



Annual Report
รายงานประจำปี 2549
2006



วิสัยทัศน์ VISION

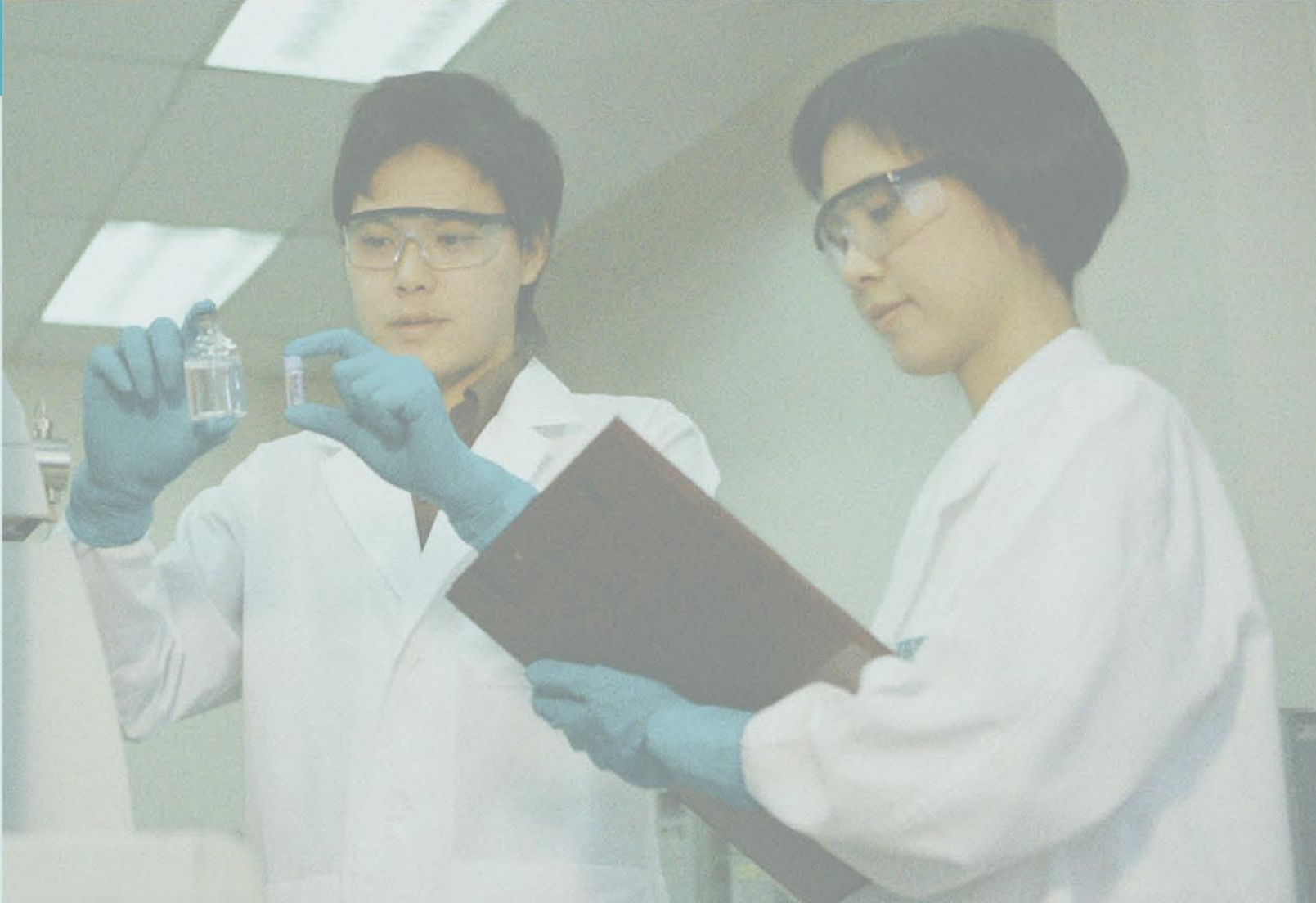
เป็นผู้นำในการผลิตยาและเวชภัณฑ์ที่ได้รับการรับรองมาตรฐานสากล
มุ่งเน้นการวิจัยและพัฒนาอย่างต่อเนื่องและรับผิดชอบต่อสังคม

To be a leader in manufacturing of Pharmaceutical Products and Medical Supplies in accordance with International Standard, emphasising on continuous Research and Development as well as social responsibility.

40

years of innovation for everyone

RESEARCH
DEVELOPMENT
INSPIRATION
INNOVATION



สารบัญ Contents



3	ประวัติ / วิสัยทัศน์ History / Vision
7	ผลการดำเนินงานเด่นในรอบปี 2549 Highlights of the Year 2006
8	สารจากประธานกรรมการ Message from the Chairman
12	คณะกรรมการองค์การเภสัชกรรม GPO's Board of Directors
24	คณะผู้บริหารองค์การเภสัชกรรม GPO's Executive Officers
28	โครงสร้างการบริหาร Organization Chart
30	โครงสร้างการจัดการและการกำกับดูแลกิจการ Management and Supervision Structure
38	รายงานของคณะกรรมการตรวจสอบประจำปีงบประมาณ 2549 Audit Committee's Report of Fiscal Year 2006
42	การบริหารความเสี่ยง Risk Management
44	สภาพแวดล้อมที่มีผลกระทบต่อการทำงาน Analysis of the Environmental and Industrial Trends Having Impact on Performance
46	ผลการดำเนินงานประจำปี 2549 และบทวิเคราะห์ของฝ่ายบริหาร Performance of the year 2006 and the Management's Analysis
56	โครงการสำคัญ Major Projects
62	กิจกรรมเพื่อสังคม Social Activities
68	ข้อมูลอื่นๆ Other Information
75	รายงานของผู้ตรวจสอบบัญชีและงบการเงิน Auditor's Report and Financial Statements
95	อัตรากำลัง Manpower



วิสัยทัศน์

เป็นผู้นำในการผลิตยาและเวชภัณฑ์ที่ได้รับการรับรองมาตรฐานสากล มุ่งเน้นการวิจัยและพัฒนาอย่างต่อเนื่องและรับผิดชอบต่อสังคม

ภารกิจ

- ผลิตยาและเวชภัณฑ์
- ส่งเสริมให้มีการศึกษาและวิจัยการผลิตยาและเวชภัณฑ์
- ส่งเสริมการวิเคราะห์ยาและเวชภัณฑ์ รวมทั้งวัตถุดิบที่ใช้ผลิตยาและเวชภัณฑ์
- ซื้อ ขาย แลกเปลี่ยนและให้ซึ่งยาและเวชภัณฑ์
- ดำเนินธุรกิจที่เกี่ยวข้องกับการผลิตยาและเวชภัณฑ์

ความเป็นมา

องค์การเภสัชกรรมเป็นองค์กรของรัฐมีภารกิจหลักในการผลิตยาและเวชภัณฑ์สนับสนุนงานสาธารณสุขของประเทศ นับเป็นโรงงานผลิตยาแผนปัจจุบันแห่งแรกของประเทศไทย ถือกำเนิดขึ้นมาจากการรวมกิจการของโรงงานเภสัชกรรมกับกองโอสถศาลา ตามพระราชบัญญัติองค์การเภสัชกรรม พุทธศักราช 2509 มีฐานะเป็นรัฐวิสาหกิจในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข

องค์การเภสัชกรรม พ.ศ. 2509 กำหนดทุนขององค์การเภสัชกรรมไว้เป็นจำนวนเงิน 100 ล้านบาท โดยถือเอาเงินทุนหมุนเวียนเวชภัณฑ์ของกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ กับเงินทุนของโรงงานเภสัชกรรม เป็นทุนประเดิมและรัฐบาลจะจ่ายเพิ่มเติมเป็นคราวๆ ตามจำนวนที่รัฐบาลพิจารณาเห็นสมควร

ทุนเมื่อเริ่มดำเนินกิจการได้รับมาจากกองโอสถศาลา 15.84 ล้านบาท จากโรงงานเภสัชกรรม 32.19 ล้านบาท และจากงบประมาณรัฐบาล 1.11 ล้านบาท รวมทั้งสิ้น 49.14 ล้านบาท

ปัจจุบันองค์การเภสัชกรรม ดำเนินการผลิตยาและเวชออกจำหน่ายกว่า 300 รายการ มีพนักงานกว่า 2,000 คน และมีสินทรัพย์รวมกว่า 8,000 ล้านบาท

ในฐานะรัฐวิสาหกิจที่ดำเนินกิจการโดยทุนตั้งต้นของรัฐ องค์การเภสัชกรรมได้นำผลกำไรมาใช้ในการดำเนินการลงทุนขยายงานเพิ่มผลผลิต พัฒนาคุณภาพผลิตภัณฑ์ การวิจัยและพัฒนา การส่งเสริมสังคมในด้านต่างๆ โดยไม่ต้องขอรับงบประมาณสนับสนุนจากรัฐ รวมทั้งนำเงินรายได้ส่งรัฐในจำนวนร้อยละ 35 ของผลกำไรโดยตลอดมา

Vision

To be a leader in manufacturing of Pharmaceutical Products and Medical Supplies in accordance with International Standard, emphasising on continuous Research and Development as well as social responsibility.

Mission

- To manufacture pharmaceutical products and medical supplies.
- To promote pharmaceutical and medical education and research.
- To promote quality analysis of pharmaceutical products and medical supplies as well as raw materials.
- To buy, sell, exchange and provide pharmaceutical products and medical supplies.
- To develop other businesses related to pharmaceutical products and medical supplies manufacturing

History

The Government Pharmaceutical Organization is a government organization, having the main mission to manufacture pharmaceutical products and medical supplies and support Thailand's public health activities. The Government Pharmaceutical Organization is the first modern medicine manufacturing plant in Thailand, established under the Government Pharmaceutical Organization Act, B.E. 2509 (1966), following the merger of the Government Pharmaceutical Laboratory, founded in 1939, and the Department of Medical Depot, founded in 1901. At present, the Government Pharmaceutical Organization is a State Enterprise under the Ministry of Public Health.

The Government Pharmaceutical Organization Act, B.E. 2509 (1966) specified the capital of GPO at THB 100 million. The initial capital was paid up from the working capital of the Department of Medical Sciences and the capital of the Government Pharmaceutical Laboratory. The sum was also occasionally recompensed by the Government in an amount deemed appropriate.

In an initial stage, the initial capital was made up from THB 15.84 million from the Department of Medical Depot; THB 32.19 million from the Government Pharmaceutical Laboratory; and THB 1.11 million from the Government's budget, making a total of THB 49.14 million.

ค่านิยม

ดำเนินการโดยยึดมั่นศรัทธา และเชื่อมั่นในค่านิยมหลักที่ว่า “วิจัยก้าวหน้า ผลิตยามาตรฐาน บริการด้วยน้ำใจ รับผิดชอบต่อสังคม”

การผลิต

องค์การเภสัชกรรมผลิตยาและเวชภัณฑ์ตามหลักเกณฑ์และวิธีการที่ดีในการผลิตยาหรือ GMP ในทุกขั้นตอนของกระบวนการผลิตด้วยระบบการจัดการด้านคุณภาพที่เข้มงวด ตั้งแต่วัตถุดิบที่นำมาใช้ในการผลิต บรรจุภัณฑ์ อาคารสถานที่ เครื่องจักร อุปกรณ์ บุคลากร รวมถึงสิ่งแวดล้อมเพื่อให้ได้ผลิตภัณฑ์ที่มีคุณภาพสูงสุด

ด้วยการรักษาและพัฒนามาตรฐานการผลิตยาตามมาตรฐาน GMP อย่างเคร่งครัด องค์การเภสัชกรรม จึงได้รับการรับรองมาตรฐานการผลิตยาในทุกหมวดการผลิตตลอดมา และกำลังเตรียมตัวเข้าสู่มาตรฐาน WHO GMP ซึ่งเป็นมาตรฐาน GMP ระดับสากล เพื่อเพิ่มศักยภาพการแข่งขันในตลาดต่างประเทศ และพัฒนามาตรฐานการผลิตยาในประเทศ

ผลิตภัณฑ์

ยาและเวชภัณฑ์รักษาโรค

ผลิตภัณฑ์ในด้านการรักษาโรคขององค์การเภสัชกรรมมีมากกว่า 300 รายการ ในทุกหมวดการผลิต ทั้งยาในบัญชียาหลักแห่งชาติและนอกบัญชียา รวมถึงยาที่ใช้ในโครงการทางการแพทย์สาธารณสุขต่างๆ

ผลิตภัณฑ์ขององค์การเภสัชกรรมในปัจจุบัน

- ยาและเวชภัณฑ์รักษาโรค
- ชีววัตถุ
- ยาสามัญประจำบ้าน
- ยาต้านไวรัสเอดส์
- ผลิตภัณฑ์ธรรมชาติ
- เคมีภัณฑ์และชุดตรวจทดสอบ

ชีววัตถุ

องค์การเภสัชกรรมผลิตชีววัตถุใช้ในการป้องกันโรค ได้แก่ วัคซีน ท็อกซอยด์ และเซรุ่ม ออกจำหน่ายรวม 10 รายการ อาทิ วัคซีนไข้มองอักเสบ เจอี JE (Beijing) วัคซีนรวมป้องกันโรคคอตีบ บาดทะยัก และโปลิโอ (DTP Vaccine)

At present, the Government Pharmaceutical Organization manufactures and sells more than 300 items of pharmaceutical products as well as medical supplies, with more than 2,000 staff and total asset of more than THB 8 billion.

As a State Enterprise operating with an initial capital from the Government, GPO has re-invested its profit on expansion of production; development of product quality, R&D as well as social contribution without further financial support from the Government. GPO also continuously remits 35% of its profit to the Government.

Value

Operating based on faith and belief in “Advanced Research, Standardised Medicines, Service with Heart, and Social Contribution”.

Production

The Government Pharmaceutical Organization manufactures pharmaceutical products and medical supplies in compliance with the Good Manufacturing Practice Standard (GMP) in every step. A strict quality control system starting from selection of raw materials used to good packaging; manufacturing plant; sophisticated machinery and instruments; well trained staff and good environment to ensure that the product quality meets the highest standards that have been employed.

With the strict and continuous maintenance and development of its manufacturing standard in compliance with GMP, all product categories of GPO are consequently certified with Medicine Manufacturing Standard. To increase its competitiveness in an international market and to develop local pharmaceutical manufacturing standard, GPO is now preparing itself to meet WHO-GMP, which is an international standard.

Products

Medicines and Pharmaceutical Products

The Government Pharmaceutical Organization has more than 300 pharmaceutical products in every production line covering medicines both included and excluded in the National List of Principle Drug as well as other medicines used in public health projects.

Current Products of GPO

- Medicines and Pharmaceutical products
- Biological products



ผลิตภัณฑ์ประเภทชีววัตถุ ส่วนใหญ่เป็นผลิตภัณฑ์ที่องค์การเภสัชกรรมดำเนินการเพื่อรองรับป้องกันโรคตามแผนการรณรงค์ของกระทรวงสาธารณสุขเป็นหลักโดยไม่มุ่งหวังกำไร

ยาดำรากลวง

ยาดำรากลวงเป็นยาสามัญประจำบ้าน ที่องค์การเภสัชกรรมผลิตขึ้นสำหรับใช้ในการดูแลรักษาตนเองเบื้องต้น เมื่อมีอาการเจ็บป่วยเล็กๆ น้อยๆ เพื่อให้ประชาชนได้มียาดีราคาถูกไว้ใช้อย่างทั่วถึงเป็นยาที่มีความปลอดภัยสูงและมีราคาถูก ประชาชนสามารถหาซื้อไว้ใช้เองประจำบ้านได้อย่างปลอดภัย

ยาด้านไวรัสเอดส์

การผลิตยาด้านไวรัสเอดส์ขององค์การเภสัชกรรม เริ่มตั้งแต่ปี พ.ศ. 2535 โดยเริ่มผลิตแคปซูล AZT (Zidovudine) 100 มก. หลังจากนั้นได้พัฒนาสูตรตำรับยาไวรัสเอดส์อื่นๆ ตามมาอีกหลายรายการ แต่เป็นการผลิตในระดับห้องปฏิบัติการ จนในปี พ.ศ. 2544 จึงได้มีการขยายกำลังการผลิตเป็นระดับอุตสาหกรรม โดยใช้เงินลงทุน 22 ล้านบาท

นอกจากนี้ องค์การเภสัชกรรมยังได้พัฒนาสูตรยาด้านไวรัสเอดส์ โดยรวมยา 3 ตัวไว้ในเม็ดเดียวกันและได้รับอนุสิทธิบัตรจากกรมทรัพย์สินทางปัญญาเรียบร้อยแล้วยาดังกล่าวคือ ยาเม็ดจีพีโอเวียร์ ซึ่งประกอบด้วยตัวยา 3 ชนิด คือ สตาวูดีน เนวีราพีน และลามิวูดีน ช่วยให้ผู้ป่วยเข้ายาได้สะดวกขึ้น และลดปัญหาการลืมกินยาอันนำมาซึ่งปัญหาการดื้อยาอีกด้วย

การคิดค้นและพัฒนายาด้านไวรัสเอดส์ขององค์การเภสัชกรรม ช่วยให้ประชาชนเข้าถึงยาได้มากขึ้น เนื่องจากยาด้านไวรัสเอดส์ขององค์การเภสัชกรรมให้ผลการรักษาเทียบเท่ากับยาด้านแบบแต่ราคาถูกลง ทำให้ผู้ป่วยมีโอกาสเข้าถึงยามากขึ้น

ปัจจุบันองค์การเภสัชกรรมผลิตยาด้านไวรัสเอดส์ ได้แก่ Zidovudine, Didanosine, Stavudine, Lamivudine, Nevirapine เป็นผลิตภัณฑ์ออกจำหน่าย รวม 24 รายการ และพัฒนาสู่มาตรฐาน WHO GMP

การวิจัยและพัฒนา

องค์การเภสัชกรรมได้ให้ความสำคัญในการส่งเสริมสนับสนุนการวิจัยและพัฒนา โดยจัดตั้งสถาบันวิจัยและพัฒนาของตนเอง

- Household remedies
- Anti-AIDS medicines
- Natural products
- Chemical products and test kits

Biological Products

The Government Pharmaceutical Organization manufactures and sells 10 items of biological products used for preventing disease, such as JE (Beijing) Vaccine and DTP Vaccine.

Most biological products are used mainly in the disease preventing campaign of the Ministry of Public Health philanthropically.

Household Remedies

Household Remedies are generic medicines manufactured by GPO for initial self-care of common ailments. These remedies are normally safe and reasonably-priced to ensure an access to good quality and affordable medicines of the public.

Anti-AIDS Medicines

Since 1992 The Government Pharmaceutical Organization has manufactured Anti-AIDS medicines with the production of 100 milligram AZT (Zidovudine) capsule. GPO later developed several items of medicines, but at that time, it was still at a lab-scale. By 2001, the Government Pharmaceutical Organization expanded its production to industrial level with a capital investment of THB 22 million.

In addition, the Government Pharmaceutical Organization developed a new Anti-AIDS medicine, called GPO-VIR®, combining three medicines in one tablet, for which GPO has already been granted a patent from the Department of Intellectual Property. This new Anti-AIDS medicine, consisting of Stavudine, Nevirapine and Lamivudine, has increased patient's ease of taken while decreasing the problem of skipping medicines, which can lead to drug resistance problem later.

GPO's research and development of Anti-AIDS medicines has widened the access to drug of the patients as their effectiveness is comparable to the original proto-type, but significantly less expensive.

At present, GPO manufactures and sells 24 products of Anti-AIDS medicines including Zidovudine, Didanosine, Stavudine, Lamivudine, Nevirapine, while improving its standard to that of WHO-GMP.

ขึ้นตั้งแต่ปี 2535 เพื่อดำเนินการวิจัยและพัฒนาทางด้านต่างๆ ได้แก่ วิจัยอุตสาหกรรมเภสัชและผลิตภัณฑ์ธรรมชาติ (Natural Product Research), วิจัยและพัฒนาเภสัชกรรม (Pharmaceutical Research and Development), วิจัยเภสัชเคมีภัณฑ์ (Chemical Research), วิจัยอุตสาหกรรมเทคโนโลยีชีวภาพ (Biotechnology Research) และวิจัยวิทยาศาสตร์การแพทย์ (Medical Science Research), วิจัยมาตรฐานสมุนไพร (Phyto-chemical Research)

การจัดตั้งสถาบันวิจัยและพัฒนาขององค์การเภสัชกรรม มีวัตถุประสงค์เพื่อรองรับงานวิจัยซึ่งจะต้องพึ่งตนเองให้มากในทุกสาขาวิชาและเป็นแบบอย่างที่ดีแก่โรงงานผลิตยาในประเทศ อันจะทำให้ได้ผลิตภัณฑ์ยาที่มีคุณภาพเป็นไปตามมาตรฐานซึ่งจะเป็นประโยชน์แก่ประชาชนและประเทศชาติ

การประกันคุณภาพ

คุณภาพของผลิตภัณฑ์เป็นสิ่งสำคัญที่สุดในการผลิตยาขององค์การเภสัชกรรมดำเนินงานด้วยความมุ่งมั่นที่จะตอบสนองความต้องการของลูกค้าด้วยความพอใจในคุณภาพของผลิตภัณฑ์อย่างต่อเนื่อง โดยดำเนินการในแนวคิดที่ว่า “คุณภาพผลิตภัณฑ์ในปีนี้ต้องดีกว่าปีก่อนหน้าเสมอ”

องค์การเภสัชกรรมมีห้องปฏิบัติการ ในการประกันคุณภาพที่พร้อมด้วยเครื่องมือในการประกันคุณภาพที่ทันสมัย ให้ผลการตรวจสอบที่แม่นยำและมีเภสัชกรที่ทำหน้าที่ตรวจสอบอยู่ถึงกว่า 50 คน นับเป็นห้องปฏิบัติการด้านการควบคุมคุณภาพที่ใหญ่และทันสมัยแห่งหนึ่งในภูมิภาคนี้

องค์การเภสัชกรรมมุ่งมั่นผลิตยาตามมาตรฐานวิธีการผลิตที่ดีสอดคล้องกับกฎหมายและข้อกำหนดเพื่อให้ได้ผลิตภัณฑ์ที่มีมาตรฐานสากล โดยมีกลไกที่สำคัญคือ ระบบการประกันและควบคุมคุณภาพที่เข้มแข็งและเป็นอิสระ โดยเริ่มตั้งแต่การคัดเลือกและควบคุมวัตถุดิบ บรรจุภัณฑ์ที่จะนำมาใช้ในการผลิต การปฏิบัติงานที่ยึดมั่นในหลักเกณฑ์และวิธีการที่ดีในการผลิต (GMP) โดยองค์การเภสัชกรรมได้รับการรับรองมาตรฐานวิธีการที่ดีในการผลิต (GMP) จากสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยาตั้งแต่ปี 2532 จนถึงปัจจุบัน และมุ่งมั่นพัฒนาด้านคุณภาพต่อไปเพื่อให้ได้การรับรองมาตรฐานการผลิตในระดับสากลโดยองค์การอนามัยโลก (WHO)

Research and Development

With the realisation of the importance of Research and Development, the Government Pharmaceutical Organization initiated its own Research and Development Institute in 1992 to promote the research and development in the aspects of Natural Product Research, Pharmaceutical Research and Development, Chemical Research, Biotechnology Research, Medical Science Research and Phyto-chemical Research.

The GPO's Research and Development Institute was established with the objectives to accommodate research so that the organization could become self-dependent in every discipline as well as to become a prototype for local pharmaceutical manufacturers to ensure the development of high quality standard medicine beneficial to Thailand as well as Thai people.

Quality Assurance

Product quality plays the most important role in medical manufacturing. The Government Pharmaceutical Organization has operated with a strong intention to meet customers' requirements and satisfaction in products, under the policy on "Today's quality is better than yesterday's".

The Government Pharmaceutical Organization has its own Quality Control Laboratory fully equipped with highly sophisticated machinery and instruments enabling accurate test result. With more than 50 pharmacists monitoring & working in the lab, GPO's Quality Control Laboratory is, therefore, one of the biggest and most sophisticated laboratories in the region.

GPO intends to manufacture medicine according to the Good Manufacturing Practice standard conforming to the laws and regulations to ensure international standard products. Assurance systems together with strict and independent quality control are, therefore, recognised as an important mechanism, starting from selection and control of raw material and packaging used in medicine manufacturing. With holding performing on the Good Manufacturing Practice, as the result, GPO had been certified with the GMP Standard from the Food and Drug Administration since 1989. Nonetheless, GPO determines to develop its quality to acquire the international certification in manufacturing standard from the World Health Organization (WHO-GMP).



ผลการดำเนินงานเด่นในรอบปี 2549 Highlights of the Year 2006

ผลการดำเนินงาน Performance	2549 (2006)	อัตราการเปลี่ยนแปลง (%) Changing Rate (%)	2548 (2005)	อัตราการเปลี่ยนแปลง (%) Changing Rate (%)	2547 (2004)
รายได้รวม (ล้านบาท) Total Revenue (Million Baht)					
ยอดขายยาและเวชภัณฑ์ Sales of Pharmaceutical Products and Medical Supplies	4,887.97	9.52	4,463.09	13.90	3,918.27
ค่าจ้างทำของ Revenue from Contract	1.74	- 35.80	2.70	17.57	2.30
รายได้อื่นๆ Other Revenues	120.16	119.17	54.83	45.93	37.57
รายจ่ายรวม (ล้านบาท) Total Expenses (Million Baht)					
ต้นทุนขาย Cost of Sales	2,700.02	11.36	2,424.49	5.58	2,296.43
ค่าใช้จ่ายในการดำเนินงาน Operating Expenses	1,190.54	12.12	1,061.89	22.57	866.33
กำไรสุทธิ Net Profit	1,093.02	10.52	989.02	26.15	783.98
เงินรายได้นำส่งรัฐ State on Profit Contribution	576.02	89.84	303.43	26.12	240.58
สถานะการเงิน (ล้านบาท) Financial Status (Million Baht)					
สินทรัพย์รวม Total Assets	7,807.33	8.82	7,174.61	9.65	6,543.07
หนี้สินรวม Total Liabilities	973.21	13.54	857.14	- 5.90	910.86
ส่วนของผู้ถือหุ้น Capital	6,834.12	8.18	6,317.47	12.17	5,632.21
อัตราส่วนสินทรัพย์หมุนเวียน ต่อหนี้สินหมุนเวียน (เท่า) Current Ratio (Times)	8.35	4.77	7.97	10.54	7.21
อัตราหมุนเวียนของสินทรัพย์ (เท่า) Total Assets Turnover (Times)	0.65	0.00	0.65	1.56	0.64
อัตราผลตอบแทนต่อส่วนของผู้ถือหุ้น (%) Return on equity (%)	16.62	0.42	16.55	13.05	14.64
อัตรากำลัง ณ วันที่ 30 ก.ย. (คน) Manpower as at 30 September	1,915.00	- 1.14	1,937.00	4.20	1,859.00

สารจากประธานกรรมการ Message from the Chairman



ปี 2549 เป็นปีมหามงคลที่ทุกหน่วยงานทั้งภาครัฐและเอกชนได้มีส่วนร่วมในเหตุการณ์ครั้งสำคัญในประวัติศาสตร์ชาติไทย คือ งานพระราชพิธีฉลองสิริราชสมบัติของพระบาทสมเด็จพระเจ้าอยู่หัวภูมิพลอดุลยเดชมหาราช ครบ 60 ปี เป็นที่ประทับใจและซาบซึ้งใจในพระมหากรุณาธิคุณที่ทรงมีต่อปวงชนชาวไทย มาตลอดระยะเวลาที่พระองค์ทรงครองสิริราชสมบัติยาวนานจวบจนปัจจุบัน

ในด้านสังคม เศรษฐกิจ และการเมือง ปี 2549 นับเป็นปีที่มีการปรับตัวของราคาน้ำมันหลายครั้ง และการเกิดอุทกภัยครั้งใหญ่ส่งผลกระทบต่ออัตราการเติบโตทางเศรษฐกิจของประเทศ ตลอดจนมีการเปลี่ยนแปลงทางการเมืองที่สำคัญและการเปลี่ยนแปลงรัฐบาลส่งผลให้มีการปรับเปลี่ยนนโยบายของภาครัฐ ทำให้หน่วยงานของรัฐต้องปรับเปลี่ยนนโยบายและการบริหารให้สอดคล้องกัน

ปี 2549 องค์การเภสัชกรรมมีการปรับเปลี่ยนวิสัยทัศน์และแนวนโยบายให้มีความสอดคล้องกับนโยบายด้านสาธารณสุขของรัฐให้มากขึ้น ในด้านการลงทุนมีการลงทุนพัฒนามาตรฐานการผลิตเพื่อให้ได้มาตรฐานในระดับสากล โดยดำเนินการอย่างต่อเนื่องมาตั้งแต่ปี 2548 โครงการต่อเนื่องที่สำคัญคือโครงการก่อสร้างโรงงานผลิตยาต้านไวรัสเอดส์ให้ได้มาตรฐานในระดับสากลที่ รังสิต ปทุมธานี ซึ่งคาดว่าจะเริ่มการก่อสร้างได้ในปี 2550 นี้ นอกจากนี้ได้เตรียมความพร้อมในการลงทุนในโครงการสำคัญ เพื่อความมั่นคงของประเทศกรณีมีการระบาดใหญ่ของไข้หวัดนก ได้แก่ โครงการสร้างโรงงานผลิตวัคซีนไข้หวัดใหญ่/ไข้หวัดนก ซึ่งนายอินดีที่องค์การเภสัชกรรมมีส่วนสำคัญในการเสนอโครงการขอรับการสนับสนุนด้านวิชาการและเงินทุนจากองค์การอนามัยโลก และได้รับอนุมัติแล้วในวงเงิน 2 ล้านดอลลาร์สหรัฐ

