

THE GOVERNMENT PHARMACEUTICAL ORGANIZATION



ยกระดับคุณภาพด้วยเทคโนโลยีที่ทันสมัย





สารบัญ

CONTENTS

ประวัติความเป็นมา GPO's Background	1
ข้อมูลสำคัญทางการเงินในรอบปี 2556 Financial Highlights of the Year 2013	4
สารจากประธานกรรมการ Message from the Chairman of the Board	6
คณะกรรมการองค์การเภสัชกรรม GPO' Board of Directors	8
คณะผู้บริหารองค์การเภสัชกรรม GPO's Executive Officers	20
โครงสร้างการบริหาร Organization Chart	24
โครงสร้างการจัดการและการกำกับดูแลกิจการ Management and Supervision Structure	26
ค่าตอบแทนคณะกรรมการองค์การเภสัชกรรม ปีงบประมาณ 2556 Remuneration for the Board of Directors of The Government Pharmaceutical Organization	43
รายงานของคณะกรรมการตรวจสอบ องค์การเภสัชกรรม ประจำปีงบประมาณ 2556 Report of the Audit Committee of the Fiscal Year 2013	46
สภาพแวดล้อมที่มีผลต่อการดำเนินการ Factors affecting the operations of GPO	48
ผลการดำเนินงานประจำปี 2556 Annual Report for the Year 2013	52
โครงการสำคัญ Drafter Major Projects Plan	58
กิจกรรมเพื่อสังคม Corporate Social Responsibility Activities	69
บริษัทร่วมทุน GPO's Joint Venture Companies	76
รายงานของผู้สอบบัญชี Auditor's Report	78
อัตรากำลัง Manpower	104



ศูนย์กลางการผลิตยาแห่งอนาคต ริงสิต คลอง 10 ปทุมธานี

ประวัติความเป็นมา GPO's Background

องค์การเภสัชกรรมเป็นรัฐวิสาหกิจในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข ก่อตั้งขึ้นโดย พระราชบัญญัติองค์การเภสัชกรรม พุทธศักราช 2509 จากการรวมกิจการของโรงงานเภสัชกรรม (ก่อตั้งเมื่อปี พ.ศ. 2482) กับกองโอสถศาลา (ก่อตั้งเมื่อปี พ.ศ. 2444)

พระราชบัญญัติองค์การเภสัชกรรม 5 สิงหาคม พ.ศ. 2509 กำหนดทุนขององค์การเภสัชกรรม ไว้เป็นจำนวนเงิน 100 ล้านบาทโดยในระยะเริ่มต้น องค์การเภสัชกรรมมีทุนดำเนินงานจำนวน 49.15 ล้านบาท เป็นเงินที่ได้รับมาจากกองโอสถศาลา จำนวน 15.84 ล้านบาท จากโรงงานเภสัชกรรม จำนวน 32.19 ล้านบาท และจากงบประมาณของรัฐบาล จำนวน 1.11 ล้านบาท

องค์การเภสัชกรรมมีภารกิจหลักในการผลิตยาและเวชภัณฑ์ สนับสนุนงานสาธารณสุขของประเทศ ซึ่งสำนักงานคณะกรรมการนโยบายรัฐวิสาหกิจ (สคร.) กระทรวงการคลัง จัดองค์การเภสัชกรรมอยู่ในกลุ่มรัฐวิสาหกิจประเภทบริการสังคมและเทคโนโลยี องค์การเภสัชกรรมจึงไม่ใช่รัฐวิสาหกิจเพื่อการค้าหากำไรให้แก่รัฐ แต่เป็นรัฐวิสาหกิจเพื่อสนับสนุนงานสาธารณสุขของประเทศ เพื่อให้ผู้ป่วยสามารถเข้าถึงยาและเวชภัณฑ์ที่จำเป็นได้อย่างทั่วถึงและเป็นธรรม

โรงงานผลิตยาและเวชภัณฑ์ขององค์การเภสัชกรรมนับเป็นโรงงานผลิตยาและเวชภัณฑ์แผนปัจจุบันแห่งแรกของประเทศไทยและเป็นโรงงานที่ได้มาตรฐาน GMP (Good Manufacturing Practice) ของสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา (อย.) ซึ่งเป็นมาตรฐานการผลิตยาและเวชภัณฑ์ ที่เข้มงวดเพื่อผลิตยาและเวชภัณฑ์ที่มีคุณภาพตามที่กฎหมายกำหนด

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

GPO Act of 5 August 1966 (B.E. 2509) has set its own capital to be THB 100 million. During the first stage, GPO has the capital of THB 32.19 million came from the pharmaceutical manufacturing plant, whereas THB 1.11 million came from the government's budget.

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

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

วิสัยทัศน์

เป็นผู้นำในธุรกิจยาและเวชภัณฑ์
ที่เป็นประโยชน์และจำเป็นต่อสังคมไทย
อย่างเป็นธรรม

Vision

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

พันธกิจ

ผลิต จำหน่ายและบริการยาและเวชภัณฑ์ที่มีคุณภาพมุ่งสู่มาตรฐานสากล

ดำเนินธุรกิจให้มีศักยภาพในการแข่งขันและสามารถพึ่งตนเองได้

รักษาระดับราคาขายและเวชภัณฑ์ที่จำเป็นต่อสังคมไทย เพื่อประชาชนสามารถเข้าถึงได้

วิจัยและพัฒนา ยาและเวชภัณฑ์ใหม่ๆ
เพื่อตอบสนองความต้องการและความจำเป็นต่อสังคมไทย

Mission

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

To develop business to ensure competitiveness and self-sustainability.

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

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





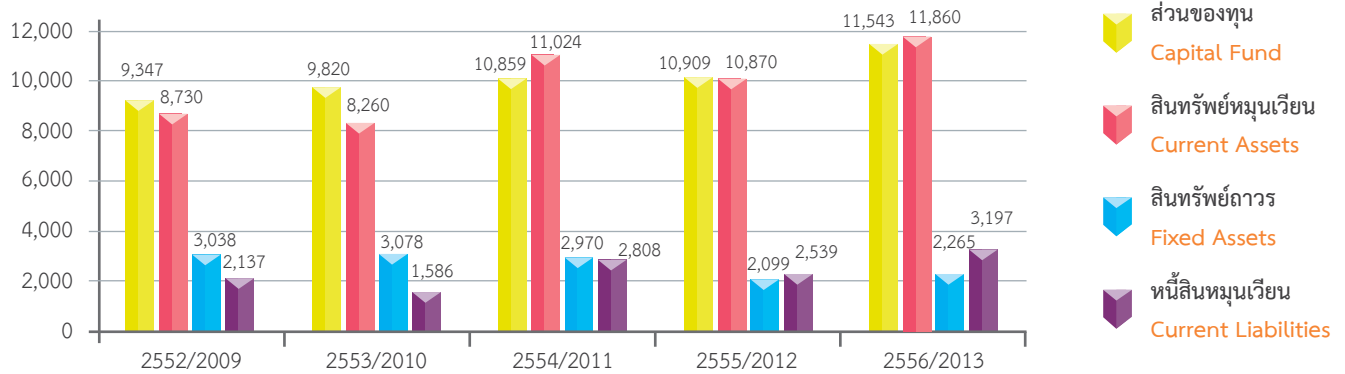


ข้อมูลสำคัญทางการเงินในรอบปี 2556 Financial Highlights of the Year 2013

ผลการดำเนินงาน Performance	ปี 2556 (2013)	อัตราการ เปลี่ยนแปลง % Change Rate (%)	ปี 2555 (2012)	อัตราการ เปลี่ยนแปลง % Change Rate (%)	ปี 2554 (2011)	อัตราการ เปลี่ยนแปลง % Change Rate (%)	ปี 2553 (2010)
รายได้รวม (ล้านบาท) Total Revenue (Million Baht)							
ยอดขายยาและเวชภัณฑ์ Sales of Pharmaceutical Products and Medical Supplies	12,030.17	-0.05%	12,036.41	8.06%	11,139.06	17.31%	9,495.63
ค่าจ้างทำของ Revenue from Contract	7.46	30.49%	5.72	33.33%	4.29	92.55%	2.23
รายได้อื่น Other Revenues	237.85	3.73%	229.30	-8.64%	250.99	40.84%	178.21
รายจ่ายรวม (ล้านบาท) Total Expenses (Million Baht)							
ต้นทุนขาย Cost of Sales	9,069.74	3.21%	8,787.76	13.33%	7,754.38	16.97%	6,629.27
ค่าใช้จ่ายในการดำเนินงาน Operating Expenses	2,042.12	2.94%	1,983.78	1.26%	1,959.12	24.64%	1,571.88
กำไรสุทธิ Net Profit	1,101.08	-10.69%	1,232.88	-24.15%	1,625.40	12.73%	1,441.86
เงินรายได้นำส่งรัฐ State on Profit Contribution	465.58	-19.94%	581.55	-5.39%	614.66	-37.11%	977.34
สถานะการเงิน (ล้านบาท) Financial Status (Million Baht)							
สินทรัพย์รวม Total Assets	15,990.87	9.13%	14,652.74	3.13%	14,208.43	21.45%	11,698.70
หนี้สินรวม Total Liabilities	4,446.93	18.80%	3,743.13	19.38%	3,135.40	66.88%	1,878.82
ส่วนของผู้ถือหุ้น Capital	11,543.94	5.81%	10,909.60	-1.48%	11,073.03	12.76%	9,819.88
อัตราส่วนสินทรัพย์หมุนเวียน ต่อหนี้สินหมุนเวียน (เท่า) Current Ratio (Times)	3.71	-13.38%	4.28	9.09%	3.93	-27.81%	5.44
อัตราหมุนเวียนของสินทรัพย์ (เท่า) Total Assets Turnover (Times)	0.75	-8.42%	0.82	4.78%	0.78	-3.41%	0.81
อัตราผลตอบแทนส่วนของผู้ถือหุ้น (%) Return on Equity (%)	9.54%	-15.59%	11.30%	-23.02%	14.68%	-0.03%	14.68%
อัตรากำลัง ณ วันที่ 30 ก.ย. (คน) Manpower as at 30 September	2,931	2.52%	2,859	0.67%	2,840	8.36%	2,621

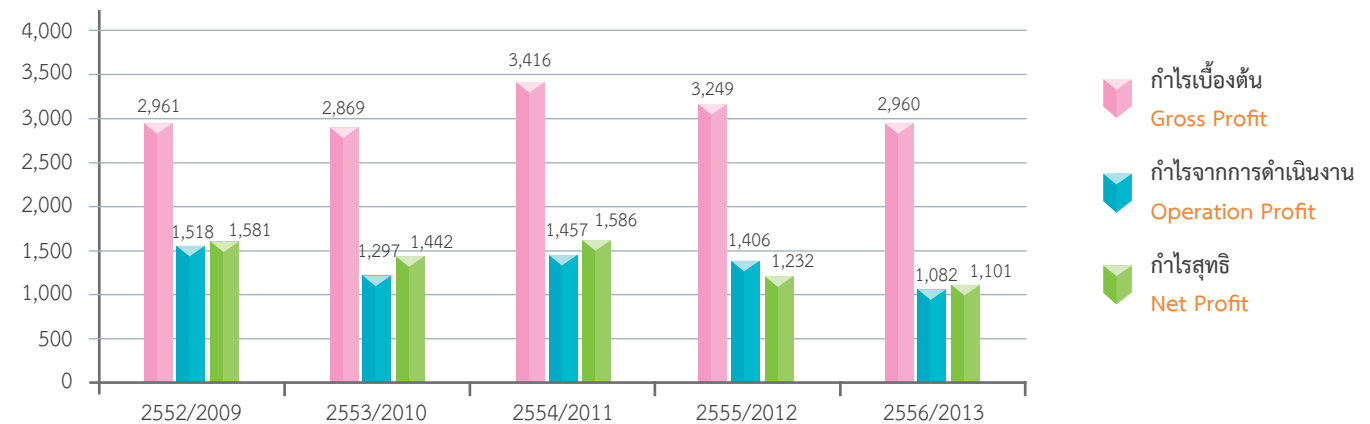
ฐานะทางการเงินขององค์การเภสัชกรรม 2552 - 2556 Financial Highlights of the Year 2009 - 2013

หน่วย : ล้านบาท
Unit : Million Baht



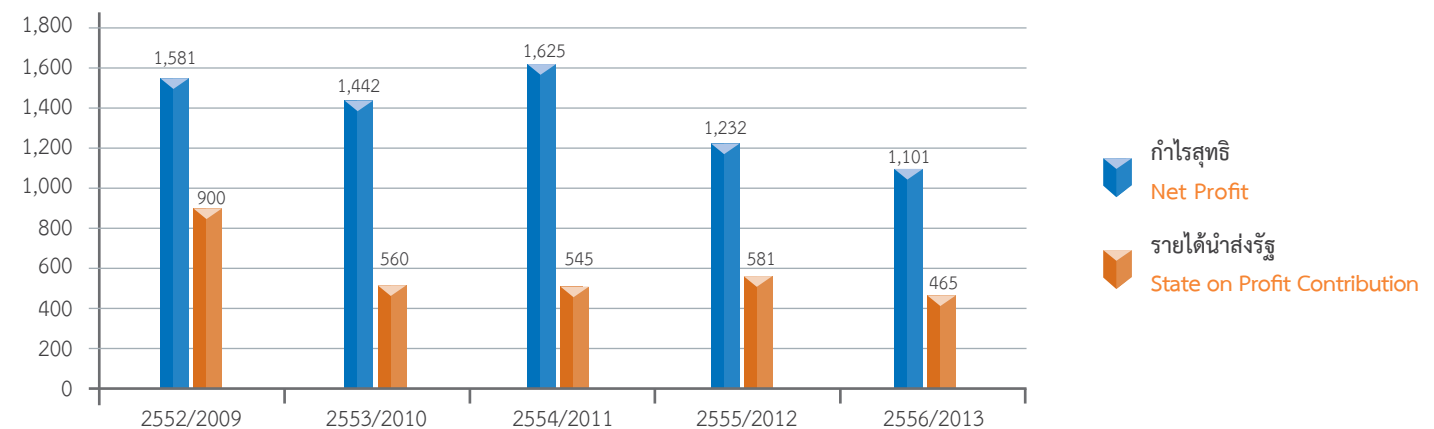
กำไรสุทธิ กำไรจากการดำเนินงาน 2552 - 2556 Net Profit and Operation Profit 2009 - 2013

หน่วย : ล้านบาท
Unit : Million Baht



รายได้นำส่งรัฐเทียบกับกำไรสุทธิ 2552 - 2556 State on Profit Contribution vs Net Profit 2009 - 2013

หน่วย : ล้านบาท
Unit : Million Baht





สารจากประธานกรรมการ

Message from the Chairman of the Board

ในรอบปีที่ผ่านมาอุตสาหกรรมยาแผนปัจจุบันของประเทศไทย มีมูลค่ารวมประมาณ 116,600 ล้านบาท เติบโตเฉลี่ยร้อยละ 5 ส่วนหนึ่งเป็นผลมาจากภาครัฐยังคงเดินหน้าควบคุมการเบิกจ่ายค่ายา ในสวัสดิการข้าราชการรัดกุมมากขึ้น โดยให้ความสำคัญกับการส่งจ่ายยาเกินความจำเป็นและการใช้ยาสามัญในประเทศทดแทน

อย่างไรก็ดีสถานการณ์แนวโน้มอุตสาหกรรมยาในประเทศ ด้านปริมาณการจำหน่ายยาและผลิตภัณฑ์เภสัชกรรมในปี 2556 มีทิศทางทรงตัวหรือลดลงเมื่อเทียบกับปี 2555 เนื่องจากมียาบางรายการต้องถูกเปลี่ยนจากประเภทยาอันตรายเป็นยาควบคุมพิเศษ ต้องสั่งจ่ายโดยแพทย์เพื่อจำกัดปริมาณการกระจายยาและลดช่องทางการจำหน่ายไม่ให้มีการนำไปใช้เป็นสารตั้งต้นในการผลิตยาเสพติด

ในส่วนขององค์การเภสัชกรรม ปี 2556 ที่ผ่านมา มีรายได้จากการดำเนินงานรวมทั้งสิ้น 12,037.63 ล้านบาท และสามารถนำเงินรายได้นำส่งรัฐ ได้เป็นจำนวน 465.58 ล้านบาท

ขณะเดียวกันองค์การเภสัชกรรมยังคงดำเนินการตามนโยบายของกระทรวงสาธารณสุขอย่างต่อเนื่อง อาทิ การพัฒนาประสิทธิภาพระบบบริหารเวชภัณฑ์ โดยดำเนินการต่อรองราคายาและจัดซื้อยาที่มีมูลค่าการใช้สูง รวมถึงพัฒนาระบบรูปแบบการบริหารจัดการด้านยาให้มีประสิทธิภาพยิ่งขึ้นทั้งระบบ เป็นต้นว่า การจัดซื้อ การใช้จ่าย การควบคุมคุณภาพ การหมุนเวียน การแลกเปลี่ยน การจัดตั้งคลังสำรอง และการเผยแพร่ข้อมูลข่าวสารด้านยาของสถานบริการสาธารณสุข การจัดทำบัญชีรายการยาสำรองในภาวะฉุกเฉินระดับประเทศเพื่อป้องกันความเสี่ยงที่จะเกิดภาวะขาดแคลนยาและเวชภัณฑ์ การจัดหาจ่ายจำเป็นและยากำพร้าตามนโยบายให้แก่หน่วยงานภาครัฐ อาทิ สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ, โรงพยาบาลในและนอกสังกัดกระทรวงสาธารณสุข ฯลฯ

ความสามารถจากการดำเนินงานขององค์การเภสัชกรรมทำให้ผู้ป่วยเข้าถึงยาได้มากขึ้นและประหยัดงบประมาณด้านยาและเวชภัณฑ์ให้แก่ภาครัฐและผู้ป่วย คิดเป็นมูลค่า 2,773.85 ล้านบาท จากงบประมาณรวม 6,475.59 ล้านบาท คิดเป็นร้อยละ 42.84 เพื่อให้สอดคล้องกับความต้องการของหน่วยงาน ซึ่งสามารถประหยัดงบประมาณด้านยาและเวชภัณฑ์ให้แก่ภาครัฐและให้แก่ผู้ป่วยในการเข้าถึงยา คิดเป็นสัดส่วนที่สามารถประหยัดได้ร้อยละ 42.84

องค์การเภสัชกรรมยังมีโครงการร่วมกับคณะเวชศาสตร์เขตร้อน มหาวิทยาลัยมหิดล จัดตั้งหน่วยวิจัยเภสัชวิทยาทางคลินิกด้านชีวสมมูล เร่งเดินหน้าศึกษาประสิทธิผลยาชื่อสามัญ เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพในการรักษาให้ผู้ป่วยได้เข้าถึงยาอย่างทั่วถึง เท่าเทียมและลดการนำเข้ายาจากต่างประเทศซึ่งมากถึงร้อยละ 75 ของยาที่ใช้



ทั้งหมด มูลค่าประมาณปีละ 1 แสนกว่าล้านบาท โครงการความร่วมมือรณรงค์การใช้ยาอย่างถูกต้องสมเหตุสมผลผ่านสื่อ, โครงการจัดหาและบริการดวงตา เพื่อเฉลิมพระเกียรติพระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัวทรงเจริญพระชนมพรรษา 82 พรรษา, โครงการการแก้ปัญหาการขาดไอโอดีนของประชาชน และโครงการมอบยาชุดผู้ประสบภัย เพื่อนำไปช่วยเหลือประชาชนที่ประสบภัย เป็นต้น

ด้านกิจกรรมความรับผิดชอบต่อสังคม องค์การเภสัชกรรมได้ให้ความช่วยเหลือแก่ประชาชนที่ประสบภัยพิบัติทั้งภัยจากน้ำท่วม และภัยหนาว ผ่านโครงการจีพีโอเพื่อผู้ประสบภัย และมอบทุนการศึกษาให้กับนักศึกษาที่ทำกิจกรรมเพื่อสังคมผ่านโครงการสานฝันปันน้ำใจสู่สังคม เพื่อส่งเสริมให้เยาวชนได้ทำความดีให้กับสังคมและชุมชน

ความสำเร็จที่ปรากฏดังกล่าวนี้ เกิดจากความมุ่งมั่นทุ่มเทและความอุตสาหะของผู้บริหาร พนักงานและความเกื้อหนุนจากผู้มีส่วนเกี่ยวข้องต่างๆ ไม่ว่าจะเป็นหน่วยงานภาครัฐ ผู้ป่วย พันธมิตรทางธุรกิจ คู่ค้า ชุมชนและสังคม ถือเป็นขวัญกำลังใจ ในการที่จะผลักดันให้เรามุ่งมั่นที่จะขับเคลื่อนองค์การเภสัชกรรม ให้เติบโตและสร้างคุณค่าให้แก่งานด้านสาธารณสุขอย่างเต็มที่

ผมในนามของคณะกรรมการองค์การเภสัชกรรม ผู้บริหารและพนักงานทุกท่าน ขอถือโอกาสนี้ขอบคุณทุกท่านที่ให้ความไว้วางใจต่อองค์การเภสัชกรรมตลอดมา และหวังว่าจะให้ความสนับสนุน องค์การเภสัชกรรมให้บรรลุผลสำเร็จตามเป้าหมายที่จะเป็นผู้นำในธุรกิจยาและเวชภัณฑ์ เพื่อประโยชน์ต่อสังคมอย่างเป็นธรรมตลอดไป

In the previous year the total value of the Thai domestic pharmaceutical industry equaled approximately 116,600 million baht, representing an average growth of 5% per year. One of the reasons for this is that the reimbursement of medical expenses from the Civil Servant Medical Benefit Scheme is now being more strictly controlled by the government, in that the government has placed emphasis on the reduction of unnecessary drug prescriptions and the substitution of generic drugs.

However, the domestic pharmaceutical volume of sales of medicines and pharmaceutical products in 2013 showed a decrease on the previous year because a number of medicines were recategorized from being listed as dangerous drugs to specially controlled drugs, which have to be prescribed by physicians. This was because the drugs in question can be used as a precursor in the manufacture of narcotic drugs and it was therefore deemed necessary to both limit their distribution and to reduce the number of their available sales outlets.

For the fiscal year 2013, GPO's income from its operations amounted to a total of 12,037.63 million baht and GPO provided an income of 465.58 million baht to the state. In addition, GPO has consistently complied with the policies of the Ministry of Public Health. This included projects such as developing the effectiveness of medical supplies management systems via the negotiation of drug prices and the procurement of drugs which are of high value. Medical supplies management systems cover procurement, the use of medicines, quality control, rotation & exchange of stock, the establishment of reserve storage depots and the dissemination of information on drugs to public health centers. GPO has also undertaken a project involving the creation of a catalogue of backup medicines for use during national emergencies in order to prevent the risk of shortages of medicines and medical supplies. In addition, GPO supplied essential medicines and orphan drugs, in accordance with policy, to government agencies such as the National Health Security Office and hospitals both within and outside the jurisdiction of the Ministry of Health. As a result of GPO's operations, patients' ease of access to medicines was increased and the government was assisted in making a saving on its budget for medicines and medical supplies of 2,773.85 million baht out of a total budget of 6,475.59 million baht, amounting to 42.84%.

Furthermore, GPO has cooperated with the Faculty of Tropical Medicine of Mahidol University in establishing a research unit for clinical pharmacology to enhance and accelerate studies on the bioequivalence and effectiveness of generic drugs. This is in order to increase the efficiency of treatments, as generic drugs allow patients to access medicine on a systematic & equitable basis and to reduce the need for imported drugs, which constitute up to 75% of all drugs used, with a value of approximately one hundred billion baht. GPO has also undertaken a project involving the promotion of the use of medicines on a correct and rational basis via the media, the project of "Eye-donation supply and service in honour of His Majesty the King in celebration of the auspicious occasion of King Bhumibol's 82nd birthday anniversary", a project aimed at solving the problems of iodine deficiency and a project for donating sets of medicine to disaster victims.

In respect of corporate social responsibility activities, GPO assisted people who were affected by flooding or extreme cold through the GPO project for disaster victims. GPO also provided scholarships, via the "Dream waving and charity for society project", to students who wish to dedicate themselves to be of beneficial service to society; this was in order to promote a desire in young people to do good things for both their local community and society in general.

The aforementioned successes have been possible because of the commitment and perseverance of GPO's executives and staff and because of the support provided by stakeholders such as government agencies, patients, business partners, suppliers, communities and society in general; this moral support has afforded GPO the energy required for growth and to create value within public healthcare.

On behalf of the board of directors, executives and all our employees, I would like to take this opportunity to thank everyone for the trust they have placed in GPO and hope that we will continue to receive the constant support required to achieve our goal of becoming a leader in the business of medicine and medical supplies, in order to be able to provide consistent and equitable benefits to Thai society.



นายแพทย์พิพัฒน์ ยิงเสรี ประธานกรรมการองค์การเภสัชกรรม
Dr. Pipat Yingseree, M.D. Chairman of the Board of Directors



คณะกรรมการองค์การเภสัชกรรม GPO's Board of Directors



นายแพทย์พิพัฒน์ ยิ่งเสรี

ประธานกรรมการองค์การเภสัชกรรม
อายุ 62 ปี
ดำรงตำแหน่ง 4 ธันวาคม 2555 - ปัจจุบัน

Dr. Pipat Yingseree, M.D.

Position at GPO : Chairman of the
Board of Directors
Age : 62 years old
Tenure : 4 December 2012 - present

ประวัติการศึกษา

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

ประวัติการทำงาน

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

ตำแหน่งปัจจุบัน

- ประธานกรรมการองค์การเภสัชกรรม

กรรมการในรัฐวิสาหกิจ

- องค์การเภสัชกรรม

Education:

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

Professional Experience:

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

Current Position:

- Chairman of the Board of Directors, GPO

State Enterprise Directorships:

- The Government Pharmaceutical Organization

ประวัติการศึกษา

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

ประวัติการทำงาน

- นักวิชาการอาหารและยา
สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา
- ผู้อำนวยการกองควบคุมเครื่องสำอาง
- ผู้อำนวยการสำนักควบคุมเครื่องสำอางและ
วัตถุอันตราย
- รองเลขาธิการคณะกรรมการอาหารและยา
- ผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข

ตำแหน่งปัจจุบัน

- คณะกรรมการแห่งชาติ ว่าด้วยการป้องกันและ
แก้ไขปัญหาเอดส์
- คณะอนุกรรมการบริหารยุทธศาสตร์
สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ
- คณะอนุกรรมการพัฒนาสิทธิประโยชน์และ
ระบบบริการ สำนักงานหลักประกันสุขภาพ
แห่งชาติ
- คณะกรรมการพิจารณาการศึกษาวิจัยในคน
กระทรวงสาธารณสุข

กรรมการในรัฐวิสาหกิจ

- องค์การเภสัชกรรม

Education

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

Professional Experience:

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

Current Position:

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

State Enterprise Directorships:

- The Government Pharmaceutical
Organization



เกษิษฐหญิงวีรวรรณ แดงแก้ว

กรรมการองค์การเภสัชกรรม

อายุ 62 ปี

ดำรงตำแหน่ง 6 มีนาคม 2555 - ปัจจุบัน

Mrs. Werawan Tangkeo

Position at GPO : Director of the
Board

Age : 62 years old

Tenure : 6 March 2012 - present



ดร. อัจฉนา ไวกวามดี

กรรมการองค์การเภสัชกรรม

อายุ 63 ปี

ดำรงตำแหน่ง 6 มีนาคม 2555 - ปัจจุบัน

Dr. Atchana Waiquamdee

Position at GPO : Director of the Board

Age : 63 years old

Tenure : 6 March 2012 - present

ประวัติการศึกษา

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

ประวัติการทำงาน

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

ตำแหน่งปัจจุบัน

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

กรรมการในรัฐวิสาหกิจ

- องค์การเภสัชกรรม

Education:

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

Professional Experience:

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

Current Position:

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

State Enterprise Directorships:

- The Government Pharmaceutical Organization

ประวัติการศึกษา

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

ประวัติการทำงาน

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

ตำแหน่งปัจจุบัน

- ปลัดกระทรวงสาธารณสุข

กรรมการในรัฐวิสาหกิจ

- องค์การเภสัชกรรม

Education:

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

Professional Experience:

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

Current Position:

- Permanent Secretary

State Enterprise Directorships:

- The Government Pharmaceutical Organization



นายแพทย์ณรงค์ สหเมธาพัฒน์
กรรมการองค์การเภสัชกรรม
อายุ 59 ปี
ดำรงตำแหน่ง 6 มีนาคม 2555 - ปัจจุบัน

Dr. Narong Sahametapat, M.D.

Position at GPO : Director of the Board
Age : 59 years old
Tenure : 6 March 2012 - present



นายแพทย์สุพรรณ ศรีธรรมมา
กรรมการองค์การเภสัชกรรม
อายุ 58 ปี
ดำรงตำแหน่ง 6 มีนาคม 2555 - ปัจจุบัน

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

ประวัติการศึกษา

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

ประวัติการทำงาน

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

ตำแหน่งปัจจุบัน

- รองปลัดกระทรวงสาธารณสุข

กรรมการในรัฐวิสาหกิจ

- องค์การเภสัชกรรม

Education:

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

Professional Experience:

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

Current Position:

- Deputy Permanent Secretary, Ministry of Public Health

State Enterprise Directorships:

- The Government Pharmaceutical Organization

ประวัติการศึกษา

- วิทยาศาสตร์บัณฑิต มหาวิทยาลัยมหิดล
- แพทยศาสตรบัณฑิต มหาวิทยาลัยมหิดล
- อนุมัติบัตร เวชศาสตร์ครอบครัว แพทยสภา

ประวัติการทำงาน

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

ตำแหน่งปัจจุบัน

- ที่ปรึกษากฎหมายการเงินการคลัง
สภาผู้แทนราษฎร
- คณะทำงานเรื่องเมืองสุขภาพ
สภาที่ปรึกษาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ

กรรมการในรัฐวิสาหกิจ

- องค์การเภสัชกรรม

Education:

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

Professional Experience:

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

Current Position:

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

State Enterprise Directorships:

- The Government Pharmaceutical
Organization



นายแพทย์สมชัย กัญญาพรพานิชย์
กรรมการองค์การเภสัชกรรม
อายุ 62 ปี
ดำรงตำแหน่ง 4 ธันวาคม 2555 - ปัจจุบัน

Dr. Somchai Pinyopompanit, M.D.
Position at GPO : Director of the
Board
Age : 62 years old
Tenure : 4 December 2012 - present



นายแพทย์บุญชัย สมบูรณ์สุข

กรรมการองค์การเภสัชกรรม

อายุ 58 ปี

ดำรงตำแหน่ง 4 ธันวาคม 2555 - ปัจจุบัน

Dr. Boonchai Somboonsook, M.D.

Position at GPO : Director of the Board

Age : 58 years old

Tenure : 4 December 2012 - present

ประวัติการศึกษา

- แพทยศาสตรบัณฑิต มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
- Master of Tropical Health, University of Queensland Brisbane, Queensland ประเทศออสเตรเลีย
- อนุมัติบัตรผู้เชี่ยวชาญด้านเวชกรรมป้องกัน แพทยสภา
- ประกาศนียบัตรหลักสูตรนักบริหารการแพทย์และสาธารณสุข ระดับสูง กระทรวงสาธารณสุข
- Graduate Studies in Development Administration (Human Resource Management) The Australian National University Canberra, Australia
- ประกาศนียบัตรหลักสูตรนักบริหารระดับสูง (นบ.ส.ภ.) สถาบันพัฒนาข้าราชการพลเรือน
- ประกาศนียบัตรหลักสูตรกฎหมายมหาชน คณะนิติศาสตร์ มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์
- อนุมัติบัตรผู้เชี่ยวชาญด้านเวชศาสตร์ครอบครัว แพทยสภา
- หลักสูตรวิทยาลัยป้องกันราชอาณาจักร (วปอ.) รุ่น 2550 วิทยาลัยป้องกันราชอาณาจักร
- ประกาศนียบัตรหลักสูตร “การสร้างความเข้มแข็งผู้ตรวจราชการ” สถาบันพัฒนาข้าราชการพลเรือน

ประวัติการทำงาน

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

ตำแหน่งปัจจุบัน

- เลขาธิการสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา

กรรมการในรัฐวิสาหกิจ

- องค์การเภสัชกรรม

Education:

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

Professional Experience:

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

Current Position:

- Secretary-General, Food and Drug Administration

State Enterprise Directorships:

- The Government Pharmaceutical Organization

ประวัติการศึกษา

- แพทยศาสตรบัณฑิต มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
- สาธารณสุขศาสตรมหาบัณฑิต มหาวิทยาลัยมหิดล
- วุฒิปริญญาตรีจากแพทยสภา
- ปริญญาเอกทางการวางแผนสาธารณสุข และการคลังสาธารณสุข (Planning and Financing) จาก University of London ประเทศอังกฤษ

ประวัติการทำงาน

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

ตำแหน่งปัจจุบัน

- อธิบดีกรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข

กรรมการในรัฐวิสาหกิจ

- องค์การเภสัชกรรม

Education:

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

Professional Experience:

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

Current Position:

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

State Enterprise Directorships:

- The Government Pharmaceutical Organization



ดร.นายแพทย์พรเทพ ศิริวนารังสรรค์
กรรมการองค์การเภสัชกรรม
อายุ 59 ปี
ดำรงตำแหน่ง 27 กุมภาพันธ์ 2556 - ปัจจุบัน

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

Position at GPO : Director of the Board

Age : 59 years old

Tenure : 27 February 2013 - present



นายแพทย์สมชัย นิจพานิช

กรรมการองค์การเภสัชกรรม

อายุ 61 ปี

ดำรงตำแหน่ง 27 กุมภาพันธ์ 2556 - ปัจจุบัน

Dr. Somchai Nitpanit, M.D.

Position at GPO : Director of the Board

Age : 61 years old

Tenure : 27 February 2013 - present

ประวัติการศึกษา

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

ประวัติการทำงาน

- ผู้อำนวยการโรงพยาบาลเจ้าพระยาอมราช จังหวัดสุพรรณบุรี
- ผู้อำนวยการโรงพยาบาลร้อยเอ็ด จังหวัดร้อยเอ็ด
- ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบ้านโป่ง จังหวัดราชบุรี
- ผู้อำนวยการโรงพยาบาลกาฬสินธุ์ จังหวัดกาฬสินธุ์
- ผู้อำนวยการโรงพยาบาลมหาราชนครราชสีมา จังหวัดนครราชสีมา
- รองอธิบดีกรมควบคุมโรค
- ผู้อำนวยการกลุ่มประกันสุขภาพ
- ผู้อำนวยการสำนักงานบริหารโครงการร่วมผลิตแพทย์เพิ่มเพื่อชาวชนบท
- สาธารณสุขนิเทศก์ ปฏิบัติหน้าที่ผู้ตรวจราชการ กระทรวงสาธารณสุข
- รองปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ตำแหน่งปัจจุบัน

- อธิบดีกรมพัฒนาการแพทย์แผนไทย และการแพทย์ทางเลือก

กรรมการในรัฐวิสาหกิจ

- องค์การเภสัชกรรม

Education:

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

Professional Experience:

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

Current Position:

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

State Enterprise Directorships:

- The Government Pharmaceutical Organization

ประวัติการศึกษา

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

ประวัติการทำงาน

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

ตำแหน่งปัจจุบัน

- อธิบดีกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์

กรรมการในรัฐวิสาหกิจ

- องค์การเภสัชกรรม

Education:

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

Professional Experience:

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

Current Position:

- Director-General, Department of Medical Sciences

State Enterprise Directorships:

- The Government Pharmaceutical Organization



นายแพทย์นิพนธ์ โพธิ์พัฒนชัย

กรรมการองค์การเภสัชกรรม

อายุ 61 ปี

ดำรงตำแหน่ง 27 กุมภาพันธ์ 2556 - ปัจจุบัน

Dr. Niphon Popattanachai, M.D.

Position at GPO : Director of the Board

Age : 61 years old

Tenure : 27 February 2013 - present



พลเอกนายแพทย์สหชาติ พิพิธกุล
กรรมการองค์การเภสัชกรรม
อายุ 62 ปี
ดำรงตำแหน่ง 25 มิถุนายน 2556 - ปัจจุบัน

General Sahachart Pipithkul, M.D.

Position at GPO : Director of the Board
Age : 62 years old
Tenure : 25 June 2013 - present

ประวัติการศึกษา

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

ประวัติการทำงาน

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

ตำแหน่งปัจจุบัน

- ราชนครีกษพิเศษ, นายทหารพิเศษประจำ กรมทหารขนส่งรักษาพระองค์

กรรมการในรัฐวิสาหกิจ

- องค์การเภสัชกรรม

Education:

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

Professional Experience:

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

Current Position:

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

State Enterprise Directorships:

- The Government Pharmaceutical Organization

ประวัติการศึกษา

- วิทยาศาสตรบัณฑิต วิทยาศาสตร์การแพทย์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
- แพทยศาสตรบัณฑิต มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
- สาธารณสุขศาสตรมหาบัณฑิต (M.Sc) Health Policy & Planning and Finance, London School of Hygiene and Tropical Medicine

ประวัติการทำงาน

- นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสระแก้ว
- ผู้อำนวยการสำนักนโยบายและยุทธศาสตร์
- ผู้อำนวยการสถาบันพระบรมราชชนก
- รองอธิบดีกรมอนามัย
- รองอธิบดี กรมสนับสนุนสุขภาพ
- ผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข เขตพื้นที่ 12

ตำแหน่งปัจจุบัน

- ผู้อำนวยการ องค์การเภสัชกรรม

Education:

- Bachelor of Medical Science, Chaing Mai University
- Doctor of Medicine, Chaing Mai University
- M.Sc. in Health Policy & Planning and Finance, London School of Hygiene and Tropical Medicine

Professional Experience:

- Doctor in charge of Sa Kaeo Provincial Health Office
- Director of Bureau of Policy and Strategy
- Director of Praboromrajchanok Institute for Health Workforce Development
- Deputy Director General of Department of Health
- Deputy Director General of Department of Health Service Support
- Inspector General Region 12

Current Position:

- Managing Director, GPO



นายแพทย์สุวัช เซียศิริวัฒนา

ผู้อำนวยการ องค์การเภสัชกรรม

อายุ 55 ปี

ดำรงตำแหน่ง 5 กันยายน 2556 - ปัจจุบัน

Dr. Suvaj Siasiriwattana, M.D.

Position at GPO : Managing Director

Age : 55 years old

Tenure : 5 September 2013 - present



คณะผู้บริหารองค์การเภสัชกรรม GPO's Executive Officers



นายแพทย์สุวัช เซียศิริวัฒนา
ผู้อำนวยการองค์การเภสัชกรรม
Dr.Suvaj Siasiriwattana, M.D.
Managing Director

กญ.อัจฉรา เอกแสงศรี
รองผู้อำนวยการ
Mrs.Achara Eksaengsri
Deputy Managing Director

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

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

ภก.พิพัฒน์ นียมการ
รองผู้อำนวยการ
Mr.Pipat Niyomkarn
Deputy Managing Director

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

กญ.นิภาพร ชาติ-วิริยะ-พันธ์
รองผู้อำนวยการ
Mrs.Nipaporn Chataviriyapan
Deputy Managing Director



กก.ธำรงวุฒิ คูศิริระการ
ผู้ช่วยผู้อำนวยการ
Mr.Tumrongwut Kootiratrakarn
Assistant Managing Director

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

นายณวัฒน์ วาจาบนันท์
ผู้อำนวยการสำนักบริหารยุทธศาสตร์
Mr.Navaratt Vachananda
Director of Office of Strategic
Management

กญ.นันทวรรณ ตั้งชัยสุข
ผู้ช่วยผู้อำนวยการ
Mrs.Nantawan Tangchaisuk
Assistant Managing Director

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

นายถาวร ว่องชวงค์
ผู้ช่วยผู้อำนวยการ
Mr.Thavorn Wongshuwong
Assistant Managing Director

นายนิพนธ์ อัตตวนานิซ
ผู้อำนวยการสำนักอำนวยการ
Mr.Nipon Atanavanich
Director of Office of the
Managing Director



คณะผู้บริหารองค์การเภสัชกรรม GPO's Executive Officers



นายถาวร ว่องชูวงศ์
รักษาการผู้อำนวยการ
ฝ่ายทรัพยากรบุคคล
Mr.Thavorn Wongshuwong
Acting Director of Human
Resources Department

ภญ.ปราณี จาตุนิตันนท์
ผู้อำนวยการฝ่ายชีววัตถุ
Mrs.Pranee Jatunitanont
Director of Biological Production
Department

นางนันทณี บุญกิจอนุสรณ์
ผู้อำนวยการฝ่ายบัญชีและการเงิน
Mrs.Nantanee Boonkidanusorn
Director of Finance and Accounting
Department

นางศิรินุช ชีวันพิศาลนุกูล
ผู้อำนวยการฝ่ายเภสัชเคมีภัณฑ์
Mrs.Sirinuch Cheewanpisalnutkul
Director of Chemicals Department

ภญ.ดนตรี เกษสุวรรณสิงห์
ผู้อำนวยการฝ่ายผลิตยา
Miss Dontree Katesuwanasing
Director of Pharmaceutical
Production Department

นายรังษี ปัตลี
ผู้อำนวยการฝ่ายเทคโนโลยีและวิศวกรรม
Mr.Rangsee Patlee
Director of Engineering and
Technology Department



นางอมรรัตน์ สืบบุญเจริญวงศ์
ผู้อำนวยการฝ่ายการตลาดและการขาย
Mrs.Amonrat Suepbunchoenwong
Director of Marketing and Sales
Department

ภญ.สุจิตรา คชเสนี
ผู้อำนวยการสถาบันวิจัยและพัฒนา
Mrs.Suchitra Gajaseni
Director of Research and
Development Institute

นางสาวนันทนา กล่ำสมบัติ
รักษาการในตำแหน่งผู้อำนวยการ
ฝ่ายบริหารพัสดุและผลิตภัณฑ์
Miss Nantana Klamsombat
Acting Director of Logistics
Department

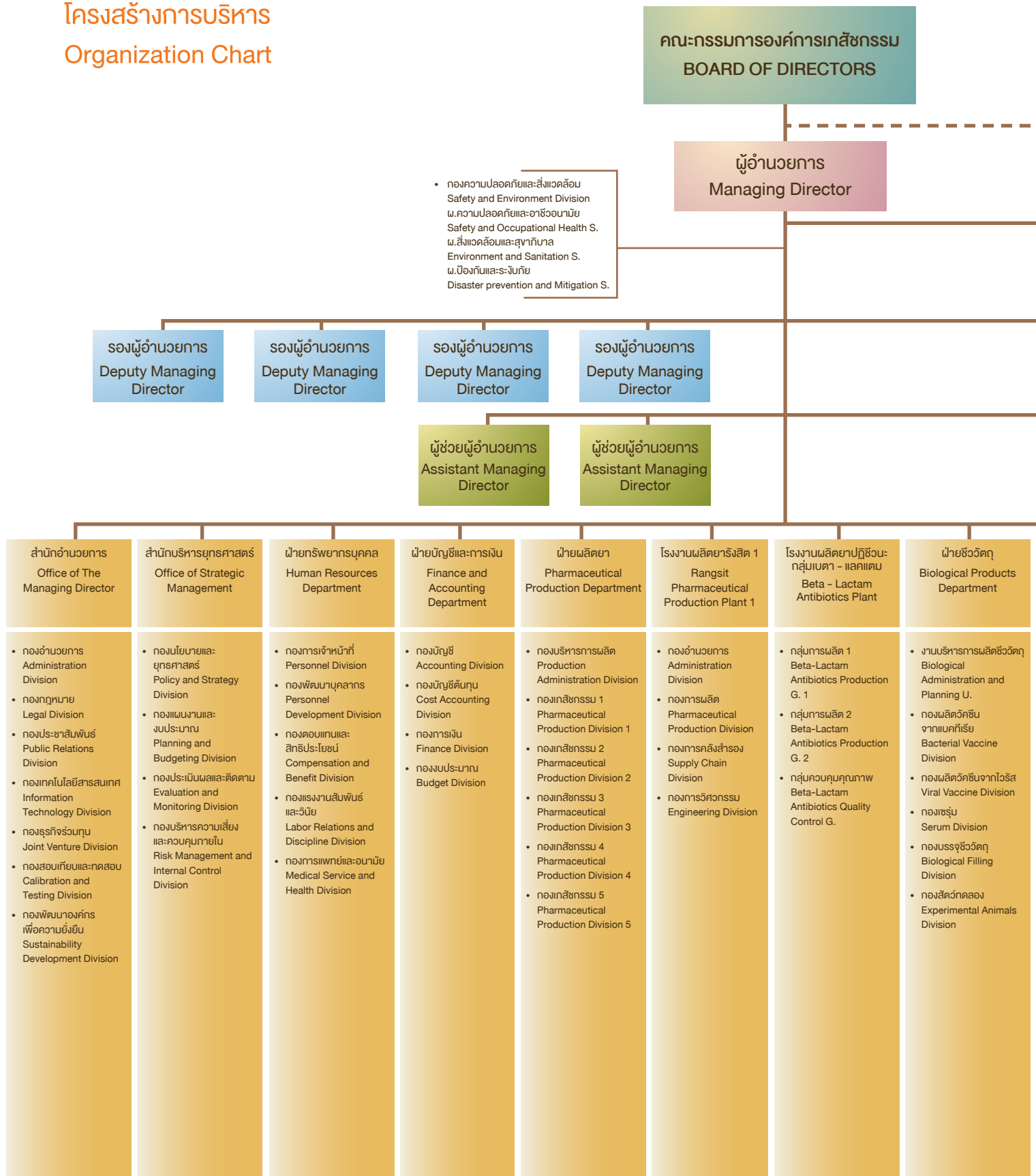
ภก.จกทฤกษ์ ประไพพิทยาคุณ
ผู้จัดการโรงงานผลิตยารังสิต 1
Mr.Chakkrit Prapaipittayakhun
Director of Rangsit Pharmaceutical
Production Plant 1

ภญ.มุกดาวรรณ ประกอบไวทยกิจ
ผู้อำนวยการฝ่ายประกันคุณภาพ
Mrs.Mukdavan Prakobvaitayakit
Director of Quality Assurance
Department

ภญ.วารกรณ์ อังสุร
ผู้จัดการโรงงานผลิตยาปฏิชีวนะ
กลุ่มเบตา-แลคแทม
Mrs.Varapon Aungsutorn
Director of Beta-Lactam Antibiotics
Plant



โครงสร้างการบริหาร Organization Chart



โครงสร้างองค์การเภสัชกรรม
GPO's Organization Chart

หน่วยงานระดับฝ่าย/เทียบเท่า	16	หน่วยงาน/Unit
Department/comparable to		
หน่วยงานระดับกอง/เทียบเท่า	87	หน่วยงาน/Unit
Division/comparable to		
- กอง	67	กอง/Unit
- กลุ่ม	17	กลุ่ม/Unit
- สาขาภาค	3	สาขา/Unit
Branch		
หน่วยงานระดับแผนก/เทียบเท่า	216	หน่วยงาน/Unit
Section/comparable to		
- แผนก	171	แผนก/Unit
- งาน	1	งาน/Unit
Administrative unit		
- กลุ่มงาน	44	กลุ่มงาน/Unit
Unit		
30 มีนาคม 2556		
30 March 2013		

สำนักตรวจสอบภายใน
Office of Internal Audit

- กลุ่มตรวจสอบการกิจการผลิต และการกิจวิชาการ
Production Audit G.
- กลุ่มตรวจสอบการกิจการตลาด
Marketing Audit G.
- กลุ่มตรวจสอบการกิจบริหาร การกิจการเงิน และงานเฉพาะกิจ
Management and Financial Audit G.

