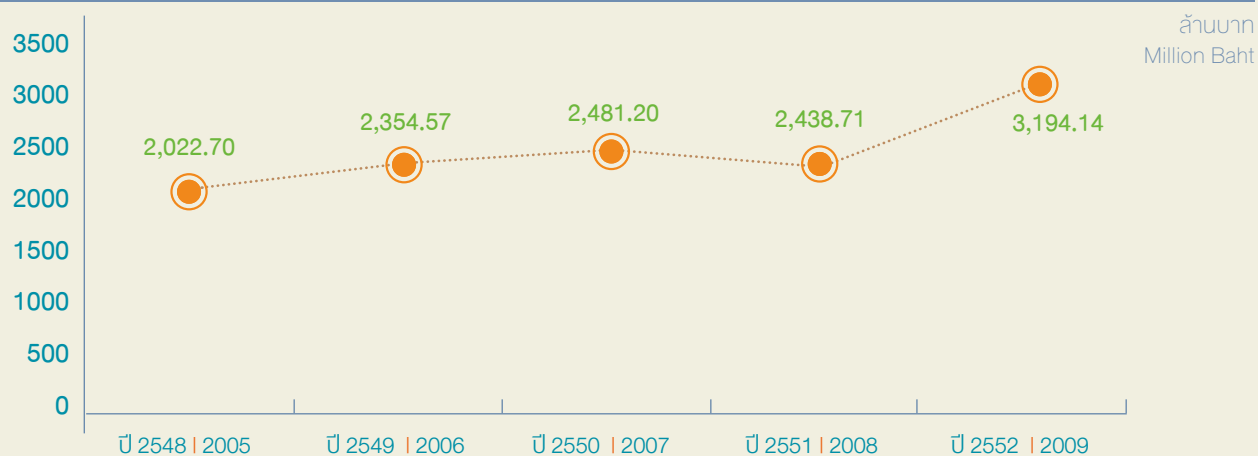
In order that risk management prove efficient and that it is implemented throughout the organization as a culture, GPO has invested in the implementation of a Risk Management Program. The program was implemented in April 2009 and enabled every section within the organization to analyze risk and design systematic risk management plans.

4. Production

The capital cost of production for the fiscal year 2009 was 3,194.14 Million Baht, an increase of 755.43 Million Baht (30.98%) on the previous year. This was due to the increase in production cost of 3 major product groups. Firstly, the capital cost of treatment drugs was 2,141.83 Million Baht, an increase of 544.56 Million Baht (34.09%); secondly, the capital cost of AIDS Resistant Drugs was 787.25 Million Baht, a rise of 149.60 Million Baht (23.46%) and thirdly the capital cost of chemical and natural products' was 192.20 Million Baht, an increase of 80.83 Million Baht (72.58%). However, the capital cost of preventive drugs was 72.87 Million Baht, a decrease on the previous year of 19.55 Million Baht (21.15%).

มูลค่าผลผลิตในราคาทุนของผลิตภัณฑ์องค์การเภสัชกรรม ปี 2548 - 2552

Value of Products by Capital Cost 2005 - 2009



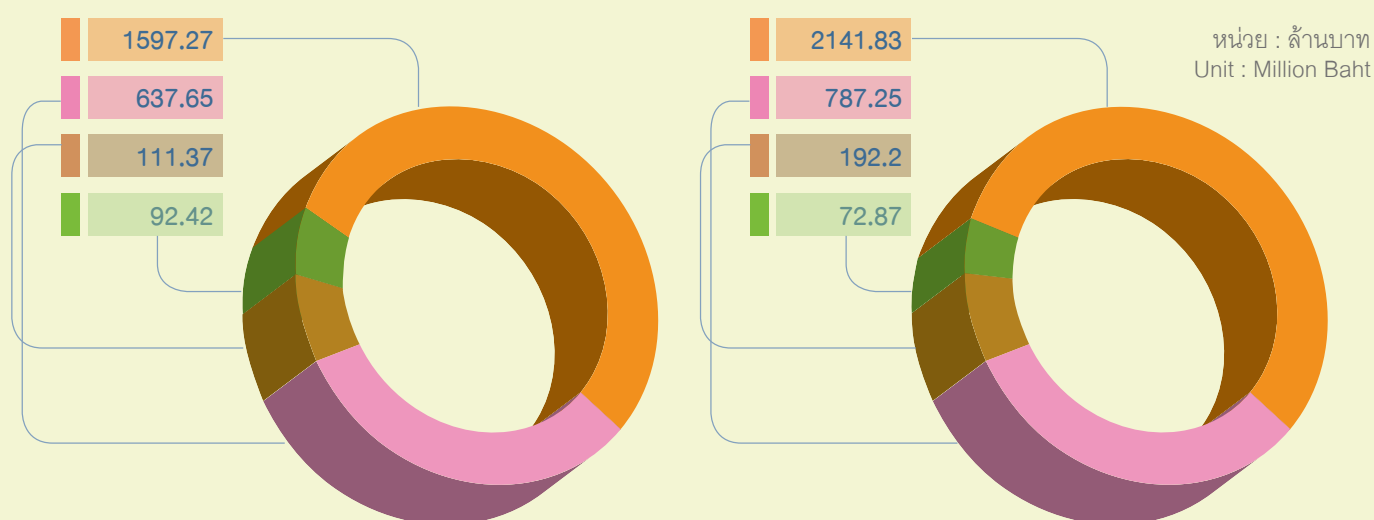
ตารางเปรียบเทียบมูลค่าผลผลิตราคาทุนประจำปี 2551 - 2552 (จำแนกตามกลุ่มผลิตภัณฑ์)

Value of Products in capital cost of 2008-2009 (Categorized by Product Groups)

ประเภท Type	2551 2008	2552 2009	ผลต่าง Difference	%
ยารักษาโรค Medicines	1,597.27	2,141.83	544.56	34.09
ยาต้านไวรัสเอดส์ (ARV) Anti-AIDS (ARV)	637.65	787.25	149.60	23.46
ผลิตภัณฑ์ชุดทดสอบ Test Kits/Natural Products Natural Product	111.37	192.20	80.83	72.58
ยาป้องกันโรค Preventive Medicine	92.42	72.87	(19.55)	(21.15)
รวม Total	2,438.71	3,194.14	755.43	30.98

ผลผลิตในราคาทุนเปรียบเทียบ ปี 2551-2552 จำแนกเป็นประเภทของผลิตภัณฑ์ Products at Cost in 2008-2009 (Categorized by Product Groups)

● ยารักษาโรค Treatment Drugs
 ● ARV
 ● เคมีภัณฑ์ Chemicals
 ● ยาป้องกันโรค Preventive Drugs



5. ด้านการจำหน่าย

องค์การเภสัชกรรมมียอดขายยาและเวชภัณฑ์ในปีงบประมาณ 2552 รวมทั้งสิ้น 8,127.96 ล้านบาท ซึ่งเพิ่มจากปีที่ผ่านมา 1,780.96 ล้านบาท คิดเป็นร้อยละ 28.06 โดยแบ่งเป็นยอดขายยาและเวชภัณฑ์ที่องค์การเภสัชกรรมผลิต เป็นมูลค่า 6,029.56 ล้านบาท เพิ่มขึ้น 733.38 ล้านบาท คิดเป็นร้อยละ 13.85 และในส่วนของยาและเวชภัณฑ์ผู้ผลิตอื่น เป็นมูลค่า 2,098.40 ล้านบาท ซึ่งเพิ่มขึ้นถึง 1,047.58 ล้านบาท คิดเป็นร้อยละ 99.69 ซึ่งมาจากการจัดหาและจำหน่ายยา วัคซีน และเครื่องมืออุปกรณ์ทางการแพทย์ให้กับสถานบริการสาธารณสุขตามนโยบายของกระทรวงสาธารณสุข และสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.)

5. Sales

In fiscal year 2009, the Government Pharmaceutical Organization's total sales of medicine and medical supplies amounted to 8,127.96 Million Baht, which showed an increase of 1,780.96 Million Baht (28.06%) on the previous year. The sales were divided into 2, i.e. those products manufactured by GPO itself and those manufactured by other producers. The total sum of the products manufactured by GPO was 6,029.56 Million Baht, an increase of 733.38 Million Baht (13.85%). The sum for medicine and medical supplies by other producers was 2,098.40 Million Baht, an increase of 1,047.58 Million Baht (99.69%). These figures are constituted by the supply and sale of medicine, vaccines and medical equipment to public health service centers in accordance with the policy of the Ministry of Public Health and the National Health Security Office.

ตารางเปรียบเทียบยอดขายจำแนกตามประเภทการผลิต ปี 2551 - 2552

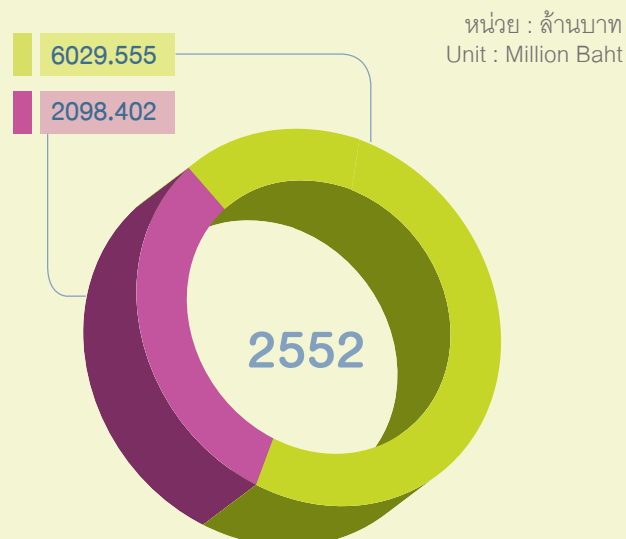
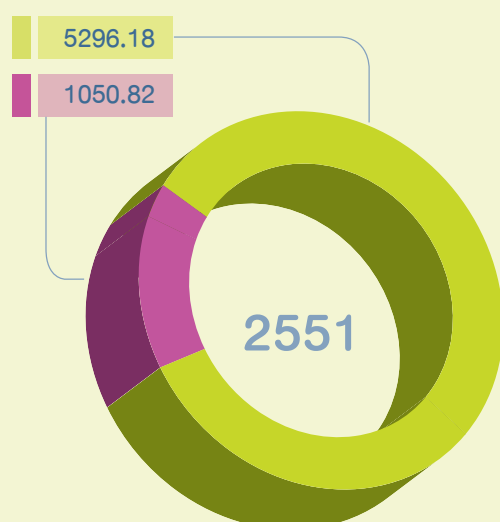
Sales categorized by type of production of 2008-2009

ประเภท Type	2551 2008	2552 2009	ผลต่าง Difference	%
ยาองค์การฯ ผลิต GPO Medicinal Products	5,296.18	6,029.56	733.38	13.85
ยาผู้ผลิตอื่น Non - GPO Medicinal Products	1,050.82	2,098.40	1,047.58	99.69
รวม Total	6,347.00	8,127.96	1,780.96	28.06

มูลค่าการจำหน่ายเปรียบเทียบ ปี 2551 - 2552

Sales Comparison in 2008 - 2009

● ยาองค์การเภสัชกรรม
GPO's Medicines
 ● ยาผู้ผลิตอื่น
Other Producers

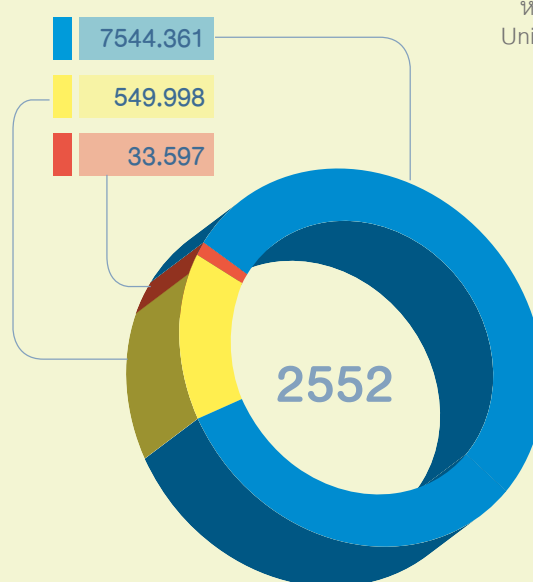
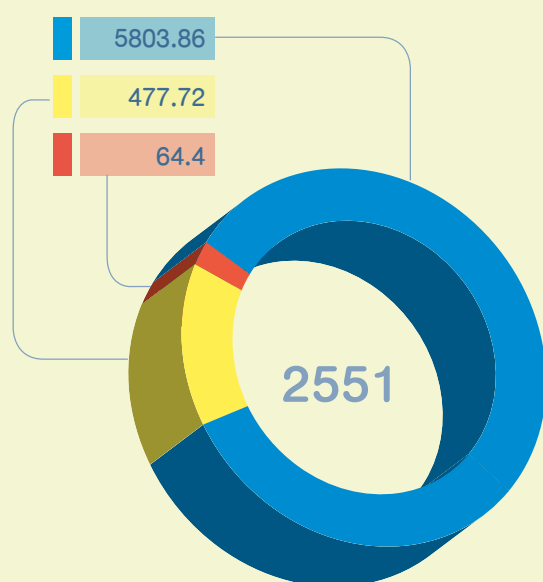


หน่วย : ล้านบาท
Unit : Million Baht

โครงสร้างรายได้แยกตามลูกค้าเปรียบเทียบ ปี 2551 - 2552
Income of Consumer Structure Comparison in 2008 - 2009

● ภาครัฐ Government Sector
 ● ภาคเอกชน Private Sector
 ● ต่างประเทศ Overseas Sector

หน่วย : ล้านบาท
Unit : Million Baht





โครงการสำคัญ Major Projects



“...องค์การเภสัชกรรม
และสถาบันวิจัยจุฬาภรณ์
ได้เล็งเห็นความสำคัญและ
ความจำเป็น จึงมีความตกลง
ร่วมกันที่จะส่งเสริม
และร่วมมือในโครงการวิจัย
และพัฒนาผลิตภัณฑ์
เทคโนโลยีชีวภาพ...”



โครงการความร่วมมือกับสถาบันวิจัยจุฬาภรณ์

เมื่อวันพฤหัสบดีที่ 21 พฤษภาคม 2552 ณ ศูนย์ประชุมสถาบันวิจัยจุฬาภรณ์ ศาสตราจารย์ ดร. สมเด็จพระเจ้าลูกเธอ เจ้าฟ้าจุฬาภรณวลัยลักษณ์ อัครราชกุมารี ได้ทรงพระกรุณาโปรดเกล้าเสด็จมาเป็นองค์ประธานในการลงพระนามและลงนามข้อตกลงความร่วมมือทางด้านการพัฒนา ระหว่าง มูลนิธิจุฬาภรณ์ ซึ่งเป็นหน่วยงานต้นสังกัดของสถาบันวิจัยจุฬาภรณ์ สถาบันบัณฑิตศึกษาจุฬาภรณ์ และศูนย์วิจัยศึกษาและบำบัดโรคมะเร็ง สถาบันวิจัยจุฬาภรณ์ กับ องค์การเภสัชกรรม โดย นายแพทย์วิฑิต อรรถเวชกุล ผู้อำนวยการ

Cooperation with Chulabhorn Research Institute

On Thursday 21 May 2009, Professor Dr. Her Royal Highness Princess Chulabhorn Mahidol chaired the signing ceremony for and signed the agreement on the cooperation on the development of medicine between the Chulabhorn Foundation, which was fully committed to assist and expedite the establishment of the Chulabhorn Research Institute, the Chulabhorn Graduate Institute and Cancer Research of the Chulabhorn Institute with the Government Pharmaceutical Organization represented by Dr. Witit Artvatkun, Managing Director. The ceremony was held at the Conference Center of the Chulabhorn Research Institute.



ด้วยตระหนักถึงความสำคัญของการวิจัยและพัฒนา เพื่อให้มีการผลิตยาที่มีคุณภาพมาตรฐาน ในต้นทุนการผลิตที่ต่ำ โดยเริ่มต้นจากการผลิตวัตถุดิบไปจนถึงการผลิตเป็นยาสำเร็จรูปซึ่งจะเป็นการผลิตที่ครบวงจร ทำให้สามารถลดค่าใช้จ่ายด้านยาของผู้ป่วยและของประเทศชาติโดยรวมได้ โดยเฉพาะยาในกลุ่มผลิตภัณฑ์ที่ใช้เทคโนโลยีชีวภาพที่มีความต้องการใช้ในปริมาณมากและมีราคาสูงและยังไม่เคยมีการผลิตขึ้นใช้เองในประเทศมาก่อน ซึ่งนอกจากจะเป็นการพึ่งพาตนเองด้านยาในอนาคตแล้วยังเป็นการพัฒนาศักยภาพอุตสาหกรรมยาของประเทศไทยสู่สากลได้ในระดับหนึ่ง

องค์การเภสัชกรรม และสถาบันวิจัยจุฬาภรณ์ ได้เล็งเห็นความสำคัญและความจำเป็นดังกล่าวจึงมีความตกลงร่วมกันที่จะส่งเสริมและร่วมมือในโครงการวิจัยและพัฒนาผลิตภัณฑ์เทคโนโลยีชีวภาพ โดยสถาบันวิจัยจุฬาภรณ์ จะสนับสนุนในส่วนของการตรวจสอบและควบคุมคุณภาพของผลิตภัณฑ์ ในขณะที่องค์การเภสัชกรรม พร้อมสนับสนุนทุนวิจัยและทุนการศึกษาแก่นักศึกษาขององค์การเภสัชกรรมและผู้สนใจ เพื่อศึกษาต่อระดับปริญญาโทและเอก ณ สถาบันบัณฑิตศึกษาจุฬาภรณ์ในสาขาวิชาที่เกี่ยวข้อง



GPO realizes the importance of research and development and undertakes it at every stage in the production of quality medicine at low cost, from the raw materials to the finished product. Research and development will reduce the expense of medicine to patients and the nation as a whole especially in the area of biotechnology which is in high demand but expensive as it currently has to be imported. As a result Thailand will be able to reduce its reliance on imports as well as developing the country's medicine industry to an international level.

GPO and the Chulabhorn Research Institute having realized this necessity, mutually agreed to jointly promote and cooperate on the research and quality control of biotechnology products. The institute will take charge of the quality control of the products while GPO will grant financial support for research and scholarship to GPO personnel and other interested persons to pursue their studies in the relevant fields at both Master Degree and Ph.D level at the Chulabhorn Graduate Institute.



โครงการเพื่อตอบสนองนโยบายสาธารณสุขด้านยา

1. โครงการจัดหาตามประกาศการบังคับใช้สิทธิตามสิทธิบัตรยา

การประกาศการบังคับใช้สิทธิตามสิทธิบัตรยา (Compulsory Licensing-CL) ของกระทรวงสาธารณสุขมีวัตถุประสงค์เพื่อให้ผู้ป่วยในระบบประกันสุขภาพ ระบบประกันสังคม และระบบสวัสดิการรักษายาของข้าราชการและลูกจ้างของทางราชการ สามารถเข้าถึงยาได้อย่างครอบคลุมและทั่วถึงอีกทั้งเป็นการลดภาระค่าใช้จ่ายด้านยาของรัฐ

องค์การเภสัชกรรมซึ่งได้รับมอบหมายจากกระทรวงสาธารณสุข ให้เป็นผู้ใช้สิทธิดำเนินการแทน ได้นำเข้ายาสามัญตามประกาศโดยคัดเลือกจากแหล่งผลิตที่ผ่านการรับรองมาตรฐานระดับสากลและผ่านการขึ้นทะเบียนตำรับยาจากสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา กระทรวงสาธารณสุข เพื่อให้แพทย์และผู้ได้รับยามีความมั่นใจในคุณภาพและประสิทธิภาพ จำนวน 6 รายการ ได้แก่ Efavirenz 200mg capsule, Efavirenz 600 mg tablet, Lopinavir 200mg/Ritonavir 50mg tablet, Clopidogrel bisulfate 75mg tablet, Docetaxel 20mg injection และ Docetaxel 20mg injection การดำเนินการดังกล่าวได้ทำมาอย่างต่อเนื่อง โดยในปี 2552 รัฐได้ประหยัดงบประมาณจากการใช้ยาตามประกาศบังคับใช้สิทธิตามสิทธิบัตรยานี้เป็นมูลค่ากว่าหมื่นล้านบาท ในขณะที่เดียวกัน องค์การเภสัชกรรมก็ได้เร่งที่จะพัฒนาสูตรตำรับยาสามัญดังกล่าว เพื่อให้แล้วเสร็จพร้อมที่จะใช้แทนยานำเข้าต่อไป



Projects to respond to public health policy on medicine

1. Medicine Supply in Compulsory Licensing (CL) Scheme

The objectives of the Compulsory Licensing (CL) announcement by the Ministry of Public Health are to comprehensively allow access for patients within the health insurance system, social security system and the treatment welfare system for civil servants and government employees to medicine with the resulting reduction of the government's burden of expense.

GPO, assigned by the Ministry of Public Health to act on its behalf, imported and selected generic medicines from internationally certified sources registered with the Food and Drug Administration, Ministry of Public Health. This is in order to ensure the confidence of both doctors and patients in the quality and efficiency of the products. The 6 imported medicines comprised Efavirenz 200 mg capsule, Efavirenz 600 mg tablet, Lopinavir 200mg/Ritonavir 50mg tablet, Clopidogrel bisulfate 75mg tablet, Docetaxel 20mg injection and Docetaxel 20mg injection. This scheme has been undertaken on a continuous basis and in 2009 it saved the government approximately more than Ten Thousand Million Bahts. At the same time, GPO has been developing generic forms of these medicines, which will eventually replace the imported doses.