ในด้านการปรับองค์กรสู่ความเป็นเลิศ องค์การเภสัชกรรมมีแผนการดำเนินการที่มุ่งสู่คุณภาพทั่วทั้งองค์กร ได้เข้าร่วมในโครงการรางวัลคุณภาพแห่งชาติ หรือโครงการย้ายโรงงานผลิตยาไปที่แห่งใหม่ Total Quality Award 2006 โดยได้สมัครเข้าร่วมรับการคัดเลือกปรับปรุงและพัฒนาองค์กร ในด้านต่างๆ โดยเฉพาะอย่างยิ่งด้านการวางแผนกลยุทธ์และการบริหารงานบุคคล มีการนำโครงการต่างๆ เข้ามาดำเนินการตั้งแต่การวางแผนโดยใช้แนวทางของ Balanced Scorecard การนำ Value Chain Management มาประยุกต์ใช้ และการบริหารโดยใช้ Economic Value Management หรือ EVM มาพัฒนาประสิทธิภาพองค์กร ในด้านการบริหารบุคคลได้มีการนำเทคโนโลยีสารสนเทศมาใช้ในการประเมินผลการดำเนินการรายบุคคล (Performance Management) และได้มีการจัดทำ Core-Competency และ Functional Competency เพื่อพัฒนาขีดความสามารถของบุคลากรให้สูงขึ้น เพื่อนำพ้องค์การเภสัชกรรม ให้สามารถรองรับการแข่งขันในอนาคตได้อย่างมั่นใจยิ่งขึ้น

ดำเนินงานเพื่อสังคมและงานสนองนโยบายสาธารณสุข ในช่วงปีที่ผ่านมาองค์การเภสัชกรรม ได้ตระหนักถึงความสำคัญในการผลิตและจัดหายาให้ผู้ป่วยได้เข้าถึงยาที่จำเป็นมากขึ้น โดยเฉพาะอย่างยิ่งสำหรับผู้ติดเชื้อ/ผู้ป่วยเอดส์ ได้มีการลดราคายาจีพีโอเวียร์ลงร้อยละ 10 จากราคาเดิมโดยเริ่มตั้งแต่เดือนตุลาคม 2549 และได้มีการเร่งรัดให้มีการวิจัยพัฒนายาต้านไวรัสเอดส์ให้มีจำนวนรายการมากยิ่งขึ้นจากเดิมที่มีอยู่แล้ว 24 รายการ โดยเฉพาะการวิจัยและพัฒนายาเอดส์ที่ใกล้หมดสิทธิบัตร ที่สำคัญองค์การเภสัชกรรมได้รับมอบหมายให้มีส่วนร่วมสำคัญในการบังคับใช้สิทธิ (Compulsory Licensing) กับยาที่มีความจำเป็นต้องใช้ในประเทศ ซึ่งได้ดำเนินการไปแล้วกับยาเอดส์ตัวแรกคือ Efavirenz ซึ่งประสบความสำเร็จด้วยดี สามารถลดราคายาลงได้กว่าครึ่ง นอกจากนี้ ได้มีการพัฒนายาโอเซลทามิเวียร์ สำหรับการรักษาไข้หวัดใหญ่สำเร็จ และส่งผลให้ราคายาต้นแบบที่จำหน่ายในประเทศลดราคาลง มีผลให้สามารถประหยัดงบประมาณของประเทศลงได้มาก

องค์การเภสัชกรรมได้กำหนดแผนการดำเนินงานในส่วนของกิจกรรมเพื่อสังคมไว้อย่างชัดเจน โดยถือเป็นหนึ่งในนโยบายหลักขององค์กร เพื่อการมีส่วนร่วมในการพัฒนาคุณภาพชีวิตที่ดีขึ้นของประชาชนอย่างต่อเนื่องมาโดยตลอด ได้ให้การสนับสนุนยาและเวชภัณฑ์ มีการจัดนิทรรศการและบรรยายให้ความรู้เรื่องการช้ยาโดยมีเภสัชกรเป็นวิทยากรบรรยายให้แก่นักเรียนระดับมัธยมศึกษาในพื้นที่เขตกรุงเทพมหานคร และปริมณฑล และจังหวัดใกล้เคียง ได้สนับสนุนยาด้านไวรัสเอดส์ในกิจกรรมเพื่อสาธารณประโยชน์ในพระอุปถัมภ์ของพระเจ้าวรวงศ์เธอ พระองค์เจ้าโสมสวลี พระวรราชาทินัดดามาตุ เพื่อใช้ในโครงการช่วยลดการติดเชื้อเอชไอวีของผู้ติดเชื้อเอชไอวีในสถานพยาบาล ซึ่งเป็นโครงการความร่วมมือระหว่างองค์การเภสัชกรรมกับสภาเภสัชกรรม

ในด้านผลประกอบการขององค์การเภสัชกรรมในปี 2549 องค์การเภสัชกรรมมียอดจำหน่ายยาและเวชภัณฑ์รวม 4,887.97 ล้านบาท เพิ่มขึ้นจากปีที่ผ่านมา 424.88 ล้านบาท คิดเป็นร้อยละ 9.52 โดยยอดจำหน่ายยาและเวชภัณฑ์ที่องค์การเภสัชกรรมผลิตมีมูลค่า 4,556.65 ล้านบาท ยาและเวชภัณฑ์ผู้ผลิตอื่นอีก 331.31 ล้านบาท ทั้งนี้ ยาและเวชภัณฑ์ที่องค์การเภสัชกรรมผลิตมีการเติบโตของยอดจำหน่ายเป็นมูลค่า 434.49 ล้านบาท คิดเป็นร้อยละ 10.54 นับว่าปี 2549 เป็นปีแรกที่มีผลประกอบการดีมากที่สุดปีหนึ่ง และเป็นปีแรกที่องค์การเภสัชกรรมมีผลกำไรสุทธิมากกว่าหนึ่งพันล้านบาท โดยสามารถทำกำไรได้ถึง 1,093 ล้านบาท คิดเป็นกำไรเพิ่มขึ้นจากปีที่ผ่านมาร้อยละ 10.52

ด้วยผลประกอบการที่มีการเติบโตอย่างต่อเนื่อง ผมจึงมีความมั่นใจว่า องค์การเภสัชกรรมจะสามารถพัฒนาไปสู่ความมั่นคงและมีความก้าวไกลต่อไปข้างหน้าอย่างไม่หยุดยั้ง ผมและคณะกรรมการองค์การเภสัชกรรม รวมทั้งคณะผู้บริหารขอขอบคุณลูกค้าผู้ให้การสนับสนุนองค์การเภสัชกรรมและเพื่อนพนักงานทุกท่านมา ณ โอกาสนี้ แรงแสนับสนุนดังกล่าวจะเป็นกำลังใจให้ผมและคณะผู้บริหารมุ่งมั่นที่จะปรับปรุงพัฒนาองค์การเภสัชกรรมให้ดียิ่งๆ ขึ้นไป เพื่อให้เป็นองค์กรที่จะร่วมกันพัฒนาคุณภาพชีวิตของประชาชนให้ดียิ่งขึ้นตลอดไป

2006 was a most auspicious year in which all public and private organizations participated in the most glorious event of Thai history – the 60th Anniversary Celebrations of His Majesty's Accession to the Throne – to express their gratitude and spiritual respect for His Supreme loving kindness bestowed upon Thai people throughout His Majesty's reign.

On the social, economic and political aspects, 2006 was the year in which oil prices were increased on several occasions as well as the major flood, all of which affected the economical growth rate of the country. It was also a year of major political changes as well as governing parties leading to the revision of governmental policies to which all of the governmental agencies had to adjust their policies and management accordingly.

The Government Pharmaceutical Organization (GPO), in 2006, adjusted its vision and policies to fit the government's public health policy. In terms of investment, the organization has invested in order to elevate our production standard to that of the international practice. The effort was, in fact, continued from 2005. The significant continuing project is to construct the international standard Anti-AIDS Virus manufacturing plant in Rangsit, Pathumthani province, expected to commence in 2007. The organization has also prepared its readiness to invest in another major project to protect the nation should an Avian Influenza epidemic occur. The project is the construction of an Influenza/Avian Influenza vaccine manufacturing plant. Delightfully, GPO played an active role in the submission of a project for academic and financial support from World Health Organization, for which the budget of two million US Dollars was subsequently awarded.

Regarding our effort to restructure the organization toward excellence, GPO has an operational plan to improve overall quality of the organization. We have initiated the relocation of medicine manufacturing plant and enrolled in the Total Quality Award 2006 Programme as a candidate for organizational improvement and development in various aspects particularly in strategic planning and human resource development. Numerous programmes have been implemented ranging from planning following the Balance Scorecard methodology; application of Value Chain Management and Economic Value Management (EVM) to further the organization's efficiency. In terms of personnel management, information technology has been employed as a tool for performance management in assessing individual performance. Core-Competency and Functional Competency assessments were also carried out to further all individuals' potential for assist the organization in its effort to improve competitive performance.

In terms of social benefit and other activities in response to the public health policy, GPO, in the past year, improved its manufacturing capacity of essential medicine to increase access to patients especially the HIV/AIDS infected groups. Furthermore, the price of GPO-VIR has been reduced by 10 percent since October 2006. Effort has also been made to expedite the research and development for more alternatives to the existing 24 items on the Anti-AIDS medicine list, particularly research and development of AIDS medicines whose patents are approaching expiration. Significantly, GPO has

also played an active part in the implementation of Compulsory Licensing on medicines essential to domestic consumption. The practice has been successfully enforced on the first medicine – Efavirenz whose price had been dropped by over half. Additionally, the successful development of Oseltamivir, an anti-influenza medicine, led to a decrease in the price of the prototype medicine sold domestically, thus the significant reduction of the national budget in that area.

The Government Pharmaceutical Organization has clearly identified its action plan for social benefit activities which have always been regarded as one of its core policies. This is to enable our part in contributing to an improved quality of life for Thai people – a contribution which we have carried out ceaselessly. GPO pharmacists have provided medicines and medical supplies; organized exhibitions and provided education on medicine usage to students in secondary schools studying in the Bangkok Metropolitan and nearby provinces; supported Anti-AIDS medicines to social benefit activities under the patronage of HRH Princess Soamsawali Phravara Rajatinuddamatu for use of the Thai Red Cross' "Reducing AIDS Infection from Mother to New-Born Baby" Programme and organized continuing training courses for nurses in orders to increase the management potential of HIV infected patients clinic in hospitals, in collaboration with the Thai Red Cross.

Considering the performance of GPO in 2006, the total sales of medicines and medical supplies amounted to THB 4,887.97 million, an increase of THB 424.88 million or 9.52 percent. Of which THB 4,556.65 million was from the sales of medicine and medical supplies manufactured by GPO while THB 331.31 million was from those manufactured by others. The growth of sales of medicine and medical supplies manufactured by GPO was valued at THB 434.49 million or an increase of 10.54 percent. Fairly speaking, the year 2006 was the first year that our performance excelled. It was also the first year that GPO obtained a net profit exceeding one billion – the net profit was in fact THB 1,093 million or an increase of 10.52 percent from the previous year.

With the continuous growth in performance, I am confident that the Government Pharmaceutical Organization will develop into stability and progress forward ceaselessly. The Board of Directors, GPO's executives and I wish to thank our customers who have extended their support as well as all GPO colleagues. Your support is truly the support for me and the executive team to aim at improving and developing the organization to be the one that could assist in the betterment of the quality of life of all the people.



นายแพทย์วิชัย โชควิวัฒน์
Dr.Vichai Chokevivat, M.D.

ประธานกรรมการองค์การเภสัชกรรม
Chairman of the Board

คณะกรรมการองค์การเภสัชกรรม GPO's Board of Directors



ชื่อ นายแพทย์วิชัย ไชควิวัฒน์
Dr.Vichai Chokevivat, M.D.

ตำแหน่ง ประธานกรรมการองค์การเภสัชกรรม
Chairman of the Board

อายุ 60 ปี
60 years old

ดำรงตำแหน่ง 7 พฤศจิกายน 2549
Since November 7th, 2006

การศึกษา

- แพทยศาสตรบัณฑิต ศิริราชพยาบาล
- สาธารณสุขศาสตร์ (MPH.) มหาวิทยาลัยทูเลน สหรัฐอเมริกา
- เวชศาสตร์ป้องกัน แขนงเวชศาสตร์ป้องกันคลินิก และแขนงสาธารณสุขศาสตร์ แพทยสภา
- วิทยาศาสตร์สุขภาพบัณฑิตกิตติมศักดิ์ สาขาวิชาแพทย์แผนไทย มหาวิทยาลัยราชภัฏเชียงราย

ประวัติการทำงาน

- ผู้อำนวยการโรงพยาบาลพัคฆภูมิพิสัย จังหวัดมหาสารคาม
- ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสามพราน จังหวัดนครปฐม
- ผู้อำนวยการสำนักส่งเสริมวิชาการและบริการสาธารณสุข จังหวัดนครปฐม
- นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสุพรรณบุรี
- ผู้อำนวยการกองระบาดวิทยา
- ผู้เชี่ยวชาญพิเศษด้านระบบข้อมูลข่าวสาร กระทรวงสาธารณสุข
- ผู้เชี่ยวชาญพิเศษด้านสาธารณสุข
- รองอธิบดีกรมควบคุมโรคติดต่อ
- นายแพทย์ 10 ด้านเวชกรรมป้องกัน กรมควบคุมโรคติดต่อ
- ผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข
- เลขาธิการคณะกรรมการอาหารและยา

ตำแหน่งปัจจุบัน

- อธิบดีกรมพัฒนาการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก กระทรวงสาธารณสุข

Education:

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

Professional Experience:

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

Current Position:

- Director-General, Department of Traditional and Alternative Medicine Development

การศึกษา

- แพทยศาสตรบัณฑิต คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล มหาวิทยาลัยมหิดล พ.ศ.2516
- Post Graduate Training in Psychiatry Institute of psychiatry (LONDON) พ.ศ.2522
- วุฒิปริญญาตรีที่มีความรู้ความชำนาญสาขาจิตเวชศาสตร์ (แพทยสภา) พ.ศ.2524
- ปริญญาบัตรวิทยาลัยป้องกันราชอาณาจักร รุ่น 4515
- อนุมัติบัตรผู้มีความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพเวชกรรม สาขาเวชศาสตร์ป้องกันแขนงสุขภาพจิตชุมชน

ประวัติการทำงาน

- ผู้อำนวยการโรงพยาบาลนิตจิตเวช กรมการแพทย์
- ผู้อำนวยการกองสุขภาพจิต กรมการแพทย์
- นายแพทย์ใหญ่ สถาบันสุขภาพจิต
- ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสมเด็จพระเจ้าพระยา กรมสุขภาพจิต
- ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศรีธัญญา กรมสุขภาพจิต
- รองอธิบดีกรมสุขภาพจิต
- ผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข

ตำแหน่งปัจจุบัน

- อธิบดีกรมสุขภาพจิต กระทรวงสาธารณสุข

Education:

- M.D., Faculty of Medicine, Siriraj Hospital, Mahidol University, Thailand (1973)
- Postgraduate Training in Psychiatry, Institute of Psychiatry, London, England (1979)
- Thai Board of Psychiatry, The Medical Council of Thailand (1981)
- Diploma, National Defence College, Supreme Command Headquarters, Ministry of Defence, Class 4515
- Certificate of Proficiency in Preventive Medicine for Community Mental Health

Professional Experience:

- Director, Nitijittavej Hospital, Department of Medical Services
- Director, Mental Health Division, Department of Medical Services
- Chief of the Medical Officers, Institute of Mental Health
- Director, Somdej Chao Phraya Hospital, Department of Mental Health
- Director, Srithanya Hospital, Department of Mental Health
- Deputy Director-General, Department of Mental Health
- Inspector-General, Ministry of Public Health

Current Position:

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



ชื่อ

นายแพทย์หม่อมหลวงสมชาย
จักรพันธ์
**Dr.M.L.Somchai Chakrabhand,
M.D.**

ตำแหน่ง

กรรมการองค์การเภสัชกรรม
Director of the Board

อายุ

57 ปี
57 years old

ดำรงตำแหน่ง

7 พฤศจิกายน 2549 - ปัจจุบัน
Since November 7th, 2006



ชื่อ นายแพทย์วิษณุ ธรรมลิขิตกุล
Dr.Visanu Thamlikitkul, M.D.

ตำแหน่ง กรรมการองค์การเภสัชกรรม
Director of the Board

อายุ 55 ปี
55 years old

ดำรงตำแหน่ง 7 พฤศจิกายน 2549 - ปัจจุบัน
Since November 7th, 2006

การศึกษา

- วิทยาศาสตร์บัณฑิต พ.ศ.2514
- แพทยศาสตรบัณฑิต (เกียรตินิยม) พ.ศ.2519
- Diplomate, Thai Board of Internal Medicine พ.ศ.2522
- M.Sc. (Clinical Epidemiology), Canada พ.ศ.2526
- Certificate, Clinical Fellowship in Infectious Diseases, U.S.A. พ.ศ.2529

ประวัติการทำงาน

- ศาสตราจารย์ ภาควิชาอายุรศาสตร์ คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล
- หัวหน้าสถานส่งเสริมการวิจัย คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล
- กรรมการยา กระทรวงสาธารณสุข

ตำแหน่งปัจจุบัน

- หัวหน้าสถานส่งเสริมการวิจัย คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล

Education:

- B.Sc., Faculty of Sciences, Mahidol University, Thailand (1971)
- M.D.(Hon.), Faculty of Medicine, Siriraj Hospital, Mahidol University, Thailand (1976)
- Diplomate, Thai Board of Internal Medicine, The Medical Council of Thailand (1979)
- M.Sc. (Clinical Epidemiology), Canada (1983)
- Certificate, Clinical Fellowship in Infectious Diseases, U.S.A. (1986)

Professional Experience:

- Professor of Internal Medicine, Faculty of Medicine, Siriraj Hospital
- Chairman, Office for Research and Development, Faculty of Medicine Siriraj Hospital
- Member, Board of Drug, Ministry of Public Health

Current Position:

- Chairman, Office for Research and Development, Faculty of Medicine, Siriraj Hospital

การศึกษา

- วท.บ. (เกียรตินิยม) วิทยาศาสตร์การแพทย์ คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย พ.ศ.2519
- พ.บ. (เกียรตินิยม) แพทยศาสตร์ คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย พ.ศ.2520
- ว.ว. (วุฒิบัตรผู้เชี่ยวชาญ) อายุรศาสตร์ แพทยสภา พ.ศ.2524
- ว.ว. (วุฒิบัตรผู้เชี่ยวชาญ) ประสาทวิทยา แพทยสภา พ.ศ.2526
- Fellowship Neurology / Neuroimmunology Johns Hopkins University, School of Medicine พ.ศ.2529

ประวัติการทำงาน

- อาจารย์ภาควิชาอายุรศาสตร์ คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ตำแหน่งปัจจุบัน

- ศาสตราจารย์ ระดับ 11 ภาควิชาอายุรศาสตร์ คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย
- ผู้อำนวยการศูนย์ปฏิบัติการโรคทางสมอง คณะแพทยศาสตร์ โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์
- ผู้อำนวยการ WHO Collaborating Center of Neurovirology
- ผู้เชี่ยวชาญองค์การอนามัยโลก โรคพิษสุนัขบ้า

Education:

- B.Sc. (Hon.), Medical Sciences, Faculty of Medicine, Chulalongkorn University, Thailand (1976)
- M.D.(Hon.), Faculty of Medicine, Chulalongkorn University, Thailand (1977)
- Diplomate, Thai Board of Internal Medicine, The Medical Council of Thailand (1981)
- Diplomate, Thai Board of Neurology, The Medical Council of Thailand (1983)
- Fellowship Neurology/Neuroimmunology, School of Medicine, John Hopkins University (1986)

Professional Experience:

- Professor of Internal Medicine, Faculty of Medicine, Chulalongkorn University, Bangkok, Thailand

Current Position:

- Professor of Internal Medicine (Level 11), Faculty of Medicine, Chulalongkorn University, Bangkok, Thailand
- Director, Neurology Operation Centre, Faculty of Medicine, Chulalongkorn University, Bangkok, Thailand
- Director, WHO Collaborating Centre of Neurovirology
- Member of WHO Expert Advisory Panel on Rabies



ชื่อ

ศ.นพ.ธีระวัฒน์ เหมะจุฑา
Prof.Dr.Thiravat Hemachudha,
M.D.

ตำแหน่ง

กรรมการองค์การเภสัชกรรม
Director of the Board

อายุ

53 ปี
53 years old

ดำรงตำแหน่ง

7 พฤศจิกายน 2549 - ปัจจุบัน
Since November 7th, 2006



ชื่อ ญ.ดร.จงดี ว่องพินัยรัตน์
Dr.Chongdee Wongpinairat, Ph.D.

ตำแหน่ง กรรมการองค์การเภสัชกรรม
Director of the Board

อายุ 61 ปี
61 years old

ดำรงตำแหน่ง 7 พฤศจิกายน 2549 - ปัจจุบัน
Since November 7th, 2006

การศึกษา

- ภาบ.มหาวิทยาลัยมหิดล
- M.Sc. (Pharm), Massachusetts College of Pharmacy, Boston, U.S.A.
- Ph.D. (Med. Chem), Massachusetts college of Pharmacy, Boston, U.S.A.
- หลักสูตรนักบริหารระดับสูง กระทรวงสาธารณสุข พ.ศ.2532
- หลักสูตรนักบริหารระดับสูง คณะกรรมการข้าราชการพลเรือน (หลักสูตร 1) รุ่น 22 พ.ศ.2539
- หลักสูตรการปฏิรูป การบริหารจัดการของไทยในยุคโลกาภิวัตน์ รุ่นที่ 3 พ.ศ.2542

ประวัติการทำงาน

- นักวิทยาศาสตร์การแพทย์ กองวิเคราะห์ยา
- ผู้อำนวยการศูนย์ประสานงานวิชาการ กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์
- ผู้อำนวยการกองวิเคราะห์ยา กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์
- ผู้อำนวยการสำนักมาตรฐานห้องปฏิบัติการ กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์
- นักวิทยาศาสตร์การแพทย์ 10 ขพ ด้านมาตรฐานห้องปฏิบัติการ สำนักวิชาการ กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์

ตำแหน่งปัจจุบัน

- ที่ปรึกษากรมวิทยาศาสตร์การแพทย์

Education:

- B.Sc. (Pharm.), Mahidol University, Thailand
- M.Sc. (Pharm.), Massachusetts College of Pharmacy, Boston, U.S.A.
- Ph.D. – Med. Chem., Massachusetts College of Pharmacy, Boston, U.S.A.
- Diploma High-level Management and Administration Program, Ministry of Public Health (1989)
- Diploma High-level Management and Administration Program, Office of Civil Service Commission (Curriculum 1), Class 22 (1996)
- Diploma Revolution of Thai Management and Administration in Globalised Era Programme, Class 3 (1999)

Professional Experience:

- Medical Scientist, Drug Analysis Division
- Director, Academic Coordinating Centre, Department of Medical Sciences
- Director, Drug Analysis Division, Department of Medical Sciences
- Director, Bureau of Laboratory Quality Standard, Department of Medical Sciences
- Medical Scientist 10, Laboratory Quality Standard, Academic Bureau, Department of Medical Sciences

Current Position:

- Advisor, Department of Medical Sciences

การศึกษา

- นิติศาสตรบัณฑิต (เกียรตินิยม) จากมหาวิทยาลัยรามคำแหง
- การเมืองการปกครองในระบอบประชาธิปไตย สำหรับนักบริหารระดับสูง (ปปร.8) สถาบันพระปกเกล้า
- เนติบัณฑิตไทย สำนักศึกษาอบรมเนติบัณฑิตยสภา
- นิติศาสตรมหาบัณฑิต (กฎหมายธุรกิจ) จาก มหาวิทยาลัยรามคำแหง

ประวัติการทำงาน

- รองเลขาธิการสภาพนายความ
- กรรมการประชาสัมพันธ์ และรองโฆษก สภาพนายความ
- คณะทำงานส่งเสริมการดำเนินกระบวนการยุติธรรมตามหลักนิติธรรม คณะกรรมการอิสระเพื่อความสมานฉันท์แห่งชาติ
- ที่ปรึกษาคณะอนุกรรมการพิจารณาการดำเนินงานของคณะกรรมการกฤษฎีกากระจายเสียง และกิจการโทรทัศน์แห่งชาติวุฒิสภา
- ที่ปรึกษาด้านกฎหมาย องค์การสวนสัตว์แห่งประเทศไทย ในพระบรมราชูปถัมภ์
- กรรมการอำนวยการ สำนักศึกษาอบรมวิชาว่าความ แห่งสภาพนายความ
- กรรมการอำนวยการ สถาบันวิชาชีพนักกฎหมายชั้นสูง แห่งสภาพนายความ
- อาจารย์ผู้เชี่ยวชาญเฉพาะ ประจำคณะนิติศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น
- อาจารย์พิเศษคณะนิติศาสตร์ มหาวิทยาลัยหอการค้า, มหาวิทยาลัยรังสิต, มหาวิทยาลัยขอนแก่น, มหาวิทยาลัยอีสเทิร์นเอเซีย, มหาวิทยาลัยศรีปทุม
- อาจารย์ผู้บรรยาย ประจำสำนักศึกษาอบรมวิชาว่าความ แห่งสภาพนายความ
- ผู้ประกาศและผู้ดำเนินรายการวิทยุ และโทรทัศน์ของสภาพนายความ
- บรรณาธิการข่าวสภาพนายความ และวารสาร "คิด" (วารสารวิชาการของสภาพนายความ)

ตำแหน่งปัจจุบัน

- ผู้จัดการฝ่ายนิติการ ธนาคารนครหลวงไทย จำกัด (มหาชน)
- เลขานุการสภาพนายความ

Education:

- LL.B. (Hon), Ramkhamhaeng University, Thailand
- Executive Course on Politics and Governance under Democratic Regime, Class 8, King Prajadhipok's Institute
- Barrister-at-law, School of Barrister, Thailand
- LL.M. – Business Law, Ramkhamhaeng University, Thailand

Professional Experience:

- Deputy Secretary-General, Lawyers Council of Thailand
- Public Relations Committee and Vice Speaker, Lawyers Council of Thailand
- Working Group, Promotion of Justice Process under the Rule of Law, National Reconciliation Commission
- Advisor to Sub-committee on the Operation of Radio and TV Broadcasting Committee of the National Assembly
- Legal Advisor, Zoological Park Organization Under the Royal Patronage of H.M. Queen Sirikit
- Managing Director, Advocacy Training Bureau, Lawyers Council of Thailand
- Managing Director, High-level Law Professional Institute, Lawyers Council of Thailand
- Specialist Lecturer, Faculty of Law, Khonkaen University
- Guest Lecturer of Law, University of the Thai Chamber of Commerce; Rangsit University; Khonkaen University; Eastern Asia University; and Sripatum University
- Lecturer of Advocacy, Lawyers Council of Thailand
- News reporter and Host of Radio and TV Programmes for Lawyers Council of Thailand
- News Editor of Lawyers Council of Thailand and "Think" Journal, Lawyers Council of Thailand

Current Position:

- Manager, Legal Department, Siam City Bank Public Company Limited
- Secretary-General, Lawyers Council of Thailand



ชื่อ

นายสมบัติ วงศ์กำแหง
Mr.Sombat Wongkamhaeng

ตำแหน่ง

กรรมการองค์การเภสัชกรรม
Director of the Board

อายุ

46 ปี
46 years old

ดำรงตำแหน่ง

7 พฤศจิกายน 2549 - ปัจจุบัน
Since November 7th, 2006



ชื่อ นายแพทย์ชูชัย ศุภวงศ์
Dr.Choochai Supawongse, M.D.