รองผู้อำนวยการ
Deputy Managing Director

ผู้เชี่ยวชาญพิเศษ
Senior Expert

ผู้เชี่ยวชาญพิเศษ
Senior Expert

ผู้ช่วยผู้อำนวยการ
Assistant Managing Director

ผู้ช่วยผู้อำนวยการ
Assistant Managing Director

ผู้เชี่ยวชาญ 10
Expert

ฝ่ายเภสัชเคมีภัณฑ์
Chemicals Department

ฝ่ายเทคโนโลยีและวิศวกรรม
Engineering and Technology Department

ฝ่ายการตลาดและการขาย
Marketing and Sales Department

ฝ่ายบริหารพัสดุและผลิตภัณฑ์
Logistics Department

ฝ่ายประกันคุณภาพ
Quality Assurance Department

การประกันคุณภาพ
โรงงานผลิตยารังสิต 1
Department Quality Assurance
Department Rangsit Pharmaceutical
Production Plant 1

สถาบันวิจัยและพัฒนา
Research and Development Institute

- กองงานประกันคุณภาพ
Quality Assurance Division
- กลุ่มธุรกิจ
Business G.
- กองสนับสนุนการผลิต
Production Support Division
- กองผลิตภัณฑ์ธรรมชาติ
Natural Products Division
- กองผลิตวัตถุดิบเคมีภัณฑ์
Chemicals Production Division
- กองเภสัชภัณฑ์
Pharmaceutical Chemical Products Division

- กองบำรุงรักษาเครื่องจักรกล
Mechanical Maintenance Division
- กองสนับสนุนและบริการโรงงาน
Factory Services and Support Division
- กองวิศวกรรม
Engineering Division
- กองการพิมพ์
Printing Division

- กองธุรกิจต่างประเทศ
International Business Division
- กองบริหารลูกค้าสัมพันธ์
Customer Relationship Management Division
- กองการตลาด
Marketing Division
- กองการขายภาครัฐ
Governmental Sales Division
- กองการขายภาคเอกชน
Private Sales Division

- กองบริหารผลิตภัณฑ์
Supply Chain Management Division
- กองจัดซื้อทั่วไป
Procurement Division
- กองจัดซื้อและสำรองวัตถุดิบ
Raw Materials Procurement and Warehouse Division
- กองจัดซื้อและสำรองบรรจุภัณฑ์
Packaging Materials Procurement and Warehouse Division
- กองบริหารการสั่งซื้อ
Customer Order Management Division
- กองคลังและกระจายผลิตภัณฑ์
Finished Products Warehouse and Distribution Division
- สาขาภาคตะวันออกเฉียงเหนือ
GPO North - eastern Regional Branch
- สาขาภาคเหนือ
GPO North Regional Branch
- สาขาภาคใต้
GPO Southern Regional Branch

- กองบริหารเอกสาร
ประกันคุณภาพ
Regulatory Compliance and Documentation Division
- กองพัฒนาระบบคุณภาพ
Quality System Development Division
- กองมาตรฐานการผลิต
Validation Division
- กองมาตรฐานวัตถุดิบ
Raw Materials Standard Division
- กองมาตรฐานบรรจุภัณฑ์
Packaging Materials Standard Division
- กองมาตรฐานผลิตภัณฑ์
Finished Products Standard Division
- กองตรวจสอบคุณภาพ
ทางจุลชีววิทยา
Microbiological Analysis Division
- กองมาตรฐานชีววัตถุ
Biological Products Standard Division

- กองมาตรฐานการผลิต
Validation Division
- กองบริหารระบบคุณภาพ
Compliance and Quality System Division
- กองการควบคุมคุณภาพ
Quality Control Division

- กลุ่มประกันคุณภาพงานวิจัย
Research and Development Quality Assurance G.
- กลุ่มวิชาการและประสานงานวิจัย
ทางคลินิก
Clinical Research Co-ordination G.
- กลุ่มสนับสนุนงานวิจัย
Research Supporting G.
- กลุ่มวิจัยและพัฒนาเภสัชกรรม
Pharmaceutical Research and Development G.
- กลุ่มวิจัยเภสัชเคมีวิเคราะห์
Pharmaceutical Analysis Research G.
- กลุ่มวิจัยวัตถุดิบทางเภสัชกรรม
Pharmaceutical Ingredient Research G.
- กลุ่มวิจัยผลิตภัณฑ์ธรรมชาติ
Natural Product Research G.
- กลุ่มวิจัยชีววิทยาวิเคราะห์
Biological Analysis Research G.
- กลุ่มวิจัยชีววัตถุ
Biologicals Research G.
- กลุ่มศึกษาชีวสมมูล
Bioequivalence Study G.



โครงสร้างการจัดการและการกำกับดูแลกิจการ Management and Supervision Structure



โครงสร้างการจัดการและการกำกับดูแลกิจการขององค์การเภสัชกรรม ในปีงบประมาณ 2556 ประกอบด้วย คณะกรรมการองค์การเภสัชกรรม คณะกรรมการบริหาร คณะกรรมการตรวจสอบ คณะกรรมการพัฒนาธุรกิจ คณะกรรมการกำหนดผลตอบแทน และประเมินผลกรรมการและผู้บริหารระดับสูง คณะกรรมการกิจการสัมพันธ์ คณะกรรมการบริหารความเสี่ยง คณะกรรมการนโยบายการดำเนินกิจการควบคู่กับความรับผิดชอบต่อสังคมและธรรมาภิบาล คณะกรรมการด้านกฎหมาย คณะกรรมการติดตามการดำเนินงานตามโครงการนำร่องผลิตวัคซีนป้องกันไข้หวัดใหญ่และโครงการจัดตั้งโรงงานผลิตวัคซีนป้องกันไข้หวัดใหญ่/ไข้หวัดนกระดับอุตสาหกรรมดังต่อไปนี้

The Management and Supervision Structure for Fiscal Year 2013 consisted for The Board of Directors, the Executive Committee, the Audit Committee, the Business Development Committee, the Public Service Policy Committee and other Committees as follows :



คณะกรรมการองค์การเภสัชกรรม The Board of Directors

ลำดับ No.	ชื่อ Name	ตำแหน่ง Position
แต่งตั้งเมื่อวันที่ 6 มีนาคม 2555/แต่งตั้งใหม่ เมื่อวันที่ 4 ธันวาคม 2555/27 กุมภาพันธ์ 2556/25 มิถุนายน 2556 Appointment on March 6, 2012/Reappointment on December 4, 2012/February 27, 2013/June 25, 2013		
1.	นายแพทย์พิพัฒน์ ยิ่งเสรี Dr. Pipat Yingseeree, M.D.	ประธานกรรมการ (ดำรงตำแหน่ง 4 ธันวาคม 2555 - ปัจจุบัน) Chairman (Tenure : 4 December 2012 - present)
2.	เภสัชกรหญิงวีรวรรณ แต่งแก้ว Mrs. Werawan Tangkeo	กรรมการ (แต่งตั้งใหม่วันที่ 6 มีนาคม 2555 - ปัจจุบัน) Director (Tenure : 6 March 2012 - present)
3.	ดร.อัจฉนา ไควความดี Dr. Atchana Waiquamdee, Ph.D.	กรรมการ (แต่งตั้งใหม่วันที่ 6 มีนาคม 2555 - ปัจจุบัน) Director (Tenure : 6 March 2012 - present)
4.	นายกายสิทธิ์ พิศวงปราการ Mr. Kaiyasit Pissawongseprakarn	กรรมการ (แต่งตั้งใหม่วันที่ 6 มีนาคม 2555 - 8 มีนาคม 2557) Director (Tenure : 6 March 2012 - 8 March 2014)
5.	นายแพทย์ณรงค์ สหเมธาพัฒน์ Dr. Narong Sahametapat	กรรมการ (แต่งตั้งใหม่วันที่ 6 มีนาคม 2555 - ปัจจุบัน) Director (Tenure : 6 March 2012 - present)
6.	นายแพทย์สุพรรณ ศรีธรรมมา Dr. Suphan Srithamma, M.D.	กรรมการ (แต่งตั้งใหม่วันที่ 6 มีนาคม 2555 - ปัจจุบัน) Director (Tenure : 6 March 2012 - present)
7.	นายแพทย์สมชัย ภิญโญพรพาณิชย์ Dr. Somchai Pinyopornpanich	กรรมการ (ดำรงตำแหน่ง 4 ธันวาคม 2555 - ปัจจุบัน) Director (Tenure : 4 December 2012 - present)
8.	นายรังสรรค์ ศรีวรศาสตร์ Mr. Rungsan Sriworasan	กรรมการ (ดำรงตำแหน่ง 4 ธันวาคม 2555 - 31 มีนาคม 2557) Director (Tenure : 4 December 2012 - 31 March 2014)
9.	นายแพทย์บุญชัย สมบูรณ์สุข Dr. Boonchai somboonsuk	กรรมการ (ดำรงตำแหน่ง 4 ธันวาคม 2555 - ปัจจุบัน) Director (Tenure : 4 December 2012 - present)
10.	ดร.นายแพทย์พรเทพ ศิริวนารังสรรค์ Dr. Porntep Siriwanarangsun, M.D., Ph.D.	กรรมการ (ดำรงตำแหน่ง 27 กุมภาพันธ์ 2556 - ปัจจุบัน) Director (Tenure : 27 February 2013 - present)
11.	นายแพทย์สมชัย นิจพานิช Dr. Somchai Nitpanit, M.D.	กรรมการ (ดำรงตำแหน่ง 27 กุมภาพันธ์ 2556 - ปัจจุบัน) Director (Tenure : 27 February 2013 - present)
12.	นายแพทย์นิพนธ์ โพธิ์พัฒนชัย Dr. Niphon Popattanachai, M.D.	กรรมการ (ดำรงตำแหน่ง 27 กุมภาพันธ์ 2556 - ปัจจุบัน) Director (Tenure : 27 February 2013 - present)
13.	พลเอกนายแพทย์สหชาติ พิพิธกุล General Sahachart Pipithkul, M.D.	กรรมการ (ดำรงตำแหน่ง 25 มิถุนายน 2556 - ปัจจุบัน) Director (Tenure : 25 June 2013 - present)

คณะกรรมการองค์การเภสัชกรรมมีหน้าที่กำหนดนโยบายและทิศทางขององค์การเภสัชกรรม และกำกับควบคุมดูแลให้มีการบริหารงานเป็นไปตามนโยบายที่กำหนดไว้อย่างมีประสิทธิภาพและประสิทธิผลเป็นไปตามกฎหมาย วัตถุประสงค์ และข้อบังคับขององค์การเภสัชกรรม ตลอดจนนโยบายของรัฐบาล

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.



องค์การเภสัชกรรมได้กำหนดให้มีการประชุมคณะกรรมการองค์การเภสัชกรรม เดือนละ 1 ครั้ง โดยจะส่งวาระการประชุมและเอกสารการประชุมให้คณะกรรมการองค์การเภสัชกรรมพิจารณาล่วงหน้าก่อนวันประชุมอย่างน้อย 7 วัน เพื่อให้มีการพิจารณาอย่างรอบคอบ โดยในปีงบประมาณ 2556 คณะกรรมการองค์การเภสัชกรรมมีการประชุมรวม จำนวน 14 ครั้ง มีคณะกรรมการเข้าร่วมประชุมในแต่ละครั้งดังนี้

The Government Pharmaceutical Organization holds a monthly Board Meeting. The Agenda and Minutes of the Board Meetings are circulated to the Board members at least 7 days prior to the meeting for their careful consideration. During the Fiscal Year 2013, there were 14 meetings, the attendance of which was follows :

การประชุมครั้งที่ Meeting	วัน/เดือน/ปี Date	จำนวนกรรมการ (ท่าน) Total Board Members	จำนวนผู้เข้าประชุม (ท่าน) Attending Members
1.	22 ตุลาคม 2555 (October 22, 2012)	11	8
2.	26 พฤศจิกายน 2555 (November 26, 2012)	11	11
3.	20 ธันวาคม 2555 (December 20, 2012)	11	10
4.	28 มกราคม 2556 (January 28, 2013)	11	10
5.	22 กุมภาพันธ์ 2556 (February 22, 2013)	11	9
6.	25 มีนาคม 2556 (March 25, 2013)	14	13
7.	29 เมษายน 2556 (April 29, 2013)	14	13
8.	17 พฤษภาคม 2556 (May 17, 2013)	14	13
9.	25 มิถุนายน 2556 (June 25, 2013)	12	11
10.	29 กรกฎาคม 2556 (July 29, 2013)	13	11
11.	14 สิงหาคม 2556 (August 14, 2013)	14	13
12.	19 สิงหาคม 2556 (August 19, 2013)	13	10
13.	5 กันยายน 2556 (September 5, 2013)	14	12
14.	18 กันยายน 2556 (September 18, 2013)	14	12

คณะกรรมการบริหาร
The Executive Board

ลำดับ No.	ชื่อ Name	ตำแหน่ง Position
1.	นายแพทย์สมชัย ภิญโญพรพาณิชย์ Dr. Somchai Pinyopornpanich	ประธานกรรมการ Chairman
2.	นายแพทย์บุญชัย สมบูรณ์สุข Dr. Boonchai Somboonsuk	กรรมการ Director
3.	นายแพทย์ธวัช สุนทรจารย์ Dr. Thawat Suntrajarn, M.D.	กรรมการ Director
4.	นายแพทย์ธงชัย ชิ่งถาวร Dr. Thonchai Suengthaworn, M.D.	กรรมการ Director
5.	นายแพทย์วิทิต อรรถเวชกุล Dr. Witit Artavatkun, M.D.	กรรมการและเลขานุการ Director & Secretary
6.	นางสาวพิศมร กลิ่นสุวรรณ Miss Pisamorn Klinsuwan	กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ Assistance
7.	ผู้อำนวยการสำนักผู้อำนวยการ Director, Office of the Managing Director	กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ Assistance
8.	ผู้อำนวยการสำนักบริหารยุทธศาสตร์ Director, Office of Strategic Management	กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ Assistance
9.	นายนิพนธ์ อัตนวนิช Mr. Niphon Atanavanich	กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ Assistance
แต่งตั้งใหม่วันที่ 5 สิงหาคม 2556		Reappointment on August 5, 2013
1.	นายแพทย์สมชัย ภิญโญพรพาณิชย์ Dr. Somchai Pinyopornpanich	ประธานกรรมการ Chairman
2.	นายแพทย์สมชัย นิจนพานิช Dr. Somchai Nitpanit, M.D.	กรรมการ Director
3.	นายแพทย์ธงชัย ชิ่งถาวร Dr. Thonchai Suengthaworn, M.D.	กรรมการ Director
4.	ดร.เสรี นนทสูติ Dr. Seree Nonthasoot	กรรมการ Director
5.	ผู้อำนวยการองค์การเภสัชกรรม Managing Director	กรรมการ Director
6.	รองผู้อำนวยการองค์การเภสัชกรรม Deputy Managing Director	กรรมการและเลขานุการ Director & Secretary
7.	ผู้อำนวยการสำนักผู้อำนวยการ Director, Office of the Managing Director	กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ Assistance
8.	ผู้อำนวยการสำนักบริหารยุทธศาสตร์ Director, Office of Strategic Management	กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ Assistance
9.	นายนิพนธ์ อัตนวนิช Mr. Niphon Atanavanich	กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ Assistance



โดยให้คณะกรรมการบริหารมีหน้าที่ดังนี้

1. ให้คำปรึกษา ข้อเสนอแนะต่อคณะกรรมการองค์การเภสัชกรรม ในการตัดสินใจในประเด็นที่สำคัญต่อกลยุทธ์องค์กร แผนการลงทุนงบประมาณ การจัดสรรทรัพยากรให้เกิดประสิทธิผลและมีประสิทธิภาพ
2. กำหนดมาตรฐานระบบบริหารธุรกิจ ระบบทรัพยากรบุคคล ระบบข้อมูลและการปรับระบบข้อบังคับเพื่อให้การบริหารงานขององค์การเภสัชกรรมมีประสิทธิภาพสูงสุด
3. พิจารณากลับกรองเกี่ยวกับการจัดซื้อจัดจ้างตามระเบียบข้อบังคับที่กำหนด
4. ดำเนินการอื่นๆ ตามที่ได้รับมอบหมายจากคณะกรรมการองค์การเภสัชกรรม

The Executive Committee is responsible for the following :

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

คณะกรรมการกำหนดผลตอบแทนและประเมินผลกรรมการและผู้บริหารระดับสูง

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

ลำดับ No.	ชื่อ Name	ตำแหน่ง Position
แต่งตั้งใหม่วันที่ 21 ธันวาคม 2555		Reappointment on December 21, 2012
1.	นายแพทย์เรวัต วิศรุตเวช Dr. Rewat Wisarutwet, M.D.	ประธานกรรมการ Chairman
2.	นายแพทย์ณรงค์ สหเมธาพัฒน์ Dr. Narong Sahametapat	กรรมการ Director
3.	นายแพทย์สมชัย ภิญโญพรพาณิชย์ Dr. Somchai Pinyopornpanich	กรรมการ Director
4.	นางสาววิริยา พูนคำ Miss Viriya Poonkhum	กรรมการ Director
5.	ผู้อำนวยการฝ่ายทรัพยากรบุคคล Director of Human Resources Department	กรรมการและเลขานุการ Director & Secretary
6.	ผู้อำนวยการสำนักบริหารยุทธศาสตร์ Director of Office of Strategic Management	กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ Assistance
แต่งตั้งใหม่วันที่ 5 สิงหาคม 2556		Reappointment on August 5, 2013
1.	นายแพทย์สุพรรณ ศรีธรรมมา Dr. Suphan Srithamma, M.D.	ประธานกรรมการ Chairman
2.	นายแพทย์ณรงค์ สหเมธาพัฒน์ Dr. Narong Sahametapat	กรรมการ Director
3.	ดร.นายแพทย์พรเทพ ศิริวนารังสรรค์ Dr. Porntep Siriwanarangsun	กรรมการ Director
4.	นายแพทย์บุญชัย สมบูรณ์สุข Dr. Boonchai Somboonsuk	กรรมการ Director

ลำดับ No.	ชื่อ Name	ตำแหน่ง Position
5.	นางสาววิริยา พูนคำ Miss Viriya Poonkhum	กรรมการ ดำรงตำแหน่งตั้งแต่ 5 - 25 ตุลาคม 2556
	นางญาใจ พัฒนสุขสวัสดิ์ Mrs. Yajai Pattanasukwasun	กรรมการ ดำรงตำแหน่งตั้งแต่ 25 ตุลาคม 2556 - ปัจจุบัน
6.	ผู้อำนวยการฝ่ายทรัพยากรบุคคล Director of Human Resources Department	กรรมการและเลขานุการ Director & Secretary
7.	ผู้อำนวยการสำนักบริหารยุทธศาสตร์ Director of Office of Strategic Management	กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ Assistance

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

คณะกรรมการตรวจสอบ The Audit Committee

ลำดับ No.	ชื่อ Name	ตำแหน่ง Position
1.	ดร.อัจฉนา ไวความดี Dr. Atchana Waiquamdee, Ph.D.	ประธานกรรมการ Chairman
2.	นายกายสิทธิ์ พิศวงปรากร Mr. Kaiyasit Pissawongseprakarn	กรรมการ Director
3.	ภญ.วีรวรรณ แต่งแก้ว Mrs. Werawan Tangkeo	กรรมการ Director
4.	ผู้อำนวยการสำนักตรวจสอบภายใน Director of Office of Internal Audit	กรรมการและเลขานุการ Director & Secretary

โดยคณะกรรมการตรวจสอบ มีบทบาทอำนาจหน้าที่ตามระเบียบกระทรวงการคลัง ว่าด้วยคณะกรรมการตรวจสอบและการตรวจสอบภายในของรัฐวิสาหกิจ พ.ศ. 2555 ดังต่อไปนี้

1. จัดทำกฎบัตรว่าด้วยการตรวจสอบภายในของคณะกรรมการตรวจสอบให้สอดคล้องกับขอบเขตความรับผิดชอบในการดำเนินงานของรัฐวิสาหกิจ โดยต้องได้รับความเห็นชอบจากคณะกรรมการรัฐวิสาหกิจและมีการสอบทานความเหมาะสมของกฎบัตรดังกล่าวอย่างน้อยปีละหนึ่งครั้ง

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

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



2. สอบทานประสิทธิภาพและประสิทธิผลของกระบวนการควบคุมภายใน กระบวนการกำกับดูแลที่ดี และกระบวนการบริหารความเสี่ยง

3. สอบทานให้รัฐวิสาหกิจมีการรายงานทางการเงินอย่างถูกต้องและน่าเชื่อถือ

4. สอบทานการดำเนินงานของรัฐวิสาหกิจให้ถูกต้องตามกฎหมายระเบียบ ข้อบังคับ วิธีปฏิบัติงาน มติคณะรัฐมนตรี ประกาศ หรือคำสั่งที่เกี่ยวข้องกับการดำเนินงานของรัฐวิสาหกิจ

5. สอบทานให้รัฐวิสาหกิจมีระบบการตรวจสอบภายในที่ดี และพิจารณาความเป็นอิสระของหน่วยตรวจสอบภายใน

6. พิจารณารายการที่เกี่ยวข้องกันหรือรายการที่อาจมีความขัดแย้งทางผลประโยชน์หรือมีโอกาสเกิดการทุจริตที่อาจมีผลกระทบต่อการทำงานของรัฐบาลวิสาหกิจ

7. เสนอข้อแนะนำต่อคณะกรรมการรัฐวิสาหกิจในการพิจารณาแต่งตั้ง โยกย้าย เลื่อนขั้น เลื่อนตำแหน่ง และประเมินผลงานของหัวหน้าหน่วยตรวจสอบภายใน

8. ประสานงานเกี่ยวกับผลการตรวจสอบกับผู้สอบบัญชี และอาจเสนอแนะให้สอบทานหรือตรวจสอบรายการใดที่เห็นว่าจำเป็น รวมถึงเสนอคำตอบแทนของผู้สอบบัญชีต่อคณะกรรมการรัฐวิสาหกิจ

9. รายงานผลการดำเนินงานเกี่ยวกับการตรวจสอบภายในของคณะกรรมการตรวจสอบต่อคณะกรรมการรัฐวิสาหกิจอย่างน้อยไตรมาสละหนึ่งครั้งภายในหกสิบวันนับแต่วันสิ้นสุดในแต่ละไตรมาส ยกเว้นรายงานผลการดำเนินงานในไตรมาสที่สี่ ให้จัดทำเป็นรายงานผลการดำเนินงานประจำปี พร้อมทั้งส่งรายงานดังกล่าวให้กระทรวงเจ้าสังกัดของรัฐวิสาหกิจนั้น และกระทรวงการคลังเพื่อทราบภายในเก้าสิบวันนับแต่วันสิ้นปีบัญชีการเงินของรัฐวิสาหกิจ

10. ประเมินผลการดำเนินงานเกี่ยวกับการตรวจสอบภายในของคณะกรรมการตรวจสอบ อย่างน้อยปีบัญชีการเงินละหนึ่งครั้ง รวมทั้งรายงานผลการประเมินปัญหาและอุปสรรค ตลอดจนแผนการปรับปรุงการดำเนินงานให้คณะกรรมการรัฐวิสาหกิจทราบ

11. เปิดเผยรายงานผลการดำเนินงานประจำปีของคณะกรรมการตรวจสอบและคำตอบแทนของผู้สอบบัญชีในรายงานประจำปีของรัฐวิสาหกิจ

12. ปฏิบัติงานอื่นใดตามที่กฎหมายกำหนดหรือคณะกรรมการรัฐวิสาหกิจมอบหมาย

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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



คณะกรรมการพัฒนาธุรกิจ

The Business Development Committee

ลำดับ No.	ชื่อ Name	ตำแหน่ง Position
1.	นายรังสรรค์ ศรีวรศาสตร์ Mr. Rungsan Sriworasat	ประธานกรรมการ Chairman
2.	นายแพทย์สมชัย ภิญโญพรพาณิชย์ Dr. Somchai Pinyopornpanich	กรรมการ Director
3.	นายแพทย์สุพรรณ ศรีธรรมมา Dr. Suphan Srithamma, M.D.	กรรมการ Director
4.	นายแพทย์วิทิต อรรถเวชกุล Dr. Witit Artavatkun, M.D.	กรรมการ Director
5.	นายสมชาย ศรีชัยนาค Mr. Somchai Srichainak	กรรมการและเลขานุการ Director & Secretary
แต่งตั้งเพิ่มเติม เมื่อวันที่ 22 มีนาคม 2556		On March 22, 2013
6.	นายแพทย์นิพนธ์ โพธิ์พัฒนชัย Dr. Niphon Popattanachai, M.D.	กรรมการ Director
แต่งตั้งใหม่ เมื่อวันที่ 5 สิงหาคม 2556		Reappointment on August 5, 2013
1.	นายรังสรรค์ ศรีวรศาสตร์ Mr. Rungsan Sriworasat	ประธานกรรมการ Chairman
2.	ดร.นายแพทย์พรเทพ ศิริวนารังสรรค์ Dr. Porntep Siriwanarangsun, M.D, Ph.D.	กรรมการ Director
3.	นายแพทย์สุพรรณ ศรีธรรมมา Dr. Suphan Srithamma, M.D.	กรรมการ Director
4.	ดร.เสรี นนทสูติ Dr. Seree Nonthasoot	กรรมการ Director
5.	ผู้อำนวยการองค์การเภสัชกรรม Managing Director	กรรมการ Director
6.	รองผู้อำนวยการองค์การเภสัชกรรม Deputy Managing Director	กรรมการและเลขานุการ Director & Secretary
7.	ผู้อำนวยการกองธุรกิจร่วมทุน Director, Joint Venture Division	ผู้ช่วยเลขานุการ Assistance

โดยให้คณะกรรมการบริหารมีหน้าที่ดังนี้

1. ให้ข้อเสนอแนะเกี่ยวกับทิศทางและแนวทางที่ชัดเจนในการพัฒนาองค์การเภสัชกรรมในอนาคต
2. ให้ข้อเสนอแนะในการพัฒนาศักยภาพและเพิ่มขีดความสามารถเชิงธุรกิจและหน้าที่รับผิดชอบที่มีต่อสังคม ประเทศชาติ ในด้านยาและเวชภัณฑ์

The Business Development Committee was responsible for the following :

1. To provide recommendations on the direction and framework of the future development of the Government Pharmaceutical Organization;



3. พิจารณาผลการดำเนินงานของบริษัทร่วมทุน พร้อมข้อเสนอแนะ

4. ดำเนินการอื่นๆ ตามที่ได้รับมอบหมายจากคณะกรรมการองค์การเภสัชกรรม

2. To provide recommendations on potential development and business competitiveness enhancement including responsibility to society and the nation in the field of medicine and medical supplies;

3. To consider the performance of joint venture companies and provide recommendations; and

4. Other matters as assigned by the Board of Directors.

คณะกรรมการบริหารความเสี่ยง

The Risk Management Committee

ลำดับ No.	ชื่อ Name	ตำแหน่ง Position
แต่งตั้งใหม่วันที่ 21 ธันวาคม 2555		Reappointment on December 21, 2012
1.	ภญ.วีรวรรณ แต่งแก้ว Mrs. Werawan Tangkeo	ประธานกรรมการ Chairman
2.	ดร.อัจฉนา ไควความดี Dr. Atchana Waiquamdee, Ph.D.	กรรมการ Director
3.	นายกายสิทธิ์ พิศวงปราการ Mr. Kaiyasit Pissawongseprakarn	กรรมการ Director
4.	นายแพทย์วิทิต อรรถเวชกุล Dr. Witit Artavatkun, M.D.	กรรมการ Director
5.	ภญ.พิศมร กลิ่นสุวรรณ Miss Pisamorn Klinsuwan	กรรมการ Director
6.	ผู้อำนวยการสำนักบริหารยุทธศาสตร์ Director, Office of Strategic Management	กรรมการและเลขานุการ Director & Secretary
7.	ผู้อำนวยการสำนักผู้อำนวยการ Director, Office of Managing Director	กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ Assistance
8.	ผู้อำนวยการกองบริหารความเสี่ยงและควบคุมภายใน Director, The Risk Management and Internal Control Division	กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ Assistance
แต่งตั้งใหม่วันที่ 5 สิงหาคม 2556		Reappointment on August 5, 2013
1.	ภญ.วีรวรรณ แต่งแก้ว Mrs. Werawan Tangkeo	ประธานกรรมการ Chairman
2.	ดร.อัจฉนา ไควความดี Dr. Atchana Waiquamdee, Ph.D.	กรรมการ Director
3.	นายกายสิทธิ์ พิศวงปราการ Mr. Kaiyasit Pissawongseprakarn	กรรมการ Director
4.	รองผู้อำนวยการองค์การเภสัชกรรม Deputy Managing Director	กรรมการ Director

ลำดับ No.	ชื่อ Name	ตำแหน่ง Position
5.	ผู้อำนวยการสำนักบริหารยุทธศาสตร์ Director, Office of Strategic Management	กรรมการและเลขานุการ Director & Secretary
6.	ผู้อำนวยการสำนักผู้อำนวยการ Director, Office of Managing Director	กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ Assistance
7.	ผู้อำนวยการกองบริหารความเสี่ยงและควบคุมภายใน Director, The Risk Management and Internal Control Division	กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ Assistance

โดยให้คณะกรรมการบริหารความเสี่ยง มีหน้าที่ดังนี้

1. พิจารณาความเสี่ยงที่สำคัญขององค์การเภสัชกรรม และจัดให้มีนโยบายการบริหารความเสี่ยง
2. พิจารณาแผนจัดการความเสี่ยงที่สำคัญๆ
3. ติดตามผลการบริหารความเสี่ยง รวมทั้งพิจารณาแก้ไขปัญหาอุปสรรคที่พบ
4. รายงานความเสี่ยงที่สำคัญและผลการบริหารความเสี่ยงให้คณะกรรมการองค์การเภสัชกรรมทราบเป็นระยะๆ

The Risk Management Committee is responsible for the following :

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

คณะกรรมการนโยบายการดำเนินกิจการควบคู่กับความรับผิดชอบต่อสังคม และธรรมาภิบาล Board of Corporate Social Responsibility and Corporate Governance Policies

ลำดับ No.	ชื่อ Name	ตำแหน่ง Position
แต่งตั้งใหม่วันที่ 21 ธันวาคม 2555		Reappointment on December 21, 2012
1.	นายแพทย์ณรงค์ สหเมธาพัฒน์ Dr. Narong Sahametapat	ประธานกรรมการ Chairman
2.	นายแพทย์บุญชัย สมบูรณ์สุข Dr. Boonchai Somboonsuk	รองประธานกรรมการ Vice Chairman
3.	นางณัฐธญา พัฒนะวาณิชนันท์ Mrs. Nattaya Patanavanichnan	กรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ Committee Expert
4.	นายแพทย์วิทิต อรรถเวชกุล Dr. Witit Artavatkun, M.D.	กรรมการ Director
5.	ภญ.สุจิตา ชูติมา Mrs. Sujida Chutima	กรรมการ Director
6.	ผู้อำนวยการสำนักผู้อำนวยการ Director, Office of the Managing Director	กรรมการ Director



ลำดับ No.	ชื่อ Name	ตำแหน่ง Position
7.	ผู้อำนวยการฝ่ายทรัพยากรบุคคล Director of Human Resources Department	กรรมการ Director
8.	ผู้อำนวยการกองแรงงานสัมพันธ์ Director of Labor Relation and Discipline Division	กรรมการ Director
9.	ผู้อำนวยการกองประชาสัมพันธ์ Director of Public Relations Division	กรรมการ Director
10.	ผู้อำนวยการกองพัฒนางานเพื่อความยั่งยืน Director of Sustainability Development Division	กรรมการและเลขานุการ Director & Secretary
11.	หัวหน้าแผนกบริหารจัดการด้านความรับผิดชอบต่อสังคม Section of Social Responsibility Management	ผู้ช่วยเลขานุการ Assistance
12.	นายสุริยันต์ มงคล Mr. Suriyun Mongkol	ผู้ช่วยเลขานุการ Assistance
แต่งตั้งใหม่วันที่ 5 สิงหาคม 2556		Reappointment on August 5, 2013
1.	นายแพทย์บุญชัย สมบูรณ์สุข Dr. Boonchai Somboonsook	ประธานกรรมการ Chairman
2.	นายแพทย์ณรงค์ สหเมธาพัฒน์ Dr. Narong Sahametapat	กรรมการ Director
3.	นายแพทย์นิพนธ์ โพธิ์พัฒนชัย Dr. Niphon Popattanachai, M.D.	กรรมการ Director
4.	นางณัฐธญา พัฒนะวานิชนันท์ Mrs. Nattaya Patanavanichnan	กรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ Committee Expert
5.	รองผู้อำนวยการองค์การเภสัชกรรม Deputy Managing Director	กรรมการและเลขานุการ Director & Secretary
6.	ภญ.สุจิตา ชูติมา Mrs. Sujida Chutima	ผู้ช่วยเลขานุการ Assistance
7.	ผู้อำนวยการสำนักผู้อำนวยการ Director of Office of the Managing Director	ผู้ช่วยเลขานุการ Assistance
8.	ผู้อำนวยการฝ่ายทรัพยากรบุคคล Director of Human Resources Department	ผู้ช่วยเลขานุการ Assistance
9.	ผู้อำนวยการกองแรงงานสัมพันธ์ Director of Labor Relation and Discipline Division	ผู้ช่วยเลขานุการ Assistance
10.	ผู้อำนวยการกองประชาสัมพันธ์ Director of Public Relations Division	ผู้ช่วยเลขานุการ Assistance
11.	ผู้อำนวยการกองพัฒนางานเพื่อความยั่งยืน Director of Sustainability Development Division	ผู้ช่วยเลขานุการ Assistance
12.	หัวหน้าแผนกบริหารจัดการด้านความรับผิดชอบต่อสังคม Section of Social Responsibility Management	ผู้ช่วยเลขานุการ Assistance

ลำดับ No.	ชื่อ Name	ตำแหน่ง Position
13.	นายสุริยันต์ มงคล Mr. Suriyun Mongkol	ผู้ช่วยเลขานุการ Assistance

โดยให้คณะกรรมการนโยบายการดำเนินกิจการควบคู่กับความรับผิดชอบต่อสังคม และธรรมาภิบาลมีอำนาจหน้าที่ดังนี้

1. พิจารณากำหนดนโยบายความรับผิดชอบต่อสังคมขององค์กร (Corporate Social Responsibility : CSR) และการกำกับดูแลกิจการที่ดีหรือธรรมาภิบาล (Corporate Governance : CG)
2. ให้คำปรึกษาแก่หน่วยงานที่เกี่ยวข้องในส่วนของการพัฒนาองค์กรในการดำเนินการด้านความรับผิดชอบต่อสังคม (CSR) และธรรมาภิบาล (CG)
3. พิจารณากำหนดหรือกลั่นกรองแผนงานหรือกิจกรรมที่เกี่ยวข้องกับนโยบายด้านความรับผิดชอบต่อสังคม (CSR) และธรรมาภิบาล (CG)
4. กำกับติดตามประเมินผลการดำเนินการให้เป็นไปตามนโยบายด้านความรับผิดชอบต่อสังคม (CSR) และ ธรรมาภิบาล (CG) ตลอดจนแผนงานและกิจการที่เกี่ยวข้อง รวมถึงรายงานผลแก่คณะกรรมการองค์การเภสัชกรรม
5. อื่นๆ ตามที่คณะกรรมการองค์การเภสัชกรรมมอบหมาย

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

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

คณะกรรมการที่ปรึกษาด้านกฎหมาย The Legal Consultancy Committee

ลำดับ No.	ชื่อ Name	ตำแหน่ง Position
1.	นายกายสิทธิ์ พิศวงปรากร Mr. Kaiyasit Pissawongseprakarn	ประธานกรรมการ Chairman
2.	นายอิทธิพร แก้วทิพย์ Mr. Ittiporn Keawtip	กรรมการ Director
3.	นายสมนึก ทอแสงทอง Mr. Somnuk Torsaengtong	กรรมการ Director
4.	รองผู้อำนวยการองค์การเภสัชกรรม Deputy Managing Director	กรรมการ Director
5.	ผู้อำนวยการสำนักผู้อำนวยการ Director of Office of the Managing Director	กรรมการและเลขานุการ Director & Secretary
6.	ผู้อำนวยการกองกฎหมาย Director, Legal Division	ผู้ช่วยเลขานุการ Assistance



ลำดับ No.	ชื่อ Name	ตำแหน่ง Position
7.	นายเอกรัฐ ยิ้มเจริญ Mr. Ekkarat Yimcharoen	ผู้ช่วยเลขานุการ Assistance

โดยให้คณะกรรมการที่ปรึกษาด้านกฎหมาย มีหน้าที่ดังนี้

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

The Legal Consulting Committee is responsible for the followings:

1. To provide consultation on matters relating to law and order the rules and regulation of GPO including contract and agreement;
2. To review and improve order and the rules and regulation of GPO to yield increased benefit to the operation of GPO; and
3. Other matters as assigned by the Board of Directors or as requested by the Managing Director of GPO.