2. โครงการผลิตยาสามัญกลุ่มยาจิตเวชเพื่อผลักดันเข้าบัญชียาหลักแห่งชาติ

จากภาวะสังคม เศรษฐกิจและการเมืองในช่วงที่ผ่านมา ส่งผลให้ประเทศไทยมีผู้ป่วยจิตเวชประเภทต่างๆ จำนวนมาก การรักษาและบรรเทาอาการของผู้ป่วยเพื่อให้สามารถดูแลตนเองและใช้ชีวิตในสังคมได้อย่างปกติสุขนั้น ผู้ป่วยจำเป็นต้องได้รับยาอย่างต่อเนื่อง

ยาสำหรับผู้ป่วยจิตเวชนั้นมีอยู่หลายรายการ แต่ส่วนใหญ่มีผลข้างเคียงค่อนข้างสูง แม้ในปัจจุบันมียาใหม่ที่น่าสนใจนำมาใช้ในผู้ป่วยที่มีผลการรักษาดีและมีผลข้างเคียงน้อย ได้แก่ ยา Sertraline และยา Risperidone แต่ปัญหา คือ ยาทั้ง 2 รายการนี้มีราคาสูง เนื่องจากเป็นยาดันแบบที่นำเข้าจากต่างประเทศ และยังไม่มียาสามัญออกจำหน่าย กล่าวคือ ยา Sertraline ราคาเม็ดละ 37 บาท ทำให้มีผู้ป่วยเข้าถึงยานี้ได้เพียงร้อยละ 4 จากผู้ป่วยที่ควรได้รับยาทั้งสิ้น 1.2 ล้านคน และ ยา Risperidone ราคาเม็ดละ 58 บาท ทำให้มีผู้ป่วยเข้าถึงยานี้ได้น้อยกว่าร้อยละ 5 จากผู้ป่วยที่ควรได้รับยาทั้งสิ้นกว่า 6 แสนคน



เพื่อลดปัญหาด้านราคาและการผูกขาดที่มีผู้จำหน่ายรายเดียว ประกอบกับมีการเรียกร้องจากเครือข่ายผู้เกี่ยวข้อง ได้แก่ แพทย์ ผู้ดูแล และผู้ป่วยจิตเวช อย่างต่อเนื่องที่ต้องการให้ผู้ป่วยสามารถเข้าถึงยาได้อย่างทั่วถึงด้วยการให้กระทรวงสาธารณสุขบรรจุยาทั้ง 2 รายการเข้าบัญชียาหลักแห่งชาติ องค์การเภสัชกรรม จึงได้ผลิตยาสามัญดังกล่าวออกสู่ตลาด ได้แก่ Sertraline 50 mg และ 100 mg tablet, Risperidone 1 mg และ 2 mg tablet ในราคาจำหน่ายไม่เกินเม็ดละ 5 บาท ส่งผลให้ค่าใช้จ่ายในการดูแลรักษาผู้ป่วยจิตเวชลดลงเป็นอย่างมาก และทำให้ยาทั้ง 2 รายการได้รับการพิจารณาบรรจุเข้าบัญชียาหลักแห่งชาติต่อไป

2. Psychiatric Generic Medicine Manufacturing for the National List of Essential Medicines

Due to serious social, economic and political situations within Thailand, there has been a rise in the number of people suffering from mental illness. In order for these patients to take care of themselves and live normally within society, they must regularly take medicine to relieve their illness.

There are several medicines for mental health problems but the majority of these drugs have a high proportion of side effects. At present, there are new drugs available that are efficient and have only slight side effects, such as Sertraline and Risperidone. However, the price of these drugs is high since they have to be imported as there are no generic drugs on the market. Sertraline costs 37 Baht per tablet resulting in only 4% of 1.2 Million patients having access to the drug and Risperidone costs 58 Baht per tablet which means that less than 5% of the 600,000 patients requiring it can gain access.

As requested by the relevant cooperative networks such as doctors, care takers and mental health patients, the Ministry of Public Health has added these two items to the National List of Essential Medicines in order to allow access to the drugs by the patients, as well as to resolve problems of price and monopolies in the purchase of the drugs. GPO has produced 2 drugs: Sertraline (50 mg and 100 mg tablet) and Risperidone (1 mg and 2 mg tablet) and launched them onto the market at a price not exceeding 5 Baht per tablet. This has dramatically reduced the expense incurred in the care of mentally ill patients and the ministry is considering adding these 2 drugs to the list.



3. โครงการผลิตและนำเข้ายาสามัญที่เป็นยาเสพติดและวัตถุออกฤทธิ์ต่อจิตประสาท

สืบเนื่องจากความจำเป็นในการใช้ยาเสพติดและวัตถุออกฤทธิ์ต่อจิตประสาทในการรักษาผู้ป่วยโดยเฉพาะอย่างยิ่งในการระงับอาการปวดที่รุนแรงไม่สามารถใช้ยาบรรเทาปวดทั่วไปได้ เช่น ในกลุ่มผู้ป่วยโรคมะเร็ง กลุ่มยานี้ได้แก่ Morphine, Fentanyl และ Methyl phenidate ซึ่งยากกลุ่มนี้เป็นยาควบคุมพิเศษที่กฎหมายกำหนดให้สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยาเป็นผู้จำหน่ายแต่ผู้เดียว และการใช้ต้องมีการควบคุมรวมถึงมีการทำบัญชีรับ-จ่ายอย่างเคร่งครัด ทำให้กลุ่มยาดังกล่าวมีราคาค่อนข้างสูง สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยาจึงมีการปรับระบบการจัดหาใหม่ ส่วนหนึ่งใช้วิธีส่งมอบวัตถุดิบให้องค์การเภสัชกรรมเป็นผู้ผลิตยาสำเร็จรูปให้ อีกส่วนหนึ่งใช้วิธีให้มีการแข่งขันราคาจากผู้นำเข้ายาสามัญที่มีคุณภาพ องค์การเภสัชกรรมได้ดำเนินการเพื่อสนองนโยบายดังกล่าวทั้ง 2 แนวทาง เป็นผลให้สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา สามารถปรับลดราคาจำหน่ายลงได้ เช่น ยา Fentanyl Transdermal Patch ซึ่งเป็นยาแก้ปวดชนิดแผ่นแปะผิวหนังที่ใช้ทดแทนการฉีด Morphine เพื่อบรรเทาอาการปวดในผู้ป่วยมะเร็งระยะสุดท้ายมีราคาลดลงจากเดิม 25-40% เป็นผลให้รัฐและผู้ป่วยลดภาระค่าใช้จ่ายลงได้เป็นจำนวนมาก

รายการยาในกลุ่มยาเสพติดที่องค์การเภสัชกรรมได้นำเข้ามาเสนอขายให้กับสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา นอกจาก Fentanyl Transdermal Patch แล้วยังมียาที่จำเป็น ได้แก่ Morphine 10mg retard tablet, Morphine sulfate sustained release 30mg tablet, Morphine sulfate sustained release 60mg tablet และ Methylphenidate HCL 10mg tablet.

3. Manufacturing and Import of Narcotics and Psychotropic Substances Project

Psychotropic Substances are necessary to eradicate pain in cancer patients when normal painkillers prove too weak. The major substances used are Morphine, Fentanyl and Methyl phenidate, which are strictly controlled and sold solely by the Food and Drug Administration with stringent log sheet control and this leads to high prices. As a result, the FDA has modified the supply method of the drugs by providing the raw materials to GPO to manufacture the finished products and also to generate a condition of healthy price competition with the quality generic drug importers. These two methods adopted by GPO have had the consequence of the FDA being able to reduce the sale price. For example the Fentanyl Transdermal Patch, a pain killing patch that acts as a replacement for Morphine injections and relieves pain in last stage cancer patients, shows a price reduction of 25-40%. This is a great help to both the government and patients in terms of expense.

Other Narcotic Substances GPO has proposed to the FDA include the Morphine 10mg retard tablet, the Morphine sulfate sustained release 30mg tablet, the Morphine sulfate sustained release 60 mg tablet and the Methylphenidate HCL 10mg tablet.

4. Preparedness for Flu/Avian Flu Pandemic Project

In the last few years, the outbreak of Flu/Avian Flu pandemics around the world has affected the health and social and economic



4. โครงการเตรียมความพร้อมเพื่อรองรับการระบาดของโรคไข้หวัดใหญ่/ไข้หวัดนก

จากสถานการณ์การระบาดของไข้หวัดใหญ่/ไข้หวัดนก ในช่วงปีที่ผ่านมา ซึ่งมีไข้เฉพาะในประเทศไทย แต่ได้แผ่วงกว้างไปในหลายๆ ประเทศทั่วโลก ส่งผลกระทบต่อสถานะสุขภาพ สังคมและเศรษฐกิจ และมีผู้เสียชีวิตจากการติดเชื้อโรคดังกล่าวเป็นจำนวนมาก ทำให้เกิดการตื่นตัวที่จะต้องมีการเตรียมพร้อมในเรื่องของยาและวัคซีนที่ใช้ในการป้องกันและรักษาโรคดังกล่าว เพราะเป็นที่ประจักษ์ว่ายาลดและวัคซีนจะเกิดการขาดแคลนในช่วงที่มีการระบาด เนื่องจากการกักตุนโดยประเทศที่มีกำลังซื้อสูงกว่าประกอบกับการผูกขาดการจำหน่ายจากผู้ผลิตซึ่งมีน้อยราย ด้วยเหตุดังกล่าว รัฐบาลและกระทรวงสาธารณสุข จึงได้กำหนดยุทธศาสตร์เพื่อรองรับการระบาดของโรคไข้หวัดใหญ่/ไข้หวัดนก โดยในส่วนขององค์การเภสัชกรรมได้ดำเนินการเพื่อสนองตอบต่อยุทธศาสตร์ดังกล่าว ดังนี้ คือ

status of a large proportion of people and has also caused a massive death toll. As a result, communities worldwide have become active in preparing themselves in terms of medicine and vaccination since these will become scarce during times of outbreak. Countries with a higher purchasing power stock these medicines and the sale of the drugs is monopolized due to a limited number of suppliers. For these reasons, the government and the Ministry of Public Health have designed a strategy to deal with these pandemics. GPO has implemented the following activities in response to this strategy:

4.1 Production of Flu/Avian Flu Vaccine

On 12 July 2009 the Prime Minister, Mr. Abhisit Vejjajiva, chaired the opening ceremony of the GPO Semi-Industrial Flu



4.1 การผลิตวัคซีนไข้หวัดใหญ่/ไข้หวัดนก

วันที่ 12 กรกฎาคม 2552 นายอภิสิทธิ์ เวชชาชีวะ นายกรัฐมนตรี ได้เป็นประธานในพิธีเปิดโรงงานผลิตวัคซีนไข้หวัดใหญ่ระดับกึ่งอุตสาหกรรมขององค์การเภสัชกรรม ซึ่งมหาวิทยาลัยศิลปากร อนุเคราะห์ ให้ใช้สถานที่ภายในอาคารของคณะเภสัชศาสตร์ จ.นครปฐม ปรับปรุงเป็นโรงงาน โดยได้รับงบประมาณสนับสนุนจากองค์การอนามัยโลก และได้รับเชื้อไวรัสต้นแบบจากประเทศรัสเซีย เพื่อทดลองผลิตวัคซีนไข้หวัดใหญ่ชนิดเชื้อเป็น ที่ให้โดยการพ่นเข้าทางจมูก ขณะนี้การทดลองมีความคืบหน้าไปมากโดยอยู่ระหว่างรวบรวมผลการทดสอบในกลุ่มตัวอย่าง

ในส่วนของโรงงานผลิตวัคซีนไข้หวัดใหญ่ระดับอุตสาหกรรม รัฐบาล ได้อนุมัติงบประมาณสนับสนุนให้กับองค์การเภสัชกรรมจำนวน 1,411.7 ล้านบาท เพื่อก่อสร้างโรงงานบนที่ดินขององค์การเภสัชกรรม พื้นที่กว่า 100 ไร่ ณ ตำบลทับกวาง อำเภอแก่งคอย จังหวัดสระบุรี ซึ่งได้มีการวางศิลาฤกษ์ไปเมื่อวันที่ 28 สิงหาคม 2552 และมีความคืบหน้าแล้วเสร็จพร้อมผลิตวัคซีนในปี 2556 โดยจะเป็นโรงงานที่ได้มาตรฐาน WHO-GMP ขององค์การอนามัยโลก มีความปลอดภัยทางชีวภาพ มีระบบควบคุมสภาวะแวดล้อมตามมาตรฐานการจัดการสิ่งแวดล้อมที่ดี พร้อมระบบบำบัดอากาศ น้ำเสีย ตัวอาคารออกแบบเป็นระบบปิดในทุกช่องทาง เพื่อป้องกันมิให้เชื้อกระจายออกสู่บรรยากาศภายนอก

Vaccine Plant for which Silpakorn University allowed the use of its Faculty of Pharmacy's building. A budget for the scheme was granted by the World Health Organization and a prototype virus has been supplied by Russia to produce a live attenuated vaccine which is sprayed into the nasal cavity. Tests are now under way and have thus far shown good progress. The results of these tests are in the process of being compiled.

The government has granted a budget of 1,411.7 Million Baht to construct the GPO Industrial Flu Vaccine Plant on an area of GPO's land measuring 100 square Rai in Tab Kwang Sub-district, Kang Koy District, Saraburi. The ground breaking ceremony was held on 28 August 2009 and the plant is scheduled to be completed and commence operation in 2013. When complete, it will be a WHO-GMP certified plant with a biological safety and environment control system in accordance with good practice in environmental management comprising air and water treatment systems. The building was designed as a confined system to prevent the escape of virus to the outside.

สำหรับรูปแบบของวัคซีนไข้หวัดใหญ่ที่จะผลิตในโรงงานนี้จะเป็นชนิดเชื้อตายที่ให้โดยการฉีด เป้าหมายเริ่มต้นจะมีกำลังการผลิตที่ 2,000,000 โดสต่อปี และหากเกิดการระบาดใหญ่ จะปรับเปลี่ยนไปใช้การผลิตวัคซีนชนิดเชื้อเป็นแทนเนื่องจากการผลิตวัคซีนชนิดเชื้อเป็นจะได้ผลผลิตมากกว่าชนิดเชื้อตายถึง 30 เท่า คือประมาณ 60,000,000 โดสต่อปี นอกจากนี้ยังสามารถปรับเปลี่ยนไปผลิตวัคซีนไข้หวัดนกได้หากมีความต้องการ เนื่องจากใช้เทคโนโลยีและระบบการผลิตเดียวกัน

4.2 การผลิตและสำรองยาและเวชภัณฑ์สำหรับป้องกันและรักษาไข้หวัดใหญ่/ไข้หวัดนก

จากสถานการณ์การระบาดของไข้หวัดใหญ่สายพันธุ์ใหม่ 2009 กระทรวงสาธารณสุขได้มอบหมายให้องค์การเภสัชกรรม เตรียมความพร้อมการผลิตและสำรองยาเพื่อรองรับกับเหตุการณ์ ซึ่งองค์การเภสัชกรรมมีประสบการณ์จากการระบาดของโรคไข้หวัดนกมาก่อน โดยมีการผลิตยาสามัญโอเซลทามิเวียร์ ชนิดแคปซูลในชื่อทางการค้า “จีพีโอ เอ ฟลู” (GPO-A-Flu) ขนาดความแรง 75 มิลลิกรัม ให้กับกระทรวงสาธารณสุข ซึ่งยานี้มีข้อมูลทางวิชาการยืนยันว่า ใช้ได้ผลในการรักษาไข้หวัดใหญ่สายพันธุ์ใหม่ 2009 ได้เช่นเดียวกับไข้หวัดนก โดยผู้ป่วยต้องได้รับยาภายใน 48 ชั่วโมง หลังมีอาการวันละ 2 เม็ด เข้า-เย็น เป็นเวลา 5 วัน ซึ่งในปี 2552 นี้ องค์การเภสัชกรรมได้ผลิต “จีพีโอ เอ ฟลู” (GPO-A-Flu) ส่งมอบให้ตามความต้องการของสถานพยาบาลทั้งภาครัฐและเอกชนทั่วประเทศแล้วกว่า 4 ล้านเม็ด และเพื่อเป็นการเตรียมสำหรับรองรับหากจะมีการระบาดใหญ่ขึ้นในอนาคต องค์การเภสัชกรรมได้เตรียมพร้อมโดยได้สำรองเป็นวัตถุดิบโอเซลทามิเวียร์ไว้อีกมูลค่ากว่า 500 ล้านบาท ซึ่งจะผลิตยาสำเร็จรูปได้ทันทีอีกกว่า 40 ล้านเม็ด รองรับผู้ป่วยได้จำนวน 400,000 คน

อย่างไรก็ตาม ยาที่ผลิตขึ้นนี้แม้จะใช้ได้ผลดีในผู้ใหญ่ แต่ไม่ใช่ขนาดยาที่เหมาะสมสำหรับเด็ก องค์การเภสัชกรรมจึงได้พัฒนายาแคปซูลโอเซลทามิเวียร์สำหรับเด็กขึ้นในขนาดความแรง 30 มิลลิกรัม และ 45 มิลลิกรัม โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อให้แพทย์สามารถส่งจ่ายยาดังกล่าวได้อย่างรวดเร็วและเหมาะสมสำหรับเด็กแต่ละคน นอกจากนี้ องค์การเภสัชกรรมยังอยู่ระหว่างพัฒนายาโอเซลทามิเวียร์ชนิดผงสำหรับผสมเป็นยาน้ำแขวนตะกอน (Oseltamivir powder for oral suspension) สำหรับเด็กเล็กที่ไม่สามารถรับประทานยาแคปซูลได้ เพื่อเป็นทางเลือกเพิ่มเติมด้วย

The vaccines to be produced in this plant are inactivated injecting vaccines. In the initial phase, the production capacity is set at 2,000,000 doses per year. If a flu outbreak strikes, production will be switched to live attenuated vaccine since production of this kind of vaccine gives a yield of approximately 60,000,000 doses per year, 30 times that of the inactivated type. The production can also be switched to avian flu since the technology employed is the same.



4.2 Medicine and Medical Supplies Production and Reserves for the Prevention and Cure of Flu/Avian Flu

Due to the outbreak of H1N1 Flu, the Ministry of Public Health has assigned GPO to produce and reserve medicine to deal with the situation. GPO, with experience gained from Avian Flu, produced the Oseltamivir capsule, with a strength of 75 mg, under the trade name “GPO-A-Flu”. This medicine is confirmed by academic sources to be as effective in curing the 2009 flu as it is in Avian Flu. However, the patients must take the medicine (2 tablets per day each in the morning and evening) within 48 hours of the symptoms occurring and for a period of 5 days. In 2009, GPO produced 4 Million tablets of GPO-A-Flu to be conferred on the government and private agencies. Also, in order to prepare for any future outbreak, GPO has reserved raw materials for Oseltamivir to a value of 500 Million Baht, which can be used to produce a further 40 Million tablets, covering 400,000 patients.

However, whilst the dose produced is effective in adults it is not suitable for children. GPO has therefore developed an Oseltamivir capsule for children with strengths of 30 mg and 45 mg for fast and appropriate prescription to young patients. Moreover, GPO is developing an Oseltamivir powder for oral suspension as an alternative for small children unable to take capsules.



การสนับสนุนนโยบายของกระทรวงสาธารณสุขในการเตรียมพร้อมรองรับการระบาดของไข้หวัดใหญ่ 2009 นี้ นอกจากการผลิตยาโอเซลทามิเวียร์ในรูปแบบต่างๆ ดังกล่าวแล้ว องค์การเภสัชกรรมยังได้ผลิตเจลล้างมืออนามัยออกจำหน่าย อีกทั้งยังได้นำเข้าวัคซีนป้องกันไข้หวัดใหญ่ 2009 จาก บริษัทซานofi ปาสเตอร์ ประเทศฝรั่งเศส จำนวน 2,000,000 โดส เพื่อให้กระทรวงสาธารณสุขจัดให้กับประชาชนกลุ่มเสี่ยง รวมทั้งได้มีความร่วมมือกับ บริษัท แกลักโซสมิทไคลน์ (ประเทศไทย) จำกัด ในการเป็นตัวแทนเพื่อสำรองและกระจาย ยาซานา มีเวียร์ (Zanamivir) ชนิดสูดเข้าทางปากในชื่อการค้า “Relenza” ซึ่งเป็นยาต้านไวรัสอีกชนิดหนึ่งที่ได้รับการแนะนำจากองค์การอนามัยโลก ให้ใช้กรณีเชื้อดื้อต่อยาโอเซลทามิเวียร์ ซึ่งทั้งหมดนี้ส่งผลให้การป้องกันและหยุดยั้งการระบาดของโรคไข้หวัดใหญ่ 2009 เป็นไปอย่างได้ผลดียิ่ง

5. โครงการจัดหาและกระจายน้ำยา CAPD เพื่อผู้ป่วยโรคไต

ปัจจุบันประเทศไทยมีผู้ป่วยไตวายเรื้อรังขั้นสุดท้าย มีอัตรามากกว่า 300 รายต่อประชากร 1,000,000 คน หรือมีผู้ป่วยประมาณ 18,000 - 20,000 คน โดยภาคตะวันออกเฉียงเหนือและภาคเหนือ มีผู้ป่วยไตวายมากที่สุด ผลการวิจัยพบว่าอายุที่มากขึ้นทุก 10 ปี มีโอกาสป่วยสูงขึ้น 2.99 เท่า

ในการประชุมคณะรัฐมนตรีเมื่อวันที่ 30 ตุลาคม 2550 ที่ประชุมได้มีมติเห็นชอบอนุมัติการขยายบริการทดแทนไตวายด้วยการล้างผ่านทางช่องท้องอย่างต่อเนื่องแก่ผู้ป่วยโรคไตวายเรื้อรังระยะสุดท้ายที่อยู่ในโครงการหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า โดยได้เริ่มมีผลบังคับใช้ทั่วประเทศตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม 2551 เป็นต้นไป

ในปัจจุบันการรักษาทดแทนไตวายมีทั้งหมด 3 วิธี ได้แก่ การปลูกถ่ายเปลี่ยนไต (Kidney transplant), การฟอกเลือดด้วยเครื่องไตเทียม (Hemodialysis) และวิธีล้างไตผ่านทางช่องท้อง (Continuous Ambulatory Peritoneal Dialysis) ซึ่งวิธีล้างไตผ่านทางช่องท้อง เป็นวิธีที่สะดวกและมีค่าใช้จ่ายน้อยกว่าอีก 2 วิธี โดยผู้ป่วยสามารถทำได้เองที่บ้านวันละ 4 ครั้ง โดยใช้เวลาปล่อยน้ำยาเข้า-ออก ประมาณครั้งละ 30 นาที ผู้ป่วยไม่ต้องเดินทางมาโรงพยาบาลบ่อย เพียงไปพบแพทย์ที่โรงพยาบาล 1 - 2 เดือนต่อครั้ง ทำให้ลดค่าใช้จ่ายในการเดินทาง พึ่งพาตนเองได้มาก และมีคุณภาพชีวิตที่ดี ผู้ป่วยมีอิสระในการใช้ชีวิตประจำวัน นอกจากนี้ต้นทุนการล้างไตผ่านทางช่องท้องจะมีแนวโน้มลดลงได้อีกมาก

หลังจากที่สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) ได้บรรจุการให้บริการล้างไตผ่านทางช่องท้องเข้าสู่ระบบ เพื่อให้การรักษาผู้ป่วยโรคไตวายอย่างเต็มรูปแบบ โดยมีมอบหมายให้องค์การเภสัชกรรมเป็นผู้จัดหาและกระจายน้ำยาล้างไต CAPD ตั้งแต่วันที่ 1 มีนาคม 2551 ในจำนวนครั้งแรก 1,000,000 ถุง กำหนดให้ส่งตรงถึงโรงพยาบาลสถานอนามัย หรือบ้านผู้ป่วย ผลจากการดำเนินงานอย่างต่อเนื่องจนถึงวันที่ 31 ธันวาคม 2552 มีผู้ป่วยอยู่ในโครงการดังกล่าวประมาณ 3,591 คน และโรงพยาบาลที่เข้าร่วมมีจำนวนประมาณ 100 แห่งทั่วประเทศ

Apart from the production of Oseltamivir in various dosage forms to fight against the flu, GPO produces hygienic hand washing gel and imported 2009 flu vaccines from Sanofi-Pasteur, France to the amount of 2,000,000 doses for the Ministry of Public Health to pass on to people at risk. Moreover, GPO in collaboration with GlaxoSmithKline (Thailand) Company Limited reserves and distributes Zanamivir inhalers under trade name Relenza®. Relenza® is recommended by WHO in cases where the virus proves resistant to Oseltamivir. All these efforts efficiently help to prevent and stop outbreaks of the 2009 flu.