ตำแหน่ง กรรมการองค์การเภสัชกรรม
Director of the Board

อายุ 54 ปี
54 years old

ดำรงตำแหน่ง 7 พฤศจิกายน 2549 - ปัจจุบัน
Since November 7th, 2006

การศึกษา

- วิทยาศาสตร์บัณฑิต (วทบ.) และ แพทยศาสตรบัณฑิต (พบ.) จากจุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย
- อาชีวอนามัย (Master of Occupational Health; MOH) จาก Harvard University, U.S.A.
- สาธารณสุขศาสตรมหาบัณฑิต (Master of Public Health; MPH) จาก Harvard University, U.S.A.
- สาขาเวชศาสตร์ป้องกัน (Preventive Medicine) แขนงเวชศาสตร์ป้องกันคลินิก (Clinical Preventive Medicine) และแขนงอาชีวเวชศาสตร์ (Occupational Medicine)

ประวัติการทำงาน

- ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชน
- รักษาราชการแทนรองอธิบดีกรมอนามัย
- ผู้อำนวยการสำนักงานสนับสนุนและพัฒนากิจกรรมกระจายอำนาจด้านสุขภาพ (สพทส.)
- นักวิชาการสาธารณสุข ระดับ 10 ชข. (ด้านให้คำปรึกษานามัยสิ่งแวดล้อม)
- เลขาธิการคณะกรรมการสิทธิมนุษยชนแห่งชาติ (นักบริหารระดับ 11)

ตำแหน่งปัจจุบัน

- ที่ปรึกษาประจำสำนักงานคณะกรรมการสิทธิมนุษยชนแห่งชาติ

Education:

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

Professional Experience:

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

Current Position:

- Advisor, National Human Rights Commission of Thailand

การศึกษา

- รัฐศาสตรบัณฑิต (รัฐประศาสนศาสตร์) จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ประวัติการทำงาน

- เจ้าหน้าที่ปฏิบัติการ สมาคมพัฒนาประชากรและชุมชน
- ผู้จัดการฝึกอบรม บริษัท เอ็ม.ที.แอล. จำกัด
- ผู้อำนวยการบริหาร บริษัท สยามทีวี แอนด์ คอมมิวนิเคชั่น จำกัด
- ผู้จัดการรายการ "ชีวิตธุรกิจ" ทางสถานีโทรทัศน์ช่อง 9 อ.ส.ม.ท
- กรรมการ บมจ. ห้างหุ้นเอเชียนซีฟู้ดส์
- วิทยากรรับเชิญ ด้านบริหาร การบริการ และพฤติกรรมมนุษย์ สำหรับภาคธุรกิจราชการ และรัฐวิสาหกิจหลายแห่ง

ตำแหน่งปัจจุบัน

- ประธานกรรมการ บริษัท ชีวิตธุรกิจ จำกัด
- กรรมการ บมจ. ผลิตภัณฑ์อาหาร ส.ขอนแก่น

Education:

- B.A. in Political Science (Public Administration), Chulalongkorn University, Thailand

Professional Experience:

- Operation Officer, Population and Community Development Association
- Training Manager, Management Training Co., Ltd.
- Managing Director, Siam TV and Communication Co., Ltd.
- Host and Producer, "Business Life" Programme on Channel 9
- Member, Board of Directors, Asian Seafood Coldstorage Public Company Limited
- Guest Speaker on Management, Service and Human Behaviour for Private Sector, Public Sector and State Enterprises

Current Position:

- Chairman of the Board, Business Life Co., Ltd.
- Member, Board of Directors, S. Khonkaen Food Industry Public Company Limited



ชื่อ

นายประสาร มฤคพิทักษ์
Mr.Prasarn Marukpitak

ตำแหน่ง

กรรมการองค์การเภสัชกรรม
Director of the Board

อายุ

59 ปี
59 years old

ดำรงตำแหน่ง

7 พฤศจิกายน 2549 - ปัจจุบัน
Since November 7th, 2006



ชื่อ นางสิรินุช พิศลยบุตร
Mrs.Sirinuj Bisonyabut

ตำแหน่ง กรรมการองค์การเภสัชกรรม
Director of the Board

อายุ 58 ปี
58 years old

ดำรงตำแหน่ง 7 พฤศจิกายน 2549 - ปัจจุบัน
Since November 7th, 2006

การศึกษา

- วิทยาศาสตร์บัณฑิต จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย
- พานิชยศาสตรมหาบัณฑิต สาขาบริหารธุรกิจ มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์
- หลักสูตรวิทยาลัยป้องกันราชอาณาจักร (วปอ. รุ่น 44)
- หลักสูตรการบริหารภาครัฐและกฎหมายมหาชน รุ่นที่ 3 สถาบันพระปกเกล้า

ประวัติการทำงาน

- ผู้อำนวยการสำนักบริหารการจัดเก็บภาษี กรมสรรพสามิต
- รองอธิบดีกรมสรรพสามิต กลุ่มภารกิจด้านจัดเก็บภาษี
- ผู้ตรวจราชการกระทรวงการคลัง

ตำแหน่งปัจจุบัน

- หัวหน้าผู้ตรวจราชการกระทรวงการคลัง

Education:

- B.Sc., Faculty of Sciences, Chulalongkorn University, Thailand
- M.B.A., Thammasat University, Thailand
- Diploma, National Defence College, Supreme Command Headquarters, Ministry of Defence, Class 44
- Diploma Public Administration and Public Law Program, King Prajadhipok's Institute, Class 3

Professional Experience:

- Director, Tax Administration Bureau, The Excise Department, Ministry of Finance
- Deputy Director-General, Excise Department
- Inspector-General, Ministry of Finance

Current Position:

- Chief Inspector-General, Ministry of Finance

การศึกษา

- แพทยศาสตรบัณฑิต คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
- สาธารณสุขศาสตรมหาบัณฑิต มหาวิทยาลัยมหิดล

ประวัติการทำงาน

- ผู้อำนวยการโรงพยาบาลตากลี จังหวัดนครสวรรค์
- ผู้อำนวยการ สว.บส. สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดนครสวรรค์
- นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดเลย
- นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดนครสวรรค์
- รองอธิบดีกรมอนามัย
- รองปลัดกระทรวงสาธารณสุข
- อธิบดีกรมอนามัย
- รองปลัดกระทรวงสาธารณสุข
- ผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข
- รองปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ตำแหน่งปัจจุบัน

- อธิบดีกรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข

Education:

- M.D., Chiangmai University, Thailand
- M.P.H., Mahidol University, Thailand

Professional Experience:

- Director, Taklee Hospital, Nakhon Sawan, Thailand
- Director, Academic Promotion and Public Health Services Bureau, Provincial Medical Office, Nakhon Sawan, Thailand
- Provincial Chief Medical Officer, Loey, Thailand
- Provincial Chief Medical Officer, Nakhon Sawan, Thailand
- Deputy Director-General, Department of Health, Ministry of Public Health
- Deputy Permanent Secretary, Ministry of Public Health
- Director-General, Department of Health, Ministry of Public Health
- Deputy 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



ชื่อ นายแพทย์ธวัช สุนทรจารย์
Dr.Thawat Suntrajarn, M.D.

ตำแหน่ง กรรมการองค์การเภสัชกรรม
Director of the Board

อายุ 59 ปี
59 years old

ดำรงตำแหน่ง 31 พฤษภาคม 2548 - ปัจจุบัน
Since May 31st, 2005



ชื่อ นายแพทย์ปราษฎ์ บุญยวงศ์วิโรจน์
Dr.Prat Boonyawongvirot, M.D.

ตำแหน่ง กรรมการองค์การเภสัชกรรม
 Director of the Board

อายุ 57 ปี
 57 years old

ดำรงตำแหน่ง 20 ธันวาคม 2548 - ปัจจุบัน
 Since December 20th, 2005

การศึกษา

- วิทยาศาสตร์บัณฑิต จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย
- แพทยศาสตรบัณฑิต มหาวิทยาลัยมหิดล
- สาธารณสุขศาสตรมหาบัณฑิต มหาวิทยาลัยมหิดล
- Doctor and Professor of Traditional Chinese Medicine, Liaoning Provincial Academy Traditional Chinese Medicine, Liaoning
- วิทยาลัยป้องกันราชอาณาจักร กองบัญชาการทหารสูงสุด

ประวัติการทำงาน

- ศัลยแพทย์และหัวหน้าฝ่ายเวชกรรมสังคม ฝ่ายศัลยกรรม โรงพยาบาลมหาราช นครราชสีมา
- ผู้อำนวยการสำนักส่งเสริมวิชาการและบริการสาธารณสุข สำนักงานสาธารณสุข จังหวัดนครราชสีมา
- นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดยโสธร
- นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี
- นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพิษณุโลก
- รองอธิบดีกรมอนามัย
- ผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข
- รองปลัดกระทรวงสาธารณสุข
- อธิบดีกรมสุขภาพจิต
- รองปลัดกระทรวงสาธารณสุข หัวหน้ากลุ่มภารกิจ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ตำแหน่งปัจจุบัน

- ปลัดกระทรวงสาธารณสุข

Education:

- B.Sc., Faculty of Sciences, Chulalongkorn University, Thailand
- M.D., Faculty of Medicine, Mahidol University, Thailand
- M.P.H., Mahidol University, Thailand
- Doctor and Professor, Traditional Chinese Medicine, Liaoning Provincial Academy, Liaoning
- Diploma, National Defence College, Supreme Command Headquarters, Ministry of Defence

Professional Experience:

- Surgeon and Chief, Social Medical Treatment Division, Surgery Department, Maharaj Hospital, Nakhon Ratchasima, Thailand
- Director, Academic Promotion and Public Health Services Bureau, Provincial Medical Office, Nakhon Ratchasima, Thailand
- Provincial Chief Medical Officer, Yasothon, Thailand
- Provincial Chief Medical Officer, Udon Thani, Thailand
- Provincial Chief Medical Officer, Pitsanulok, Thailand
- Deputy Director-General, Department of Health, Ministry of Public Health
- Inspector-General, Ministry of Public Health
- Deputy Permanent Secretary, Ministry of Public Health
- Director-General, Department of Mental Health
- Deputy Permanent Secretary, the Office of Permanent Secretary, Ministry of Public Health

Current Position:

- Permanent Secretary, Ministry of Public Health

การศึกษา

- แพทยศาสตรบัณฑิต มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
- หลักสูตรศัลยแพทย์ โรงพยาบาลพระมงกุฎเกล้า
- วุฒิบัตรผู้อำนวยการศัลยศาสตร์ทั่วไป แพทยสภา
- หลักสูตรชั้นนายพัน เหล่า พ.รุ่นที่ 19 โรงเรียนเสนาณรงค์ กรมแพทย์ทหารบก
- หลักสูตรศัลยกรรมตกแต่งจาก Mississippi University ประเทศสหรัฐอเมริกา
- หลักสูตรการบริหารงานสายแพทย์ทหารชั้นสูง
- หลักสูตรหลักประจำ ชุดที่ 40 วิทยาลัยการทัพบก
- หลักสูตรวิทยาลัยป้องกันราชอาณาจักรร่วมเอกชน รุ่นที่ 16

ประวัติการทำงาน

- แพทย์ประจำกองศัลยกรรม โรงพยาบาลพระมงกุฎเกล้า
- วิชาญแพทย์ โรงพยาบาลค่ายสุรศักดิ์มนตรี จังหวัดลำปาง
- หัวหน้าแผนกศัลยกรรม โรงพยาบาลค่ายสุรศักดิ์มนตรี จังหวัดลำปาง
- ผู้อำนวยการโรงพยาบาลค่ายสุรศักดิ์มนตรี จังหวัดลำปาง
- ผู้อำนวยการ สำนักงานปลัดกระทรวงกลาโหม
- ผู้ทรงคุณวุฒิกองทัพบก

ประวัติการทำงานอื่น

- ได้รับพระบรมราชโองการโปรดเกล้าฯ ให้ดำรงตำแหน่ง ราชองครักษ์เวร ตั้งแต่ปี พ.ศ.2545
- คณะแพทย์ตามเสด็จในขบวนเสด็จ สมเด็จพระนางเจ้า พระบรมราชินีนาถ
- แพทย์ประจำพระองค์ในขบวนเสด็จ สมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ สยามบรมราชกุมารี

ตำแหน่งปัจจุบัน

- ผู้อำนวยการองค์การเภสัชกรรม

Education:

- M.D., Chiangmai University, Thailand
- Surgeon's Course, Phramongkutklao Hospital
- Certified Board of Surgery, The Medical Council of Thailand
- Major Course, Army Medical Field Service School, The Royal Thai Army Medical Department, Class 19
- Plastic and Reconstructive Surgery, Mississippi University, U.S.A.
- High-level Management Course for Army Doctor
- Core Course No. 40, Royal Thai Army War College
- Public-Private Partnership Course, National Defence College, Supreme Command Headquarters, Ministry of Defence, Class 16

Professional Experience:

- Doctor, Surgery Division, Phramongkutklao Hospital
- Anaesthesiologist, Surasakmontree Hospital, Lampang, Thailand
- Chief, Surgery Department, Surasakmontree Hospital, Lampang, Thailand
- Director, Surasakmontree Hospital, Lampang, Thailand
- Specialist, Permanent-Secretariat Bureau, Ministry of Defence
- Eminent Expert, Royal Thai Army

Other Experience:

- Aid-de-Camp to the Monarch (Since 2002)
- Member of Royal Doctor Group for H.M. Queen Sirikit
- H.R.H. Princess Maha Chakri Sirindhorn's personal medical doctor

Current Position:

- Managing Director, the Government Pharmaceutical Organization



ชื่อ

พลโทนายแพทย์มงคล จิวะสันติการ
**Dr.Lt.Gen.Mongkol
Jivasantikarn, M.D.**

ตำแหน่ง

กรรมการองค์การเภสัชกรรม
Director of the Board

อายุ

58 ปี
58 years old

ดำรงตำแหน่ง

26 ตุลาคม 2548 - 31 มีนาคม 2550
Since October 26th, 2005 -
March 31st, 2007

คณะผู้บริหารองค์การเภสัชกรรม GPO's Executive Officers

1. พลโทนายแพทย์มงคล จิวะสันติการ
ผู้อำนวยการองค์การเภสัชกรรม
Dr.Lt.Gen.Mongkol Jivasantikarn, M.D.
Managing Director
2. ภก.วันชัย ศุภจัตุรัส
รองผู้อำนวยการ
Mr.Wanchai Subhachaturus
Deputy Managing Director
3. นายธนวัฒน์ ทองประดิษฐ์
รองผู้อำนวยการ
Mr.Dhanavadhana Thongpradist
Deputy Managing Director
4. นายมโนชญ์ บุปผะเรณู
รองผู้อำนวยการ
Mr.Manoon Bupparenoo
Deputy Managing Director
5. ภก.สมชาย ศรีชัยนาค
รองผู้อำนวยการ
Mr.Somchai Srichainak
Deputy Managing Director
6. ภญ.พิศมร กลิ่นสุวรรณ
รองผู้อำนวยการ
Miss Pisamorn Klinsuwan
Deputy Managing Director



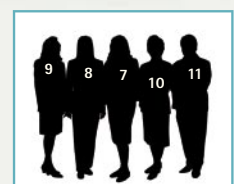
7. นางสาวดา ศุภจัตุรัส
ผู้เชี่ยวชาญพิเศษ
Mrs.Suchada Subhachaturus
Senior Expert

8. ญ.วียะดา เจิดอำไพ
ผู้เชี่ยวชาญพิเศษ
Miss Viyada Jurt-Amphai
Senior Expert

9. ญ.สุจิตา ชุติมา
ผู้ช่วยผู้อำนวยการ
Mrs.Sujida Chutima
Assistant Managing Director

10. ญ.ชิ่งกมล ศรีอรุณญ์
ผู้ช่วยผู้อำนวยการ
Mrs.Suengkamol Sriarunya
Assistant Managing Director

11. ญ.วัลย์รัตน์ อนุเขตร์
ผู้เชี่ยวชาญ 10
Miss Valairat Anuketra
Expert 10



12. นางสาวอัญชลี อุทังกร
ผู้อำนวยการสำนักตรวจสอบภายใน
Miss Anchalee Utthangkorn
Director, Internal Audit Office

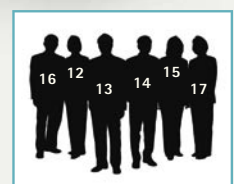
13. นายถาวร ว่องชูวงศ์
ผู้อำนวยการสำนักผู้อำนวยการ
Mr.Thavorn Wongshuwong
Director, Office of the Managing
Director

14. ภก.พิพัฒน์ นียมการ
ผู้อำนวยการฝ่ายทรัพยากรบุคคล
Mr.Pipat Niyomkarn
Director, Human Resources
Department

15. นางวารุณี เล็กเจริญวงศ์
ผู้อำนวยการฝ่ายบัญชีและการเงิน
Mrs.Varunee Lekcharoenvong
Director, Accounting and Finance
Department

16. ภก.สุนทร วรกุล
ผู้อำนวยการฝ่ายผลิตยา
Mr.Soontorn Vorakul
Director, Pharmaceutical
Production Department

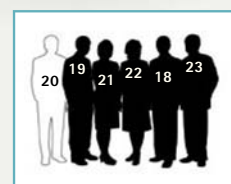
17. ญ.สายสัมพันธ์ สุวัชรังกูร
ผู้อำนวยการฝ่ายชีววัตถุ
Mrs.Saisumpun Suwachrunoon
Director, Biological Production
Department



18. นายสุทธิพันธ์ วรรณศุภ
ผู้อำนวยการฝ่ายเภสัชเคมีภัณฑ์
Mr.Suttipan Vanasup
Director, Chemical Production
Department
19. นายเจนจบ ศรีศักดิ์
ผู้อำนวยการฝ่ายเทคโนโลยีและ
วิศวกรรม
Mr.Jenjob Srisak
Director, Engineering & Technology
Department

20. ผู้อำนวยการฝ่ายการตลาดและการขาย
Director, Marketing and Sales
Department
21. นางวนิชา ใจสำราญ
ผู้อำนวยการฝ่ายบริหารพัสดุและ
ผลิตภัณฑ์
Mrs.Vanicha Chaisamran
Director, Logistics and Supply Chain
Management Department

22. นางอัจฉรา บุญผสม
ผู้อำนวยการฝ่ายประกันคุณภาพ
Mrs.Achara Boonpasom
Director, Quality Assurance Department
23. นายทำนุ จันทน์
ผู้อำนวยการสถาบันวิจัยและพัฒนา
Mr.Tamnu Chantorn
Director, Research and Development
Institute



คณะกรรมการองค์การเภสัชกรรม
Board of Directors

ผู้อำนวยการ
Managing Director

รองผู้อำนวยการ
Deputy Managing Director

รองผู้อำนวยการ
Deputy Managing Director

รองผู้อำนวยการ
Deputy Managing Director

ผู้ช่วยผู้อำนวยการ
Asst. Managing Director

ผู้ช่วยผู้อำนวยการ
Asst. Managing Director

กลุ่มภารกิจบริหาร
(Administrative Cluster)

กลุ่มภารกิจการเงิน
(Financial Cluster)

กลุ่มภารกิจการผลิต
(Production Cluster)

สำนักผู้อำนวยการ
Office of
The Managing Director

ฝ่ายทรัพยากรบุคคล
Human
Resource Department

ฝ่ายบัญชีและการเงิน
Finance and Accounting
Department

ฝ่ายผลิตยา
Pharmaceutical
Production Department

ฝ่ายชีววัตถุ
Biological Product
Department

ฝ่ายเภสัชเคมีภัณฑ์
Chemicals Department

- กองผู้อำนวยการ
Administrative Division
- กองกฎหมาย
Legal Division
- กองประชาสัมพันธ์
Public Relations Division
- กองเทคโนโลยีสารสนเทศ
Information Technology Division
- กองนโยบายและแผน
วิสาหกิจ
Corporate Planning Division
- กองธุรกิจร่วมทุน
Office of Joint Venture
- กองบริหารความเสี่ยง
และควบคุมภายใน
Risk Management and Internal Control Division

- กองการเจ้าหน้าที่
Personnel Division
- กองพัฒนาบุคลากร
Personnel Development Division
- กองตอบแทนและ
สิทธิประโยชน์
Compensation and Benefit Division
- กองแรงงานสัมพันธ์
และวินัย
Labor Relations and Discipline Division
- กองการแพทย์และ
อนามัย
Medical and Health Division

- กองบัญชี
Accounting Division
- กองบัญชีต้นทุน
Cost Accounting Division
- กองการเงิน
Finance Division
- กองงบประมาณ
Budget Division

- กองบริหารการผลิต
Production Administrative Division
- กองเภสัชกรรม 1
Pharmaceutical Production Division 1
- กองเภสัชกรรม 2
Pharmaceutical Production Division 2
- กองเภสัชกรรม 3
Pharmaceutical Production Division 3
- กองเภสัชกรรม 4
Pharmaceutical Production Division 4
- กองเภสัชกรรม 5
Pharmaceutical Production Division 5

- งานบริหารการผลิต
ชีววัตถุ
Biological Administration and Planning U.
- กองผลิตวัคซีนจาก
แบคทีเรีย
Bacterial Vaccine Division
- กองผลิตวัคซีนจากไวรัส
Viral Vaccine Division
- กองเซรัม
Serum Division
- กองบรรจุชีววัตถุ
Biological Filling Division
- กองสัตว์ทดลอง
Experimental Animal Division

- กลุ่มวิชาการ
Technical Advisory G.
- กลุ่มธุรกิจ
Business G.
- กองสนับสนุนการผลิต
Production Support Division
- กองผลิตภัณฑ์ธรรมชาติ
Natural Product Division
- กองผลิตวัตถุเคมีภัณฑ์
Chemicals Production Division
- กองเภสัชภัณฑ์
Pharmaceutical Chemical Product Division

โครงสร้างการบริหาร Organization Chart

สำนักตรวจสอบภายใน
Internal Audit Office

กลุ่มตรวจสอบภารกิจการผลิต และภารกิจวิชาการ
Production and Academic Audit S.
กลุ่มตรวจสอบภารกิจการตลาด
Marketing Audit S.
กลุ่มตรวจสอบภารกิจบริหาร ภารกิจการเงิน และงานเฉพาะกิจ
Management, Financial and Special-tasking Audit S.

รองผู้อำนวยการ
Deputy Managing Director

รองผู้อำนวยการ
Deputy Managing Director

ผู้เชี่ยวชาญพิเศษ
Senior Expert

ผู้เชี่ยวชาญพิเศษ
Senior Expert

ผู้เชี่ยวชาญ 10
Expert 10

กลุ่มภารกิจการตลาด
(Marketing Cluster)

กลุ่มภารกิจวิชาการ
(Academic Cluster)

ฝ่ายเทคโนโลยีและวิศวกรรม
Engineering and
Technology Department

ฝ่ายการตลาดและการขาย
Marketing and Sale
Department

ฝ่ายบริหารพัสดุและผลิตภัณฑ์
Logistics and Supply Chain
Management Department

ฝ่ายประกันคุณภาพ
Quality Assurance
Department

สถาบันวิจัยและพัฒนา
Research and
Development Institute

- กองบำรุงรักษาเครื่องจักรกล
Mechanical Maintenance Division
- กองสนับสนุนและบริการโรงงาน
Factory Service and Support Division
- กองวิศวกรรม
Engineering Division
- กองการพิมพ์
Printing Division
- กองความปลอดภัยและสิ่งแวดล้อม
Safety and Environmental 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 Material Procurement and Warehouse Division
- กองจัดซื้อและสำรองบรรจุภัณฑ์
Packaging Procurement and Warehouse Division
- กองบริหารการสั่งซื้อ
Customer Order Management Division
- กองคลังและกระจายผลิตภัณฑ์
Finished Products Warehouse and Distribution Division
- สาขาภาคตะวันออกเฉียงเหนือ
GPO Northeastern Regional Branch
- สาขาภาคเหนือ
GPO Northern Regional Branch
- สาขาภาคใต้
GPO Southern Regional Branch

- กองบริหารเอกสารประกันคุณภาพ
Regulatory Compliance & Documentation Division
- กองพัฒนาระบบคุณภาพ
Quality System Development Division
- กองมาตรฐานการผลิต
Validation Division
- กองมาตรฐานวัตถุดิบ
Raw Material Standard Division
- กองมาตรฐานบรรจุภัณฑ์
Packaging Control Division
- กองมาตรฐานผลิตภัณฑ์
Finished Product Standard Division
- กองตรวจสอบคุณภาพทางจุลชีววิทยา
Microbiology Analysis Division
- กองมาตรฐานชีววัตถุ
Biological Product Control Division
- กองศูนย์สอบเทียบเครื่องมือ
Calibration Laboratory Division

- กลุ่มสนับสนุนงานวิจัย
Research Promotion G.
- กลุ่มวิจัยและพัฒนาเภสัชกรรม
Pharmaceutical Research and Development G.
- กลุ่มวิจัยเภสัชเคมีภัณฑ์
Pharmaceutical Chemistry Research G.
- กลุ่มวิจัยอุตสาหกรรมเภสัชและผลิตภัณฑ์ธรรมชาติ
Natural Products and Pharmaceutical Raw materials Research G.
- กลุ่มวิจัยอุตสาหกรรมเทคโนโลยีชีวภาพ
Biotechnological Research G.
- กลุ่มวิจัยวิทยาศาสตร์การแพทย์
Medical Sciences Research G.
- กลุ่มวิจัยมาตรฐานสมุนไพร
Phyto-Chemical Research G.

โครงสร้างการจัดการและการกำกับดูแลกิจการ Management and Supervision Structure

โครงสร้างการจัดการขององค์การเภสัชกรรม ประกอบด้วย คณะกรรมการองค์การเภสัชกรรม คณะกรรมการบริหาร คณะกรรมการตรวจสอบ และคณะกรรมการอื่นๆ ตามรายละเอียดดังต่อไปนี้

คณะกรรมการองค์การเภสัชกรรม

1. นายวิทิต ลีนุตพงษ์	ประธานกรรมการ
2. นายแพทย์ธวัช สุนทรจารย์	กรรมการ
3. นายแพทย์ไพจิตร วราชิต	กรรมการ
4. นายแพทย์เสถียร ภูประเสริฐ	กรรมการ
5. นายชาติรี เคียนทอง	กรรมการ
6. นายแพทย์วิชัย เทียนถาวร (ลาออกตั้งแต่ 27 มีนาคม 2549)	กรรมการ
นายแพทย์ชาติรี บานชื่น (ได้รับแต่งตั้ง 11 เมษายน 2549)	กรรมการ
7. ศาสตราจารย์คลินิก นายแพทย์ปิยะสกล สกลสัตยาทร (ลาออกตั้งแต่ 1 พฤษภาคม 2549)	กรรมการ
นายแพทย์สงวน นิตยารัมภ์พงศ์ (ได้รับแต่งตั้ง 20 มิถุนายน 2549)	กรรมการ
8. นายแพทย์ศุภชัย คุณารัตนพฤษ์	กรรมการ
9. นายศานิต รุ่งน้อย	กรรมการ
10. รองศาสตราจารย์ ดร.อรพรรณ มาตังคสมบัติ	กรรมการ
11. นางจันทรา บุรณกฤษ์	กรรมการ
12. นายประพันธ์ศักดิ์ บุรณะประภา	กรรมการ
13. นายสัตวแพทย์ชัย วัชรรงค์	กรรมการ
14. นายมานิต รัตนสุวรรณ	กรรมการ
15. พลโทนายแพทย์มงคล จิระสันติการ	กรรมการและเลขานุการ

หมายเหตุ : กรรมการลำดับที่ 8-14 รวม 7 ท่าน ลาออกเมื่อวันที่ 24 พฤศจิกายน 2548 ต่อมาคณะรัฐมนตรีได้มีมติเมื่อวันที่ 20 ธันวาคม 2548 แต่งตั้งกรรมการแทนกรรมการที่ลาออก ดังนี้

1. นายแพทย์ปราชญ์ บุญยวงศ์วิโรจน์	กรรมการ
2. นายแพทย์ณรงค์ศักดิ์ อังคะสุวพลา	กรรมการ
3. นายแพทย์วิชัย โชควิวัฒน์	กรรมการ
4. ศาสตราจารย์ ดร.ภักดี โพธิศิริ	กรรมการ

Management and Supervision Structure of the Government Pharmaceutical Organization consists of the Board of Directors, the Executive Committee, the Audit Committee and other Committees as follows:-

The Board of Directors

1. Mr.Vithit Leenutaphong	Chairman
2. Dr.Thawat Suntrajarn, M.D.	Director
3. Dr.Paijit Warachit, M.D.	Director
4. Dr.Satian Pooprasert, M.D.	Director
5. Mr.Thatree Kienthong	Director
6. Dr.Vichai Tienthavorn, M.D. (Resigned since 27 th March 2006)	Director
Dr.Chatree Banchuen, M.D. (Appointed on 11 th April 2006)	Director
7. Prof.Dr.Piyasakol Sakolsatayadorn, M.D. (Resigned since 1 st May 2006)	Director
Dr.Sanguan Nittayarumphong, M.D. (Appointed on 20 th June 2006)	Director
8. Dr.Supachai Kunaratanapreuk, M.D.	Director
9. Mr.Sanit Rangnoi	Director
10. Assoc.Prof.Dr.Oraphan Matangkasombut, M.D.	Director
11. Mrs.Chantra Booranaruek	Director
12. Mr.Praphansak Boonranaprapa	Director
13. Veterinarian Dr. Chai Watcharong	Director
14. Mr.Manit Ratanasuwan	Director
15. Dr.Lt.Gen.Mongkol Jivasantikarn, M.D.	Director and Secretary

Remark : Seven Directors (No. 8 – 14) resigned on 24th November 2005, the Cabinet's Resolution on 20th December 2005 appointing new directors as follows:-

1. Dr.Prat Boonyawongvirot, M.D.	Director
2. Dr.Narongsakdi Aungkasuvapala, M.D.	Director
3. Dr.Vichai Chokevivat, M.D.	Director



- | | |
|---------------------------|---------|
| 5. แพทย์หญิงศิริพร กัญชนะ | กรรมการ |
| 6. นายแพทย์อภิชัย มงคล | กรรมการ |
| 7. นางเบญจา หลุยเจริญ | กรรมการ |

- | | |
|-------------------------------|----------|
| 4. Prof. Dr.Pakdee Pothisiri | Director |
| 5. Dr.Siriporn Kanshana, M.D. | Director |
| 6. Dr.Apichai Mongkol, M.D. | Director |
| 7. Mrs.Benja Louichareon | Director |

คณะกรรมการองค์การเภสัชกรรมมีหน้าที่กำหนดนโยบายและทิศทางขององค์การเภสัชกรรม และกำกับควบคุมดูแลให้มีการบริหารงานเป็นไปตามนโยบายที่กำหนดไว้อย่างมีประสิทธิภาพและประสิทธิผล เป็นไปตามกฎหมาย วัตถุประสงค์ และข้อบังคับขององค์การเภสัชกรรม ตลอดจนนโยบายของรัฐบาล

The Board of Directors is responsible for policy making and effective management and implementation of the said policies within the legal framework, purpose and regulations of the Organization, as well as the Government policies.

องค์การเภสัชกรรมได้กำหนดให้มีการประชุมคณะกรรมการองค์การเภสัชกรรม เดือนละ 1 ครั้ง โดยจะส่งวาระการประชุมและเอกสารการประชุมให้คณะกรรมการองค์การเภสัชกรรมพิจารณาล่วงหน้าก่อนวันประชุมอย่างน้อย 3 วัน เพื่อให้มีการพิจารณาอย่างรอบคอบ โดยในปีงบประมาณ 2549 คณะกรรมการองค์การเภสัชกรรมมีการประชุมรวม จำนวน 11 ครั้ง มีคณะกรรมการเข้าร่วมประชุมในแต่ละครั้งดังนี้

The Government Pharmaceutical Organization holds a monthly Board Meeting. The Agenda and Minutes of the Board Meetings will be circulated to the Board members at least three days prior to the meeting for consideration of the Board members. In the Fiscal Year 2006, there were 11 meetings, the attendance of each Board meeting of which were as follows:-

การประชุมครั้งที่	วัน/เดือน/ปี	จำนวนผู้เข้าประชุม/ท่าน	จำนวนเต็ม/ท่าน
1	27 ตุลาคม 2548	13	15
2	24 พฤศจิกายน 2548	12	15
3	30 มกราคม 2549	14	15
4	23 กุมภาพันธ์ 2549	14	15
5	23 มีนาคม 2549	11	15
6	28 เมษายน 2549	14	15
7	29 พฤษภาคม 2549	9	14
8	29 มิถุนายน 2549	13	15
9	31 กรกฎาคม 2549	15	15
10	23 สิงหาคม 2549	11	15
11	28 กันยายน 2549	14	15

Meeting	Date	Attending Members	Total Board Members
1	27 th October 2005	13	15
2	24 th November 2005	12	15
3	30 th January 2006	14	15
4	23 rd February 2006	14	15
5	23 rd March 2006	11	15
6	28 th April 2006	14	15
7	29 th May 2006	9	14
8	29 th June 2006	13	15
9	31 st July 2006	15	15
10	23 rd August 2006	11	15
11	28 th September 2006	14	15

หมายเหตุ : ในการประชุมครั้งที่ 7 มีกรรมการจำนวน 14 ท่าน เนื่องจากศาสตราจารย์คลินิก นายแพทย์ ปิยะสกล สกลสัตยาทร ลาออกตั้งแต่วันที่ 1 พฤษภาคม 2549

Remark : For the 7th Meeting, there were 14 Directors since Prof.Dr.Piyasakol sakolsatayadorn had resigned since 1st May 2006.