คณะกรรมการกิจการสัมพันธ์

Business Relations Committee

ลำดับ No.	ชื่อ Name	ตำแหน่ง Position
1.	พลเอกนายแพทย์สหาชาติ พิพิธกุล General Sahachart Pipithkul, M.D.	ประธานกรรมการ Chairman
2.	นายสมชาย ศรีชัยนาค Mr. Somchai Srichainak	กรรมการ Director
3.	นางวนิชา ใจสำราญ Mrs. Vanicha Chaisamran	กรรมการ Director
4.	นางอัจฉรา เอกแสงศรี Mrs. Achara Eksaengsri	กรรมการ Director
5.	นางนิภาพร ชาทะวีริยะพันธ์ Mrs. Nipaporn Chataviriyapan	กรรมการ Director
6.	นายพิพัฒน์ นียมการ Mr. Pipat Niyomkarn	กรรมการ Director
7.	นายธำรงวุฒิ คูธิระตระการ Mr. Tumrongwut Kootiratrakarn	กรรมการ Director
8.	นายถาวร ว่องชูวงศ์ Mr. Thavorn Wongshuwong	กรรมการ Director
9.	นายสุรพงษ์ อินทรวงษ์ Mr. Surapong Intaravong	กรรมการ Director
10.	นายสุทัศน์ มีสารภี Mr. Sutush Meesarapee	กรรมการ Director

ลำดับ No.	ชื่อ Name	ตำแหน่ง Position
11.	นายระวี ภูพะกา Mr. Rawai Pupaga	กรรมการ Director
12.	นายสมชาย ชำน้อย Mr. Somchai Khamnoi	กรรมการ Director
13.	นางอารายา แก้วประดับ Mrs. Araya Kaewpradub	กรรมการ Director
14.	นางปราณี มั่นคง Mrs. Pranee Monkong	กรรมการ Director
15.	นายวิสิทธิ์ วังหนองโพน Mr. Wisit Wangnongphon	กรรมการ Director
16.	นายธงชัย ประชุม Mr. Thongchai Prachoom	กรรมการ Director
17.	นางปราณี ปานแมน Mrs. Pranee Panman	กรรมการ Director
18.	นางจิระภา ใจอ่อน Mrs. Jirapa Jaioon	กรรมการ Director
19.	นายปิยะชาติ เกื้อจรรยา Mr. Phiychart Kuagaroon	กรรมการ Director
แต่งตั้งใหม่วันที่ 23 ธันวาคม 2556		Reappointment on December 23, 2013
1.	พลเอกสหชาติ พิพิธกุล General Sahachart Pipithkul, M.D.	ประธานกรรมการ Chairman
2.	นายสมชาย ศรีชัยนาค Mr. Somchai Srichainak	กรรมการ Director
3.	นางวนิชา ใจสำราญ Mrs. Vanicha Chaisamran	กรรมการ Director
4.	นางอัจฉรา เอกแสงศรี Mrs. Achara Eksaengsri	กรรมการ Director
5.	นางนิภาพร ชาทะวิริยะพันธ์ Mrs. Nipaporn Chataviriyapan	กรรมการ Director
6.	นายพิพัฒน์ นิยมการ Mr. Pipat Niyomkarn	กรรมการ Director
7.	นายธำรงวุฒิ คูถิระตระการ Mr. Tumrongwut Kootiratrakarn	กรรมการ Director
8.	นายถาวร ว่องชูวงศ์ Mr. Thavorn Wongshuwong	กรรมการ Director
9.	นายสุรพงษ์ อินทรวงศ์ Mr. Surapong Intaravong	กรรมการ Director



ลำดับ No.	ชื่อ Name	ตำแหน่ง Position
10.	นายสุทัศน์ มีสารภี Mr. Sutush Meesarapee	กรรมการ Director
11.	นายสมชาย ชำน้อย Mr. Somchai Khamnoi	กรรมการ Director
12.	นางปราณี มั่นคง Mrs. Pranee Monkong	กรรมการ Director
13.	นายอดิคุณ ประมาพันธ์ Mr. Atikhun Pramaphan	กรรมการ Director
14.	นายวรวิทย์ สุฉันทบุตร Mr. Worawit Suchanthabut	กรรมการ Director
15.	นายศิเวศวร์ ปานเนียม Mr. Siwarat Panniem	กรรมการ Director
16.	นายประกอบ โภคววัฒน์ Mr. Prakob Pokawat	กรรมการ Director
17.	นายชวัลวัฒน์ กุลณี Mr. Chawanwat Kulnee	กรรมการ Director
18.	นายนพพร ชีพเมืองแมน Mr. Nopporn Cheepmaungman	กรรมการ Director
19.	นายจรัญ เพ็ชรรัตน์ Mr. Charun Phetcharat	กรรมการ Director

โดยให้คณะกรรมการกิจการสัมพันธ์ มีอำนาจหน้าที่ตามนัยของ มาตรา 23 แห่งพระราชบัญญัติแรงงานรัฐวิสาหกิจสัมพันธ์ พ.ศ. 2543 กล่าวคือ

1. พิจารณาให้ความเห็นเกี่ยวกับการปรับปรุงประสิทธิภาพในการดำเนินงานของรัฐวิสาหกิจ ตลอดจนส่งเสริมและพัฒนาแรงงานสัมพันธ์
2. หาทางปรองดองและระงับข้อขัดแย้งในรัฐวิสาหกิจนั้น
3. พิจารณาปรับปรุงระเบียบข้อบังคับในการทำงาน อันจะเป็นประโยชน์ต่อนายจ้าง ลูกจ้าง และรัฐวิสาหกิจนั้น
4. ปกษาหาหรือเพื่อแก้ปัญหาตามคำร้องทุกข์ของลูกจ้างหรือสหภาพแรงงาน รวมถึงการร้องทุกข์ที่เกี่ยวกับการลงโทษทางวินัย
5. ปกษาหาหรือเพื่อพิจารณาปรับปรุงสภาพการจ้าง

The Business Relations Committee possesses the authority and functions pursuant to Section 23 of the State Enterprise Labour Relations Act B.E.2543 as follows:

1. Deliberate on improvements to the operational efficiency of a state enterprise; promote and develop good labor relations.
2. Discover ways of compromise and inhibit disputes within a state enterprise
3. Consider improvements to workplace regulations, which will be beneficial to the employer, employees and the state enterprise as a whole.
4. Consult and discuss to resolve employee and union petitions including grievances relating to disciplinary action.
5. Consult and discuss to consider improving employment conditions

การเข้าประชุมของคณะกรรมการ ปี 2556 Attendance of Directors During Meetings 2013

ลำดับ No.	รายชื่อคณะกรรมการ Name	คณะกรรมการ องค์การ เภสัชกรรม GPO Board of Directors	คณะกรรมการ บริหาร The Executive Committee	คณะกรรมการ กำหนด ผลตอบแทนและ ประเมินผล กรรมการและ ผู้บริหาร ระดับสูง The Compensation Setting and Evaluation of Director and Executive Committee	คณะกรรมการ ตรวจสอบ The Audit Committee	คณะกรรมการ พัฒนารูปร่าง The Business Development Committee	คณะกรรมการ บริหาร ความเสี่ยง The Risk Management Committee	คณะกรรมการ นโยบายการ ดำเนินงาน รับผิดชอบต่อ สังคมและ ธรรมาภิบาล Board of Corporate Social Responsibility and Corporate Governance Policies	คณะกรรมการ กิจการสัมพันธ์
		ประชุม 14 ครั้ง	ประชุม 11 ครั้ง	ประชุม 2 ครั้ง	ประชุม 12 ครั้ง	ประชุม 11 ครั้ง	ประชุม 11 ครั้ง	ประชุม 6 ครั้ง	ประชุม 4 ครั้ง
1.	นพ.ณรงค์ศักดิ์ อังคะสุวพลา Dr. Narongsakdi Aungkasuvapala, M.D.	2/2							
2.	นพ.ไพจิตร วราชาติ Dr. Paijit Warachit, M.D.	1/2	2/2			2/2			
3.	นางวีรวรรณ แต่งแก้ว Mrs. Werawan Tangkeo	13/14			12/12		11/11		
4.	ดร.อัญญา ไควความดี Dr. Atchana Waiquamdee, Ph.D.	14/14			10/10	1/2	11/11		
5.	นายกายสิทธิ์ พิศวงปราการ Mr. Kaiyasit Pissawongseprakarn	12/14			12/12		11/11		
6.	นพ.ณรงค์ สหเมธาพัฒน์ Dr. Narong Sahametapat	7/14		0/2				0/6	
7.	นพ.พิพัฒน์ ยิ่งเสรี Dr. Pipat Yingseree	14/14	2/2			2/2			
8.	นพ.สุพรรณ ศรีธรรมมา Dr. Suphan Srithamma, M.D.	13/14		1/1		4/11			4/4
9.	นพ.เรวัต วิศรุตเวช Dr. Rewat Wisarutwet, M.D.	3/8		1/1					
10.	นาย ช.นันท์ เพ็ชชูปัทม์ Mr. Chor.nun Petpaisit	2/2			1/2				
11.	นพ.วิทิต อรรถเวชกุล Dr. Witit Artavatkun, M.D.	8/8	8/9			4/8	6/6	4/6	
12.	นพ.บุญชัย สมบูรณ์สุข Dr. Boonchai Somboonsuk	11/12	5/9	1/1				1/1	
13.	นพ.สมชัย นิยุพานิช Dr. Somchai Pinyopornpanich	12/12	9/9	1/1		7/7			
14.	นายรังสรรค์ ศรีวรศาสตร์ Mr. Rungsan Sriworasan	11/12				9/9			
15.	นพ.พรเทพ ศิริวนารังสรรค์ Dr. Porntep Siriwanarangsun, M.D., Ph.D.	9/9	4/4	1/1		2/2			
16.	นพ.สมชัย นิจพานิช Dr. Somchai Nitpanit, M.D.	8/9	4/4						
17.	นพ.นิพนธ์ โพธิ์พัฒนชัย Dr. Niphon Popattanachai, M.D.	8/9				1/2			
18.	พลเอกสหาชาติ พิพิธกุล General Sahachart Pipithkul, M.D.	4/5							
19.	นพ.ธวัช สุนทรจารย์ Dr. Thawat Suntrajarn, M.D.		7/11						



ลำดับ No.	รายชื่อคณะกรรมการ Name	คณะกรรมการ องค์การ เภสัชกรรม GPO Board of Directors	คณะกรรมการ บริหาร The Executive Committee	คณะกรรมการ กำหนด ผลตอบแทนและ ประเมินผล กรรมการและ ผู้บริหาร ระดับสูง The Compen- sation Setting and Evaluation of Director and Executive Committee	คณะกรรมการ ตรวจสอบ The Audit Committee	คณะกรรมการ พัฒนาธุรกิจ The Business Development Committee	คณะกรรมการ บริหาร ความเสี่ยง The Risk Management Committee	คณะกรรมการ นโยบายการ ดำเนินกิจการ ควบคู่กับความ รับผิดชอบต่อ สังคมและ ธรรมาภิบาล Board of Corporate Social Responsibility and Corporate Governance Policies	คณะกรรมการ กิจการสัมพันธ์
		ประชุม 14 ครั้ง	ประชุม 11 ครั้ง	ประชุม 2 ครั้ง	ประชุม 12 ครั้ง	ประชุม 11 ครั้ง	ประชุม 11 ครั้ง	ประชุม 6 ครั้ง	ประชุม 4 ครั้ง
20.	นายวีชรา จิตต์พานิชย์ Mr. Vatchara Jitphanit		2/2						
21.	นพ.พลวรรธน วิฑูรกลชิต Dr. Phonrawat Vitungonchit		1/2						
22.	ภก.วีระชัย นลวชัย Mr. Veerachai Nonvachai		2/2						
23.	นายธงชัย ซึ้งถาวร Dr. Thonchai Suengthaworn, M.D.		8/9						
24.	นายสมนึก ทอแสงทอง Mr. Somnuk Torsaengtong				2/2				
25.	นายธนัน วรณวิมลรักษ์ Mr. Thananon Wanwimolruk				2/2				
26.	ภก.สมชาย ศรีชัยนาค Mr. Somchai Srichainak					11/11			
27.	ดร.เสรี นนทสูติ Dr. Seree Nonthasoot					2/2			
28.	ภญ.พิศมร กลิ่นสุวรรณ Miss Pisamorn Klinsuwan					1/1	10/11		4/4
29.	นพ.สุวัช เสียดิวัฒนา Dr. Suvaj Siasirivattana, M.D.					1/1			
30.	นางณัฐธญา พัฒนะวานิชนันท์ Ms. Nattaya Patanavanichnan							6/6	
31.	นางสุวนีย์ เสี่ยงหลาย Mrs. Suvanee Sianglai							1/1	

หมายเหตุ

- คณะกรรมการองค์การเภสัชกรรมแต่งตั้งเมื่อวันที่ 6 มีนาคม 2555, แต่งตั้งเพิ่มเติม 4 ธันวาคม 2555, 27 กุมภาพันธ์ 2556, 25 มิถุนายน 2556
- คณะกรรมการบริหารแต่งตั้งใหม่เมื่อวันที่ 3 มีนาคม 2555, แต่งตั้งใหม่ 5 สิงหาคม 2556
- คณะกรรมการกำหนดผลตอบแทนฯ แต่งตั้งเมื่อวันที่ 23 เมษายน 2555, แต่งตั้งใหม่ 21 ธันวาคม 2555, แต่งตั้งใหม่ 5 สิงหาคม 2556
- คณะกรรมการตรวจสอบ แต่งตั้งเมื่อวันที่ 23 เมษายน 2555, แต่งตั้งใหม่เมื่อวันที่ 21 ธันวาคม 2555
- คณะกรรมการพัฒนาธุรกิจ แต่งตั้งใหม่เมื่อวันที่ 6 มีนาคม 2555, แต่งตั้งเพิ่มเติม 22 มีนาคม 2556, แต่งตั้งใหม่ 5 สิงหาคม 2556
- คณะกรรมการบริหารความเสี่ยง แต่งตั้งใหม่เมื่อวันที่ 23 เมษายน 2555, แต่งตั้งใหม่ 5 สิงหาคม 2556
- คณะกรรมการนโยบายการดำเนินกิจการควบคู่กับความรับผิดชอบต่อสังคมและธรรมาภิบาล แต่งตั้งเมื่อ 21 ธันวาคม 2555, แต่งตั้งใหม่ 5 สิงหาคม 2556
- คณะกรรมการกิจการสัมพันธ์ แต่งตั้งใหม่เมื่อวันที่ 23 ธันวาคม 2556

ค่าตอบแทนคณะกรรมการองค์การเภสัชกรรม ปีงบประมาณ 2556 Remuneration for the Board of Directors of The Government Pharmaceutical Organization

องค์การเภสัชกรรมกำหนดค่าตอบแทนและเบี้ยประชุมกรรมการตามมติคณะรัฐมนตรีในการประชุม เมื่อวันที่ 2 กรกฎาคม 2556 ตามผลการประชุมคณะกรรมการกำกับนโยบายด้านรัฐวิสาหกิจ ครั้งที่ 4/2556 เมื่อวันที่ 17 มิถุนายน 2556 ประกอบกับมติคณะกรรมการองค์การเภสัชกรรม ในการประชุมครั้งที่ 10 ปีงบประมาณ 2556 เมื่อวันที่ 29 กรกฎาคม 2556 ดังต่อไปนี้

GPO defined the remuneration and attendance fees for the GPO's Board of Directors as per the cabinet resolution at: a meeting on 2nd July 2013; a meeting (No. 4/2556) of the State Enterprise Policy Office on 17 June 2013; the resolution of the GPO's Board of Directors in a meeting (No.10) on 29 July 2013. The details are as follows:

อัตราค่าตอบแทนและเบี้ยประชุมกรรมการ (Rate of remuneration and attendance fees)

ค่าตอบแทนคณะกรรมการองค์การเภสัชกรรม (Remuneration of the GPO's Board of Directors)	
- ค่าตอบแทนรายเดือน - Monthly remuneration	ให้ได้รับค่าตอบแทนรายเดือน เดือนละ 10,000 บาท/คน ยกเว้นประธานกรรมการ ได้รับค่าตอบแทนรายเดือนเป็น 2 เท่าของกรรมการ คือ เดือนละ 20,000 บาท To receive monthly remuneration of 10,000 baht per person/month, except the chairman of the board of directors who will receive a monthly remuneration of 20,000 Baht, this being twice the remuneration level of members of the board of directors.
- เบี้ยประชุม - Attendance fee	ให้ได้รับเบี้ยประชุมในอัตรา 10,000 บาท/คน/ครั้ง เบิกได้ไม่เกินเดือนละ 1 ครั้ง และเบิกได้เฉพาะมาประชุม To receive an attendance fee of 10,000 baht per person/month. No more than one payment per month and payment applies only to persons attending meetings
เบี้ยประชุมคณะกรรมการชุดย่อย/คณะอนุกรรมการ/คณะทำงานอื่นที่แต่งตั้งโดยบทบัญญัติแห่งกฎหมาย, มติ ครม., มติคณะกรรมการรัฐวิสาหกิจ (Attendance fees of the Board Committee/Sub-Committee/other working groups appointed by the provisions of the law, resolutions of the Cabinet and resolutions of the State Enterprise Committee.)	
- กรณีเป็นกรรมการองค์การเภสัชกรรม - In the case of the GPO State Enterprise Committee	ให้ได้รับเบี้ยประชุมเท่าเบี้ยประชุม กก.อก. คือ ในอัตรา 10,000 บาท/คน/ครั้ง (ไม่เกิน 2 คณะ คณะละ 1 ครั้ง/เดือน) To receive an attendance fee of 10,000 baht per person/month (No more than 2 groups, 1 group/month).
- กรณีบุคคลภายนอกองค์กร - In the case of external parties	ให้ได้รับเบี้ยประชุมครั้งละ 3,000 บาท To receive an attendance fee of 3,000 baht.
- กรณีบุคคลภายในองค์กร - In the case of internal parties	
- แต่งตั้งโดย กก.อก., ฝ่ายบริหาร - appointed by GPO's Board of Directors, administrative section	ไม่ได้รับ No payment.
- แต่งตั้งโดยมติ ครม., กฎหมาย - appointed by resolution of the Cabinet/the law	ให้ได้รับเบี้ยประชุมครั้งละไม่เกิน 3,000 บาท ขึ้นอยู่กับการพิจารณาของฝ่ายบริหารอื่นๆ To receive an attendance fee of not more than 3,000 baht per meeting. This payment to be made under the consideration of the administrative section.
- ประธานกรรมการ/รองประธาน - Chairman/Deputy of the Board of Directors	ให้ได้รับเบี้ยประชุมเพิ่มจากกรรมการร้อยละ 25/12.5 To receive an attendance fee of 25/12.5% more than the committee.
- เบี้ยประชุมบริษัทลูก - attendance fee for joint venture companies	กรณียังไม่มีหลักเกณฑ์ หรือจัดตั้งใหม่และมีฐานะเป็นรัฐวิสาหกิจ ให้ได้รับเบี้ยประชุมในอัตราไม่เกินรัฐวิสาหกิจแม่ In the case of there being no guidelines or the company is newly established and it is state enterprise, then the attendance fee is paid at a rate which is not more than the main state enterprise.



ค่าตอบแทนคณะกรรมการองค์การเภสัชกรรม ปีงบประมาณ 2556 Remuneration Commission of GPO's Fiscal Year 2013

ลำดับที่ No.	ชื่อคณะกรรมการ Name	ตำแหน่ง Position	ค่าตอบแทน (บาท/ต่อปี) Compensation (Baht/Year)	เงินโบนัส ได้รับในปี 2556 Annual Bonus 2013 (Baht)
1.	นายแพทย์วิชัย โชควิวัฒน์ Dr. Vichai Chokevivat, M.D.	ประธานกรรมการ Chairman	-	57,219.84
2.	นายแพทย์ณรงค์ศักดิ์ อังคะสุวพลา Dr. Narongsakdi Aungkasuvapala, M.D.	ประธานกรรมการ, กรรมการ Chairman, Director	25,000.00	153,145.16
3.	นายแพทย์ชูชัย ศุภวงศ์ Dr. Choochai Supawongse, M.D.	กรรมการ Director	-	56,975.81
4.	นายแพทย์ไพจิตร วราชิต Dr. Pajit Warachit, M.D.	กรรมการ Director	35,000.00	133,911.29
5.	นายแพทย์เรวัต วิศรุตเวช Dr. Rewat Wisarutwet, M.D.	กรรมการ Director	55,000.00	95,443.55
6.	นายบุญมา เตชะวนิช Mr. Boonma Tejavanija	กรรมการ Director	-	56,975.81
7.	นายแพทย์บุญจง ชูชัยแสงรัตน์ Dr. Boonjong Chuchaisangrat, M.D.	กรรมการ Director	-	56,975.81
8.	ศ.ดร.สมบัติ อารังธัญวงศ์ Prof.Dr. Sombat Thamrongthanyawong, Ph.D.	กรรมการ Director	-	42,731.85
9.	นายอนุชาติ คงมาลัย Mr. Anuchart Kongmalai	กรรมการ Director	-	56,975.81
10.	นายสุทธิชัย เอี่ยมเจริญยิ่ง Mr. Suthichai Eamcharoenying	กรรมการ Director	-	42,731.85
11.	นาย ช.นันท์ เพ็ชฌุไพศิษฐ์ Mr. Chor.nun Petpaisit	กรรมการ Director	40,000.00	133,911.29
12.	นางวีรวรรณ แต่งแก้ว Mrs. Werawan Tangkeo	กรรมการ Director	397,500.00	76,935.48
13.	นางอัจฉนา ไควความดี Mrs. Atchana Waiquamdee	กรรมการ Director	375,000.00	76,935.48
14.	นายกายสิทธิ์ พิศวงปรากฏ Mr. Kaiyasit Pissawongseprakarn	กรรมการ Director	387,500.00	75,846.78

ลำดับที่ No.	ชื่อคณะกรรมการ Name	ตำแหน่ง Position	ค่าตอบแทน (บาท/ต่อปี) Compensation (Baht/Year)	เงินโบนัส ได้รับในปี 2556 Annual Bonus 2013 (Baht)
15.	นายแพทย์ณรงค์ สหเมธาพัฒน์ Dr. Narong Sahametapat	กรรมการ Director	100,000.00	57,701.61
16.	นายแพทย์พิพัฒน์ ยิ่งเสรี Dr. Pipat Yingseree	ประธานกรรมการ, กรรมการ Chairman, Director	210,000.00	57,701.61
17.	นายแพทย์สุพรรณ ศรีธรรมมา Dr. Suphan Srithamma, M.D.	กรรมการ Director	235,000.00	76,935.48
18.	นายแพทย์วิทิต อรรถเวชกุล Dr. Witit Artavatkun, M.D.	กรรมการและเลขานุการ Director & Secretary	160,000.00	133,911.29
19.	นายแพทย์บุญชัย สมบูรณ์สุข Dr. Boonchai Somboonsook	กรรมการ Director	185,000.00	-
20.	นายรังสรรค์ ศรีวรศาสตร์ Mr. Rungsan Sriworasat	กรรมการ Director	210,000.00	-
21.	นายแพทย์สมชัย ภิญโญพรพานิชย์ Dr. Somchai Pinyopornpanit	กรรมการ Director	255,000.00	-
22.	ดร.นายแพทย์พรเทพ ศิริวนารังสรรค์ Dr. Porntep Siriwanarangsun	กรรมการ Director	150,000.00	-
23.	นายแพทย์สมชัย นิจพานิช Dr. Somchai Nitpanit	กรรมการ Director	150,000.00	-
24.	นายแพทย์นิพนธ์ โพธิ์พัฒนชัย Dr. Niphon Popattanachai	กรรมการ Director	135,000.00	-
25.	พลเอกนายแพทย์สหชาติ พิพิธกุล General Sahachart Pipithkul	กรรมการ Director	50,000.00	-
26.	นายแพทย์สุวัช เขียวศิริวัฒนา Dr. Suvaj Siasiriwattana	กรรมการและเลขานุการ Director & Secretary	30,000.00	-
			3,185,000.00	1,442,965.80



รายงานของคณะกรรมการตรวจสอบ องค์การเภสัชกรรม ประจำปีงบประมาณ 2556 Report of the Audit Committee of the Fiscal Year 2013

คณะกรรมการตรวจสอบ องค์การเภสัชกรรม ได้รับการแต่งตั้งจาก คณะกรรมการองค์การเภสัชกรรม (อก.) ซึ่งประกอบด้วยกรรมการอิสระ จำนวน 3 ท่าน ดังนี้

1. นางอัญญา ไวความดี ประธานกรรมการตรวจสอบ
2. นายกายสิทธิ์ พิศวงปรการ กรรมการตรวจสอบ
3. นางวีรวรรณ แดงแก้ว กรรมการตรวจสอบ

ทั้งนี้ ผู้อำนวยการสำนักตรวจสอบภายใน ทำหน้าที่เลขานุการ โดยตำแหน่ง

คณะกรรมการตรวจสอบทั้ง 3 ท่าน มีความรู้ ความเชี่ยวชาญ และประสบการณ์ในด้านบัญชีการเงิน การบริหารธุรกิจ กฎหมาย รวมทั้งด้านงานสาธารณสุข ในปีงบประมาณ 2556 คณะกรรมการตรวจสอบ ได้จัดให้มีการประชุมรวมทั้งสิ้น 12 ครั้ง นอกจากนี้ได้จัดให้มีการประชุมร่วมกับผู้บริหารระดับสูงองค์การเภสัชกรรม เจ้าหน้าที่สำนักงาน การตรวจเงินแผ่นดิน และผู้บริหารสำนักตรวจสอบภายใน เพื่อปฏิบัติหน้าที่ตามที่ได้รับมอบหมายจากคณะกรรมการองค์การเภสัชกรรม เป็นไปตามแนวทางของคู่มือการปฏิบัติงานของคณะกรรมการตรวจสอบใน รั้ววิสาหกิจ ของสำนักงานคณะกรรมการนโยบายรัฐวิสาหกิจกระทรวง การคลัง และกฎบัตรคณะกรรมการตรวจสอบองค์การเภสัชกรรม ซึ่งมีการสอบทานและทบทวนเป็นประจำทุกปี และได้รับอนุมัติจาก คณะกรรมการองค์การเภสัชกรรม ซึ่งสามารถสรุปผลการดำเนินงาน ในภาพรวม ได้ดังนี้

1) การพิจารณาผลการสอบทานรายงานทางการเงินของ สำนักงานการตรวจเงินแผ่นดิน (สตง.) เพื่อมั่นใจว่ารายงานทางการเงินได้จัดทำขึ้นถูกต้องเป็นไปตามมาตรฐานการบัญชีที่รับรอง โดยทั่วไป นอกจากนี้ คณะกรรมการตรวจสอบได้เชิญเจ้าหน้าที่ สำนักงานตรวจเงินแผ่นดิน เข้าร่วมประชุมหารือเพื่อสอบถามประเด็น ที่จะมีผลกระทบต่อเงินขององค์การเภสัชกรรม รวมทั้งหารือกับผู้บริหาร ด้านบัญชีการเงินเกี่ยวกับแนวทางการดำเนินงานตามมาตรฐาน การบัญชีที่มีการปรับเปลี่ยน/เพิ่มเติม/กำหนดใหม่

2) การสอบทานเพื่อให้อย่างมั่นใจว่า องค์การเภสัชกรรมมีระบบ การกำกับดูแลกิจการที่ดี เพื่อให้การดำเนินงานเป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ โปร่งใส และสามารถตรวจสอบได้ คณะกรรมการ ตรวจสอบได้สอบทานและให้ความเห็นต่อรายงานการประเมินระบบ ควบคุมภายใน การบริหารความเสี่ยง การปฏิบัติตามจรรยาบรรณธุรกิจ และจรรยาบรรณผู้บริหารและพนักงาน รวมทั้งกรณีความขัดแย้ง ทางผลประโยชน์ การปฏิบัติตามกฎหมาย ระเบียบ ข้อบังคับ รวมถึง

The audit committee of GPO was appointed by the GPO Board of Directors. The committee comprises 3 independent committee members as follows:

1. Mrs. Atchana Waiquamdee The committee chairman
2. Mr. Kaiyasit Pissawongseprakarn Independent member
3. Mrs. Werawan Tangkeo Independent member

The director of the Internal Audit office acted as secretary.

All 3 members of the Audit Committee possess high levels of knowledge, expertise and experience in finance and accounting, business management, legal affairs and public health affairs. During the fiscal year 2013, the Audit Committee attended 12 meetings with the GPO chief executives, officers from Office of the Auditor General of Thailand and the administrator of the Internal Audit Office, which was in order to fulfill its duties as assigned by the GPO Board of Directors and which is in compliance with the operational manual for audit committees within a state enterprise, as authorized by the State Enterprise Policy Office of the Ministry of Finance and also in compliance with the Audit Committee Charter of GPO, annually verified and revised with the approval of the GPO Board of Directors. The overall operations can be summarized as follows:

1) **Consideration of the financial report of the Office of the Auditor General of Thailand** in order to ensure that the financial report was correctly made and in compliance with general accounting standards. Moreover, the Audit Committee has invited officers from the Office of the Auditor General of Thailand to discuss issues that may affect GPO's financial statement and for discussions with the administrator of the Accounting and Finance Department in regard to operational guidelines, in accordance with accounting standards, specifically in respect of new regulations or those that have been modified/appended.

2) **Verification to ensure that GPO is in possession of suitable systems to control and administer its business in order that its operations can be conducted efficiently and with a traceable transparency.** The Audit Committee has verified the above and presented their comments in their report on internal control evaluation, risk management, compliance with business ethics and the ethics of the administrators and staff including conflicts of interest,

จัดทำโครงการเสริมสร้างระบบการกำกับดูแลกิจการที่ดี โดยมอบหมายให้สำนักตรวจสอบภายใน ดำเนินการตรวจสอบแผนการจัดการการกำกับดูแลกิจการที่ดีว่ามีประสิทธิภาพหรือไม่ รวมทั้งได้เน้นเรื่องการบริหารงานที่มีความโปร่งใส

3) การกำกับดูแลการปฏิบัติงานตรวจสอบภายใน และการบริหารจัดการภายในของสำนักตรวจสอบภายใน คณะกรรมการตรวจสอบได้สอบทานและอนุมัติแผนงานตรวจสอบเชิงกลยุทธ์และแผนงานตรวจสอบประจำปี ให้ความเห็นชอบแผนปรับปรุงงานตรวจสอบภายใน การสอบทานและให้ข้อคิดเห็น ข้อสังเกต ข้อเสนอแนะ ต่อรายงานผลการตรวจสอบเป็นประจำทุกเดือน การสอบทานรายงานความคืบหน้าในการปฏิบัติงานตรวจสอบเป็นรายไตรมาส การสอบทานรายงานประจำปีของสำนักตรวจสอบภายใน การให้ความเห็นเกี่ยวกับระบบเทคโนโลยีสารสนเทศ องค์การเภสัชกรรม การสอบทานและอนุมัติกฎบัตรของสำนักตรวจสอบภายใน การพิจารณาความดีความชอบของผู้บริหารและเจ้าหน้าที่ตรวจสอบภายใน และการประเมินความพึงพอใจต่อการปฏิบัติงานของสำนักตรวจสอบภายใน

4) การประเมินตนเองและการสอบทานผลการปฏิบัติงานของคณะกรรมการตรวจสอบ คณะกรรมการตรวจสอบได้จัดให้มีการประเมินตนเอง (Self - Assessment) ใน 2 ระดับ คือ การประเมินผลการปฏิบัติงานของคณะกรรมการตรวจสอบรายบุคคล และทั้งคณะ รวมทั้งสอบทานผลการปฏิบัติงานตามแผนปฏิบัติงานสำหรับปีงบประมาณ 2556 ผลการประเมินและสอบทานสรุปได้ว่าการปฏิบัติหน้าที่ของคณะกรรมการตรวจสอบเป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพและประสิทธิผล

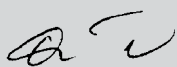
คณะกรรมการตรวจสอบมีความเห็นว่า งบการเงินองค์การเภสัชกรรม แสดงข้อเท็จจริงในส่วนที่เป็นสาระสำคัญครบถ้วน ถูกต้อง ตามมาตรฐานการบัญชี องค์การเภสัชกรรม มีการพัฒนาด้านการกำกับดูแลกิจการที่ดีอย่างต่อเนื่อง มีการบริหารจัดการความเสี่ยง การควบคุมภายในที่เหมาะสม มีการปฏิบัติตามมาตรฐาน ระเบียบข้อบังคับมติ คณะรัฐมนตรี กฎหมาย และคำสั่งที่เกี่ยวข้องกับการดำเนินธุรกิจขององค์การ การตรวจสอบภายใน เป็นไปตามหลักเกณฑ์และแนวทางปฏิบัติที่ดี ซึ่งกำหนดโดยกระทรวงการคลัง

compliance with the law, regulations and orders. The committee also promoted a “good corporate governance” system by assigning the Internal Audit Office to verify the efficiency of a “good corporate governance” action plan which placed emphasis on performance management in regards to transparency.

3) Supervision of Internal Audit and management of the Internal Audit Office. The Audit Committee has verified and approved a strategic audit plan and an annual verification plan. The Audit Committee also approved an improvement plan for internal audit and provided verification, commentary, notice and advice in regard to the reporting of the monthly & trimester audit results and on the annual report of the Internal Audit Office. In addition, the Audit Committee provided opinions on the GPO Information Technology system, granted verification and approval of the Office of Internal Audit’s charter, considered the merits of the administrators and internal auditors and measured customer satisfaction in regard to the Internal Audit Office’s level of performance.

4) Self-assessment and verification of the performance of the Audit Committee. The committee has arranged self-assessment on 2 bases, these being on an individual member basis, as well as an assessment of the committee as a whole. The assessment and verification of performance was in accordance with the action plan for the fiscal year 2013 and confirmed that the Audit Committee’s performance was both efficient and effective.

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



นางอัญญา ไวกวามดี ประธานกรรมการตรวจสอบองค์การเภสัชกรรม
Mrs. Atchana Waiquamdee Audit Committee Chairman of GPO



สภาพแวดล้อมที่มีผลกระทบต่อการทำงานของ GPO Factors affecting the operations of GPO



การผลิตและจำหน่ายยา ในปี 2556 ลดลงหลังจากผู้ผลิตหันไปผลิตยาบางรายการ ลดลงหลังจากผู้ผลิตหันไปผลิตยาบางรายการที่มีมูลค่าเพิ่มสูง และการควบคุมค่าใช้จ่ายในการรักษาพยาบาลของภาครัฐเพื่อประหยัดงบประมาณ อย่างไรก็ตาม การส่งออกสามารถขยายตัวได้ดีในตลาดอาเซียน

The production and sales of drugs in 2013 declined after manufacturers limited their production to concentrate on drugs of a higher value and expenditure on treatment within the public sector came under stricter control in order to make budget savings. However, because of access to ASEAN markets, exports are likely to increase in the future.

• การผลิต

การผลิตยาในปี 2556 มีปริมาณ 26,944.58 ตัน ลดลงจากปีก่อนร้อยละ 9.47 เนื่องจากผู้ผลิตยาบางรายเริ่มให้ความสำคัญกับผลิตยาที่มีมูลค่าเพิ่มสูงเพียงไม่กี่รายการ ได้แก่ ยารักษาโรคความดัน เบาหวาน และหัวใจ จากเดิมที่เน้นผลิตยาปริมาณมากเป็นหลักแม้จะมีมูลค่าเพิ่มไม่สูงนัก ทั้งนี้ การเปลี่ยนแปลงแผนการตลาดดังกล่าวเป็นไปเพื่อหลีกเลี่ยงการแข่งขันด้านราคา

• Production

26,944.58 tons of medicines were produced in 2013, a decrease on the previous year of 9.47%. This was because some manufacturers began limiting their production to drugs with a higher value, such as anti-hypertensive drugs, anti-hyperglycemic drugs and drugs to combat heart disease; whereas in the past they had produced a far greater variety of drug types in large volumes. This change in the manufacturer's marketing plans was designed to avoid price competition.

• การตลาดและการจำหน่าย

การจำหน่ายในประเทศ

การจำหน่ายยาในประเทศ ปี 2556 มีปริมาณ 24,210.82 ตัน ลดลงจากปีก่อนร้อยละ 8.19 เนื่องจากยาที่ทำการตลาดใหม่ยังต้องอาศัยเวลาในการยอมรับจากแพทย์ผู้สั่งใช้ นอกจากนี้ การควบคุมการเบิกจ่ายในระบบสวัสดิการข้าราชการเพื่อประหยัดงบประมาณ

• Marketing and sales

Domestic sales

The sales volume of drugs in 2013 equaled 24,210.82 tons, a decrease on the previous year of 8.19%. This decrease was mainly due to the time required for doctors to accept newly launched drugs. Moreover, the reimbursement of medical

ส่งผลให้โรงพยาบาลภาครัฐ ซึ่งเป็นตลาดหลักของผู้ผลิตมีความจำเป็นต้องปรับลดงบประมาณในการจัดซื้อ รวมทั้งยาบางชนิดแม้จะมีความต้องการสูง เช่น ซูโดอีเฟดรีน อัลปราโซแลม แต่ยาดังกล่าวมีส่วนผสมของตัวยาที่สามารถนำไปผสมเป็นสารเสพติดได้ จึงถูกเฝ้าระวังและควบคุมปริมาณการจำหน่ายจากหน่วยงานที่กำกับดูแลอย่างเข้มงวด

การค้าระหว่างประเทศ

การส่งออก

การส่งออกยา ในปี 2556 มีมูลค่าประมาณ 8,515.15 ล้านบาท ขยายตัวจากปีก่อนร้อยละ 11.58 เนื่องจากตลาดส่งออกยาที่สำคัญของไทยในอาเซียน ซึ่งมีสัดส่วนการส่งออกมากกว่าร้อยละ 70 มียอดการสั่งซื้อเพิ่มขึ้นเกือบทุกประเทศ ทั้งนี้ การขยายตัวของส่งออกส่วนหนึ่งเป็นผลมาจากการที่ผู้ผลิตได้พัฒนาสินค้าให้มีคุณภาพเป็นที่เชื่อมั่นของประเทศคู่ค้า ซึ่งแม้ตลาดส่งออกของไทยจะอยู่ในอาเซียน แต่เพื่อเตรียมพร้อมก้าวเข้าสู่ AEC ผู้ผลิตของไทยยังคงขยายตลาดไปสู่ประเทศเพื่อนบ้านอย่างต่อเนื่อง ทั้งลาว พม่า กัมพูชา และเวียดนาม ซึ่งเป็นประเทศที่มีความคล้ายคลึงในเรื่องวัฒนธรรมและการดำเนินชีวิต โดยไปตั้งโรงงานและหาตัวแทนจำหน่าย เพื่อสร้างฐานการทำธุรกิจในอนาคต

การนำเข้า

การนำเข้ายาในปี 2556 คาดว่าจะมีมูลค่า 43,885.42 ล้านบาท ลดลงจากปีก่อนร้อยละ 3.11 จากความเข้มงวดในการเบิกจ่ายของภาครัฐ โดยส่งเสริมการนำเข้าชื่อสามัญในระบบบัญชียาหลักและโครงการประกันสุขภาพแห่งชาติ เพื่อลดค่าใช้จ่ายในการนำเข้ายาต้นแบบ โดยตลาดนำเข้าที่สำคัญได้แก่ สวิตเซอร์แลนด์ สหรัฐอเมริกา เยอรมนี ฝรั่งเศส และสหราชอาณาจักร โดยมีมูลค่าการนำเข้าจากประเทศดังกล่าวมากกว่าร้อยละ 40 ของมูลค่าการนำเข้ายาทั้งหมด



expenses from the Civil Servant Medical Benefit scheme was more strictly controlled in order to make budget savings, as a result of which government hospitals, which represent the main market for drugs manufacturers, were obliged to restrict their procurement budgets. The decrease in sales volume was also caused by more stringent controls being applied by regulatory agencies to the sale of some medicines of high demand such as Pseudoephedrine and Alprazolam; which was because these drugs can be used as a precursor to the manufacture of narcotics.

International trade

Exports

In 2013 the value of exports amounted to approximately 8,515.15 million baht, an increase on the previous year of 11.58%. The main export markets were the countries within ASEAN, representing over 70% of orders, but exports increased to almost all countries. The increase in the export of drugs stemmed from the manufacturers' endeavors to improve the quality of their products, with the aim of increasing the confidence of their trading partners and in preparation for joining the AEC. Thai manufacturers have continued to easily expand into the markets of neighboring countries such as Laos, Cambodia and Vietnam, as these countries have a similar culture and lifestyle to Thailand. Thai manufacturers have established business bases for the future by constructing manufacturing plants and recruiting representatives in these countries.

Imports

In 2013 the value of imports was approximately 43,885.42 million baht, a decrease on the previous year of 3.11%. This decrease was caused in part by more stringent controls being applied by the government to the reimbursement of medical expenses. Also domestically produced generic drugs, catalogued in the National List of Essential Medicines (NLEM) and the National Health Insurance Scheme, have been promoted in order to reduce the expenditure of importing original drugs. The main import markets are Switzerland, the United States, Germany, France and the United Kingdom. The value of imports from these countries accounted for more than 40% of the total import value.

- **Related government policy**

The Comptroller General's Department decided to extend civil servants' right to receive free medical treatment to cover



• นโยบายภาครัฐที่เกี่ยวข้อง

กรมบัญชีกลางเตรียมเพิ่มสิทธิการรักษาพยาบาลให้กับข้าราชการ อาทิ ค่าห้อง ค่าอาหาร และอุปกรณ์ในการรักษาใหม่ๆ เนื่องจาก ในปีงบประมาณ 2556 ข้าราชการใช้สิทธิในการเบิกจ่ายค่ารักษาพยาบาลรวม 5.8 หมื่นล้านบาท ซึ่งน้อยกว่าที่ตั้งงบประมาณไว้ และลดลงจากยอดเบิกจ่ายจริงในปีงบประมาณ 2555 ซึ่งอยู่ที่ 6.1 หมื่นล้านบาท ทั้งนี้ ค่ารักษาพยาบาลในปีงบประมาณ 2556 ที่ปรับลดลงนั้น เกิดจากการที่กรมบัญชีกลางได้ประกาศใช้หลักเกณฑ์ใหม่ในการจ่ายยาของข้าราชการ ซึ่งได้กำหนดแนวทางการเบิกจ่ายยาไว้ 4 แผน คือ ABCD โดยให้ข้าราชการใช้ยาในบัญชีหลักที่ผลิตในไทยก่อน หากยาบัญชีหลักใช้ไม่ได้จึงจะให้ใช้ยานอกบัญชีหรือยานำเข้าจากต่างประเทศที่ส่วนใหญ่จะมีราคาแพงกว่ายาบัญชีหลัก นอกจากนี้ ยังว่าจ้างสำนักงานกลางสารสนเทศบริการสุขภาพ ตรวจสอบการเบิกจ่ายค่ารักษาพยาบาล ซึ่งทำให้แพทย์ผู้รักษาไม่กล้าเบิกยาเกินจริง จึงทำให้การใช้งบประมาณลดลง โดยในปีงบประมาณ 2557 นี้ยังตั้งงบสำหรับค่ารักษาพยาบาลของข้าราชการไว้ที่ 6.1 หมื่นล้านบาทเท่ากับปีที่ผ่านมา



• สรุปและแนวโน้ม

สรุป

การผลิตยาในประเทศปี 2556 มีปริมาณลดลงจากปีก่อน เนื่องจากผู้ผลิตยาบางรายเริ่มให้ความสำคัญกับยาที่มีมูลค่าเพิ่มสูงเพียงไม่กี่รายการ ได้แก่ ยารักษาโรคความดัน เบาหวาน และหัวใจ ทั้งนี้ การเปลี่ยนแปลงแผนการตลาดดังกล่าวเป็นไปเพื่อหลีกเลี่ยงการแข่งขันด้านราคา สำหรับการจำหน่ายยาในประเทศ ปี 2556 มีปริมาณลดลงจากปีก่อน เนื่องจากยาที่เริ่มทำการตลาดใหม่ยังต้องอาศัยเวลาในการยอมรับจากแพทย์ผู้สั่งใช้ นอกจากนี้ การควบคุมการเบิกจ่ายในระบบสวัสดิการข้าราชการเพื่อประหยัดงบประมาณ ส่งผลให้โรงพยาบาลภาครัฐซึ่งเป็นตลาดหลักของผู้ผลิตมีความจำเป็นต้องปรับลดงบประมาณในการจัดซื้อ รวมทั้งยาบางชนิดตลาดมีความต้องการสูงแต่มีส่วนผสมของตัวยาที่สามารถนำไปผสมเป็นสารเสพติดได้จึงถูกเฝ้าระวังและควบคุมปริมาณการจำหน่ายจากหน่วยงานที่กำกับดูแล

such things as room fees, food fees and the equipment fees for new therapies. This was possible because, during the fiscal year 2013, civil servants only used their right to reimbursement of medical expenses to an amount totaling 5.8 hundred billion baht, which was less than the expected budget and less than the reimbursement for the fiscal year 2012 (6.1 hundred billion baht). This reduction in expenditure during fiscal year 2013 was because the Comptroller General's Department had announced new criteria in the prescription of drugs for civil servants and set out guidelines for prescriptions in 4 new plans (A, B, C and D). This new criteria included the instruction that, whenever possible, doctors should prescribe the generic drugs which are listed in the NLEM and which are produced in Thailand; only when the NLEM is unable to provide the required type of drug, are they allowed to prescribe the more expensive, imported alternative. Furthermore, the Central Office for Healthcare Information was employed to inspect the reimbursement of medical expenses, which acts as a disincentive for the prescription of unnecessary drugs. As a consequence expenditure was reduced and the budget for medical expenditure for civil servants for the fiscal year 2014 was able to be set at 6.1 hundred billion baht, the same amount as the previous year.

• Summary of the current situation and trends

Summary

In 2013 domestic production of medicines decreased in comparison to the previous year because some manufacturers began limiting their production to place greater emphasis on the production of drugs of a higher value, such as anti-hypertensive drugs, anti-hyperglycemic drugs and drugs to combat heart disease. This change in the manufacturer's marketing plans was designed to avoid price competition. Moreover, the volume of domestic sales in 2013 saw a decrease on the previous year because newly launched drugs required time to gain acceptance from doctors. In addition, the reimbursement of medical expenses from the Civil Servant Medical Benefit scheme was more stringently controlled in order to make budget savings. As a result, government hospitals, which are the main market for drugs manufacturers, had to cut their procurement budgets. In addition the sales of some drugs, for which there was previously a high demand but which unfortunately can be used as a precursor in the manufacture of narcotics, have now been strictly controlled by the regulatory agencies.