5. Supply and Distribution of CAPD Dialysis Solution for Kidney Disease Patients Project

At present, in Thailand, there are more than 300 last stage chronic renal failure patients for every 1,000,000 of the population or 18,000 – 20,000 patients. A large majority of renal failure patients live in Northeastern and Northern parts of the country. Research has found that a person's risk of developing the disease increases by 2.99% every 10 years.

In a cabinet meeting on 30 October 2007 it was resolved to approve Continuous Ambulatory Peritoneal Dialysis for last stage chronic renal failure patients who were in the National Health Security scheme. This approval became effective from 1 January 2008.

At present, there are 3 methods of curing renal failure, these being kidney transplant, Hemodialysis and Continuous Ambulatory Peritoneal Dialysis (CAPD). The last method is more convenient and costs less than the other two because patients can treat themselves at home 4 times a day spending about 30 minutes to receive the treatment. As a result, they do not have to travel to hospitals so often and only have to visit a doctor every 1-2 months. This reduces the travel expense and means the patients can rely on themselves to increase their quality of life and freedom. Moreover, the cost of CAPD has tended to reduce dramatically since the National Health Security Office added it to the scheme to help patients. GPO was assigned to procure and distribute the CAPD dissolution from 1 March 2008, with the first amount of 1,000,000 bags being directly distributed to hospitals, medical service centers or patient's houses. As of 31 December 2009, there were 3,591 patients and 100 participating hospitals in the project countrywide.

การพัฒนาเพื่อต่อยอดแผนงานโครงการของปีที่ผ่านมา

1. เวชสำอางตัวใหม่ที่ใช้นวัตกรรมนาโนเทคโนโลยี

จากความสำเร็จในปี 2548 ของผลิตภัณฑ์ครีมบำรุงผิวหน้า จีพีโอ เคอร์มิน (GPO Curmin Cream) ซึ่งได้รับการตอบรับอย่างดีจากผู้บริโภค ในปีที่ผ่านมา องค์การเภสัชกรรมได้พัฒนาและผลิตผลิตภัณฑ์ใหม่ๆ ในกลุ่มเวชสำอาง เพื่อการดูแลและบำรุงผิวของคนไทยอย่างต่อเนื่อง ได้แก่ Body Lotion, Eye Gel, Cleansing Lotion และ Sunscreen Lotion

ในปี 2552 องค์การเภสัชกรรม ได้พัฒนาผลิตภัณฑ์ครีมบำรุงผิวหน้า สูตรใหม่โดยเพิ่มสารสกัดจากธรรมชาติที่ทำให้ผิวขาวกระจ่างใส ภายใต้ชื่อว่า จีพีโอ เคอร์มิน พลัส ไวท์เทนนิ่ง ครีม (GPO Curmin Plus Whitening Cream) ซึ่งสารสกัดจากธรรมชาติที่คัดสรรมาใช้นั้น ได้แก่ สารสกัดรากชะเอม และสารสกัดผลมะขามป้อม สารสกัดใบเบอรี่ส่วนได้รับการยืนยันผลจากการทดลองในห้องปฏิบัติการแล้วว่ามีประสิทธิภาพในการยับยั้งเอนไซม์ไทโรซิเนส (Tyrosinase enzyme) ซึ่งเป็นเอนไซม์ที่กระตุ้นการสร้างเม็ดสีของเซลล์เมลานินในผิวที่ผิวหน้า

องค์การเภสัชกรรมได้นำนวัตกรรมนาโนเทคโนโลยีที่คิดค้นขึ้นและนำสารสกัดดังกล่าวข้างต้นมาบรรจุในอนุภาคนาโนเล็กระดับนาโน ซึ่งเป็น Nanostructure Lipid Carrier (NLC) ที่ประกอบไปด้วยน้ำมันไขมัน และสารก่อกัมมันต์ในอัตราส่วนที่เหมาะสม เพื่อให้สามารถนำพาสารสำคัญเข้าสู่ผิวได้ดีขึ้นและทำให้มีประสิทธิภาพมากยิ่งขึ้น ผลิตภัณฑ์เป็นเวชสำอางตัวใหม่ คือ GPO Curmin Plus Whitening Cream โดยได้ผ่านการทดสอบในอาสาสมัคร 33 คน พบว่าทำให้ผิวกระจ่างใสขึ้นภายใน 28 วัน รวมทั้งไม่ก่อให้เกิดสิวและคอรัมิโดน ดังนั้นจึงเป็นการยืนยันได้ถึงประสิทธิผลและความปลอดภัยของผลิตภัณฑ์นี้ ซึ่งองค์การเภสัชกรรมได้จดอนุสิทธิบัตรในสูตรและกรรมวิธีการเตรียมนาโนอนุภาคนี้นี้กับกรมทรัพย์สินทางปัญญาไว้แล้ว

2. การรับรองมาตรฐาน ISO/IEC 17025 : 2005 ของศูนย์ศึกษาชีวสมมูล

สถาบันวิจัยและพัฒนา องค์การเภสัชกรรม ได้จัดตั้งศูนย์ศึกษาชีวสมมูลขึ้น เมื่อวันที่ 16 พฤษภาคม 2551 โดยมีหน้าที่หลักในการศึกษาเภสัชจลนศาสตร์และชีวสมมูล การศึกษาเภสัชกรรมสมมูลและการศึกษาการละลายในหลอดทดลองของตัวยาสำคัญที่ออกฤทธิ์ทางยาเพื่อยืนยันประสิทธิภาพของยาสามัญที่ผลิตขึ้นเทียบกับยาดั้งเดิม ดังนั้น เพื่อให้เกิดความมั่นใจในคุณภาพของผลการทดสอบและเป็นการยกระดับมาตรฐานห้องปฏิบัติการ องค์การเภสัชกรรมโดยสถาบันวิจัยและพัฒนา จึงได้ยื่นขอการรับรองมาตรฐานห้องปฏิบัติการ โดยได้ผ่านการรับรองความสามารถตามมาตรฐาน ISO/IEC 17025: 2005 และข้อกำหนดเงื่อนไขการรับรองความสามารถห้องปฏิบัติการทดสอบด้านการแพทย์และสาธารณสุขของสำนักงานมาตรฐานห้องปฏิบัติการจากกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ เมื่อวันที่ 25 กันยายน 2552



Development to extend the projects of the past years

1. New aesthetic medicine cosmetics with Nanotechnology

GPO Curmin Cream proved a great success when it was released in 2005 and so during the last year GPO has developed and manufactured new aesthetic medicine cosmetics to help care for Thai people's skins such as Body Lotion, Eye Gel, Cleansing Lotion and Sunscreen Lotion.

During 2009 GPO developed a new formula of facial cream with natural extract whitening agents under the name GPO Curmin Plus Whitening Cream. The natural extracts from liquorices root, India gooseberry and berry leaves are certified by our laboratory to be able to inhibit the Tyrosinase enzyme which activates the Melanocyte cells to create pigments in the skin.

GPO used this new Nanotechnology to encapsulate the natural extracts in a Nanostructure Lipid Carrier (NLC) that comprises oil, fat and emulsifier in an appropriate ratio to carry the active substance into the skin more efficiently. This new product, GPO Curmin Plus Whitening Cream, was tested on 33 volunteers who found out that their skin was clearer within 28 days and free from acne and comedone, which confirmed the cream's efficiency and safety. GPO has registered a petty patent for this formula and the preparation method for nano particles with the Department of Intellectual Property.

2. ISO/IEC 17025:2005 Certification with Bioequivalence Study Center

The Research and Development Institute of the Government Pharmaceutical Organization founded its Bioequivalence Study Center on 16 May 2008, its main purpose being to study pharmacokinetics and bioequivalence, pharmaceutical equivalence and in vitro dissolution to confirm the efficiency of generic drugs in comparison to the original drugs. In order to create confidence in the quality of test results and to elevate the standards of the laboratory, GPO applied for accreditation with ISO/IEC 17025:2005

สถาบันวิจัยและพัฒนา องค์การเภสัชกรรม มีความมุ่งมั่นในการพัฒนา มาตรฐานห้องปฏิบัติการอย่างต่อเนื่อง โดยมีแผนขยายขอบข่าย การรับรองความสามารถห้องปฏิบัติการตามมาตรฐาน ISO/IEC 17025: 2005 ด้านการวิเคราะห์ยาเพิ่ม รวมทั้งได้มีการพัฒนาระบบคุณภาพ เพื่อขอการรับรองห้องปฏิบัติการทดสอบหรือศึกษาวิจัย/พัฒนา ด้านวิทยาศาสตร์การแพทย์และสาธารณสุขตามมาตรฐาน OECD Principles on Good Laboratory Practice (OECD GLP) ซึ่งเป็นแผน ปฏิบัติการหนึ่งในการขับเคลื่อนยุทธศาสตร์ด้านการวิจัยและพัฒนา ขององค์การเภสัชกรรมในปี พ.ศ. 2553 เพื่อเพิ่มความเชื่อมั่นต่อผล การทดสอบและประสิทธิภาพในการควบคุมคุณภาพและกระบวนการ ดำเนินการ ที่ผ่านการตรวจประเมินตามหลักวิชาการที่เป็นมาตรฐาน ระดับสากล

3. การบริหารคลังยาโดยระบบ Vendor Managed Inventory (VMI)

ในช่วงปีที่ผ่านมา การบริหารคลังยาให้กับหน่วยบริการสาธารณสุข หลายแห่ง รวมทั้งการบริหารระบบกระจายยาและเวชภัณฑ์ให้กับ สำนักงานประกันสุขภาพแห่งชาติโดยผ่านระบบ Vendor Managed Inventory (VMI) ที่ออกแบบโดยองค์การเภสัชกรรม ได้รับการยอมรับ จากหน่วยงานผู้ให้บริการว่า ช่วยทำให้การระ เวลาและต้นทุนในการ บริหารจัดการในเรื่องจัดเก็บและกระจายยาและเวชภัณฑ์ที่สั่งซื้อผ่าน องค์การเภสัชกรรมลดลงเป็นอย่างมาก

ในปี 2552 องค์การเภสัชกรรมได้มีการปรับปรุงระบบการบันทึก จัดเก็บและส่งต่อข้อมูลของหน่วยบริการกับสำนักงานหลักประกัน สุขภาพแห่งชาติให้สะดวก รวดเร็วและครอบคลุมมากขึ้น รวมทั้งเพิ่ม รายการยาและเวชภัณฑ์ที่เข้าสู่ระบบ จากเดิมที่มีกลุ่มยาต้านไวรัสเอดส์ ยาที่กระทรวงสาธารณสุขประกาศการบังคับใช้สิทธิเหนือสิทธิบัตรยา และข้อเขาเทียมแล้วในปี 2552 ยังได้รับความไว้วางใจจากสำนักงาน หลักประกันสุขภาพแห่งชาติให้เพิ่มเติมรายการยาและเวชภัณฑ์ ที่กระจายไปยังหน่วยบริการ ได้แก่

- กลุ่มยาในบัญชี จ.2 ของบัญชียาหลักแห่งชาติ ซึ่งเป็นยาที่จำเป็น ต้องใช้กับผู้ป่วยเฉพาะราย และต้องใช้ภายใต้การควบคุมของ แพทย์ที่มีความรู้ความชำนาญเฉพาะโรค เช่น ยารักษาโรคทางตา Verteporfin, ยารักษาโรคกล้ามเนื้อหดเกร็ง Botulinum toxin, ยา IVIG สำหรับโรคเลือด, ยาสำหรับโรคจากเชื้อรา Liposomal Amphotericin B และยารักษาโรคต่อมไร้ท่อสำหรับเด็ก Leuporelin
- น้ำยา CAPD สำหรับผู้ป่วยโรคไต
- สายสวนหัวใจ (Stent)

and after having passed the requirements and conditions of health laboratory accreditation by the Bureau of Laboratory Quality Standards, Department of Medical Sciences was awarded the accreditation on 25 September 2009.

The Research and Development Institute, GPO is determined to continuously develop the standards of its laboratory with a plan to extend the capability of the laboratory under the ISO/IEC 17025: 2005 standard on pharmaceutical analysis and to develop a quality system for the application for accreditation of the research/ development laboratory on medical science and health care according to OECD Principles of Good Laboratory Practice (OECD GLP). This development is one of the action plans to strategically drive the research and development of the Government Pharmaceutical Organization in 2010 and also assure confidence in test results and the efficiency of quality control and process which are assessed by academic principles to an international standard.

3. Medicine Warehouse Management by Vendor Managed Inventory (VMI)

In the past year, the medicine warehouse management for several public health service units and the medicine and medical supply distribution system to the National Health Security Office via Vendor Managed Inventory (VMI) designed by GPO was confirmed by customers to dramatically reduce time and cost in the storage and distribution of medicine and medical supplies ordered via GPO.

In 2009, GPO improved the recording, storage and data transfer systems of service units and the National Health Security Office to be more convenient, faster and comprehensive. GPO also added medicine and medical supplies to the system which had previously only included AIDS antiviral drugs, CL drugs and artificial knee joints. The newly added items trusted by the National Health Security Office to be distributed to service units are as follows:

- Drugs in List Jor. 2 of the National List of Essential Medicines, these being drugs for individual patients under the supervision of a specialist, such as Verteporfin (for eye disease), Botulinum toxin (for muscle pain syndrome), IVIG (for blood disease), Liposomal Amphotericin B (for fungal disease) and Leuporelin (for endocrine gland problems in children)
- CAPD solution for kidney disease
- Stent





กิจกรรมเพื่อสังคม Society Corporate Responsibility Activities

องค์การเภสัชกรรมได้ดำเนินโครงการกิจกรรมเพื่อสังคมมาตลอดระยะเวลา 43 ปี โดยดำเนินกิจกรรมภายใต้ภารกิจรับผิดชอบต่อชีวิต ผลิตยา คุณภาพ รวมทั้งภารกิจที่เกี่ยวข้องกับการบำบัดทุกข์ บำรุงสุข ให้กับประชาชน โดยในปี 2552 องค์การเภสัชกรรมดำเนินงานภายใต้โครงการต่างๆ มากมาย ประกอบด้วย

For the past 43 years the Government Pharmaceutical Organization has implemented and joined social corporate responsibility activities under the concept of responsibility for life and for the manufacture of quality medicines. These activities relate to relieving suffering and to the creation of good health. GPO arranged many projects in 2009, as follows:

01



โครงการอนุรักษ์พันธุกรรมพืชอันเนื่องมาจากพระราชดำริ สมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี

เพื่อเป็นการเทิดพระเกียรติและแสดงถึงความมุ่งมั่นในการน้อมรับแนวทางตามพระราชดำริสมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี มาปฏิบัติ องค์การเภสัชกรรมจึงได้ขอพระราชทานพระราชนุญาตเข้าร่วมสนองพระราชดำริโครงการอนุรักษ์พันธุกรรมพืชอันเนื่องมาจากพระราชดำริสมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี โดยใช้พื้นที่ขององค์การเภสัชกรรม ที่อำเภอหนองใหญ่ จังหวัดชลบุรี ตามศักยภาพและความพร้อมใน 3 กิจกรรม อันประกอบด้วย กิจกรรมสำรวจเก็บรวบรวมพันธุกรรมพืช กิจกรรมปลูกรักษาพันธุกรรมพืช กิจกรรมอนุรักษ์และใช้ประโยชน์พันธุกรรมพืช โดยในปี 2552 องค์การเภสัชกรรมได้ร่วมจัดกิจกรรมประชุมวิชาการและนิทรรศการ “ทรัพยากรไทย : ผันสุวิถีใหม่ในฐานไทย” ระหว่างวันที่ 19-25 ตุลาคม 2552 ณ บริเวณสวนสัตว์เปิดเขาเขียว ตำบลบางพระ อำเภอสัตร์ราชา จังหวัดชลบุรี



The Plant Genetic Conservation Project under the Royal Initiative of Her Royal Highness Princess Maha Chakri Sirindhorn

In order to give honor to Her Royal Highness and to show determination to observe Her Royal Highness's initiative, GPO has asked for her royal permission to participate in the Plant Genetic Conservation Project under the Royal Initiative of Her Royal Highness Princess Maha Chakri Sirindhorn. GPO has used its land plot in Nong Yai District, Chonburi for 3 activities comprising a plant genetic survey; collecting, planting and conservation and the utilization of the plants. In 2009, GPO also jointly hosted an academic forum and exhibition on “Thai Resources: Turning to New Route in Thai Base” on 19-25 October 2009 at Khao Kheow Open Zoo, Bangpra Sub-district, Sri Racha District, Chonburi.





การสนับสนุนกิจกรรมเพื่อสาธารณประโยชน์

องค์การเภสัชกรรมสนับสนุนกิจกรรมสาธารณประโยชน์อย่างสม่ำเสมอ เพื่อบรรเทาภัยพิบัติและสร้างสวัสดิภาพชีวิตที่ดีให้แก่ประชาชน โดยดำเนินงาน ภายใต้โครงการต่างๆ ดังนี้

โครงการ ค่ายอาสาเพื่อชีวิต

องค์การเภสัชกรรม ได้จัดกิจกรรมเพื่อสาธารณประโยชน์ ภายใต้โครงการ “ค่ายอาสา เพื่อชีวิต” ขึ้น โดยดำเนินการมาตั้งแต่ปี 2549 เพื่อให้เยาวชนใช้เวลาว่าง ช่วงปิดภาคเรียน ร่วมกิจกรรมที่เป็นประโยชน์แก่สังคมพร้อมมุ่งเผยแพร่ความรู้ เรื่องการใช้ยา การดูแลสุขภาพอนามัย ควบคู่การจัดกิจกรรม เพื่อคุณภาพชีวิตที่ดีขึ้น ของประชาชนในถิ่นทุรกันดาร พร้อมมอบยาสามัญประจำบ้าน แก่โรงเรียนและ ประชาชนในพื้นที่ รวมทั้งสิ้น 23 แห่ง

ในปี 2552 องค์การเภสัชกรรม ได้สนับสนุนงบประมาณการออกค่ายอาสา พัฒนาชนบทแก่สถาบันในระดับอุดมศึกษา แห่งละ 100,000 บาท ในการสร้าง อาคารอเนกประสงค์พร้อมห้องพยาบาล พร้อมการมอบยาและเวชภัณฑ์ อุปกรณ์ ประจำห้องพยาบาล พร้อมชุดเครื่องนอน 2 ชุด หนังสือเสริมความรู้ประจำห้องสมุด อุปกรณ์กีฬาอีกแห่งละ 20,000 บาท รวม 6 แห่ง ได้แก่

1. สถาบันเทคโนโลยีปทุมวัน สร้าง ณ โรงเรียนบ้านหัวฝาย จังหวัดเชียงใหม่
2. มหาวิทยาลัยเซนต์จอห์น สร้าง ณ โรงเรียนบ้านใหม่สามัคคี จังหวัดเชียงราย
3. มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลพระนคร สร้าง ณ โรงเรียนบ้านโป่งคอม จังหวัดสุพรรณบุรี
4. มหาวิทยาลัยรามคำแหง สร้าง ณ โรงเรียนบ้านคลองยาง จังหวัดชลบุรี
5. จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย สร้าง ณ โรงเรียนบ้านตาดเสริม จังหวัดหนองคาย
6. มหาวิทยาลัยมหิดล สร้าง ณ โรงเรียนบ้านแม่พริ้ว จังหวัดแพร่

Support for Activities for the Public

GPO has supported activities for the public to relieve suffering from disasters and to create a good quality of life for the Thai people by undertaking several projects, as follows:

Medicine for Life Volunteer Project

GPO has arranged an activity under the “Medicine for Life Volunteer Project” since 2006 for children to spend their school holidays performing activities for the benefit of society. This project aimed to disseminate knowledge on drug use and health care and to promote a better quality of life for people in remote areas. Moreover, GPO distributed generic medicines to 23 schools and communities in the project areas.