คณะกรรมการบริหาร

1. นายแพทย์ธวัช สุนทรจารย์ ประธานกรรมการ
2. นายแพทย์ศุภชัย คุณารัตนพฤกษ์ รองประธานกรรมการ
3. นายแพทย์ไพจิตร วราชิต กรรมการ
4. ผู้อำนวยการองค์การเภสัชกรรม กรรมการ
5. ผู้อำนวยการสำนักอำนวยการ เลขานุการ

หมายเหตุ : เนื่องจากมีการแต่งตั้งกรรมการองค์การเภสัชกรรมใหม่ 7 ท่านเมื่อวันที่ 20 ธันวาคม 2548 คณะกรรมการองค์การเภสัชกรรมในการประชุมครั้งที่ 3 ปีงบประมาณ 2549 เมื่อวันที่ 30 มกราคม 2549 จึงมีมติให้แต่งตั้งคณะกรรมการบริหารชุดใหม่ ดังนี้ (ทั้งนี้ ตั้งแต่วันที่ 14 กุมภาพันธ์ 2549)

1. นายแพทย์ธวัช สุนทรจารย์ ประธานกรรมการ
2. นายแพทย์ณรงค์ศักดิ์ อังคะสุวพลา รองประธานกรรมการ
3. นายศิริศักดิ์ อัครปรีดี กรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ
4. นายวินิต สัมฤทธิ์ปรีชา กรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ (ลาออกตั้งแต่ 28 เมษายน 2549)
5. ศาสตราจารย์ ดร.ภักดี โพธิศิริ กรรมการ
6. นายแพทย์ไพจิตร วราชิต กรรมการ
7. ผู้อำนวยการองค์การเภสัชกรรม กรรมการและเลขานุการ

โดยคณะกรรมการบริหารมีหน้าที่ดังนี้

- 1) พิจารณาเรื่องที่ได้รับมอบหมายจากประธานหรือคณะกรรมการองค์การเภสัชกรรม
- 2) พิจารณานุมัติเกี่ยวกับเรื่องการเงิน และการจัดซื้อจัดจ้าง ในวงเงินที่คณะกรรมการองค์การเภสัชกรรมกำหนด
- 3) พิจารณากลับกรงเกี่ยวกับแผนงานโครงการ และงบประมาณ เพื่อนำเสนอคณะกรรมการองค์การเภสัชกรรมอนุมัติ
- 4) พิจารณาตัดสินใจในเรื่องที่มีความจำเป็นเร่งด่วนตามที่ได้รับมอบหมาย

The Executive Committee

1. Dr.Thawat Suntrajarn, M.D. Chairman
2. Dr.Supachai Kunaratanapreuk, M.D. Vice Chairman
3. Dr.Paijit Warachit, M.D. Director
4. Managing Director of GPO Director
5. Director of GPO's Office of the Managing Director Secretary

Remark : Since seven new members of the Board of Directors were appointed on 20th December 2005, thus the Board of Directors resolved to appoint a new Executive Committee during the 3rd meeting of the Fiscal Year 2006 on 30th January 2006 (effective from 14th February 2007) as follows:-

1. Dr.Thawat Suntrajarn, M.D. Chairman
2. Dr.Narongsakdi Aungkasuvapala, M.D. Vice Chairman
3. Mr.Sirisak Akarapreedee Eminent Director
4. Mr.Vinit Samritpreecha Eminent Director (Resigned since 28th April 2006)
5. Prof.Dr.Pakdee Pothisiri Director
6. Dr.Paijit Warachit, M.D. Director
7. GPO's Managing Director Director and Secretary

The duties of the Executive Committee are as follows:-

- 1) To consider all matters assigned by the Chairman of the Board of Directors of the Government Pharmaceutical Organization;
- 2) To consider and approve financial matters, purchases and hiring contracts within the monetary limits fixed by the Board of Directors of the Government Pharmaceutical Organization;
- 3) To consider and initially approve project and budget plans for subsequent scrutiny by the Board of Directors of the Government Pharmaceutical Organization;
- 4) To consider and make decision on urgent matters as per assigned.

คณะกรรมการตรวจสอบ

1. ศาสตราจารย์คลินิก นายแพทย์ปิยะสกล สกลสัตยาทร
ประธานกรรมการ
2. นายวินิต สัมฤทธิ์ปรีชา ผู้ทรงคุณวุฒิ (ด้านบัญชี)
3. นายชาติรี เคียนทอง กรรมการ
4. นายสัตวแพทย์ชัย วัชรรงค์ กรรมการ
5. รองศาสตราจารย์ ดร.อรพรรณ มาตังคสมบัติ กรรมการ
6. ผู้อำนวยการสำนักตรวจสอบภายใน เลขานุการ

หมายเหตุ : เนื่องจากมีการแต่งตั้งกรรมการองค์การเภสัชกรรมใหม่ 7 ท่านเมื่อวันที่ 20 ธันวาคม 2548 คณะกรรมการองค์การเภสัชกรรมในการประชุมครั้งที่ 3 ปีงบประมาณ 2549 เมื่อวันที่ 30 มกราคม 2549 จึงมีมติให้แต่งตั้งคณะกรรมการตรวจสอบ ดังนี้ (ทั้งนี้ ตั้งแต่วันที่ 14 กุมภาพันธ์ 2549)

1. ศาสตราจารย์คลินิก นายแพทย์ปิยะสกล สกลสัตยาทร
ประธานกรรมการ
 2. นายสุธัญย์ ประเสริฐสรรพ ผู้ทรงคุณวุฒิ
 3. นายชาติรี เคียนทอง กรรมการ
 4. นางเบญจมา หลุยเจริญ กรรมการ
 5. ผู้อำนวยการสำนักตรวจสอบภายใน เลขานุการ
- ต่อมาศาสตราจารย์คลินิก นายแพทย์ปิยะสกล สกลสัตยาทร ได้ลาออกจากการเป็นกรรมการองค์การเภสัชกรรมตั้งแต่วันที่ 1 พฤษภาคม 2549 ทำให้ตำแหน่งประธานกรรมการตรวจสอบว่างลง คณะกรรมการองค์การเภสัชกรรมจึงแต่งตั้งให้นางเบญจมา หลุยเจริญ เป็นประธานกรรมการตรวจสอบแทน ตั้งแต่วันที่ 23 พฤษภาคม 2549 แต่เนื่องจากองค์ประกอบของคณะกรรมการตรวจสอบที่เหลืออยู่ไม่เป็นไปตามหลักเกณฑ์และแนวทางปฏิบัติของคณะกรรมการตรวจสอบในรัฐวิสาหกิจ ที่กำหนดให้มีกรรมการในคณะกรรมการรัฐวิสาหกิจอย่างน้อย 3 คนเป็นกรรมการตรวจสอบ ดังนั้นเพื่อให้การดำเนินงานของคณะกรรมการตรวจสอบเป็นไปอย่างต่อเนื่องและสอดคล้องกับหลักเกณฑ์และแนวทางปฏิบัติของคณะกรรมการตรวจสอบในรัฐวิสาหกิจ คณะกรรมการองค์การเภสัชกรรมในการ

The Audit Committee

1. Prof.Dr.Piyasakol Sakolsatayadorn, M.D. Chairman
2. Mr.Vinit Samritpreecha Eminent Director
(Accounting)
3. Mr.Thatree Kienthong Director
4. Veterinarian Dr.Chai Watcharong Director
5. Assoc.Prof.Dr.Orapan Matangkasombut Director
6. Director of Internal Audit Office Secretary

Remark : Since seven new members of the Board of Directors were appointed on 20th December 2005, the Board of Directors resolved to appoint a new Audit Committee during the 3rd meeting of Fiscal Year 2006 on 30th January 2006 (effective from 14th February 2006) as follows:-

1. Prof.Dr.Piyasakol Sakolsatayadorn, M.D. Chairman
2. Mr.Suthanai Prasertsanp Eminent Director
3. Mr.Thatree Kienthong Director
4. Mrs.Benja Louichareon Director
5. Director of Internal Audit Office Secretary

Prof.Dr.Piyasakol Sakolsatayadorn resigned from the position of GPO's Board of Directors on 1st May 2006, which in turn vacated the position of the Chairman of the Audit Committee. The Board of Directors then appointed Mrs. Benja Louichareon as the Chairman of the Audit Committee since 23rd May 2006. Nonetheless, the remaining members of the Audit Committee were not in accordance with the rules and regulations of the State Enterprise Audit Committee, which state that there must be at least 3 Directors of the Government Enterprise Committee in the Audit Committee. Therefore, to ensure that the Audit Committee could work continuously and fully complied with the rules and practices of the Audit Committee of State Enterprise, GPO's Board of Directors

ประชุมครั้งที่ 8 ปีงบประมาณ 2549 เมื่อวันที่ 29 มิถุนายน 2549 จึงมีมติให้แต่งตั้งคณะกรรมการตรวจสอบชุดใหม่ ดังนี้ (ทั้งนี้ ตั้งแต่ วันที่ 13 กรกฎาคม 2549)

- | | |
|---------------------------------|---------------|
| 1. นางเบญจา หลุยเจริญ | ประธานกรรมการ |
| 2. นายสุชนัย ประเสริฐสรรพ | ผู้ทรงคุณวุฒิ |
| 3. นายชาติรี เคียนทอง | กรรมการ |
| 4. นายแพทย์เสถียร ภูประเสริฐ | กรรมการ |
| 5. ผู้อำนวยการสำนักตรวจสอบภายใน | เลขานุการ |

โดยคณะกรรมการตรวจสอบมีหน้าที่ความรับผิดชอบตามที่ได้รับมอบหมายจากคณะกรรมการองค์การเภสัชกรรม ในการกำกับดูแลการดำเนินงานขององค์การเภสัชกรรม ในประเด็นดังต่อไปนี้

- 1) ความเชื่อถือได้ของรายงานทางการเงิน และรายงานทางการบริหาร
- 2) การบริหารความเสี่ยง การควบคุมภายใน และการกำกับดูแลกิจการ เพื่อให้การดำเนินงานเป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ ประสิทธิภาพ และประหยัด
- 3) การปฏิบัติตามกฎ ระเบียบ ข้อบังคับ มติคณะรัฐมนตรี และนโยบายที่คณะกรรมการองค์การเภสัชกรรมกำหนด

คณะกรรมการพัฒนาธุรกิจ

- | | |
|-------------------------------|---------------------|
| 1. นายมานิต รัตนสุวรรณ | ประธานกรรมการ |
| 2. นางจันทรา บุรณฤกษ์ | รองประธานกรรมการ |
| 3. นายแพทย์เสถียร ภูประเสริฐ | กรรมการ |
| 4. นายวันชัย ศุภจัตุรัส | กรรมการ |
| 5. นางอินทนิมา กุญชร ณ อยุธยา | กรรมการ |
| 6. นายธนวัฒน์ ทองประดิษฐ์ | กรรมการ |
| 7. นายมนูญ บุษปะเจริญ | กรรมการและเลขานุการ |

หมายเหตุ : เนื่องจากมีการแต่งตั้งกรรมการองค์การเภสัชกรรมใหม่ 7 ท่านเมื่อวันที่ 20 ธันวาคม 2548 คณะกรรมการองค์การเภสัชกรรมในการประชุมครั้งที่ 3 ปีงบประมาณ 2549 เมื่อวันที่ 30 มกราคม 2549 จึงมีมติให้แต่งตั้งคณะกรรมการพัฒนาธุรกิจชุดใหม่ ดังนี้ (ทั้งนี้ ตั้งแต่วันที่ 14 กุมภาพันธ์ 2549)

resolved to appoint the new Audit Committee during the 8th meeting of the Fiscal Year 2006 on 29th June 2006 (effective from 13 July 2006) as follows:-

- | | |
|--------------------------------------|------------------|
| 1. Mrs.Benja Louichareon | Chairman |
| 2. Mr.Suthanai Prasertsanp | Eminent Director |
| 3. Mr.Thatree Kienthong | Director |
| 4. Dr.Satian Pooprasert, M.D. | Director |
| 5. Director of Internal Audit Office | Secretary |

The Audit Committee are responsible for all matters assigned by GPO's Board of Directors to supervise the operation of the Government Pharmaceutical Organization on the following aspects:

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

The Business Development Committee

- | | |
|------------------------------------|------------------------|
| 1. Mr.Manit Rattanasuwan | Chairman |
| 2. Mrs.Chantra Booranaruek | Vice Chairman |
| 3. Dr.Satian Pooprasert, M.D. | Director |
| 4. Mr.Wanchai Subhachaturus | Director |
| 5. Mrs.Indanima Kunjara Na Ayudhya | Director |
| 6. Mr.Dhanavadhana Thongpradist | Director |
| 7. Mr.Manoon Bupparenoo | Director and Secretary |

Remark : Since seven new members of the Board of Directors were appointed on 20th December 2005, the Board of Directors resolved to appoint a new Business Development Committee during the 3rd meeting of Fiscal Year 2006 on 30th January 2006 (effective from 14th February 2006) as follows:-



1. ศาสตราจารย์ ดร.ภักดี โพธิศิริ ประธานกรรมการ
2. นายแพทย์วิชัย โชควิวัฒน์ รองประธานกรรมการ
3. นายอมฤทธิ์ ปันศิริ กรรมการผู้ทรงคุณวุฒิ
4. แพทย์หญิงศิริพร ภัณฑนะ กรรมการ
5. ผู้อำนวยการองค์การเภสัชกรรม กรรมการ
6. นายวันชัย ศุภจัตุรัส กรรมการ
7. นายสมชาย ศรีชัยนาค กรรมการ
8. นายมณูญ บุบผะเรณู กรรมการและเลขานุการ

โดยคณะกรรมการพัฒนาธุรกิจมีหน้าที่ดังนี้

1) พิจารณานโยบายแผนงาน และผลการดำเนินงาน พร้อมให้ข้อเสนอแนะเกี่ยวกับการพัฒนาธุรกิจขององค์การเภสัชกรรม และการดำเนินงานของบริษัทร่วมทุนขององค์การเภสัชกรรม

2) อื่นๆ ตามที่ได้รับมอบหมายจากคณะกรรมการองค์การเภสัชกรรม

คณะกรรมการนโยบายพัฒนาองค์กร

1. นายศานิต ร้างน้อย ประธานกรรมการ
2. นายแพทย์ศุภชัย คุณารัตนพฤกษ์ รองประธานกรรมการ
3. นายศิริศักดิ์ อัครปริติ กรรมการ
4. ผู้แทนสำนักงานคณะกรรมการนโยบายรัฐวิสาหกิจ กรรมการ
5. นายวันชัย ศุภจัตุรัส กรรมการ
6. นายธนวัฒน์ ทองประดิษฐ์ กรรมการ
7. นายระวี ภูเฒ่า กรรมการ
8. นายสมชาย ศรีชัยนาค กรรมการและเลขานุการ

หมายเหตุ : เนื่องจากมีการแต่งตั้งกรรมการองค์การเภสัชกรรมใหม่ 7 ท่านเมื่อวันที่ 20 ธันวาคม 2548 คณะกรรมการองค์การเภสัชกรรมในการประชุมครั้งที่ 3 ปีงบประมาณ 2549 เมื่อวันที่ 30 มกราคม 2549 จึงมีมติให้แต่งตั้งคณะกรรมการนโยบายพัฒนาองค์กรชุดใหม่ ดังนี้ (ทั้งนี้ ตั้งแต่วันที่ 14 กุมภาพันธ์ 2549)

1. นายแพทย์ปราชญ์ บุญยวงศ์วิโรจน์ ประธานกรรมการ
2. นายแพทย์ณรงค์ศักดิ์ อังคะสุวพลา รองประธานกรรมการ

1. Prof.Dr.Pakdee Pothisiri Chairman
2. Dr.Vichai Chokevivat, M.D. Vice Chairman
3. Mr.Amarit Pansiri Eminent Director
4. Dr.Siriporn Kanchana, M.D. Director
5. GPO's Managing Director Director
6. Mr.Wanchai Subhachaturus Director
7. Mr.Somchai Srichainak Director
8. Mr.Manoon Bupparenoo Director and Secretary

The Duties of the Business Development Committee are as follows:-

1) To consider policies, work plans and operational results; and make recommendations on the development of the Government Pharmaceutical Organization's business and joint-venture operations;

2) To carry out other duties as assigned by GPO's Board of Directors.

The Organization Development Policy Committee

1. Mr.Sanit Rangnoi Chairman
2. Dr.Supachai Kunaratanapreuk, M.D. Vice Chairman
3. Mr.Sirisak Akarapreedee Director
4. Representative from the State Enterprise Policy Office Director
5. Mr.Wanchai Subhachaturus Director
6. Mr.Dhanavadhana Thongpradist Director
7. Mr.Rawai Phupaka Director
8. Mr.Somchai Srichainak Director and Secretary

Remark: Since seven new members of the Board of Directors were appointed on 20th December 2005, the Board of Directors resolved to appoint a new Organization Development Policy Committee during the 3rd meeting of the Fiscal Year 2006 on 30th January 2006 (effective from 14th February 2006) as follows:-

1. Dr.Prat Boonyawongvirot, M.D. Chairman
2. Dr.Narongsakdi Aungkasuvapala, M.D. Vice Chairman

3. นายแพทย์อภิชัย มงคล	กรรมการ	3. Dr.Apichai Mongkol, M.D.	Director
4. ผู้แทนสำนักงานคณะกรรมการนโยบายรัฐวิสาหกิจ		4. Representative from the State Enterprise Policy Office	Director
5. ผู้อำนวยการองค์การเภสัชกรรม	กรรมการ	5. GPO's Managing Director	Director
6. นายธนวัฒน์ ทองประดิษฐ์	กรรมการ	6. Mr.Dhanavadhana Thongpradist	Director
7. ประธานสหภาพแรงงานรัฐวิสาหกิจองค์การเภสัชกรรม		7. Chairman of GPO's Labour Union	Director
8. นายสมชาย ศรีชัยนาค	กรรมการและเลขานุการ	8. Mr.Somchai Srichainak	Director and Secretary

The duties of the Organization Development Policy Committee are as follows:-

- 1) Study restructuring approaches for the Government Pharmaceutical Organization;
- 2) Analyse impact, advantages and disadvantages of GPO's restructuring;
- 3) Communicate, listen to employee's opinion as well as create understanding among them;
- 4) Report the conclusion to GPO's Board of Directors.

- โดยคณะกรรมการนโยบายพัฒนาองค์กรมีหน้าที่ดังนี้
- 1) ศึกษาแนวทางการแปลงสภาพองค์การเภสัชกรรม
 - 2) วิเคราะห์ผลกระทบ ข้อดี ข้อด้อย ของการแปลงสภาพองค์การเภสัชกรรม
 - 3) สื่อสาร รับฟังความคิดเห็น สร้างความเข้าใจกับพนักงานองค์การเภสัชกรรม
 - 4) เสนอผลสรุปต่อคณะกรรมการองค์การเภสัชกรรม



RESEARCH
DEVELOPMENT
INSPIRATION
INNOVATION





รายงานของคณะกรรมการตรวจสอบประจำปีงบประมาณ 2549 Audit Committee's Report of Fiscal Year 2006

คณะกรรมการองค์การเภสัชกรรม ในการประชุมครั้งที่ 8 ปีงบประมาณ 2549 เมื่อวันที่ 29 มิถุนายน 2549 ได้มีมติแต่งตั้งคณะกรรมการตรวจสอบ องค์การเภสัชกรรม จำนวน 3 ท่าน และผู้ทรงคุณวุฒิ 1 ท่าน ซึ่งมีความรู้ ความเชี่ยวชาญและมีประสบการณ์ด้านการบัญชีและการเงิน ด้านการบริหารความเสี่ยงและควบคุมภายใน ด้านการตรวจสอบภายใน ด้านกฎหมาย และการบริหารองค์การโดยมีรายชื่อนาม ดังต่อไปนี้

- | | |
|------------------------------|---------------|
| 1. นางเบญจา หลุยเจริญ | ประธานกรรมการ |
| 2. นายสุรนัย ประเสริฐสรรพ | ผู้ทรงคุณวุฒิ |
| 3. นายธาดรี เคียนทอง | กรรมการ |
| 4. นายแพทย์เสถียร ภูประเสริฐ | กรรมการ |

โดยมีผู้อำนวยการสำนักตรวจสอบภายใน ทำหน้าที่เลขานุการโดยตำแหน่ง

คณะกรรมการตรวจสอบ องค์การเภสัชกรรม ได้ร่วมกันปฏิบัติหน้าที่ตามที่ได้รับมอบหมายจากคณะกรรมการองค์การเภสัชกรรม และเป็นไปตามคู่มือปฏิบัติงานสำหรับคณะกรรมการตรวจสอบในรัฐวิสาหกิจ ที่กำหนดโดยสำนักงานคณะกรรมการนโยบายรัฐวิสาหกิจ กระทรวงการคลัง ในการสอบทานและกำกับดูแลการดำเนินงานขององค์การเภสัชกรรม ในประเด็นดังต่อไปนี้

1. ความเชื่อถือได้ของรายงานทางการเงิน และรายงานทางการบริหาร
2. การบริหารความเสี่ยง การควบคุมภายใน และการกำกับดูแลกิจการ เพื่อให้การดำเนินงานเป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ ประสิทธิภาพ และประหยัด
3. การปฏิบัติตามกฎ ระเบียบ ข้อบังคับ มติคณะรัฐมนตรี และนโยบายที่คณะกรรมการองค์การเภสัชกรรมกำหนด

คณะกรรมการตรวจสอบ ได้จัดให้มีการประชุมรวม 3 ครั้ง ซึ่งเป็นการประชุมร่วมกับผู้บริหารระดับสูง และผู้บริหารสายงานหลักที่สำคัญขององค์การเภสัชกรรม เพื่อให้เสนอผลการดำเนินงานด้านการบริหารความเสี่ยงและการควบคุมภายใน ปัญหาและอุปสรรคการดำเนินงานด้านต่างๆ พร้อมทั้งมีการประชุมร่วมกับสำนักงานการตรวจเงินแผ่นดิน (สตง.) เพื่อสอบทานแผนการตรวจสอบบัญชีและความเป็นอิสระในการสอบบัญชี ซึ่งสามารถสรุปผลการดำเนินงานได้ดังนี้

In the 8th meeting of the Fiscal Year 2006, on 29th June 2006, the Government Pharmaceutical Organization Board of Directors made a resolution to appoint the Audit Committee consisting of three Directors and one eminent Director specialised in Accounting and Finance, Risk Management and Internal Control, Internal Audit, Legal and Organization Administration, as follows:

- | | |
|-------------------------------|------------------|
| 1. Mrs.Benja Louichareon | Chairman |
| 2. Mr.Suthanai Prasertsanp | Eminent Director |
| 3. Mr.Thatree Kienthong | Director |
| 4. Dr.Satian Pooprasert, M.D. | Director |

While Director of Internal Audit Office served as the Committee's Secretary ex officio.

GPO's Audit Committee had performed duties as assigned by GPO's Board of Directors and in accordance with the manual for the Audit Committee of the State Enterprise specified by the State Enterprise Policy Office, Ministry of Finance, in auditing and supervising the operation of the Government Pharmaceutical Organization in the following areas:-

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

The Audit Committee organized three meetings together with the Chief Executive Officers and Executive Officers of the GPO's main departments. The meetings were aimed to allow the latter to present the performance of risk management and internal control; and problems and obstacles. There were also meetings with the Office of Auditor General of Thailand to review plans; financial report and independence of account auditing, the summary of which are as follows:-



- **การสอบทานงบการเงิน** ไตรมาสที่ 2 และ 3 ประจำปีงบประมาณ 2549 เพื่อให้มั่นใจได้ว่ารายงานทางการเงินได้จัดทำขึ้นอย่างถูกต้อง เป็นไปตามมาตรฐานการบัญชีที่รับรองโดยทั่วไป การเปิดเผยข้อมูลมีความครบถ้วน และเพียงพอ ก่อนที่จะนำเสนอคณะกรรมการองค์การเภสัชกรรม นอกจากนี้ คณะกรรมการตรวจสอบได้ให้ข้อเสนอแนะต่อองค์การเภสัชกรรมในการกำหนด Time Frame การปิดบัญชีงบการเงินรายเดือนให้ทันเวลา จากเดิมภายในวันที่ 15 ของเดือนถัดไปเป็นภายในวันที่ 10 ของเดือนถัดไป

- **การสอบทานการบริหารความเสี่ยง** คณะกรรมการตรวจสอบได้สอบทานการดำเนินงานด้านการบริหารความเสี่ยงเป็นประจำทุกไตรมาส เพื่อให้มีความมั่นใจว่า ได้มีการจัดทำแผนเพื่อจัดการความเสี่ยงให้อยู่ในระดับที่ยอมรับได้ และการดำเนินงานเป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพและประสิทธิผล

- **การสอบทานการควบคุมภายใน** คณะกรรมการตรวจสอบได้ให้ความเห็นชอบตาม Time Frame การดำเนินงานในระบบควบคุมภายใน ขององค์การเภสัชกรรม ปีงบประมาณ 2549 และ 2550

- **การกำกับดูแลงานตรวจสอบภายใน** เกี่ยวกับการปฏิบัติงานตรวจสอบภายในแผนงานตรวจสอบ การประเมินผล การปฏิบัติของหน่วยงานตรวจสอบภายใน งบประมาณอัตรากำลัง โดยการสอบทานและให้ข้อเสนอแนะต่อรายงานผลการตรวจสอบเป็นประจำทุกเดือนพิจารณาและสอบทานแผนงานตรวจสอบประจำปีงบประมาณ 2550 ซึ่งได้จัดทำขึ้นตามฐานความเสี่ยงขององค์การเภสัชกรรม สอบทานกฎบัตรของหน่วยงานตรวจสอบภายใน สอบทานแผนกลยุทธ์และแผนปฏิบัติงานเพื่อปรับปรุงการปฏิบัติงานตรวจสอบภายใน สอบทานคู่มือการตรวจสอบ สอบทานแผนการพัฒนาบุคลากรด้านการศึกษาและฝึกอบรม การพิจารณาความดีความชอบ ของผู้บริหารและเจ้าหน้าที่ตรวจสอบภายใน นอกจากนี้ ได้ให้ข้อเสนอแนะต่อหน่วยงานตรวจสอบภายในเกี่ยวกับการนำผลที่ได้จากการประเมินความเสี่ยงของฝ่ายบริหารไปใช้ประกอบการวางแผนงานตรวจสอบประจำปี การตรวจสอบบริษัทร่วมทุน และการจัดทำข้อกำหนดการจัดจ้างที่ปรึกษาในโครงการตรวจสอบด้านระบบเทคโนโลยีสารสนเทศ (Co-Source)

- **Review of Financial Statements for the 2nd and 3rd quarters of Fiscal Year 2006:** The Audit Committee ensured that financial statements were done correctly and completely in accordance with the generally accepted accounting practices, with complete and sufficient disclosure of information, prior to presenting to GPO's Board of Directors. In addition, the Audit Committee suggested the change of time frame of monthly balance sheet closing from within 15th to 10th of the following month to ensure a timely closing of monthly balance sheet.

- **Review of Risk Management:** The Audit Committee carried out a quarterly risk assessment scheme to ensure that the acceptable level of risk management plan was prepared as to enable the effectiveness and efficiency of operation of GPO.

- **Review of Internal Control:** The Audit Committee approved the time frame of internal control system of the Government Pharmaceutical Organization for Fiscal Years 2006 and 2007.

- **Control and Supervision of Internal Audit:** The Audit Committee performed internal audit process as well as assessment regarding the operation of the Internal Audit Office, budgeting and manpower. In doing so, the Audit Committee reviewed and gave suggestion to the monthly audit reports as well as scrutinized the audit plan of Fiscal Year 2007 prepared in accordance to the risk-based plan of GPO. The Audit Committee also evaluated the charter of Internal Audit Office as well as the strategic and operational plans to improve the internal audit process. The Committee also reviewed the Internal Audit Manual; Personnel Development plan, both education and training; as well as the performance appraisal scheme for Executives and Internal Audit employees. The Audit Committee also gave suggestion to Internal Audit Office the employment of risk assessment result of the management team in preparing annual control plan; examining the affiliated companies and setting up TOR to engage a consultant on an information technology aspect of the internal auditing process.

- **การประเมินตนเองและการสอบทานผลการปฏิบัติงานของคณะกรรมการตรวจสอบ** คณะกรรมการตรวจสอบได้จัดทำให้มีการประเมินตนเอง (Self-Assessment) ทั้งคณะ และสอบทานผลการปฏิบัติงานตามแผนปฏิบัติงานสำหรับปีงบประมาณ 2549

- **การสอบทานกฎบัตรคณะกรรมการตรวจสอบ** ให้เป็นไปตามคู่มือการปฏิบัติงาน สำหรับคณะกรรมการตรวจสอบในรัฐวิสาหกิจที่กำหนดโดยสำนักงานคณะกรรมการนโยบายรัฐวิสาหกิจ กระทรวงการคลัง

- **การกำกับดูแลและสอบทานการดำเนินงานขององค์การเภสัชกรรมด้านอื่นๆ** คณะกรรมการตรวจสอบได้พิจารณาสอบทานและให้ข้อเสนอแนะต่อกระบวนการเบิกจ่ายงบประมาณลงทุนประจำปี และการกำหนดจริยธรรมและจรรยาบรรณผู้บริหารและพนักงานองค์การเภสัชกรรม

การดำเนินงานดังกล่าวข้างต้น คณะกรรมการตรวจสอบ องค์การเภสัชกรรม ได้รายงานให้คณะกรรมการองค์การเภสัชกรรมทราบเป็นประจำทุกเดือน โดยที่คณะกรรมการตรวจสอบได้รับความร่วมมืออย่างดีจากผู้เกี่ยวข้องในการเข้าร่วมประชุมชี้แจง และนำเสนอข้อมูลต่างๆ ตามที่คณะกรรมการตรวจสอบต้องการ รวมทั้งนำข้อเสนอแนะและข้อสังเกตของคณะกรรมการตรวจสอบไปดำเนินการปรับปรุงแก้ไข เพื่อให้การดำเนินงานขององค์การเภสัชกรรมเป็นไปตามวัตถุประสงค์และเป้าหมายที่กำหนด จึงเห็นได้ว่า คณะกรรมการตรวจสอบได้ปฏิบัติหน้าที่อย่างอิสระ และเชื่อมั่นว่าได้ปฏิบัติหน้าที่สนับสนุนการกำกับดูแลกิจการที่ดี และสอบทานการดำเนินงานขององค์การเภสัชกรรมอย่างมีประสิทธิภาพ ประสิทธิผล และก่อให้เกิดประโยชน์ต่อองค์การเภสัชกรรมตามวัตถุประสงค์ของการแต่งตั้งคณะกรรมการตรวจสอบในรัฐวิสาหกิจ

- **Self-Assessment and Review of Performance of the Audit Committee:** The Audit Committee performed a self-assessment scheme as well as reviewed the Committee's performance against the performance plan of Fiscal Year 2006

- **Review the Audit Committee's Charter:** The Audit Committee ensured that the Audit Committee's Charter was in accordance with the manual for the Audit Committee of the State Enterprise specified by the State Enterprise Policy Office, Ministry of Finance.