การส่งออกยา ปี 2556 มีมูลค่าเพิ่มขึ้นจากปีก่อน เนื่องจากตลาดส่งออกยาที่สำคัญของไทยในอาเซียนเกือบทุกประเทศมียอดการสั่งซื้อเพิ่มขึ้น ในส่วนของการนำเข้ายา ปี 2556 มีมูลค่าลดลงจากปีก่อน เนื่องจากความเข้มงวดในการเบิกจ่ายของภาครัฐ โดยส่งเสริมการใช้ยาชื่อสามัญในระบบบัญชียาหลักและโครงการประกันสุขภาพแห่งชาติ เพื่อลดค่าใช้จ่ายในการนำเข้ายาต้นแบบ

แนวโน้ม

การผลิตและการจำหน่ายยาในประเทศ ปี 2557 คาดว่าจะปรับตัวสูงขึ้น โดยการเข้มงวดจากการควบคุมการเบิกจ่ายในระบบสวัสดิการข้าราชการของภาครัฐเป็นส่วนหนึ่งที่ทำให้มีการผลิตยาในประเทศเพิ่มขึ้น ทั้งนี้ เพื่อทดแทนการนำเข้ายาที่มีราคาแพงและไทยสามารถผลิตได้เอง

ยาสามัญ (Generic Drug) เป็นประเภทที่มีแนวโน้ม ความต้องการสูงขึ้นเพราะราคาถูก และสิทธิบัตรยาหลายชนิดกำลังจะหมดอายุลง จึงสามารถนำมาผลิตและจำหน่ายได้ ซึ่งน่าจะมีการแข่งขันในยาในกลุ่มนี้สูงขึ้น และมียาใหม่ๆ ออกสู่ตลาดมากขึ้น ประกอบกับการเพิ่มงบประมาณรายหัวตามโครงการหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า (บัตรทอง) จึงเป็นการสนับสนุนอุตสาหกรรมยาในประเทศอีกทางหนึ่งด้วย

เนื่องจากจำนวนประชากรผู้สูงอายุเพิ่มขึ้น และภาครัฐควบคุมการเบิกจ่ายยาและเวชภัณฑ์ สถานพยาบาลจึงมีแนวโน้มใช้ยาสามัญมากขึ้น

อย่างไรก็ตาม สถานการณ์ของอุตสาหกรรมยา ขณะนี้เข้าสู่จุดเปลี่ยนแปลงในหลายเรื่อง โดยผลจากนโยบายภาครัฐมีมาตรการควบคุมค่าใช้จ่ายด้านยาของสิทธิสวัสดิการรักษายาข้าราชการเพื่อลดการใช้ยาเกินจำเป็นในยาบางกลุ่ม การรุกของบริษัทายักษ์ใหญ่จากต่างประเทศ ตลอดจนการเปิดเสรีทางการค้าในกลุ่มประเทศอาเซียน ซึ่งนำกฎกติกาใหม่ๆ มาใช้ ดังนั้นการปรับตัวจึงเป็นทางออกของผู้ประกอบการในการดำเนินธุรกิจต่อไป

สำหรับการส่งออกยา ปี 2557 คาดว่าจะปรับตัวลดลง เนื่องจากผู้ผลิตจะต้องปรับกระบวนการผลิตให้ได้ตามมาตรฐาน EU GMP หรือ PIC/S ซึ่งเป็นที่ต้องการของประเทศคู่ค้า ในส่วนของการนำเข้ายา ปี 2557 คาดว่าจะปรับตัวลดลงเล็กน้อยเช่นกัน เนื่องจากลูกค้าหลัก คือ โรงพยาบาลของรัฐชะลอการจ่ายยาที่ต้องนำเข้าจากต่างประเทศและมีราคาแพง โดยหันมาใช้ยาที่ไทยผลิตได้เองในประเทศมากขึ้น



In 2013 the export value increased from the previous year because of an escalation of purchasing orders from all important export markets, especially from the countries within ASEAN. The import value decreased from the previous year because the reimbursement of medical expenses was more strictly controlled by the government and because the generic drugs on the NLEM and the National Health Insurance Scheme were promoted above imported original drugs in order to reduce expenditure.

Trends

It is predicted that in 2014 domestic production and sales volume will show an increase because of the government's continuing control of the expense of treatment via the Civil Servant Medical Benefits Scheme. This will provide an opportunity for generic drugs, which are manufactured in Thailand, to prosper and replace expensive imported drugs.

The demand for generic drugs will continue to increase because they are cheap and the patents of many original drugs are due to expire. It is expected that the competition generated by generic drugs will increase as more new types are launched onto the market. In addition, the increase in the budget per head of the project for Universal Coverage Health Insurance (Golden card) is a factor which will help to support the domestic pharmaceutical industry.

As the amount of the elderly within the population increases and the government continues to exert control over the disbursement of medicines and medical supplies, so healthcare units will tend to utilize more generic drugs.

The pharmaceutical industry has seen many recent changes, mainly resulting from government policy; for example, the government has taken measures to control expenditure on medicine within the Civil Servant Medical Benefit scheme. This policy was designed to reduce the irrational use of some medicines and to prevent the excessive penetration into the domestic market of the big international pharmaceutical companies, as well as to open up free trade with the countries within ASEAN. Business adaptation is the only way for manufacturers to prosper under these new regulations.

In 2014 the export value is expected to decrease because the manufacturers will have to alter their production processes to meet the EU GMP or PIC/S standards which are a requirement of all trading partners. The import value is also expected to decrease slightly because government hospitals, which are the manufacturers' main customers, will reduce the prescription of expensive imported drugs in favor of domestically produced generic drugs.



ผลการดำเนินงานประจำปี 2556 Annual Report for the year 2013



1. การดำเนินงานตามพันธกิจสังคม

ในปีงบประมาณ 2556 องค์การเภสัชกรรมดำเนินการด้านพันธกิจทางสังคมที่สนองต่อความต้องการและความคาดหวังของผู้มีส่วนได้ส่วนเสียใน 2 เรื่องหลักคือ

1) การจัดหายาจำเป็นตามนโยบาย วัตถุประสงค์เพื่อให้บริการแก่หน่วยงานภาครัฐ อาทิ สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ, โรงพยาบาลในและนอกสังกัดกระทรวงสาธารณสุข ฯลฯ เพื่อให้สอดคล้องกับความต้องการของหน่วยงาน เช่น โรงเรียนแพทย์ ทำได้รวม 6 รายการ ได้แก่ ยาจำเป็นที่ไม่มีผู้ผลิตภายในประเทศจัดหาได้ 1 รายการ คือ ยารักษาโรคมะเร็ง Vinblastine Sulfate Inj. 10 MG. ส่วนยาต้านพิษที่องค์การเภสัชกรรมจัดหาได้ 5 รายการ ได้แก่ ยา Succinylcholine Chloride Inj. 500 MG., ยา Esmolol Hydrochloride Inj. 100mg/10ml (BREVIBLOC), ยา Diadoxide Capsules 25mg 5x20's (PROGLICEM), ยา Permethrin 5% W/V Cream 30 gm และยา Pralidoxime Chloride 1 gm (2-PAM) inj. ซึ่งองค์การเภสัชกรรมนำเข้าตามนโยบายการแก้ไขปัญหาการขาดแคลนยาภาครัฐ และสถานพยาบาลที่ประสงค์ใช้ยา

2) ความสามารถจากการดำเนินงานขององค์การเภสัชกรรมในการประหยัดงบประมาณด้านยาและเวชภัณฑ์ให้แก่ภาครัฐ และให้แก่ผู้ป่วยในการเข้าถึงยาได้เพิ่มขึ้นคิดเป็นมูลค่า 2,773.85 ล้านบาท จากงบประมาณรวม 6,475.59 ล้านบาท คิดเป็นสัดส่วนที่ภาครัฐสามารถประหยัดได้ร้อยละ 42.84 ทั้งนี้ เฉพาะกลุ่มยารักษาโรค และกลุ่มยาต้านไวรัสเอดส์ที่องค์การเภสัชกรรมประหยัดงบประมาณให้แก่ภาครัฐได้คิดเป็นมูลค่ารวม 1,462.02 ล้านบาท จากกลุ่มยารักษาโรค 824.96 ล้านบาท และกลุ่มยาต้านไวรัสเอดส์ 637.06 ล้านบาท หรือคิดเป็นร้อยละ 52.71 ของจำนวนเงินที่ภาครัฐประหยัดได้

1. Operations in accordance with GPO's social mission

During the fiscal year 2013, GPO undertook its operations in accordance with its social mission to respond to the needs and expectations of stakeholders in respect of the following two main issues:

1) The supply of essential medicines, in accordance with government policy, which is aimed at the provision of services to government agencies such as the National Health Security Office and hospitals both within and outside the jurisdiction of the Ministry of Health, in order to meet the demands of other organizations such as medical schools. GPO supplied 6 items of medicine as follows: 1 item of the orphan anti-cancer drug Vinblastine Sulfate 10 mg injection, for which there are no domestic manufacturers and 5 items of antidotes consisting of Succinylcholine chloride 500 mg injection, Esmolol hydrochloride 100mg/10ml injection (BREVIBLOC), Diadoxide 25mg capsules - 5x20's (PROGLICEM), Permethrin 5% W/V cream-30 gm and Pralidoxime chloride 1 gm injection (2-PAM). GPO imported these medicines in accordance with the policy to resolve the problems of medicine shortages within the government sector and healthcare units.

2) Due to the success of GPO's operations, the government sector's budget on medicines and medical supplies was reduced whilst patient's ease of access to medicines was increased. GPO assisted the government in making a saving of 2,773.85 million baht on its total budget of 6,475.59 million baht, amounting to 42.84%. These savings particularly applied to medicines and anti-retroviral drugs, where GPO assisted

2. การดำเนินงานตามนโยบายที่สำคัญ

องค์การเภสัชกรรมดำเนินการตามนโยบายกระทรวงสาธารณสุข ภายใต้การบริหารงานของรัฐบาลอย่างต่อเนื่อง โดยในปีงบประมาณ 2556 มีโครงการที่สำคัญๆ อาทิ โครงการความร่วมมือ “การพัฒนาประสิทธิภาพระบบบริหารเวชภัณฑ์” เพื่อการพัฒนาประสิทธิภาพระบบบริหารเวชภัณฑ์ของกระทรวงสาธารณสุข ทั้งระบบที่เกี่ยวข้องกับการจัดซื้อ การใช้ยา การควบคุมคุณภาพ การหมุนเวียน การแลกเปลี่ยน การจัดตั้งคลังสำรอง และการเผยแพร่ข้อมูลข่าวสารด้านยาของสถานบริการสาธารณสุข, โครงการการจัดทำบัญชีรายการยาสำรองในภาวะฉุกเฉินระดับประเทศเพื่อหาแนวทางการดำเนินงานบริหารจัดการสำรองรายการยาในภาวะฉุกเฉินเพื่อป้องกันความเสี่ยงที่เกิดภาวะขาดแคลนยาและเวชภัณฑ์ในภาวะฉุกเฉินซึ่งส่งผลกระทบต่อผู้ป่วยและประเทศ, โครงการความร่วมมือรณรงค์การใช้ยาอย่างถูกต้องสมเหตุผล, โครงการการจัดหายาป้องกันลัมเลียด, โครงการจัดหาและบริการดวงตา เพื่อเฉลิมพระเกียรติพระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว ทรงเจริญพระชนมพรรษา 82 พรรษา, โครงการการแก้ปัญหาการขาดไอโอดีนของประชาชนในพื้นที่ (ขอนแก่น, ร้อยเอ็ด, กาฬสินธุ์, มหาสารคาม) และโครงการมอบยาชุดผู้ประสบภัย เพื่อนำไปช่วยเหลือประชาชนที่ประสบภัย เป็นต้น

3. ด้านการผลิต

องค์การเภสัชกรรมมีผลผลิตราคาทุนของปีงบประมาณ 2556 มูลค่ารวม 3,389.95 ล้านบาท ลดลง 182.56 ล้านบาท มีอัตราลดลงของผลผลิตคิดเป็นร้อยละ 5.11 โดยกลุ่มที่มีผลผลิตเพิ่มขึ้นคือ ยารักษาโรค และกลุ่มเคมีภัณฑ์/ชุดทดสอบ/ผลิตภัณฑ์ธรรมชาติ ซึ่งมูลค่าผลผลิตของยารักษาโรคมูลค่า 2,263.86 ล้านบาท เพิ่มขึ้น 124.92 ล้านบาท คิดเป็นร้อยละ 5.84 กลุ่มเคมีภัณฑ์/ชุดทดสอบ/ผลิตภัณฑ์ธรรมชาติมีผลผลิตมูลค่า 214.60 ล้านบาท เพิ่มขึ้น 29.53 ล้านบาท คิดเป็นร้อยละ 15.96 ส่วนมูลค่าผลผลิตลดลง ได้แก่ กลุ่มยาป้องกันโรคมูลผลิต 56.16 ล้านบาท ลดลง 1.55 ล้านบาท คิดเป็นลดลงร้อยละ 2.68 และยากกลุ่มต้านไวรัสเอดส์มีผลผลิต 855.33 ล้านบาท ลดลง 335.46 ล้านบาท คิดเป็นลดลงร้อยละ 28.17



savings were made to a total of 1,462.02 million baht (52.71%), consisting of medicines: 824.96 million baht and anti-retroviral (ARV) drugs: 637.06 million baht.

2. Operations in accordance with major policies

GPO has consistently complied with the policies of the Ministry of Public Health, which is under the administration of the government. During the fiscal year 2013 this included important projects such as the collaborative project: “Development of an effective medical supplies management system” which involves developing the said system to aid the operations of the Ministry of Public Health. This management system includes procurement, the use of medicines, quality control, rotation & exchange of stock, the establishment of a backup storage depot and the dissemination of information on drugs to public health centers. In addition, GPO has undertaken a project involving the creation of a catalogue of backup medicines for use during national emergencies in order to institute guidelines for the management of reserved medicines during times of crisis and thereby prevent the risk of shortages of medicines and medical supplies which would otherwise have a detrimental effect on patients and the country as a whole. Further undertakings included a project of cooperation for promoting the use of medicines on a correct and rational basis, a project for the supply of anti-coagulant drugs, the project of “Eye-donation supply and service in honour of His Majesty the King in celebration of the auspicious occasion of King Bhumibol’s 82nd birthday anniversary”, a project aimed at solving the problem of iodine deficiency disorders (IDD) in the areas of Khon Kaen, Roi Et, Kalasin, Maha Sarakham and a project for donating sets of medicine to disasters victims.

3. Production

GPO’s output costs for the fiscal year 2013 totaled 3,389.95 million baht, a decrease of 182.56 million baht on the previous year with the rate of output costs decline calculated at 5.11%. However, there was an increase in the output costs of general medicines and chemical products/test kits/natural products. The output costs of general medicines amounted to 2,263.86 million baht, an increase of 124.92 million baht, equaling 5.84%. The output costs of chemical products/test kits/natural products equaled 214.60 million baht, an increase of 29.53 million baht or 15.96%. The decrease in output costs was represented by preventative medicines which had an output value of 56.16 million baht, a reduction of 1.55 million baht, equaling 2.68% and anti-retroviral drugs which had output costs of 855.33 million baht, a decrease of 335.46 million baht, or 28.17%.



ตารางเปรียบเทียบมูลค่าผลผลิตในราคาทุนประจำปี 2556 และ ปี 2555 (จำแนกตามกลุ่มผลิตภัณฑ์)

Comparison table of the annual output costs in years 2013 and 2012 (by product category)

หน่วย : ล้านบาท
Unit : Million Baht

ประเภท Type	2556 2013	2555 2012	ผลต่าง Difference	ร้อยละ Percentage (%)
ยาโรคทั่วไป General Medicines	2,263.86	2,138.94	124.92	5.84
ยากุ่มต้านไวรัสเอดส์ Anti-retroviral (ARV) Drugs	855.33	1,190.79	(335.46)	(28.17)
เคมีภัณฑ์/ชุดทดสอบ/ผลิตภัณฑ์จากธรรมชาติ Chemical/Test kits/Natural Products	214.60	185.07	29.53	15.96
ยาป้องกันโรค Preventative Medicines	56.16	57.71	(1.55)	(2.68)
รวม Total	3,389.95	3,572.51	(182.56)	(5.11)

4. ด้านการจำหน่าย

องค์การเภสัชกรรมมียอดจำหน่ายยาและเวชภัณฑ์ปีงบประมาณ 2556 มูลค่ารวมทั้งสิ้น 12,030.17 ล้านบาท ลดลงจากปีที่ผ่านมา 6.24 ล้านบาท คิดเป็นลดลงร้อยละ 0.05 เป็นยอดจำหน่ายยาและเวชภัณฑ์ องค์การผลิมูลค่า 6,484.77 ล้านบาท ลดลง 371.76 ล้านบาท คิดเป็นลดลงร้อยละ 5.42 ขณะที่ยาและเวชภัณฑ์ผู้ผลิตอื่น มียอดจำหน่าย 5,545.40 ล้านบาท เพิ่มขึ้น 365.52 ล้านบาท คิดเป็นเพิ่มขึ้นร้อยละ 7.06 ทั้งนี้ยอดจำหน่ายที่เพิ่มขึ้นจากนโยบายของกระทรวงสาธารณสุข และสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) มีนโยบายด้านการจัดซื้อโดยมอบหมายให้องค์การเภสัชกรรมเป็นผู้ดำเนินการจัดหา อาทิ วัคซีนไขว่ทางช่องท้องชนิดถุงคู่ (CAPD), วัคซีนป้องกันไข้หวัดใหญ่ (Influenza Vaccine Injection 0.5 ml/dose), วัคซีนป้องกันโรคพิษสุนัขบ้า (Vero Rabies Vaccine 1 dose/vial)

4. Sales

GPO's sales of drugs and medical supplies for the fiscal year 2013 totaled 12,030.17 million baht, a decrease on the previous year of 6.24 million baht, equaling 0.05%. Within total sales, those for the drugs and medical supplies produced directly by GPO accounted for 6,484.77 million baht, a decrease of 371.76 million baht or 5.42%, whilst those produced by other manufacturers accounted for 5,545.40 million baht, an increase of 365.52 million baht, or 7.06%. This increase in sales was due to the procurement policies of the Ministry of Public Health and the National Health Insurance Office (NHSO). GPO was assigned to supply medicines and medical supplies such as a peritoneal dialysis fluid for CAPD, Influenza Vaccine Injection (0.5 mg/dose) and Vero Rabies Vaccine (1 dose/vial).

ตารางเปรียบเทียบยอดจำหน่ายแยกตามประเภทการผลิต ปี 2556 และ ปี 2555

Comparison table of sales categorized by production type for the years 2013 and 2012

หน่วย : ล้านบาท
Unit : Million Baht

ประเภท Type	2556 2013	2555 2012	ผลต่าง Difference	ร้อยละ Percentage (%)
ยาองค์การฯ ผลิต GPO Products	6,484.77	6,856.53	(371.76)	(5.42)
ยาผู้ผลิตอื่น Non-GPO Products	5,545.40	5,179.88	365.52	7.06
รวม Total	12,030.17	12,036.41	(6.24)	(0.05)

บทวิเคราะห์ของฝ่ายบริหาร Management's Analysis



องค์การเภสัชกรรมเป็นรัฐวิสาหกิจในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข ซึ่งก่อตั้งขึ้นโดยพระราชบัญญัติองค์การเภสัชกรรม พ.ศ. 2509 มีภารกิจหลักในการผลิตยาและเวชภัณฑ์ สนับสนุนงานสาธารณสุขของประเทศ เพื่อให้มียาและเวชภัณฑ์สำรองไว้ยามฉุกเฉินเพื่อความมั่นคงของชาติ และให้ผู้ป่วยสามารถเข้าถึงยาและเวชภัณฑ์ที่จำเป็นได้อย่างทั่วถึงและเป็นธรรม รวมทั้งรักษาระดับคุณภาพของเวชภัณฑ์ในประเทศให้เป็นไปตามมาตรฐานการผลิตที่ดี โดยต้องผ่านการตรวจประเมินโดยสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา กระทรวงสาธารณสุข ตามหลักเกณฑ์และวิธีการที่ดีในการผลิตยาแผนปัจจุบันในทุกหมวดยาที่ทำการผลิต ตามกฎหมายว่าด้วยยา พ.ศ. 2554 ในขณะที่เดียวกันองค์การเภสัชกรรมต้องถูกประเมินประสิทธิภาพขององค์กรด้านการบริหารจัดการและผลการดำเนินงานตามเป้าหมายของภารกิจหลัก โดยคณะกรรมการประเมินผลงานรัฐวิสาหกิจ ตามหลักเกณฑ์ของสำนักงานคณะกรรมการนโยบายรัฐวิสาหกิจ กระทรวงการคลัง ตามระบบการประเมินคุณภาพรัฐวิสาหกิจ (State Enterprise Performance Appraisal: SEPA) โดยองค์การเภสัชกรรมจัดเป็นรัฐวิสาหกิจในกลุ่มสาขาสังคมและเทคโนโลยี

องค์การเภสัชกรรมได้ดำเนินงานตามภารกิจหลักอย่างต่อเนื่อง โดยในปี 2556 ได้มีโครงการสำคัญ ที่สนับสนุนนโยบายภาครัฐ เช่น การทำบันทึกข้อตกลงความร่วมมือกับกระทรวงสาธารณสุขเรื่อง “การพัฒนาประสิทธิภาพระบบบริหารเวชภัณฑ์” โดยดำเนินการต่อรองราคายา และจัดซื้อยาที่มีมูลค่าการใช้สูงและใช้ร่วมกันมากสูงจากบริษัทผู้ผลิตยาต้นแบบ (Original) และยาสามัญ (Generic) อาทิ น้ำยาล้างไต วัคซีน

The Government Pharmaceutical Organization (GPO) is a state enterprise operating under the Ministry of Public Health. It was founded in accordance with the GPO Act of 1966 (B.E.2509). The main responsibilities of the Government Pharmaceutical Organization are to produce medicines and medical supplies, support the nation's public health organizations by providing backup supplies of medicines and medical supplies in case of national security emergencies and to provide patients' with ease of access to essential medicines and medical supplies on a systematic and equitable basis, as well as maintaining the quality of pharmaceutical products within the country in order to conform with standards of good manufacturing practice. GPO's manufacturing plants are required to pass assessment by the Food and Drug Administration of the Ministry of Public Health, in accordance with the regulations and guidelines on good manufacturing practice covering all medicine types produced in accordance with the Drugs Act 2011 (B.E.2554). GPO is also required to undergo evaluation by the Performance Assessment Committee on the performance of its organizational management systems and on the results of its operations in accordance with its main responsibilities. This assessment is in accordance with the regulations of the State Enterprise Performance Appraisal (SEPA) system of the State Enterprise



ยาปฏิชีวนะ ยาโรคเบาหวาน ยาโรคความดัน ยารักษาโรคหัวใจ เป็นต้น โดยมีปริมาณจัดซื้อที่ชัดเจน เพื่อจะได้ลดงบประมาณการจัดซื้อยาได้มากขึ้น รวมถึงพัฒนาระบบหรือรูปแบบการจัดการด้านยาที่สามารถลดค่าใช้จ่ายด้านยา และให้สถานพยาบาลมีสภาพคล่องขึ้นและมีประสิทธิภาพในการบริหารจัดการ เพื่อให้เพียงพอกับผู้ป่วยและให้ผู้ป่วยเข้าถึงยามากขึ้น รวมถึงการเป็นผู้กำหนดหรือตรึงราคายาและคุณภาพ ให้มีความเหมาะสม นอกจากนี้ องค์การเภสัชกรรมได้เข้าร่วมโครงการต่างๆ กับหน่วยงานอื่นในภาครัฐ เช่น สภากาชาดไทยในการจัดหาและบริการดวงตา เพื่อเฉลิมพระเกียรติพระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว ทรงเจริญพระชนมพรรษา 82 พรรษา, โครงการมอบยาชุดผู้ประสบภัย เป็นต้น

ในด้านการเพิ่มศักยภาพของด้านการผลิต การวิจัยและการจัดหาผลิตภัณฑ์เพื่อตอบสนองความต้องการของตลาดและเพื่อให้เป็นไปตามมาตรฐานสากล ในปี 2556 องค์การเภสัชกรรมมีแผนการพัฒนาโรงงานผลิตยาที่พระราม 6 และโรงงานผลิตยาต้านไวรัสเอดส์ ที่รังสิตให้ได้การรับรองมาตรฐาน GMP PIC/S นอกจากนี้ยังมีแผนขยายโรงงานแห่งที่ 2 ในพื้นที่องค์การเภสัชกรรมรังสิต คลอง 10 ซึ่งจะใช้เวลาในการดำเนินโครงการประมาณ 5 ปี เมื่อได้รับอนุมัติงบประมาณจากคณะรัฐมนตรี ตามยุทธศาสตร์การพัฒนามาตรฐานโรงงานและคุณภาพผลิตภัณฑ์ และการดำเนินงานด้านพัฒนายาสามัญและยาใหม่ตามยุทธศาสตร์การวิจัยและพัฒนา ที่ดำเนินการได้ 25 - 30 รายการต่อปี และการต่อยอดการผลิต เพื่อให้มีรายการใหม่ออกจำหน่ายตามความต้องการของตลาดพร้อมกับแผนพัฒนาศักยภาพบุคลากรในด้านคุณภาพมาตรฐานสากล GMP PIC/S ในทุกระดับให้ได้ทั้งหมด รวมทั้งกำหนดแผนปรับปรุงพัฒนาการนำองค์การด้านการสื่อสารองค์กร และการสร้างค่านิยมเป็นองค์กรคุณภาพ

ในปีงบประมาณ 2556 องค์การเภสัชกรรมมีรายได้จากการดำเนินงาน รวมทั้งสิ้น 12,037.63 ล้านบาท ลดลงจากปีที่ผ่านมา 4.5 ล้านบาท คิดเป็นร้อยละ 0.04 โดยรายได้มาจากยอดจำหน่ายยาและเวชภัณฑ์ มูลค่า 12,030.17 ล้านบาท ลดลงจากปีที่ผ่านมา 6.24 ล้านบาท คิดเป็นร้อยละ 0.05 และเป็นค่ารับจ้างทำของ มูลค่า 7.46 ล้านบาท เพิ่มจากปีที่ผ่านมา 1.74 ล้านบาท คิดเป็นร้อยละ 30.41



Policy Office, Ministry of Finance. GPO is a state enterprise classified under the fields of societal and technological.

GPO has provided consistently good performance in regard to its main areas of responsibility. In 2013 GPO undertook various major projects in support of government policies such as holding a memorandum of understanding (MOU) with the Ministry of Public Health on “Developing the effectiveness of medical supplies management systems” via the negotiation of drug prices and the procurement of drugs which have a high value and a high usage/sharing volume from medicine manufacturers of originator and generic products such as peritoneal dialysis fluid, vaccines, antibiotics, diabetic drugs, drugs for hypertension and heart disease, etc. The purchasing volume is thoroughly assessed in order to reduce the procurement budget. This MOU also includes the development of a system or model for the management of medicines aimed at the reduction of expenditure, increasing the liquidity of hospitals and the effective management of drugs. This is in order to be able to provide patients with ease of access to adequate supplies of medicines, to have the ability to determine or freeze drug prices at appropriate levels and to control drug quality. Moreover, GPO participated in various projects with other agencies in the public sector such as the Red Cross in Eye-Donation Supply and the “Service project in honour of His Majesty the King in celebration of the auspicious occasion of King Bhumibol’s 82nd birthday anniversary”, as well as a project for donating medicine sets to disaster victims.

In order to maximize the potential for the production, research and supply of products to meet the needs of the market and to comply with international standards, in 2013 GPO implemented plans to develop its pharmaceutical manufacturing plant at Rama 6 and its manufacturing plant for Anti-Retroviral drugs at Rangsit in order to obtain GMP PIC/S certification. Furthermore, a plan was undertaken to construct a second manufacturing plant on GPO’s land at Rangsit Klong 10, a project which will take approximately 5 years to complete once the budget has been approved by the cabinet. These plans were consistent with the strategy of developing the standards of GPO’s manufacturing plants and production quality, as well as with the research and development strategy for the development of generic and new drugs which requires the development of 25-30 items per year in order to extend GPO’s product line and to release new products to meet the demands of the market. Moreover, GPO has designed a personnel potentiality development plan with the aim of meeting international quality standards, GMP PIC/S at all levels. In addition, GPO has defined a plan to improve



โดยยอดจำหน่ายยาและเวชภัณฑ์ มูลค่า 12,030.17 ล้านบาท เป็นยาและเวชภัณฑ์ที่องค์การเภสัชกรรมผลิตมูลค่า 6,484.77 ล้านบาท ลดลงจากปีที่ผ่านมา 371.76 ล้านบาท คิดเป็นร้อยละ 5.42 ทั้งนี้ เนื่องมาจากปริมาณผลผลิตลดลงเมื่อเปรียบเทียบกับมูลค่าผลผลิตตามราคาทุน กับปีที่ผ่านมา มูลค่าผลผลิตลดลง 182.56 ล้านบาท คิดเป็นร้อยละ 5.11 ซึ่งกลุ่มยาที่มียอดจำหน่ายลดลง จำแนกตามกลุ่มผลิตภัณฑ์ ดังนี้ กลุ่มยารักษาโรค มียอดจำหน่ายรวม 3,854.70 ล้านบาท ลดลงจากปีที่ผ่านมา 84.88 ล้านบาท คิดเป็นร้อยละ 2.15 กลุ่มยาต้านไวรัสเอดส์ มียอดจำหน่ายรวม 2,222.46 ล้านบาท ลดลงจากปีที่ผ่านมา 285.31 ล้านบาท คิดเป็นร้อยละ 11.37 กลุ่มยาป้องกันโรค มียอดจำหน่ายรวม 86.40 ล้านบาท ลดลงจากปีที่ผ่านมา 19.40 ล้านบาท คิดเป็นร้อยละ 18.33 ขณะที่กลุ่มเคมีภัณฑ์/ชุดทดสอบ/ผลิตภัณฑ์ธรรมชาติ มียอดจำหน่ายรวม 321.20 ล้านบาท เพิ่มขึ้นจากปีที่ผ่านมา 17.84 ล้านบาท คิดเป็นร้อยละ 17.85

ส่วนยาและเวชภัณฑ์ผู้ผลิตอื่นมียอดจำหน่าย 5,545.40 ล้านบาท เพิ่มขึ้นจากปีที่ผ่านมา 365.52 ล้านบาท คิดเป็นร้อยละ 7.06 ทั้งนี้ ยอดจำหน่ายที่เพิ่มขึ้น ตามนโยบายของกระทรวงสาธารณสุขและสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) ด้านการจัดซื้อที่มอบหมายให้องค์การเภสัชกรรมเป็นผู้ดำเนินการจัดหา อาทิ น้ำยาล้างไตทางช่องท้อง ชนิดถุงคู่ (CAPD), วัคซีนป้องกันไข้หวัดใหญ่ (Influenza Vaccine Injection 0.5 ml/dose), วัคซีนป้องกันโรคพิษสุนัขบ้า (Vero Rabies Vaccine 1 dose/vial) เป็นต้น

ผลกำไรสุทธิหลังรวมรายได้อื่น และหักต้นทุนขาย ค่าใช้จ่ายในการดำเนินงาน พบว่ามีมูลค่า 1,101.08 ล้านบาท ลดลงจากปีที่ผ่านมา 131.8 ล้านบาท คิดเป็นร้อยละ 10.69 ทั้งนี้ เนื่องมาจากยอดจำหน่ายยาและเวชภัณฑ์ที่องค์การเภสัชกรรมผลิตที่ลดลง เปรียบเทียบกับปีที่ผ่านมา ลดลง 371.76 ล้านบาท คิดเป็นร้อยละ 5.42 ในด้านการผลิตและการดำเนินงาน พบว่าในการผลิตมีต้นทุนขายและค่าใช้จ่ายในการดำเนินงานเพิ่มขึ้นจากปีที่ผ่านมาคิดเป็นร้อยละ 3.21 และ 2.94 ตามลำดับ

the organization's leadership in terms of their skills in corporate communication and in the development and maintenance of the core goals of the organization.

For the fiscal year 2013 GPO's income from operations amounted to a total of 12,037.63 million baht, which represented a decrease on the previous year of 4.5 million baht or 0.04%. Revenue resulting from sales of medicines and medical supplies accounted for 12,030.17 million baht, a decrease on the previous year of 6.24 million baht (0.05%). In addition, there was income from hire of work amounting to 7.46 million baht, which was an increase on the previous year of 1.74 million baht (30.41%).

The above sales of 12,030.17 million baht consisted of:

- 1). Sales of medicines and medical supplies, produced directly by GPO, of 6,484.77 million baht, a decrease on the previous year of 371.76 million baht (5.42%), which was due to a decrease in production volumes. When comparing the output costs with those of the previous year, there was a decrease of 182.56 million baht or 5.11%. The groups of medicines which saw declines in sales are as follows: general medicines sales of 3,854.70 million baht represented a decrease on the previous year of 84.88 million baht (2.15%); ARV medicines sales of 2,222.46 million baht equaling a decrease of 285.31 million baht (11.37%) and prophylaxis drug sales of 86.40 million baht, showing a decrease of 19.40 million baht (18.33%). Sales of chemical products/test kits/natural products, however, showed an increase on the previous year of 17.84 million baht (17.85%) to 321.20 million baht.
- 2). Sales of medicines and medical supplies produced by other manufacturers totaled 5,545.40 million baht, an increase on the previous year of 365.52 million baht or 7.06%. The rise in these sales resulted from the procurement policies of the Ministry of Public Health and the Office of National Health Insurance (NHSO). GPO was assigned to supply medicines and medical supplies such as peritoneal dialysis fluid for Continuous Ambulatory Peritoneal Dialysis (CAPD), Influenza Vaccine Injections (0.5 ml/dose), Vero Rabies Vaccine (1 dose/vial), etc.

Net profit after including other income and deducting the cost of goods sold and operating expenses accounted for 1,101.08 million baht, a decrease on the previous year of 131.8 million baht (10.69%). This was caused by a decrease in the sales of medicines and medical supplies, produced by GPO, on the previous year of 371.76 million baht (5.42%). In addition, the cost of production and operating expenses showed an increase on the previous year of 3.21% and 2.94% respectively.



โครงการสำคัญ Drafted Major Projects Plan



เทคโนโลยีระดับสากลของโรงงานผลิตยารังสิต 1

โรงงานผลิตยารังสิต 1 ตั้งอยู่บริเวณ คลอง 10 อำเภอธัญบุรี จังหวัดปทุมธานี เป็นความมุ่งมั่นขององค์การเภสัชกรรม ในการสร้างฐานการผลิตที่มีกำลังการผลิตสูงและดำเนินงานตามหลักมาตรฐานสากล สามารถรองรับความต้องการยาเพื่อการบำบัดรักษา ในปริมาณที่เพิ่มสูงขึ้นในปัจจุบันและอนาคต เป็นการสร้างความมั่นใจให้กับผู้ใช้ยาพร้อมยกระดับให้องค์การเภสัชกรรมเป็นผู้นำทางด้านการผลิตยาของประเทศและอาเซียนในอนาคตอันใกล้

ทั้งนี้ โรงงานผลิตยารังสิต 1 ได้มีการออกแบบให้ระบบโรงงานมีศักยภาพในการการผลิตสูง โดยมุ่งเน้นผลลัพธ์ด้านคุณภาพและมีระบบป้องกันความผิดพลาดตลอดทั้งสายการผลิต, การจัดเก็บ, การกระจายยา สามารถตรวจสอบย้อนกลับได้ในทุกขั้นตอน ตั้งแต่กระบวนการผลิตจนถึงสถานพยาบาลและผู้บริโภค (Track and Trace)

เทคโนโลยีที่ทันสมัยได้มาตรฐานในระดับสากล ประกอบด้วย

ระบบควบคุมอาคารอัตโนมัติ (Building Automation System: BAS)

โรงงานผลิตยารังสิต 1 ได้ถูกออกแบบเพื่อการผลิตยา Oral Solid dosage form ในรูป compressed tablets, coated tablets และ Hard gelatin capsules ซึ่งต้องดำเนินการผลิตภายใต้การควบคุมสภาวะแวดล้อมในระดับ Cleanroom class 100,000 หรือ ISO class 8 ระบบห้องสะอาด (Clean room) ถูกออกแบบโดยวัสดุที่มีผิวเรียบ และการประกอบติดตั้งไม่มีเหลี่ยมมุม เพื่อป้องกันการกักเก็บ สะสมฝุ่นและเชื้อโรค

International standard technology at the Rangsit 1-pharmaceutical manufacturing plant

The Rangsit 1-pharmaceutical manufacturing plant is located at Klong 10, Thanyaburi District, Pathum Thani Province. This plant resulted from the commitment of the Government Pharmaceutical Organization (GPO) to build a platform for high capacity pharmaceutical manufacturing under which operations will be implemented at a level reaching international standards. The plant will be able to accommodate the constantly growing demand for medicines both now and in the future. It is expected that the plant will help to inspire confidence in customers with regard to GPO's products, as well as elevating GPO's position as a leading pharmaceutical manufacturer in the country and, in the near future, within ASEAN.

The manufacturing system at Rangsit 1-pharmaceutical manufacturing plant is designed to enhance the potential of its production by focusing on the quality of its products. The plant is equipped with a system called "Track & Trace", which is designed to prevent errors in the production line, storage and the distribution of medicines, allowing each stage of these processes to be fully traceable, from the production process right through to delivery to healthcare units and other consumers.

The plant uses modern technology, meeting international standards, as follows:

Building Automation System: BAS

The Rangsit 1-pharmaceutical manufacturing plant has been designed for the production of oral solid dosage forms

นอกจากนี้ยังต้องมีระบบปรับอากาศ HVAC (Heating Ventilating and Conditioning) ในการควบคุมอุณหภูมิ ความชื้น ความดัน ให้อยู่ในเกณฑ์ที่กำหนด ซึ่งโรงงานผลิตยารังสิต 1 ได้นำเอาระบบ BAS (Building Automation System) มาใช้ในการควบคุมระบบสำคัญ 6 ระบบ เพื่อรักษาสภาพแวดล้อมในห้องสะอาดตลอดเวลา ทั้งก่อน ขณะ และหลังการผลิต ระบบดังกล่าวประกอบด้วย

- 1) ระบบปรับอากาศของห้องผลิต (HVAC System)
- 2) ระบบลมอัด (Compressed Air System)
- 3) ระบบทำน้ำเย็นสำหรับระบบปรับอากาศ (Chiller Water Plant)
- 4) ระบบดูดฝุ่น (Dust Collector System)
- 5) ระบบไฟฟ้าแสงสว่างภายในห้องผลิต (Lighting System)
- 6) ระบบวัดและวิเคราะห์การใช้พลังงาน (Power Monitor System)

ซึ่งระบบ BAS ดังกล่าว สามารถสั่งงานระบบสำคัญ 6 ระบบข้างต้น ให้ทำงานหรือ หยุดการทำงาน ปรับแต่งการทำงานอย่างอัตโนมัติให้ ได้สภาวะห้อง Clean Room ที่เหมาะสมในการผลิตยา นอกจากนี้ ยังสามารถเก็บรวบรวมข้อมูลเชิงสถิติ ส่งสัญญาณเตือน เมื่อระบบ สำคัญข้างต้นทำงานผิดพลาดไม่เป็นไปตามกำหนด รวมทั้งชี้ตำแหน่ง บกพร่องของแต่ละระบบได้

ระบบควบคุมและประเมินผลแบบศูนย์รวม (Supervisory Control and Data Acquisition : SCADA)

โรงงานผลิตยารังสิต 1 ได้นำระบบ SCADA เข้ามาใช้ในการควบคุม สั่งการและประเมินผลการทำงานของระบบผลิตน้ำบริสุทธิ์ (Purified Water System) เพื่อให้มีคุณภาพเป็นไปตามมาตรฐาน United State Pharmacopoeia (USP) ควบคุม สั่งการให้ความเร็วของน้ำ Purified Water ในท่อส่งน้ำอยู่ในช่วง 1-3 เมตร/วินาที กำหนดระยะเวลาในการ Sanitization (ฆ่าเชื้อ) ระบบ Purified Water เพื่อป้องกันการก่อตัวของเชื้อโรคในระบบจนเกิดเป็น Biofilm ขึ้น

นอกจากนี้ SCADA ยังใช้ควบคุม สั่งการ ประเมินผลการทำงาน ของระบบ Hot water system เพื่อใช้ในกระบวนการผลิตของโรงงานผลิต ยารังสิต 1 ด้วย



such as compressed tablets, coated tablets and hard gelatin capsules, which are required to be produced in an environmentally controlled clean room (class 100,000 or ISO class 8). The clean room was designed to have smooth surfaces and the corners of the room are set at an angle that can prevent the entrapment and accumulation of dust and germs.

Furthermore, the clean room is required to have a Heating Ventilating and Conditioning (HVAC) air conditioning system in order to control temperature, humidity and pressure at the required standards. The Rangsit 1-pharmaceutical manufacturing plant uses a Building Automation System (BAS) to control 6 important systems in order to maintain the environment in the clean room at all times, before, during and after production. These systems are as follows:

- 1) HVAC System
- 2) Compressed Air System
- 3) Chiller Water Plant
- 4) Dust Collector System
- 5) Lighting System
- 6) Power Monitor System

The BAS system operates the above 6 key systems to configure the environment automatically to obtain suitable clean room conditions for the production of medicines, as well as automatic shutdown capability. In addition, the system allows for the collection of statistical data. In the event that the aforementioned key systems malfunction or are not operating to the required standards, an alarm will go off and any error within the systems will be indicated.

Supervisory Control and Data Acquisition: SCADA

Rangsit 1-pharmaceutical manufacturing plant employs a SCADA system to control and evaluate the operations of the purified water system in order to ensure the water quality meets the standards of the United States Pharmacopoeia (USP). The speed of purified water travelling through the water pipe is controlled to be in the range of 1-3 meters/second. The period of sanitization in the purified water system is determined in order to prevent bacteria in the system from forming a Biofilm. Furthermore, SCADA is used to control and evaluate the operations of the hot water system employed in the manufacturing process.

Cleaning and drying of manufacturing equipment (Cleaning & Drying System)

The Rangsit 1-pharmaceutical manufacturing plant has adopted a Cleaning & Drying System for both intermediate bulk containers (IBC) and tableting storage drums via the use of high pressure water spraying. Three types of water are used at alternate stages, these being: tap water, hot water and



ระบบทำความสะอาดและระบบทำให้แห้งของอุปกรณ์การผลิต (Cleaning & Drying System)

โรงงานผลิตยารังสิต 1 ได้นำระบบทำความสะอาดและระบบทำให้แห้งสำหรับถังเก็บ granules และถังเก็บเม็ดยา (Intermediate Bulk Container : IBC and tableting storage drum) โดยใช้หลักการฉีดน้ำแรงดันสูงผ่านหัวฉีดสเปรย์ มีการสลับน้ำที่ใช้ในการทำความสะอาด 3 ประเภท คือ น้ำประปา น้ำร้อน และ rinse out ด้วยน้ำ Purified Water เป็นน้ำสุดท้าย ทั้งภายนอกและภายใน แล้วทำให้แห้งด้วยลมร้อนสะอาด เกรด ISO 8573.1 class 1.2.1 ที่ผ่านการกรอง particle ในระดับ 0.01 μm

นอกจากนี้ยังมีการตรวจสอบผลการทำความสะอาดโดยใช้การวัดค่า pH ของน้ำ rinse สุดท้าย โดยติดตั้ง sensors วัดค่า pH ไว้ในระบบ Cleaning & Drying System ซึ่งการทำงานของระบบทั้งหมดเป็นระบบอัตโนมัติ สามารถควบคุม Parameters ได้ทั้ง time, temperature และ pressure จึงสร้างความมั่นใจได้ว่าภาชนะที่ใช้ในการผลิตมีความสะอาดพร้อมใช้งานตลอดเวลา



ระบบสารสนเทศเพื่อบริหารจัดการ

โรงงานผลิตยารังสิต 1 มีระบบเทคโนโลยีสารสนเทศในการบริหารจัดการด้านต่างๆ ได้แก่ ระบบ MES, LIMS และ EQMS ซึ่งระบบดังกล่าวต้องผ่านการตรวจรับรอง Computerize System Validation ให้สอดคล้องกับมาตรฐาน GAMP (Good Automated Manufacturing Practice) หรือ US FDA 21 CFR Part 11 โดยมีรายละเอียดดังนี้

ระบบติดตามควบคุมการผลิตทุกระดับชั้น (Manufacturing Execution System : MES)

โรงงานผลิตยารังสิต 1 ได้นำ MES software เข้ามาใช้ในการควบคุมการดำเนินงานผลิตให้ถูกต้องตามวิธีการปฏิบัติที่กำหนดไว้ และถูกต้องตามหลักเกณฑ์ และวิธีการที่ดีในการผลิต (GMP) เพื่อให้ได้ผลิตภัณฑ์ที่มีคุณภาพตามที่กำหนด และเป็นไปตามทะเบียนตำรับยาด้วยรูปแบบของ Electronic Batch Record ทดแทนเอกสารบันทึกการผลิต ที่สามารถเชื่อมต่อกับระบบ ERP (Enterprise Resource Planning) และใช้งานร่วมกับระบบ Barcode เพื่อช่วยลดความผิดพลาดขั้นตอนที่ซับซ้อน และลดระยะเวลาการทำงานได้

purified water, with the purified water being used to rinse the containers out at the final stage. The cleaning is performed on both the inside and outside of the containers and then a drying system is operated using hot and clean air (grade ISO 8573.1 - class 1.2.1), which has been filtered through a particle filter (0.01 μm).