In 2009, GPO gave financial support for volunteer activities to provide development to 6 higher educational institutes in remote areas. Each institute received 10,000 Baht, medicine and medical supplies, first aid tools, 2 bedding sets, books and sport equipment to the amount of 20,000 Baht. The purpose of this support was to build a multi-purpose building with a first aid room. The 6 educational institutions which benefited were:

1. Pathumwan Institute of Technology at Ban Hua Fai School, Chiang Mai
2. Saint John University at Ban Mai Samakki School, Chiang Rai
3. Rajamangala University of Technology Phra Nakhon at Ban Pong Kom School, Suphanburi
4. Ramkhamhaeng University at Ban Klong Yang School, Chonburi
5. Chulalongkorn University at Ban Tard Serm School, Nongkhai
6. Mahidol University at Ban Mae Prao School, Phrae



การจัดกิจกรรมเผยแพร่ความรู้

องค์การเภสัชกรรมมีนโยบายในการเผยแพร่ความรู้เรื่องการใช้ยาที่ถูกต้องในหมู่ประชาชนทั่วไป เพื่อร่วมสร้างสรรค์สังคมให้มีสุขภาพดี โดยได้ดำเนินการมาอย่างต่อเนื่อง ในรูปแบบต่างๆ ประกอบด้วย

โครงการจัดค่ายแนะแนวการศึกษา GPO CAMP

องค์การเภสัชกรรมได้ดำเนินโครงการ ค่ายแนะแนวการศึกษา GPO CAMP โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อส่งเสริมและสนับสนุนให้เยาวชนในระดับเตรียมอุดมศึกษาที่มีความประสงค์จะศึกษาต่อในด้านเภสัชศาสตร์ ให้มีความรู้ความเข้าใจในหลักสูตรการเรียนการสอน พร้อมการแนะแนวในการเตรียมตัวสอบเข้าศึกษาต่อโดยอาจารย์ผู้ทรงคุณวุฒิ จากคณะเภสัชศาสตร์ นิสิตนักศึกษาคณะเภสัชศาสตร์และเยาวชนที่เข้าค่าย GPO CAMP ที่สอบเข้าศึกษาต่อคณะเภสัชศาสตร์ได้ รวมทั้งให้เด็ก ๆ มีความสัมพันธ์ที่ดีต่อกัน กล้าแสดงออกต่อสาธารณะ และการอยู่ร่วมกันด้วยดีในสังคม และได้นำความรู้ไปเผยแพร่ให้แก่ประชาชนกลุ่มต่างๆ ได้รับความรู้ในเรื่องของการใช้ยา สามารถดูแลสุขภาพตนเองเบื้องต้น และสามารถที่จะนำไปใช้อย่างถูกต้องต่อไป

สำหรับการดำเนินงานภายใต้โครงการดังกล่าว ในปี 2552 องค์การเภสัชกรรมจัดทำเป็นลักษณะ “ค่ายเภสัชรักษโลก” ซึ่งนอกจากเด็กจะได้รับความรู้เรื่องการใช้ยาที่ถูกต้อง และแนะแนวทางการศึกษาต่อแล้ว เด็กยังได้มีการศึกษาระบบนิเวศน์ของป่าชายเลนและชุมชน การปลูกป่าชายเลน เพื่อปลูกจิตสำนึกให้กลุ่มนักเรียนได้อนุรักษ์สิ่งแวดล้อม โดยดำเนินการเมื่อวันที่ 15-16 สิงหาคม 2552 ณ ศูนย์อนุรักษ์ป่าชายเลนคลองโคน ตำบลคลองโคน อำเภอเมือง จังหวัดสมุทรสาคร

Knowledge Transfer Activities

GPO's policy is to transfer knowledge on the use of medicine to the general public to aid in their good health. The activities performed for this purpose have been arranged in several forms as follows:



GPO Camp Guidance Project

GPO has arranged for a GPO Camp Guidance Project to promote students at high school levels, who desire to continue their studies in the field of pharmacy, to obtain information on curriculums and study plans and the preparation for examination by university lecturers, students of pharmacy and former camp participants who have passed the examinations themselves. Moreover, this camp teaches the students how to maintain good relationships with their fellow students, how to behave correctly in public places and how to disseminate knowledge on the use of medicine to other people. It will also enable them to take care of their own health and how to use medicine correctly.

In 2009, the camp was arranged under the theme “Pharmacists Preserve the Earth”. From this camp, the children not only learned about medicine use and to how to prepare themselves for university but also about the ecological system of mangroves, community woods and mangrove planting, in order to instill in them a spirit of conservation. This camp was held on 15-16 August 2009 at Klong Khone Mangrove Conservation Center, Klong Khone Sub-district, Muang District, Samutsakorn.

การผลิตสื่อประชาสัมพันธ์ให้ความรู้ในการดูแลสุขภาพและการใช้ยาอย่างเหมาะสม

องค์การเภสัชกรรมได้จัดทำสื่อประชาสัมพันธ์ เพื่อเผยแพร่ข้อมูลข่าวสาร ความรู้ เรื่อง การดูแลสุขภาพและการใช้ยาที่ถูกต้องเหมาะสม ตลอดจนข่าวสารขององค์การเภสัชกรรมออกสู่สายตาประชาชน ทั้งนี้เพื่อให้ประชาชนได้เข้าถึงสื่อต่างๆ ได้อย่างทั่วถึงและเหมาะสม ส่งผลให้ประชาชนตระหนัก และมีความรู้ ความเข้าใจ ในการดูแลสุขภาพตนเอง และการใช้ยาอย่างถูกต้องเหมาะสมมากขึ้น รวมถึงลดการใช้ยาที่เกินความจำเป็นลง โดยในปี 2552 องค์การเภสัชกรรมได้นำเสนอในรูปแบบสารคดีทางวิทยุ จำนวน 6 คลื่น ได้แก่

1. สถานีวิทยุ สวพ.91 FM.91.0 MHz ออกอากาศทุกวันจันทร์ - วันอาทิตย์ เวลา 09.35 และ 19.30 น.
2. สถานีวิทยุ FM. 98.0 MHz Business Radio ออกอากาศทุกวันจันทร์ - วันศุกร์ เวลา 17.37 น.
3. สถานีวิทยุร่วมด้วยช่วยกัน FM.99.5 MHz ออกอากาศทุกวันจันทร์ - วันอาทิตย์ เวลา 08.32 น. เวลา 17.08 น.
4. สถานีวิทยุจส.100 FM.100 MHz ออกอากาศทุกวันจันทร์ - วันอาทิตย์ เวลา 06.55 น. เวลา 17.05 น.
5. สถานีวิทยุ FM. 101.0 MHz Radio Report one ออกอากาศทุกวันจันทร์ - วันศุกร์ เวลา 06.30 น.
6. ชมรมสร้างสุขภาพ FM.92.5 MHz และ AM.891 Khz ออกอากาศทุกวันจันทร์ - วันศุกร์ เวลา 10.10 - 11.00 น.



Production of Media for Health Care and Medicine Use

GPO has produced PR media to disseminate information and knowledge on healthcare, appropriate medicine use and GPO news to the general public. This media aims to provide access for the public to knowledge and information which will enable them to understand and realize the importance of healthcare and medicine use and reduce the unnecessary use of medicine. In 2009, GPO presented radio documentary programs on the following 6 stations:

1. Sor Wor Por 91 FM. 91.0 MHz on Monday-Sunday at 09.35 and 19.30 hrs.
2. FM. 98.0 MHz Business Radio on Monday-Friday at 17.37 hrs.
3. Ruam Duay Chuay Kan FM. 99.5 MHz Monday-Sunday at 08.32 and 17.08 hrs.
4. Jor Sor 100 FM. 100.0 MHz on Monday-Sunday at 06.55 and 17.05 hrs.
5. FM. 101.0 MHz Radio report One on Monday-Friday at 06.30 hrs.
6. Health Promotion Club FM. 92.5 MHz and AM .891 KHz on Monday-Friday at 10.10-11.00 hrs.



การจัดกิจกรรม การบริจาคยา เวชภัณฑ์เครื่องอุปโภค บริโภค และสนับสนุนงบประมาณแก่หน่วยงานต่างๆ

องค์การเภสัชกรรมมีความมุ่งมั่นที่จะให้ประชาชนทุกระดับได้เข้าถึงยาอย่างทั่วถึง ไม่ว่าจะอยู่ในสภาวะใด ตลอดจนช่วยเหลือประชาชนให้ดำรงอยู่ในสังคมได้อย่างปกติสุข โดยดำเนินการดังนี้

- บริจาคยา เวชภัณฑ์ และเครื่องกันหนาวแก่ศูนย์พัฒนาการจัดสวัสดิการสังคมผู้สูงอายุบ้านบางแค
- บริจาคยา เวชภัณฑ์ และเครื่องกันหนาวแก่ผู้ด้อยโอกาส ภายใต้โครงการ “ผืนใจด้านภัยหนาว” เพื่อช่วยเหลือประชาชนที่ประสบภัยหนาวทั่วทุกภูมิภาค
- บริจาคยา เวชภัณฑ์ พร้อมเครื่องอุปโภค บริโภค ผ้าห่มกันหนาวแก่ผู้ป่วยเอดส์ ที่วัดพระบาทน้ำพุ จ.ลพบุรี
- บริจาคยา เวชภัณฑ์ พร้อมผ้าห่มกันหนาวแก่ครูและนักเรียนโรงเรียนบ้านกนกน้อย ตำบลห้วยชมภู อำเภอเมือง จังหวัดเชียงราย
- บริจาคยา เวชภัณฑ์ และถุงยังชีพ แก่มูลนิธิกองทุนเพื่อสิ่งแวดล้อมไทย เพื่อนำไปช่วยเหลือประชาชนที่ประสบภัยต่างๆ
- บริจาคยา เวชภัณฑ์ และถุงยังชีพ แก่สถานีวิทยุโทรทัศน์กองทัพบกช่อง 5 เพื่อนำไปช่วยเหลือประชาชนที่ประสบอุทกภัย
- บริจาคยา เวชภัณฑ์ มูลนิธิราชประชานุเคราะห์ฯ เพื่อใช้ในโครงการออกหน่วยช่วยเหลือผู้ประสบภัยน้ำท่วม
- บริจาคยา เวชภัณฑ์ แก่หมวดปืนเล็กที่ 2 กองร้อยทหารราบที่ 2334 หน่วยเฉพาะกิจปัตตานี 2 สถานีปฏิบัติการโตะติเต ตำบลบาโลย โดยแจกจ่ายให้กับประชาชนในพื้นที่มีสยิดเวาะหะยี บ้านต้นหยงจิงงา ตำบลต้นหยงจิงงา อำเภอยะหริ่ง จังหวัดปัตตานี
- บริจาคยา เวชภัณฑ์ แก่บัณฑิตยสารตำรวจชุมชนสัมพันธ์ เพื่อใช้ในโครงการกิจกรรมเพื่อสถานศึกษาในถิ่นทุรกันดารภาคเหนือ
- บริจาคยา เวชภัณฑ์ แก่กรมกิจการพลเรือนทหารบก เพื่อใช้ในกิจกรรมสร้างฝายชะลอน้ำในห้วยและการสร้างห้องสุขาขึ้นให้แก่ชาวบ้าน (มุเซอ) ตำบลเมืองนะ และตำบลปิงโค้ง อำเภอเชียงดาว จังหวัดเชียงใหม่
- สนับสนุนยาและเวชภัณฑ์ แก่ นักศึกษาออกค่ายอาสาพัฒนาชนบทใช้ระหว่างดำเนินกิจกรรม
- มอบเครื่องฟอกอากาศที่มีคุณสมบัติในการฆ่าเชื้อไวรัสให้วัดใหญ่สายพันธุ์ใหม่ 2009 ให้แก่โรงพยาบาลต่างๆ เพื่อสนับสนุนการป้องกันการแพร่ระบาดของเชื้อไวรัสให้วัดใหญ่สายพันธุ์ใหม่ 2009
- สนับสนุนทรายจีพีโอ กำจัดลูกน้ำยุงลาย ให้กับกระทรวงสาธารณสุข เพื่อนำไปตัดวงจรชีวิตยุงลายซึ่งเป็นพาหะของการแพร่เชื้อโรคซิกนิกุนยา ในพื้นที่ 7 จังหวัดทางภาคใต้ที่มีการระบาด รองรับนโยบายการเฝ้าระวังป้องกันและควบคุมโรคของกระทรวงสาธารณสุข



Donations of Medicines, Medical Supplies and Funds

GPO is determined to provide access to medicine to people from all walks of life and to support them in living happily within society. The activities arranged during 2009 were as follows:

- Donation of medicine, medical supplies and warm clothes to Ban Bang Khae Social Welfare Development Center for Older Persons
- Donation of medicine, medical supplies and warm clothes to the Senate's project "Fighting against Cold Weather" to help people suffering from the cold, countrywide
- Donation of medicine, medical supplies, other necessary supplies and blankets for AIDS patients at Prabatha Nampu Temple, Lopburi
- Donation of medicine, medical supplies and blankets to teachers and students at Ban Kok Noi School, Huay Chompu Sub-district, Muang District, Chiang Rai
- Donation of medicine, medical supplies and life sustaining bags to the Thai Environmental Corporation Foundation to help people recovering from the effects of a disaster
- Donation of medicine, medical supplies and life sustaining bags to the Royal Thai Army Television and Radio Station Chanel 5 to help people suffering as a result of flooding
- Donation of medicine and medical supplies to Rajaprajanigroh Foundation Under the Royal Patronage for mobile units to help people affected by flooding
- Donation of medicine and medical supplies to the 2nd Rifle Platoon, Infantry Company 2334, Pattani Task Force2, Toe Tee Tae Base, Baloy Sub-district for distribution to the people of the Wor Ha Yee Mosque area, Ban Tan Yong Jung Nga, Tan Yong Jung Nga Sub-district, Ya Ring District, Pattani

- สนับสนุนยาจีพีโอ แอล วัน และงบประมาณรวมทั้งสิ้นจำนวน 8,485,000 บาท ภายใต้โครงการ “การศึกษาวิจัยร่วมระหว่างสถาบันระยะเวลา 1 ปี แบบเปิดเผย ชื่อยากลุ่มการรักษาเดียวในการประเมินประสิทธิผล และความปลอดภัยของ ยารับประทาน จีพีโอ แอล วัน (75 - 100 มิลลิกรัม/กิโลกรัม/วัน) ในผู้ป่วย เบต้าธาลัสซีเมียที่ได้รับการวินิจฉัยว่ามีธาตุเหล็กสะสมเกิน เนื่องมาจากการ ได้รับเลือด”
- สนับสนุนโครงการปรับปรุงอาคารที่ว่าการอำเภอบางบัวทอง
- สนับสนุนโครงการรวมพลัง รวมใจ ด้านภัยเอดส์ ของโรงพยาบาลลำลูกกา
- สนับสนุนโครงการสร้างตึกผู้ป่วยของโรงพยาบาลโคกเจริญ
- สนับสนุนโครงการปรับปรุงลิฟต์โดยสารของผู้ป่วยอายุรกรรมโรงพยาบาล พิจิตร
- สนับสนุนกองทุน นพ.กนกศักดิ์ พูลเกษร เพื่อมอบให้เป็นรางวัลแก่แพทย์ ดีเด่นในโรงพยาบาลชุมชน
- สนับสนุนโครงการอาสาสมัครผู้ป่วยศูนย์ล้างไตทางช่องท้องของโรงพยาบาล บ้านแพ้ว
- สนับสนุนงบประมาณพร้อมร่วมกิจกรรมในงานรณรงค์ด้านเอดส์ วันเอดส์โลก
- สนับสนุนโครงการความรู้เรื่องยาสู่ประชาชน และโครงการวิจัยเพื่อพัฒนา ผลิตภัณฑ์ และโครงการพัฒนาการศึกษาเภสัชศาสตร์และส่งเสริมบทบาท เภสัชชุมชนของมหาวิทยาลัยมหิดล
- สนับสนุนโครงการความร่วมมือการศึกษาวิจัยทางคลินิก และการศึกษา ชีวิตสมมูลของยาสามัญเปรียบเทียบยาต้นแบบระยะเวลา 5 ปี แก่กรม วิทยาศาสตร์การแพทย์ ทั้งนี้เพื่อร่วมกันพัฒนามาตรฐานและคุณภาพ ภายในประเทศให้เทียบเท่าระดับสากล
- มอบงบประมาณสนับสนุนแก่ผู้แทนคณะบุคคล Life Save เพื่อจัดทำหนังสือ Life Saver Book ซึ่งเป็นหนังสือป้องกันภัยพิบัติ เพื่อให้ประชาชนตระหนักถึง ความจำเป็นในการสร้างความพร้อมในการบริหารจัดการภัยพิบัติ โดยเริ่ม จากการช่วยเหลือตนเอง ป้องกันและบรรเทาสาธารณภัยได้เมื่อเกิดภัย ซึ่งรายได้จากการขายหนังสือทั้งหมด (หลังหักค่าใช้จ่าย) จะนำขึ้นถวาย พระเจ้าหลานเธอ พระองค์เจ้าสิริภาจุฑาภรณ์ เพื่อใช้ในการทำนุ บำรุง พื้นฟู ป้องกัน และช่วยเหลือผู้ประสบภัยจากเหตุการณ์ภัยพิบัติที่เคยเกิดขึ้น และอาจเกิดขึ้นต่อไป
- องค์การเภสัชกรรมโดยทีมแพทย์ พยาบาล ออกหน่วยให้บริการตรวจสุขภาพ ประจำปีแก่คณะครูและนักเรียนสอนคนตาบอดแห่งประเทศไทย
- การร่วมออกร้านกาชาดประจำปี 52 โดยจำหน่ายและผลิตภัณฑ์สมุนไพร และการจำหน่ายสลากกาชาดและกัลปพฤกษ์ โดยนำรายได้ทั้งหมดนำขึ้น ทูลเกล้าถวายสมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี มูลนิธิ สภากาชาดไทย
- Donation of medicine and medical supplies to the Police Community Relations Magazine for use in activities with the educational institutes of remote Northern areas
- Donation of medicine and medical supplies to the Directorate of Civil Affairs for building of dams and soil toilets for the Lahu people of Muang Na and Ping Kong Sub-district, Chiang Dao District, Chiang Mai
- Donation of medicine and medical supplies to students for volunteer camps in remote areas
- Donation of air purifiers, to kill the H1 N1 influenza virus, to hospitals so that they might contribute to the fight against the spread of the disease
- Supported GPO zeolite sand for the Ministry of Public Health, to eradicate mosquito larvae, responsible for the spread of Chikungunya disease in 7 Southern provinces. This was in response to the disease prevention and control policy of the public health ministry.
- Supported the GPO L-One® with a budget of 8,485,000 Baht for a joint research project with the medical institutes for 1 year on the efficiency and safety of oral medicine, GPO L-One® (75-100 Mg./Kg./Day) in beta-Thalassemia patients diagnosed as having iron overload due to blood transfusion
- Supported the renovation project of the Bang Bua Thong District Office building
- Supported the Fighting against AIDS Project of Lam Lukka Hospital
- Supported the construction of the Koke Charoen Hospital building
- Supported the renovation of passenger lifts for general medicine unit patients at Pichit Hospital
- Supported the Dr. Kanoksak Poonkasorn Fund for the doctor of the year award in community hospitals
- Supported a volunteer project at the CAPD Center at Ban Phaeo Hospital
- Supported the fund for Fighting against Aids Campaign on World AIDS day
- Supported the Medicine Knowledge for Community Project, Product Development Research Project and Pharmacy Study Development Project and Promotion of Community Pharmacy Project of Mahidol University
- Supported cooperation on clinical research and the bioequivalence of generic medicine compared to original drugs over a period of 5 years with the Department of Medical Sciences to jointly develop standards and quality of medicine in the country to an international level
- Supported a fund for the representatives of Life Save to publish their Life Saver Book encouraging readers to be prepared for dealing with disaster and helping themselves in the face of it. The proceeds from this book (after deducting expenses) will be given to Her Royal Highness Princess





- สนับสนุนโครงการความร่วมมือทางวิชาการ และความร่วมมือการวิจัยและพัฒนาฯ สมุนไพร เครื่องสำอาง และผลิตภัณฑ์สุขภาพ เพื่อส่งเสริมทักษะความรู้ของบุคลากรและพัฒนางานด้านสาธารณสุขของประเทศในระดับสากล แก่จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย
- สนับสนุนยาและเวชภัณฑ์ตลอดจนอุปกรณ์การเรียน การกีฬา เครื่องอุปโภคบริโภค แก่สื่อมวลชน โดยดำเนินการภายใต้โครงการ อาทิ
- สนับสนุนโครงการ “พี่ให้น้อง” ร่วมกับฝ่ายข่าว สถานีวิทยุโทรทัศน์กองทัพบก ช่อง 5 จัดสร้างอาคารเรียนพร้อมห้องพยาบาล 1 หลัง จัดยาและเวชภัณฑ์ มอบแก่โรงเรียน นักเรียนและประชาชนในพื้นที่ โรงเรียนบ้านหนองปล้อง อำเภอมะขามเตี้ย จังหวัดกาญจนบุรี
- สนับสนุนยา เวชภัณฑ์ เครื่องอุปโภคบริโภค ในโครงการพี่ให้น้องของสถานีวิทยุโทรทัศน์กองทัพบก ช่อง 5 เพื่อนำไปมอบให้แก่ชาวไทยภูเขาที่ประสบภัยหนาวในพื้นที่จังหวัดเชียงราย และผู้ที่ประสบอุทกภัยทั่วประเทศ
- สนับสนุนยาและเวชภัณฑ์ ในโครงการ “ปันความรู้เพื่อเด็กและเยาวชนผู้ด้อยโอกาสในถิ่นทุรกันดาร” ร่วมกับสถานีโทรทัศน์ไทยทีวีสีช่อง 3 เพื่อมอบให้แก่ นักเรียนและประชาชนในพื้นที่ของศูนย์เรียนรู้นดอย บ้านจอสื่อใต้ อำเภอสมเด็จ จังหวัดแม่ฮ่องสอน
- สนับสนุนยาและเวชภัณฑ์ในโครงการปันความรู้เพื่อเด็กและเยาวชนในถิ่นทุรกันดาร ร่วมกับสถานีโทรทัศน์ไทยทีวีสีช่อง 3 มอบให้แก่เด็กนักเรียน และชาวบ้านในพื้นที่ ณ โรงเรียนพระปริยัติธรรมในโครงการพระราชดำริ สมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี จ.เชียงราย
- สนับสนุนโครงการ “สร้างสรรค์สังคมไทย ห่างไกลอัลไซเมอร์” ของมูลนิธิอัลไซเมอร์แห่งประเทศไทย
- จัดทำของขวัญวันเด็กมอบแก่โรงเรียน, ศูนย์เยาวชน, หน่วยงานที่จัดงานวันเด็ก, โรงเรียนและชุมชนที่อยู่บริเวณใกล้เคียงฝ่ายเภสัชเคมีภัณฑ์ อำเภอธัญบุรี จังหวัดปทุมธานี, โรงเรียนและชุมชนที่อยู่บริเวณใกล้เคียงองค์การเภสัชกรรม ถนนพระราม 6 ในโอกาสวันเด็กแห่งชาติ รวมจำนวนกว่า 120 แห่ง