- **Control and Supervision of Other Related Operation of the Government Pharmaceutical Organization:** The Audit Committee examined and gave suggestion on the annual budgetary withdrawal as well as the appropriate ethics and code of conduct for executives and employees of GPO.

The Audit Committee had reported the above-mentioned operation to the Board of Directors on a monthly basis. The other concerned parties had also granted excellent cooperation by providing important information as per requested either personally or by way of written document, as well as implementing the recommendations and comments of the Audit Committee to improve their operation to ensure the GPO's operation had been in according to the determined goals and objectives. Consequently, the above activities had proved that the Audit Committee worked independently and supported good corporate governance as well as monitored effectively the performance of the Government Pharmaceutical Organization to provide benefits to the Government Pharmaceutical Organization in accordance to the objectives of the Audit Committee of the State Enterprise.

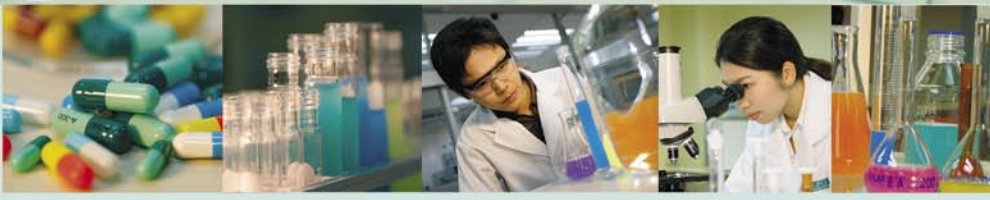
(นางเบญจา หลุยเจริญ)

(Mrs. Benja Louichareon)

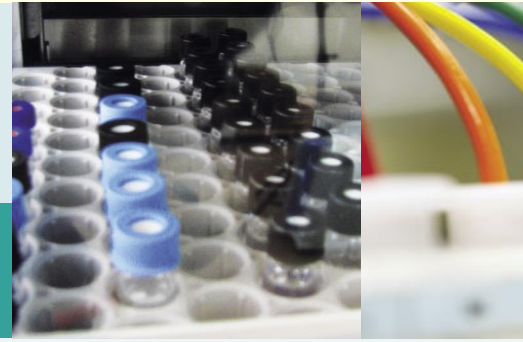
ประธานกรรมการตรวจสอบ องค์การเภสัชกรรม
Chairman of the Audit Committee



RESEARCH
DEVELOPMENT
INSPIRATION
INNOVATION



การบริหารความเสี่ยง Risk Management



องค์การเภสัชกรรมได้จัดตั้งกองบริหารความเสี่ยงและควบคุมภายใน ตั้งแต่ปีงบประมาณ 2547 เพื่อส่งเสริมให้มีดำเนินการด้านนี้เป็นรูปธรรมซึ่งเป็นไปตามนโยบายรัฐบาลที่ต้องการให้ทุกรัฐวิสาหกิจมีการบริหารความเสี่ยงแบบบูรณาการและช่วยสร้างมูลค่าเพิ่มแก่ผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย (Stakeholders)

คณะกรรมการบริหารความเสี่ยงซึ่งมีประธานคณะกรรมการตรวจสอบเป็นที่ปรึกษา, ผู้อำนวยการองค์การเภสัชกรรมเป็นประธาน และมีรองผู้อำนวยการ, ผู้เชี่ยวชาญพิเศษ เป็นคณะกรรมการได้เห็นชอบให้ใช้การบริหารความเสี่ยงทั่วทั้งองค์กร (Enterprise-wide Risk Management; ERM) ตาม COSO Framework เพื่อให้การดำเนินงานเป็นไปตามมาตรฐานสากล

องค์การเภสัชกรรมแบ่งประเภทของความเสี่ยง ดังนี้

1. ความเสี่ยงจากปัจจัยภายนอก

แนวทางการบริหารความเสี่ยงขององค์การเภสัชกรรมต่อความเสี่ยงประเภทนี้ คือ การยอมรับ (Accept) หากพิจารณาแล้วเห็นว่าผลกระทบที่เกิดขึ้นยังอยู่ในระดับที่องค์กรยอมรับได้ (Within risk appetite) ในขณะเดียวกันก็มีการติดตามความเปลี่ยนแปลงดังกล่าวเป็นระยะ เพื่อประเมินทิศทางที่จะส่งผลกระทบต่อองค์กรว่าจะมากขึ้นหรือน้อยลง เพื่อที่ฝ่ายบริหารจะสามารถหาแนวทางการจัดการที่เหมาะสมได้ทันเวลา

อย่างไรก็ตาม หากประเมินผลกระทบที่เกิดขึ้นจากความเสี่ยงจากปัจจัยภายนอกในระดับที่เกินกว่าองค์กรจะยอมรับได้ ก็จะใช้แนวทางการจัดการเพื่อลดผลกระทบที่จะเกิดขึ้น (Reduce) โดยจัดทำแผนจัดการที่ผ่านความเห็นชอบจากคณะกรรมการบริหารความเสี่ยงแล้ว

2. ความเสี่ยงจากปัจจัยภายใน แบ่งได้เป็น 4 กลุ่มย่อย ดังนี้

2.1 ความเสี่ยงด้านกลยุทธ์ (Strategic risks) ความเสี่ยงที่สำคัญในเรื่องนี้จะเป็นเรื่องในระดับนโยบายด้านต่างๆ ซึ่งในปี 2549 ได้มีการประชุมร่วมกันระหว่างคณะกรรมการองค์การเภสัชกรรมและผู้บริหารระดับสูง และระหว่างหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง

Since the Fiscal Year 2004, the Government Pharmaceutical Organization had established Risk Management and Internal Control Division to promote the risk management operation in accordance with the Government's policy that all State Enterprises should embark on integrated risk management scheme and provide value added to stakeholders.

The Risk Management Committee consisting of Managing Director of the Government Pharmaceutical Organization as Chairman, Deputy Managing Director and Experts as Directors, agreed to use the Enterprise-wide Risk Management (ERM) in accordance with COSO Framework to ensure that GPO's operation was up to an international standard.

The risk factors of GPO could be categorised as follows:-

1. External Risk

The way to manage external risk is to accept the risk if it is acceptable risk level for the organization. Meanwhile, the follow-up of such impact must be analysed periodically to assess the trend of such risk. This would help the Management Team to find suitable solution to solve problems in a timely manner.

However, if the impact of such external risk was beyond acceptable units, the solution plan approved by the Risk Management Committee would be applied to reduce the problems.

2. Internal Risk – Internal Risk could be divided in 4 groups as follows:-

2.1 Strategic Risks – significant risk in this category rested at the policy level. During 2006, there were meetings among GPO's Board of Directors, Executive Officers and concerned departments on important projects such as the



กับโครงการที่สำคัญ เช่น โครงการสร้างโรงงานผลิตยาต้านไวรัสเอดส์ และโครงการขยายโรงงานขององค์การเภสัชกรรม เป็นต้น เพื่อให้การดำเนินการเป็นไปในทิศทางเดียวกันและเป็นเอกภาพ มีความเข้าใจถูกต้องตรงกัน

2.2 ความเสี่ยงด้านการปฏิบัติงาน (Operational risks) ในปี 2549 มีการจัดการความเสี่ยงด้านการปฏิบัติงานที่สำคัญคือ การลดขนาดจำหน่าย มีผลให้สามารถลดขนาดจำหน่ายร้อยละ 6 เมื่อเทียบกับปีงบประมาณ 2548

2.3 ความเสี่ยงด้านการปฏิบัติตามกฎหมาย กฎ ระเบียบ (Compliance risks) องค์การเภสัชกรรมได้จัดทำแผนเพื่อให้ได้รับรองมาตรฐาน WHO GMP รวมทั้งมีการสอบทานเพื่อให้เกิดความมั่นใจว่า ผู้ปฏิบัติงานมีการปฏิบัติตามกฎระเบียบที่เกี่ยวข้องต่างๆ อย่างเคร่งครัด

2.4 ความเสี่ยงด้านการเงิน (Financial risks) จากการที่องค์การเภสัชกรรมเป็นรัฐวิสาหกิจที่ยังไม่เข้าตลาดหลักทรัพย์ฯ ไม่มีภาระหนี้สินระยะยาว และมีนโยบายเติบโตจากการลงทุนที่ไม่ก่อหนี้ ทำให้มีฐานะทางการเงินค่อนข้างมั่นคง มีสภาพคล่องในเกณฑ์ดีมาโดยตลอด จึงมีความเสี่ยงทางการเงินตามที่กล่าวมาข้างต้นในระดับต่ำ อย่างไรก็ตาม องค์การเภสัชกรรมมีกระบวนการดูแลทางด้านเงินจากคณะกรรมการองค์การเภสัชกรรมและผู้บริหารระดับสูงอย่างใกล้ชิด โดยจะมีการจัดทำสรุปรายงานทางการเงินพร้อมการวิเคราะห์อัตราส่วนทางการเงินเสนอต่อคณะกรรมการองค์การเภสัชกรรม คณะกรรมการบริหาร และผู้บริหารระดับสูงทุกเดือน มีการส่งรายงานทางการเงินเสนอต่อคณะกรรมการตรวจสอบและคณะกรรมการตรวจเงินแผ่นดินเป็นรายไตรมาส เพื่อเป็นการสร้างความเชื่อมั่นในรายงานทางการเงินตามระเบียบฯ ที่กำหนด

anti-virus manufacturing plant project and expansion of GPO's manufacturing plant project. The practice was to ensure the integrity, unity and mutual understanding of the organization as a whole.

2.2 Operational Risk – In the year 2006, the significant risk management operation was to reduce a deficiency of medicine resulting in the reduction by 6% of deficient medicine compared to Fiscal Year 2005.

2.3 Compliance Risks – GPO has drawn up a plan to attain the WHO-GMP Standard. In that regard, a monitoring scheme was carried out to ensure that the employees had strictly complied to the relevant rules and regulations.

2.4 Financial Risk – based on the fact that the Government Pharmaceutical Organization is an unlisted State Enterprise in the Stock Exchange of Thailand with no long term debt and a main policy of debt-free investment, GPO has therefore been in a stable financial situation with good liquidity. Nevertheless, the Board of Directors as well as the Executive Officers have closely monitored GPO's financial situation by preparing monthly financial reports together financial ratio analysis to present to the Board of Directors, the Executive Committee as well as the Executive Officers. These financial reports were also sent to the Audit Committee and the State Audit Commission every quarter to ensure that the financial statements were done in accordance with rules and regulations.



สภาพแวดล้อมที่มีผลกระทบต่อการดำเนินงาน Analysis of the Environmental and Industrial Trends Having Impact on Performance

ในปี 2549 อุตสาหกรรมยา มีการเติบโตและขยายตัวอย่างต่อเนื่องทั้งปริมาณการผลิต และการจำหน่ายภายในประเทศ โดยอัตราการบริโภคยาของคนไทยประมาณปีละกว่า 60,000 ล้านบาท ซึ่งค่าใช้จ่ายด้านยาต่อค่าใช้จ่ายด้านสุขภาพของไทยสูงถึงร้อยละ 35 มากกว่าประเทศที่พัฒนาแล้วที่มีสัดส่วนร้อยละ 10-20 เนื่องจากปัจจัยการขยายตัวของเศรษฐกิจ จากปัจจัยกระแสการดูแลรักษาสุขภาพที่เพิ่มมากขึ้น โดยเฉพาะกลุ่มวัยรุ่น, กลุ่มวัยทำงาน และกลุ่มประชากรสูงอายุ และจากการดำเนินนโยบายสาธารณสุขของภาครัฐ เช่น โครงการประกันสุขภาพถ้วนหน้า รวมทั้งการผลักดันให้ไทยเป็นศูนย์กลางสุขภาพของเอเชีย แต่อย่างไรก็ตาม จากผลกระทบของ FTA พบว่าเมื่อเปรียบเทียบระหว่างมูลค่ายาที่นำเข้าจากต่างประเทศกับมูลค่าผลิตในประเทศมูลค่ายาที่ผลิตในประเทศกลับมีทิศทางที่ถดถอยลง

ในปัจจุบันมีประชากรไทยที่อยู่ภายใต้การดูแลของหลักประกันสุขภาพแห่งชาติถึงร้อยละ 73.4 อยู่ภายใต้การดูแลของสวัสดิการการรักษาพยาบาลของข้าราชการและพนักงานรัฐวิสาหกิจ ร้อยละ 9.4 และประกันสังคมกองทุนทดแทนแรงงาน ร้อยละ 10.7 และอื่นๆ ประมาณร้อยละ 0.8 ในขณะที่ยังมีประชากรในส่วนที่ไม่มีหลักประกันสุขภาพประมาณร้อยละ 5.7 โดยในส่วนนี้ก็มีโอกาสที่จะเข้าไปอยู่ในส่วนของหลักประกันสังคมในภาคเอกชนได้ การที่ประชาชนมีโอกาสได้รับการดูแลด้านสุขภาพที่ครอบคลุมมากขึ้น ก็จะทำให้มีโอกาสในการเข้าถึงยาดีขึ้นตามไปด้วย แต่อย่างไรก็ตาม ก็ยังมียาใหม่ที่มีความจำเป็นในการรักษาโรคหลายโรคที่ยังเป็นปัญหาสาธารณสุขของประเทศไทยอยู่ โดยเฉพาะโรคอุบัติใหม่ หรือโรคที่เป็นปัญหาสาธารณสุขที่เข้ามาแต่เดิมแต่ยังไม่สามารถขจัดออกไปได้ เช่น โรคไข้หวัดนก หรือโรคติดเชื้อฉวยโอกาสต่างๆ รวมทั้งโรคเขตร้อนบางอย่าง ทำให้ประเทศไทยยังมีความจำเป็นต้องพึ่งยาที่จะนำมาใช้ในการแก้ไขปัญหาสาธารณสุขเหล่านี้ ซึ่งยาบางชนิดก็ยังมีราคาแพง และโรคบางโรคก็ยังไม่มียาที่ใช้ในการรักษา อีกประเด็นหนึ่งที่เป็นปัญหาเกี่ยวกับโอกาสในการเข้าถึงยาใหม่ คือ ราคาของยา เนื่องจากยาใหม่มักจะมีราคาสูง เพราะมีค่าใช้จ่ายในการลงทุนวิจัยและพัฒนา ประกอบกับยาเหล่านี้มักเป็นยาที่

In the Year 2006, the medicine industry in Thailand has grown and expanded continuously in both production and domestic sales. The annual medical consumption of Thai People was approximately over THB 60,000 million. The medical expense to health expense rate in Thailand was 35%, which was higher than in the developed countries where the medical expense to health expense ratio was only 10-20%. The medical expense has increased due to the economic growth, increasing health conscious trend, especially among teenagers, working people and elderly people. Others important factors for the increase in medical expense were the impact of the Government's public health policy such as National Health Plan Scheme as well as the project promoting Thailand as a hub of Asia's Health Services. However, with the impact from FTA, the total value of imported medicine was higher than the locally produced medicine.

At present, 73.4% of Thai Population is under National Security; 9.4% under the Government and State Enterprises Health Welfare regime; 10.7% under the Social Security Fund and Workmen's Compensation Fund and 0.8% under other health plans. Only approximately 5.7% of the population is not under the above mentioned health plans, some of which are possibly under private sector health plans. The more population under the health plan, the more opportunity of access to good medicine. Nonetheless, new necessary medicines needed in curing several diseases still poses as problem for Thai Public Health, especially emerging infectious diseases or existing diseases, such as Avian Influenza (Bird Flu) or other opportunistic infectious diseases as well as some tropical diseases. For these reasons, Thailand still needs medicines to solve these health problems; nonetheless, some medicines are still costly while there are no apparent remedies for other diseases. Another important problem in accessing new medicines is their high prices due to the high cost of Research and Development.

มีสิทธิบัตร ทำให้มีลักษณะการผูกขาดยา และทำให้ยามีราคาแพง ซึ่งก็จะทำให้ประชาชนเสียโอกาสในการเข้าถึงยาใหม่ได้เช่นกัน

องค์การเภสัชกรรมในฐานะรัฐวิสาหกิจสาขาสังคมและเทคโนโลยี ภายใต้การกำกับดูแลของกระทรวงสาธารณสุข ได้ตระหนักถึงความสำคัญถึงโอกาสในการเข้าถึงยาใหม่ที่มีความจำเป็นในการรักษาโรคที่ยังคงเป็นปัญหาสาธารณสุข จึงมุ่งเน้นการวิจัยและพัฒนาผลิตภัณฑ์ที่เป็น New Generic Drugs หรือผลิตภัณฑ์ที่สนองตอบต่อการแก้ไขปัญหาสาธารณสุขของประเทศ ส่งผลให้ยามีราคาถูกลงและผู้ป่วยมีโอกาสเข้าถึงยาเหล่านั้นได้ง่ายขึ้นด้วย ดังจะเห็นได้จากที่องค์การเภสัชกรรมวิจัยและพัฒนาวัคซีนไวรัสเอดส์ เป็นผลสำเร็จ ส่งผลให้ในปี 2548 ผู้ติดเชื้อ HIV ในประเทศไทย มีโอกาสเข้าถึงยาด้านไวรัสเอดส์มากถึงประมาณ 80,000 คน ซึ่งครอบคลุมผู้ติดเชื้อได้มากถึง 50% เช่นเดียวกับการที่องค์การเภสัชกรรมได้วิจัยและพัฒนาสูตรตำรับยา Oseltamivir ที่เทียบเคียงกับยาดันแบบได้เป็นผลสำเร็จ ซึ่งคาดว่าจะสามารถขึ้นทะเบียนได้ภายในสิ้นปี โดยใช้ชื่อทางการค้าว่า “GPO-A-Flu®” ส่งผลให้ยาดันแบบมีราคาถูกลง ผู้ป่วยมีโอกาสเข้าถึงยามากขึ้น ขณะที่ภาครัฐก็สามารถใช้จ่ายเงินได้อย่างมีประสิทธิภาพ

ตามที่สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา (อย.) มีนโยบายสมัครเข้าเป็นสมาชิก PIC/S ก็เป็นมาตรการหนึ่งของภาครัฐที่จะช่วยยกระดับมาตรฐานการผลิต เพื่อให้สามารถผลิตส่งออกไปยังประเทศต่างๆ ทั่วโลกได้ และยังเป็นส่วนสำคัญที่จะปกป้องการนำเข้ายาจากประเทศที่มีมาตรฐานต่ำได้ องค์การเภสัชกรรมมีการลงทุนเพื่อยกระดับมาตรฐานการผลิตไปสู่มาตรฐานสากลมาโดยตลอด อาทิ การก่อสร้างโรงงานผลิตยาด้านไวรัสเอดส์ตามมาตรฐาน WHO-GMP และขณะนี้องค์การเภสัชกรรมได้จัดทำแผนการดำเนินงานเพื่อเตรียมพร้อมรับการตรวจรับรองตามมาตรฐาน PIC/S ที่จะขึ้นในอนาคตอันใกล้ต่อไป

Besides, these new medicines are mostly patented leading to the monopolised supply and high retailing price which in effect could deter the access to medicine for some patients.

As a State Enterprise in the Social and Technology Sector under the Ministry of Public Health, The Government Pharmaceutical Organization, realises the importance of access to new medicine necessary for curing of public health threatening diseases. In this connection, we therefore emphasises on the Research and Development of new generic drugs which respond to the national health problems. As the result, we have achieved in bringing price of medicine down while increasing access to drugs of patients. To cite an example, GPO had successfully researched and developed the anti-AIDS medicine, thus in the year 2005, approximately 80,000 people, or 50% of HIV-infected patients in Thailand could access anti-AIDS medicine. GPO also succeeded in developing Oseltamivir, which was very similar to the prototype medicine. The medicine is expected to be registered by the year end, under the trade name of “GPO-A-Flu®”. Such has brought the price of the prototype medicine down and increased access to drugs of patients while the government could spend their budget efficiently.

The policy of the Food and Drug Administration to become a member of PIC/S is another measure from the Government to help elevate GPO's production standard so that GPO could manufacture and export the products worldwide. Moreover, this could help preventing the import of substandard medicines. The Government Pharmaceutical Organization has continuously invested in production standard improvements to that of international level. Among them is the WHO-GMP standard manufacturing plant of Anti-AIDS medicine. At present, the Government Pharmaceutical Organization is also preparing an operation plan to accommodate the inspection according to PIC/S standard in the near future.



ผลการดำเนินงานประจำปี 2549 และบทวิเคราะห์ของฝ่ายบริหาร Performance of the year 2006 and the Management's Analysis

ด้านการผลิต

ผลผลิตราคาทุนของปีงบประมาณ 2549 มีมูลค่า 2,354.57 ล้านบาท เพิ่มขึ้น 331.87 ล้านบาท คิดเป็น ร้อยละ 16.41 โดยผลผลิตยาต้านไวรัสเอดส์ (ARV) มีอัตราการเพิ่มของผลผลิตสูงสุด โดยเพิ่มขึ้นกว่า 276.98 ล้านบาท คิดเป็นร้อยละ 61.83 เป็นผลมาจากมีคำสั่งซื้อจากลูกค้าภาครัฐเป็นจำนวนมาก ผลผลิตยารักษาโรคมีผลผลิตเพิ่มขึ้น 102.97 ล้านบาท คิดเป็น ร้อยละ 7.96 สำหรับผลิตภัณฑ์ ชุดทดสอบ Natural Product และยาป้องกันโรค มีผลผลิตลดลง 10.26 ล้านบาท และ 37.82 ล้านบาท ตามลำดับ สาเหตุเนื่องจากมีคำสั่งซื้อที่ลดลงในกลุ่มผลิตภัณฑ์ชุดทดสอบ Natural Product และมีการปรับปรุงอาคารสถานที่ผลิตในส่วนของยาป้องกันโรค ตามตารางดังนี้

ตารางเปรียบเทียบมูลค่าผลผลิตในราคาทุนประจำปี 2548 - 2549 (จำแนกตามกลุ่มผลิตภัณฑ์)

หน่วย : ล้านบาท

ประเภท	ปี 2549	ปี 2548
ยารักษาโรค	1,396.54	1,293.56
ยาต้านไวรัสเอดส์ (ARV)	724.94	447.96
ผลิตภัณฑ์ ชุดทดสอบ		
Natural Product	132.70	142.96
ยาป้องกันโรค	100.39	138.21
รวม	2,354.57	2,022.69

ด้านการจำหน่าย

องค์กรเภสัชกรรมมียอดขายและเวชภัณฑ์ปีงบประมาณ 2549 รวมมูลค่าทั้งสิ้น 4,887.97 ล้านบาท เพิ่มขึ้นจากปีที่ผ่านมา 424.88 ล้านบาท คิดเป็นร้อยละ 9.52 โดยยอดขายและเวชภัณฑ์องค์กรผลิตมีมูลค่า 4,556.66 ล้านบาท เพิ่มขึ้น 434.49 ล้านบาท คิดเป็นร้อยละ 10.54 สำหรับยาและเวชภัณฑ์ผู้ผลิตอื่น มียอดขาย 331.31 ล้านบาท ลดลง 9.61 ล้านบาท คิดเป็น ร้อยละ 2.82

Production

The cost of production in Fiscal Year 2006 was valued at THB 2,354.57 million, which was on increase of THB 331.87 million, or 16.41% higher than the previous year. The production of Anti-AIDS Medicine (ARV) had the highest increasing ratio, which increased more than THB 276.98 million or 61.83%. The reason for this was the increasing orders from Public Sectors. The production of medicine has increased by THB 102.97 million or 7.96%, while the production of Natural Product Test Kits and Preventive Medicines reduced by THB 10.26 million and THB 37.82 million respectively. This was a result of decreased purchase orders in Natural Product Test Kits as well as the renovation of the preventive medicine manufacturing plant. The details are as follows:-

Table Comparing Cost of Production of Year 2005 - 2006 (Categorised by Product Group)

Unit : THB Million

Product Group	Year 2006	Year 2005
Medicines	1,396.54	1,293.56
Anti-AIDS Medicines (ARV)	724.94	447.96
Natural Product/Test Kits	132.70	142.96
Preventive Medicines	100.39	138.21
Total	2,354.57	2,022.69

Distribution

The total sales of medicines and medical supplies in Fiscal Year 2006 was THB 4,887.97 million, which was THB 424.88 million higher than the previous year, or 9.52% increased. The total sales of products manufactured by the Government Pharmaceutical Organization was THB 4,556.66 million, a THB 434.49 million or 10.54% increased whereas the total sales of products from other manufacturers was THB 331.31 million, a THB 9.61 million or 2.82% decreased.



ตารางเปรียบเทียบยอดขายจำแนกตามประเภทกลุ่มผลิตภัณฑ์
ปี 2548 - 2549

หน่วย : ล้านบาท

แยกตามประเภท ผลิตภัณฑ์	ปี 2549	ปี 2548	เปรียบเทียบ 2548/2549	
			ผลต่าง	%
ยาองค์การฯ ผลิต	4,556.66	4,122.17	434.49	10.54
ยาผู้ผลิตอื่น	331.31	340.92	(9.61)	(2.82)
ยอดขายรวม	4,887.97	4,463.09	424.88	9.52

Table Comparing Total Sales Volume of Year 2005 – 2006
(Categorised by Product Group)

Unit : THB Million

Product Group	Year 2006	Year 2005	Comparison 2005/2006	
			Difference	%
GPO's medicines	4,556.66	4,122.17	434.49	10.54
Others' medicines	331.31	340.92	(9.61)	(2.82)
Total Sales	4,887.97	4,463.09	424.88	9.52

บทวิเคราะห์ของฝ่ายบริหาร

องค์การเภสัชกรรมมียอดขายยาและเวชภัณฑ์รวม 4,887.97 ล้านบาท เพิ่มขึ้นจากปีที่ผ่านมา 424.88 ล้านบาท คิดเป็นร้อยละ 9.52 โดยยอดขายยาและเวชภัณฑ์ที่องค์การเภสัชกรรมผลิตมีมูลค่า 4,556.65 ล้านบาท ยาและเวชภัณฑ์ผู้ผลิตอื่นอีก 331.31 ล้านบาท ทั้งนี้ยาและเวชภัณฑ์ที่องค์การเภสัชกรรมผลิตมีการเติบโตของยอดขายจำหน่ายเป็นมูลค่า 434.49 ล้านบาท คิดเป็นร้อยละ 10.54 ปัจจัยหลักเนื่องมาจากนโยบายของกระทรวงสาธารณสุข ที่ต้องการขยายโอกาสให้ผู้ติดเชื้อเข้าถึงยาเพิ่มขึ้น โดยจัดสรรงบประมาณให้สามารถครอบคลุมผู้ป่วยจำนวน 80,000 ราย จึงส่งผลให้องค์การเภสัชกรรมมียอดขายต้านไวรัสเอดส์เพิ่มขึ้นจากปีก่อน 676.09 ล้านบาท คิดเป็นร้อยละ 65.07 องค์การเภสัชกรรมได้กระจายยาต้านไวรัสเอดส์ไปยังหน่วยงานต่างๆ ผ่านโครงการ VMI for ARV Program ที่ดำเนินการร่วมกับกรมควบคุมโรคและสำนักงานประกันสังคม ทำให้โรงพยาบาลต่างๆ สามารถบริหารยาได้อย่างมีประสิทธิภาพ และเพียงพอกับความต้องการ ขณะที่ยอดขายในกลุ่มอื่น ๆ ได้แก่ กลุ่มยารักษาโรคทั่วไป กลุ่มยาป้องกันโรค กลุ่มเคมีภัณฑ์/ Test Kit/Natural Product พบว่ามีแนวโน้มชะลอตัวลงโดยเฉพาะ GPO Curmin Cream

อย่างไรก็ตามในปี 2549 องค์การเภสัชกรรมได้ดำเนินกลยุทธ์ทางการตลาดเพื่อที่จะเพิ่มยอดขายในกลุ่มผลิตภัณฑ์ธรรมชาติ จีพีโอ เคอร์มิน (GPO Curmin) โดยออกผลิตภัณฑ์ใหม่จำนวน

The Management's Analysis

The Government Pharmaceutical Organization's total sales were THB 4,887.97 million, a THB 424.88 million or 9.52% higher than the previous year. Total sales volume of medicines and medical suppliers manufactured by the Government Pharmaceutical Organization was THB 4,556.65 million, while the total sales from other manufacturers were THB 331.31 million. The main factor for the increase of total sales volume of GPO by THB 434.49 million, or 10.54% was the Ministry of Public Health's policy to widen an access to drugs of HIV-infected patients by providing sufficient budgets to cover 80,000 patients. As the result, the Government Pharmaceutical Organization's sales volume of Anti-AIDS medicines increased from the Year 2005 by THB 676.09 million or 65.07%. The Government Pharmaceutical Organization has distributed Anti-AIDS medicines to other organizations through the VMI for ARV Program, a joint project with Department of Disease Control and Social Security Office. This project allowed many hospitals to effectively manage Anti-AIDS medicine stock as well as provide medicines to infected patients as needed. However, the sales of other products such as generic medicines, preventive medicines, chemical products, test kits and natural products experienced a downward trend particularly GPO Curmin Cream.