Cleanness is confirmed by measuring the pH of the final rinsing water after use. The sensors for pH measurement are installed within the Cleaning & Drying System, the functions of which are controlled completely automatically. The system parameters, consisting of time, temperature and pressure, are strictly controlled to ensure that all the containers used in production are clean and ready for use at all times.

Management Information Systems

The Rangsit 1-pharmaceutical manufacturing plant possesses IT systems to manage various aspects of its operations. These include the systems MES, LIMS and EQMS. All IT systems used are required to have passed computerized system validation in accordance with GAMP (Good Automated Manufacturing Practice) or US FDA 21 CFR Part 11. The systems details are as follows:

Manufacturing Execution System: MES

The Rangsit 1-pharmaceutical manufacturing plant has adopted MES software for use in the control of its manufacturing operations, to ensure that they conform to working instructions and GMP guidelines, in order to achieve the required product quality and to conform to drug registration requirements. An electronic batch record is used instead of a hardcopy. This enables connection with the Enterprise Resource Planning (ERP) system and works, via a barcode system, to reduce errors and the amount of working time spent on complex procedures.

MES is able to connect to each process, set the working steps and record production data in real time. Personnel have to be assigned an electronic signature in order to access the system. If, at any time, the data does not attain the required standard, the system will not allow operations to continue.

Laboratory Information Management System: LIMS

Testing is one of the most important steps in the quality control of pharmaceutical products. The Rangsit 1-pharmaceutical manufacturing plant has adopted LIMS to manage the analytical data, both chemical and biological, of its laboratories. The data results from the analysis of raw materials, packaging, in-process products, finished products and the main production support systems such as the water quality of the water purification system.

Furthermore, LIMS includes stability study modules which provide analytical plans based on the samples due

ระบบ MES สามารถเชื่อมต่อในแต่ละกระบวนการ มีการกำหนดขั้นตอนให้ปฏิบัติงานและบันทึกข้อมูลการผลิตโดยทันที (Real time) ให้แก่ผู้ที่ได้รับมอบหมายตามสิทธิของ Electronic signature นั้นๆ ซึ่งหากไม่ผ่านตามมาตรฐานที่กำหนด ระบบจะไม่อนุญาตให้ดำเนินงานต่อไปได้

ระบบการบริหารจัดการข้อมูลผลการวิเคราะห์ของห้องปฏิบัติการ (Laboratory Information Management System : LIMS)

การตรวจวิเคราะห์ (Testing) เป็นอีกขั้นตอนหนึ่งที่สำคัญของการควบคุมคุณภาพผลิตภัณฑ์ยาโรงงานผลิตยารังสิต 1 ได้นำระบบ LIMS มาใช้ในการจัดการข้อมูลผลการวิเคราะห์ของห้องปฏิบัติการ ทั้งทางด้านเคมีและชีววิทยา ตั้งแต่การตรวจวิเคราะห์วัตถุดิบ บรรจุภัณฑ์ และผลิตภัณฑ์ระหว่างการผลิต จนกระทั่งเป็นยาสำเร็จรูป ตลอดจนระบบสนับสนุนการผลิตที่สำคัญเช่น คุณภาพน้ำของระบบผลิตน้ำบริสุทธิ์

นอกจากนี้ยังมีระบบการวางแผนที่ใช้ทดสอบความคงตัวของยา (Stability Study Module) โดยมีการจัดทำแผนการตรวจวิเคราะห์ตามระยะเวลาที่ต้องนำตัวอย่างมาทดสอบ มีการแจ้งเตือนเพื่อให้ไม่พลาดการนำตัวอย่างมาทดสอบตามระยะเวลาที่กำหนดอย่างเคร่งครัด

ระบบการจัดการคุณภาพทางอิเล็กทรอนิกส์ (Electronic Quality Management System : EQMS)

เป็นระบบพื้นฐานที่สำคัญของโรงงานผลิตยา กำหนดขึ้นเพื่อเป็นแนวทางในการปฏิบัติงานของทุกหน่วยงานให้มีความถูกต้องตามมาตรฐานหลักเกณฑ์และวิธีการในการผลิตยา ที่เป็นเป้าประสงค์ในการขอรับรองมาตรฐาน PIC/S-GMP, WHO-GMP และมีความสอดคล้องกับข้อกำหนดเฉพาะด้านการจัดการคุณภาพ เช่น ICH-Q10, ISO9001 ผ่านกิจกรรมคุณภาพ (Quality Processes) ต่างๆ รวมถึงระบบการวางแผนและการเก็บรักษาข้อมูลการฝึกอบรมของพนักงานที่เกี่ยวข้องกับหลักเกณฑ์และวิธีการที่ดีในการผลิต หรือการฝึกอบรมในหน้าที่ที่ได้รับมอบหมาย เพื่อการประเมินประสิทธิภาพในการปฏิบัติงานตามภาระหน้าที่ในใบแสดงลักษณะงาน (Job descriptions)

โรงงานผลิตยารังสิต 1 ได้นำระบบการจัดการคุณภาพทางอิเล็กทรอนิกส์ (EQMS) ด้วยการกำหนดเป็น Electronic Routing และเพิ่มความรวดเร็วด้วยการสื่อสารผ่านทางอีเมล ประกอบด้วย 3 ส่วนคือ

1) **Quality Event Management** เป็นระบบการจัดการเมื่อมีการรายงานปัญหาคุณภาพที่มีการส่งงานโดยอัตโนมัติไปยังผู้เกี่ยวข้องทางอีเมล หรือการร่วมสืบสวนหาสาเหตุ การประเมินปัญหาและแนวทางแก้ไข สามารถลดเวลาในการจัดการ และเป็นฐานข้อมูลเกี่ยวกับผลิตภัณฑ์อย่างเป็นระบบ ง่ายต่อการสืบค้น ส่งผลให้การอนุมัติปล่อยผ่านยามีความถูกต้องและรวดเร็วมากขึ้น

2) **Automate Documentation Processes** เป็นระบบที่สามารถกำหนดสิทธิในการเข้าถึงเอกสารประเภทต่างๆ และกำหนด Routing ในการจัดทำ ทบทวน อนุมัติใช้ แจกจ่าย และเก็บรักษาเอกสาร

dates, as well as providing notification when the time for a stability study is due. This is to ensure that samples are tested in accordance with a strict schedule.

Electronic Quality Management System (EQMS)

A Quality management system is a basic requirement of all pharmaceutical plants and is established in order to set guidelines for practice in every department in order to conform to Good Manufacturing Practice. It is GPO's aim to obtain PIC/S-GMP and WHO-GMP standard accreditation and to meet the specific requirements of quality management such as ICH-Q10 and ISO 9001 through various quality assurance processes. These processes include planning systems and the storage of the data acquired from personal training or on the job training involving GMP, for evaluating the effectiveness of performance in accordance with job descriptions.

The Rangsit 1-pharmaceutical manufacturing plant has adopted an Electronic Quality Management System (EQMS) by defining electronic routing and increasing the speed of communication via e-mail. This system consists of the following 3 functions:

1) **Quality Event Management** is a management system used when a report is made in regard to quality problems. These reports are sent automatically via e-mail to relevant persons. A joint investigation is then instituted to discover the cause of the problem, evaluate it and provide a solution. Under this system the time taken to manage problems is reduced. The system maintains a systematic and easily searchable database of the products, as a result of which the release of drugs is faster and more accurate.

2) **Automatic Documentation Processes** is a system which sets permissions to access various types of documents and defines routing for the preparation, review, approval, distribution, use, and retention of documents. Notification is given when the time for the review of a document is due. This is to ensure that the document will be up to date, accurate and available at all times.

3) **Training Management** is a system for the creation of training plans to fulfill needs such as documentation training: SOP/W and GMP. Employees are grouped according to their job description and receive notification in regard to their training and assessment. The system methodically manages a database of the GMP training of staff.

Future projects

The Rangsit 1-pharmaceutical manufacturing plant is in the middle of preparing plans for the following 3 future projects:



มีการแจ้งเตือนเมื่อถึงกำหนดทบทวน มั่นใจได้ว่าเอกสารจะได้รับการปรับปรุงให้เป็นปัจจุบัน ถูกต้อง และพร้อมใช้อยู่เสมอ

3) Training Management เป็นระบบวางแผนการฝึกอบรมให้สอดคล้องกับความต้องการ เช่น อบรมตามเอกสาร SOP/WI, อบรมความรู้ด้าน GMP โดยมีการกำหนดกลุ่มพนักงานตาม Job Code ให้ได้รับการแจ้งเตือนเพื่อฝึกอบรมและประเมินผลอย่างครบถ้วน สามารถจัดการฐานข้อมูลการฝึกอบรม GMP ของพนักงานได้อย่างเป็นระบบ



โครงการในอนาคต

โรงงานผลิตยารังสิต 1 อยู่ระหว่างจัดทำแผนงานในอนาคต 3 โครงการ คือ

1. โครงการติดตั้งระบบ End of line packaging, ระบบ Warehouse และระบบ Delivery

เป็นการออกแบบให้ระบบทั้ง 3 ระบบ ทำงานต่อเนื่องสัมพันธ์กันอย่างอัตโนมัติ โดยส่งข้อมูลผ่านระบบ Barcode หรือ RFID (Radio Frequency Identification) จากระบบการทำงานอย่างอัตโนมัติดังกล่าว จะช่วยลดการใช้แรงงานคนลงทำให้สามารถลดต้นทุนการดำเนินงานของโรงงานฯ รวมทั้งยังลดความผิดพลาดจากการทำงานได้

2. โครงการติดตั้งระบบ Track and Trace System

เป็นระบบที่ใช้ในการตรวจสอบย้อนกลับ ได้ในทุกขั้นตอนของกระบวนการผลิต กระบวนการจัดเก็บยาสำเร็จรูป กระบวนการจัดส่งให้กับลูกค้า รวมถึงกระบวนการส่งมอบยาให้แก่โรงพยาบาลซึ่งประโยชน์ที่ได้จากระบบนี้ ก็เพื่อป้องกันความผิดพลาดในการส่งมอบยาให้แก่โรงพยาบาลทำให้เกิดความปลอดภัยแก่ผู้เข้ารับบริการรักษาพยาบาล (Patient Safety)

3. โครงการจัดสร้างพื้นที่ศึกษาดูงาน

เพื่อเป็นการเผยแพร่ชื่อเสียงและภาพลักษณ์ขององค์กรภาคีกรรม ในฐานะผู้ผลิตยาภาครัฐ โรงงานผลิตยารังสิต 1 จึงมีแผนงานจัดสร้างพื้นที่ให้บุคคลภายนอกเข้าศึกษาดูงาน โดยจัดวางพื้นที่แยกเป็นสัดส่วนเฉพาะแยกจากผู้ปฏิบัติงานของโรงงานฯ

1. Project for installing end of line packaging, warehouse and delivery systems.

These 3 systems are designed to work on an automatic and continuous basis to correlate data by transferring it via barcode or Radio Frequency Identification (RFID) systems, thereby significantly reducing workload. As a result, the operational cost of the plant is reduced and the risk of errors being made is diminished.

2. Project for installing a Track & Trace System.

This system is used to ensure traceability at every stage of processes such as production, storage of finished products and the delivery of products to hospitals and other consumers. The benefit of this system is the prevention of errors in the delivery of medicines to hospitals, which would otherwise adversely affect patient safety.

3. Project for constructing a visitor center.

This project is designed to publicize the work GPO does and to augment the organization's reputation. Under this project, the Rangsit 1-pharmaceutical manufacture plant plans to construct a center for visitors in an area separated from staff work areas.

The Rangsit 1-pharmaceutical manufacture plant is fully organized to undertake various important projects in the pursuit of its goals, which are to be the first manufacturing plant to meet international standards, to be fully equipped with modern high level technology and to raise the standards of Thai pharmaceutical manufacturing in order that GPO gains acceptance and recognition as a leader in the ASEAN pharmaceutical industry in the near future.

Development of the Influenza Vaccine Project

This project was undertaken in response to the problems caused by outbreaks of the influenza virus/avian flu, which can lead to loss of life and immense economic damage. These outbreaks have been a worldwide threat in the past and will continue to be so in the future. In response to this threat the World Health Organization (WHO) has devised strategies and plans to ensure the world's readiness to combat it; this mainly involves the creation and production of vaccines, as, in the event of a pandemic, there is a risk that these will be in short supply. In late 2006 WHO established a project for developing vaccine production potential by supporting a fund for influenza vaccine technology transfer and in 2007 the Government Pharmaceutical Organization (GPO), of Thailand, became one of the six vaccine manufacturers in developing countries (first group) to benefit from this fund. GPO received a supporting fund to the amount of 1.996 million USD to develop the technology for the

ทั้งนี้โรงงานผลิตยารังสิต 1 พร้อมทั้งจะดำเนินโครงการต่างๆ ให้บรรลุเป้าหมายที่วางไว้ เพื่อเป็นส่วนหนึ่งในการขับเคลื่อนองค์การเภสัชกรรมให้เป็นโรงงานมาตรฐานระดับสากลแห่งแรกด้วยเทคโนโลยีที่ทันสมัย เพื่อยกระดับการผลิตยาของประเทศไทยให้เป็นที่ยอมรับและเป็นผู้นำในอุตสาหกรรมยาในภูมิภาคอาเซียนในอนาคตอันใกล้

โครงการพัฒนาวัคซีนไขหวัดใหญ่ของประเทศไทย

ปัญหาการระบาดของไวรัสไข้หวัดใหญ่/ไข้หวัดนกสร้างความเสียหายต่อชีวิตและทรัพย์สินมหาศาลนับจากอดีตมาจนถึงปัจจุบัน และในอนาคตก็ยังคงเป็นภัยคุกคามต่อไปของโลก องค์การอนามัยโลกได้กำหนดยุทธศาสตร์และแผนเพื่อเตรียมความพร้อมและสร้างเครือข่ายทางด้านวัคซีนเพื่อเป็นมาตรการในการแก้ปัญหากรณีเกิดการระบาดใหญ่เนื่องจากในสถานการณ์ระบาดใหญ่โลกยังมีความเสี่ยงที่จะขาดวัคซีนป้องกันโรคไข้หวัดใหญ่ จึงเกิดโครงการที่จะสร้างศักยภาพการผลิตวัคซีนโดยการสนับสนุนทุนเพื่อให้เกิดการถ่ายทอดเทคโนโลยีด้านวัคซีนป้องกันโรคไข้หวัดใหญ่ขึ้นในปลายปี 2549 ทั้งนี้ประเทศไทย โดย องค์การเภสัชกรรมได้รับการคัดเลือกเป็นหนึ่งในหกหน่วยงานผู้ผลิตวัคซีนในกลุ่มประเทศกำลังพัฒนารุ่นแรกที่ได้รับการสนับสนุนจากองค์การอนามัยโลกในปี 2550 โดยได้รับทุนสนับสนุนเป็นเงิน 1.996 ล้านดอลลาร์สหรัฐเพื่อพัฒนาเทคโนโลยีการผลิตวัคซีนไขหวัดใหญ่ของประเทศไทยรองรับการระบาดใหญ่ทั้งจากไข้หวัดใหญ่ในคนและไข้หวัดนก ขณะนั้นมีการระบาดของไข้หวัดนก H5N1 ในประเทศไทย เป็นปัญหาทางเศรษฐกิจและสาธารณสุขอย่างมาก มีผู้เสียชีวิต 17 คนจากผู้ป่วย 25 คน (รายงานระหว่างปี 2547 - 2549) การพัฒนาวัคซีนโดยองค์การเภสัชกรรมก็ได้เลือกเทคโนโลยีที่ผลิตจากไข่ไก่ฟักซึ่งมีการเทคนิคการผลิตในอุตสาหกรรมที่ใช้กันทั่วโลก ทั้งนี้การพัฒนาจะเป็นวัคซีนชนิดเชื้อตายสำหรับใช้ตามฤดูกาลและชนิดเชื้อเป็นอ่อนฤทธิ์เพื่อใช้ในสถานการณ์รองรับการระบาดใหญ่โดยได้รับทุนสนับสนุนจากองค์การอนามัยโลกในปี 2552 อีก 2.064 ล้านบาท รวมถึงการสนับสนุนงานวิจัยพัฒนาต่างๆ ในด้านการทดสอบด้านพรีคลินิกและทางด้านคลินิกโดยมีเป้าหมายที่จะขึ้นทะเบียนตำรับเพื่อให้เป็นไปตามมาตรฐานสากล

หากประเทศไทยไม่มีศักยภาพการผลิตเองจะไม่มีโอกาสที่จะเข้าถึงวัคซีนได้เนื่องจากทั่วโลกมีกำลังการผลิตไม่เพียงพอ ประเทศที่มีโรงงานผลิตเองได้ก็จะเก็บไว้ใช้เองมีเหลือจึงจะขายหรือให้ความช่วยเหลือประเทศอื่น ประเทศไทยจึงมีแผนยุทธศาสตร์แก้ไขปัญหาโรคไข้หวัดนก (พ.ศ. 2548 - 2550) และแผนยุทธศาสตร์การเตรียมความพร้อมในการป้องกันและแก้ไขปัญหาคาระบาดใหญ่ของไข้หวัดใหญ่ (พ.ศ. 2548 - 2550) ต่อเนื่องมาแผนยุทธศาสตร์ป้องกันแก้ไขและเตรียมพร้อมรับมือปัญหาโรคไข้หวัดนกและการระบาดของโรคไข้หวัดใหญ่ฉบับที่สอง (พ.ศ. 2551 - 2553) และในปัจจุบันเป็นแผนยุทธศาสตร์เตรียมความพร้อม ป้องกันและแก้ไขปัญหาโรคอุบัติใหม่แห่งชาติ (พ.ศ. 2556 - 2559) องค์การเภสัชกรรมเป็นหน่วยงานหลักรับภารกิจในการพัฒนาวัคซีนไขหวัดใหญ่ขึ้นในประเทศไทย

production of influenza vaccines in Thailand to combat pandemics of both influenza and avian flu. During this period there was an outbreak of avian flu (H5N1) in Thailand which resulted in major problems both for the economy and public health; this included 17 deaths out of 25 infected patients (reported 2004-2006). In response, GPO developed a vaccine by using a technology which produces vaccine via the use of chicken eggs and has been used for industrial scale production around the world. The types of vaccine which GPO has developed are inactivated influenza vaccine, which is for seasonal use and live attenuated influenza vaccine which is used for the control of pandemics. In 2009, WHO supported the fund to the amount of 2.064 million baht and also provided support for GPO's research and development, which was undertaken, complete with pre-clinical and clinical trials, with the aim of enabling GPO to register its vaccine formulations in accordance with international standards.

If Thailand were not to possess the potential to produce vaccines itself, then its access to vaccines would be extremely limited because the capacity of global vaccine production is not nearly sufficient to meet the demand. Countries with vaccine manufacturing plants keep the bulk of their vaccines for their own use, with only a limited amount available to be gifted or sold to other countries. In answer to this Thailand developed strategy plans designed to combat avian flu and to ensure the country's readiness to prevent and solve the problems that would be engendered in the event of pandemic influenza; the first edition of these strategy plans was developed for the period 2005-2007 and a second edition was prepared for 2008-2010. The strategy plan currently in operation (2013-2016) is purposed at preparations to prevent and solve all cases of newly emerging diseases within the nation. GPO is the main agency responsible for developing influenza vaccines in Thailand.

The objective, when developing a vaccine, is to be able to confront a pandemic with a formulation meeting WHO standards. Seasonal vaccines are produced for use under normal situations. The planning required to produce influenza vaccines is more complicated than with other vaccines because essential components of the influenza vaccine have to be acquired from virus strains which are undergoing continuous genetic mutation. There are currently three strains of the virus capable of causing an outbreak and it is likely that a fourth will emerge in the near future. GPO is one of the first few agencies in the world to have defined plans for the development of both live attenuated vaccines, for use during an outbreak and inactivated vaccines which is a split type for seasonal use. The details of GPO's success in this development are as follows:



เป้าหมายวัคซีนใช้หวัดใหญ่ที่พัฒนาต้องได้มาตรฐานองค์การอนามัยโลกสามารถรองรับการระบาดใหญ่โดยผลิตวัคซีนตามฤดูกาล ในยามปกติด้วยการวางแผนผลิตวัคซีนป้องกันไข้หวัดใหญ่จะซับซ้อนกว่าวัคซีนอื่นตรงที่ส่วนผสมจะต้องได้จากเชื้อที่เปลี่ยนสายพันธุ์ไปตามการแปรเปลี่ยนทางพันธุกรรมของเชื้อในแต่ละปีที่ระบาด โดยมีองค์ประกอบ 3 สายพันธุ์และอาจเพิ่มเป็น 4 สายพันธุ์ในอนาคตอันใกล้ นี้ องค์การเภสัชกรรมจึงเป็นหน่วยงานแรกๆ ของโลกที่มีการกำหนดแผนการพัฒนาวัคซีนทั้งชนิดเชื้อเป็นอ่อนฤทธิ์ เพื่อใช้ในสถานการณ์ระบาด และวัคซีนเชื้อตายแบบสปีทสำหรับใช้ตามฤดูกาล โดยมีความสำเร็จดังนี้

วัคซีนไข้หวัดใหญ่ชนิดเชื้อเป็น ดำเนินการไป 2 ชนิด ได้แก่

1. วัคซีนไข้หวัดใหญ่ชนิดเชื้อเป็น H1N1 (2009)

“พร้อมผลิตกรณีระบาดใหญ่”

ในปี 2552 ที่มีการระบาดใหญ่ของเชื้อไข้หวัดใหญ่สายพันธุ์ใหม่ H1N1 2009 องค์การเภสัชกรรมได้ยื่นข้อเสนอขอรับทุนต่อองค์การอนามัยโลกที่จะพัฒนาเทคโนโลยีการใช้ไข่ไก่ฟักในการผลิตวัคซีนไข้หวัดใหญ่ชนิดเชื้อเป็น วัคซีนไข้หวัดใหญ่ชนิดเชื้อเป็นสายพันธุ์ H1N1 (2009) ขององค์การเภสัชกรรม ผ่านการทดสอบความปลอดภัยและประสิทธิผลในการป้องกันโรคในสัตว์ทดลอง และได้รับอนุญาตให้ทำการศึกษาด้านคลินิกในอาสาสมัคร ผลการศึกษาวินิจฉัยทางคลินิกพบว่าวัคซีนมีความปลอดภัย ไม่มีปฏิกิริยาตอบสนองเฉพาะที่และทั้งระบบต่อวัคซีนที่เป็นปัญหา และกลุ่มที่ได้รับวัคซีนมีอัตราการตอบสนองของระบบภูมิคุ้มกันสูงกว่ากลุ่มที่ได้รับสารเลียนแบบวัคซีนอย่างมีนัยสำคัญทางสถิติ ซึ่งในเดือนกรกฎาคม 2554 องค์การเภสัชกรรมได้รับใบอนุญาตจากสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยาสำหรับผลิตในกรณีเกิดการระบาด เทคโนโลยีการผลิตวัคซีนไข้หวัดใหญ่ในไข่ไก่ฟักนับเป็นเทคโนโลยีที่องค์การเภสัชกรรมไม่มีองค์ความรู้ด้านนี้มาก่อน และกระบวนการผลิตและการควบคุมคุณภาพวัคซีนถือว่ามีความซับซ้อนสูง อีกทั้งวัคซีนไข้หวัดใหญ่ชนิดเชื้อเป็นนี้เป็นวัคซีนชนิดพ่นจมูก ซึ่งต่างจากวัคซีนไข้หวัดใหญ่ชนิดเชื้อตายที่เป็นวัคซีนชนิดที่ป้อนที่รู้จักและมีการใช้อย่างแพร่หลาย แม้องค์การอนามัยโลกจะให้การสนับสนุนในด้านเทคนิคต่างๆ แต่การดำเนินงานไม่ได้เป็นลักษณะการถ่ายทอดเทคโนโลยีกระบวนการผลิต การพัฒนากระบวนการผลิตและการควบคุมคุณภาพวัคซีนจึงทำโดยการศึกษาข้อกำหนดขององค์การอนามัยโลก และการค้นคว้าข้อมูลจากบริษัทผู้ผลิตวัคซีนไข้หวัดใหญ่ชนิดเชื้อเป็นที่มีขณะนั้นเพียง 2 รายในโลก คือ ประเทศรัสเซีย 1 ราย และประเทศสหรัฐอเมริกาอีก 1 ราย

2. วัคซีนไข้หวัดใหญ่ชนิดเชื้อเป็น H5N2

“ยื่นขอใบอนุญาตจาก ออย.”

องค์การเภสัชกรรม ได้พัฒนาวัคซีนป้องกันไข้หวัดนกสายพันธุ์ H5N2 สำหรับใช้ป้องกันไข้หวัดนก H5N1 ซึ่งพบการระบาดในประเทศเพื่อนบ้าน และเป็นสิ่งที่เฝ้าระวังขององค์การอนามัยโลกว่าจะเกิดการระบาดใหญ่ต่อไปโดยวัคซีนป้องกันไข้หวัดนกสายพันธุ์ H5N2 นี้ผ่านการทดสอบความปลอดภัยและประสิทธิผลในสัตว์ทดลอง และผ่านการ

Live attenuated influenza vaccine: the following two types were developed:

1. Live attenuated influenza vaccine H1N1 (2009)

“Ready for production when a pandemic occurs”

In 2009 there was a pandemic of a new influenza strain, H1N1 2009 and GPO submitted a funding proposal to WHO in order to be able to develop the technology required to produce live attenuated influenza vaccine using chicken eggs. GPO's live attenuated influenza vaccine H1N1 (2009) passed the necessary tests for safety and effectiveness in preventing disease in animals and the organization was therefore allowed to perform clinical studies on volunteers. The clinical trials showed that the vaccine was safe and no local and/or systemic adverse drug reaction was found. The group of volunteers who received the vaccine developed a statistically significant higher level of immune response to those who received a placebo vaccine. In July 2011 GPO received a license from the Food and Drug Administration (FDA) for vaccine production in the event of an outbreak. The production process and quality control of live attenuated influenza vaccines is highly sophisticated and previously GPO had not possessed enough knowledge in regard to the technology to be able to produce the vaccine in chicken eggs. Furthermore, live attenuated influenza vaccine comes in the form of a nasal spray whereas inactivated influenza vaccine, with which GPO was familiar and is widely used, is in the form of an injection; added to which, although WHO provides support on various techniques, the technology transfer required for this process is not one of them. Therefore, GPO needed to study the WHO requirements and research information from other manufacturers of live attenuated influenza vaccines in order to be able to undertake production process development and quality control of the vaccines; at the time there were only 2 manufacturers of live attenuated influenza vaccines in the world and these were in Russia and the United States.

2. Live attenuated influenza vaccine H5N2

“Application for a vaccine production license from the FDA”

GPO developed an avian influenza vaccine, H5N2 subtype for the prevention of avian influenza strain H5N1, outbreaks of which had been discovered in neighboring countries and which, having been monitored by WHO, was expected likely to be the cause of a pandemic. This avian influenza vaccine, H5N2 subtype, passed tests for safety and effectiveness in animals and also passed clinical trials in healthy volunteers aged 18-49 years. It was found that the vaccine was safe, could stimulate the immune system and was comparable to the vaccines produced by the manufacturer in Russia. GPO will now be able to apply for a vaccine production license from the FDA.

ทดลองทางคลินิกในอาสาสมัครสุขภาพดี อายุ 18 - 49 ปี โดยพบว่าวัคซีนมีความปลอดภัย และสามารถกระตุ้นภูมิคุ้มกันได้เทียบเคียงกับวัคซีนของผู้ผลิตของประเทศรัสเซีย ซึ่งองค์การเภสัชกรรมจะเตรียมข้อมูลเพื่อยื่นขอใบอนุญาตจากสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยาต่อไป

การพัฒนาวัคซีนไข้หวัดใหญ่ขององค์การเภสัชกรรม นับตั้งแต่ปี 2550 ถึงปัจจุบัน เป็นการพัฒนาเทคโนโลยีการผลิตวัคซีนไข้หวัดใหญ่เชื้อเป็นครั้งแรกในประเทศไทย โดยมีปัจจัยเอื้ออำนวยที่สำคัญจากยุทธศาสตร์ทางด้านวัคซีนไข้หวัดใหญ่ขององค์การอนามัยโลก ทำให้องค์การเภสัชกรรมได้รับการสนับสนุนทั้งด้านงบประมาณและด้านเทคนิคจากหน่วยงานจากต่างประเทศซึ่งนับว่าเป็นโอกาสที่หาได้ยากยิ่งไปกว่านั้นการสนับสนุนขององค์การอนามัยโลกยังเกิดขึ้นอย่างต่อเนื่องในระยะ 5 ปีที่ผ่านมา สำหรับปีนี้มีการศึกษาต่อเนื่องจากอาสาสมัครที่เคยได้วัคซีนชนิดเชื้อเป็น H5N2 เทียบกับอาสาสมัครที่ไม่เคยได้รับการพ่นจมูกด้วย H5N2 เมื่อกระตุ้นด้วยการฉีดด้วยวัคซีน H5N1 จะให้ผลต่างกันอย่างไรในด้านการสร้างภูมิอย่างไร

การดำเนินงานที่ผ่านมาได้รับการประเมินจากทีมผู้เชี่ยวชาญที่องค์การอนามัยโลกให้เข้ามาตรวจสอบการดำเนินงานขององค์การเภสัชกรรม เป็นประจำทุก 1 - 2 ปี ความมุ่งมั่นของทีมงานและการได้รับการสนับสนุนที่ต่อเนื่อง สามารถสร้างศักยภาพทั้งด้านบุคลากรสถานที่ และระบบสนับสนุนต่างๆ ในการผลิตวัคซีนขึ้นเองในประเทศ นับเป็นการพึ่งพาตนเองอย่างเป็นรูปธรรม เพื่อรองรับการระบาดที่จะเกิดขึ้นบรรลุต้าวัตถุประสงคในการสร้างความมั่นคงด้านสาธารณสุขของประเทศ



วัคซีนไข้หวัดใหญ่ชนิดเชื้อตาย

“เตรียมศึกษาทางคลินิกในมนุษย์”

ปี 2552 องค์การเภสัชกรรมได้มีความร่วมมือกับหน่วยงาน The Chemo-Sero-Therapeutic Research Institute หรือ KAKETSUKEN ผู้ผลิตวัคซีนรายใหญ่ของประเทศญี่ปุ่น โดยการประสานงานของนายกรัฐมนตรีและรัฐมนตรีกระทรวงสาธารณสุขของทั้งสองประเทศ อันเนื่องมาจากมติการประชุมพิเศษของคณะรัฐมนตรีสาธารณสุขอาเซียน+3 โดยสถาบัน KAKETSUKEN ได้ให้ความช่วยเหลือทางเทคนิคด้านการพัฒนาเทคโนโลยีการผลิตวัคซีนไข้หวัดใหญ่ตามฤดูกาลชนิดเชื้อตายในส่วนการพัฒนาการผลิตในระดับโรงงานต้นแบบ และการพัฒนาการผลิตในระดับอุตสาหกรรม รวมถึงการให้ความเห็นและข้อเสนอแนะในการออกแบบโรงงาน การบริหารจัดการเรื่องไขซึ่งเป็นวัตถุดิบสำคัญ

Live attenuated influenza vaccines have been developed by GPO from 2007 until the present day. The important factor leading to the development of production technology for live attenuated influenza vaccines being performed for the first time in Thailand, was the WHO's vaccine strategy. GPO received support both financially and technologically from international agencies, which represented a rare opportunity. Moreover, the support from WHO has been given on a continuous basis over the past 5 years. This year a study is being performed as a continuation of the previous trial. The volunteers who receive the live attenuated vaccine H5N2, via a nasal spray and those who receive a placebo will be monitored to ascertain the levels of immune system stimulation; the results from the two groups will then be compared.

GPO's performance is evaluated every 1-2 years by an expert team from WHO and has thus far been found to be satisfactory. Furthermore, the commitment of GPO's personnel and work units, alongside the support which has been provided, has contributed to the organizations ability to deliver capable staff and satisfactory production sites & support systems for vaccine production within the country. This represents a substantial degree of self-reliance. GPO has proven it has the potential to produce vaccines to provide support during a forthcoming pandemic and that it has the ability to achieve its goal of security within national public health.

Inactivated Influenza Vaccine

“Preparations for clinical trials in humans”

In 2009 GPO cooperated with The Chemo-Sero-Therapeutic Research Institute or KAKETSUKEN, a major vaccine manufacturer in Japan via coordination between the Prime Ministers and the Ministers of Public Health of Japan and Thailand. In accordance with the resolution of a special meeting held by the Ministries of Public Health of the ASEAN countries+3, the KAKETSUKEN Institute has provided technical assistance in the development of technologies to produce seasonal inactivated influenza vaccines on both a pilot and an industrial scale, as well as providing recommendations for the design of the manufacturing plant, the management of the chicken eggs, which are a raw material of great import, the management of documentation and the completing of applications for the registration of the vaccines. The assistance from KAKETSUKEN has not only provided an opportunity for GPO staff to visit and practice at KAKETSUKEN but also resulted in experts from KAKETSUKEN being stationed at GPO.

The process development of vaccine production on a pilot scale at the Pharmacy Faculty of Silpakorn University has proved successful and the manufacturing process has been validated. Moreover, a pre-clinical study on single-dose toxicity found the vaccine to be safe. Pre-clinical studies



การจัดการด้านเอกสาร และการขึ้นทะเบียนวัคซีน โดยรูปแบบของความช่วยเหลือจาก KAKETSUKEN นั้น นอกจากจะเปิดโอกาสให้ผู้ปฏิบัติงานขององค์การเภสัชกรรมไปดูงานและฝึกปฏิบัติที่ KAKETSUKEN ขณะเดียวกันสถาบัน KAKETSUKEN ได้ส่งผู้เชี่ยวชาญมาประจำอยู่ที่องค์การเภสัชกรรม

การพัฒนากระบวนการผลิตในระดับโรงงานต้นแบบ ที่คณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยศิลปากร ประสบผลสำเร็จ โดยได้ทำการตรวจสอบความถูกต้องของกระบวนการผลิตแล้ว ผ่านการทดสอบพรีคลินิก Single-dose toxicity โดยวัคซีนมีความปลอดภัย และอยู่ระหว่างการทดสอบพรีคลินิก Repeated-dose toxicity และ Developmental toxicity รวมทั้งการทดสอบการกระตุ้นภูมิคุ้มกันในสัตว์ทดลอง เพื่อนำผลการทดสอบและข้อมูลทั้งหมดยื่นต่อสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยาในการขออนุญาตศึกษาวิจัยวัคซีนทางคลินิกในมนุษย์ต่อไป

เพื่อให้มีโครงสร้างในการผลิตวัคซีนสำเร็จอย่างครบวงจรจากการวิจัยพัฒนาจนกระทั่งได้วัคซีนที่ออกสู่ตลาดได้จะต้องมีโรงงานอุตสาหกรรมที่ได้มาตรฐาน WHO GMP ซึ่งอยู่ระหว่างการก่อสร้างได้ครึ่งทางแล้วที่ตำบลทับกวาง อำเภอแก่งคอย จังหวัดสระบุรี ด้วยงบประมาณ 1,116.69 ล้านบาท โดยมีเป้าหมายที่จะผลิตวัคซีนป้องกันไข้หวัดใหญ่ตามฤดูกาลในระยะแรกให้ได้ 2 ล้านโดส สามารถขยายกำลังการผลิตได้ 10 ล้านโดส และสามารถปรับไปผลิตวัคซีนรับสถานการณ์ระบาดใหญ่ไม่น้อยกว่า 60 ล้านโดส เมื่อโรงงานสามารถดำเนินการได้จะเป็นความสำเร็จของประเทศไทยที่สามารถดำเนินการพึ่งพาและพัฒนาศักยภาพการผลิตวัคซีนขึ้นในประเทศอย่างแท้จริง อีกทั้งยังเป็นหลักประกันด้านสุขภาพรองรับการระบาดใหญ่ให้กับคนไทยทั้งประเทศอีกด้วย



ศูนย์ศึกษาชีวสมมูล

ศูนย์ศึกษาชีวสมมูล องค์การเภสัชกรรม จัดตั้งขึ้นเพื่อรองรับการขยายตัวของกาวิจัยและพัฒนาผลิตภัณฑ์ยาใหม่ขององค์การเภสัชกรรม รวมทั้งรองรับการขยายตัวของตลาดยาภายหลังการเปิดประชาคมเศรษฐกิจอาเซียน (AEC) ในปี พ.ศ. 2558 โดยมีภารกิจหลักดำเนินการศึกษาความเท่าเทียมกันในการดูดซึมเข้าสู่ร่างกายของผลิตภัณฑ์ยาที่วิจัยและพัฒนาขึ้นโดยองค์การเภสัชกรรมเทียบกับผลิตภัณฑ์ยาดั้งเดิม เพื่อให้มั่นใจได้ว่ายาที่ผลิตโดยองค์การเภสัชกรรมมีประสิทธิภาพและความปลอดภัยไม่แตกต่างจากผลิตภัณฑ์ยาดั้งเดิมที่มีมักจะต้องนำเข้าจากต่างประเทศและมีราคาสูง

on repeated-dose toxicity & developmental toxicity and an immunogenicity study in animals are ongoing. All test results will be submitted to the FDA in order to gain permission to perform clinical studies in humans.

To possess a successful structure for vaccine production, from the research & development stage, right through to the launch of the vaccine onto the market, requires an industrial manufacturing plant which meets the WHO GMP standards. GPO's vaccine manufacturing plant is under construction and is half-way to completion. This plant is situated in Tub Kwang Sub-District, Kaeng Khoi District, Saraburi Province and is being built with a budget of 1.116.19 million baht. The goal of the plant is in the first instance to have the capacity to produce 2 million doses of seasonal influenza vaccines; this production will later be expanded to 10 million doses and the plant will have the ability to expand still further, to not less than 60 million doses, in the event of a pandemic. Once the plant is in complete operation it will represent a major achievement for Thailand, as it will represent true self-reliance and demonstrate the country's ability to develop the potentiality of vaccine production. In addition, the health of Thai people throughout the entire country will be safeguarded by this plant's operations should a pandemic occur.

Bioequivalence Study Center

The GPO Bioequivalence Study Centre was established to support the expansion of the research and development of new pharmaceutical products by GPO, as well as to support the expansion of the pharmaceutical market after the launch of the ASEAN Economic Community (AEC) in the year 2015. Its main mission is to study the bioequivalence of drug absorption into the body of the finished products which have been researched and developed by GPO in comparison to the drug originators finished product, in order to ensure that those produced by GPO are both efficacious and safe and are no different from the finished products of the originator, which have to be imported and are expensive.

Via collaboration with the Contract Research Organization (CRO), a leading global organization, the GPO Bioequivalence Study Centre was accredited with Good Laboratory Practice by the Bureau of Laboratory Quality Standards of the Department of Medical Sciences in 2012. GPO's Bioequivalence Study Centre was the very first laboratory in Thailand to receive such certification. This accreditation assures the quality and reliability of the studies conducted by the GPO Bioequivalence Study Centre.

Equipped with professional personnel, advanced and precise analytical instruments and efficient quality assurance systems, the GPO Bioequivalence Study Centre has been able

ภายใต้ความร่วมมือกับ Contract Research Organization (CRO) องค์การชั้นนำระดับโลก ศูนย์ศึกษาชีวสมมูล องค์การเภสัชกรรม ได้รับการรับรองมาตรฐานห้องปฏิบัติการที่ดี (Good Laboratory Practice) จากสำนักมาตรฐานห้องปฏิบัติการ กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ ในปี พ.ศ. 2555 นับเป็นห้องปฏิบัติการในประเทศไทยลำดับต้นๆ ที่ได้รับการรับรองมาตรฐานดังกล่าว ซึ่งเป็นสิ่งยืนยันถึงคุณภาพและความน่าเชื่อถือของการศึกษาที่ดำเนินการโดยศูนย์ศึกษาชีวสมมูล องค์การเภสัชกรรมเป็นอย่างดี

ด้วยบุคลากรมืออาชีพ เครื่องมือวิเคราะห์ที่แม่นยำ ทันสมัย และระบบการประกันคุณภาพที่มีประสิทธิภาพ ปัจจุบันศูนย์ศึกษาชีวสมมูล องค์การเภสัชกรรม มีประสบการณ์ในการพัฒนาวิเคราะห์ระดับยา ในตัวอย่างชีวภาพและได้ดำเนินการศึกษาชีวสมมูลของยา ครอบคลุมหลายกลุ่มการรักษา เช่น ยาต้านไวรัส ยากลุ่มโรคหัวใจและหลอดเลือด และยาปฏิชีวนะ เป็นต้น นอกจากนี้ องค์การเภสัชกรรมได้เล็งเห็นความสำคัญของมาตรฐานการทดลองทางคลินิก ซึ่งถือเป็นต้นทางของการศึกษาชีวสมมูล องค์การเภสัชกรรมจึงได้มีความร่วมมือกับ คณะเวชศาสตร์เขตร้อน มหาวิทยาลัยมหิดล ในการจัดตั้งหน่วยวิจัยเภสัชวิทยาทางคลินิกด้านชีวสมมูล เพื่อยกระดับมาตรฐานการดำเนินการศึกษาชีวสมมูลให้ครบวงจรทั้งในส่วนของคลินิกและห้องปฏิบัติการอีกด้วย

ด้วยตระหนักถึงพันธกิจในการเสริมสร้างความมั่นคงทางยาของประเทศ และการเตรียมความพร้อมรับมือกับแข่งขันทางธุรกิจยา ภายหลังการเปิดเสรีทางการค้า AEC ศูนย์ศึกษาชีวสมมูล องค์การเภสัชกรรม มีแผนในการขยายขอบเขตความสามารถของห้องปฏิบัติการอย่างต่อเนื่อง รวมทั้งการพัฒนาด้านคุณภาพ เพื่อขอการรับรองมาตรฐานระดับสากลจากองค์การอนามัยโลก และ European Medicines Agency (EMA) รองรับกับมาตรฐานของโรงงานผลิตยารังสิตแห่งใหม่อีกด้วย

ระบบสารสนเทศมาตรฐานสากล ISO/IEC 29110 เพื่อความถูกต้องของทุกรายการยา

องค์การเภสัชกรรมได้รับการรับรองคุณภาพมาตรฐาน ISO 29110 ซึ่งเป็นมาตรฐานสากลทางด้านวิศวกรรมซอฟต์แวร์ เป็นมาตรฐานฉบับแรกที่มีมุ่งเน้นให้ผู้พัฒนาซอฟต์แวร์ และการบริการให้เป็นที่ยอมรับในระดับสากล และมีวงจรในการพัฒนาปรับปรุงอย่างต่อเนื่อง จากคณะผู้เชี่ยวชาญในวงการคอมพิวเตอร์ภายใต้โครงการ “ส่งเสริมให้ผู้ประกอบการได้รับมาตรฐานกระบวนการผลิตและบริการ ISO 29110 ประจำปี 2556” ซึ่งจัดขึ้นโดยกลุ่มอุตสาหกรรมซอฟต์แวร์ สภาอุตสาหกรรมแห่งประเทศไทย ร่วมกับสำนักงานส่งเสริมอุตสาหกรรมซอฟต์แวร์แห่งชาติ (องค์การมหาชน) จนได้รับการรับรองกระบวนการพัฒนาซอฟต์แวร์ตามมาตรฐาน ISO/IEC 29110 จากบริษัท ACM Limited ซึ่งเป็น Certification Body จากประเทศอังกฤษ

ยาถือเป็น 1 ในปัจจัย 4 ซึ่งเป็นสิ่งจำเป็นต่อการดำรงชีวิต หากการดำเนินงานขององค์การเภสัชกรรมเกิดวิกฤติ หยุดชะงัก หรือผิดพลาด จะส่งผลกระทบต่อชีวิตของผู้ป่วย องค์การเภสัชกรรมตระหนักยิ่ง

to master analytical method development for drug analysis in biological samples and has conducted bioequivalence studies covering several groups of drugs such as anti-retroviral drugs, drugs for cardiovascular disease and antibiotics, among others. Moreover, GPO, having recognized the importance of standards within clinical trials, i.e. the upstream of a bioequivalence study, has cooperated with the Faculty of Tropical Medicine of Mahidol University in establishing a research unit for clinical pharmacology in order to study bioequivalence. This is aimed at raising the performance standards of bioequivalence studies to a comprehensive level for both clinical and laboratory trials.