Siribhachudhabhorn to aid and reestablish disaster victims both at the present time and in the future

- Supported a mobile unit of doctors and nurses to provide an annual medical checkup service to teachers and students at the Foundation for the Blind, Thailand
- Participated in the 2009 Red Cross Fair selling medicine, herbal products and Red Cross lottery, the proceeds of which went to Her Royal Highness Princess Maha Chakri Sirindhorn, Red Cross Society
- Supported academic cooperation and cooperation on a medicine, herbal, cosmetic and health product research and development project with Chulalongkorn University with a view to enhancing the knowledge and skill of Thai public health personnel and affairs to an international level
- Supported the provision of medicine and medical supplies as well as educational, sports tools and consumer goods in partnership with the media as follows:
- The “Gift for Children Project” in which, alongside the news section of the Royal Thai Army Television and Radio Station Channel 5, GPO constructed a building with a first aid room and provided medicine and medical supplies to the students and people in the area of Ban Nong Plong School, Makhom Tia District, Kanchanaburi
- Again under the “Gift for Children Project” and with the collaboration of the Royal Thai Army Television and Radio Station Channel 5, GPO distributed medicine, medical supplies and consumer goods to hill tribe people suffering from the cold in Chiang Rai and to flood victims throughout the country
- Supported the “Knowledge Giving to Children and Youth in Remote Areas Project” alongside the television station Channel 3, in the distribution of medicine and medical supplies to students and people in the learning center at Ban Jor Lue Tai, Sob Meay Sub-district, Mae Hong Son
- Supported the “Knowledge Giving to Children and Youth in Remote Areas Project” alongside the television station Channel 3, in the distribution to students and people at the Prapariyatti Dhamma School under the royal initiative project of Her Royal Highness Princess Maha Chakri Sirindhorn, Chiang Rai
- Supported the “Protect Thai Society from Alzheimer’s Project” by the Alzheimer’s Foundation of Thailand
- Supported the distribution of presents on Children’s Day at 120 places such as schools, youth centers, agencies holding a Children Day fair and the schools and communities in the area of the Chemical Production Department office, Thayaburi District, Pathumthani and the GPO head office on Rama VI Road



การสนับสนุนงบประมาณด้านการศึกษา

การศึกษาก็เป็นหัวใจสำคัญอย่างยิ่งของการพัฒนาคุณภาพชีวิตที่ดีของเยาวชนที่จะเติบโตขึ้นมาเป็นพลเมืองที่ดีของประเทศ เพื่อจะได้ร่วมกันสรรค์สร้างและพัฒนาประเทศไทยต่อไป องค์การเภสัชกรรมได้ตระหนักถึงเรื่องดังกล่าวจึงได้ดำเนินการสนับสนุนงบประมาณด้านการศึกษาต่างๆ ดังนี้

- มอบทุนการศึกษาแก่นักบวชบุคลากรทางสาธารณสุขและอาสาสมัครสาธารณสุขจังหวัดปัตตานี อำเภอละ 3 ทุน จำนวน 13 อำเภอ
- สนับสนุนงบประมาณโครงการปรับปรุงสนามเด็กเล่นโรงเรียนวัดหนองเตย ตั้งตรงจิต 8 จังหวัดนครนายก
- สนับสนุนอุปกรณ์การศึกษาและการกีฬาให้กับโรงเรียนบ้านคุ่ม โรงเรียนบ้านหลวง โรงเรียนบ้านดั่ง จังหวัดเชียงใหม่
- สนับสนุนงบประมาณการแข่งขันรูบิค Thailand Open 2009
- สนับสนุนงบประมาณการแข่งขันโบว์ลิงการกุศล "Bowling for Life" ของมูลนิธิโรคเลือดออกง่ายฮีโมฟีเลียแห่งประเทศไทย ชมรมผู้ป่วยฮีโมฟีเลีย และโรคเลือดออกง่ายทางพันธุกรรมแห่งประเทศไทย

Financial and Educational Tool Support

GPO fully realizes that education is essential to the development of children's quality of life and so in order to support those who will be responsible for the nation's development in the future; GPO has made the following provision in the field of education:

- Gave scholarships to the children of public health personnel and volunteers in 13 districts of Pattani; 3 scholarships per district
- Supported the budget to renovate the playground of Wat Nong Toey Tangtrongjit 8 School, Nakorn Nayok
- Supported the provision of educational and sport tools to Ban Khum School, Ban Luang School and Ban Dong School in Chiang Mai
- Gave financial sponsorship to the Rubik Competition "Thailand Open 2009"
- Gave financial sponsorship to the "Bowling for Life" charity competition by the National Hemophilia Foundation of Thailand and the Thai Hemophilia Club



โครงการจัดหาและบริการดวงตา เพื่อเฉลิมพระเกียรติพระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว

องค์การเภสัชกรรม ได้มีการสนับสนุนโครงการจัดหาและบริการดวงตาเพื่อเฉลิมพระเกียรติพระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว ทรงเจริญพระชนมพรรษา 82 พรรษา โดยสนับสนุนงบประมาณ จำนวน 1,000,000 บาท ระยะเวลา 5 ปีต่อเนื่อง ทั้งนี้เพื่อเป็นการพัฒนาระบบบริการและคุณภาพของบุคลากรให้มีศักยภาพรองรับในการบริหารจัดการส่วนงานต่างๆ ให้สอดคล้องประสานดำเนินการให้เป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพในการขับเคลื่อนของโครงการ เพื่อให้บรรลุตามวัตถุประสงค์ที่วางไว้

Eye Supply and Service Project to Celebrate His Majesty the King's 82 Years

GPO has donated 1,000,000 Baht to the Eye Supply and Service Project to Celebrate His Majesty the King's 82 Years for 5 consecutive years. This support is to develop the service's system and quality of personnel to improve management and coordination efficiency, thereby helping the project to attain its goals.

07



โครงการแหล่งเรียนรู้

เป็นโครงการที่เปิดโอกาสให้นักเรียน นิสิต นักศึกษาเข้าฝึกปฏิบัติงาน ในองค์การเภสัชกรรม และเปิดโอกาสให้หน่วยงานทั้งภาครัฐและเอกชน นักเรียน นิสิต นักศึกษาจากสถาบันต่างๆ เข้ามาศึกษาดูงานด้านการผลิตยา การผลิตชีววัตถุ การประกันคุณภาพ การวิจัยและพัฒนา การจัดส่งสินค้า การตลาดและการขาย ทั้งนี้เพื่อเป็นการสร้างเสริมประสบการณ์ เพิ่มความรู้ ในการนำไปปรับใช้ในชีวิตการทำงาน ใช้ประกอบการเรียนของสถาบันต่างๆ

Learning Source Project

This project is designed to provide an opportunity for students to train in GPO and for members of the government, private agencies and students to visit the organization and observe the manufacture of medicine and biological products, quality assurance, research and development, product delivery and marketing and sales. The visitors will be able to adapt the knowledge gained from this visit to for application in their own work or studies.



08

โครงการช่วยเหลือผู้ประสบภัยพิบัติต่างๆ

องค์การเภสัชกรรม มีการจัดตั้งทีมเคลื่อนที่เร็วในการออกหน่วยเคลื่อนที่เดินทางไปช่วยเหลือผู้ประสบภัยพิบัติจากธรรมชาติในพื้นที่ต่างๆ ทั่วประเทศ เป็นกิจกรรมเพื่อสังคมที่องค์การเภสัชกรรมดำเนินมาอย่างต่อเนื่อง ซึ่งมีการกำหนดเป็นหนึ่งในแผนปฏิบัติการประจำปีผ่าน “โครงการ จี พี โอ เพื่อผู้ประสบภัย” โดยเดินทางไปมอบยังพื้นที่โดยตรงในกรณีของผู้ประสบอุทกภัยจะให้การช่วยเหลือโดยนำยารักษาโรค ชุดช่วยเหลือน้ำท่วม ประเภทยา ยาแก้ปวด ลดไข้ ยาแก้แพ้ ยารักษา น้ำกัดเท้า ผงน้ำตาลเกลือแร่ เวชภัณฑ์ในการทำแผล พร้อมด้วยถุงยังชีพ บรรจุเครื่องบริโภค ข้าวสาร พร้อมน้ำดื่ม มอบให้ทุกครัวเรือนที่ประสบภัยในพื้นที่ ส่วนกรณีประสบภาวะวิกฤตภัยหนาว จะเป็นการมอบผ้าห่ม อุปกรณ์กันหนาวครบชุดพร้อมยาสามัญประจำบ้านแก่ผู้ประสบภัย โดยประสานงานกับสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนั้นๆ เพื่อให้การส่งมอบครอบคลุมทุกครัวเรือน สำหรับปี 2552 ได้นำไปมอบให้ดังนี้

- เทศบาลตำบลบ้านสร้าง อำเภอบ้านสร้าง จังหวัดปราจีนบุรี
- อำเภอหนองฉาง จังหวัดอุทัยธานี
- ประชาชนที่ประสบภัยในพื้นที่จังหวัดนครศรีธรรมราช พัทลุง และจังหวัดสงขลา
- อำเภอเมือง อำเภอวาริชภูมิ จังหวัดอุบลราชธานี
- วัดสี่กั๊ก ตำบลน้ำเต้า อำเภอบางบาล วัดโคกทอง และตำบลกบเจา อำเภอผักไห่ จังหวัดพระนครศรีอยุธยา

Disaster Relief

GPO is constantly prepared to set up fast mobile units to help disaster victims all over the country and has done so on a regular basis. This project, which is one of our annual action plans, is called “GPO for Disaster Victims”. GPO staff will travel to flooded areas to distribute





medicine and flood saving kits comprising paracetamol, antihistamine, athlete's foot medicine, Oral Rehydration Salt, medical supplies and life saving bags containing consumer products, rice and drinking water to every affected household. In cold weather, GPO will hand out blankets, warm clothes and generic medicine to victims in the entire target area in coordination with the public health office of the relevant province. In 2009, GPO supported the people in the following areas:

- Ban Sang Municipality, Ban Sang District, Prachinburi
- Nong Chang District, Uthai Thani
- Victims in Nakhorn Srithamarat, Pattalung and Songkla
- Muang District and Warinchamrap District, Ubon Ratchathani
- Seekuk Temple, Namtao Sub-district, Bang Ban District, Koke Tong Temple and Kob Jao Sub-district, Pak Hai District, Phra Nakorn Sri Ayuthya

09

การพัฒนาคุณภาพชีวิตผู้ป่วยเอดส์

องค์การเภสัชกรรมได้ให้การสนับสนุนโครงการที่เกี่ยวข้องกับกลุ่มผู้ติดเชื้อเอดส์อย่างต่อเนื่อง รวมถึงในส่วนของการส่งเสริมการพัฒนาคุณภาพชีวิตของผู้ติดเชื้อเอดส์ โดยในปี 2552 ดำเนินการดังนี้

- สนับสนุนงบประมาณจำนวน 100,000 บาท ในการจัดโครงการรณรงค์วันเอดส์โลก
- สนับสนุนงบประมาณและเครื่องบริโภคอุปโภคในชีวิตประจำวัน จากการร่วมบริจาคของพนักงานมอบแก่ผู้ป่วยที่พักรักษาตัวที่วัดพระบาทน้ำพุ
- สนับสนุนงบประมาณแก่มูลนิธิเข้าถึงเอดส์ดำเนินโครงการให้คำปรึกษาทางโทรศัพท์เพื่อส่งเสริมการป้องกันและดูแลรักษาผู้ติดเชื้อ/ผู้ป่วยเอดส์ มีการติดตามประเมินผลด้วยการตรวจเยี่ยมบ้านผู้ติดเชื้อ การแนะนำอาชีพ การสนับสนุนกิจกรรมกลุ่มของผู้ติดเชื้อ/ผู้ป่วยให้คุณภาพชีวิตที่ดีขึ้น ไม่เป็นภาระของครอบครัว และสามารถอยู่ร่วมกับสังคมได้อย่างปกติสุข

AIDS Patients Life Quality Development

GPO has continuously supported projects relating to AIDS patients, especially in the area of promoting the development of their lives. In 2009 we pursued the following activities:

- Budget of 100,000 Baht to hold the World's AIDS Day campaign
- Donation and consumer products gathered from GPO's staff and given to patients at the Prabat Nampu Temple
- Budget to the AIDS Access Foundation to run a project on telephone advice for AIDS prevention and on the care taking of AIDS infected persons/patients. There was monitoring and assessment via home visits, career guidance, and support for infected persons/patients in attaining a better quality of life. These activities will help the patients to become more independent and to live happily within society.



โครงการรู้เท่าทันเพื่อป้องกันโรคไข้หวัดใหญ่ 2009

จากกรณีการระบาดของเชื้อไวรัสไข้หวัดใหญ่สายพันธุ์ใหม่ 2009 ที่แพร่ระบาดไปยังพื้นที่ต่างๆ ของประเทศไทย ด้วยความห่วงใยในคุณภาพชีวิตของประชาชน องค์การเภสัชกรรมจึงได้จัดโครงการ “รู้เท่าทัน เพื่อป้องกันโรคไข้หวัดใหญ่ 2009” ขึ้น เพื่อเป็นการเตรียมความพร้อมรองรับการระบาดของโรค และเป็นการประชาสัมพันธ์ให้ประชาชนได้ทราบถึงการป้องกัน และการรักษาโรคไข้หวัดใหญ่สายพันธุ์ใหม่ 2009 โดยจัดกิจกรรมต่างๆ มากมาย ประกอบด้วย การรณรงค์ด้านภัยไข้หวัดใหญ่สายพันธุ์ใหม่ 2009 ผ่านสื่อต่างๆ เช่น บิลบอร์ด วิทยุ โทรทัศน์ และสิ่งพิมพ์ มีการแจกเจลล้างมืออนามัยและหน้ากากอนามัยให้กับประชาชนตามสถานที่ต่างๆ ร่วมกับสื่อมวลชนจัดนิทรรศการให้ความรู้เรื่องโครงการผลิตวัคซีนไข้หวัดใหญ่สายพันธุ์ใหม่ 2009 ยาต้านไวรัสไข้หวัดใหญ่สายพันธุ์ใหม่ 2009 รวมถึงมอบเจลล้างมืออนามัย และหน้ากากอนามัยให้กับหน่วยงานต่างๆ อาทิ กระทรวงสาธารณสุข, สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดต่างๆ, องค์การขนส่งมวลชนกรุงเทพ (ขสมก.), สำนักงานกองทุนสนับสนุนการส่งเสริมสุขภาพ (สสส.), สื่อมวลชนสาขาต่างๆ โครงการและกิจกรรมของสถานศึกษา กิจกรรมรณรงค์ด้านไข้หวัดใหญ่สายพันธุ์ใหม่ 2009 ของภาครัฐและเอกชน ร่วมรณรงค์ในงาน Event งานแสดงดนตรีนิทรรศการการประกวดต่างๆ



H1 N1 Influenza Prevention Project

As a result of the spread of the H1N1 Influenza throughout the country and because of its concern for people's quality of life, GPO undertook the “H1 N1 Influenza Prevention Campaign” in order to keep itself prepared during the ongoing situation and to transfer knowledge on the illness to the general public via billboards, radio, television and print. GPO also distributed hand washing gel and masks to people and agencies such as the Ministry of Public Health, provincial health offices, the Bangkok Mass Transit Authority (BMTA), the Health Promotion

Foundation (Thai Health) and the media as well as making them available for the projects and activities of educational institutions, campaigns and events held by the government and private agencies and music shows and competitions. GPO jointly held an exhibition on H1 N1 Influenza vaccine and H1 N1 antiviral drugs. All these activities are beneficial to people in the fight against the virus.

การก่อบำรุงพระพุทธศาสนา

องค์การเภสัชกรรมได้กำหนดให้มีพิธีกรรมทางศาสนาต่างๆ มากมาย ทั้งนี้ เพื่อที่จะส่งเสริมได้ร่วมกันทำนุบำรุงพระพุทธศาสนาให้คงอยู่และสืบทอดไปยังลูกหลานต่อไป โดยจัดให้มีพิธีทำบุญตักบาตรในโอกาสวันขึ้นปีใหม่ จัดทำบุญงานวันสถาปนาองค์การเภสัชกรรม จัดทอดกฐินประจำปี ณ วัดบ้านใหม่คงคาราม ตำบลวังนก อำเภอสามง่าม จังหวัดพิจิตร

Religious Affair

GPO has held several religious rites to maintain religious traditions in Thai society for future generations such as merit making and offering food for monks on New Years day, merit making for GPO's anniversary and Kathin Offering at Ban Mai Kongkaram Temple, Rang Nok Sub-district, Sam Ngam District, Pichit



ข้อมูลอื่นๆ

Other Information

บริษัทร่วมทุน

GPO's Joint Venture Companies

1.	บริษัท เยนอรัล ออสปิตัล 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	101/99 Soi 7, Navanakorn Industrial Estate, Phaholyothin Road, Khlong Luang District, Pathum Thani 12120 Tel. 0-2529-2560-5 Fax. 0-2529-2566	
Address	Normal Saline Solution, Dialysis Solution	
Core Business	THB 100 million (Issued & Paid up THB 60 million)	
Authorized Capital	49.6 % (THB 29.76 million)	
GPO's Shares	http://www.ghp.co.th	
Website		

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	

3. บริษัท องค์การเภสัชกรรม-เมอร์ริเออร์ ชีววัตถุ จำกัด

Government Pharmaceutical Organization-Merieux Biologicals Products Co., Ltd

สถานที่ตั้ง

นิคมอุตสาหกรรมเกตเวย์ซิตี้
 241 หมู่ 7 ตำบลหัวสำโรง อำเภอแปลงยาว
 จังหวัดฉะเชิงเทรา 24190
 โทรศัพท์ (038) 575 429-35 โทรสาร (038) 575-428

ธุรกิจหลัก

ผลิตและจำหน่ายวัคซีนป้องกันโรคในคน

ทุนจดทะเบียน

300 ล้านบาท

สัดส่วนการถือหุ้นขององค์การเภสัชกรรม

ร้อยละ 49 (147 ล้านบาท)

Address

Gateway City Industrial Estate,
 241 Moo 7 T.Huasamrong
 Plaengyao District, Chachoengsao 24190
 Tel. (038)575-429-35 Fax. (038)575-428

Core Business

Manufacture and sell human vaccine

Authorized Capital

THB 300 million

GPO's Shares

49% (THB 147 million)

ค่าตอบแทนคณะกรรมการองค์การเภสัชกรรม ปีงบประมาณ 2552

Compensations of the Board of Directors of the Government Pharmaceutical Organization

ลำดับที่ No.	ชื่อคณะกรรมการ Name of Directors	ตำแหน่ง Position	ค่าตอบแทน (บาท/ต่อปี) Compensation (Baht/year)	เงินโบนัส ได้รับในปี 2552 Annual Bonus 2009 (Baht)
1.	นพ.วิชัย โชควิวัฒน์ Dr. Vichai Chokevivat, M.D.	ประธานกรรมการ Chairman	250,000.00	168,750.00
2.	นพ.ปราชญ์ บุญยวงศ์วิโรจน์ Dr. Prat Boonyawongvirot, M.D.	กรรมการ Director	10,000.00	75,750.00
3.	นายธวัช สุนทราจารย์ Mr. Thawat Suntrajam, M.D.	กรรมการ Director	55,000.00	57,093.75
4.	หม่อมหลวงสมชาย จักรพันธุ์ Dr.M.L. Somchai Chakrabhand, M.D.	กรรมการ Director	30,000.00	55,086.21
5.	ศาสตราจารย์วิษณุ ธรรมลิขิตกุล Prof.Dr. Visanu Thamlikitkul, M.D.	กรรมการ Director	50,000.00	135,000.00
6.	ภญ.ดร. จงดี ว่องพินัยรัตน์ Dr. Chongdee Wongpinairat, Ph.D.	กรรมการ Director	85,000.00	135,000.00
7.	ว่าที่พันตรีสมบัติ วงศ์กำแหง Sombat Wongkamhaeng	กรรมการ Director	97,500.00	135,000.00
8.	ศาสตราจารย์ธีระวัฒน์ เหมะจุฑา Prof.Dr. Thiravat Hemachudha, M.D.	กรรมการ Director	60,000.00	135,000.00
9.	นายชูชัย ศุภวงศ์ Mr. Choochai Supawongse, M.D.	กรรมการ Director	225,000.00	135,000.00
10.	นายประสาร มฤคพิทักษ์ Mr. Prasarn Bisonyabut	กรรมการ Director	-	50,431.03
11.	นางสิรินุช พิศลยบุตร Mrs. Sirinuj Bisonyabut	กรรมการ Director	-	76,125.00
12.	นายชำนาญ พิเศษฐพันธ์ Mr. Chamnan Pichedpan	กรรมการ Director	97,500.00	135,000.00
13.	นายสุทธิชัย เอี่ยมเจริญย้ง Mr. Suthichai Eamcharoenying	กรรมการ Director	247,500.00	101,250.00
14.	นายชูชัย ฤดีสุขสกุล Mr. Choochai Rudeesuksakul	กรรมการ Director	-	49,267.24
15.	นพ. วิฑิต อรรถเวชกุล Dr. Witit Artavatkun, M.D.	กรรมการและเลขานุการ Director & Secretary	230,000.00	-
16.	นายธีรชัย วุฒิธรรม Mr. Thirachai Vutithum	ประธานกรรมการ Chairman	37,500.00	
17.	นพ.เรวัต วิศรุตเวช Dr. Rewat Wisarutwet, M.D.	กรรมการ Director	135,000.00	
18.	น.ต.นพ. ธวัชชัย เจริญวงศ์ Sqn.Ldr. Thawatchai Charoenwong,,M.D.	กรรมการ Director	40,000.00	