2 รายการ คือ จีพีโอ เคอร์มิน มายด์ คลีนซิง เจล (GPO Curmin Mild Cleansing Gel) เจลใสบริสุทธิ์สูตร Non-Ionic pH 5.5 และ จีพีโอ เคอร์มิน ไฮเดรตติ้ง โทเนอร์ (GPO Curmin Hydrating Toner) โทเนอร์ปราศจากแอลกอฮอล์ pH 5.5 ซึ่งประกอบด้วย สารสกัด THC จากขมิ้นชัน ช่วยต่อต้านอนุมูลอิสระปกป้องผิวหน้าจากการเกิดริ้วรอย เพื่อเป็นผลิตภัณฑ์บำรุงผิวหน้าอย่างครบวงจรโดยทำการประชาสัมพันธ์ผ่านสื่อต่างๆ ทั้งสื่อโทรทัศน์ และสิ่งพิมพ์ ซึ่งนับเป็นก้าวแรกขององค์การเภสัชกรรมในการเข้าสู่การแข่งขันในตลาดนี้

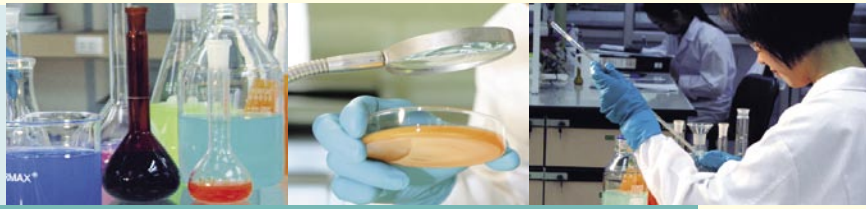
เนื่องจากอุตสาหกรรมยาภายในประเทศยังดำเนินการผลิตโดยอาศัยการนำเข้าวัตถุดิบซึ่งเป็นตัวยาสำคัญจากต่างประเทศเกือบทั้งหมด ถึงแม้ว่าจะสามารถผลิตวัตถุดิบในประเทศได้บางส่วน แต่ก็เป็นการผลิตจาก Intermediate ต่อยอดจากสารเคมีที่นำเข้ามาเท่านั้น องค์การเภสัชกรรมได้ตระหนักถึงความสำคัญในเรื่องดังกล่าวจึงได้เตรียมความพร้อมในการผลิตวัตถุดิบเพื่อรองรับกับข้อจำกัดดังกล่าว โดยเริ่มจากการวิจัยและพัฒนาวัตถุดิบ Oseltamivir และร่วมกับสำนักงานพัฒนาวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยีแห่งชาติ (สวทช.) และคณะวิทยาศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย ผลิตวัตถุดิบยา Deferiprone (L1) ซึ่งเป็นยารักษาโรคธาลัสซีเมีย โดยในประเทศไทยมีผู้ป่วยด้วยโรคดังกล่าวกว่า 500,000 ราย และมีอาการรุนแรงกว่า 100,000 ราย แต่ปัจจุบันมีผู้ป่วยได้รับยาเพียง 1,000 รายเท่านั้นเนื่องจากยาต้นแบบมีราคาสูง การดำเนินงานดังกล่าวนอกจากจะสามารถช่วยลดค่าใช้จ่ายในการรักษาแล้วยังส่งผลให้กระทรวงสาธารณสุขประหยัดงบประมาณในการสั่งซื้อยาจากต่างประเทศลงได้

จากภาพรวมของตลาดเวชภัณฑ์ที่มีความเปลี่ยนแปลงไปอย่างมากในช่วงไม่กี่ปีที่ผ่านมา โดยถูกผลักดันจากผลิตภัณฑ์ใหม่, ช่องทางการจำหน่ายใหม่, ผู้ซื้อ และโดยเฉพาะการเติบโตของยาประเภท Generic แต่ตลาดยาโดยรวมยังคงมีแนวโน้มขยายตัวอย่างต่อเนื่องโดยเฉลี่ย 19% (ในปี 2548) และในปี 2549 คาดว่าการเติบโตน่าจะอยู่ในระดับเดียวกับปีที่ผ่านมามีมูลค่าตลาด

Nevertheless, in 2006, the Government Pharmaceutical Organization had a new strategy to increase the total sales volume of Natural Product Group - GPO Curmin - by launching two new products, which were GPO Curmin Mild Cleansing Gel, a pure Non-Ionic pH 5.5 gel; and GPO Curmin Hydrating Toner, an alcohol-free toner with pH 5.5 comprising of THC extract from curcuma with antioxidant substance preventing wrinkles, to complete the range. These products were advertised through media, including television and printing materials. It was the first step of GPO to compete strategically in the Cosmetic Product Market.

The medical industry in Thailand mostly uses imported core drug as raw materials. Although some raw materials could be manufactured locally, the process is an intermediate production from imported chemical substances. With a realisation of such critical problem, the Government Pharmaceutical Organization has prepared itself to accommodate the manufacturing of such raw materials. The work started from the research and development of Oseltamivir raw material used for manufacturing Deferiprone (L1), which is the medicine for Thalassemia in collaboration with the National Science and Technology Development Agency (NSTDA) and Faculty of Science, Chulalongkorn University. In Thailand, there are more than 500,000 patients suffering from Thalassemia, of which more than 100,000 patients are with severe symptoms, yet only 1,000 patients could access medical treatment due to the high cost of prototype medicine. Not only could this project help reducing the cost of medical treatment, but also enable the Ministry of Public Health to save budget in importing medicines.

The overall image of the pharmaceutical market has changed significantly during the past few years. The market was affected by new products, new distribution channels, buyers and especially the growth of generic medicine. Nevertheless, the overall

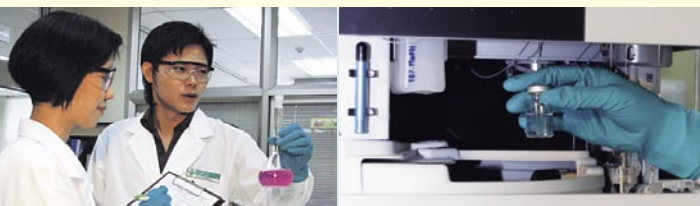


รวมประมาณ 68,000 ล้านบาท ลักษณะการแข่งขันมีระดับปานกลาง แต่ยาที่เป็นยา Generic จะมีการแข่งขันในด้านราคามากซึ่งผู้ผลิตต้องบริหารต้นทุนอย่างมีประสิทธิภาพ และเนื่องจากตลาดมีความหลากหลายของผลิตภัณฑ์ยาสูงส่วนแบ่งตลาดของแต่ละบริษัทจึงไม่สูงมากนัก ในส่วนขององค์การเภสัชกรรมได้ดำเนินการพัฒนาและปรับปรุงเพื่อมุ่งเน้นยกระดับความสามารถขององค์กรในการแข่งขันผ่านแผนงานต่างๆ อาทิเช่น การนำ “ระบบบริหารจัดการเพื่อสร้างมูลค่าเชิงเศรษฐศาสตร์ (Economic Value Management: EVM)” มาใช้ภายในองค์กรตามแนวทางที่สำนักงานคณะกรรมการนโยบายรัฐวิสาหกิจ (สคร.) กำหนด โดยในปี 2549 นี้ได้มีการอบรมแนวคิดระบบ EVM Balance Scorecard เป็นต้น พร้อมทั้งดำเนินการพัฒนาระบบวัดค่ากำไรทางเศรษฐศาสตร์ (Economic Profit: EP) ในระดับองค์กร นอกจากนี้องค์การเภสัชกรรมได้มีการจัดทำ Managerial Competency และ Functional Competency มาใช้ในการพัฒนาศักยภาพของบุคลากร ซึ่งส่งผลให้การบริหารทรัพยากรบุคคลตรงตามความต้องการขององค์กร และผลักดันให้องค์กรบรรลุตามวิสัยทัศน์ที่กำหนดไว้

จากปัจจัยดังกล่าว องค์การเภสัชกรรมได้จัดทำแผนวิสาหกิจประจำปีงบประมาณ 2550 - 2552 ซึ่งเป็นแผนระยะกลาง เพื่อใช้เป็นนโยบายและแนวทางในการกำกับดูแลติดตามงานรวมทั้งใช้ในการประเมินผลสำหรับผู้บริหารทุกระดับ โดยมีกรอบในการจัดทำภายใต้การวิเคราะห์ถึงปัจจัยแวดล้อมทั้งภายในและภายนอกองค์การเภสัชกรรม เพื่อแสวงหาจุดแข็ง จุดอ่อน โอกาส และข้อจำกัด (SWOT) ที่มีผลกระทบต่อการทำงานขององค์การเภสัชกรรมในอนาคต รวมทั้งนำการวิเคราะห์ในแนวทางของ Five Force Analysis เพื่อวิเคราะห์ถึงแรงผลักดันด้าน ผู้จัดเตรียมวัตถุดิบ (Suppliers) คู่แข่ง (Competitors) ลูกค้า (Buyers) สินค้าทดแทน (Substitute Products) และผู้เข้ามาใหม่ (Potential Entrants) ซึ่งผลจากการดำเนินการดังกล่าวองค์การเภสัชกรรมจึงได้กำหนดทิศทางและแผนยุทธศาสตร์ โดยมีประเด็นสำคัญทางยุทธศาสตร์ (Strategic Themes) 8 ข้อ ดังนี้

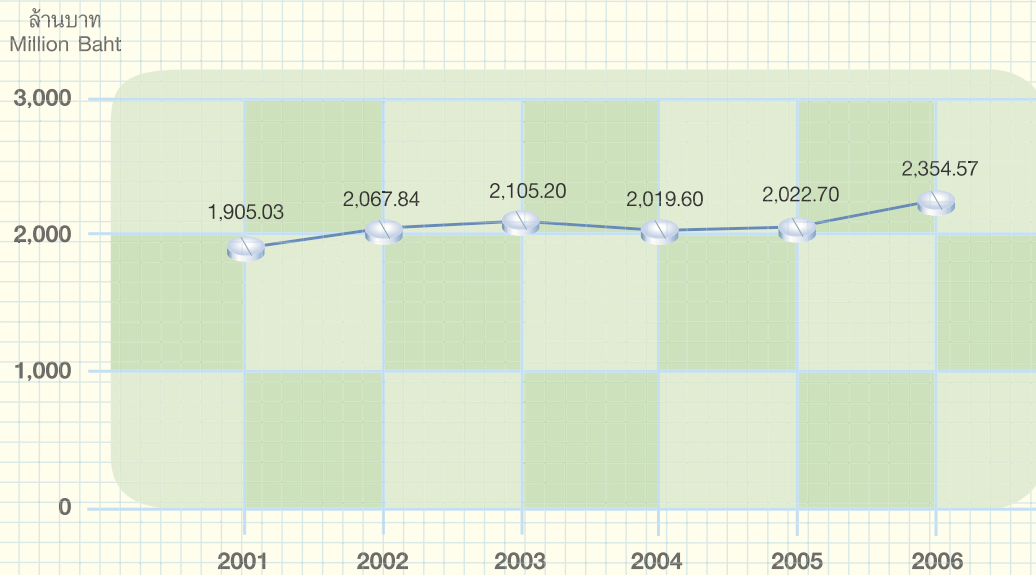
pharmaceutical market still had an average growth tendency of 19% in the Year 2005. The same average growth tendency is expected for the Year 2006, with an overall market value at approximately THB 68,000 million. The market competition of pharmaceutical products is still moderate; however, there is more price competition in generic medicines. Therefore, the manufacturers have to seek ways to effectively manage production costs. As the market of pharmaceutical products is various, the market share of each organization is therefore marginal. To improve and develop the organization's competitiveness, GPO has implemented several plans, according to the policy of the State Enterprise Policy Office, such as the Economic Value Management (EVM) and several seminars on EVM Balanced Scorecard. Furthermore, GPO also developed the Economic Profit Assessment as well as building up the Managerial Competency and Functional Competency to develop staff's potential. As the result, the human resource management has been developed in accordance to the organization's requirement enabling it to achieve the organization's vision.

From the above factors, the Government Pharmaceutical Organization has prepared a medium term State Enterprise Plan for Fiscal Years 2007-2009, to be used as GPO's policy and guidelines for all Executive Officers in monitoring and assessing the operation. The framework of the plan was under the analysis of both internal and external environment to define the strengths, weaknesses, opportunities and threats (SWOT analysis) effecting GPO's future operation. Moreover, the Government Pharmaceutical Organization also uses Five Force Analysis to determine the impulsion of suppliers, competitors, buyers, substitute products and potential entrants. From the above programme, the Government Pharmaceutical Organization has determined eight strategic themes as follows:

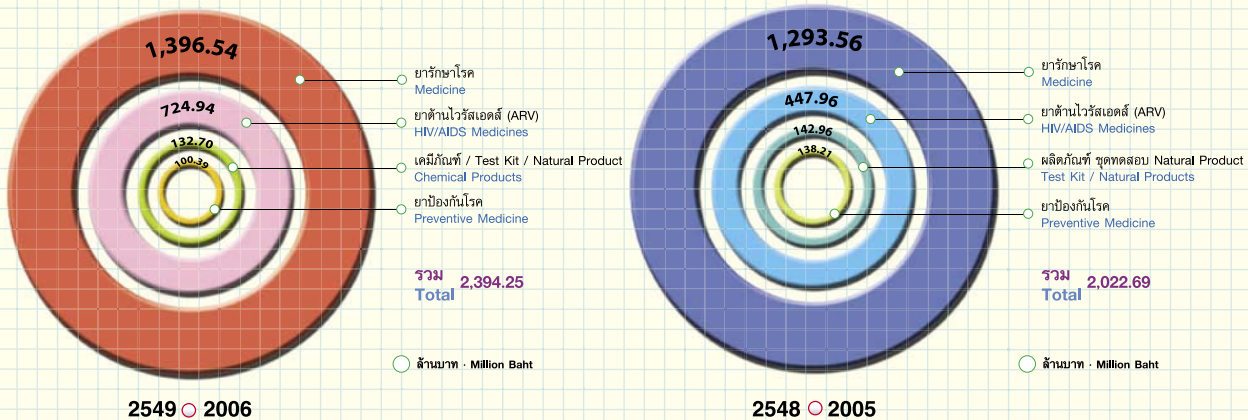


1. พัฒนาระบบการบริหารจัดการเพื่อสร้างมูลค่าเพิ่มเชิงเศรษฐกิจศาสตร์แก่เงินลงทุนของรัฐ
 2. มุ่งเน้นการผลิตและการจำหน่ายผลิตภัณฑ์ที่สร้างมูลค่าให้กับองค์กร
 3. สร้างพันธมิตรธุรกิจในการผลิต, ด้านเทคโนโลยี, ด้านการตลาดและโลจิสติกส์ เพื่อสร้างรายได้และการเติบโตขององค์กร
 4. ดำเนินการเชิงรุกในการทำตลาด
 5. พัฒนามาตรฐานการผลิตและบริการสู่ระดับมาตรฐานสากล
 6. เพิ่มผลิตภาพขององค์กรโดยรวม อย่างต่อเนื่องและยั่งยืน
 7. พัฒนาเทคโนโลยี และ HR เพื่อสร้างความสามารถในการแข่งขัน
 8. มุ่งเน้นการพัฒนาผลิตภัณฑ์ที่เป็น New Generic Drug, สมุนไพร, ยาแก้ปวด, New Biological Generic และส่งเสริมงานวิจัย (Research) เพื่อสร้างผลตอบแทนเชิงพาณิชย์ เศรษฐกิจ และสังคม
1. To develop the operation system to create economic value-added to the Government's Capital.
 2. To emphasise manufacturing and selling the GPO's value-added products.
 3. To establish business alliances in manufacturing, technology, marketing as well as logistics to yield income and growth.
 4. To implement proactive marketing strategy.
 5. To develop manufacturing processes and services to international standard.
 6. To ensure the overall productivity on a continuous and sustainable basis.
 7. To develop new technology along with human resource to enhance market competitiveness.
 8. To emphasise on manufacturing of pharmaceutical products which are new generic drug, phytochemical products, orphan drug, new biological generic products and to boost research to create commercial, economical as well as social benefits.

มูลค่าผลผลิตในราคาทุนของผลิตภัณฑ์องค์การเภสัชกรรม ปี 2544 - 2549
 Production Cost of GPO Products 2001 - 2006

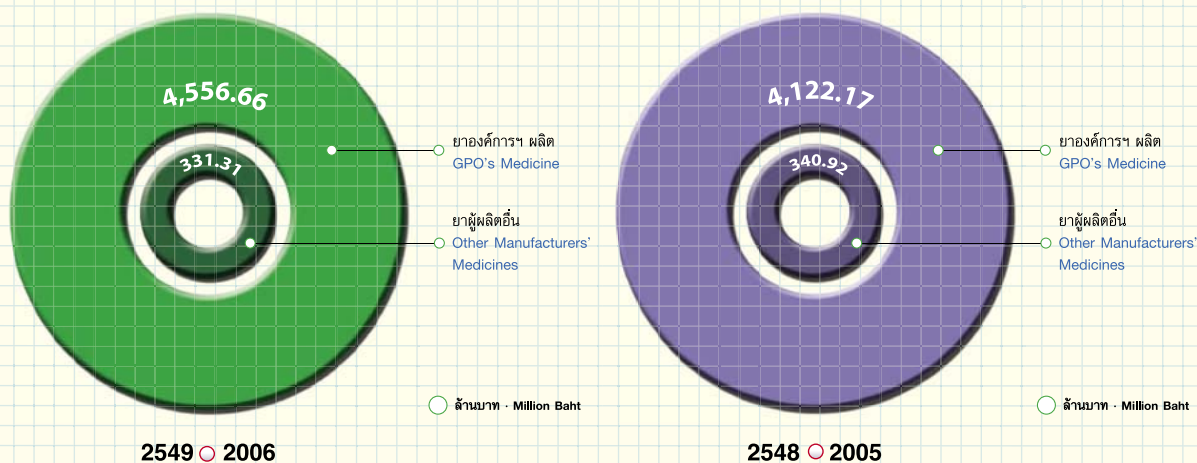


มูลค่าผลผลิตในราคาทุน ประจำปี 2548-2549 (จำแนกตามกลุ่มผลิตภัณฑ์)
 Products at Cost in 2005-2006, According to Categories

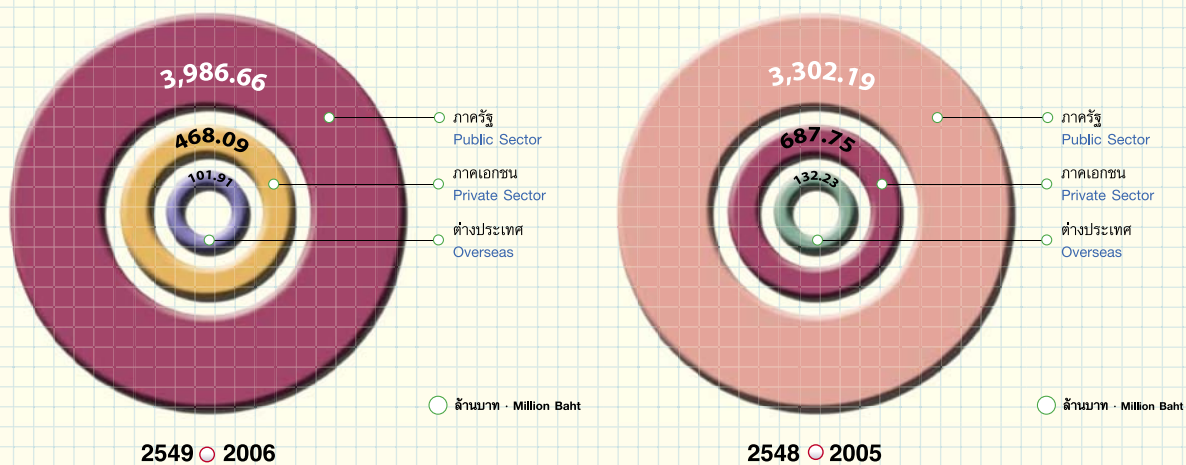


มูลค่าการจำหน่าย เปรียบเทียบปี 2549 กับปี 2548
Sales Volume in 2006-2005

แยกตามประเภทผลิตภัณฑ์
According to Categories

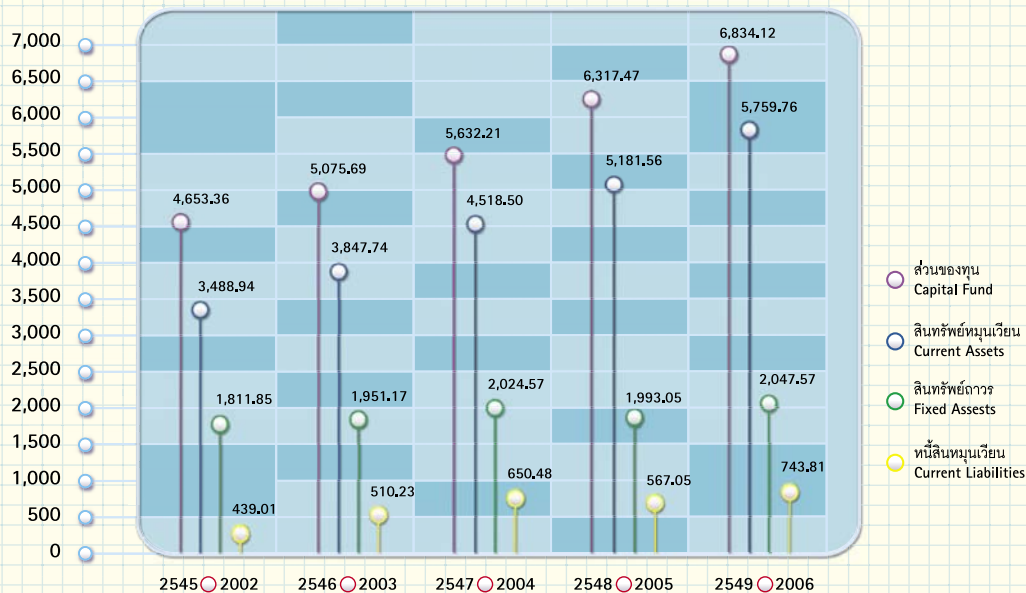


แยกตามกลุ่มลูกค้า (ไม่รวมยาผู้อื่น)
Consumer Structure (Excluding other Manufacturers' Medicines)



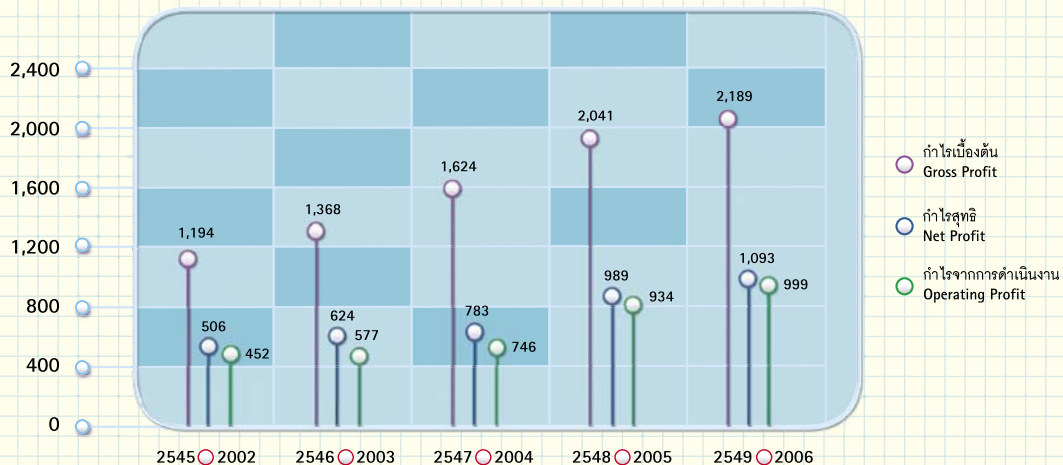
ฐานะทางการเงินขององค์การเภสัชกรรม ปี 2545-2549
GPO Financial Status 2002-2006

ล้านบาท • Million Baht



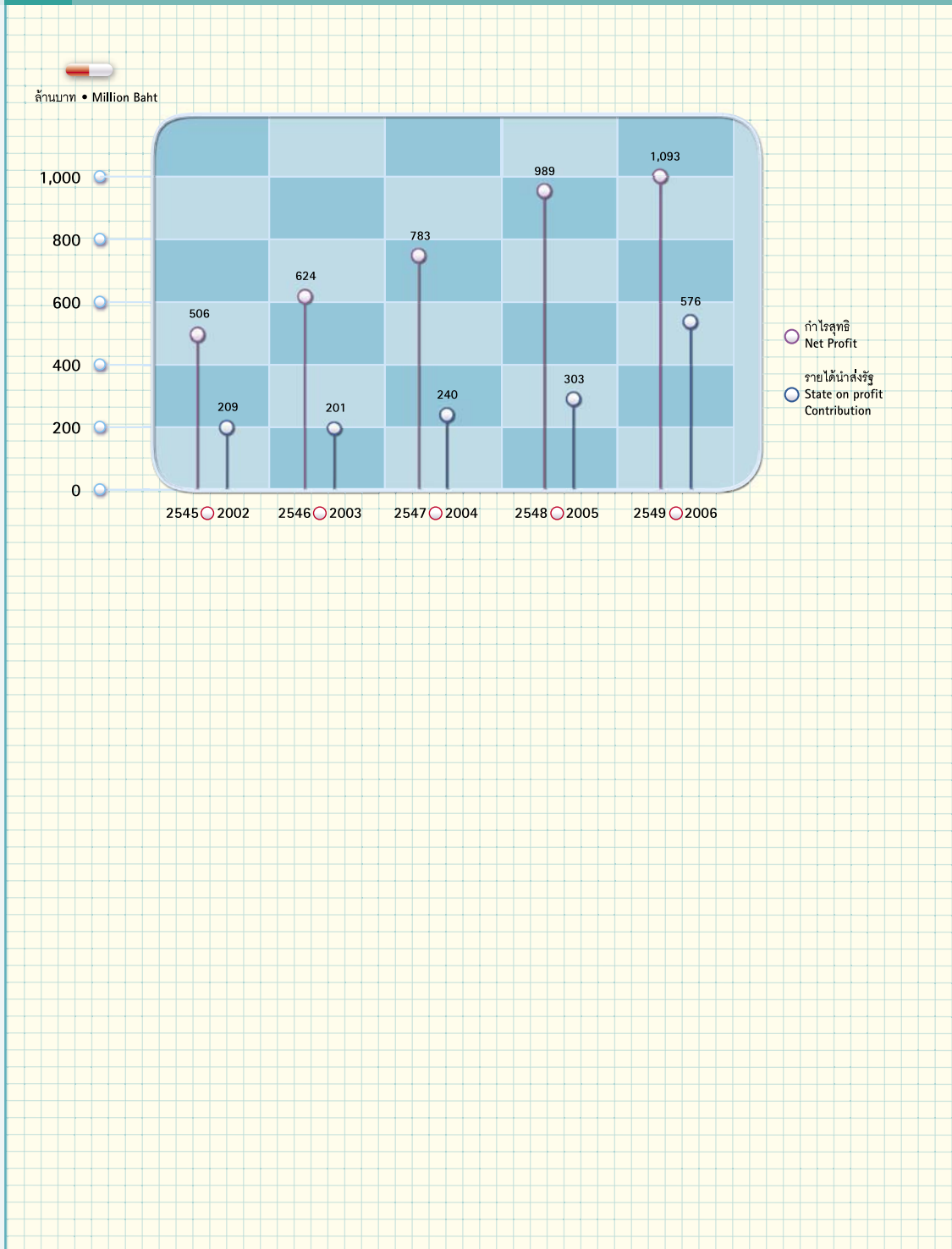
กำไรสุทธิ กำไรจากการดำเนินงาน ปี 2545-2549
Net Profit and Operating Profit 2002-2006

ล้านบาท • Million Baht



รายได้นำส่งรัฐเทียบกับกำไรสุทธิ ปี 2545-2549

State on Profit Contribution VS Net Profit 2002-2006





RESEARCH
DEVELOPMENT
INSPIRATION
INNOVATION





โครงการสำคัญ Major Projects

โครงการผลิตวัคซีนไขหวัดใหญ่

องค์การเภสัชกรรมได้รับมอบนโยบายจากกระทรวงสาธารณสุขให้ดำเนินการก่อสร้างโรงงานผลิตวัคซีนไขหวัดใหญ่โดยเร่งด่วนเพื่อรองรับกรณีเกิดการระบาดใหญ่ เนื่องจากเรื่องดังกล่าวเป็นเรื่องของนโยบายความมั่นคงของประเทศ โดยในปี 2549 องค์การเภสัชกรรมได้จัดทำข้อเสนอขึ้นต้นให้กับองค์การอนามัยโลกพิจารณาในโครงการทดลองผลิต (Pilot Plant) ในงบประมาณ 2 ล้านบาท ซึ่งองค์การอนามัยโลกเห็นชอบและอนุมัติเงินเบื้องต้นแล้ว จำนวน 25,000 เหรียญ และองค์การเภสัชกรรมได้จัดทำข้อเสนออย่างเป็นทางการไปแล้ว ทั้งนี้ได้มีการเตรียมพื้นที่สำหรับโรงงานผลิตวัคซีนไว้เรียบร้อยแล้วที่ ต.ทับกวาง อ.แก่งคอย จ.สระบุรี

โครงการผลิตยาต้านหวัดนก GPO-A-FLU®

การผลิตยาและเวชภัณฑ์ที่สนับสนุนงานสาธารณสุขของประเทศไทยก็เป็นภารกิจหลักที่องค์การเภสัชกรรมดำเนินการอย่างต่อเนื่อง โดยในปี 2549 องค์การเภสัชกรรมได้สนองนโยบายของรัฐบาลโดยการเตรียมการผลิตยาต้านไวรัสโอเซลทามิเวียร์ (OSELTAMIVIR) ในชื่อ GPO-A-FLU® ซึ่งเป็นยารักษาโรคไขหวัดใหญ่สามารถรักษาโรคไขหวัดนกได้ผลมากที่สุด ทั้งนี้เพื่อรองรับผู้ป่วยไขหวัดนก ซึ่งเป็นนโยบายของรัฐบาลผ่านกระทรวงสาธารณสุข ในการสำรองยาและเวชภัณฑ์ไว้ใช้ในภาวะวิกฤต โดยมีการผลิตเองภายในประเทศ ทดแทนการนำเข้าจากต่างประเทศ ส่งผลให้สามารถประหยัดงบประมาณในส่วนนี้ได้

สำหรับความคืบหน้าเกี่ยวกับการดำเนินการดังกล่าวนี้ องค์การเภสัชกรรมมีความพร้อมในทุกๆ ด้าน มีการสำรองวัตถุดิบเพื่อใช้ในการผลิตยา ประมาณ 800,000 เม็ด และได้ผลิตเป็นยาในระดับห้องปฏิบัติการเรียบร้อยแล้ว ซึ่งพร้อมที่จะผลิตในระดับอุตสาหกรรม ทั้งนี้องค์การเภสัชกรรมได้นำไปวิเคราะห์เทียบสรรพคุณกับยาต้นแบบโดยการทดสอบการละลายของตัวยา และทดสอบความคงตัวของยา เพื่อกำหนดอายุของยา จากศูนย์วิจัยคลินิกศิริราช คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาลแล้ว จากจำนวนผู้ป่วย 24 คน ผลปรากฏว่า ยาดังกล่าวมีสรรพคุณเทียบเท่ากับยาต้นแบบ 100% ทั้งการดูดซึมตัวยา การกระจายของตัวยาในร่างกายเป็นไปในระดับที่ควรจะเป็น สามารถใช้ในการรักษาผู้ป่วยได้ดี และองค์การเภสัชกรรมก็ได้มีการเตรียมผลการวิจัยเพื่อรายงานผลดังกล่าวส่งไปยังสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา (อย.) เพื่อขอขึ้นทะเบียนยาแล้ว

Influenza Vaccine Manufacturing Project

The Government Pharmaceutical Organization has been assigned by the Ministry of Public Health to implement, as an urgent policy, to construct an Influenza Vaccine plant in preparation for an influenza pandemic as part of the National Security Policy. In the Year 2006, GPO has submitted a preliminary proposal to World Health Organization to consider the Pilot Plant Project with a budget of USD 2 million, for which WHO has approved an initial budget of USD 25,000. The Government Pharmaceutical Organization has already presented an official proposal as well as prepared an area for the vaccine manufacturing plant at Tambon Tubkwang, Kaengkoi District in Saraburi Province.