In accordance with its mission to promote the security of medicines within the country and in preparation for the competition in the pharmaceutical industry that is anticipated after the liberalization of trade within the forthcoming AEC, the GPO Bioequivalence Study Center plans to expand the extent of the capability of its laboratories on a continuous basis. These plans include the further development of standards of quality in order to attain the certification standards set by the World Health Organization and the European Medicines Agency (EMA) and will allow GPO to maintain the required standards at its new pharmaceutical manufacturing plant at Rangsit.

The international information standard system ISO/IEC 29110 for the provision of accurate information on all types of medicines

GPO has been certified with ISO 29110, the international standard for software engineering. This is the principle standard focusing on software development and services. A software developer meeting this standard will be recognized internationally and will be equipped to maintain a continuous software development cycle. GPO participated in the project “Encouragement for entrepreneurs to attain the ISO 29110 standard in production processes and services, for the year 2013”. This project was established by the Industrial Software Group, the Federation of Thai Industry and the Software Industry Promotion Agency (Public Organization). GPO was certified with the ISO/IEC 29110 standard for software development processes following auditing by ACM Limited, which is a UK based certification body.

Medicine is one of the four necessities of life. GPO is aware of the fact that were its operations to enter a state of crisis such as the halting of production or a major error, then the lives of patients would be detrimentally affected. In response to this GPO has utilized modern technology and computer systems in order to increase operational efficiency and to reduce the number of process phases in its procedures. When old methodologies are replaced by



ในเรื่องเหล่านี้ จึงมีการนำเทคโนโลยีที่ทันสมัย และระบบคอมพิวเตอร์ มาใช้เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพ และลดขั้นตอนการทำงาน การนำระบบคอมพิวเตอร์มาทำแทนการทำด้วยวิธีการเดิมโดยเฉพาะในกระบวนการที่เกี่ยวข้องกับ GMP จะต้องมั่นใจว่ากระบวนการที่ระบบคอมพิวเตอร์ทำงานมีความถูกต้อง เชื่อถือได้ ข้อมูลมีความปลอดภัย และสามารถติดตามสืบย้อนกลับได้ เพื่อการผลิตยาที่มีคุณภาพตามมาตรฐาน GMP PIC/S และความปลอดภัยของผู้ใช้ยา โดยมีการระบุไว้ในประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่องการกำหนดรายละเอียดเกี่ยวกับหลักเกณฑ์ และวิธีการในการผลิตยาแผนปัจจุบัน ตามกฎหมายว่าด้วยยา พ.ศ. 2554 หมวด 19 ระบบที่ใช้คอมพิวเตอร์

ดังนั้นองค์การเภสัชกรรมจึงต้องมีกระบวนการ Computer System Validation (CSV) ซึ่งเป็นการตรวจสอบความถูกต้องของ Software, Hardware และ Network ซึ่งรวมกันเป็นระบบคอมพิวเตอร์ ให้ทั้งหมดสามารถทำงานได้อย่างถูกต้องตรงตามความต้องการของผู้ใช้งาน โดยระบบดังกล่าวจะตรวจสอบกระบวนการผลิตซอฟต์แวร์ หรือวงจรในการพัฒนาซอฟต์แวร์ว่าในแต่ละขั้นตอน มีการควบคุมที่เป็นไปตามมาตรฐานหรือไม่ ซึ่งหากกระบวนการเหล่านี้มีการปฏิบัติตาม Best Practice ก็เชื่อได้ว่าซอฟต์แวร์ที่ได้จะมีความถูกต้อง น่าเชื่อถือ ซึ่งมาตรฐาน ISO 29110 ที่หน่วยงาน IT ได้รับ จะสร้างความเชื่อมั่นในระบบคุณภาพของกระบวนการพัฒนาซอฟต์แวร์ ที่องค์การเภสัชกรรมพัฒนาขึ้นใช้งาน รวมทั้งระบบ VMI ที่ให้บริการอยู่ในขณะนี้ด้วย

กระบวนการ CSV ยังตรวจสอบที่ตัวของสารสนเทศเองโดยเน้นที่ Electronic Data เพราะหากสารสนเทศที่ใช้ในกระบวนการ GMP ไม่มีความถูกต้อง เช่น ข้อมูลเกี่ยวข้องกับ GMP สามารถถูกแก้ไขจากใครก็ได้ที่ไม่มีสิทธิ หรือไม่สามารถปกป้องข้อมูลให้เป็นความลับจากผู้ที่ไม่เกี่ยวข้องได้ เช่น ข้อมูลสูตรยาสำคัญถูกเผยแพร่ หรือข้อมูลการผลิตสูญหาย หรือไม่สามารรถใช้งานได้ในเวลาที่ต้องการ รวมทั้งการตรวจสอบ Hardware และ Network ก็ถือว่าเป็นองค์ประกอบของระบบคอมพิวเตอร์ที่สำคัญเช่นกันว่ามีเสถียรภาพในการทำงาน และทำงานได้อย่างต่อเนื่องถูกต้องตลอดเวลา ซึ่งในส่วนนี้องค์การเภสัชกรรมก็มีการประกาศนโยบายชัดเจนในการปฏิบัติตามมาตรฐานความมั่นคงปลอดภัยด้านสารสนเทศ (Information Security Management System : ISMS) ที่อ้างอิงจาก ISO 27001

“การดำเนินการตามมาตรฐานในระบบต่างๆ นั้น จะทำให้องค์การเภสัชกรรมสามารถดำเนินงานได้อย่างมีประสิทธิภาพ มีการพัฒนาระบบการทำงานเป็นไปในแนวทางเดียวกัน และขับเคลื่อนองค์การเภสัชกรรม ให้ผ่านการประเมินมาตรฐาน GMP PIC/S สามารถผลิตยาที่มีคุณภาพในระดับสากล ส่งผลให้ผู้ป่วยเข้าถึงยาได้อย่างรวดเร็ว และทันต่อความต้องการในการบำบัดรักษา อย่างทั่วถึงและเท่าเทียม

computer systems in the management of a process, particularly in the case of a GMP process, it is highly necessary to ensure that the new system is both accurate and reliable. It is important that the data obtained from these processes is secure and easily traceable. This is in order to be able to produce quality medicines which meet the GMP/PICS standards and to ensure the safety of consumers. The Public Health Ministry has provided guidelines to the criteria and methodology involved in the production of medicines via the use of computer operated systems in accordance with the Drugs Act 2554 Section 9.

In accordance with this Act, GPO is required to possess Computer System Validation (CSV), which corroborates the accuracy of software, hardware and network systems, in order to ensure that the computer system functions properly and fulfills all the requirements of its users. The CSV system examines the software production processes and ascertains whether each step in the software development cycle is controlled in accordance with the relevant standards. If the software production processes conform to best practice, then the software is understood to be accurate and reliable. The ISO 29110 standard, certification of which was awarded to the Information Technology Department, facilitates confidence in regard to the quality of the software development process developed by GPO, as well as in respect of the VMI system currently in use.

The CSV process is also used to examine information, via a focus on electronic data. The organization would be subject to censure if the information used in the GMP process proved to be inaccurate or insecure; for example if the data is able to be accessed and/or edited by unauthorized persons, which could result in drug formulas being illegally publicized or production data being lost. For authorized personnel, the data must be accessible at all times. CSV is used to evaluate the hardware and the network systems, which are essential components of a computer system, in order to ensure performance stability and accuracy. GPO can therefore be seen to have developed a clear policy in regard to practice conforming to the standards of the Information Security Management System: ISMS, which is based on ISO 27001.

The implementation of standards within various systems enables GPO to operate efficiently, to develop all of its operational systems on a consistent basis and to succeed in passing GMP PIC/S standards assessment. As a consequence, GPO is able to produce medicines of an international quality and patients are able to access medicines equitably, speedily and in correspondence with their treatment requirements.

กิจกรรมเพื่อสังคม Corporate Social Responsibility Activities



47 ปีของการดำเนินงาน ภายใต้วิสัยทัศน์ “เป็นผู้นำในธุรกิจยาและเวชภัณฑ์ที่เป็นประโยชน์และจำเป็นต่อสังคมไทยอย่างเป็นธรรม” ไม่เพียงแต่การผลิตและจัดหายาเพื่อสนองต่อการแก้ปัญหาสาธารณสุขของประเทศเท่านั้น องค์การเภสัชกรรมยังได้คำนึงถึงการมีส่วนร่วมในการสร้างความเข้มแข็งอย่างยั่งยืนให้กับสังคมไทย ทั้งในภาวะปกติและในภาวะที่เกิดอุบัติเหตุต่างๆ การดำเนินกิจกรรมด้านสังคมจึงเป็นหนึ่งในแผนปฏิบัติการประจำปีที่ดำเนินการต่อเนื่องและถือเป็นภารกิจสำคัญในการพัฒนาคุณภาพชีวิตของประชาชนคนไทยให้อยู่ดีมีสุข โดยในปี 2556 องค์การเภสัชกรรม ได้ดำเนินกิจกรรมเพื่อสังคมด้านต่างๆ ดังนี้

For the past 47 years of its operations, under its vision of “To be a leader in the business of pharmaceutical products and medical supplies both essential and beneficial to Thai society, with equity”, GPO has not only produced and supplied medicines to resolve the country’s public health problems but also participated in the development of the country’s sustainable strength in the field of medicine both under normal circumstances and during critical situations. Corporate social responsibility is important in the mission to generate a good quality of life for the Thai people. In 2013 the corporate social responsibility activities undertaken by GPO were as follows:





• โครงการอนุรักษ์พันธุกรรมพืชอันเนื่องมาจากพระราชดำริ

สมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี เสด็จพระราชดำเนินเป็นประธานเปิดการประชุม และเปิด “อาคารราชานุรักษ์” เพื่อเป็นศูนย์เรียนรู้ และเป็นประธานเปิดงานนิทรรศการ “ทรัพยากรไทย : นำสิ่งดีงามสู่ตาโลก” ที่เขื่อนศรีนครินทร์ จังหวัดกาญจนบุรี โดยองค์การเภสัชกรรมร่วมจัดนิทรรศการ ความรู้ทางวิชาการเกี่ยวกับพืชสมุนไพร ที่องค์การเภสัชกรรมปลูกไว้ที่ อ.หนองใหญ่ จ.ชลบุรี เพื่อต่อยอดนำมาผลิตเป็นผลิตภัณฑ์สมุนไพรขององค์การเภสัชกรรม ได้แก่ ขมิ้นชัน พรหมมี เถาวัลย์เปรียง มะขามป้อม และพุทธรักษา รวมถึงต้นนมเหล็ก สักสยามมินทร์ ซึ่งเป็นต้นไม้ที่เข้าร่วมในโครงการพระราชดำริโดยปลูกที่ อ.หนองใหญ่ ตั้งแต่ปี 2555 จำนวน 1,400 ต้น นอกจากนี้ยังได้นำผลิตภัณฑ์ที่สกัดจากสมุนไพรมาร่วมแสดงในงาน อาทิ ไฟโตรเพล็ก ขมิ้นชัน มะขามป้อม เป็นต้น



• The Plant Genetic Conservation Project under Royal Initiation

Her Royal Highness Princess Maha Chakri Sirindhorn was the chairperson of the meetings for the opening of the Kings Conservation Building, which is a learning center and for the opening of the exhibition “Thailand's Resources: Bringing Good Things to Eyes of the World” at the Srinakarin Dam, Kanchanaburi. GPO participated in this exhibition via the dissemination of educational knowledge on the medicinal plants which it had arranged to be planted at Knong Yai District, Chonburi Province and which it uses to produce herbal products; these plants comprise: Turmeric, Brahmi, Derris Jewel Vine, Indian Gooseberry and Indian Shot. GPO also participated in the planting of 1,400 Mahaesak Sak Siamintra trees in Knong Yai District in 2012, in honor of the King. During the aforementioned exhibition GPO presented its products which are produced from herbal extracts such as Phytoplex, GPO Curmin, Indian Gooseberry Products, etc.

• โครงการสานฝันปันน้ำใจสู่สังคม

การศึกษาเป็นสิ่งสำคัญของเยาวชนที่จะเติบโตเป็นบุคลากรคุณภาพของประเทศ การมอบทุนการศึกษาคณะเภสัชศาสตร์และวิทยาศาสตร์ ของมหาวิทยาลัยภาครัฐ ตาม “โครงการสานฝันปันน้ำใจสู่สังคมปีที่ 4” ขององค์การเภสัชกรรมเพื่อสนับสนุนและส่งเสริมนักศึกษาที่อุทิศตนช่วยเหลือและทำคุณประโยชน์ให้กับมหาวิทยาลัย สังคมและประเทศชาติ และเพื่อเป็นการสร้างโอกาสทางการศึกษาแก่นักศึกษาในมหาวิทยาลัยของรัฐในเขตกรุงเทพมหานครและภูมิภาค โดยมอบทุนการศึกษาให้แก่ นิสิต นักศึกษา คณะเภสัชศาสตร์ คณะวิทยาศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย มหาวิทยาลัย



มหิดล มหาวิทยาลัยศิลปากร มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีพระจอมเกล้าพระนครเหนือ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ มหาวิทยาลัยนเรศวร มหาวิทยาลัยขอนแก่น มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ รวมทั้งสิ้น 73 ทุน เป็นเงิน 1,940,000 บาท โดยไม่มีภาระผูกพันใดๆ

• Dream Weaving and charity for society project

Education is important in order for young people to grow up to be citizens of a high caliber. The scholarships, without commitment, which GPO provided to the Faculties of Pharmacy and Science of the universities in the government sector, in accordance with the project “dream weaving and charity for society” year 4, aimed to support and promote students who have dedicated themselves to be of beneficial service to their university, society and to the nation, as well as being to create educational opportunities for students in public universities in Bangkok and other regions. The scholarships were provided to students studying in the Faculties of Pharmacy and Science at Chulalongkorn University, Mahidol University, Silpakorn University, Srinakharinwirot University, King Mongkut's University of Technology North Bangkok, Chaingmai University, Naresuan University, Khon Kaen University and Prince of Songkla University, totaling 73 funds, to the value of 1,940,000 baht.

• โครงการจัดหาและบริการดวงตาเพื่อเฉลิมพระเกียรติพระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว ทรงเจริญพระชนมพรรษา 82 พรรษา

องค์การเภสัชกรรม ร่วมสนับสนุนงบประมาณปีละ 1,000,000 บาท แก่ศูนย์บริจาคดวงตา สภากาชาดไทย ในโครงการจัดหาและบริการดวงตาเพื่อเฉลิมพระเกียรติพระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว ทรงเจริญพระชนมพรรษา 82 พรรษา ในด้านของการจัดอบรมพัฒนาบุคลากรให้มีทักษะความรู้ ความเข้าใจในการให้บริการ เชิญชวนผู้มีจิตศรัทธาร่วมโครงการ รวมถึงการอบรมพัฒนาระบบ การจัดเก็บและจัดสรรดวงตา พัฒนาระบบบริการและคุณภาพของบุคลากรให้มีศักยภาพรองรับในการบริหารจัดการส่วนงานต่างๆ ให้สอดคล้องประสานกันและดำเนินการไปอย่างมีประสิทธิภาพในการขับเคลื่อนโครงการฯ ให้บรรลุตามเป้าหมายที่วางไว้ โดยใช้ระยะเวลาโครงการฯ 5 ปี

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

GPO cooperated in supporting the budget of 1,000,000 baht per year for the Thai Red Cross Eye Donation Center, in the project of Eye-Donation Supplies and Services in honor of His Majesty the King in celebration of the auspicious occasion of King Bhumibol's 82nd birthday anniversary. This budget provides for the training of the project personnel to allow them to develop their levels of knowledge and understanding of the service in order to enhance levels of public confidence and thereby persuade more people to participate in the project. In addition, the budget provides for training in the development of systems of the storage and allocation of the eyes, the development of service systems and the development of the expertise of personnel so that they have the potential to manage various tasks in accordance with effective operational standards, thereby helping to provide added impetus to the project in pursuit of its goals. The duration of this project is 5 years.

• โครงการร่วมกับ สคร. และ สพฐ.สนับสนุนโรงเรียนที่ขาดแคลน

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

- โครงการ “สนับสนุนค่าจ้างบุคลากร” โดยดำเนินการจ้างครูจำนวน 3 อัตรา ต่อเนื่องเป็นปีที่ 4 ในสาขาวิชาคือ เกษตรกรรม ศิลปะ และการช่างให้แก่โรงเรียนอนุบาลทับทิว เพื่อพัฒนายกระดับคุณภาพนักเรียนด้านงานอาชีพให้สามารถสร้างรายได้ ช่วยเหลือครอบครัวให้มีรายรับด้านครัวเรือนเพิ่มขึ้นและสามารถนำไปประกอบเป็นอาชีพในเวลาว่างหรือหลังจบการศึกษา
- โครงการ “ปรับปรุงอาคารเรียนโรงเรียนวัดชุมแก้ว”
- โครงการ “ปรับปรุงห้องเรียนโรงเรียนนิคมทับทิว กว 1”
- โครงการ “ปรับปรุงโรงอาหาร” เพื่อให้นักเรียนโรงเรียนนิคมทับทิว กว 2
- โครงการมอบเครื่องดนตรีให้แก่โรงเรียนอนุบาลหนองใหญ่ อ.หนองใหญ่ จ.ชลบุรี ซึ่งเครื่องดนตรีเหล่านี้จะช่วยเสริมสร้างพัฒนาการทางด้านจิตใจและสมาธิให้แก่เด็ก



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

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

- Project to develop earning power. This project was undertaken via the employment of 3 teachers over 4 consecutive years to teach respectively: agriculture, art and handcrafts at the Tub Kwang Kindergarten School. This was in order to enhance students' levels of expertise in these subjects with a view to them taking them up as an occupation in their spare time or following graduation and being skilled enough in them to improve their income and thereby help support their families.
- Project for renovating the school building at Wat Kum Kaew School
- Project for renovating classrooms at Nikom Tub Kwang 1 School
- Project for renovating the cafeteria at Nikom Tub Kwang 2 School
- Project for providing musical instruments for Knongyai Kindergarten School in Knong Yai District, Chonburi Province. These musical instruments help to develop the minds and concentration levels of the children.



- โครงการสนับสนุนการมีส่วนร่วมด้าน CSR ของผู้ปฏิบัติงานองค์การเภสัชกรรม

องค์การเภสัชกรรมและพนักงานที่มีจิตอาสาลงพื้นที่มอบผ้าห่มกันหนาว ยาชุดตำราหลวง ตามโครงการ “จีพีโอ เพื่อผู้ประสบภัย ร่วมใจต้านภัยหนาว” แก่ประชาชนในพื้นที่ประสบภัย ผ่านประสานงานกับสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดเชียงรายและสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน นำผ้าห่มพร้อมยาตำราหลวง ลงพื้นที่มอบให้ผู้ป่วยที่โรงพยาบาลแม่ฟ้าหลวง อำเภอแม่ฟ้าหลวง จังหวัดเชียงราย โรงพยาบาลบ่อเกลือ อำเภอบ่อเกลือ และโรงพยาบาลเฉลิมพระเกียรติ อำเภอเฉลิมพระเกียรติ จังหวัดน่าน



- Promoting participation in the CSR of GPO employees project

GPO arranges for its employees to be able to volunteer to travel to areas of the country affected by seasonal cold in order to provide warm blankets and sets of medicine to the people living there in accordance with the project “GPO - helping victims to fight the cold”. GPO cooperated with the Provincial Public Health Offices at Chiang Rai and Nan to provide warm blankets and sets of medicine to patients at Mae Fah Luang Hospital which is in Mae Fah Luang District, Chiang Rai Province, Bo Kluea Hospital which is in Bo Kluea District and Chalermprakiat Hospital which is in Chalermprakiat District, Nan Province.

- โครงการ GPO อาสาทำความดี

- Project of GPO volunteers to do good things



- โครงการ “GPO Kids”

องค์การเภสัชกรรมจัดกิจกรรมสร้างความสุข สานสัมพันธ์ภายในครอบครัวให้แก่ครอบครัวพนักงานและลูกจ้าง และประชาชนทั่วไปที่มีความเกี่ยวข้องกับองค์การเภสัชกรรม โดยจัดกิจกรรมต่างๆ เช่น ประกวดวาดภาพ ร้องเพลง เกมฝึกสมอง จับฉลากของรางวัลมอบให้แก่เด็กๆ ที่เข้าร่วมกิจกรรมพร้อมจัดเลี้ยงอาหารกลางวันในพื้นที่องค์การเภสัชกรรม 3 แห่ง คือ ถนนพระราม 6 โรงงานผลิตยารังสิต 1 และ โรงงานผลิตวัคซีนป้องกันไข้หวัดใหญ่/หวัดนก ตำบลทับกวาง อำเภอแก่งคอย จังหวัดสระบุรี

- GPO Kids project

GPO provided activities for creating fun and happiness in the family. This project was created for the families of officers, permanent and non-permanent employees and members of the general public associated with GPO and included activities such as drawing, singing and playing games designed to stimulate the brain, drawing lots to give presents to the children and a lunch banquet. These activities took place on GPO’s premises at three locations: Rama VI Road, Rangsit 1-pharmaceutical manufacturing plant and the manufacturing plant for Influenza/Avian flu vaccine in Tub Kwang Sub-District, Kaeng Khoi District, Saraburi Province.

• **โครงการส่งเสริมสุขภาพอนามัยชุมชนและช่วยเหลือผู้ประสบภัย**



องค์การเภสัชกรรมตระหนักถึงผลกระทบของประชาชนที่ประสบภัย และเพื่อบรรเทาทุกข์แก่ประชาชนที่ประสบอุทกภัยตามพื้นที่ที่ได้รับความเดือดร้อนจากอุทกภัย และสถานพยาบาลต่างๆ ที่ขาดแคลนยาและเวชภัณฑ์ที่จำเป็นในภาวะฉุกเฉิน ในปี 2556 องค์การเภสัชกรรมได้ออกหน่วยจีพีโอเพื่อผู้ประสบภัย ลงพื้นที่โดยพนักงานจิตอาสาเพื่อมอบถุงยังชีพพร้อมยาชุดช่วยเหลือผู้ประสบภัย พร้อมทั้งการบริจาคมยาผ่านสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด หน่วยงานภาครัฐ กองทัพ มูลนิธิเพื่อการกุศลต่างๆ เพื่อช่วยกระจายแก่ประชาชนในพื้นที่ที่ได้รับความเดือดร้อนจากอุทกภัย ได้แก่ อำเภอบางน้ำเปรี้ยว และอำเภอบางคล้า จังหวัดฉะเชิงเทรา นอกจากนี้ได้ดำเนินการสนับสนุนยาผ่านหน่วยงานภาครัฐ สื่อมวลชน อาทิ มอบยาคาราหลวงแก่สถานีโทรทัศน์ไทยทีวีสีช่อง 3 เพื่อสนับสนุนกิจกรรมเทิดพระเกียรติ ฉลองเทียนจำนำพรรษาพระราชทานทุกกระท่อมมหิงอุบลรัตน์ราชกัญญา สิริโสภาประณวดี เพื่อถวายเป็นพระกุศล แต่พระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว พระนางเจ้าสิริกิติ์ พระบรมราชินีนาถ และพระบรมวงศานุวงศ์

นอกจากนี้ยังประกอบด้วยกิจกรรมร่วมบริจาคโลหิต เพื่อถวายเป็นพระราชกุศลตามโครงการ “ร่วมใจบริจาคโลหิตเฉลิมพระเกียรติ พระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัว ในโอกาสเฉลิมพระชนมายุครบ 86 พรรษา” และในโอกาสต่างๆ

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

GPO recognizes the detrimental impact that disasters have on their victims. Therefore, in order to relieve the suffering of victims of the recent major flooding, GPO helped to supply clinics which had shortages of the drugs and medical supplies which are needed during emergency conditions. In 2013, GPO staff volunteered to provide a mobile service to help victims by travelling to the affected areas and distributing survival packs and medicine sets to victims. Moreover, GPO also donated medicines through the Provincial Public Health Office, government agencies, the military and charity organizations, so that it could be distributed to people in the areas subject to the flooding, including Bang Nam Pleaw District and Bang Cla District in Chachoengsao Province. In addition, GPO donated medicines through the media such as providing sets of medicines to the Channel 3 station to support the offering of candles ceremony during Buddhist Lent. The candles for the ceremony were donated by Princess Ubolratana Rajakanya with the aim of contributing to a charity fund on account of His Majesty King Bhumibol Adulyadej, Her Majesty Queen Sirikit and other members of the royal family.



In addition, GPO participated in the activity “Blood Donation” aimed to contribute to a charity fund on account of His Majesty the King in celebration of the auspicious occasion of the King Bhumibol’s 86th birthday anniversary, as well as on other occasions.

• **โครงการแหล่งเรียนรู้**

องค์การเภสัชกรรม เปิดโอกาสให้บุคลากร นิสิต นักศึกษาด้านสาธารณสุขทั้งในประเทศและต่างประเทศเข้าเยี่ยมชมกิจการ พร้อมบรรยายความรู้ทั้งในด้านการวิจัย การผลิตยาและวัคซีน การประกันคุณภาพผลิตภัณฑ์ การบริหารจัดการด้านต่างๆ พร้อมจัดวิทยากรบรรยายความรู้เชิงวิชาการทั้งภายในและภายนอกองค์การเภสัชกรรม อาทิ จัดบรรยายการพัฒนาศักยภาพการผลิตยาและสารสกัดจากสมุนไพรไทยรองรับการแข่งขัน AEC การสนับสนุนการประชุมวิชาการ การร่วมจัดบรรยาย Symposium ให้แก่บุคลากรทางการแพทย์ด้านต่างๆ



• **Learning source project**

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



• การเผยแพร่ความรู้เรื่องการใช้จ่ายและการดูแลสุขภาพสู่สาธารณะ

องค์การเภสัชกรรมตระหนักถึงความสำคัญในการให้ความรู้ ความเข้าใจเรื่องการใช้จ่ายที่ถูกต้องและการดูแลรักษาสุขภาพแก่ประชาชน ให้สามารถดูแลรักษาตนเองและบุคคลในครอบครัวให้มีสุขภาพที่ดี ลดค่าใช้จ่ายในการรักษาพยาบาลและลดการใช้ยาที่ไม่จำเป็น โดยจัดมีการประชาสัมพันธ์เผยแพร่แก่ประชาชนในทุกภูมิภาค ผ่านสื่อต่างๆ ดังนี้

โครงการเผยแพร่ความรู้เรื่องยาและสุขภาพผ่านสถานีวิทยุ

สารคดีความรู้การใช้จ่ายอย่างถูกต้อง ออกอากาศทางสถานีวิทยุ FM94.5 MHz สนุกสุขนิยม FM88.5 MHz ลูกทุ่งไทยแลนด์พลัส สวท. FM91 MHz คลื่นจรรยา จส. FM100 MHz คลื่นจรรยา FM101.0 MHz FM106.0 MHz วิทยุครอบครัว FM96.5 MHz คลื่นความคิด ขวัญต้นข้าวโมงเครือข่าย สวท. กรมประชาสัมพันธ์ 125 สถานี FM102.0 MHz สถานีเพื่อคนทำงาน FM100 MHz มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ สถานีวิทยุ ตชด. FM100.25 MHz จังหวัดอุดรธานี สถานีวิทยุเสียงสามยอด FM105.75 MHz อสมท.จังหวัดแพร่ สถานีวิทยุ ตำนานอภเรติโอ จังหวัดสงขลา FM104.75 MHz สถานีวิทยุ FM107.25 MHz มหาวิทยาลัยนเรศวร จ.พิษณุโลก สถานีวิทยุกระจายเสียงแห่งประเทศไทย FM92.5 MHz FM100.5 MHz สถานีข่าวและสาระ สถานีวิทยุ อสมท. 53 สถานีทั่วประเทศรายการคุยกับหมอยา ออกอากาศทางสถานีวิทยุอสมท. จ.นครราชสีมา



โครงการเผยแพร่ความรู้เรื่องยาและสุขภาพผ่านสื่อโทรทัศน์

เผยแพร่สู่ผู้บริโภค “การใช้จ่ายอย่างถูกต้อง สมเหตุสมผล” ในรายการข่าวทางสถานีโทรทัศน์กองทัพบกช่อง 7 และเผยแพร่ความรู้เรื่องการใช้จ่าย ผ่านทางสถานีโทรทัศน์ดาวเทียม Cat Channel, ช่อง GPO Channel Internet ทาง Youtube, และ Video Release

- ร่วมออกนิทรรศการเกี่ยวกับการใช้จ่าย ในกิจกรรมต่างๆ

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

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

Dissemination of knowledge on drugs and health via radio stations project

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



Dissemination of knowledge on drugs and health via television media project

A program by GPO on “Using drugs correctly and reasonably” was broadcast during the news program on Thai television channel 7 and knowledge regarding the use of drugs was also disseminated via the satellite television station CAT Channel, the GPO Channel on Internet via Youtube and Video Release.

- GPO also held exhibitions regarding the use of drugs on various occasions.



• **การทำนุบำรุงศาสนาและขนบธรรมเนียมประเพณี**

องค์การเภสัชกรรมได้ถือปฏิบัติในเรื่องของการทำนุบำรุงศาสนาทั้งในส่วนของการทำบุญตักบาตรเป็นประจำทุกวันจันทร์ พุธ ศุกร์ และเชิญฟังธรรมะตามวาระการจัดสถานที่ทำพิธีละหมาด ตามหลักศาสนาอิสลามพร้อมจัดรถรับ-ส่งพนักงานเพื่อเดินทางไปประกอบพิธีละหมาด ณ มัสยิดทุกวันศุกร์

ในส่วนของพิธีกรรมต่างๆ ทางศาสนา ได้กำหนดกิจกรรมการทำบุญตักบาตรในวันขึ้นปีใหม่ การจัดทอดกฐินประจำปี ซึ่งในปี 2556 ได้จัด ณ วัดใหม่เจริญราษฎร์ จังหวัดน่าน และการทำบุญเลี้ยงพระวันครบรอบวันสถาปนาองค์การเภสัชกรรมอันเป็นกิจกรรมการมีส่วนร่วมของพนักงานสืบต่อกันมาทุกปี

• **Religion and tradition conservation**

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

In regard to religious rituals, GPO arranged activities such as alms collection at New Year and an annual Kathin offering Ceremony. In 2013, the Kathin-Offering Ceremony was organized at Wat Mai Jareon Raj, Nan Province. There was also a merit making ceremony on GPO’s anniversary day. These activities take place every year and employees enjoy participating.



GPO’s anniversary day. These activities take place every year and employees enjoy participating.



บริษัทร่วมทุน GPO's Joint Venture Companies

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

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

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

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

3. บริษัท องค์การเภสัชกรรม-เมอร์ริเออร์ ชีววัตถุ จำกัด
Government Pharmaceutical Organization-Merieux Biological Products Co., Ltd.

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



รายงานของผู้สอบบัญชี Auditor's Report

เสนอ คณะกรรมการองค์การเภสัชกรรม

สำนักงานการตรวจเงินแผ่นดินได้ตรวจสอบงบการเงินที่แสดงเงินลงทุนตามวิธีส่วนได้เสียและงบการเงินเฉพาะกิจการขององค์การเภสัชกรรม ซึ่งประกอบด้วยงบแสดงฐานะการเงินที่แสดงเงินลงทุนตามวิธีส่วนได้เสียและงบแสดงฐานะการเงินเฉพาะกิจการ ณ วันที่ 30 กันยายน 2556 และงบกำไรขาดทุนเบ็ดเสร็จที่แสดงเงินลงทุนตามวิธีส่วนได้เสียและงบกำไรขาดทุนเบ็ดเสร็จเฉพาะกิจการ งบแสดงการเปลี่ยนแปลงส่วนของทุนที่แสดงเงินลงทุนตามวิธีส่วนได้เสียและงบแสดงการเปลี่ยนแปลงส่วนของเฉพาะกิจการ และงบกระแสเงินสดที่แสดงเงินลงทุนตามวิธีส่วนได้เสียและงบกระแสเงินสดเฉพาะกิจการ สำหรับปีสิ้นสุดวันเดียวกัน รวมถึงหมายเหตุสรุปนโยบายการบัญชีที่สำคัญและหมายเหตุเรื่องอื่นๆ

ความรับผิดชอบของผู้บริหารต่องบการเงิน

ผู้บริหารเป็นผู้รับผิดชอบในการจัดทำและการนำเสนองบการเงินเหล่านี้โดยถูกต้องตามที่ควรตามมาตรฐานการรายงานทางการเงิน และรับผิดชอบต่อกรรมการควบคุมภายในที่ผู้บริหารพิจารณาว่าจำเป็นเพื่อให้สามารถจัดทำงบการเงินที่ปราศจากการแสดงข้อมูลที่ขัดต่อข้อเท็จจริงอันเป็นสาระสำคัญไม่ว่าจะเกิดจากการทุจริตหรือข้อผิดพลาด

ความรับผิดชอบของผู้สอบบัญชี

สำนักงานการตรวจเงินแผ่นดินเป็นผู้รับผิดชอบในการแสดงความเห็นต่องบการเงินดังกล่าวจากผลการตรวจสอบของสำนักงานการตรวจเงินแผ่นดิน สำนักงานการตรวจเงินแผ่นดินได้ปฏิบัติตามตรวจสอบตามมาตรฐานการสอบบัญชี ซึ่งกำหนดให้สำนักงานการตรวจเงินแผ่นดินปฏิบัติตามข้อกำหนดด้านจรรยาบรรณรวมถึงการวางแผนและปฏิบัติตามตรวจสอบเพื่อให้ได้ความเชื่อมั่นอย่างมีเหตุผลว่า งบการเงินปราศจากการแสดงข้อมูลที่ขัดต่อข้อเท็จจริงอันเป็นสาระสำคัญหรือไม่

การตรวจสอบรวมถึงการใช้วิธีการตรวจสอบเพื่อให้ได้มาซึ่งหลักฐานการสอบบัญชีเกี่ยวกับจำนวนเงินและการเปิดเผยข้อมูลในงบการเงิน วิธีการตรวจสอบที่เลือกใช้ขึ้นอยู่กับดุลยพินิจของผู้สอบบัญชี ซึ่งรวมถึงการประเมินความเสี่ยงจากการแสดงข้อมูลที่ขัดต่อข้อเท็จจริงอันเป็นสาระสำคัญของงบการเงินไม่ว่าจะเกิดการทุจริตหรือข้อผิดพลาด ในการประเมินความเสี่ยงดังกล่าว ผู้สอบบัญชีพิจารณาการควบคุมภายในที่เกี่ยวข้องกับการจัดทำและนำเสนองบการเงินโดยถูกต้องตามที่ควรขององค์การเภสัชกรรม เพื่อออกแบบวิธีการตรวจสอบที่เหมาะสมกับสถานการณ์ แต่ไม่ใช่เพื่อวัตถุประสงค์ในการแสดงความเห็นต่อประสิทธิภาพของการควบคุมภายในขององค์การเภสัชกรรม การตรวจสอบรวมถึงการประเมินความเหมาะสมของนโยบายการบัญชีที่ผู้บริหารใช้และความสมเหตุสมผลของประมาณการทางบัญชีที่จัดทำขึ้นโดยผู้บริหาร รวมทั้งการประเมินการนำเสนองบการเงินโดยรวม

สำนักงานการตรวจเงินแผ่นดินเชื่อว่าหลักฐานการสอบบัญชีที่สำนักงานการตรวจเงินแผ่นดินได้รับเพียงพอและเหมาะสมเพื่อใช้เป็นเกณฑ์ในการแสดงความเห็นของสำนักงานการตรวจเงินแผ่นดิน

ความเห็น

สำนักงานการตรวจเงินแผ่นดินเห็นว่า งบการเงินข้างต้นนี้ แสดงฐานะการเงินที่แสดงเงินลงทุนตามวิธีส่วนได้เสียและแสดงฐานะการเงินเฉพาะกิจการ ขององค์การเภสัชกรรม ณ วันที่ 30 กันยายน 2556 และผลการดำเนินงานและกระแสเงินสด สำหรับปีสิ้นสุดวันเดียวกัน โดยถูกต้องตามที่ควรในสาระสำคัญตามมาตรฐานการรายงานทางการเงิน

สำนักงานการตรวจเงินแผ่นดิน ขอให้สังเกตหมายเหตุประกอบงบการเงินข้อ 4.7 วรรคท้ายเรื่องเงินลงทุนในบริษัทร่วม อันเป็นกรณีที่บริษัทผลิตภัณฑ์สมุนไพร จำกัด ได้มีการบันทึกบัญชีตั้งองค์การเภสัชกรรมไว้เป็นเจ้าหนี้ส่งเสริมการขาย จำนวน 32.97 ล้านบาท แต่องค์การเภสัชกรรมยังมีได้มีการบันทึกบัญชี เนื่องจากอยู่ระหว่างการตรวจสอบข้อมูลความถูกต้อง

นางสุลิมาศ ชลายนเดชะ

ผู้อำนวยการสำนักตรวจสอบการเงินที่ 17

นางสาววัฒนา ศิลพานนท์

ผู้อำนวยการกลุ่ม

งบแสดงฐานะการเงิน Balance Sheets

องค์การเภสัชกรรม / The Government Pharmaceutical Organization
ณ วันที่ 30 กันยายน 2556 และ 2555 / As September 30th, 2013 and 2012

หน่วย : บาท
Unit : Baht

สินทรัพย์ Assets	หมายเหตุ Notes	งบการเงินที่แสดงเงินลงทุนตามวิธีส่วนได้เสีย	
		2556 2013	2555 2012
สินทรัพย์หมุนเวียน			
Current Assets			
เงินสดและรายการเทียบเท่าเงินสด	2.3 , 4.1	3,928,679,844.72	4,055,988,562.65
Cash and Cash Equivalents			
เงินลงทุนชั่วคราว	4.2	2,117,996,013.78	1,152,656,573.10
Short-Term Investment			
ลูกหนี้การค้า - สุทธิ	2.5 , 4.3	2,613,615,910.95	2,235,604,220.60
Trade Receivable - Net			
เงินให้กู้ยืมระยะสั้น	4.4	30,715,388.48	26,262,730.88
Short-Term Loan			
สินค้าคงเหลือ	2.4 , 4.5	2,972,618,273.87	3,107,308,491.12
Inventories			
สินทรัพย์หมุนเวียนอื่น	4.6	197,178,083.45	292,296,513.90
Other Current Assets			
รวมสินทรัพย์หมุนเวียน		11,860,803,515.25	10,870,117,092.25
Total Current Assets			
สินทรัพย์ไม่หมุนเวียน			
Non-Current Assets			
เงินลงทุนในบริษัทร่วม	4.7	424,389,347.57	410,465,796.71
Investment in Joint Venture			
เงินให้กู้ยืมระยะยาว	4.8	95,358,800.20	91,569,758.38
Long-Term Borrowings			
ที่ดิน อาคาร และอุปกรณ์ - สุทธิ	2.6 , 4.9	2,265,277,980.49	2,099,772,430.82
Property, Plant and Equipment - Net			
สินทรัพย์ไม่มีตัวตน - สุทธิ	2.7 , 4.10	14,206,718.22	11,652,758.20
Intangible Assets - Net			
สินทรัพย์ระหว่างดำเนินการ		1,322,757,004.37	1,161,398,280.02
Assets In-Process			
ยาและเวชภัณฑ์โครงการสำรองยาและเวชภัณฑ์		8,119,042.43	7,760,482.20
Current Portion of Drugs and Medical Supplies Reserve			
รวมสินทรัพย์ไม่หมุนเวียน		4,130,108,893.28	3,782,619,506.33
Total Non-Current Assets			
รวมสินทรัพย์		15,990,912,408.53	14,652,736,598.58
Total Assets			

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



งบแสดงฐานะการเงิน (ต่อ) Balance Sheets (Continue)

องค์การเภสัชกรรม / The Government Pharmaceutical Organization
ณ วันที่ 30 กันยายน 2556 และ 2555 / As September 30th, 2013 and 2012

หน่วย : บาท
Unit : Baht

หนี้สินและส่วนทุน Liabilities and Capital	หมายเหตุ Notes	งบการเงินที่แสดงเงินลงทุนตามวิธีส่วนได้เสีย	
		2556 2013	2555 2012
หนี้สินหมุนเวียน Current Liabilities			
เจ้าหนี้การค้า Trade Accounts Payable		1,809,151,976.72	1,341,070,567.72
หนี้สินหมุนเวียนอื่น Other Current Liabilities	4.11	1,388,003,198.46	1,197,455,603.31
รวมหนี้สินหมุนเวียน Total Current Liabilities		3,197,155,175.18	2,538,526,171.03
หนี้สินไม่หมุนเวียน Non-Current Liabilities			
ประมาณการหนี้สินผลประโยชน์พนักงาน Liabilities GPO's Loan Fund	2.10.2 , 4.12	1,175,278,308.00	1,134,605,507.00
หนี้สินกองทุนเงินกู้ยืมการเภสัชกรรม Liabilities GPO's Loan Fund	2.10.1 , 4.13	74,500,000.00	70,000,000.00
รวมหนี้สินไม่หมุนเวียน Total Non-Current Liabilities		1,249,778,308.00	1,204,605,507.00
รวมหนี้สิน Total Liabilities		4,446,933,483.18	3,743,131,678.03
ส่วนทุน Shareholders' Equity			
ทุน Capital			
ทุนประเดิม Paid-up Capital		48,041,467.48	48,041,467.48
ทุนรับจากงบประมาณ Capital from Budget Allocations		3,018,502.04	3,018,502.04
ทุนรับโอนจากเงินทุนหมุนเวียน Transferred from Current Capital		3,526,548.46	3,526,548.46
ส่วนเกินทุนจากการบริจาค Surplus Capital from Goodwill		54,586,517.98	54,586,517.98
สำรองโครงการสำรองยาและเวชภัณฑ์ Drugs and Medical Supplies Reserve	4.15	16,651,812.06	17,819,255.07
กำไรสะสม Retained Earnings		49,914,409.60	49,914,409.60
รวมส่วนทุน Capital		11,543,978,925.35	10,909,604,920.55
รวมหนี้สินและส่วนทุน Total Liabilities and Shareholders' Equity		15,990,912,408.53	14,652,736,598.58

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


(นายสุวัช เตียศิริวัฒนา)
ผู้อำนวยการองค์การเภสัชกรรม


(นางนันทน์ บุญกิจอนุสรณ์)
ผู้อำนวยการฝ่ายบัญชีและการเงิน

งบแสดงฐานะการเงิน (ต่อ) Balance Sheets (Continue)

องค์การเภสัชกรรม / The Government Pharmaceutical Organization
ณ วันที่ 30 กันยายน 2556 และ 2555 / As September 30th, 2013 and 2012

หน่วย : บาท
Unit : Baht

สินทรัพย์ Assets	หมายเหตุ Notes	งบการเงินเฉพาะกิจการ	
		2556 2013	2555 2012
สินทรัพย์หมุนเวียน			
Current Assets			
เงินสดและรายการเทียบเท่าเงินสด	2.3 , 4.1	3,928,679,844.72	4,055,988,562.65
Cash and Cash Equivalents			
เงินลงทุนชั่วคราว	4.2	2,117,996,013.78	1,152,656,573.10
Short-Term Investment			
ลูกหนี้การค้า - สุทธิ	2.5 , 4.3	2,613,615,910.95	2,235,604,220.60
Trade Receivable - Net			
เงินให้กู้ยืมระยะสั้น	4.4	30,715,388.48	26,262,730.88
Short-Term Loan			
สินค้าคงเหลือ	2.4 , 4.5	2,972,618,273.87	3,107,308,491.12
Inventories			
สินทรัพย์หมุนเวียนอื่น	4.6	197,178,083.45	292,296,513.90
Other Current Assets			
รวมสินทรัพย์หมุนเวียน		11,860,803,515.25	10,870,117,092.25
Total Current Assets			
สินทรัพย์ไม่หมุนเวียน			
Non-Current Assets			
เงินลงทุนในบริษัทร่วม	4.7	243,860,000.00	243,860,000.00
Investment in Joint Venture			
เงินให้กู้ยืมระยะยาว	4.8	95,358,800.20	91,569,758.38
Long-Term Borrowings			
ที่ดิน อาคาร และอุปกรณ์ - สุทธิ	2.6 , 4.9	2,265,277,980.49	2,099,772,430.82
Property, Plant and Equipment - Net			
สินทรัพย์ไม่มีตัวตน - สุทธิ	2.7 , 4.10	14,206,718.22	11,652,758.20
Intangible Assets - Net			
สินทรัพย์ระหว่างดำเนินการ		1,322,757,004.37	1,161,398,280.02
Assets In-Process			
ยาและเวชภัณฑ์โครงการสำรองยาและเวชภัณฑ์		8,119,042.43	7,760,482.20
Current Portion of Drugs and Medical Supplies Reserve			
รวมสินทรัพย์ไม่หมุนเวียน		3,949,579,545.71	3,616,013,709.62
Total Non-Current Assets			
รวมสินทรัพย์		15,810,383,060.96	14,486,130,801.87
Total Assets			