ลำดับที่ No.	ชื่อคณะกรรมการ Name of Directors	ตำแหน่ง Position	ค่าตอบแทน (บาท/ต่อปี) Compensation (Baht/year)	เงินโบนัส ได้รับในปี 2552 Annual Bonus 2009 (Baht)
19.	นพ.นรา นาควัฒนานุกูล Dr. Nara Nakawattananukool, M.D.	กรรมการ Director	45,000.00	
20.	พ.ต.อ.ชัยวัฒน์ เกตุวรชัย Pol.Maj.Gen. Chaiwat Ketworachai	กรรมการ Director	40,000.00	
21.	นายพงษ์ภัฏ เรืองเครือ Mr. Pongpat Riangkruar	กรรมการ Director	42,500.00	
22.	นายเอนก เพ็มวงศ์เสนีย์ Mr. Anek Permvongseni	กรรมการ Director	30,000.00	
23.	น.อ.ธนอรธ นาคทรรพ Group Captain Tanaatt Nakomtap	กรรมการ Director	40,000.00	
24.	นายประเสริฐ เกษมโกเมศ Mr. Prasert Kasemkomese	กรรมการ Director	55,000.00	
25.	ผศ.ดร.มานวิภา อินทรทัต Asst.Prof. Manvipa Indradat, Ph.D.	กรรมการ Director	42,500.00	
26.	นพ.ไพจิตร วราชิต Dr. Pajit Warachit, M.D.	กรรมการ Director	117,500.00	
27.	นพ.ณรงค์ศักดิ์ อังคะสุวพลา Dr. Narongsakdi Aungkasuvapala, M.D.	กรรมการ Director	130,000.00	
28.	นายบุญมา เตชะวณิช Mr. Boonma Tejavanija	กรรมการ Director	122,500.00	
29.	นพ.บุญจง ชูชัยแสงรัตน์ Dr. Boonjong Chuchaisangrat, M.D.	กรรมการ Director	140,000.00	
30.	ศ.ดร.สมบัติ ธำรงธัญวงศ์ Sombat Thamrongthanyawong, Ph.D.	กรรมการ Director	132,500.00	
31.	นายอนุชาติ คงมาลัย Mr. Anuchart Kongmalai	กรรมการ Director	135,000.00	
32.	นาย ช.นันทน์ เพ็ชฌัญไชย Mr. Chor.nun Petpaisit	กรรมการ Director	140,000.00	
			2,862,500.00	1,443,753.23

หมายเหตุ :-

(ENG)

ลำดับ 1 - 15 คณะรัฐมนตรีมีมติเมื่อวันที่ 7 พฤศจิกายน 2549 ให้แต่งตั้งประธานกรรมการและกรรมการอื่นๆ ในคณะกรรมการองค์การเภสัชกรรมตั้งแต่วันที่ 7 พฤศจิกายน 2549

ลำดับ 16 - 25 คณะรัฐมนตรีมีมติเมื่อวันที่ 2 มิถุนายน 2551 ให้แต่งตั้งประธานกรรมการและกรรมการอื่นๆ ในคณะกรรมการองค์การเภสัชกรรมตั้งแต่วันที่ 2 มิถุนายน 2551

ลำดับ 26 - 35 คณะรัฐมนตรีมีมติให้พ้นจากตำแหน่งตั้งแต่วันที่ 7 พฤศจิกายน 2549

รายงานของผู้สอบบัญชี

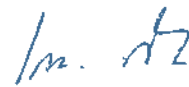
Auditor's Report

เสนอ คณะกรรมการองค์การเภสัชกรรม

สำนักงานการตรวจเงินแผ่นดินได้ตรวจสอบงบดุล ณ วันที่ 30 กันยายน 2552 และ 2551 งบกำไรขาดทุน งบแสดงการเปลี่ยนแปลงในส่วนของผู้ถือหุ้น และงบกระแสเงินสด สำหรับปีสิ้นสุดวันเดียวกันของแต่ละปีขององค์การเภสัชกรรม ซึ่งผู้บริหารขององค์การเภสัชกรรมเป็นผู้รับผิดชอบต่อความถูกต้องและครบถ้วนของข้อมูลในงบการเงินเหล่านี้ ส่วนสำนักงานการตรวจเงินแผ่นดินเป็นผู้รับผิดชอบในการแสดงความเห็นต่องบการเงินดังกล่าว จากผลการตรวจสอบของสำนักงานการตรวจเงินแผ่นดิน

สำนักงานการตรวจเงินแผ่นดินได้ปฏิบัติตามตรวจสอบตามมาตรฐานการสอบบัญชีที่รับรองทั่วไปซึ่งกำหนดให้สำนักงานการตรวจเงินแผ่นดินต้องวางแผนและปฏิบัติงาน เพื่อให้ได้ความเชื่อมั่นอย่างมีเหตุผลว่า งบการเงินแสดงข้อมูลที่ขัดต่อข้อเท็จจริงอันเป็นสาระสำคัญหรือไม่ การตรวจสอบรวมถึงการใช้วิธีการทดสอบหลักฐานประกอบรายการทั้งที่เป็นจำนวนเงิน และการเปิดเผยข้อมูลในงบการเงิน การประเมินความเหมาะสมของหลักการบัญชีที่องค์การเภสัชกรรมใช้และประมาณการเกี่ยวกับรายการทางการเงินที่เป็นสาระสำคัญ ซึ่งผู้บริหารขององค์การเภสัชกรรมเป็นผู้จัดทำขึ้นตลอดจนการประเมินถึงความเหมาะสมของการแสดงรายการที่นำเสนอในงบการเงินโดยรวม สำนักงานการตรวจเงินแผ่นดินเชื่อว่าการตรวจสอบดังกล่าวให้ข้อมูลสรุปที่เป็นเกณฑ์อย่างเหมาะสมในการแสดงความเห็นของสำนักงานการตรวจเงินแผ่นดิน

สำนักงานการตรวจเงินแผ่นดินเห็นว่า งบการเงินข้างต้นนี้แสดงฐานะการเงิน ณ วันที่ 30 กันยายน 2552 และ 2551 ผลการดำเนินงาน และกระแสเงินสด สำหรับปีสิ้นสุดวันเดียวกันของแต่ละปีขององค์การเภสัชกรรม โดยถูกต้องตามที่ควร สาระสำคัญตามหลักการบัญชีที่รับรองทั่วไป



(นางสาวเกศมณี กิจวรรณณี)

ผู้อำนวยการสำนักงาน



(นางสาวนุชนาถ จันทนา)

ผู้อำนวยการกลุ่ม

งบดุล Balance Sheets

องค์การเภสัชกรรม

The Government Pharmaceutical Organization

ณ วันที่ 30 กันยายน 2552 และ 2551 / As of September 30th, 2009 and 2008หน่วย : บาท
Unit : Baht

	หมายเหตุ Notes	2552 2009	2551 2008
สินทรัพย์ I Assets			
สินทรัพย์หมุนเวียน I Current Assets			
เงินสดและรายการเทียบเท่าเงินสด	4.1	3,340,542,275.06	1,536,735,526.21
เงินลงทุนชั่วคราว Short-Term Investment	4.2	351,810,557.01	2,166,731,118.54
ลูกหนี้การค้า - สุทธิ Trade Receivable-Net	2.4, 4.3	2,266,061,606.65	1,915,240,733.49
เงินให้กู้ยืมระยะสั้น	4.4	52,116,282.38	15,443,454.89
สินค้าคงเหลือ Inventories	2.2, 4.5	2,553,806,423.72	1,199,619,562.17
สินทรัพย์หมุนเวียนอื่น Other Current Assets	4.6	165,428,634.57	49,063,358.39
รวมสินทรัพย์หมุนเวียน Total Current Assets		8,729,765,779.39	6,882,833,753.69
สินทรัพย์ไม่หมุนเวียน I Non-Current Assets			
เงินลงทุนในบริษัทร่วม Investment in Joint Venture	2.5, 4.7	401,360,000.00	494,960,000.00
เงินลงทุนระยะยาว	4.8	400,000,000.00	-
เงินให้กู้ยืมระยะยาว	4.9	61,196,161.44	60,367,306.87
ที่ดิน อาคาร และอุปกรณ์ - สุทธิ Property, Plantand Equipment-Net	2.3, 4.10	1,923,654,376.96	1,875,735,887.96
สินทรัพย์ไม่มีตัวตน - สุทธิ	4.11	2,993,867.76	-
สินทรัพย์ระหว่างดำเนินการ Assets In-Process		240,359,079.74	107,984,647.36
ยาและเวชภัณฑ์โครงการสำรองยาและเวชภัณฑ์ Current Portion of Drugsand Medical Supplies Reserve		8,509,784.66	22,590,845.20
รวมสินทรัพย์ไม่หมุนเวียน Total Non-Current Assets		3,038,073,270.56	2,561,638,687.39
รวมสินทรัพย์ Total Assets		11,767,839,049.95	9,444,472,441.08

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

งบดุล (ต่อ) Balance Sheets (Cont.)

องค์การเภสัชกรรม

The Government Pharmaceutical Organization

ณ วันที่ 30 กันยายน 2552 และ 2551 / As of September 30th, 2009 and 2008

หน่วย : บาท
Unit : Baht

	หมายเหตุ Notes	2552 2009	2551 2008
หนี้สินและส่วนทุน I Liabilities and Capital			
หนี้สินหมุนเวียน I Current Liabilities			
เจ้าหนี้การค้า Trade Accounts Payable		1,565,541,733.08	567,447,199.22
หนี้สินหมุนเวียนอื่น	4.12	571,926,128.86	398,255,242.65
รวมหนี้สินหมุนเวียน Total Current Liabilities		2,137,467,861.94	965,702,441.87
กองทุนบำเหน็จผู้ปฏิบัติงาน Employees' Pension Fund	2.6, 4.13.1	258,658,257.20	245,985,018.60
กองทุนเงินกู้ยืมเพื่อการเกษตรกรรม GPO's Loan Fund	2.6, 4.13.2	25,000,000.00	20,000,000.00
รวมหนี้สิน Total Liabilities		2,421,126,119.14	1,231,687,460.47
ส่วนทุน I 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
ส่วนเกินทุนจากการบริจาคร Surplus Capital from Goodwill		54,586,517.98	54,586,517.98
สำรองโครงการสำรองยาและเวชภัณฑ์ Drugs and Medical Supplies Reserve	4.14	11,965,602.08	13,803,607.96
กำไรสะสม Retained Earnings		49,914,409.60	49,914,409.60
		9,230,246,401.15	8,094,480,445.07
รวมเงินทุน Capital		9,346,712,930.81	8,212,784,980.61
รวมหนี้สินและส่วนทุน Total Liabilities and Shareholders' Equity		11,767,839,049.95	9,444,472,441.08

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

(นายมนูญ บุปผะเรณู)
รองผู้อำนวยการ ทำการแทน ผู้อำนวยการองค์การเภสัชกรรม

(นายสมชาย ศรีชัยนาค)
หัวหน้าเจ้าหน้าที่ด้านการเงิน (CFO)

งบกำไรขาดทุน

Statements of Income

องค์การเภสัชกรรม

The Government Pharmaceutical Organization

ณ วันที่ 30 กันยายน 2552 และ 2551 / As of September 30th, 2009 and 2008หน่วย : บาท
Unit : Baht

	หมายเหตุ Notes	2552 2009	2551 2008
รายได้ Income			
ขายยาและเวชภัณฑ์ Sales of Pharmaceuticals and Medical Supplies		8,127,957,550.05	6,347,001,230.97
ค่ารับจ้างทำของ Income from Hive of Work		1,924,612.96	2,346,445.75
รายได้อื่น Other Income	4.15	187,655,748.52	134,228,911.46
รวมรายได้ Total Income		8,317,537,911.53	6,483,576,588.18
ค่าใช้จ่าย Expense			
ต้นทุนขายและรับจ้างทำของ Cost of Sales and Hive of Work		5,169,324,372.10	3,842,172,606.16
ค่าใช้จ่ายในการขาย	4.16	481,307,653.41	494,071,276.60
ค่าใช้จ่ายในการบริหาร	4.17	961,335,446.06	880,195,076.60
ค่าใช้จ่ายอื่นๆ Other Expenses		124,516,028.37	152,330,453.87
รวมค่าใช้จ่าย Total Expenses		6,736,483,499.94	5,368,769,413.23
กำไรสุทธิ Net Income		1,581,054,411.59	1,114,807,174.95

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

งบแสดงการเปลี่ยนแปลงในส่วนของผู้ถือหุ้น Statements of Changes in Shareholders' Equity

องค์การเภสัชกรรม

The Government Pharmaceutical Organization

สำหรับปีสิ้นสุด วันที่ 30 กันยายน 2552 และ 2551 / For the Years Ended September 30th, 2009 and 2008

หน่วย : บาท
Unit : Baht

					2552 2009
	ทุน Capital	ส่วนเกินทุน จากการบริจาค Surplus Capital from Goodwill	สำรองโครงการ สำรองยา และเวชภัณฑ์ Drugs and Medical Supplies Reserve	กำไรสะสม ยังไม่ได้จัดสรร Retained Earnings	รวมส่วนของผู้ถือหุ้น Total Shareholders' Equity
ยอดต้นงวด Cash and Cash Equivalents, Beginning of Year	54,586,517.98	13,803,607.96	49,914,409.60	8,094,480,445.07	8,212,784,980.61
เพิ่ม (ลด) ระหว่างงวด Increase (Decrease) between payments	-	(1,838,005.88)	-	-	(1,838,005.88)
กำไรสุทธิสำหรับงวด Net Income for payment	-	-	-	1,581,054,411.59	1,581,054,411.59
หัก เงินรายได้แผ่นดินนำส่งคลัง Contribution to state Income	-	-	-	(445,288,455.51)	(445,288,455.51)
ยอดปลายงวด Cash and Cash Equivalents, End of Year	54,586,517.98	11,965,602.08	49,914,409.60	9,230,246,401.15	9,346,712,930.81
	ทุน Capital	ส่วนเกินทุน จากการบริจาค Surplus Capital from Goodwill	สำรองโครงการ สำรองยา และเวชภัณฑ์ Drugs and Medical Supplies Reserve	กำไรสะสม ยังไม่ได้จัดสรร Retained Earnings	รวมส่วนของผู้ถือหุ้น Total Shareholders' Equity
ยอดต้นงวด Cash and Cash Equivalents, Beginning of Year	54,586,517.98	13,838,393.76	49,914,409.60	7,404,602,303.08	7,522,941,624.42
เพิ่ม (ลด) ระหว่างงวด Increase (Decrease) between payments	-	(34,785.80)	-	-	(34,785.80)
กำไรสุทธิสำหรับงวด Net Income for payment	-	-	-	1,114,807,174.95	1,114,807,174.95
หัก เงินรายได้แผ่นดินนำส่งคลัง Contribution to state Income	-	-	-	(424,929,032.96)	(424,929,032.96)
ยอดปลายงวด Cash and Cash Equivalents, End of Year	54,586,517.98	13,803,607.96	49,914,409.60	8,094,480,445.07	8,212,784,980.61

งบกระแสเงินสด Statements of Cash Flows

องค์การเภสัชกรรม

The Government Pharmaceutical Organization

สำหรับปีสิ้นสุด วันที่ 30 กันยายน 2552 และ 2551 / For the Years Ended September 30th, 2009 and 2008หน่วย : บาท
Unit : Baht

	2552 2009	2551 2008
กระแสเงินสดจากกิจกรรมดำเนินงาน I Cash Flow from Operating Activities		
กำไรสุทธิ Net Income	1,581,054,411.59	1,114,807,174.95
รายการปรับกระทบยอดกำไรสุทธิเป็นเงินสดสุทธิรับ (จ่าย) จากกิจกรรมดำเนินงาน: Adjustment to reconcile net income to net cash provided by (used for) operating activities:		
ค่าเสื่อมราคา Depreciation	226,664,654.89	203,427,802.07
ขาดทุนจากการขายและตัดบัญชีสินทรัพย์ Loss on Refivements of Assets	14,029,579.20	4,521,318.57
ขาดทุนจากการตัดบัญชีสินค้า Loss on Write-off of Inventories	13,373,707.91	64,607,392.46
สินค้าเสื่อมสภาพ	1,578,102.48	80,139,142.27
ขาดทุนจากการด้อยค่าเงินลงทุน	93,600,000.00	-
หนี้สูญรับคืน	(103,384.58)	(36,736.00)
กำไรจากการจำหน่ายสินทรัพย์ Gain on Disposal of Assets	(1,064,721.20)	(883,135.44)
ขาดทุน (กำไร) จากอัตราแลกเปลี่ยน (Gain) Less on Foreign Exchange	(8,802,229.56)	3,052,040.57
หนี้สงสัยจะสูญ Deubtful Debts	15,443.50	10,560.00
รายได้จากการตัดบัญชีทรัพย์สินที่ได้รับบริจาค Proceeds from Write-off Donated Assets	(1,785,803.80)	(0.91)
สินทรัพย์ดำเนินงาน ลดลง (เพิ่มขึ้น) (Increase) Decrease in Assets In-Proce		
ลูกหนี้การค้า Trade Receivable	(351,977,473.29)	178,929,291.43
เงินให้กู้ยืมระยะสั้น	(36,672,827.49)	(1,921,884.45)
สินค้าคงเหลือ Inventories	(1,369,138,671.94)	474,227,635.51
สินทรัพย์หมุนเวียนอื่น Other current Assets	(116,365,276.18)	2,357,687.05
ยาและเวชภัณฑ์โครงการสำรองยาและเวชภัณฑ์ Drug and Medical supplies Reserve	14,081,060.54	(14,015,695.40)
หนี้สินดำเนินงาน เพิ่มขึ้น (ลดลง) Increase (Decrease) in Liabilities In-Process		

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

งบกระแสเงินสด (ต่อ)

Statements of Cash Flows (Cont.)

องค์การเภสัชกรรม

The Government Pharmaceutical Organization

สำหรับปีสิ้นสุด วันที่ 30 กันยายน 2552 และ 2551 / For the Years Ended September 30th, 2009 and 2008

หน่วย : บาท
Unit : Baht

	2552 2009	2551 2008
เจ้าหนี้การค้า Trade Account Payable	1,006,865,179.69	73,317,785.53
หนี้สินหมุนเวียนอื่น	133,690,886.21	35,180,326.61
กองทุนบำเหน็จผู้ปฏิบัติงาน Employee's Pension Fund	12,673,238.60	20,019,953.30
กองทุนเงินกู้ยืมการเภสัชกรรม GPO's Loan Fund	5,000,000.00	5,000,000.00
เงินสดสุทธิได้มา (ใช้ไป) จากกิจกรรมดำเนินงาน Net Cash Flow Provided by Opevation Activities	1,216,715,876.57	2,242,740,658.12
กระแสเงินสดจากกิจกรรมลงทุน I Cash		
เงินสดรับจากการจำหน่ายสินทรัพย์	1,136,045.38	886,704.00
เงินลงทุนระยะยาว	(400,000,000.00)	-
เงินให้กู้ยืมระยะยาว	(828,854.57)	(1,011,201.87)
จ่ายเงินลงทุนในที่ดิน อาคาร และอุปกรณ์ Additions to Property, Plant and Equipment	(292,662,858.74)	(442,161,281.17)
จ่ายเงินลงทุนในสินทรัพย์ไม่มีตัวตน	(2,473,180.16)	-
จ่ายเงินลงทุนในสินทรัพย์ระหว่างดำเนินการ Additions to Assets In-Process	(127,692,385.65)	(39,500,502.48)
เงินฝากธนาคารประจำเกิน 3 เดือน (เพิ่มขึ้น) ลดลง Decrease (Increase) in Cash Exceeding 3 months	1,814,920,561.53	(895,855,799.75)
เงินสดสุทธิได้มา (ใช้ไป) จากกิจกรรมลงทุน Net Cash Provided by (Used for) Investing Activities	992,399,327.79	(1,377,642,081.27)
กระแสเงินสดจากกิจกรรมจัดหาเงิน I Cash Flows		
เงินอุดหนุน (เงินงบประมาณ)	39,980,000.00	-
เงินรายได้ส่งคลัง Contribution to State Income	(445,288,455.51)	(424,929,032.96)
เงินสดสุทธิได้มา (ใช้ไป) จากกิจกรรมจัดหาเงิน	(405,308,455.51)	(424,929,032.96)
เงินสดและรายการเทียบเท่าเงินสดเพิ่มขึ้นสุทธิ	1,803,806,748.85	440,169,543.89
เงินสดและรายการเทียบเท่าเงินสด ณ วันต้นงวด Cash and Cash Equivalents, Beginning of Year	1,536,735,526.21	1,096,565,982.32
เงินสดและรายการเทียบเท่าเงินสด ณ วันสิ้นงวด Cash and Cash Equivalents, End of Year	3,340,542,275.06	1,536,735,526.21

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

หมายเหตุประกอบงบการเงิน

Notes to Financial Statements

องค์การเภสัชกรรม

The Government Pharmaceutical Organization

สำหรับปีสิ้นสุด วันที่ 30 กันยายน 2552 และ 2551 / For the Years Ended September 30th, 2009 and 2008

1. การจัดตั้งและวัตถุประสงค์

องค์การเภสัชกรรม มีวัตถุประสงค์ตามมาตรา 6 แห่งพระราชบัญญัติองค์การเภสัชกรรม พ.ศ. 2509 ดังนี้

- (1) ผลิตยาและเวชภัณฑ์
- (2) ส่งเสริมให้มีการศึกษาและวิจัยการผลิตยาและเวชภัณฑ์
- (3) ส่งเสริมการวิเคราะห์ยาและเวชภัณฑ์ รวมทั้งวัตถุดิบที่ใช้ในการผลิตยาและเวชภัณฑ์
- (4) ซื้อ ขาย แลกเปลี่ยนและให้ซึ่งยาและเวชภัณฑ์
- (5) ดำเนินธุรกิจที่เกี่ยวข้องกับการผลิตยาและเวชภัณฑ์

องค์การเภสัชกรรมมีอำนาจกระทำการต่างๆ ภายในขอบเขตแห่งวัตถุประสงค์ดังกล่าว รวมถึงร่วมการงานหรือสมทบกับบุคคล หรือส่วนราชการอื่นเพื่อประโยชน์แห่งกิจการขององค์การเภสัชกรรม การเข้าเป็นหุ้นส่วนหรือถือหุ้นในห้างหุ้นส่วนหรือนิติบุคคลใดๆ และกู้ยืม ให้อู่ ให้ยืมเงิน โดยมีหลักประกันด้วยบุคคลหรือด้วยทรัพย์สิน