Antiviral GPO-A-FLU® Medicine Manufacturing Project

The manufacture of pharmaceutical products and medical supplies to support Thai's public health is one of the main missions that the Government Pharmaceutical Organization has carried out continuously. In the Year 2006, GPO has responded to the Government's policy to treat Avian Influenza affected patients by preparing to manufacture Oseltamivir antiviral under a trade name GPO-A-FLU®, which is the most effective remedy. Such is the government's policy through the Ministry of Public Health to reserve medicines and medical supplies for a possible crisis via local manufacturing instead of importing them from abroad. As the result, the Government could save its budget in that area.

Regarding the readiness of antiviral manufacturing, GPO has stocked raw materials needed for the production of approximately 800,000 tablets. Besides, GPO has already produced some at the lab-scale and now ready to embark on an industrial level. GPO has analysed the medical properties and compared to the prototype medicine by testing the dissolution and stability of the medicine to determine its shelf life. The test result from 24 patients, done at Siriraj Clinical Research Centre, Faculty of Medicine, Siriraj Hospital, showed that GPO-A-FLU®

ทั้งนี้หากเกิดการระบาดของโรคไข้หวัดใหญ่ที่พร้อมที่จะผลิตยา และกระจายยาผ่านระบบสาธารณสุขไปสู่ประชาชนได้ โดยมีกำลังการผลิตถึง 400,000 เม็ดต่อวัน สามารถจำหน่ายได้ในราคาเม็ดละ 70 บาท ซึ่งจะราคาถูกกว่ายาต้นแบบเกือบหนึ่งเท่าตัว



การลดราคาขายต้านไวรัสเอชไอวี

ปัญหาเข้าถึงยาและการดื้อยาที่เพิ่มขึ้นของผู้ป่วยเอชไอวี เป็นเรื่องที่ต้องจัดการเร่งด่วนและให้ความสำคัญเป็นอย่างยิ่ง องค์การเภสัชกรรมจึงได้มีการบริหารจัดการด้านต้นทุนการผลิตยาภายในองค์การเภสัชกรรม จึงส่งผลให้ค่าใช้จ่ายโดยรวมลดลง รวมทั้งได้ติดต่อกับบริษัทเครือข่ายพันธมิตรที่ผลิตวัตถุดิบที่มีคุณภาพและมีราคาถูกลง โดยในปี 2549 ทำให้องค์การเภสัชกรรมสามารถปรับลดราคาขายต้านไวรัสเอชไอวีได้ถึง 10% ซึ่งเน้นไปที่ยาจำเป็นและเป็นยาพื้นฐานของยากลุ่มนี้ ได้แก่ ยา GPO-VIR S30 ลดเหลือ 1,080 บาท จากเดิม 1,200 บาท ยา GPO-VIR S40 ลดเหลือ 1,180 บาท จากเดิม 1,320 บาท และยา Zilavir ลดเหลือ 1,350 บาท จากเดิม 1,500 บาท ซึ่งจะส่งผลให้ภาครัฐสามารถกระจายยาไปยังผู้ติดเชื้อได้มากยิ่งขึ้น ในงบประมาณเท่าเดิมต่อไป

การขยายการให้บริการโครงการระบบ VMI

องค์การเภสัชกรรมได้นำระบบ Vendor Management Inventory หรือ VMI ซึ่งเป็นการบริหารสินค้าคงคลังให้แก่ลูกค้า เพื่อให้มีการสำรองสินค้าคงคลังในปริมาณที่เหมาะสม ลดความเสี่ยงจากการที่สำรองสินค้ามากเกินไป (Overstock) หรือจาก

medicine has exactly the same medical properties as the prototype medicine. The medical absorption and disintegration in the body are at a suitable rate. This medicine is therefore as effective to cure the patients. GPO has prepared to send the result of this research to the Food and Drug Administration for registration.

With the manufacturing capacity of 400,000 tablets per day, should the outbreak occur, GPO would be ready to produce and distribute the medicines through the public health system. The price of the medicine is expected at THB 70 per tablet - only half price of the prototype medicines.

Price Reduction of Anti-AIDS medicines

The problems of access to the medicines and drug resistance among AIDS patients are among the pressing issues that GPO has paid particular attention to. As a result, GPO has implemented the cost control system of internally produced medicine leading to a reduction of overall expenses. Moreover, GPO has also allied with affiliated companies manufacturing good quality raw materials at affordable prices. Hence, In the year 2006, GPO achieved a reduction of Anti-AIDS medicine prices by 10%. Of particular are vital and primary drugs in this group, for example, GPO-VIR S30, from THB 1,200 to THB 1,080; GPO-VIR S40 from THB 1,320 to THB 1,180; and Zilavir from THB 1,500 to THB 1,350. As the result, the government could distribute medicines to more infected patients within the same budget boundary.



Expansion of VMI Project Service

Since the year 2004, the Government Pharmaceutical Organization has implemented the Vendor Management Inventory or VMI to help customers managing their inventories. With this project, the customers will be able to reserve proper

การที่สำรองสินค้าไว้ไม่เพียงพอ (Out of Stock) ส่งผลให้เสียโอกาสในการขาย รวมถึงลดการจัดเก็บดูแลรักษาที่ไม่เหมาะสม ทำให้ยาที่มีคุณภาพลดลงหรือเสื่อมคุณภาพ โดยเริ่มต้นทดลองโครงการมาตั้งแต่ปี 2547 และจากการประเมินผลพบว่า โรงพยาบาลมีความพึงพอใจต่อระบบ VMI มากกว่าระบบบริหารจัดการซื้อยาตามปกติ เนื่องจากมีความสะดวก รวดเร็ว และได้รับยาตรงตามเวลาที่กำหนด ทำให้ผู้ติดเชื้อได้รับยาอย่างสม่ำเสมอ



ดังนั้นในปี 2549 องค์การเภสัชกรรมจึงได้ขยายการให้บริการดังกล่าวไปใช้กับโรงพยาบาลเพิ่มมากขึ้น โดยนำไปใช้กับโรงพยาบาลในเครือข่ายสำนักงานประกันสังคม (สปส.) กรมควบคุมโรค สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ภายใต้โครงการ VMI for ARV Program ทั้งนี้เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพ ประสิทธิผล การบริหารสินค้าคงคลัง และการกระจายยา เพื่อให้มียาต้านไวรัสเอดส์หมุนเวียน และกระจายไปทั่วประเทศได้อย่างสม่ำเสมอ ทำให้สามารถบริการคนไข้ที่ติดเชื้อได้รับยารักษาอย่างต่อเนื่องจะเป็นการช่วยบริหารกลุ่มยาต้านไวรัสเอดส์ทั้งหมดในด้านการสำรองยาและการกระจายยาไปสู่โรงพยาบาลต่างๆ ทั่วประเทศ โดยมียาที่อยู่ในโครงการ 179 รายการ ส่งผลให้มีโรงพยาบาล ทั้งภาครัฐและเอกชนสนใจใช้บริการรวม 1,180 แห่ง

มุ่งมั่นพัฒนาบุคลากรสู่ระบบธุรกิจแผนใหม่

การพัฒนาบุคลากรถือเป็นภาระหน้าที่ที่สำคัญขององค์การเภสัชกรรม เป็นกิจกรรมที่สำคัญยิ่งในระบบการบริหารงานบุคคล เนื่องจากในอนาคตอันใกล้นี้สถานการณ์ต่างๆ อาจจะมีการเปลี่ยนแปลง เช่น การเปิดตลาดการค้าเสรี การขยายตลาดภายในประเทศของบริษัทายักษ์ใหญ่จากต่างประเทศ การพัฒนากระบวนการผลิตเพื่อให้ได้มาตรฐานระดับสากล สิ่งเหล่านี้จึงทำให้องค์การเภสัชกรรมต้องเร่งพัฒนาตัวเอง โดยองค์การเภสัชกรรมได้มีการวางกลยุทธ์ด้านการบริหารจัดการเพื่อรองรับเรื่องดังกล่าว โดยมีการจ้างที่ปรึกษาด้านต่างๆ เพื่อวิเคราะห์งาน วิเคราะห์คน มีการฝึกอบรมให้กับพนักงานอย่างต่อเนื่อง ทั้งนี้เพื่อพัฒนาพนักงานและคนสอดคล้องไปกันด้วยดี ที่สำคัญเพื่อให้เกิดความคล่องตัวในการทำงาน มีความสุขกับงานที่ทำควบคู่กับผลตอบแทนที่ดี และยุติธรรมกับทุกตำแหน่งงาน พร้อมเปิดโอกาส



amounts of stocks, thus reducing losses from overstock or out of stock situation, which could lead to loss of selling opportunity. This project also helps reducing improper maintenance of medicines which will lower their qualities, making treatment ineffective. The result of the survey has shown that hospitals participating in this project are very satisfied with and prefer the service over the normal purchasing system. This is due to the convenience and speedy service enabling the on-time delivery of medicine which is beneficial to patients who require regular medicine.

In the year 2006, GPO has expanded VMI to hospitals registered with Social Security Office, Department of Disease Control, National Health Security Office under the VMI for ARV Programme. The programme aimed at enhancing the efficiency and effectiveness of inventory management and medical distribution leading to a continuous and well-circulation of Anti-AIDS medicines nationwide to serve HIV infected patients on a continuous basis. The programme has made it possible to manage 179 medicines under the projects in terms of medicine reserve and distribution to hospitals around the country. So far, there have been 1,180 public and private hospitals participating in the programme.

Human Resource Development to a New Business Paradigm

Human Resource development is considered another important mission of the Government Pharmaceutical Organization. Due to potential changes in the organizational environment, for example, the Free Trade Agreement; expansion of major foreign pharmaceutical companies to Thailand; and development of manufacturing process to an international standard, therefore, GPO has to prepare itself vigorously.



In respond to that, GPO has set up the management strategy and hired consultants to analyse its operation and human resource.

ให้ทุกคนได้ทำงานตรงกับสาขาวิชาชีพที่ได้ศึกษาหรือมีประสบการณ์ ความชำนาญในงานนั้น ๆ เพื่อเพิ่มศักยภาพในการปฏิบัติงาน อย่างเต็มกำลังความสามารถต่อไป

การวิจัยผลิตภัณฑ์จากสมุนไพร

ด้วยนโยบายของภาครัฐบาลที่เน้นเรื่องของการส่งเสริมและสมุนไพรภูมิปัญญาไทยให้แพร่หลายมากขึ้น องค์การเภสัชกรรม จึงได้ดำเนินการสนองนโยบายรัฐบาล โดยล่าสุดได้มีการวิจัยสมุนไพรที่มีส่วนผสมของสารสกัดจากบัวบก ภายใต้ชื่อ เช่น เกล็ดคลีนเจล ซึ่งสกัดจากสมุนไพรไทย เป็นภูมิปัญญาพื้นบ้าน มีส่วนผสมของ แอลกอฮอล์ 70% และกลีเซอริน สามารถฆ่าเชื้อจุลินทรีย์ได้เกือบทุกชนิด รวมทั้งไวรัสซึ่งเป็นสาเหตุของโรคหัด โรคอีสุกอีใส และ ตับอักเสบบวม อีกทั้งกลไกในการออกฤทธิ์ ไม่ทำให้เกิดความต้านทาน ต่อยาปฏิชีวนะ ผลิตภัณฑ์ดังกล่าวได้ผ่านการทดสอบการลดเชื้อ จุลินทรีย์ จากโครงการประกันคุณภาพทางจุลชีววิทยา มหาวิทยาลัยมหิดล



Staff trainings have been carried out continuously to ensure harmonious development of the operation and employees. More importantly, GPO has aimed at creating mobility, job contentment alongside good compensation and fair treatment for the employees at all levels. GPO has worked to ensure all the employees have been placed in the right jobs according to their skills and abilities to enhance their work potentials.

Herbal Product Research

Responding to the Government's policy to promote and develop Thai herbal wisdom to become more known to the public, the Government Pharmaceutical Organization has recently researched on an herbal remedy with extract from Centella asiatica Urban (Asiatic Pennywort), a local herb, under the trade name "Centella Clean Gel". This gel, comprising of 70% alcohol and glycerin, can kill almost all microorganism including viruses that cause the Avian Influenza, AIDS, SARS and Hepatitis. Moreover, the activation mechanism of this gel does not create an anti-biotic resistance of the microbe. This product has passed the reduction of microbe test from the Microbiology Quality Guarantee Project, Mahidol University.



นอกจากนี้จากความสำเร็จของการนำผลิตภัณฑ์ครีมบำรุงผิวหน้า จีพีโอ เคอร์มิน (GPO Curmin Cream) ออกจำหน่ายให้กับผู้บริโภคชาวไทยเมื่อปี 2548 ซึ่งได้รับการตอบรับจากผู้บริโภคอย่างดี ในปี 2549 องค์การเภสัชกรรม จึงได้มีการพัฒนาผลิตภัณฑ์ใหม่ขึ้น ได้แก่ จีพีโอ เคอร์มิน มายด์ คลีนซิงเจล (GPO Curmin Mild Cleansing Gel) ซึ่งเป็นเจลใสบริสุทธิ์สูตร Non-Ionic สำหรับล้างหน้าที่มีความอ่อนโยน ปราศจากฟอง และสารทำความสะอาดที่เป็นกรดหรือด่าง มี pH 5.5 จึงไม่ทำให้ผิวแห้งตึง ผ่านการทดสอบการระคายเคือง เหมาะสำหรับผิวแพ้ง่าย ช่วยทำความสะอาดได้อย่างล้ำลึก ด้วยนวัตกรรมนาโนเทคโนโลยี อีกทั้งยังมีสารสกัด THC จากขมิ้นชัน ช่วยต่อต้านอนุมูลอิสระ ป้องกันการเกิดริ้วรอยก่อนวัยและ จีพีโอ เคอร์มิน ไฮเดรตติ้ง โทเนอร์ (GPO Curmin Hydrating Toner) เพื่อตอบสนองความต้องการของผู้หญิง สำหรับการบำรุงผิวหน้าที่ครบขั้นตอน ซึ่งเป็นโทเนอร์ใสบริสุทธิ์ ปราศจากแอลกอฮอล์มีค่า pH 5.5 ไม่

Furthermore, following the success of facial moisturizing GPO Curmin Cream introduced to Thai consumers in the year 2005, GPO has developed two new products in the year 2006. The first was GPO Curmin Mild Cleansing Gel which is a non-ionic facial cleansing gel—a non-foam formation with pH 5.5 which does not dehydrate or irritate the skin. It is also allergy tested, hence suitable for sensitive skin. Nanotechnology innovation also boosts its deep cleansing properties. The gel is also combining THC extract from curcuma to protect skin from anti-oxidant hence preventing wrinkles. The second was GPO Curmin Hydrating Toner to respond to women's need for complete facial treatment. It is an alcohol-free, pure and clear toner with pH 5.5 that will not dehydrate the skin. This toner is also allergy tested and suitable for sensitive skin. Nanotechnology innovation makes it effectively clean and moisture the skin while THC extract from

ทำให้ผิวแห้งตึง ผ่านการทดสอบการระคายเคือง เหมาะสำหรับผิวแห้ง สามารถเช็ดทำความสะอาด และเพิ่มความชุ่มชื้นให้ผิวหนังได้อย่างมีประสิทธิภาพ ด้วยนวัตกรรมนาโนเทคโนโลยี พร้อมสารสกัด THC จากขมิ้นชัน ช่วยต่อต้านอนุมูลอิสระ ปกป้องผิวหน้าจากการเกิดริ้วรอยก่อนวัย

การวิจัยและพัฒนาผลิตภัณฑ์ใหม่ๆ

องค์การเภสัชกรรมมีความห่วงใย และใส่ใจในเรื่องของการเข้าถึงยาโดยตลอด จึงได้ตระหนักถึงความสำคัญและความจำเป็นในการรักษาโรคที่ยังคงเป็นปัญหาสาธารณสุขจึงมุ่งเน้นในการวิจัยและพัฒนาผลิตภัณฑ์ใหม่ๆ ให้มีตำรับยาที่หลากหลาย รองรับผู้ป่วยในทุกกลุ่ม ทั้งนี้เพื่อให้ผู้ป่วยได้เข้าถึงยามากยิ่งขึ้น โดยในปี 2549 องค์การเภสัชกรรมได้ดำเนินการวิจัยและพัฒนาผลิตภัณฑ์แล้วเสร็จทั้งสิ้น 15 รายการ ดังนี้กลุ่มผลิตภัณฑ์ ARV จำนวน 5 รายการ ประกอบด้วย Indinavir 200 mg capsule, Indinavir 400 mg capsule, Nevirapine 50 mg + Lamivudine 30 mg + Stavudine 7 mg tablet, Lamivudine 150 mg + Stavudine 40 mg tablet, Lamivudine 150 mg + Stavudine 30 mg tablet กลุ่มผลิตภัณฑ์ Therapeutic Drug จำนวน 5 รายการ ประกอบด้วย Simvastatin 10 mg tablet, Simvastatin 20 mg tablet, Deferiprone 500 mg film coated tablet, Deferiprone, Osetamivir 75 mg capsule กลุ่มผลิตภัณฑ์ Chemical/Natural Product จำนวน 5 รายการ ประกอบด้วย THC Mild Cleansing Gel THC Toner THC Eye Gel THC Body Lotion THC Sun Corrective (after sun)

ความร่วมมือด้านงานวิจัยกับหน่วยงานภายนอก

การร่วมมือกับหน่วยงานต่างๆ ในเรื่องของงานวิจัยเพื่อนำมาพัฒนาต่อในรูปของการผลิตยาและเวชภัณฑ์นั้น องค์การเภสัชกรรมได้ดำเนินการมาอย่างต่อเนื่อง ในการร่วมศึกษาแลกเปลี่ยนความรู้ ประสบการณ์กับนักวิชาการจากหน่วยงานและองค์กรต่างๆ เพื่อช่วยกันพัฒนาประเทศให้เกิดประโยชน์สูงสุด ในปี 2549 องค์การเภสัชกรรมได้ร่วมลงนามบันทึกข้อตกลงความร่วมมือกับกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์ กรมพัฒนาการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก กระทรวงสาธารณสุข และสำนักงานพัฒนาวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยีแห่งชาติ กระทรวงวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยีในโครงการวิจัยและพัฒนาด้านโรคติดเชื้ออุบัติใหม่ และโรงงานต้นแบบยาไทย ร่วมกับสำนักงานกองทุนสนับสนุนการวิจัยดำเนินการวิจัยในโครงการวิจัยด้านมาตรฐานสมุนไพร (การวิเคราะห์หาปริมาณสารให้ความเผ็ด (Capsaicinoids) ในผลพริกโดยเทคนิคไฮเพอร์



curcuma that help preventing skin from anti-oxidant and wrinkles.

Research and Development for New Products

The Government Pharmaceutical Organization has cared for and paid particular attention to the access to medicines. With the realisation on importance and necessity of medical treatment which is still a public health problem, GPO has emphasised on research and development of new products under various formulas accommodating all patients groups to ensure their access to medicines. In the year 2006, GPO has completed the research and development for new 15 products as follows:-

- i. AVR group: 5 products comprising Indinavir 200 mg capsule; Indinavir 400 mg capsule; Nevirapine 50 mg + Lamivudine 30 mg + Stavudine 7 mg tablet; Lamivudine 150 mg + Stavudine 40 mg tablet; and Lamivudine 150 mg + Stavudine 30 mg tablet;
- ii. Therapeutic Drug group: 5 products comprising Simvastatin 10 mg tablet; Simvastatin 20 mg tablet; Deferiprone 500 mg film coated tablet; Deferiprone; and Osetamivir 75 mg capsule; and
- iii. Chemical/Natural Product group: 5 products comprising THC Mild Cleansing Gel; THC Toner; THC Eye Gel; THC Body Lotion; and THC Sun Corrective (after sun).

Cooperation with Other Organizations

The Government Pharmaceutical Organization has continuously cooperated with other organizations on research to further develop pharmaceutical products and medical supplies via co-learning and exchanging knowledge and experiences with experts from other institutes and organizations to yield the best benefits for the country. In the year 2006, GPO has sealed its cooperation with other organizations as follows:-

- i. Signed an agreement with the Department of Medical Sciences; the Department of Development of Thai Traditional and Alternative Medicine, Ministry of Public Health; and the National Science and Technology Development Agency, Ministry of Science and Technology on the Project to Research and Development of Emerging Infectious Diseases and Prototype Manufacturing Plant for Thai Herbal;



ฟอรัมมานซ์ลิควิด โครมาโทกราฟี), ร่วมกับภาควิชาเคมี คณะวิทยาศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย และสำนักงานพัฒนาวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยีแห่งชาติดำเนินการวิจัยในโครงการสังเคราะห์วัตถุดิบ Oseltamivir ในห้องปฏิบัติการ, ร่วมกับบริษัท ISP (ประเทศไทย) ดำเนินการวิจัยในโครงการพัฒนาสูตรตำรับยาแผนปัจจุบัน, ร่วมกับคณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย ดำเนินการวิจัยผลของสารสกัดสมุนไพร (จีพีโอ 1986) ต่อการเกิดหลอดเลือดใหม่ในหนูชนิดไมซ์ที่ได้รับการปลูกถ่ายเซลล์มะเร็งตับ (HEP G2), ร่วมกับบริษัท BASF ดำเนินการในโครงการพัฒนาสูตรเครื่องสำอาง (THC Sunscreen) และร่วมกับคณะวิทยาศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย ดำเนินการโครงการความร่วมมือในการผลิตยารักษาโรคมะเร็งจากสมุนไพรเปล้าน้อย

นอกจากนี้องค์การเภสัชกรรมยังได้มีการวิจัยในโครงการพัฒนาสมุนไพรต่างๆ มากมาย และได้มีการยื่นจดสิทธิบัตร/อนุสิทธิบัตรแล้ว ได้แก่ สารผสมทางเภสัชกรรมที่มีความคงตัวดีขึ้นของทอรวาสแตตินรูปอสัณฐาน, ไมเซลล์ของอนุพันธ์สารสกัดจากสมุนไพร, สูตรสมุนไพรรวมเพื่อการลดรอยเหี่ยวย่นและรอยคล้ำของผิวหนัง และส่วนผสมสมุนไพรและสารสกัดสำหรับใช้ในโรคมะเร็ง

กิจกรรม 40 ปีองค์การเภสัชกรรม

ในปี 2549 ซึ่งเป็นปีที่องค์การเภสัชกรรมครบรอบ 40 ปี วันที่ 5 สิงหาคม 2549 ดังนั้นเพื่อเป็นการเฉลิมฉลองเนื่องในโอกาสดังกล่าว องค์การเภสัชกรรมก็จัดให้มีกิจกรรมต่างๆ มากมาย ประกอบด้วย การเปิดตัวตราสัญลักษณ์ใหม่ พร้อมโบว์วิสัยทัศน์และแสดงเจตนารมณ์ร่วมกันของพนักงานในการที่จะร่วมกันพัฒนาองค์การเภสัชกรรมให้มีความพร้อมในทุกด้าน ภายใต้แนวคิด นวัตกรรมยา เพื่อสุขภาพของคนไทย การดูแลรับผิดชอบสังคมในด้านสาธารณสุข โดยยึดมั่นในประโยชน์ของประชาชน สังคม และประเทศชาติ เป็นสำคัญ การจัดการแสดงชุด "The Best Vision of GPO" "GPO องค์การที่มีวิสัยทัศน์เป็นเลิศ" รายการ 40 ปียังแจ้ว นวัตกรรมยาเพื่อสุขภาพของคนไทย" การจัดนิทรรศการ 40 ปี องค์การเภสัชกรรม เรื่อง "นวัตกรรมยา เพื่อสุขภาพของคนไทย"

- ii. Co-operated with Thailand Research Fund on research on herbal standard research in which Capsaicinoids in chilli was analysed using Hi-Performance Liquid Chromatography;
- iii. Co-operated with the Department of Chemistry, Faculty of Science, Chulalongkorn University and the National Technology and Science Development Agency on a research on Oseltamivir synthesis in laboratory;
- iv. Worked with ISP (Thailand) Co., Ltd. on research of modern drugs;
- v. Co-operated with Faculty of Medicine, Chulalongkorn University regarding the research on effect of herbal extract (GPO 1986) on angiogenesis in lab mice with liver carcinoma cell (HEP G2) transplant;
- vi. Coordinated with BASF Co., Ltd. to develop a new cosmetic formula (THC Sunscreen); and
- vii. Worked with Faculty of Science, Chulalongkorn University on the project to produce Anti-Peptic Ulcer Agent from Croton Stellatopilosus Ohba.

Furthermore, GPO has also carried several herbal development projects, some of which have been granted patent and/or petty patent. Among them are more stabilized pharmaceutical composition of; micelle of herbal extract particles; herbal formula reduce wrinkles and skin blemish; and herbal formulas and extracts to treat cancer.

GPO's 40th Anniversary Activities

GPO has celebrated its 40th anniversary on 5th August 2006, organizing many activities including the launch of a new emblem; expression of vision and staff's determination to develop the organization in every aspect under the 'Medical Innovation for Thai Health' ideology, and commitment to public health care social responsibility affixed to the utmost benefits of the people, society and the nation. GPO also presented 'The Best Vision of GPO'; 'Super 40: Medical Innovation for Thai Health' and an exhibition on '40 Years of the Government Pharmaceutical Organization: Medical Innovation for Thai Health'.





กิจกรรมเพื่อสังคม Social Activities

องค์การเภสัชกรรมได้กำหนดแผนการดำเนินงานในส่วนของกิจกรรมเพื่อสังคมเอาไว้อย่างชัดเจน โดยถือเป็นหนึ่งในนโยบายหลักขององค์กร เพื่อการมีส่วนร่วมในการพัฒนาคุณภาพชีวิตที่ดีขึ้นแก่ประชาชนในกลุ่มต่างๆ อย่างต่อเนื่องมาโดยตลอด ในรูปแบบของการสนับสนุนยาและเวชภัณฑ์ การให้ความรู้เรื่องการใช้จ่าย การมอบเงินสนับสนุนงานสาธารณสุขของประเทศ กิจกรรมเพื่อสาธารณประโยชน์ โดยเฉพาะการสำรองยาเพื่อรองรับภัยพิบัติของประเทศ สำหรับกิจกรรมที่ได้ดำเนินการในปีที่ผ่านมาประกอบด้วย

การสนับสนุนกิจกรรมเพื่อสาธารณประโยชน์

พระเจ้าวรวงศ์เธอ พระองค์เจ้าโสมสวลี พระวรราชทินนิตตามาตุ ประทานพระโองาสให้ พลโท นพ.มงคล จิระสันติการ ผู้อำนวยการองค์การเภสัชกรรม ทูลเกล้าถวายยาต้านไวรัสเอดส์ เพื่อใช้ในโครงการช่วยลดการติดเชื้อเอดส์จากแม่สู่ลูก สภากาชาดไทย

โครงการ “ค่ายอาสาเพื่อชีวิต”

เป็นโครงการที่องค์การเภสัชกรรมให้การสนับสนุนเงินงบประมาณแก่นิสิต นักศึกษาสร้างอาคารอเนกประสงค์พร้อมห้องพยาบาลแก่โรงเรียนที่ขาดแคลน พร้อมให้ความรู้ด้านการดูแลสุขภาพ การปฐมพยาบาลเบื้องต้น การใช้จ่ายที่ถูกต้องเพื่อเป็นการช่วยพัฒนาคุณภาพชีวิตที่ดีขึ้นให้แก่ชุมชน โดยในปีงบประมาณ 2549 ได้จัดสรรงบประมาณให้กับมหาวิทยาลัยต่างๆ ที่เข้าร่วมโครงการจำนวน 5 มหาวิทยาลัย เพื่อทำการก่อสร้างอาคารอเนกประสงค์พร้อมห้องพยาบาล ได้แก่ มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีมหานคร ก่อสร้างขึ้นที่โรงเรียนบ้านพังทง อ.พะโต๊ะ จ.ชุมพร, มหาวิทยาลัยรังสิต ก่อสร้างขึ้นที่โรงเรียนบ้านหนองครอง อ.ภูพาน จ.สกลนคร, สถาบันเทคโนโลยีพระจอมเกล้าพระนครเหนือ ก่อสร้างขึ้นที่โรงเรียน



The Government Pharmaceutical Organization clearly states the policies for social commitments in order to develop the community's standard of living by providing medicines and medical supplies for public benefits; providing knowledge on medicine consumption; contributing to the nation's public health activities and public benefit activities, especially, drug and medical supplies reserve to respond to national disaster. The activities that have been pursued during the past year are as follows:-

Public Benefit Activity Support

HRH Princess Soamsawali Phravararajatinuddamatu granted an audience to Dr.LT.GEN.Mongkol Jivasantikarn, M.D., GPO's Managing Director, to present anti-retroviral drugs for Red Cross' "Reducing the Mother - to - Child HIV Transmission" program.