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



งบแสดงฐานะการเงิน (ต่อ) Balance Sheets (Continue)

องค์การเภสัชกรรม / The Government Pharmaceutical Organization
ณ วันที่ 30 กันยายน 2556 และ 2555 / As September 30th, 2013 and 2012

หน่วย : บาท
Unit : Baht

หนี้สินและส่วนทุน Liabilities and Capital	หมายเหตุ Notes	งบการเงินเฉพาะกิจการ	
		2556 2013	2555 2012
หนี้สินหมุนเวียน			
Current Liabilities			
เจ้าหนี้การค้า		1,809,151,976.72	1,341,070,567.72
Trade Accounts Payable			
หนี้สินหมุนเวียนอื่น	4.11	1,388,003,198.46	1,197,455,603.31
Other Current Liabilities			
รวมหนี้สินหมุนเวียน		3,197,155,175.18	2,538,526,171.03
Total Current Liabilities			
หนี้สินไม่หมุนเวียน			
Non-Current Liabilities			
ประมาณการหนี้สินผลประโยชน์พนักงาน	2.10.2 , 4.12	1,175,278,308.00	1,134,605,507.00
หนี้สินกองทุนเงินกู้ยืมการเภสัชกรรม	2.10.1 , 4.13	74,500,000.00	70,000,000.00
Liabilities GPO's Loan Fund			
รวมหนี้สินไม่หมุนเวียน		1,249,778,308.00	1,204,605,507.00
Total Non-Current Liabilities			
รวมหนี้สิน		4,446,933,483.18	3,743,131,678.03
Total Liabilities			
ส่วนทุน			
Shareholders' Equity			
ทุน			
Capital			
ทุนประเดิม		48,041,467.48	48,041,467.48
Paid-up Capital			
ทุนรับจากงบประมาณ		3,018,502.04	3,018,502.04
Capital from Budget Allocations			
ทุนรับโอนจากเงินทุนหมุนเวียน		3,526,548.46	3,526,548.46
Transferred from Current Capital			
		54,586,517.98	54,586,517.98
ส่วนเกินทุนจากการบริจาค		16,651,812.06	17,819,255.07
Surplus Capital from Goodwill			
สำรองโครงการสำรองยาและเวชภัณฑ์	4.15	49,914,409.60	49,914,409.60
Drugs and Medical Supplies Reserve			
กำไรสะสม		11,242,296,838.14	10,620,678,941.19
Retained Earnings			
รวมส่วนทุน		11,363,449,577.78	10,742,999,123.84
Capital			
รวมหนี้สินและส่วนทุน		15,810,383,060.96	14,486,130,801.87
Total Liabilities and Shareholders' Equity			

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

(นายสุวัช เตียศิริวัฒนา)
ผู้อำนวยการองค์การเภสัชกรรม

(นางนันท์ บัญญัติจอนุสรณ์)
ผู้อำนวยการฝ่ายบัญชีและการเงิน

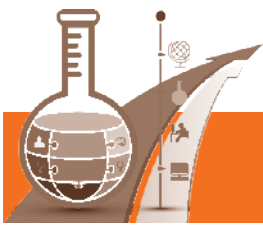
งบกำไรขาดทุนเบ็ดเสร็จ Profit & Loss Statement

องค์การเภสัชกรรม / The Government Pharmaceutical Organization
ณ วันที่ 30 กันยายน 2556 และ 2555 / As September 30th, 2013 and 2012

หน่วย : บาท
Unit : Baht

	หมายเหตุ Notes	งบการเงินที่แสดงเงินลงทุนตามวิธีส่วนได้เสีย	
		2556	2555
		2013	2012
รายได้			
Income			
ขายยาและเวชภัณฑ์		12,030,174,645.59	12,036,411,753.44
Sales of Pharmaceuticals and Medical Supplies			
ค่ารับจ้างทำของ		7,464,412.08	5,721,679.25
Income from Hive of Work			
รายได้อื่น	4.16	237,795,272.17	229,300,434.55
Other Income			
รวมรายได้		12,275,434,329.84	12,271,433,867.24
Total Income			
ค่าใช้จ่าย			
Expense			
ต้นทุนขายและรับจ้างทำของ		9,069,740,120.26	8,787,757,163.23
Cost of Sales and Hive of Work			
ค่าใช้จ่ายในการขาย	4.17	701,747,916.75	735,071,604.15
Selling Expenses			
ค่าใช้จ่ายในการบริหาร	4.18	1,340,356,512.36	1,248,706,101.31
Administrative Expenses			
ค่าใช้จ่ายอื่นๆ		81,017,405.87	93,434,267.59
Other Expenses			
รวมค่าใช้จ่าย		11,192,861,955.24	10,864,969,136.28
Total Expenses			
กำไรจากการดำเนินงาน		1,082,572,374.60	1,406,464,730.96
ส่วนแบ่งกำไร (ขาดทุน) จากเงินลงทุนในบริษัทร่วม		18,549,150.86	(173,586,097.90)
กำไรสุทธิสำหรับงวด		1,101,121,525.46	1,232,878,633.06
Net Income for payment			

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



งบกำไรขาดทุนเบ็ดเสร็จ (ต่อ) Profit & Loss Statement (Continue)

องค์การเภสัชกรรม / The Government Pharmaceutical Organization
ณ วันที่ 30 กันยายน 2556 และ 2555 / As September 30th, 2013 and 2012

หน่วย : บาท
Unit : Baht

	หมายเหตุ Notes	งบการเงินเฉพาะกิจการ	
		2556	2555
		2013	2012
รายได้			
Income			
ขายยาและเวชภัณฑ์		12,030,174,645.59	12,036,411,753.44
Sales of Pharmaceuticals and Medical Supplies			
ค่ารับจ้างทำของ		7,464,412.08	5,721,679.25
Income from Hive of Work			
รายได้อื่น	4.16	242,420,872.17	237,880,434.55
Other Income			
รวมรายได้		12,280,059,929.84	12,280,013,867.24
Total Income			
ค่าใช้จ่าย			
Expense			
ต้นทุนขายและรับจ้างทำของ		9,069,740,120.26	8,787,757,163.23
Cost of Sales and Hive of Work			
ค่าใช้จ่ายในการขาย	4.17	701,747,916.75	735,071,604.15
Selling Expenses			
ค่าใช้จ่ายในการบริหาร	4.18	1,340,356,512.36	1,248,706,101.31
Administrative Expenses			
ค่าใช้จ่ายอื่นๆ		81,017,405.87	93,434,267.59
Other Expenses			
รวมค่าใช้จ่าย		11,192,861,955.24	10,864,969,136.28
Total Expenses			
กำไรสุทธิ		1,087,197,974.60	1,415,044,730.96
Net Income			

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

งบแสดงการเปลี่ยนแปลงในส่วนของคุณ Retained Earnings Statement

องค์การเภสัชกรรม / The Government Pharmaceutical Organization

สำหรับงวดปีสิ้นสุดวันที่ 30 กันยายน 2556 และ 2555 / For the Years Ended September 30th, 2013 and 2012หน่วย : บาท
Unit : Baht

งบการเงินที่แสดงเงินลงทุนตามวิธีส่วนได้เสีย					2556 2013
	ทุน Capital	ส่วนเกินทุน จากการบริจาคร Surplus Capital from Goodwill	สำรองโครงการ สำรองยา และเวชภัณฑ์ Drugs and Medical Supplies Reserve	กำไรสะสม ยังไม่ได้จัดสรร Retained Earnings	รวมส่วนของคุณ Total Shareholders' Equity
ยอดต้นงวด Cash and Cash Equivalents, Beginning of Year	54,586,517.98	17,819,255.07	49,914,409.60	10,787,284,737.90	10,909,604,920.55
เพิ่ม (ลด) ระหว่างงวด Increase (Decrease) between payments	-	(1,167,443.01)	-	-	(1,167,443.01)
กำไรสุทธิสำหรับงวด Net Income for payment	-	-	-	1,101,121,525.46	1,101,121,525.46
หัก เงินรายได้แผ่นดินนำส่งคลัง Contribution to State Income	-	-	-	(465,580,077.65)	(465,580,077.65)
ยอดปลายงวด Cash and Cash Equivalents, End of Year	54,586,517.98	16,651,812.06	49,914,409.60	11,422,826,185.71	11,543,978,925.35
งบการเงินที่แสดงเงินลงทุนตามวิธีส่วนได้เสีย					2555 2012
	ทุน Capital	ส่วนเกินทุน จากการบริจาคร Surplus Capital from Goodwill	สำรองโครงการ สำรองยา และเวชภัณฑ์ Drugs and Medical Supplies Reserve	กำไรสะสม ยังไม่ได้จัดสรร Retained Earnings	รวมส่วนของคุณ Total Shareholders' Equity
ยอดต้นงวด Cash and Cash Equivalents	54,586,517.98	20,248,176.92	49,914,409.60	10,734,511,781.29	10,859,260,885.79
หัก ปรับปรุงส่วนได้เสียจากเงินลงทุน ประมาณการหนี้สินฯ พนักงาน	-	-	-	213,771,894.61	213,771,894.61
	-	-	-	(812,327,380.22)	(812,327,380.22)
	54,586,517.98	20,248,176.92	49,914,409.60	10,135,956,295.68	10,260,705,400.18
เพิ่ม (ลด) ระหว่างงวด Increase (Decrease) between payments	-	(2,428,921.85)	-	-	(2,428,921.85)
กำไรสุทธิสำหรับงวด Net Income for payment	-	-	-	1,232,878,633.06	1,232,878,633.06
หัก เงินรายได้แผ่นดินนำส่งคลัง Contribution to State Income	-	-	-	(581,550,190.84)	(581,550,190.84)
ยอดปลายงวด Cash and Cash Equivalents, End of Year	54,586,517.98	17,819,255.07	49,914,409.60	10,787,284,737.90	10,909,604,920.55

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



งบแสดงการเปลี่ยนแปลงในส่วนกองทุน (ต่อ) Retained Earnings Statement (Continue)

องค์การเภสัชกรรม / The Government Pharmaceutical Organization

สำหรับงวดปีสิ้นสุดวันที่ 30 กันยายน 2556 และ 2555 / For the Years Ended September 30th, 2013 and 2012

หน่วย : บาท
Unit : Baht

งบการเงินเฉพาะกิจการ					2556
					2013
	ทุน Capital	ส่วนเกินทุน จากการบริจาคน Surplus Capital from Goodwill	สำรองโครงการ สำรองยา และเวชภัณฑ์ Drugs and Medical Supplies Reserve	กำไรสะสม ยังไม่ได้จัดสรร Retained Earnings	รวมส่วนของผู้ ถือหุ้น Total Shareholders' Equity
ยอดต้นงวด Cash and Cash Equivalents, Beginning of Year	54,586,517.98	17,819,255.07	49,914,409.60	10,620,678,941.19	10,742,999,123.84
เพิ่ม (ลด) ระหว่างงวด Increase (Decrease) between payments	-	(1,167,443.01)	-	-	(1,167,443.01)
กำไรสุทธิสำหรับงวด Net Income for payment	-	-	-	1,087,197,974.60	1,087,197,974.60
หัก เงินรายได้แผ่นดินนำส่งคลัง Contribution to State Income	-	-	-	(465,580,077.65)	(465,580,077.65)
ยอดปลายงวด Cash and Cash Equivalents, End of Year	54,586,517.98	16,651,812.06	49,914,409.60	11,242,296,838.14	11,363,449,577.78
งบการเงินเฉพาะกิจการ					2555
					2012
	ทุน Capital	ส่วนเกินทุน จากการบริจาคน Surplus Capital from Goodwill	สำรองโครงการ สำรองยา และเวชภัณฑ์ Drugs and Medical Supplies Reserve	กำไรสะสม ยังไม่ได้จัดสรร Retained Earnings	รวมส่วนของผู้ ถือหุ้น Total Shareholders' Equity
ยอดต้นงวด Cash and Cash Equivalents	54,586,517.98	20,248,176.92	49,914,409.60	10,734,511,781.29	10,859,260,885.79
หัก ปรับปรุงส่วนได้เสียจากเงินลงทุน ประมาณการหนี้สินฯ พนักงาน	-	-	-	(135,000,000.00)	(135,000,000.00)
	-	-	-	(812,327,380.22)	(812,327,380.22)
	54,586,517.98	20,248,176.92	49,914,409.60	9,787,184,401.07	9,911,933,505.57
เพิ่ม (ลด) ระหว่างงวด Increase (Decrease) between payments	-	(2,428,921.85)	-	-	(2,428,921.85)
กำไรสุทธิสำหรับงวด Net Income for payment	-	-	-	1,415,044,730.96	1,415,044,730.96
หัก เงินรายได้แผ่นดินนำส่งคลัง Contribution to State Income	-	-	-	(581,550,190.84)	(581,550,190.84)
ยอดปลายงวด Cash and Cash Equivalents, End of Year	54,586,517.98	17,819,255.07	49,914,409.60	10,620,678,941.19	10,742,999,123.84

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

งบกระแสเงินสด

Statements of Cash Flows

องค์การเภสัชกรรม / The Government Pharmaceutical Organization
สำหรับปีสิ้นสุดวันที่ 30 กันยายน 2556 และ 2555 / For the Years Ended September 30th, 2013 and 2012

หน่วย : บาท
Unit : Baht

	งบการเงินที่แสดงเงินลงทุนตามวิธีส่วนได้เสีย	
	2556	2555
	2013	2012
กระแสเงินสดจากกิจกรรมดำเนินงาน		
Cash Flow from Operating Activities		
กำไรสุทธิ (ขาดทุนสุทธิ)	1,101,121,525.46	1,232,878,633.06
Net Income		
รายการปรับปรุงกระทบยอดกำไรสุทธิเป็นเงินสดสุทธิรับ (จ่าย) จากกิจกรรมดำเนินงาน		
Adjustment to reconcile net income to net cash provided by (used of)		
operating activities		
ค่าเสื่อมราคาและค่าตัดจำหน่าย	290,089,370.62	276,095,578.84
Depreciation		
ขาดทุนจากการขายและตัดบัญชีสินทรัพย์	1,260,435.73	5,682,170.27
Loss on Refivements of Assets		
ขาดทุนจากการตัดบัญชีสินค้า	28,398,575.46	63,923,650.95
Loss on Write-off of Inventories		
สินค้าเสื่อมสภาพ	51,300,868.62	8,747,247.72
Damaged Products		
หนี้สูญรับคืน	(75,711.32)	(182,477.79)
Bad debt recovery		
ส่วนแบ่ง (กำไร) ขาดทุนจากเงินลงทุนในบริษัทร่วม	(18,549,150.86)	173,586,097.90
กำไรจากการจำหน่ายสินทรัพย์	(143,037.83)	(3,290,465.66)
Gain on Disposal of Assets		
ขาดทุน (กำไร) จากอัตราแลกเปลี่ยน	(4,451,240.04)	14,915,055.25
(Gain) Less on Foreign Exchange		
หนี้สงสัยจะสูญ	33,726.06	78,165.40
Deubtful Debts		
รายได้จากการตัดบัญชีสินทรัพย์ที่ได้รับบริจาค	(300,054.00)	(1,512,707.28)
Proceeds from Write-off Donated Assets		
สินทรัพย์ดำเนินงาน ลดลง (เพิ่มขึ้น)		
(Increase) Decrease in Assets In-Proce		
ลูกหนี้การค้า	(376,311,090.76)	(348,266,665.42)
Trade Receivable		
เงินให้กู้ยืมระยะสั้น	(4,452,657.60)	37,579,093.06
Short-Term Borrowings		
สินค้าคงเหลือ	54,990,773.17	306,014,397.86
Inventories		
สินทรัพย์หมุนเวียนอื่น	95,118,430.45	(161,963,961.79)
Other current Assets		
ยาและเวชภัณฑ์โครงการสำรองยาและเวชภัณฑ์	(358,560.23)	1,716,029.95
Drug and Medical supplies Reserve		
หนี้สินดำเนินงาน เพิ่มขึ้น (ลดลง)		
Increase (Decrease) in Liabilities In-Process		
เจ้าหนี้การค้า	429,634,409.23	(467,874,244.84)
Trade Account Payable		



งบกระแสเงินสด (ต่อ) Statements of Cash Flows (Continue)

องค์การเภสัชกรรม / The Government Pharmaceutical Organization
สำหรับปีสิ้นสุดวันที่ 30 กันยายน 2556 และ 2555 / For the Years Ended September 30th, 2013 and 2012

หน่วย : บาท
Unit : Baht

	งบการเงินที่แสดงเงินลงทุนตามวิธีส่วนได้เสีย	
	2556 2013	2555 2012
หนี้สินหมุนเวียนอื่น Other current Liabilities	40,114,418.26	52,204,850.29
ประมาณการหนี้สินผลประโยชน์พนักงาน	40,672,801.00	60,343,234.18
กองทุนเงินกู้ยืมการเภสัชกรรม GPO's Loan Fund	4,500,000.00	5,000,000.00
เงินสดสุทธิได้มา (ใช้ไปใน) กิจกรรมดำเนินงาน Net Cash Flow Provided by (Used for) Operation Activities	1,732,593,831.42	1,255,673,681.95
กระแสเงินสดจากกิจกรรมลงทุน Cash Flows from Investing Activities		
เงินสดจากการจำหน่ายสินทรัพย์ Proceeds from Disposal of Assets	323,545.00	3,843,950.00
เงินให้กู้ยืมระยะยาว Long-Term Borrowings	(3,789,041.82)	(29,334,899.32)
เงินลงทุนในบริษัทร่วม Investment in Joint Venture	4,625,600.00	8,580,000.00
จ่ายเงินลงทุนในที่ดิน อาคาร และอุปกรณ์ Additions to Property, Plant and Equipment	(424,342,636.91)	(413,911,142.05)
จ่ายเงินลงทุนสินทรัพย์ไม่มีตัวตน Additions to Intangible Assets	(7,653,354.00)	(5,996,927.41)
จ่ายเงินลงทุนในสินทรัพย์ระหว่างดำเนินการ Additions to Assets In-Process	(148,580,320.18)	(662,522,145.12)
เงินฝากธนาคารประจำเกิน 3 เดือน (เพิ่มขึ้น) ลดลง Decrease (Increase) in Cash Exceeding 3 months	(965,339,440.68)	450,504,717.91
เงินสดสุทธิได้มา (ใช้ไปใน) กิจกรรมลงทุน Net Cash Provided by (Used for) Investing Activities	(1,544,755,648.59)	(648,836,445.99)
กระแสเงินสดจากกิจกรรมจัดหาเงิน Cash Flows from Financing Activities		
เงินอุดหนุน (เงินงบประมาณ) Support Budget	150,433,176.89	178,007,106.30
เงินรายได้นำส่งคลัง Contribution to State Income	(465,580,077.65)	(581,550,190.84)
เงินสดสุทธิได้มา (ใช้ไป) จากกิจกรรมจัดหาเงิน Net Cash Provided by (Used for) from Financing Activities	(315,146,900.76)	(403,543,084.54)
เงินสดและรายการเทียบเท่าเงินสด (ลดลง) สุทธิ Cash and Cash Equivalents (Decrease) Net	(127,308,717.93)	203,294,151.42
เงินสดและรายการเทียบเท่าเงินสด ณ วันต้นงวด Cash and Cash Equivalents, Beginning of Year	4,055,988,562.65	3,852,694,411.23
เงินสดและรายการเทียบเท่าเงินสด ณ วันสิ้นงวด Cash and Cash Equivalents, End of Year	3,928,679,844.72	4,055,988,562.65

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

งบกระแสเงินสด (ต่อ)

Statements of Cash Flows (Continue)

องค์การเภสัชกรรม / The Government Pharmaceutical Organization

สำหรับปีสิ้นสุดวันที่ 30 กันยายน 2556 และ 2555 / For the Years Ended September 30th, 2013 and 2012หน่วย : บาท
Unit : Baht

	งบการเงินเฉพาะกิจการ	
	2556	2555
	2013	2012
กระแสเงินสดจากกิจกรรมดำเนินงาน		
Cash Flow from Operating Activities		
กำไรสุทธิ (ขาดทุนสุทธิ)	1,087,197,974.60	1,415,044,730.96
Net Income		
รายการปรับปรุงกระทบยอดกำไรสุทธิเป็นเงินสดสุทธิรับ (จ่าย) จากกิจกรรมดำเนินงาน		
Adjustment to reconcile net income to net cash provided by (used of)		
operating activities From Operating Activities		
ค่าเสื่อมราคาและค่าตัดจำหน่าย	290,089,370.62	276,095,578.84
Depreciation		
ขาดทุนจากการขายและตัดบัญชีสินทรัพย์	1,260,435.73	5,682,170.27
Loss on Refivements of Assets		
ขาดทุนจากการตัดบัญชีสินค้า	28,398,575.46	63,923,650.95
Loss on Write-off of Inventories		
สินค้าเสื่อมสภาพ	51,300,868.62	8,747,247.72
Damaged Products		
หนี้สูญรับคืน	(75,711.32)	(182,477.79)
Bad debt recovery		
กำไรจากการจำหน่ายสินทรัพย์	(143,037.83)	(3,290,465.66)
Gain on Disposal of Assets		
ขาดทุน (กำไร) จากอัตราแลกเปลี่ยน	(4,451,240.04)	14,915,055.25
(Gain) Less on Foreign Exchange		
หนี้สงสัยจะสูญ	33,726.06	78,165.40
Deubtful Debts		
รายได้จากการตัดบัญชีสินทรัพย์ที่ได้รับบริจาค	(300,054.00)	(1,512,707.28)
Proceeds from Write-off Donated Assets		
สินทรัพย์ดำเนินงาน ลดลง (เพิ่มขึ้น)		
(Increase) Decrease in Assets In-Proce		
ลูกหนี้การค้า	(376,311,090.76)	(348,266,665.42)
Trade Receivable		
เงินให้กู้ยืมระยะสั้น	(4,452,657.60)	37,579,093.06
Short-Term Borrowings		
สินค้าคงเหลือ	54,990,773.17	306,014,397.86
Inventories		
สินทรัพย์หมุนเวียนอื่น	95,118,430.45	(161,963,961.79)
Other current Assets		
ยาและเวชภัณฑ์โครงการสำรองยาและเวชภัณฑ์	(358,560.23)	1,716,029.95
Drug and Medical supplies Reserve		
หนี้สินดำเนินงาน เพิ่มขึ้น (ลดลง)		
Increase (Decrease) in Liabilities In-Process		



งบกระแสเงินสด (ต่อ) Statements of Cash Flows (Continue)

องค์การเภสัชกรรม / The Government Pharmaceutical Organization
สำหรับปีสิ้นสุดวันที่ 30 กันยายน 2556 และ 2555 / For the Years Ended September 30th, 2013 and 2012

หน่วย : บาท
Unit : Baht

	งบการเงินเฉพาะกิจการ	
	2556	2555
	2013	2012
เจ้าหนี้การค้า Trade Account Payable	429,634,409.23	(467,874,244.84)
หนี้สินหมุนเวียนอื่น Other current Liabilities	40,114,418.26	52,204,850.29
ประมาณการหนี้สินผลประโยชน์พนักงาน	40,672,801.00	60,343,234.18
กองทุนเงินกู้ยืมเพื่อการเกษตรกรรม GPO's Loan Fund	4,500,000.00	5,000,000.00
เงินสดสุทธิได้มา (ใช้ไปใน) กิจกรรมดำเนินงาน Net Cash Flow Provided by (Used for) Operation Activities	1,737,219,431.42	1,264,253,681.95
กระแสเงินสดจากกิจกรรมลงทุน Cash Flows from Investing Activities		
เงินสดจากการจำหน่ายสินทรัพย์ Proceeds from Disposal of Assets	323,545.00	3,843,950.00
เงินให้กู้ยืมระยะยาว Long-Term Borrowings	(3,789,041.82)	(29,334,899.32)
จ่ายเงินลงทุนในที่ดิน อาคาร และอุปกรณ์ Additions to Property, Plant and Equipment	(424,342,636.91)	(413,911,142.05)
จ่ายเงินลงทุนสินทรัพย์ไม่มีตัวตน Additions to Intangible Assets	(7,653,354.00)	(5,996,927.41)
จ่ายเงินลงทุนในสินทรัพย์ระหว่างดำเนินการ Additions to Assets In-Process	(148,580,320.18)	(662,522,145.12)
เงินฝากธนาคารประจำเกิน 3 เดือน (เพิ่มขึ้น) ลดลง Decrease (Increase) in Cash Exceeding 3 months	(965,339,440.68)	450,504,717.91
เงินสดสุทธิได้มา (ใช้ไปใน) กิจกรรมลงทุน Net Cash Provided by (Used for) Investing Activities	(1,549,381,248.59)	(657,416,445.99)
กระแสเงินสดจากกิจกรรมจัดหาเงิน Cash Flows from Financing Activities		
เงินอุดหนุน (เงินงบประมาณ) Support Budget	150,433,176.89	178,007,106.30
เงินรายได้ นำส่งคลัง Contribution to State Income	(465,580,077.65)	(581,550,190.84)
เงินสดสุทธิได้มา (ใช้ไป) จากกิจกรรมจัดหาเงิน Net Cash Provided by (Used for) from Financing Activities	(315,146,900.76)	(403,543,084.54)
เงินสดและรายการเทียบเท่าเงินสด (ลดลง) สุทธิ Cash and Cash Equivalents (Decrease) Net	(127,308,717.93)	203,294,151.42
เงินสดและรายการเทียบเท่าเงินสด ณ วันต้นงวด Cash and Cash Equivalents, Beginning of Year	4,055,988,562.65	3,852,694,411.23
เงินสดและรายการเทียบเท่าเงินสด ณ วันสิ้นงวด Cash and Cash Equivalents, End of Year	3,928,679,844.72	4,055,988,562.65

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

หมายเหตุประกอบงบการเงิน Notes to the Financial Statements

องค์การเภสัชกรรม / The Government Pharmaceutical Organization

สำหรับปีสิ้นสุดวันที่ 30 กันยายน 2556 และ 2555 / For the Years Ended September 30th, 2013 and 2012

1. การจัดตั้งและวัตถุประสงค์

องค์การเภสัชกรรม มีวัตถุประสงค์ตามมาตรา 6 แห่งพระราชบัญญัติองค์การเภสัชกรรม พ.ศ. 2509 ดังนี้

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

องค์การเภสัชกรรม มีอำนาจกระทำการต่างๆ ภายในขอบเขตแห่งวัตถุประสงค์ดังกล่าว รวมถึงร่วมการทำงาน หรือสมทบกับบุคคล หรือส่วนราชการอื่น เพื่อประโยชน์แห่งกิจการขององค์การเภสัชกรรม การเข้าเป็นหุ้นส่วนหรือถือหุ้นในห้างหุ้นส่วนหรือนิติบุคคลใดๆ และกู้ยืม ใ้กู้ ใ้กู้ยืม โดยมีหลักประกันด้วยบุคคลหรือด้วยทรัพย์สิน

2. นโยบายการบัญชี

นโยบายการบัญชีที่สำคัญซึ่งใช้ในการจัดทำงบการเงินมีดังต่อไปนี้

2.1 เกณฑ์การจัดทำงบการเงิน

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

งบการเงินได้จัดทำขึ้นโดยใช้เกณฑ์ราคาทุนเดิมในการวัดมูลค่าขององค์ประกอบของงบการเงิน

การจัดทำงบการเงินให้สอดคล้องกับหลักการบัญชีที่รับรองทั่วไปในประเทศไทยกำหนดให้ฝ่ายบริหารประมาณการและกำหนดสมมติฐานที่เกี่ยวข้องซึ่งอันจะมีผลต่อตัวเลขของสินทรัพย์และหนี้สิน รวมทั้งการเปิดเผยข้อมูลเกี่ยวกับสินทรัพย์และหนี้สินที่อาจเกิดขึ้น ณ วันที่ในงบการเงิน และข้อมูลรายได้และค่าใช้จ่ายในรอบระยะเวลาที่เสนองบการเงินดังกล่าว

ตัวเลขที่เกิดขึ้นจริงอาจแตกต่างจากตัวเลขประมาณการ ถึงแม้ว่าฝ่ายบริหารได้จัดทำตัวเลขประมาณการขึ้นจากความเข้าใจในเหตุการณ์และสิ่งที่ได้กระทำไปในปัจจุบันอย่างดีที่สุดแล้ว

2.2 การรับรู้รายได้ - ค่าใช้จ่าย

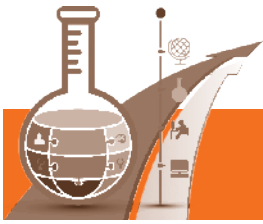
- รายได้จากการขายยาและเวชภัณฑ์ รับรู้เมื่อส่งมอบเสร็จสิ้นแล้ว
- รายได้อื่นรับรู้ตามเกณฑ์คงค้าง
- ดอกเบี้ยรับรู้ตามเกณฑ์สัดส่วนของเวลา โดยคำนึงถึงอัตราผลตอบแทนที่แท้จริงของสินทรัพย์
- เงินปันผลรับรู้เมื่อประกาศจ่ายเงินปันผล
- ค่าใช้จ่ายในการขายและบริหารรับรู้ตามเกณฑ์คงค้าง
- เงินสนับสนุนการพัฒนาและบริการวิชาการ รับรู้ค่าใช้จ่ายพร้อมกับรายได้ที่เกิดขึ้นจากรายการเดียวกัน

2.3 เงินสดและรายการเทียบเท่าเงินสด

เงินสดและรายการเทียบเท่าเงินสดในงบกระแสเงินสด หมายความว่ารวมถึงเงินสดและเงินฝากธนาคาร ที่มีกำหนดจ่ายไม่เกิน 3 เดือน ทั้งนี้ได้รวมส่วนของกองทุนบำเหน็จผู้ปฏิบัติงาน และกองทุนเงินกู้ฯ ไว้ด้วย

2.4 สินค้าคงเหลือ

สินค้าคงเหลือแสดงตามราคาทุนที่ปรับผลต่างแล้ว โดยวิธีเข้าก่อนออกก่อนหรือมูลค่าสุทธิ ที่จะได้รับแล้วแต่ราคาใดจะต่ำกว่า ค่าใช้จ่ายของฝ่ายผลิตคิดเป็นต้นทุนของสินค้าที่ผลิตทั้งจำนวน การบันทึกบัญชีสินค้าใช้วิธีบันทึกแบบแสดงยอดสินค้าคงเหลือต่อเนื่อง (Perpetual Inventory Method) และตั้งสำรองสินค้าเสื่อมสภาพตามความเป็นจริง



2.5 ลูกหนี้การค้า

ลูกหนี้การค้ารับรู้เริ่มแรกด้วยมูลค่าตามใบส่งของ และจะวัดมูลค่าต่อมาด้วยจำนวนเงินที่เหลืออยู่ หักด้วยค่าเผื่อนี้สงสัยจะสูญซึ่งประมาณจากการสอบทานยอดคงเหลือ ณ วันสิ้นปี ค่าเผื่อนี้สงสัยจะสูญหมายถึง ผลต่างระหว่างราคาตามบัญชีของลูกหนี้การค้าเปรียบเทียบกับมูลค่าที่คาดว่าจะได้รับจากลูกหนี้การค้า หนี้สูญที่เกิดขึ้น จะรับรู้ไว้ในงบกำไรขาดทุนโดยถือเป็นส่วนหนึ่งของค่าใช้จ่ายในการบริหาร

องค์การเภสัชกรรมตั้งค่าเผื่อนี้สงสัยจะสูญตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการบัญชี และการเงินของรัฐวิสาหกิจ พ.ศ. 2548 หมวด 1 การบัญชี ข้อ 7 สำหรับลูกหนี้ที่ไม่ใช่ส่วนราชการหรือรัฐวิสาหกิจ ค้างชำระเกินกว่า 1 ปี ขึ้นไปนับจากวันที่หนี้ถึงกำหนดชำระในอัตราร้อยละ 100

2.6 ที่ดิน อาคารและอุปกรณ์

ที่ดิน อาคาร และอุปกรณ์รับรู้เมื่อเริ่มแรกตามราคาทุน โดยอาคารและอุปกรณ์แสดงด้วยราคาทุน หักค่าเสื่อมราคาสะสม

ค่าเสื่อมราคาคำนวณโดยวิธีเส้นตรงเพื่อลดราคาตามบัญชีของสินทรัพย์แต่ละชนิดตามอายุการใช้งานที่ประมาณการไว้ของสินทรัพย์แต่ละประเภท ในอัตราร้อยละ 5 - 20 ต่อปียกเว้นที่ดินซึ่งมีอายุการใช้งานไม่จำกัด

องค์การเภสัชกรรมมีการทบทวนอายุการใช้งาน มูลค่าคงเหลือ และวิธีการคิดค่าเสื่อมราคา อย่างน้อยที่สุดทุกสิ้นรอบปีบัญชี

ในกรณีที่มูลค่าตามบัญชีสูงกว่ามูลค่าที่คาดว่าจะได้รับคืน ราคาตามบัญชีจะถูกปรับลดให้เท่ากับมูลค่าที่คาดว่าจะได้รับคืนทันที

ต้นทุนที่เกิดขึ้นภายหลังจะรวมอยู่ในมูลค่าตามบัญชีของสินทรัพย์หรือรับรู้แยกเป็นอีกสินทรัพย์หนึ่งตามความเหมาะสม เมื่อต้นทุนนั้นเกิดขึ้นและคาดว่าจะให้ประโยชน์เชิงเศรษฐกิจในอนาคตแก่ องค์การเภสัชกรรมและต้นทุนดังกล่าว สามารถวัดมูลค่าได้อย่างน่าเชื่อถือ และจะตัดมูลค่าตามบัญชีของสินทรัพย์ที่ถูกเปลี่ยนแทนออก สำหรับค่าซ่อมแซมและบำรุงรักษาอื่นๆ องค์การเภสัชกรรมจะรับรู้ต้นทุนดังกล่าวเป็นค่าใช้จ่ายในกำไรขาดทุน เมื่อเกิดขึ้น

ผลกำไรหรือขาดทุนที่เกิดจากการจำหน่ายที่ดิน อาคารและอุปกรณ์ คำนวณโดยเปรียบเทียบจากสิ่งตอบแทนสุทธิที่ได้รับจากการจำหน่ายสินทรัพย์กับมูลค่าตามบัญชีของสินทรัพย์ และจะรับรู้ไว้ในกำไรขาดทุน

สินทรัพย์ที่ได้รับบริการการคำนวณค่าเสื่อมราคาสินทรัพย์ แบ่งเป็น 2 ประเภท ดังนี้

1. สินทรัพย์ที่ใช้ในการดำเนินงานเพื่อหารายได้โดยตรง ค่าเสื่อมราคาถือเป็นค่าใช้จ่ายดำเนินงานประจำปี
2. สินทรัพย์ที่มีได้ใช้ในการดำเนินงานเพื่อหารายได้โดยตรง ค่าเสื่อมราคาจะนำไปหักบัญชีส่วนเกินทุนจากการบริการ

สินทรัพย์ที่ซื้อมารวมหน่วยละไม่เกิน 30,000 บาท และมีอายุการใช้งานไม่เกิน 2 ปี ถือเป็นค่าใช้จ่ายทั้งจำนวนในปีที่ซื้อ

2.7 สินทรัพย์ไม่มีตัวตน - สุทธิ

สิทธิการใช้โปรแกรมคอมพิวเตอร์ที่ซื้อแบบที่ถือเป็นสินทรัพย์โดยคำนวณจากต้นทุนโดยตรง ในการได้มาและการดำเนินการให้โปรแกรมคอมพิวเตอร์นั้นสามารถนำมาใช้งานได้ตามประสงค์โดยจะตัดจำหน่ายตามวิธีเส้นตรงตลอดอายุประมาณการให้ประโยชน์ภายในระยะเวลา 5 ปี ต้นทุนโดยตรงรวมถึงต้นทุนพนักงานที่ทำงานในทีมพัฒนาโปรแกรมคอมพิวเตอร์และค่าใช้จ่ายที่เกี่ยวข้องตามสัดส่วนที่เหมาะสม

ค่าใช้จ่ายในการพัฒนาประสิทธิภาพของโปรแกรมคอมพิวเตอร์ที่สูงขึ้นกว่าเมื่อได้มาครั้งแรก จะบันทึกรวมเป็นต้นทุนเมื่อได้มาซึ่งโปรแกรมคอมพิวเตอร์นั้น ค่าใช้จ่ายสำหรับการดูแลและบำรุงรักษาโปรแกรมคอมพิวเตอร์จะบันทึกเป็นค่าใช้จ่ายเมื่อเกิดขึ้น

2.8 การค้ำของสินทรัพย์

สินทรัพย์และสินทรัพย์ไม่มีตัวตนที่มีอายุการใช้งานจำกัด จะมีการทบทวนการค้ำของค่า เมื่อมีเหตุการณ์หรือสถานการณ์บ่งชี้ว่าราคาตามบัญชีอาจสูงกว่ามูลค่าที่คาดว่าจะได้รับคืน รายการขาดทุนจากการค้ำของค่า จะรับรู้เมื่อราคาตามบัญชีของสินทรัพย์สูงกว่ามูลค่าที่คาดว่าจะได้รับคืน ซึ่งหมายถึงจำนวนที่สูงกว่าระหว่างมูลค่ายุติธรรมหักต้นทุนในการขายเทียบกับมูลค่าจากการใช้สินทรัพย์ สินทรัพย์จะถูกจัดเป็นกลุ่มที่เล็กที่สุด ที่สามารถแยกออกมาได้เพื่อวัตถุประสงค์ของการประเมินการค้ำของค่า สินทรัพย์ซึ่งรับรู้รายการขาดทุนจากการค้ำของค่าไปแล้วจะถูกประเมินความเป็นไปได้ที่จะกลับรายการขาดทุนจากการค้ำของค่า ณ วันที่ในงบแสดงฐานะการเงิน

2.9 เงินลงทุนในบริษัทร่วม

บริษัทร่วมเป็นกิจการที่องค์การเภสัชกรรมมีอิทธิพลอย่างเป็นสาระสำคัญแต่ไม่ถึงกับควบคุม ซึ่งโดยทั่วไปคือ การที่องค์การเภสัชกรรมถือหุ้นที่มีสิทธิออกเสียงอยู่ระหว่างร้อยละ 20 ถึงร้อยละ 50 ของสิทธิออกเสียงทั้งหมด โดยเงินลงทุนในบริษัทร่วมรับรู้เริ่มแรกด้วยราคาทุนและใช้วิธีส่วนได้เสียในการเงินที่แสดงเงินลงทุนตามวิธีส่วนได้เสีย

ส่วนแบ่งกำไรหรือขาดทุนในบริษัทร่วมที่เกิดขึ้นภายหลังการได้มาจะรวมไว้ในงบกำไรขาดทุน และความเคลื่อนไหว

ในบัญชีส่วนเกินจากการตีมูลค่ายุติธรรมภายหลังการได้มาจะรวมไว้เป็นส่วนหนึ่งของบัญชีส่วนเกินจากการตีมูลค่ายุติธรรม ผลสะสมของการเปลี่ยนแปลงภายหลังการได้มาจะปรับปรุงกับราคาตามบัญชีของเงินลงทุน เมื่อส่วนแบ่งขาดทุนขององค์การเภสัชกรรมในบริษัทร่วมมีมูลค่าเท่ากับหรือเกินกว่ามูลค่าส่วนได้เสียขององค์การเภสัชกรรมในบริษัทร่วม องค์การเภสัชกรรมจะไม่รับรู้ส่วนแบ่งขาดทุนอีกต่อไปเว้นแต่ องค์การเภสัชกรรมมีภาระผูกพันในหนี้สินของบริษัทร่วมหรือต้องจ่ายชำระหนี้แทนบริษัทร่วม

รายการกำไรที่ยังไม่ได้เกิดขึ้นจริงระหว่าง องค์การเภสัชกรรมกับบริษัทร่วมจะตัดบัญชีเท่าที่ องค์การเภสัชกรรมมีส่วนได้เสียในบริษัทร่วม นั้น รายการขาดทุนที่ยังไม่ได้เกิดขึ้นจริงก็จะตัดบัญชีในทำนองเดียวกัน เว้นแต่เป็นรายการที่มีหลักฐานว่าสินทรัพย์ที่โอนระหว่างกันนั้นเกิดการด้อยค่า นโยบายการบัญชีของบริษัทร่วม จะเปลี่ยนเท่าที่จำเป็นเพื่อให้สอดคล้องกับนโยบายการบัญชีของ องค์การเภสัชกรรม

เงินลงทุนในบริษัทร่วมแสดงในงบการเงินเฉพาะกิจการโดยใช้วิธีราคาทุน

รายชื่อบริษัทร่วมของบริษัทได้เปิดเผยไว้ในหมายเหตุฯ ข้อ 4.7

2.10 ผลประโยชน์พนักงาน

ผลประโยชน์พนักงานของ องค์การเภสัชกรรม ประกอบด้วยผลประโยชน์หลังออกจากงานทั้งที่เป็นโครงการสมทบเงิน และโครงการผลประโยชน์ โครงการสมทบเงินเป็นโครงการที่ องค์การเภสัชกรรม จ่ายเงินสมทบให้กับกองทุนที่แยกต่างหากในจำนวนเงินที่คงที่

องค์การเภสัชกรรม ไม่มีภาระผูกพันตามกฎหมาย หรือภาระผูกพันจากการอนุমানที่จะต้องจ่ายเงินเพิ่ม ถึงแม้กองทุนไม่มีสินทรัพย์เพียงพอที่จะจ่ายชำระให้พนักงานทั้งหมดสำหรับการให้บริการของพนักงาน ทั้งในอดีตและปัจจุบัน โครงการผลประโยชน์เป็นโครงการที่ไม่ใช่โครงการสมทบเงิน ซึ่งจะกำหนดจำนวนเงินผลประโยชน์ที่พนักงานจะได้รับเมื่อเกษียณอายุ ซึ่งจะขึ้นอยู่กับหลายปัจจัย เช่น อายุ จำนวนปีที่ให้บริการ และค่าตอบแทน เป็นต้น

2.10.1 กองทุนบำเหน็จผู้ปฏิบัติงาน กองทุนเงินกู้ขององค์การเภสัชกรรม และกองทุนสำรองเลี้ยงชีพ

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

องค์การเภสัชกรรมได้จัดตั้งกองทุนเงินกู้ขององค์การเภสัชกรรมขึ้น ตามข้อบังคับองค์การเภสัชกรรมว่าด้วยการให้ผู้ปฏิบัติงานกู้เงิน พ.ศ. 2520 ให้ใช้บังคับนี้ตั้งแต่ 1 มกราคม 2521 โดยให้จัดสรรเงินกองทุนบำเหน็จผู้ปฏิบัติงานมาจัดตั้งกองทุนเงินกู้ฯ ตามจำนวนที่ได้รับความเห็นชอบจากคณะกรรมการองค์การเภสัชกรรมและคณะกรรมการองค์การเภสัชกรรมได้มีมติตามรายงานการประชุมครั้งที่ 11/2547 เมื่อวันที่ 31 สิงหาคม 2547 เห็นชอบตามมติคณะรัฐมนตรีเมื่อวันที่ 16 กันยายน 2546 ให้องค์การเภสัชกรรมจัดสรรงบประมาณเข้ากองทุนเงินกู้ขององค์การเภสัชกรรมปีละ 5 ล้านบาท โดยเริ่มตั้งแต่ปีงบประมาณ 2548 เพื่อจ่ายคืนเงินยืมกองทุนบำเหน็จผู้ปฏิบัติงานจนกว่าจะครบจำนวน 44.50 ล้านบาท ทั้งนี้ได้รวมรายการบัญชีต่างๆ ของกองทุนเงินกู้ขององค์การเภสัชกรรมไว้ในงบการเงินขององค์การเภสัชกรรมด้วย และมีมติที่ประชุมคณะกรรมการองค์การเภสัชกรรมครั้งที่ 12/2554 เมื่อวันที่ 23 สิงหาคม 2554 ได้มีมติเห็นชอบในการจัดสรรเงินขององค์การเภสัชกรรม จำนวน 30.00 ล้านบาท เพิ่มเติม เพื่อสมทบเข้ากองทุนเงินกู้ขององค์การเภสัชกรรม