2. สรุปนโยบายการบัญชีที่สำคัญ

2.1 การรับรู้รายได้ - ค่าใช้จ่าย

- รายได้จากการขายยาและเวชภัณฑ์ รับรู้เมื่อส่งมอบเสร็จสิ้นแล้ว
- รายได้จากการรับจ้างทำของ วิเคราะห์วิจัย รับรู้ตามเกณฑ์เงินสด
- ดอกเบี้ย รับรู้ตามเกณฑ์สัดส่วนของเวลา โดยคำนึงถึงอัตราผลตอบแทนที่แท้จริงของสินทรัพย์
- เงินปันผล รับรู้เมื่อประกาศจ่ายเงินปันผล
- ค่าใช้จ่ายในการขายและบริหารรับรู้ตามเกณฑ์คงค้าง
- เงินสนับสนุนการพัฒนาและบริหารวิชาการ รับรู้ค่าใช้จ่ายพร้อมกับรายได้ที่เกิดขึ้นจากรายการเดียวกัน

2.2 สินค้าคงเหลือ

สินค้าคงเหลือแสดงตามราคาทุนที่ปรับผลต่างแล้ว โดยวิธีเข้าก่อนออกก่อนหรือมูลค่าสุทธิที่จะได้รับแล้วแต่ราคาใดจะต่ำกว่า ค่าใช้จ่ายของฝ่ายผลิตคิดเป็นต้นทุนของสินค้าที่ผลิตทั้งจำนวน การบันทึกบัญชีสินค้าใช้วิธีบันทึกแบบแสดงยอดสินค้าคงเหลือต่อเนื่อง (Perpetual Inventory Method) และตั้งสำรองสินค้าเสื่อมสภาพตามความเป็นจริง

2.3 ที่ดิน อาคารและอุปกรณ์ และสินทรัพย์ไม่มีตัวตน

แสดงตามราคาทุน ณ วันที่ซื้อ หรือได้มา หรือการก่อสร้างแล้วเสร็จ

ค่าเสื่อมราคาและค่าตัดจำหน่ายคำนวณโดยวิธีเส้นตรงตามอายุการใช้งานโดยประมาณของสินทรัพย์แต่ละประเภท ในอัตราร้อยละ

5 - 20 ต่อปี

สินทรัพย์ที่ได้รับบริจาคการคำนวณค่าเสื่อมราคาสินทรัพย์ แบ่งเป็น 2 ประเภท ดังนี้

1. สินทรัพย์ที่ใช้ในการดำเนินงาน เพื่อหารายได้โดยตรง ค่าเสื่อมราคาถือเป็นค่าใช้จ่ายดำเนินงานประจำปี
2. สินทรัพย์ที่มีได้ใช้ในการดำเนินงาน เพื่อหารายได้โดยตรง ค่าเสื่อมราคาจะนำไปหักบัญชีส่วนเกินทุนจากการบริจาค

สินทรัพย์ที่ซื้อมาราคารวมหน่วยละไม่เกิน 30,000 บาท และมีอายุการใช้งานไม่เกิน 2 ปี ถือเป็นค่าใช้จ่ายทั้งจำนวนในปีที่ซื้อ

2.4 ค่าเผื่อนี้สงสัยจะสูญ

องค์การเภสัชกรรม ตั้งค่าเผื่อนี้สงสัยจะสูญตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการบัญชีและการเงินของรัฐวิสาหกิจ พ.ศ. 2548 หมวด 1 การบัญชี ข้อ 7 สำหรับลูกหนี้ที่ไม่ใช่ส่วนราชการหรือรัฐวิสาหกิจค้างชำระเกินกว่า 1 ปี ขึ้นไปนับจากวันที่หนี้ถึงกำหนดชำระ ในอัตรา ร้อยละ 100

2.5 เงินลงทุนในบริษัทร่วม

แสดงตามวิธีราคาทุน

2.6 กองทุนบำเหน็จผู้ปฏิบัติงาน กองทุนเงินกู้องค์การเภสัชกรรม และกองทุนสำรองเลี้ยงชีพ

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

องค์การเภสัชกรรมได้จัดตั้งกองทุนเงินกู้องค์การเภสัชกรรมขึ้น ตามข้อบังคับองค์การเภสัชกรรมว่าด้วยการให้ผู้ปฏิบัติงานกู้เงิน พ.ศ. 2520 ให้ใช้บังคับนี้ตั้งแต่ 1 มกราคม 2521 โดยให้จัดสรรเงินกองทุนบำเหน็จผู้ปฏิบัติงานมาจัดตั้งกองทุนเงินกู้ฯ ตามจำนวนที่ได้รับความเห็นชอบจากคณะกรรมการองค์การเภสัชกรรม และคณะกรรมการองค์การเภสัชกรรมได้มีมติตามรายงานการประชุมครั้งที่ 11/2547 เมื่อวันที่ 31 สิงหาคม 2547 เห็นชอบตามมติคณะรัฐมนตรีเมื่อวันที่ 16 กันยายน 2546 ให้องค์การเภสัชกรรม จัดสรรงบประมาณเข้ากองทุนเงินกู้องค์การเภสัชกรรมปีละ 5 ล้านบาท โดยเริ่มตั้งแต่ปีงบประมาณ 2548 เพื่อจ่ายคืนเงินยืมกองทุนบำเหน็จผู้ปฏิบัติงานจนกว่าจะครบจำนวน 44.5 ล้านบาท ทั้งนี้ได้รวมรายการบัญชีต่างๆ ของกองทุนเงินกู้องค์การเภสัชกรรมไว้ในงบการเงินของ องค์การเภสัชกรรมด้วย

องค์การเภสัชกรรมได้จัดให้มีการจดทะเบียนจัดตั้งกองทุนสำรองเลี้ยงชีพพนักงานองค์การเภสัชกรรม ซึ่งจดทะเบียนแล้ว เมื่อวันที่ 1 พฤศจิกายน 2538 ผู้ที่เข้าปฏิบัติงานหลังวันที่ 1 พฤศจิกายน 2538 ต้องเป็นสมาชิกกองทุนฯ สำหรับพนักงานที่ปฏิบัติงานก่อนวันดังกล่าว เลือกเป็นสมาชิกตามความสมัครใจ โดยองค์การเภสัชกรรมจ่ายสมทบให้อัตราร้อยละ 9 ของเงินเดือน สำหรับพนักงานที่มีอายุการทำงานไม่เกิน 20 ปี และร้อยละ 10 ของเงินเดือนสำหรับพนักงานที่มีอายุการทำงานเกิน 20 ปี ต่อมาเมื่อวันที่ 29 มิถุนายน 2549 คณะกรรมการองค์การเภสัชกรรมได้มีมติ ที่ประชุมครั้งที่ 8/2549 ให้จ่ายเงินสมทบเข้ากองทุนสำรองเลี้ยงชีพเพิ่มอีกร้อยละ 2 สำหรับพนักงานที่มีอายุงานไม่เกิน 20 ปี ให้ได้รับเงินสมทบร้อยละ 11 ของเงินเดือน ส่วนพนักงานที่มีอายุงานเกิน 20 ปี ให้ได้รับเงินสมทบร้อยละ 12 ของเงินเดือน ทั้งนี้ตั้งแต่เดือน กรกฎาคม 2549 เป็นต้นไป

เงินสมทบที่จ่ายให้กองทุนบำเหน็จฯ กองทุนเงินกู้ฯ และกองทุนสำรองเลี้ยงชีพ รับรู้เป็นค่าใช้จ่ายในงบกำไรขาดทุน

2.7 เงินสดและรายการเทียบเท่าเงินสด

เงินสดและรายการเทียบเท่าเงินสดในงบกระแสเงินสดหมายความว่ารวมถึงเงินสดและเงินฝากธนาคาร ที่มีกำหนดจ่ายไม่เกิน 3 เดือน ทั้งนี้ ได้รวมส่วนของกองทุนบำเหน็จผู้ปฏิบัติงาน และกองทุนเงินกู้ฯ ไว้ด้วย

3. เกณฑ์การเสนองบการเงิน

รูปแบบงบการเงินพื้นฐานได้นำเสนอตามประกาศกรมทะเบียนการค้า เรื่อง กำหนดรายการย่อที่ต้องมีในงบการเงิน พ.ศ. 2552 ลงวันที่ 10 กุมภาพันธ์ 2552 ดังนั้น งบการเงินเปรียบเทียบกับปีสิ้นสุดวันที่ 30 กันยายน 2551 จึงมีการจัดประเภทใหม่ให้สอดคล้องกัน

4. ข้อมูลเพิ่มเติม

4.1 เงินสดและรายการเทียบเท่าเงินสด ประกอบด้วย

หน่วย : ล้านบาท

	2552 2009	2551 2008
เงินสดคงเหลือที่สำนักงาน	0.48	0.59
เงินฝากธนาคาร - กระแสรายวัน	5.19	3.99
- ออมทรัพย์	1,345.05	665.81
รวม	1,350.72	670.39
เงินฝากธนาคารประจำ 3 เดือน	1,989.82	866.35
รวม	3,340.54	1,536.74

เงินฝากธนาคารประเภทออมทรัพย์ 1,345.05 ล้านบาท มีเงินที่องค์การเภสัชกรรมสำรองไว้สำหรับโครงการสำรองยาและเวชภัณฑ์ตามที่กล่าวไว้ในหมายเหตุ 4.14 เป็นเงิน 22.37 ล้านบาท เงินฝากธนาคารของกองทุนบำเหน็จผู้ปฏิบัติงาน 14.76 ล้านบาท และกองทุนเงินกู้ องค์การเภสัชกรรม 2.82 ล้านบาท รวมอยู่ด้วยและเงินฝากธนาคารประเภทประจำไม่เกิน 3 เดือน จำนวน 1,989.82 ล้านบาท มีเงินฝากธนาคารของกองทุนบำเหน็จผู้ปฏิบัติงานจำนวน 14.34 ล้านบาท รวมอยู่ด้วย

4.2 เงินลงทุนชั่วคราว ประกอบด้วย

หน่วย : ล้านบาท

	2552	2551
	2009	2008
เงินฝากธนาคาร - ประจำ 6 เดือน	39.76	2,161.72
- ประจำ 12 เดือน	312.05	5.01
รวม	351.81	2,166.73

4.3 ลูกหนี้การค้า - สุทธิ ประกอบด้วย

หน่วย : ล้านบาท

		2552	2551	
		2009	2008	
	ล้านบาท	ร้อยละ	ล้านบาท	ร้อยละ
ลูกหนี้ส่วนราชการ - ส่วนกลาง	972.52	42.91	1,044.35	54.51
ลูกหนี้ส่วนราชการ - ส่วนภูมิภาค	1,223.39	53.98	835.40	43.61
ลูกหนี้เอกชน และอื่นๆ	70.54	3.11	35.97	1.88
	2,266.45	100.00	1,915.72	100.00
หัก ค่าเผื่อนหนี้สงสัยจะสูญ	0.39	0.02	0.48	0.03
	2,266.06	99.98	1,915.24	99.97

4.4 เงินให้กู้ยืมระยะสั้น ประกอบด้วย

หน่วย : ล้านบาท

	2552	2551
	2009	2008
ลูกหนี้เงินยืมทวงจ่าย และเงินประกันค่าภาษีศุลกากร	49.56	12.80
ลูกหนี้อื่นๆ	2.56	2.64
รวม	52.12	15.44

4.5 สินค้ำคงเหลือ ประกอบด้วย

หน่วย : ล้านบาท

	2552	2551
	2009	2008
วัตถุดิบ	1,103.53	350.16
ผลิตภัณฑ์สำเร็จรูป - ผลิตภัณฑ์ขององค์การเภสัชกรรม	501.51	340.33
- ผลิตภัณฑ์ของบริษัทอื่น	292.97	69.32
ผลิตภัณฑ์ระหว่างทำ	610.28	451.18
ภาชนะและอุปกรณ์การบรรจุ	88.82	59.79
พัสดุและอุปกรณ์	9.00	8.98
	2,606.11	1,279.76
หัก สำรองสินค้าเสื่อมสภาพ	52.30	80.14
รวม	2,553.81	1,199.62

4.6 สินทรัพย์หมุนเวียนอื่น ประกอบด้วย

หน่วย : ล้านบาท

	2552	2551
	2009	2008
เงินจ่ายล่วงหน้าค่าเวชภัณฑ์ และอื่นๆ	142.91	22.20
ค่าตอบแทนค้างรับ	3.98	11.93
เงินค้างรับอื่น	15.03	13.02
ภาษีที่ยังไม่ถึงกำหนดชำระ	3.51	1.91
รวม	165.43	49.06

ค่าตอบแทนค้างรับจำนวน 3.98 ล้านบาท เกิดจากองค์การเภสัชกรรมได้ทำข้อตกลงร่วมลงทุนกับ บริษัท ผลิตภัณฑ์สมุนไพรไทย จำกัด เมื่อวันที่ 29 สิงหาคม 2538 โดยมีภารกิจสำคัญในการดำเนินการผลิตยารักษาโรคจากสมุนไพรไทย ในข้อตกลงให้องค์การเภสัชกรรมสนับสนุนด้านเทคโนโลยีการผลิตและควบคุมคุณภาพ จนกว่าบริษัทจะสามารถดำเนินการผลิตได้เอง ซึ่งองค์การเภสัชกรรมจะได้รับผลตอบแทนเป็นจำนวนเงิน 31 ล้านบาท โดยแบ่งจ่าย จำนวน 5,200,000 บาท เมื่อจัดตั้งบริษัทแล้วเสร็จ ส่วนที่เหลือจำนวน 25,800,000 บาท จะจ่ายให้เป็นงวดๆ ละ 5,160,000 บาท ในเดือนเมษายน 2541 บริษัทผลิตภัณฑ์สมุนไพรไทย จำกัด ได้จ่ายเงินให้องค์การเภสัชกรรม จำนวน 5,200,000 บาท ตั้งแต่เดือนมกราคม 2540 เป็นต้นมา องค์การเภสัชกรรมได้บันทึกค่าตอบแทนค้างรับจนถึง ปี 2545 เป็นเงิน 25.80 ล้านบาท

ในปี 2546 องค์การเภสัชกรรมได้บันทึกค่าตอบแทนค้างรับของสัญญาการถ่ายทอดเทคโนโลยีการผลิตอีก 2 สัญญา เป็นเงิน 1.68 ล้านบาท รวมเป็นค่าตอบแทนค้างรับทั้งสิ้น 27.48 ล้านบาท และคณะกรรมการองค์การเภสัชกรรมได้มีมติตามรายงานการประชุมครั้งที่ 5/2548 วันที่ 25 กุมภาพันธ์ 2548 อนุมัติให้ลดหย่อนค่าถ่ายทอดเทคโนโลยีการผลิตคิดเป็นมูลค่า 9.10 ล้านบาท ทำให้ค่าตอบแทนค้างรับคงเหลือ 18.37 ล้านบาท ในปี 2549 - 2552 ได้รับชำระค่าตอบแทนเป็นเงิน 1.78 ล้านบาท 1.50 ล้านบาท 3.17 ล้านบาท และ 7.93 ล้านบาท ตามลำดับ คงเหลือ 3.98 ล้านบาท

4.7 เงินลงทุนในบริษัทร่วม องค์การเภสัชกรรม ได้ลงทุนในบริษัท ดังนี้

หน่วย : ล้านบาท

	2552		2551	
	2009		2008	
	เงินลงทุน ล้านบาท	อัตราการถือหุ้น ร้อยละ	เงินลงทุน ล้านบาท	อัตราการถือหุ้น ร้อยละ
1. บริษัท เยเนอรัลฮอสปิทัลโปรดักส์ จำกัด (มหาชน)	57.66	49.60	57.66	49.60
2. บริษัท ยูโนเด็ตฟาร์มาแอนติไบโอติกส์ อินดัสตรีส์ จำกัด	22.50	45.00	22.50	45.00
3. บริษัท ไทยวัฒนาพานิชอุตสาหกรรมผลิตภัณฑ์เด็กซ์โทรส จำกัด	135.00	30.00	135.00	30.00
4. บริษัท ผลิตภัณฑ์สมุนไพรไทย จำกัด	39.20	49.00	39.20	49.00
5. บริษัท องค์การเภสัชกรรม-เมอร์ริเออร์ชีววัตถุ จำกัด	147.00	49.00	147.00	49.00
6. บริษัท เมดิคัล ดีไวซ์ แมนูแฟคเจอริ่ง (ประเทศไทย) จำกัด	93.60	13.00	93.60	13.00
	494.96		494.96	
หัก ค่าเผื่อการด้อยค่า บริษัท เมดิคัล ดีไวซ์ แมนูแฟคเจอริ่ง	(93.60)		-	
รวม	401.36		494.96	

ในปี 2552 ได้รับเงินปันผลจากบริษัท เยเนอรัล ฮอสปิทัลโปรดักส์ จำกัด (มหาชน) จำนวน 7.44 ล้านบาท บริษัท ผลิตภัณฑ์สมุนไพรไทย จำกัด จำนวน 2.35 ล้านบาท และ บริษัท องค์การเภสัชกรรม - เมอร์ริเออร์ชีววัตถุ จำกัด จำนวน 6.29 ล้านบาท และองค์การเภสัชกรรม ได้มีการแต่งตั้งกรรมการในส่วนขององค์การเภสัชกรรมเป็นไปตามสัดส่วนการถือครองหุ้นในแต่ละบริษัท

บริษัท ยูโนเด็ตฟาร์มาแอนติไบโอติกส์ อินดัสตรีส์ จำกัด ได้หยุดกิจกรรมการผลิตและการตลาด ตามมติที่ประชุมคณะกรรมการบริหาร ครั้งที่ 68(3/2547) วันที่ 14 ธันวาคม 2547 และเมื่อวันที่ 2 กรกฎาคม 2552 ที่ประชุมวิสามัญผู้ถือหุ้นมีมติเห็นชอบให้เลิกกิจการ ปัจจุบันอยู่ระหว่างการจัดจ้างบริษัทเพื่อดำเนินการประเมินราคาทรัพย์สินและชำระบัญชี

บริษัท ไทยวัฒนาพานิชอุตสาหกรรมผลิตภัณฑ์เด็กซ์โทรส จำกัด ถูกธนาคารทหารไทย จำกัด (มหาชน) ฟ้องล้มละลายเป็นคดีหมายเลขดำที่ ล2273/2549 ต่อมาบริษัท เนชั่นแนล ฟุต คอรัปอเรชั่น จำกัด ได้ยื่นคำร้องต่อศาลล้มละลายกลางขอให้ฟื้นฟูกิจการของบริษัท ซึ่งศาลได้มีคำสั่งเมื่อวันที่ 23 มิถุนายน 2551 ให้ฟื้นฟูกิจการของบริษัทตามพระราชบัญญัติล้มละลาย (คดีหมายเลขดำที่ พ.49/2550, หมายเลขคดีแดงที่ พ.31/2551) และเมื่อวันที่ 19 มกราคม 2552 ศาลล้มละลายกลางได้มีคำสั่งตั้งบริษัทเป็นผู้ทำแผนโดยได้ลงประกาศในราชกิจจานุเบกษา

เมื่อวันที่ 3 มีนาคม 2552 ซึ่งหลังจากนี้เจ้าหนี้ทั้งหลายของบริษัทจะต้องยื่นคำขอรับชำระหนี้ต่อเจ้าพนักงานพิทักษ์ทรัพย์ภายในกำหนดเวลา 1 เดือน นับแต่วันโฆษณาคำสั่งนี้ และผู้ทำแผนจะต้องจัดทำแผนฟื้นฟูตามที่กฎหมายกำหนดและส่งแผนให้เจ้าพนักงานพิทักษ์ทรัพย์ภายในกำหนดเวลา 3 เดือน นับแต่วันโฆษณาคำสั่งแต่งตั้งผู้ทำแผนในราชกิจจานุเบกษา เพื่อเสนอแผนให้ที่ประชุมเจ้าหนี้และศาลล้มละลายกลางเห็นชอบต่อไป

บริษัท เมดิคัล ดีไวส์ แมนูแฟคเจอริส (ประเทศไทย) จำกัด หยุดดำเนินการ เนื่องจากบริษัทประสบปัญหาขาดสภาพคล่องอย่างหนัก เมื่อวันที่ 1 ธันวาคม 2551 ผู้บริหารของบริษัทได้มีหนังสือแจ้งความประสงค์ที่จะให้มีการดำเนินการชำระบัญชีบริษัท (Voluntary Liquidation) เมื่อวันที่ 12 พฤศจิกายน 2552 คณะกรรมการพัฒนาธุรกิจเห็นชอบให้รับรู้การด้อยค่าของเงินลงทุนและคณะกรรมการองค์การเภสัชกรรม ในการประชุมครั้งที่ 3 ปีงบประมาณ 2553 เมื่อวันที่ 22 ธันวาคม 2552 มีมติ

1. รับทราบความเป็นมาและผลประกอบการของ บริษัท เมดิคัล ดีไวส์ แมนูแฟคเจอริส จำกัด (MDM) ตั้งแต่ปี 2544 ถึง 2550
2. เห็นชอบให้ตั้งค่าเผื่อการด้อยค่าของเงินลงทุน บริษัท เมดิคัล ดีไวส์ แมนูแฟคเจอริส จำกัด จำนวนเงิน 93.60 ล้านบาท ภายใน

ปี 2552

4.8 เงินลงทุนระยะยาว จำนวน 400 ล้านบาท เป็นเงินฝากธนาคารประเภทประจำ 24 เดือน

4.9 เงินให้กู้ยืมระยะยาว จำนวน 61.20 ล้านบาท เกิดจากกองทุนเงินกู้ยืมเพื่อการเกษตรกรรมให้พนักงานกู้ยืมเงินเพื่อเป็นสวัสดิการ โดยคิดดอกเบี้ยตามอัตราดอกเบี้ยเงินฝากประจำของธนาคารรัฐวิสาหกิจ

4.10 ที่ดิน อาคาร และอุปกรณ์-สุทธิ ประกอบด้วย

หน่วย : ล้านบาท

	2552		2551	
	2009		2008	
	มูลค่าตามบัญชี	ค่าเสื่อมราคาสะสม	ราคาสุทธิ	ราคาสุทธิ
ที่ดิน	317.55	-	317.55	317.55
อาคารโรงเรือนและสิ่งก่อสร้าง	931.18	417.66	513.52	491.08
เครื่องจักรเครื่องมือและอุปกรณ์การผลิต	2,476.04	1,524.06	951.98	915.53
ครุภัณฑ์ เครื่องใช้สำนักงาน	405.50	280.20	125.30	135.89
ยานพาหนะ	72.00	56.70	15.30	15.69
รวม	4,202.27	2,278.62	1,923.65	1,875.74

ค่าเสื่อมราคาอาคารและอุปกรณ์ในงวดปี 2552 ส่วนของฝ่ายบริหาร 47.25 ล้านบาท และฝ่ายผลิต 176.33 ล้านบาท ส่วนเกินทุนจากการบริจาค 0.06 ล้านบาท

4.11 สินทรัพย์ไม่มีตัวตน - สุทธิ จำนวน 2.99 ล้านบาท เป็นโปรแกรมคอมพิวเตอร์ที่ซื้อเข้ามาในปี 2552 มูลค่าตามบัญชี 3.29 ล้านบาท ค่าตัดจำหน่ายสะสม 0.30 ล้านบาท คงเหลือ 2.99 ล้านบาท

4.12 หนี้สินหมุนเวียนอื่น ประกอบด้วย

หน่วย : ล้านบาท

	2552	2551
	2009	2008
โบนัสค้างจ่าย	150.14	103.93
ค่าใช้จ่ายค้างจ่ายอื่นๆ	257.34	173.19
ภาษีเงินได้หัก ณ ที่จ่าย	7.30	5.56
เงินประกันสัญญา	48.53	30.28
บัญชีพักรอตั้งหนี้เป็นสินค้าคงคลัง	(0.54)	(0.06)
รายได้รอการรับรู้	66.20	47.34
อื่นๆ	21.05	15.53
รายได้เงินอุดหนุนรอการรับรู้	39.98	-
เงินรับชำระเกินจากลูกค้า	0.76	1.36
ยาค้างส่ง	32.35	8.30
ภาษีมูลค่าเพิ่มรอจัดส่ง	(51.18)	12.83
รวม	571.93	398.26

4.13 เงินสมทบกองทุนบำเหน็จผู้ปฏิบัติงาน กองทุนเงินกู้ยืมการเกษตรกรรม และกองทุนสำรองเลี้ยงชีพ

4.13.1 กองทุนบำเหน็จผู้ปฏิบัติงาน

องค์การเกษตรกรรมจัดตั้งกองทุนบำเหน็จผู้ปฏิบัติงานขึ้นตามพระราชบัญญัติจัดตั้งองค์การเกษตรกรรม พ.ศ. 2509 คณะกรรมการองค์การเกษตรกรรมโดยความเห็นชอบของคณะรัฐมนตรีให้วางข้อบังคับองค์การเกษตรกรรมว่าด้วยเงินบำเหน็จ เงินทดแทน และเงินทดแทน พ.ศ. 2513 โดยให้องค์การเกษตรกรรมจ่ายเงินสมทบเข้ากองทุนบำเหน็จผู้ปฏิบัติงาน เป็นรายเดือนในอัตราร้อยละสิบของเงินเดือนหรือค่าจ้างของผู้ปฏิบัติงาน ซึ่งจะจ่ายให้พนักงานและลูกจ้างในกรณีเกษียณอายุ ลาออก และถึงแก่กรรม กองทุนบำเหน็จผู้ปฏิบัติงานมีการเปลี่ยนแปลงสรุปได้ดังนี้

หน่วย : ล้านบาท

	2552	2551
	2009	2008
ยอดยกมา	245.99	225.97
เงินสมทบกองทุนฯ รับ	26.12	34.41
เงินสมทบกองทุนฯ จ่าย	(13.45)	(14.39)
เงินกองทุนบำเหน็จคงเหลือ	258.66	245.99
ภาระผูกพัน	258.66	245.99

4.13.2 กองทุนเงินกู้ยืมการเกษตรกรรม

องค์การเกษตรกรรมจัดตั้งกองทุนเงินกู้ยืมการเกษตรกรรมขึ้นตามข้อบังคับองค์การเกษตรกรรมว่าด้วยการให้ผู้ปฏิบัติงานกู้เงิน พ.ศ. 2520 มีผลบังคับตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม 2521 กองทุนเงินกู้ยืมการเกษตรกรรมได้กู้ยืมเงินจากกองทุนบำเหน็จผู้ปฏิบัติงานไปจัดตั้งกองทุนเงินกู้ยืมการเกษตรกรรม ตั้งแต่วันที่ 2520 - 2547 จำนวนเงิน 44.5 ล้านบาท

ในงวดปี 2548 คณะกรรมการองค์การเกษตรกรรมได้มีมติตามรายงานการประชุมครั้งที่ 11/2547 วันที่ 31 สิงหาคม 2547 ให้จัดสรรเงินงบประมาณจากงบทำการขององค์การเกษตรกรรมเพื่อตัดจ่ายให้กองทุนเงินกู้ยืมการเกษตรกรรมนำไปจ่ายคืนเงินกองทุนบำเหน็จผู้ปฏิบัติงานปีละ 5 ล้านบาท จนกว่าจะครบจำนวนเงิน 44.5 ล้านบาท ตามที่กู้ยืม โดยจ่ายคืนครั้งแรกเมื่อวันที่ 20 พฤษภาคม 2548 ซึ่งคณะกรรมการองค์การเกษตรกรรม ได้ถือปฏิบัติตามมติคณะรัฐมนตรีเมื่อวันที่ 16 กันยายน 2546 ให้รัฐวิสาหกิจนำเงินจากงบทำการไปให้พนักงานกู้ยืมเพื่อเป็นสวัสดิการ กองทุนเงินกู้ยืมการเกษตรกรรมมีสินทรัพย์และหนี้สินสรุปได้ดังนี้

หน่วย : ล้านบาท

	2552 2009	2551 2008
เงินฝากธนาคาร	2.82	2.90
ลูกหนี้เงินกู้	61.20	60.37
ดอกเบี้ยค้างจ่ายองค์การเกษตรกรรม	(19.19)	(18.17)
ดอกเบี้ยค้างจ่ายกองทุนบำเหน็จฯ	(0.33)	(0.60)
เงินกู้ยืมจากกองทุนบำเหน็จฯ	(19.50)	(24.50)
กองทุนเงินกู้ยืมการเกษตรกรรม	(25.00)	(20.00)

4.13.3 กองทุนสำรองเลี้ยงชีพ

องค์การเกษตรกรรมได้จัดให้มีการจดทะเบียนจัดตั้งกองทุนสำรองเลี้ยงชีพพนักงานองค์การเกษตรกรรม ซึ่งจดทะเบียนแล้วเมื่อวันที่ 1 พฤศจิกายน 2538 ในงวดปี 2549 องค์การเกษตรกรรมได้โอนเงินบำเหน็จฯ ของพนักงานที่สมัครเข้าเป็นสมาชิกของกองทุนสำรองเลี้ยงชีพ จำนวน 176 คน จากเงินกองทุนบำเหน็จฯ เป็นเงิน 98.78 ล้านบาท

4.14 สำรองโครงการสำรองยาและเวชภัณฑ์

คณะรัฐมนตรีได้มีมติอนุมัติให้องค์การเกษตรกรรม กั้นเงินรายได้ที่จะต้องนำส่งกระทรวงการคลังตั้งแต่ปี 2515 ถึง 2529 รวมเป็นเงินทั้งหมด 50 ล้านบาท เพื่อดำเนินการสำรองยาและเวชภัณฑ์ที่จำเป็น สำหรับใช้ในกรณีเกิดภาวะขาดแคลนยาภายในประเทศหรือยามฉุกเฉิน และให้นำยาและเวชภัณฑ์ดังกล่าวออกหมุนเวียนใช้ โดยจัดหาของใหม่เข้ามาแทนที่เพื่อป้องกันการเสื่อมคุณภาพ ในปี 2529 เกิดน้ำท่วมบริเวณองค์การเกษตรกรรม ทำให้เวชภัณฑ์โครงการสำรองยาฯ ขององค์การเกษตรกรรมเสียหายคิดเป็นมูลค่า 0.09 ล้านบาท เงินสำรองโครงการสำรองยาจึงมียอดคงเหลือ 49.91 ล้านบาท ซึ่งองค์การเกษตรกรรม ได้นำเงินสำรองโครงการสำรองยาดังกล่าวไปดำเนินการกิจกรรมต่างๆ แล้ว 27.54 ล้านบาท คงเหลือฝากไว้ที่ธนาคาร 22.37 ล้านบาท ตามที่กล่าวไว้ในข้อ 4.1 มีรายละเอียดดังนี้

หน่วย : ล้านบาท

	2552	2551
	2009	2008
1. จัดสร้างอาคารรับรองยาและเวชภัณฑ์ - 1 ขนาด 24x32 เมตร เป็นอาคาร ค.ส.ล. ชั้นครึ่ง เนื้อที่ 468 ตารางเมตร 1 หลัง	1.99	1.99
2. จัดสร้างอาคารรับรองยาและเวชภัณฑ์ - 2 ขนาด 22x38 เมตร เป็นอาคาร ค.ส.ล. ชั้นเดียว เนื้อที่ 847 ตารางเมตร 1 หลัง	4.00	4.00
3. ต่อเติมอาคารรับรองยาและเวชภัณฑ์ - 2 อีก 2 ชั้น ขนาด 22x38 เมตร เนื้อที่รวม 1,694 ตารางเมตร	13.04	13.04
4. จัดสร้างยาและเวชภัณฑ์ถึง 30 กันยายน 2552	8.51	22.59
	27.54	41.62
5. ค่ายาและเวชภัณฑ์ซึ่งอยู่ระหว่างดำเนินการจัดหาเพื่อสำรองให้ครบ โครงการฯ รวมอยู่ในเงินฝากออมทรัพย์ตามที่กล่าวไว้ในหมายเหตุ 4.1	22.37	8.29
รวม	49.91	49.91

4.15 รายได้อื่น สำหรับปีสิ้นสุดวันที่ 30 กันยายน 2552 ประกอบด้วย

หน่วย : ล้านบาท

	2552	2551
	2009	2008
ดอกเบี้ยเงินฝากธนาคาร	84.10	86.69
ดอกเบี้ยเงินให้กู้ยืม	1.35	1.82
เงินปันผลรับจากบริษัทร่วมทุน	16.08	8.22
ค่าปรับและชดเชยค่าเสียหาย	23.12	9.70
ค่าตอบแทนจากการให้ใช้ผลงานวิจัย	0.71	0.52
รายได้จากการรับบริจาค	20.18	13.24
รายได้เงินอุดหนุนโครงการ	1.92	-
รายได้อื่นๆ	40.20	14.04
รวม	187.66	134.23

4.16 ค่าใช้จ่ายในการขาย สำหรับปีสิ้นสุดวันที่ 30 กันยายน 2552 ประกอบด้วย

หน่วย : ล้านบาท

	2552	2551
	2009	2008
ค่าใช้จ่ายในการบรรจุหีบห่อ	11.96	12.97
ค่าโฆษณา	59.62	64.60
ค่าใช้จ่ายโครงการ VMI	2.61	6.51
ค่าใช้จ่ายโครงการรับผิดชอบสังคม	4.29	3.61
เงินสนับสนุนการพัฒนาและบริการวิชาการ	281.64	295.52
ค่าขนส่ง	71.84	54.26
ค่าพาหนะเดินตลาด	1.70	1.85
ค่าพาหนะเก็บเงิน	0.20	0.21
เงินรางวัลการขาย	29.69	39.98
เงินรางวัลการเก็บเงิน	0.02	0.03
เบี้ยเลี้ยงพนักงานส่งยา	0.02	0.06
ค่าปรับส่งของล่าช้า	0.01	1.53
ภาษีเรียกคืนไม่ได้	0.09	0.08
ค่าใช้จ่ายแลกเปลี่ยนคินยา	0.05	-
เงินสนับสนุนโครงการ	17.57	12.86
รวม	481.31	494.07

4.17 ค่าใช้จ่ายในการบริหาร สำหรับปีสิ้นสุดวันที่ 30 กันยายน 2552 ประกอบด้วย

หน่วย : ล้านบาท

	2552	2551
	2009	2008
ค่าใช้จ่ายส่วนบุคคล		
เงินเดือน	372.91	359.88
เงินเพิ่มพิเศษ	1.75	1.60
ค่าจ้างชั่วคราวและอื่นๆ	12.04	10.73
ค่าแรงล่วงเวลา	24.19	19.19
ค่าครองชีพ	3.76	1.74
โบนัสกรรมการ	1.46	1.50
โบนัสพนักงาน	162.01	114.57
ค่าเล่าเรียนบุตร	2.76	2.46
เงินช่วยเหลือบุตร	0.22	0.23
ค่าเบี้ยประชุมกรรมการ	3.24	3.32

4.17 ค่าใช้จ่ายในการบริหาร สำหรับปีสิ้นสุดวันที่ 30 กันยายน 2552 ประกอบด้วย (ต่อ)

หน่วย : ล้านบาท

	2552	2551
	2009	2008
ค่าที่พัก และเบี้ยเลี้ยงเดินทาง	10.91	8.66
ค่าใช้จ่ายในการศึกษา ฝึกอบรม และดูงาน	12.88	18.18
ค่าใช้จ่ายเดินทางไปราชการต่างประเทศ	0.82	1.17
เงินสมทบกองทุนบำเหน็จพนักงาน	9.13	12.40
เงินสมทบกองทุนสำรองเลี้ยงชีพ	38.88	37.17
เงินสมทบกองทุนเงินกู้สวัสดิการ	5.00	5.00
ค่าพาหนะไปราชการ	5.76	5.23
ค่ารักษาพยาบาล	27.05	30.46
เงินชดเชยและเงินทดแทน	9.08	10.78
เงินช่วยเหลือค่าทำศพ	0.10	-
สวัสดิการอื่นๆ	1.03	0.61
รวมค่าใช้จ่ายส่วนบุคคล	704.98	644.88
ค่าใช้จ่ายสำนักงาน		
ค่าใช้จ่ายในการวิจัย	15.00	15.00
ค่าตอบแทน	13.22	12.17
ค่าจ้างที่ปรึกษา	6.34	6.23
ค่าเบี้ยประกันภัย	2.01	2.48
ค่าสื่อสารอื่น	1.63	1.65
ค่าไปรษณีย์โทรเลข	2.70	2.97
ค่าโทรศัพท์	4.81	5.27
ค่าใช้จ่ายยานพาหนะ	0.39	0.38
ค่าซ่อมแซมโรงเรือน	2.54	2.42
ค่าปรับปรุงบริเวณสำนักงาน	0.21	0.31
ค่าซ่อมจักรกล	5.89	5.56
ค่าซ่อมแซมครุภัณฑ์	1.66	1.54
ค่าบริการงานซ่อมแซมสินทรัพย์	23.17	24.60
ค่าหนังสือห้องสมุด	0.65	0.45
ค่าเครื่องเขียนแบบพิมพ์	8.44	7.48
ค่าวัสดุไฟฟ้าและวิทยุ	0.33	0.33
ค่าไฟฟ้า	17.79	18.31
ค่ารับรอง	1.81	1.75
ค่าเช่าที่ดิน	15.02	13.83
ค่าธรรมเนียมต่างๆ	4.33	2.50
ค่าธรรมเนียมสอบบัญชี	0.68	0.68
เงินรางวัล	4.08	2.84

4.17 ค่าใช้จ่ายในการบริหาร สำหรับปีสิ้นสุดวันที่ 30 กันยายน 2552 ประกอบด้วย (ต่อ)

หน่วย : ล้านบาท

	2552	2551
	2009	2008
ค่าชักฟอก	0.03	0.04
วัสดุเครื่องแต่งกาย	0.13	0.29
วัสดุการช่าง	0.02	0.02
ค่าน้ำประปา	0.73	0.72
วัสดุเชื้อเพลิงและหล่อลื่น	0.98	1.22
ค่าวัสดุงานบ้าน	1.00	0.93
วัสดุคอมพิวเตอร์	0.12	0.10
ค่าภาษีโรงเรือนและที่ดิน	2.02	1.97
ค่าจ้างเหมาบริการ	16.51	14.43
ค่ารถรับ-ส่งพนักงาน	6.88	7.40
ค่าใช้จ่ายเพื่อการกุศล	8.27	7.41
ค่าใช้จ่ายโครงการใช้หนี้ใหญ่	20.17	13.72
อุปกรณ์การผลิตเพื่อการวิจัย	17.10	9.72
ค่าใช้จ่ายในการตรวจวิเคราะห์เพื่อการวิจัย	2.26	1.60
ค่าใช้จ่ายทรัพย์สินที่ราคาไม่เกิน 30,000 บาท	0.06	0.04
ค่าเสื่อมราคาสินทรัพย์	47.25	46.96
ค่าตัดจำหน่ายซอฟต์แวร์	0.13	-
รวมค่าใช้จ่ายสำนักงาน	256.36	235.32
รวมค่าใช้จ่ายในการบริหาร	961.34	880.20

4.18 เงินสนับสนุนการพัฒนาและบริการวิชาการ

เงินสนับสนุนการพัฒนาและบริการวิชาการ 281.64 ล้านบาท และ 295.52 ล้านบาท ในปี 2552 และ 2551 ตามลำดับ เป็นไปตามนโยบายการดำเนินงานขององค์การเภสัชกรรม โดยจ่ายให้เพื่อสนับสนุนด้านสวัสดิการและการพัฒนาด้านต่างๆ แก่ภาครัฐที่ส่งซื้อขายและเวชภัณฑ์ได้ไม่เกินร้อยละ 5 ของยอดเงินที่ชำระแล้วในแต่ละปี (ไม่รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม) ซึ่งเป็นไปตามระเบียบองค์การเภสัชกรรมว่าด้วยเงินสนับสนุนกิจกรรมภาครัฐ พ.ศ. 2546 โดยได้มีการเปลี่ยนแปลงหลักเกณฑ์การจ่าย และยกเลิกระเบียบองค์การเภสัชกรรมว่าด้วยการให้ส่วนลดและเงินสนับสนุนส่งเสริมการจำหน่าย พ.ศ. 2541 และ พ.ศ. 2545

องค์การเภสัชกรรมมีความจำเป็นต้องจ่ายเงินสนับสนุนการพัฒนาและบริการวิชาการดังนี้

1. เงินที่ใช้ในการจัดซื้อยาและเวชภัณฑ์มีใช้ยาของโรงพยาบาล/หน่วยงาน ในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข ในปัจจุบันมาจากเงินเหมาจ่ายรายหัวที่สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) โอนเข้าบัญชีของหน่วยงานในลักษณะของเงินบำรุง ดังนั้นเงื่อนไขในการจัดซื้อยาที่ต้องดำเนินการตามระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรี จึงเปลี่ยนไปในทางที่ไม่เอื้อประโยชน์ในด้านรายได้จากการมีสิทธิพิเศษขององค์การเภสัชกรรม
2. เพื่อการสนับสนุนกิจกรรมต่อลูกค้าจะเป็นประโยชน์ต่อหน่วยงานและสาธารณะ ซึ่งขณะนี้บริษัทเอกชนก็ได้ดำเนินการเป็นปกติและไม่ให้เป็นการเสียเปรียบต่อการแข่งขัน
3. เพื่อเป็นการสร้างแรงจูงใจให้ลูกค้าชำระหนี้เร็วขึ้น

อัตรากำลัง Manpower

สรุปอัตรากำลัง ประจำเดือน กันยายน พ.ศ. 2552
Manpower for September, 2009

หน่วยงาน Organization	พนักงาน Staff	ลูกจ้าง Employee	รวม Total
ขึ้นตรงผู้อำนวยการ Under direct supervision of the Director	7		7
สำนักตรวจสอบภายใน Internal Audit Office	18		18
สำนักผู้อำนวยการ Office of the Managing Director	106	17	123
ฝ่ายทรัพยากรบุคคล Human Resource Department	63	4	67
ฝ่ายบัญชีและการเงิน Finance and Accounting Department	89	8	97
ฝ่ายผลิตยา Pharmaceutical Production Department	479	149	628
ฝ่ายชีววัตถุ Biological Product Department	133	27	160
ฝ่ายเภสัชเคมีภัณฑ์ Chemicals Department	87	9	96
ฝ่ายเทคโนโลยีและวิศวกรรม Engineering and Technology Department	154	4	158
ฝ่ายการตลาดและการขาย Marketing and Sale Department	206	43	249
ฝ่ายบริหารพัสดุและผลิตภัณฑ์ Package and Product Management Department	394	73	467
ฝ่ายประกันคุณภาพ Quality Assurance Department	207	21	228
สถาบันวิจัยและพัฒนา Research and Development Institute	75	17	92
โรงงานผลิตยาปฏิชีวนะ กลุ่มเบตา-แลคแตม Beta-Lactam Antibiotics Plant	25	19	44
สำนักบริหารยุทธศาสตร์ Office of Strategy Management	11		11
รวม Total Result	2,054	391	2,445

จำแนกตามวุฒิการศึกษา
Categorized by Educational Background

วุฒิการศึกษา Educational Background	พนักงาน Staff	ลูกจ้าง Employee	รวม Total
ต่ำกว่าประกาศนียบัตรวิชาชีพ Under-Diploma	1,124	295	1,419
ประกาศนียบัตรวิชาชีพ Vocational Diploma	274	29	303
อนุปริญญา Diploma	61	20	81
ปริญญาตรี Bachelor's Degree	487	45	532
ปริญญาโท Master's Degree	86	1	87
ปริญญาเอก Doctorate	22	1	23
รวม Total Result	2,054	391	2,445

แผนกอัตรากำลัง กองการเจ้าหน้าที่
ฝ่ายทรัพยากรบุคคล
27 มกราคม พ.ศ. 2553



THE GOVERNMENT
PHARMACEUTICAL
ORGANIZATION



เราพร้อมเดินเคียงข้างสังคมไทย
เพื่อความมั่นคงด้านยาและสุขภาพที่ดีตลอดไป



THE GOVERNMENT
PHARMACEUTICAL
ORGANIZATION



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