องค์การเภสัชกรรมได้จัดให้มีการจดทะเบียนจัดตั้งกองทุนสำรองเลี้ยงชีพพนักงานองค์การเภสัชกรรม ซึ่งจดทะเบียนแล้ว เมื่อวันที่ 1 พฤศจิกายน 2538 ผู้ที่เข้าปฏิบัติงานหลังวันที่ 1 พฤศจิกายน 2538 ต้องเป็นสมาชิกกองทุนฯ สำหรับพนักงานที่ปฏิบัติงานก่อนวันที่ดังกล่าวเลือกเป็นสมาชิกตามความสมัครใจ โดยองค์การเภสัชกรรมจ่ายสมทบให้อัตราร้อยละ 9 ของเงินเดือน สำหรับพนักงานที่มีอายุการทำงานไม่เกิน 20 ปี และร้อยละ 10 ของเงินเดือนสำหรับพนักงานที่มีอายุการทำงานเกิน 20 ปี ต่อมาเมื่อวันที่ 29 มิถุนายน 2549 คณะกรรมการองค์การเภสัชกรรมได้มีมติที่ประชุมครั้งที่ 8/2549 ให้จ่ายเงินสมทบเข้ากองทุนสำรองเลี้ยงชีพ เพิ่มอีกร้อยละ 2 สำหรับพนักงานที่มีอายุงานไม่เกิน 20 ปี ให้ได้รับเงินสมทบร้อยละ 11 ของเงินเดือน ส่วนพนักงานที่มีอายุงานเกิน 20 ปี ให้ได้รับเงินสมทบร้อยละ 12 ของเงินเดือนทั้งนี้ตั้งแต่เดือนกรกฎาคม 2549 เป็นต้นไป

เงินสมทบที่จ่ายให้กองทุนบำเหน็จฯ กองทุนเงินกู้ฯ และกองทุนสำรองเลี้ยงชีพรับรู้เป็นค่าใช้จ่ายในงบกำไรขาดทุน

2.10.2 โครงการผลประโยชน์

ผลประโยชน์เมื่อเกษียณอายุ

องค์การเภสัชกรรม จัดให้มีโครงการผลประโยชน์หลังออกจากงานเพื่อจ่ายเงินให้แก่ พนักงานเป็นไปตามกฎหมายแรงงานไทย จำนวนเงินดังกล่าวขึ้นอยู่กับฐานเงินเดือนและจำนวนปีที่พนักงานทำงานให้องค์การเภสัชกรรมนับถึงวันที่สิ้นสุดการทำงานที่จะเกิดขึ้นในอนาคต หนี้สินสำหรับโครงการผลประโยชน์จะรับรู้ในงบแสดงฐานะการเงินด้วยมูลค่าปัจจุบันของภาระผูกพัน ณ วันที่สิ้นรอบระยะเวลารายงานหักด้วยมูลค่า



ยุติธรรมของสินทรัพย์โครงการ และปรับปรุงด้วยต้นทุนบริการในอดีตที่ยังไม่รับรู้ภาวะผูกพันนี้คำนวณโดย นักคณิตศาสตร์ประกันภัยอิสระ ด้วยวิธีคิดลดแต่ละหน่วยที่ประมาณการไว้ ซึ่งมูลค่าปัจจุบันของโครงการผลประโยชน์จะประมาณโดยการคิดลดกระแสเงินสดที่ต้องจ่ายในอนาคต โดยใช้ อัตราดอกเบี้ยพันธบัตรรัฐบาลซึ่งเป็นสกุลเงินเดียวกับสกุลเงินที่จะจ่ายภาวะผูกพันให้แก่พนักงาน และวันครบกำหนดใกล้เคียงกับระยะเวลาที่ต้องชำระภาวะผูกพัน

กำไรและขาดทุนจากการประมาณการตามหลักคณิตศาสตร์ประกันภัยสำหรับโครงการผลประโยชน์พนักงานเกิดขึ้นจากการปรับปรุงหรือเปลี่ยนแปลงข้อสมมติฐานจะรับรู้ในกำไรขาดทุนเบ็ดเสร็จอื่น แต่เนื่องจากองค์การเภสัชกรรม ได้นำมาตรฐานการบัญชี ฉบับที่ 19 เรื่องผลประโยชน์พนักงาน มาปฏิบัติเป็นครั้งแรก จึงไม่มีกำไรและขาดทุนจากการประมาณการตามหลักคณิตศาสตร์ประกันภัยสำหรับโครงการผลประโยชน์พนักงาน

2.11 ประมาณการหนี้สิน

องค์การเภสัชกรรม จะบันทึกประมาณการหนี้สินอันเป็นภาวะผูกพันในปัจจุบันตามกฎหมายหรือตามข้อตกลงที่จัดทำไว้ อันเป็นผลสืบเนื่องมาจากเหตุการณ์ในอดีต ซึ่งการชำระภาวะผูกพันนั้นมีความเป็นไปได้ค่อนข้างแน่นอนว่าจะส่งผลให้องค์การเภสัชกรรม ต้องสูญเสียทรัพยากรออกไป และตามประมาณการที่น่าเชื่อถือของจำนวนที่ต้องจ่าย ในกรณีที่ องค์การเภสัชกรรม คาดว่าประมาณการหนี้สินเป็นรายจ่ายที่จะได้รับคืน องค์การเภสัชกรรมจะบันทึกเป็นสินทรัพย์แยกต่างหากเมื่อคาดว่าจะได้รับรายจ่ายนั้นคืนอย่างแน่นอน

3. ประมาณการบัญชีที่สำคัญ ข้อสมมติฐาน และการใช้ดุลยพินิจ

การประมาณการ ข้อสมมติฐานและการใช้ดุลยพินิจได้มีการประเมินทบทวนอย่างต่อเนื่องและอยู่บนพื้นฐานของประสบการณ์ในอดีตและปัจจัยอื่นๆ ซึ่งรวมถึงการคาดการณ์ถึงเหตุการณ์ในอนาคตที่เชื่อว่ามีเหตุผลในสถานการณ์ขณะนั้น ในระหว่างปีสิ้นสุดวันที่ 30 กันยายน พ.ศ. 2556 การประมาณการทางบัญชีที่สำคัญขององค์การเภสัชกรรม มีดังนี้

3.1 อาคารและอุปกรณ์ และสินทรัพย์ไม่มีตัวตน

ฝ่ายบริหารเป็นผู้ประมาณการอายุการใช้งานและมูลค่าซากสำหรับ อาคารและอุปกรณ์ และสินทรัพย์ไม่มีตัวตนขององค์การเภสัชกรรม โดยส่วนใหญ่อ้างอิงจากข้อมูลเชิงเทคนิคของสินทรัพย์นั้น และรวมถึงการพิจารณาการตัดจำหน่ายสินทรัพย์ที่เสื่อมสภาพหรือไม่ได้ใช้งานโดยการขายหรือเลิกใช้

3.2 ประมาณการหนี้สินค่าตอบแทนพนักงานภายหลังเกษียณอายุ

องค์การเภสัชกรรมจัดให้มีผลประโยชน์พนักงานภายหลังการเลิกจ้างหรือเกษียณอายุเพื่อจ่ายให้แก่พนักงานตามกฎหมายแรงงานไทย มูลค่าปัจจุบันของประมาณการหนี้สินค่าตอบแทนพนักงานภายหลังเกษียณอายุคำนวณโดยใช้สมมติฐานหลายประการโดยรวมถึงอัตราคิดลด อัตราการเพิ่มขึ้นของเงินเดือนพนักงาน และอัตราการเปลี่ยนแปลงในจำนวนพนักงาน การเปลี่ยนแปลงในอัตราเหล่านี้มีผลต่อประมาณการค่าใช้จ่าย และหนี้สินค่าตอบแทนพนักงานภายหลังการเกษียณอายุประมาณการ

3.3 ด้อยค่าของสินทรัพย์

องค์การเภสัชกรรมทดสอบการด้อยค่าของเงินลงทุนในบริษัทร่วม เมื่อพบข้อบ่งชี้ของการด้อยค่า ตามที่ได้กล่าวในหมายเหตุข้อ 2.9 โดยพิจารณาจากมูลค่าที่คาดว่าจะได้รับคืนของหน่วยสินทรัพย์ที่ก่อให้เกิดเงินสด

4. ข้อมูลเพิ่มเติม

4.1 เงินสดและรายการเทียบเท่าเงินสด ประกอบด้วย

หน่วย : ล้านบาท

	2556	2555
เงินสดคงเหลือที่สำนักงาน	0.57	0.60
เงินฝากธนาคาร - กระแสรายวัน	8.49	0.42
- ออมทรัพย์	2,373.94	1,877.72
รวม	2,383.00	1,878.74
เงินฝากธนาคารประจำ 3 เดือน	1,345.68	1,327.25
ตั๋วแลกเงินกำหนด 1 เดือน	200.00	850.00
รวม	3,928.68	4,055.99

เงินฝากธนาคารประเภทออมทรัพย์ 2,373.94 ล้านบาท ที่องค์การเภสัชกรรมสำรองไว้สำหรับโครงการสำรองยาและเวชภัณฑ์ตามที่กล่าวไว้ในหมายเหตุประกอบงบการเงินข้อ 4.15 เป็นเงิน 22.76 ล้านบาท เงินฝากธนาคารของกองทุนบำเหน็จผู้ปฏิบัติงาน 37.68 ล้านบาท และกองทุนเงินกู้ยืมองค์การเภสัชกรรม 6.66 ล้านบาท รวมอยู่ด้วย

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

4.2 เงินลงทุนชั่วคราว ประกอบด้วย

หน่วย : ล้านบาท

	2556	2555
เงินฝากธนาคาร - ประจำ 6 เดือน	1,518.00	552.66
- ประจำ 12 เดือน	600.00	400.00
ตัวแลกเปลี่ยนกำหนด 10 เดือน	-	200.00
รวม	2,118.00	1,152.66

4.3 ลูกหนี้การค้า - สุทธิ ประกอบด้วย

หน่วย : ล้านบาท

	2556		2555	
	ล้านบาท	ร้อยละ	ล้านบาท	ร้อยละ
ลูกหนี้ส่วนราชการ - ส่วนกลาง	474.35	18.14	359.96	16.09
ลูกหนี้ส่วนราชการ - ส่วนภูมิภาค	2,055.64	78.59	1,783.62	79.71
ลูกหนี้เอกชน และอื่นๆ	85.61	3.27	94.04	4.20
	2,615.60	100.00	2,237.62	100.00
หัก ค่าเผื่อหนี้สงสัยจะสูญ	1.98	0.08	2.02	0.09
	2,613.62	99.92	2,235.60	99.91

4.4 เงินให้กู้ยืมระยะสั้น ประกอบด้วย

หน่วย : ล้านบาท

	2556	2555
ลูกหนี้เงินยืมตรงจ่าย	13.37	14.43
ลูกหนี้อื่นๆ	17.35	11.83
รวม	30.72	26.26

ลูกหนี้เงินยืมตรงจ่าย จำนวน 13.37 ล้านบาท และลูกหนี้อื่นๆ จำนวน 17.35 ล้านบาท โดยมีลูกหนี้เงินขาดบัญชีรวมอยู่ด้วย ซึ่งเกิดจากร้านค้า 8 สาขาพัฒนาการ ถูกโจรกรรมตั้งแต่วันที่ 12 ธันวาคม 2553 องค์การเภสัชกรรมได้แต่งตั้งคณะกรรมการสอบข้อเท็จจริง ตามคำสั่งที่ ออก (4) 268/2553 ลงวันที่ 30 ธันวาคม 2553 ซึ่งมีความเห็นให้ดำเนินการทางวินัยและทางละเมิดกับเภสัชกร 5 ประจำร้าน จากนั้นได้แต่งตั้งคณะกรรมการสอบสวนวินัย ตามคำสั่งที่ ออก (4) 024/2555 ลงวันที่ 10 กุมภาพันธ์ 2555 เห็นว่าเภสัชกร 5 ประจำร้าน ปฏิบัติงานโดยประมาทเลินเล่อขึ้น



ไม่ร้ายแรง จึงให้ลงโทษภาคทัณฑ์เป็นเวลา 1 ปี และได้แต่งตั้งคณะกรรมการสอบสวนความรับผิดชอบทางละเมิดตามคำสั่งที่ อภ (4) 024/2555 ลงวันที่ 10 กุมภาพันธ์ 2555 ปัจจุบันคณะกรรมการฯ ได้สรุปความผิด เห็นควรให้เภสัชกร 5 ประจําร้าน รับผิดชอบใช้ในอัตราร้อยละ 50 ของค่าเสียหาย จำนวน 64,748.67 บาท คิดเป็นเงิน 32,374.34 บาท

4.5 สินค้ำคงเหลือ ประกอบด้วย

หน่วย : ล้านบาท

	2556	2555
วัตถุดิบ	1,071.33	1,153.29
ผลิตภัณฑ์สำเร็จรูป - ผลิตภัณฑ์ขององค์การเภสัชกรรม	518.52	682.07
- ผลิตภัณฑ์ของบริษัทอื่น	440.38	349.07
ผลิตภัณฑ์ระหว่างทำ	832.28	757.80
ภาชนะและอุปกรณ์การบรรจุ	153.26	164.52
พัสดุและอุปกรณ์	9.48	9.31
	3,025.25	3,116.06
หัก สำรองสินค้าเสื่อมสภาพ	52.63	8.75
รวม	2,972.62	3,107.31

4.6 สินทรัพย์หมุนเวียนอื่น ประกอบด้วย

หน่วย : ล้านบาท

	2556	2555
เงินจ่ายล่วงหน้าค่าเวชภัณฑ์ และอื่นๆ	158.64	105.17
เงินค้ำรับอื่นๆ	27.57	181.20
ภาษีที่ยังไม่ถึงกำหนดชำระ	10.97	5.93
รวม	197.18	292.30

4.7 เงินลงทุนในบริษัทร่วม องค์การเภสัชกรรม ได้ลงทุนในบริษัท ดังนี้

หน่วย : ล้านบาท

	งบการเงินที่แสดงเงินลงทุนตามวิธีส่วนได้เสีย			
	2556		2555	
	เงินลงทุน ล้านบาท	อัตรการถือหุ้น ร้อยละ	เงินลงทุน ล้านบาท	อัตรการถือหุ้น ร้อยละ
1. บริษัท เอนอร์ลอสปีดัลโปรดักส์ จำกัด (มหาชน)	139.41	49.60	101.98	49.60
2. บริษัท ไทยวัฒนาพานิชอุตสาหกรรม จำกัด	135.00	30.00	135.00	30.00
3. บริษัท ผลิตภัณฑ์สมุนไพรไทย จำกัด	85.64	49.00	76.46	49.00
4. บริษัท องค์การเภสัชกรรม-เมอริโอรีชีฟวูด จำกัด	199.34	49.00	232.03	49.00
5. บริษัท เมดิคัล ดีไวซ์ แมนูแฟคเจอร์ (ประเทศไทย) จำกัด	93.60	13.00	93.60	13.00
	652.99		639.07	
หัก ค่าเผื่อการด้อยค่า :-				
บริษัท เมดิคัล ดีไวซ์ แมนูแฟคเจอร์	93.60		93.60	
บริษัท ไทยวัฒนาพานิชอุตสาหกรรม	135.00		135.00	
	424.39		410.47	

หน่วย : ล้านบาท

	งบการเงินเฉพาะกิจการ			
	2556		2555	
	เงินลงทุน ล้านบาท	อัตรากำไรสุทธิ ร้อยละ	เงินลงทุน ล้านบาท	อัตรากำไรสุทธิ ร้อยละ
1. บริษัท เยนเอร์ลอสปิโตลโปรดักส์ จำกัด (มหาชน)	57.66	49.60	57.66	49.60
2. บริษัท ไทยวัฒนาพาร์มาซูติคัลเด็กซ์โทรส จำกัด	135.00	30.00	135.00	30.00
3. บริษัท ผลิตภัณฑ์สมุนไพรไทย จำกัด	39.20	49.00	39.20	49.00
4. บริษัท องค์การเภสัชกรรม-เมอร์ริเออร์ชีววัตถุ จำกัด	147.00	49.00	147.00	49.00
5. บริษัท เมดิคัล ดีไวซ์ แมนูแฟคเจอร์ (ประเทศไทย) จำกัด	93.60	13.00	93.60	13.00
	472.46		472.46	
หัก ค่าเผื่อการด้อยค่า :-				
บริษัท เมดิคัล ดีไวซ์ แมนูแฟคเจอร์	93.60		93.60	
บริษัท ไทยวัฒนาพาร์มาซูติคัลฯ	135.00		135.00	
	243.86		243.86	

ในปี 2556 ได้รับเงินปันผล บริษัท ผลิตภัณฑ์สมุนไพรไทย จำกัด จำนวน 4.63 ล้านบาท และเข้าไปมีส่วนร่วมเป็นกรรมการ ทั้ง 5 แห่ง

บริษัท ไทยวัฒนาพาร์มาซูติคัลเด็กซ์โทรส จำกัด ถูกธนาคารทหารไทย จำกัด (มหาชน) ฟ้องล้มละลายเป็นคดีหมายเลขดำที่ ล 2273/2549 ต่อมา บริษัท เนชั่นแนล ฟูด คอร์ปอเรชั่น จำกัด ได้ยื่นคำร้องต่อศาลล้มละลายกลางขอให้ฟื้นฟูกิจการของบริษัทฯ ซึ่งศาลได้มีคำสั่งเมื่อวันที่ 23 มิถุนายน 2551 ให้ฟื้นฟูกิจการของบริษัทฯ ตามพระราชบัญญัติล้มละลาย (คดีหมายเลขดำที่ พ.49/2550 หมายเลขคดีแดงที่ พ.31/2551) และเมื่อวันที่ 19 มกราคม 2552 ศาลล้มละลายกลางได้มีคำสั่งตั้งบริษัทเป็นผู้ทำแผน โดยได้ลงประกาศในราชกิจจานุเบกษา เมื่อวันที่ 3 มีนาคม 2552 ซึ่งหลังจากนี้ เจ้าหนี้ทั้งหลายของบริษัทจะต้องยื่นคำขอรับชำระหนี้ในการฟื้นฟูกิจการต่อเจ้าพนักงานพิทักษ์ทรัพย์ภายในกำหนด 1 เดือน นับแต่วันโฆษณาคำสั่งนี้ และผู้ทำแผนจะต้องจัดทำแผนฟื้นฟูตามที่กฎหมายกำหนดและส่งแผนให้เจ้าพนักงานพิทักษ์ทรัพย์ภายในกำหนดเวลา 3 เดือน นับแต่วันโฆษณาคำสั่ง แต่งตั้งผู้ทำแผนในราชกิจจานุเบกษา เมื่อวันที่ 14 กันยายน 2552 ผู้ทำแผนได้นำส่งแผนฟื้นฟูกิจการต่อเจ้าพนักงานพิทักษ์ทรัพย์ และเจ้าพนักงานพิทักษ์ทรัพย์ได้นัดประชุมเจ้าหนี้เพื่อพิจารณาว่าจะยอมรับแผนหรือไม่และได้มีการเลื่อนประชุมเจ้าหนี้ เป็นวันที่ 15 ตุลาคม 2552 ซึ่งที่ประชุมเจ้าหนี้ ได้มีมติพิเศษยอมรับแผนฟื้นฟูกิจการและเจ้าพนักงานพิทักษ์ทรัพย์ได้นำเสนอศาลล้มละลายกลาง พิจารณาแผนซึ่งศาลล้มละลายกลางได้มีคำสั่งเห็นชอบแผนฟื้นฟู เมื่อวันที่ 25 มกราคม 2553 ปัจจุบันอยู่ระหว่างบริษัทบริหารจัดการให้เป็นไปตามแผนฟื้นฟูกิจการ ซึ่งตามกฎหมายจะต้องดำเนินการให้แล้วเสร็จภายในระยะเวลาไม่เกิน 5 ปี และผู้บริหารแผนจะต้องรายงานการปฏิบัติงานต่อเจ้าพนักงานพิทักษ์ทรัพย์ ทุก 3 เดือนตามที่เจ้าพนักงานพิทักษ์ทรัพย์กำหนด

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

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

บริษัท ผลิตภัณฑ์สมุนไพรไทย จำกัด จากรายงานการประชุมคณะกรรมการบริหารของบริษัทครั้งที่ 6/2556 วันที่ 27 มิถุนายน 2556 ได้พูดถึงสถานะขององค์การเภสัชกรรมเป็นเจ้าหนี้ ระบุว่ามีความส่งเสริมการขาย ณ วันที่ 30 เมษายน 2556 เป็นจำนวน 32,973,441.00 บาท ซึ่งทาง องค์การเภสัชกรรมมิได้มีการบันทึก บริษัท ผลิตภัณฑ์สมุนไพรไทย จำกัด เป็นลูกหนี้ เนื่องจากปัจจุบันอยู่ในระหว่างหาข้อเท็จจริงในเรื่องดังกล่าว

4.8 เงินให้กู้ยืมระยะยาว จำนวน 95.36 บาท เกิดจากกองทุนเงินกู้ยืมการองค์การเภสัชกรรม ให้พนักงานกู้ยืมเงินเพื่อเป็นสวัสดิการฯ โดยคิดดอกเบี้ยตามอัตราดอกเบี้ยเงินฝากประจำของธนาคารรัฐวิสาหกิจ



4.9 ที่ดิน อาคาร และอุปกรณ์ - สุทธิ ประกอบด้วย

หน่วย : ล้านบาท

	2556		2555	
	มูลค่าตาม บัญชี	ค่าเสื่อมราคา สะสม	ราคาสุทธิ	ราคาสุทธิ
ที่ดิน	341.60	-	341.60	341.60
อาคารโรงเรือนและสิ่งก่อสร้าง	1,180.58	555.38	625.20	577.84
เครื่องจักร เครื่องมือ และอุปกรณ์การผลิต	3,142.42	2,022.36	1,120.06	1,038.82
ครุภัณฑ์ เครื่องใช้สำนักงาน	499.95	349.23	150.72	121.92
ยานพาหนะ	99.64	71.94	27.70	19.59
รวม	5,264.19	2,998.91	2,265.28	2,099.77

ค่าเสื่อมราคาอาคารและอุปกรณ์ในงวดปี 2556 ส่วนของฝ่ายบริหาร 80.29 ล้านบาท และฝ่ายผลิต 204.70 ล้านบาท ส่วนเกินทุนจากการบริจาด 1.00 ล้านบาท

4.10 สินทรัพย์ไม่มีตัวตน - สุทธิ จำนวน 14.21 ล้านบาท เป็นโปรแกรมคอมพิวเตอร์ที่ซื้อเข้ามาในปี 2552 - 2556 มูลค่าตามบัญชี 3.29 ล้านบาท 6.16 ล้านบาท 4.21 ล้านบาท 4.78 ล้านบาท และ 7.65 ล้านบาท ตามลำดับ ค่าตัดจำหน่ายสะสม 11.88 ล้านบาท คงเหลือ 14.21 ล้านบาท

4.11 หนี้สินหมุนเวียนอื่น ประกอบด้วย

หน่วย : ล้านบาท

	2556	2555
โบนัสค้างจ่าย	101.75	114.70
ค่าใช้จ่ายค้างจ่ายอื่นๆ	452.98	401.54
ภาษีเงินได้หัก ณ ที่จ่าย	11.31	12.17
เงินประกันสัญญา	71.12	57.45
บัญชีพักรอตั้งหนี้เป็นสินค้าคงคลัง	(23.47)	(0.41)
รายได้รอการรับรู้	40.14	42.90
อื่นๆ	54.96	46.00
รายได้เงินอุดหนุนรอการรับรู้	500.57	361.23
เงินรับชำระเกินจากลูกหนี้	112.97	148.49
ยาค้างส่ง	52.90	26.43
ภาษีมูลค่าเพิ่มรอจัดส่ง	12.77	(13.04)
รวม	1,388.00	1,197.46

4.12 ประมาณการหนี้สินผลประโยชน์พนักงาน

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

รายการเคลื่อนไหวของประมาณการหนี้สินโครงการผลประโยชน์ในปีงบประมาณ 2556 มีดังนี้

หน่วย : ล้านบาท

ยอดภาระหนี้สิน ณ 1 ตุลาคม 2555	1,134.61
บวก ต้นทุนบริการปัจจุบัน	53.94
ต้นทุนดอกเบี้ย	44.83
หัก ผลประโยชน์จ่าย	(58.10)
ยอดภาระหนี้สิน ณ 30 กันยายน 2556	1,175.28

ค่าใช้จ่ายทั้งหมดที่รับรู้ในงบกำไรขาดทุน แต่ละรายการมีดังนี้

ค่าใช้จ่ายเกี่ยวกับการประมาณการผลประโยชน์พนักงานที่ องค์การเภสัชกรรม รับรู้ในงบกำไรขาดทุนเบ็ดเสร็จในส่วนค่าใช้จ่ายดำเนินงานของปีงบประมาณ 2556 ประกอบด้วย

หน่วย : ล้านบาท

ต้นทุนบริการปัจจุบัน	53.94
ต้นทุนดอกเบี้ย	44.83
รวม	98.77

ข้อสมมติฐานหลักในการประมาณการตามหลักคณิตศาสตร์ประกันภัย มีดังนี้

อัตราคิดลด

ร้อยละ 4.1 ต่อปี

อัตราขึ้นเงินเดือน

ร้อยละ 7.0-8.0 ต่อปี

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

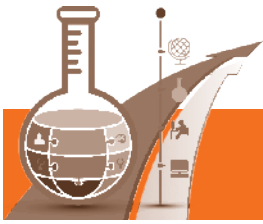
หน่วย : ล้านบาท

	2556	2555
ยอดยกมา	353.30	261.93
ปรับปรุงยอดสะสมต้นงวด	-	89.97
เงินสมทบกองทุนฯ รับ	23.07	22.87
เงินสมทบกองทุนฯ จ่าย	(17.05)	(21.47)
เงินกองทุนบำเหน็จคงเหลือ	359.32	353.30
ภาระผูกพัน	359.32	353.30

ซึ่งยอดหนี้สินกองทุนบำเหน็จ ณ วันที่ 30 กันยายน พ.ศ. 2556 ข้างต้นได้แสดงเป็นส่วนหนึ่ง ในประมาณการหนี้สินผลประโยชน์พนักงานในงบแสดงฐานะการเงิน

4.13 หนี้สินกองทุนเงินกู้ขององค์การเภสัชกรรม

องค์การเภสัชกรรมจัดตั้งกองทุนเงินกู้ขององค์การเภสัชกรรมขึ้นตามข้อบังคับองค์การเภสัชกรรม ว่าด้วยการให้ผู้ปฏิบัติงานกู้เงิน พ.ศ. 2520 มีผลบังคับตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม 2521 กองทุนเงินกู้ขององค์การเภสัชกรรม ได้กู้ยืมเงินจากกองทุนบำเหน็จผู้ปฏิบัติงานไปจัดตั้งกองทุนเงินกู้ขององค์การเภสัชกรรม ตั้งแต่งวดปี 2520 - 2547 จำนวนเงิน 44.5 ล้านบาท



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

หน่วย : ล้านบาท

	2556	2555
เงินฝากธนาคาร	6.66	7.51
ลูกหนี้เงินกู้	95.36	91.57
ดอกเบี้ยค้างจ่ายองค์การเภสัชกรรม	(27.52)	(24.44)
ดอกเบี้ยค้างจ่ายกองทุนบำเหน็จฯ	-	(0.14)
เงินกู้ยืมจากกองทุนบำเหน็จฯ	-	(4.50)
กองทุนเงินกู้ยืมขององค์การเภสัชกรรม	74.50	70.00

4.14 กองทุนสำรองเลี้ยงชีพ

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

4.15 สำรองโครงการสำรองยาและเวชภัณฑ์

คณะรัฐมนตรีได้มีมติอนุมัติให้องค์การเภสัชกรรมกันเงินรายได้ที่จะต้องนำส่งกระทรวงการคลัง ตั้งแต่ปี 2515 ถึง 2529 รวมเป็นเงินทั้งหมด 50 ล้านบาท เพื่อดำเนินการสำรองยาและเวชภัณฑ์ที่จำเป็นสำหรับใช้ในกรณีเกิดภาวะขาดแคลนยาภายในประเทศหรือยามฉุกเฉินและให้นำยาและเวชภัณฑ์ดังกล่าวออกหมุนเวียนใช้โดยจัดหาของใหม่เข้ามาแทนที่เพื่อป้องกันการเสื่อมคุณภาพในปี 2529 เกิดน้ำท่วมบริเวณองค์การเภสัชกรรม ทำให้เวชภัณฑ์โครงการสำรองยาฯ ขององค์การเภสัชกรรมเสียหายคิดเป็นมูลค่า 0.09 ล้านบาท เงินสำรองโครงการสำรองยาจึงมียอดคงเหลือ 49.91 ล้านบาท ซึ่งองค์การเภสัชกรรม ได้นำเงินสำรองโครงการสำรองยาดังกล่าวไปดำเนินการกิจกรรมต่างๆ แล้ว 27.15 ล้านบาท คงเหลือฝากไว้ที่ธนาคาร 22.76 ล้านบาท ตามที่กล่าวไว้ในหมายเหตุประกอบงบการเงิน ข้อ 4.1 มีรายละเอียดดังนี้

หน่วย : ล้านบาท

	2556	2555
1. จัดสร้างอาคารสำรองยาและเวชภัณฑ์ - 1 ขนาด 24X32 เมตร เป็นอาคาร ค.ส.ล. ชั้นครึ่ง เนื้อที่ 468 ตารางเมตร 1 หลัง	1.99	1.99
2. จัดสร้างอาคารสำรองยาและเวชภัณฑ์ - 2 ขนาด 22X38 เมตร เป็นอาคาร ค.ส.ล. ชั้นเดียว เนื้อที่ 847 ตารางเมตร 1 หลัง	4.00	4.00
3. ต่อเติมอาคารสำรองยาและเวชภัณฑ์ - 2 อีก 2 ชั้น ขนาด 22X38 เมตร เนื้อรวม 1,694 ตารางเมตร	13.04	13.04
4. จัดสำรองยาและเวชภัณฑ์ถึง 30 กันยายน 2556	8.12	7.76
	27.15	26.79
5. ค่ายาและเวชภัณฑ์ซึ่งอยู่ระหว่างดำเนินการจัดหาเพื่อสำรองให้ครบโครงการฯ รวมอยู่ในเงินฝากออมทรัพย์ตามที่กล่าวไว้ในหมายเหตุ 4.1	22.76	23.12
รวม	49.91	49.91

4.16 รายได้อื่น สำหรับปีสิ้นสุดวันที่ 30 กันยายน 2556 ประกอบด้วย

หน่วย : ล้านบาท

งบการเงินที่แสดงเงินลงทุนตามวิธีส่วนได้เสีย		
	2556	2555
ดอกเบี้ยเงินฝากธนาคาร	103.24	99.45
ดอกเบี้ยเงินให้กู้ยืม	3.09	3.28
ค่าปรับและชดใช้ค่าเสียหาย	47.60	32.98
ค่าตอบแทนจากการให้ใช้ผลงานวิจัย	0.59	0.62
รายได้จากการรับบริจาค	5.36	3.32
รายได้เงินอุดหนุนจากรัฐบาลตติบัญญัติ	11.09	11.75
รายได้อื่นๆ	66.83	77.90
รวม	237.80	229.30

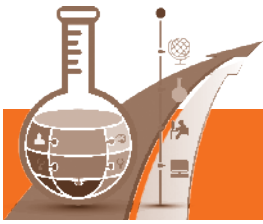
หน่วย : ล้านบาท

งบการเงินเฉพาะกิจการ		
	2556	2555
ดอกเบี้ยเงินฝากธนาคาร	103.24	99.45
ดอกเบี้ยเงินให้กู้ยืม	3.09	3.28
เงินปันผลจากบริษัทร่วมทุน	4.62	8.58
ค่าปรับและชดใช้ค่าเสียหาย	47.60	32.98
ค่าตอบแทนจากการให้ใช้ผลงานวิจัย	0.59	0.62
รายได้จากการรับบริจาค	5.36	3.32
รายได้เงินอุดหนุนจากรัฐบาลตติบัญญัติ	11.09	11.75
รายได้อื่นๆ	66.83	77.90
รวม	242.42	237.88

4.17 ค่าใช้จ่ายในการขาย สำหรับปีสิ้นสุดวันที่ 30 กันยายน 2556 ประกอบด้วย

หน่วย : ล้านบาท

	2556	2555
ค่าใช้จ่ายในการบรรจุหีบห่อ	17.96	17.10
ค่าโฆษณา	132.78	141.10
ค่าใช้จ่ายโครงการ VMI	0.83	0.86
ค่าใช้จ่ายโครงการรับผิดชอบสังคม	29.96	38.87
เงินสนับสนุนการพัฒนาและบริการวิชาการ	262.07	292.14
ค่าขนส่ง	220.61	199.07
ค่าพาหนะเดินตลาด	2.18	2.09
ค่าพาหนะเก็บเงิน	0.33	0.29
เงินรางวัลการขาย	12.08	17.69
เงินรางวัลการเก็บเงิน	0.14	0.20
เบี้ยเลี้ยงพนักงานส่งยา	0.01	-
ค่าปรับส่งของล่าช้า	0.19	1.42
ภาษีเรียกคืนไม่ได้	0.02	0.03
ค่าใช้จ่ายแลกเปลี่ยนคินยา	0.25	0.14
เงินสนับสนุนโครงการ	22.34	24.07
รวม	701.75	735.07



4.18 ค่าใช้จ่ายในการบริหาร สำหรับปีสิ้นสุดวันที่ 30 กันยายน 2556 ประกอบด้วย

หน่วย : ล้านบาท

	2556	2555
ค่าใช้จ่ายส่วนบุคคล		
เงินเดือน	448.22	427.32
ค่าจ้างลูกจ้างประจำ	30.46	26.93
เงินพิเศษพิเศษ	3.14	2.18
ค่าตอบแทนพิเศษ	1.59	-
ค่าจ้างชั่วคราวและอื่นๆ	3.48	2.39
ค่าแรงล่วงเวลา	46.16	50.90
ค่าครองชีพ	3.83	4.40
โบนัสกรรมการ	1.57	1.22
โบนัสพนักงาน	133.00	128.86
ค่าเล่าเรียนบุตร	2.43	2.78
เงินช่วยเหลือบุตร	0.66	0.66
เงินช่วยเหลือเลี้ยงดูบุตร	0.01	0.01
ค่าเบี้ยประชุมกรรมการ	3.21	2.79
ค่าที่พัก และเบี้ยเลี้ยงเดินทาง	10.31	10.47
ค่าใช้จ่ายในการศึกษา ฝึกอบรม และดูงาน	11.29	14.83
ค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปราชการต่างประเทศ	1.17	0.28
เงินสมทบกองทุนบำเหน็จพนักงาน	8.19	7.96
เงินสมทบกองทุนสำรองเลี้ยงชีพ	49.95	46.86
เงินสมทบกองทุนเงินกู้สวัสดิการ	4.50	5.00
ค่าพาหนะไปราชการ	6.02	5.95
ค่ารักษาพยาบาล	32.86	34.18
เงินชดเชยและเงินทดแทน	30.40	29.99
เงินช่วยเหลือค่าทำศพ	-	0.66
สวัสดิการอื่นๆ	1.09	8.18
รวมค่าใช้จ่ายส่วนบุคคล	833.54	814.80
ค่าใช้จ่ายสำนักงาน		
ค่าใช้จ่ายในการวิจัย	45.00	45.00
ค่าตอบแทน	16.86	14.79
ค่าจ้างที่ปรึกษา	13.04	12.26
ค่าเบี้ยประกันภัย	7.87	3.36
ค่าสื่อสารอื่น	2.39	2.11
ค่าไปรษณีย์โทรเลข	2.10	2.20
ค่าโทรศัพท์	5.31	5.06
ค่าใช้จ่ายยานพาหนะ	0.43	0.36
ค่าซ่อมแซมโรงเรือน	0.89	0.94
ค่าปรับปรุงบริเวณโรงงาน	0.42	0.40
ค่าซ่อมจักรกล	7.66	10.49
ค่าซ่อมแซมครุภัณฑ์	11.07	6.58
ค่าบริการงานซ่อมแซมสินทรัพย์	26.70	26.39
ค่าหนังสือห้องสมุด	0.86	0.50
ค่าเครื่องเขียนแบบพิมพ์	11.33	9.13
ค่าวัสดุไฟฟ้าและวิทยุ	0.36	0.39
ค่าไฟฟ้า	47.49	22.10

ค่าใช้จ่ายในการบริหาร (ต่อ)

หน่วย : ล้านบาท

	2556	2555
ค่ารับรอง	1.72	2.37
ค่าเช่าที่ดิน	55.92	37.42
ค่าธรรมเนียมต่างๆ	18.40	10.81
ค่าธรรมเนียมสอบบัญชี	0.97	0.68
ค่าธรรมเนียมซื้อเงินตราต่างประเทศล่วงหน้า	0.25	0.64
เงินรางวัล	3.72	3.72
ค่าชกฟอก	0.03	0.02
วัสดุเครื่องแต่งกาย	1.28	0.08
วัสดุการช่าง	0.11	-
ค่าน้ำประปา	1.93	1.51
วัสดุเชื้อเพลิงและหล่อลื่น	2.72	1.85
ค่าวัสดุงานบ้าน	1.64	1.14
วัสดุคอมพิวเตอร์	0.04	0.13
ค่าภาษีโรงเรือนและที่ดิน	4.13	3.90
ค่าจ้างเหมาบริการ	51.49	64.16
ค่ารถรับ-ส่งพนักงาน	5.95	5.65
ค่าใช้จ่ายการกุศล	9.00	13.18
ค่าใช้จ่ายโครงการใช้หัวใจใหญ่	2.06	0.59
ค่าเช่าสินทรัพย์	4.19	3.60
ค่าใช้จ่ายรับรองการถ่ายทอดจากต่างประเทศ	6.43	8.68
ค่าใช้จ่ายพัฒนาผลิตภัณฑ์ใหม่	11.30	11.73
อุปกรณ์การผลิตเพื่อการวิจัย	37.51	29.18
ค่าใช้จ่ายในการตรวจวิเคราะห์เพื่อการวิจัย	2.83	1.82
ค่าใช้จ่ายทรัพย์สินที่ราคาไม่เกิน 30,000.- บาท	0.19	0.03
ค่าเสื่อมราคาสินทรัพย์	80.29	67.55
ค่าตัดจำหน่ายซอฟต์แวร์	2.94	1.41
รวมค่าใช้จ่ายสำนักงาน	506.82	433.91
รวมค่าใช้จ่ายในการบริหาร	1,340.36	1,248.71

4.19 เงินสนับสนุนการพัฒนาและบริการวิชาการ

เงินสนับสนุนการพัฒนาและบริการวิชาการ 262.07 ล้านบาท และ 292.14 ล้านบาทในปี 2556 และ 2555 ตามลำดับ เป็นไปตามนโยบายการดำเนินงานขององค์การเภสัชกรรม โดยจ่ายให้เพื่อสนับสนุนด้านสวัสดิการและการพัฒนาด้านต่างๆ แก่ภาครัฐที่ส่งชื้อยาและเวชภัณฑ์ได้ไม่เกินร้อยละ 5 ของยอดเงินที่ชำระแล้วในแต่ละปี (ไม่รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม) ซึ่งเป็นไปตามระเบียบ ข้อบังคับองค์การเภสัชกรรมว่าด้วยเงินสนับสนุนกิจกรรมภาครัฐ พ.ศ. 2546 โดยได้มีการเปลี่ยนแปลงหลักเกณฑ์การจ่าย และยกเลิกระเบียบองค์การเภสัชกรรมว่าด้วยการให้ส่วนลดและเงินสนับสนุนส่งเสริมการจำหน่าย พ.ศ. 2541 และ 2545

องค์การเภสัชกรรมมีความจำเป็นต้องจ่ายเงินสนับสนุนการพัฒนาและบริการวิชาการดังนี้

1. เงินที่ใช้ในการจัดชื้อยาและเวชภัณฑ์มีชื้อยาของโรงพยาบาล/หน่วยงาน ในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข ในปัจจุบันมาจากเงินเหมาจ่ายรายหัวที่สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) โอนเข้าบัญชีของหน่วยงานในลักษณะของเงินบำรุง ดังนั้นเงื่อนไขในการจัดชื้อยาฯ ที่ต้องดำเนินการตามระเบียบสำนักนายกฯ จึงเปลี่ยนไปในทางที่ไม่เอื้อประโยชน์ในด้านรายได้จากการมีสิทธิพิเศษขององค์การเภสัชกรรม
2. เพื่อการสนับสนุนกิจกรรมต่อลูกค้าจะเป็นประโยชน์ต่อหน่วยงานและสาธารณะซึ่งขณะนี้บริษัทเอกชนก็ได้ดำเนินการเป็นปกติ และเพื่อไม่ให้เป็นการเสียเปรียบต่อการแข่งขัน
3. เพื่อเป็นการสร้างแรงจูงใจให้ลูกค้าชำระหนี้เร็วขึ้น



อัตรากำลัง Manpower

หน่วยงาน Organization	พนักงาน Staff	ลูกจ้าง Permanent	รวม Total
ผู้อำนวยการ / Supervision of the Director	32	11	43
สำนักตรวจสอบภายใน / Internal Audit Office	16	-	16
สำนักผู้อำนวยการ / Office of the Managing Director	127	17	144
สำนักบริหารยุทธศาสตร์ / Office of Strategy Management	19	-	19
ฝ่ายทรัพยากรบุคคล / Human Resources Department	60	5	65
ฝ่ายบัญชีและการเงิน / Finance and Accounting Department	85	3	88
ฝ่ายผลิตยา / Pharmaceutical Production Department	413	318	731
โรงงานผลิตยารังสิต 1 / Rangsit Pharmaceutical Production Plant 1	104	72	176
โรงงานผลิตยาปฏิชีวนะกลุ่มเบตา-แลคแตม / Beta-Lactam Antibiotics Plant	29	31	60
ฝ่ายชีววัตถุ / Biological Product Department	138	31	169
ฝ่ายเภสัชเคมีภัณฑ์ / Chemicals Department	76	10	86
ฝ่ายเทคโนโลยีและวิศวกรรม / Engineering and Technology Department	124	49	173
ฝ่ายการตลาดและการขาย / Marketing and Sale Department	188	50	238
ฝ่ายบริหารพัสดุและผลิตภัณฑ์ / Package and Product Management Department	339	155	494
ฝ่ายประกันคุณภาพ / Quality Assurance Department	205	20	225
การประกันคุณภาพ โรงงานผลิตยารังสิต 1 / Quality Assurance Rangsit Pharmaceutical Production Plant 1	55	1	56
สถาบันวิจัยและพัฒนา / Research and Development Institute	125	24	149
รวม / Total	2,135	797	2,932

จำแนกตามวุฒิการศึกษา / Categorized by Education Background

วุฒิการศึกษา Education Background	พนักงาน Staff	ลูกจ้าง Permanent	รวม Total
ต่ำกว่าประกาศนียบัตรวิชาชีพ / Under-Diploma	991	595	1,586
ประกาศนียบัตรวิชาชีพ / Vocational Diploma	263	99	362
อนุปริญญา / Diploma	96	41	137
ปริญญาตรี / Bachelor's Degree	632	61	693
ปริญญาโท / Master's Degree	122	1	123
ปริญญาเอก / Doctorate	31	-	31
รวม / Total	2,135	797	2,932

THE GOVERNMENT PHARMACEUTICAL ORGANIZATION



ยกระดับคุณภาพด้วยเทคโนโลยีที่ทันสมัย



องค์การเภสัชกรรม

75/1 ถนนพหลโยธินที่ 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