The "Drugs for Life Volunteer Camp" Program

GPO sponsored volunteer out reach camp to build facility building with first-aid room for needing school together with educating the community on health care and fundamental first aids, including proper medicines consumption to better community's quality of life. In the fiscal year 2006, GPO granted supports to the construction of multi-purpose building with first-aid room to 5 universities which were:-

- Mahanakorn University of Technology for Ban Pang Hao School at Aumphur Pa Toh, Chumphon;



บ้านโนนเท็ดโค อ.นาตุ้ม จ.มหาสารคาม, คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ ก่อสร้างขึ้นที่โรงเรียนบ้านซับน้อยได้ สามีคึก อ.ม่วงเหล็ก จ.สระบุรี, สถาบันเทคโนโลยีพระจอมเกล้า เจ้าคุณทหารลาดกระบัง ร่วมกับคณะพยาบาลศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล ก่อสร้างขึ้นที่โรงเรียนบ้านหัววัง อ.ขามเฒ่า จ.กำแพงเพชร

- Rangsit University for Ban Nong Krong School at Amphur Phuphan, Sakon Nakhon;
- King Mongkut's Institute of Technology North Bangkok for Ban None Hed Khai at Amphur Nadoon, Maha Sarakham;
- Medical School at Thammasat University for Ban Sub Noi Tai Samukkee at Amphur Muag Lek, Saraburi; and
- King Mongkut's Institute of Technology Ladkrabang, in cooperation with Faculty of Nursing Mahidol University for Hua Rang School at Amphur Kanuworarak, Kamphaengphet.



โครงการอบรมพยาบาลต่อเนื่อง เพื่อเพิ่มศักยภาพในการบริหารจัดการคลินิกผู้ติดเชื้อเอชไอวีในสถานพยาบาล

เป็นโครงการความร่วมมือระหว่างองค์การเภสัชกรรมกับสภาวิชาชีพไทย จัดอบรมพยาบาลขึ้น โดยพยาบาลที่ผ่านการอบรมจะทำหน้าที่เป็นผู้ช่วยแพทย์ในการดูแลผู้ป่วย และเป็นพี่เลี้ยงของกลุ่มผู้ดูแลผู้ป่วยเอชไอวี เพื่อดูแลรักษาสุขภาพ การกินยาอย่างตรงเวลา ถูกต้อง เพื่อที่ผู้ติดเชื้อจะได้ไม่ดื้อยา มีคุณภาพชีวิตที่ดีขึ้น และเป็นการลดภาระของรัฐในการจัดหาตัวอื่นที่มีราคาสูงกว่ามาใช้ทดแทน สามารถนำงบประมาณที่มีจำกัดกระจายไปยังกลุ่มผู้ติดเชื้อรายใหม่ได้ครอบคลุมมากขึ้น ในปี 2549 ได้มีการจัดการอบรมขึ้นจำนวน 4 รุ่น รุ่นละ 150 คน โดยรุ่นที่ 1 จัดขึ้นที่โรงพยาบาลศูนย์พุทธชินราช จ.พิษณุโลก รุ่นที่ 2 จัดที่โรงพยาบาลศูนย์สรรพสิทธิประสงค์ จ.อุบลราชธานี รุ่นที่ 3 โรงพยาบาลพระจอมเกล้า จ.เพชรบุรี รุ่นที่ 4 ที่โรงพยาบาลขอนแก่น จ.ขอนแก่น

โครงการ “เสียงนี้เพื่อน้อง”

เป็นกิจกรรมที่องค์การเภสัชกรรมจัดขึ้นเพื่อให้เยาวชนผู้พิการทางสายตาได้รับความรู้ สาระความบันเทิง และข้อมูลต่างๆ ที่เป็นประโยชน์ เพื่อพัฒนาทักษะของเยาวชนผู้พิการทางสายตาผ่านการฟังจากเครื่องบันทึกเสียง โดยใช้เสียงของพนักงานองค์การเภสัชกรรม และอาสาสมัครที่เข้าร่วมโครงการ พร้อมสนับสนุนอุปกรณ์การเรียนการสอนและยารักษาโรคให้กับเยาวชนผู้พิการทางสายตา



โครงการให้ความรู้เรื่องการใช้ยา

องค์การเภสัชกรรมจัดโครงการให้ความรู้เรื่องการใช้ยาที่ถูกต้องแก่นักเรียนระดับมัธยมศึกษาในพื้นที่เขตกรุงเทพมหานครและปริมณฑล และจังหวัดใกล้เคียงขึ้นในรูปของการจัดนิทรรศการ การบรรยายให้ความรู้เรื่องการใช้ยา โดยมีเภสัชกรเป็นวิทยากรบรรยาย พร้อมจัดทำสื่อประชาสัมพันธ์ เผยแพร่ความรู้



The Continuous “Nurse Training for HIV Ward” Program

GPO, in collaboration with Thai Red Cross, held the “Nurse Training for HIV Ward” program. The trained nurses are to serve as doctor assistant taking care of HIV patients and a supervisor of HIV ward staff. The goal is to raise the quality of HIV patient treatment by punctual administration and accurate dosage of medicine which helps preventing drug-resistance. The practice increases quality of life for patients and lessens the burden on Public Sector to supply substitute drugs at higher cost. The budget can therefore be distributed to cover new infected patients. In the year 2006, there were four courses held with 150 participants each. The first training was organised at Pra Bhudachinaraj Hospital, Phitsanulok; the second at Suppasithprasong Hospital, Ubon Ratchathani; the third training at Phrachomklao Hospital, Phetchaburi; and the fourth at Khon Kaen Hospital, Khon Kaen.

The “Voice for Children” Program

GPO has organized the “Voice for Children” Program to increase access to knowledge, entertainment, and other useful information, for the community of visually impaired children via audio resources recorded by GPO employees and volunteers. School supplies and medicines were also supplied by GPO.

The Education Programme on Safe Medicine Usage

GPO has organized an educative programme on safe medicine usage to secondary school children in Bangkok Metropolitan area via exhibitions and talks by pharmacists, assisted by other informative media.



การบริจาคยาและเวชภัณฑ์

จากกรณีเกิดปัญหาอุทกภัยหลายจังหวัดในพื้นที่ภาคเหนือ ตอนบน ตอนล่าง และพื้นที่ลุ่มภาคกลาง ส่งผลให้ประชาชน ในหลายจังหวัดได้รับความเดือดร้อน ขาดที่อยู่อาศัย เครื่องอุปโภค บริโภค และยารักษาโรค องค์การเภสัชกรรม จึงจัดโครงการช่วยเหลือ อย่างเร่งด่วน โดยจัดคาราวานนำยาชุดช่วยเหลือผู้ประสบภัย จำนวน 28,400 ชุด ยาตำราหลวง จำนวน 6,000 ชุดพร้อมถุงยังชีพ รวมมูลค่า 1,900,000 บาท ลงพื้นที่ช่วยเหลือพี่น้องประชาชนในจังหวัดน่าน พิจิตร พิษณุโลก สุโขทัย ตาก นครสวรรค์ อ่างทอง สิงห์บุรี นนทบุรี ราชบุรี กำแพงเพชร และพระนครศรีอยุธยา



นอกจากการลงพื้นที่ช่วยเหลือผู้ประสบภัยโดยตรงแล้ว องค์การเภสัชกรรมยังให้ความช่วยเหลือผ่านกระทรวงสาธารณสุข สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด หน่วยงาน และมูลนิธิต่างๆ อาทิ ได้นำยาและเวชภัณฑ์มอบแก่ พล.อ.บุญสร้าง เนียมประดิษฐ์ ผู้บัญชาการทหารสูงสุด เพื่อนำไปมอบแก่ทหารที่ปฏิบัติหน้าที่ในพื้นที่ประสบอุทกภัย มอบเงินสนับสนุนมูลนิธิราชประชานุเคราะห์ จำนวน 200,000 บาท มอบยาชุดช่วยเหลือผู้ประสบภัยและถุงยังชีพให้แก่ กองทัพบก เพื่อนำไปช่วยเหลือประชาชนที่ประสบภัยทั่วประเทศ มอบยาชุดช่วยเหลือผู้ประสบภัยสนับสนุนในโครงการ TO BE NUMBER ONE เพื่อช่วยเหลือผู้ประสบภัยผ่านกรมสุขภาพจิต จัดส่งแอลกอฮอล์ ยาป้องกันน้ำกัดเท้า และขี้ผึ้งแก้ปวดบวม ยาพาราเซตามอล รวมมูลค่า 400,000 บาท มอบให้กระทรวงสาธารณสุข เพื่อนำไปใช้ในภารกิจเร่งด่วนและให้พี่น้องประชาชน ได้รับประโยชน์มากที่สุด



Medicines and Medical Supplies Donation

The flood disasters in Upper North, Lower North and the Central Basin of the country had caused homeless, shortage of consumer and medicines. GPO responsively organized an emergency assistance via the medical distributing caravan to ease the disaster affected locals. These included 28,400 sets of set medicines and 6,000 sets of Household Remedies with life support bags, total valued THB 1.9 Million, to Nan, Phichit, Phisanulok, Tak, Nakhon Sawan, Ang Thong, Sing Buri, Nonthaburi, Lop Buri, Kanphaeng Phet and Phra Nakhon Si Ayutthaya.

In addition to the aforesaid direct relief, GPO also provided supports through the Ministry of Public Health, Provincial Health Offices and other charitable foundations and organizations. Among them was the donation of medicines and medical supplies to General Boonsrang Niumpradit, the Supreme Commander, to assist militaries on duty in the flooded area; the monetary donation worth THB 200,000 to Ratchaprachanukour Foundation; the donation of set medicines with life support bags to the Royal Thai Army for further distribution to the flood affected people nationwide; the donation of set medicines to support "TO BE NUMBER ONE" project for relief of flood victims via the Department of Mental Health; the dispatch of Isopropyl Alcohol, Tinea-Pedis preventing Medicine, Analgesic Balm and Paracetamol amounting to THB 400,000 to the Ministry of Public Health for use in emergency relief.

องค์การเภสัชกรรมยังได้ผลิตยาชุดช่วยเหลือผู้ประสบภัยออกจำหน่ายให้กับประชาชนและหน่วยงานต่างๆ ที่จะนำไปช่วยเหลือประชาชนในราคาต่ำกว่าต้นทุนด้วย ซึ่งการให้ความช่วยเหลือในครั้งนี้เป็นบทบาทหน้าที่และภารกิจที่องค์การเภสัชกรรมได้ดำเนินการมาอย่างต่อเนื่องโดยตลอด ทั้งนี้เพื่อการมีส่วนร่วมในการพัฒนาคุณภาพชีวิตที่ดีขึ้นแก่ประชาชน

การส่งเสริมการศึกษา-ดูงาน

องค์การเภสัชกรรมเปิดโอกาสให้นักเรียน นิสิต นักศึกษาจากสถาบันต่างๆ เข้ามาศึกษาดูงานด้านการผลิตยา การผลิตชีววัตถุ การประกันคุณภาพ การวิจัยและพัฒนา การจัดส่งสินค้า การตลาด และการขาย ทั้งนี้เพื่อเป็นการเสริมสร้างประสบการณ์ เพิ่มความรู้ประกอบการเรียนของสถาบันต่างๆ รวมทั้งให้การสนับสนุนหน่วยงานภาครัฐ และเอกชนทั้งในและต่างประเทศ เข้าเยี่ยมชมการดำเนินงานในส่วนต่างๆ



The Government Pharmaceutical Organization also produced set-medicines specified for natural disaster affected people sold at below-the-break-even price. These philanthropic activities were considered responsibilities and commitment that GPO has carried out ceaselessly to better quality of life of the people.

Academic Support and GPO Site Visit

The Government Pharmaceutical Organization has granted opportunities for students from various universities to visit and study medical production, biological production, and quality assurance process, as well as research and development, logistics, marketing and sales. The site visit experience would broaden their learning horizon in additional of institutional education. GPO also encourages both private and public sectors, domestic and international, to a site visit in various divisions.

กิจกรรมการกุศล

องค์การเภสัชกรรมได้กำหนดจัดกิจกรรมการกุศลในด้านต่างๆ มากมาย อาทิ การมอบรายได้จากการจัดงานกาชาดทูลเกล้าฯ ถวายสมเด็จพระเทพรัตนราชสุดาฯ เพื่อกิจกรรมของสภากาชาดไทย การสนับสนุนงบประมาณเพื่อกิจกรรมด้านสาธารณสุขของหน่วยงานราชการ อาทิ การประชุมวิชาการ การจัดนิทรรศการ การจัดงานรณรงค์ การผลิตสื่อเผยแพร่ประชาสัมพันธ์ต่างๆ งานทอดกฐิน ผ้าป่าสามัคคี การมอบเงินสนับสนุนสร้างโรงพยาบาล 50 พรรษามหาชราลภกรณ์ การจัดงานวันเด็กแห่งชาติ การให้การสนับสนุนทุนอาหารกลางวัน อุปกรณ์การเรียนเพื่อโรงเรียนขาดแคลนการบริจาคโลหิตของพนักงานแก่สถาบัน พยาธิวิทยา ศูนย์อำนวยการแพทย์พระมงกุฎ ซึ่งกิจกรรมดังกล่าวองค์การเภสัชกรรมได้ปฏิบัติเป็นประจำทุกปีต่อเนื่องมาโดยตลอด

Charitable Activities

Annually, the Government Pharmaceutical Organization continuously participated in a number of charity events. Among them were the presentation of revenue from the Red Cross Fair to Her Royal Highness Princess Maha Chakri Sirindhorn to support the Red Cross activities; budgetary support to public sector's health-care activities such as workshops, seminars, exhibitions and campaigns; production of informative public relations materials; off-season merit events; donation for the construction of the Golden Jubilee Maha Vajiralongkorn Hospital fund; the National Children's Day event; support for lunch fund, school supplies for needing schools; and donation of blood by GPO staff to the Pathology Division, Phra Mongkut Kiao Hospital.





RESEARCH
DEVELOPMENT
INSPIRATION
INNOVATION



ข้อมูลอื่นๆ Other Information



บริษัทร่วมทุน GPO's Joint Venture Companies

1. บริษัท เชนอร์ล ฮอสปิตาล โปรดักส์ จำกัด (มหาชน) General Hospital Products Public Co., Ltd.

สถานที่ตั้ง	101/99 ซอยนวนนคร 7 ถนนพหลโยธิน อำเภอคลองหลวง จังหวัดปทุมธานี 12120 โทร. 0-2529-2560-5 โทรสาร (66-2) 529-2566
ธุรกิจหลัก	น้ำเกลือ, น้ำยาล้างไต
ทุนจดทะเบียน	100 ล้านบาท (เรียกชำระแล้ว 60 ล้านบาท)
สัดส่วนการถือหุ้นขององค์การเภสัชกรรม	ร้อยละ 49.6 (29.76 ล้านบาท)
Address	101/99 Soi 7, Navanakorn Industrial Estate, Phaholyothin Road, Khlung Lunag District, Pathum Thani 12120 Tel. 0-2529-2560-5 Fax. 0-2529-2566
Core Business	Saline Solution, Dialysis solution
Authorized Capital	THB 100 million (Issued & Paid up THB 60 million)
Ratio of GPO's Shareholding	49.6% (THB 29.76 million)
Website	http://www.ghp.co.th

2. บริษัท ยูไนเต็ดฟาร์มาแอนติไบโอติกส์ อินดัสตรีส์ จำกัด United Pharma Antibiotic Industry Co., Ltd.

สถานที่ตั้ง	101/52 นิคมอุตสาหกรรม นวนคร ถ.พหลโยธิน อ.คลองหลวง จ.ปทุมธานี 12120 โทรศัพท์ 0-529-0097-9 โทรสาร 0-2529-0378
ธุรกิจหลัก	วัตถุดิบยา (API)
ทุนจดทะเบียน	50 ล้านบาท
สัดส่วนการถือหุ้นขององค์การเภสัชกรรม	ร้อยละ 45 (22.5 ล้านบาท)
Address	101/52 Nava Nakorn Industrial Estate, Phaholyothin Road, Khlung Luang District, Pathum Thani 12120 Tel. 0-2529-0097-9 Fax. 0-2529-0378
Core Business	Active Pharmaceutical Ingredients (API)
Authorized Capital	THB 50 million
Ratio of GPO's Shareholding	45% (THB 22.5 million)
Status	Plant Shutdown



3. บริษัท ไทยวัฒนาฟาร์มาซูติคัล เด็กซ์โทรส จำกัด

Thai Watana Pharmaceutical Dextrose Co., Ltd.

สถานที่ตั้ง	112 หมู่ 1 ถ.บางละมุง-ระยอง อ.บางละมุง จ.ชลบุรี 20150 โทรศัพท์ 0-3822-2483
ธุรกิจหลัก	น้ำตาลเดกซ์โทรส
ทุนจดทะเบียน	450 ล้านบาท
สัดส่วนการถือหุ้นขององค์การเภสัชกรรม	ร้อยละ 30 (135 ล้านบาท)
Address	112 Moo 1 Banglamung-Rayong Road, Banglamung District, Chonburi 20150 Tel. 0-3822-2483
Core Business	Dextrose
Authorized Capital	THB 450 million
Ratio of GPO's Shareholding	30% (THB 135 million)
Status	Financial Restructuring

4. บริษัท ผลิตภัณฑ์สมุนไพรไทย จำกัด

Thai Herbal Products Co., Ltd.

สถานที่ตั้ง	บริเวณ แพลตอริแลนด์ วังน้อย 130/149 หมู่ที่ 3 ต.วังจุก อ.วังน้อย จ.พระนครศรีอยุธยา 13170 โทรศัพท์ (035) 721 445-7 โทรสาร (035) 721-743
ธุรกิจหลัก	ยาสมุนไพร
ทุนจดทะเบียน	80 ล้านบาท
สัดส่วนการถือหุ้นขององค์การเภสัชกรรม	ร้อยละ 49 (39.2 ล้านบาท)
Address	Factory Land Wangnoi, 130/149 Moo3, Wangnoi District, Phra Nakhon Sri Ayuthaya 13170 Tel. (035) 721 445-7 Fax. (035) 721-743
Core Business	Herbal remedies
Authorized Capital	THB 80 million
Ratio of GPO's Shareholding	49% (THB 39.2 million)
Website	http://www.thaiherbinfo.com

5. บริษัท องค์การเภสัชกรรม – เมอริแอกซ์ ชีววัตถุ จำกัด

Government Pharmaceutical Organization – Merieux Biologicals Products Co., Ltd.

สถานที่ตั้ง	นิคมอุตสาหกรรมเกตเวย์ซิตี้ 241 หมู่ 7 ต.หัวลำโพง อ.แปลงยาว จ.ฉะเชิงเทรา 24190 โทร. (038) 575 429-35 โทรสาร (038) 575-428
ธุรกิจหลัก	ผลิตและจำหน่ายวัคซีนป้องกันโรคในคน
ทุนจดทะเบียน	300 ล้านบาท
สัดส่วนการถือหุ้นขององค์การเภสัชกรรม	ร้อยละ 49 (147 ล้านบาท)
Address	Gateway City Industrial Estate, 241 Moo 7 T. Huasamrong Plaengyao District Chachoengsao 24190 Tel. (038) 575 429-35 Fax. (038) 575-428
Core Business	Manufacture and sell human vaccine
Authorized Capital	THB 300 million
Ratio of GPO's Shareholding	49% (THB 147 million)

6. บริษัท เมดิคัล ดีไวซ์ แมนูแฟคเจอร์ (ประเทศไทย) จำกัด

Medical Device Manufacturer (Thailand) Limited

สถานที่ตั้ง	นิคมอมตะซิตี้ 7/145 หมู่ 4 ถนนทางหลวงแผ่นดิน 331 ต.มาบยางพร อ.ปลวกแดง จ.ระยอง 21140 โทรศัพท์ (038) 956-432
ธุรกิจหลัก	ผลิตและจำหน่ายเข็มฉีดยาและกระบอกฉีดยาชนิดปลอดภัย
ทุนจดทะเบียน	720 ล้านบาท
สัดส่วนการถือหุ้นขององค์การเภสัชกรรม	ร้อยละ 13 (93.6 ล้านบาท)
Address	7/145 Amata City Industrial Estate, Rayong 21140 Tel. (038) 956-432
Core Business	Manufacture and sell safety hypodermic syringes with needles
Authorized Capital	THB 720 million
Ratio of GPO's Shareholding	13% (THB 93.6 million)



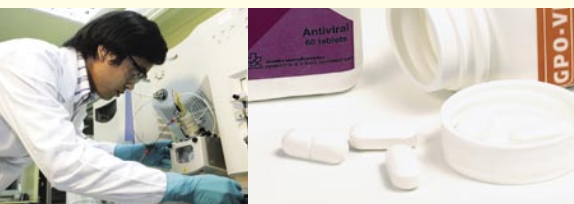
ค่าตอบแทนคณะกรรมการองค์การเภสัชกรรม

Compensations of the Board of Directors of the Government Pharmaceutical Organization

ปีงบประมาณ 2549

Fiscal year 2006

ลำดับ ที่ No.	ชื่อคณะกรรมการ Name of Directors	ตำแหน่ง Position	ค่าตอบแทน (บาท/ต่อปี) Compensation (Baht/year)	โบนัสประจำปี 2549 งวดแรก (บาท) Annual Bonus 2006 First Payment (Baht)
1.	นายวิฑิต ลีบุตรพงษ์ Mr.Vithit Leenutaphong	ประธานกรรมการ Chairman	137,500.00	112,500.00
2.	นพ.วิชัย เทียนถาวร Dr.Vichai Tienthavorn, M.D.	กรรมการ Director	32,500.00	23,750.00
3.	นพ.ศุภชัย คุณารัตนพฤกษ์ Dr.Supachai Kunaratanapreuk, M.D.	กรรมการ Director	40,000.00	19,596.77
4.	นพ.ไพจิตร วราชาติ Dr.Paijit Warachit, M.D.	กรรมการ Director	210,000.00	90,000.00
5.	นพ.ธวัช สุนทรจารณ์ Dr.Thawat Suntrajarn, M.D.	กรรมการ Director	225,000.00	90,000.00
6.	ศ.คลินิก นพ.ปิยะสกล สกลสัตยาทร Prof.Dr.Piyasakol Sakolsatayadorn, M.D.	กรรมการ Director	90,000.00	48,562.50
7.	นพ.เสถียร ภูประเสริฐ Dr.Satian Pooprasert, M.D.	กรรมการ Director	90,000.00	67,500.00
8.	รศ.ดร.อรพรรณ มาตังคสมบัติ Asso.Prof.Dr.Orapan Matangkasombut	กรรมการ Director	40,000.00	19,596.77
9.	นายศานิต รังน้อย Mr.Sanit Rangnoi	กรรมการ Director	20,000.00	19,596.77
10.	นางจันทรา บูรณฤกษ์ Mrs.Chantra Booranaruek	กรรมการ Director	10,000.00	4,899.19
11.	นายประพันธ์ศักดิ์ บูรณะประภา Mr.Prapansak Boonranaprapa	กรรมการ Director	45,000.00	19,596.77
12.	นายธাত্রี เคียนทอง Mr.Thatree Kienthong	กรรมการ Director	210,000.00	90,000.00
13.	น.สพ.ชัย วัชรรงค์ Vet.Dr.Chai Watcharong	กรรมการ Director	30,000.00	14,697.58



ลำดับ ที่ No.	ชื่อคณะกรรมการ Name of Directors	ตำแหน่ง Position	ค่าตอบแทน (บาท/ต่อปี) Compensation (Baht/year)	โบนัสประจำปี 2549 งวดแรก (บาท) Annual Bonus 2006 First Payment (Baht)
14.	นายมานิต รัตนสุวรรณ Mr.Manit Ratanasuwan	กรรมการ Director	32,500.00	19,596.77
15.	นพ.ปราชญ์ บุญยวงศ์วิโรจน์ Dr.Prat Boonyawongviroj, M.D.	กรรมการ Director	82,500.00	70,403.23
16.	นพ.ณรงค์ศักดิ์ อังคะสุวพลา Dr.Narongsakdi Aungkasuvapala, M.D.	กรรมการ Director	183,750.00	70,403.23
17.	นพ.วิชัย โชควิวัฒน์ Dr.Vichai Chokevivat, M.D.	กรรมการ Director	125,000.00	70,403.23
18.	ศ.ดร.ภักดี โพธิศิริ Prof.Dr.Pakdee Potisiri	กรรมการ Director	135,000.00	70,403.23
19.	พญ.ศิริพร กัญชนะ Dr.Siriporn Kanchana, M.D.	กรรมการ Director	100,000.00	70,403.23
20.	นพ.อภิชัย มงคล Dr.Apichai Mongkol, M.D.	กรรมการ Director	167,500.00	70,403.23
21.	นางเบญจา หลุยเจริญ Mrs.Benja Louichareon	กรรมการ Director	187,500.00	70,403.23
22.	นพ.ชาตรี บานชื่น Dr.Chatree Banchuen, M.D.	กรรมการ Director	50,000.00	42,500.00
23.	นพ.สงวน นิตยารัมภ์พงศ์ Dr.Sanguan Nitayarumpong, M.D.	กรรมการ Director	40,000.00	25,250.00
24.	พลโท นพ.มงคล จิวะสันติการ Dr.Lt.Gen.Mongkol Jivasantikarn, M.D.	กรรมการและเลขานุการ Director and Secretary	200,000.00	-
			2,483,750.00	1,200,465.73

ลำดับ 3, 8 - 11, 13 - 14 คณะรัฐมนตรีมีมติให้พ้นจากตำแหน่งเมื่อวันที่ 20 ธันวาคม 2548

No. 3, 8 - 11, 13 - 14 were absolved upon the Cabinet's Resolution dated December 20th 2005.

ลำดับ 15 - 21 คณะรัฐมนตรีมีมติเมื่อวันที่ 20 ธันวาคม 2548 ให้แต่งตั้งเป็นกรรมการอื่น ในคณะกรรมการองค์การเภสัชกรรมแทนมีผลตั้งแต่วันที่ 20 ธันวาคม 2548

No. 15 - 21 were appointed by the Cabinet's Resolution dated December 20th 2005 to hold other positions in GPO with effective thereon.

ลำดับ 2 คณะรัฐมนตรีมีมติให้พ้นจากตำแหน่งเมื่อวันที่ 11 เมษายน 2549

No. 2 was absolved upon the Cabinet's Resolution dated April 11th 2006.

ลำดับที่ 22 คณะรัฐมนตรีมีมติเมื่อวันที่ 11 เมษายน 2549 ให้แต่งตั้งเป็นกรรมการอื่น ในคณะกรรมการองค์การเภสัชกรรมแทนมีผลตั้งแต่วันที่ 11 เมษายน 2549

No. 22 was appointed by the Cabinet's Resolution dated April 11th 2006 to hold other position in GPO with effective thereon.

ลำดับที่ 6 คณะรัฐมนตรีมีมติให้พ้นจากตำแหน่งเมื่อวันที่ 20 มิถุนายน 2549

No. 6 was absolved upon the Cabinet's Resolution dated June 20th 2006.

ลำดับที่ 23 คณะรัฐมนตรีมีมติเมื่อวันที่ 20 มิถุนายน 2549 ให้แต่งตั้งเป็นกรรมการอื่น ในคณะกรรมการองค์การเภสัชกรรมแทนมีผลตั้งแต่วันที่ 20 มิถุนายน 2549

No. 23 was appointed by the Cabinet's Resolution dated June 20th 2006 to hold other position in GPO with effective thereon.

FINANCIAL STATEMENTS



รายงานของผู้ตรวจสอบบัญชีและงบการเงิน

รายงานของผู้สอบบัญชี

เสนอ คณะกรรมการองค์การเภสัชกรรม

สำนักงานการตรวจเงินแผ่นดิน ได้ตรวจสอบงบดุล ณ วันที่ 30 กันยายน 2549 และ 2548 งบกำไรขาดทุน งบกำไรสะสม สำหรับปีสิ้นสุดวันเดียวกันของแต่ละปี ขององค์การเภสัชกรรม ซึ่งผู้บริหารขององค์การเภสัชกรรมเป็นผู้รับผิดชอบต่อความถูกต้องและครบถ้วนของข้อมูลในงบการเงินเหล่านี้ ส่วนสำนักงานการตรวจเงินแผ่นดินเป็นผู้รับผิดชอบในการแสดงความเห็นต่องบการเงินดังกล่าว จากผลการตรวจสอบของสำนักงานการตรวจเงินแผ่นดิน

สำนักงานการตรวจเงินแผ่นดิน ได้ปฏิบัติตามตรวจสอบตามมาตรฐานการสอบบัญชีที่รับรองทั่วไป ซึ่งกำหนดให้สำนักงานการตรวจเงินแผ่นดินต้องวางแผนและปฏิบัติตาม เพื่อให้ได้ความเชื่อมั่นอย่างมีเหตุผลว่า งบการเงินแสดงข้อมูลที่ขัดต่อข้อเท็จจริงอันเป็นสาระสำคัญหรือไม่ การตรวจสอบรวมถึงการใช้วิธีการทดสอบหลักฐานประกอบรายการทั้งที่เป็นจำนวนเงินและการเปิดเผยข้อมูลในงบการเงิน การประเมินความเหมาะสมของหลักการบัญชีที่องค์การเภสัชกรรมใช้และประมาณการเกี่ยวกับรายการทางการเงินที่เป็นสาระสำคัญ ซึ่งผู้บริหารขององค์การเภสัชกรรมเป็นผู้จัดทำขึ้น ตลอดจนการประเมินถึงความเหมาะสมของการแสดงรายการที่นำเสนอในงบการเงินโดยรวม สำนักงานการตรวจเงินแผ่นดินเชื่อว่าการตรวจสอบดังกล่าวให้ข้อสรุปที่เป็นเกณฑ์อย่างเหมาะสมในการแสดงความเห็นของสำนักงานการตรวจเงินแผ่นดิน

เงินสนับสนุนการพัฒนาและบริการวิชาการ ตามที่กล่าวไว้ในหมายเหตุข้อ 4.15 เป็นค่าใช้จ่ายที่ไม่ก่อให้เกิดรายได้ เพราะส่วนราชการต้องซื้อยาและเวชภัณฑ์ที่องค์การเภสัชกรรมเป็นผู้ผลิตเท่านั้น ตามระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยการพัสดุ พ.ศ. 2535 และที่แก้ไขเพิ่มเติมข้อ 61 และการซื้อยาตามชื่อสามัญในบัญชียาหลักแห่งชาติและเวชภัณฑ์ที่มีใบยา ซึ่งองค์การเภสัชกรรมมิได้เป็นผู้ผลิตแต่มีจำหน่าย องค์การเภสัชกรรมยังได้รับสิทธิพิเศษภายใต้หลักเกณฑ์ที่กำหนดไว้ในกรณีที่ว่าส่วนราชการได้จัดซื้อโดยวิธีสอบราคาหรือประกวดราคาตามข้อ 62 ของระเบียบเดียวกัน ดังนั้น เงินสนับสนุนการพัฒนาและบริการวิชาการดังกล่าวจึงเป็นค่าใช้จ่ายที่ไม่เกี่ยวพันโดยตรงกับรายได้จากการขาย การรับรู้ค่าใช้จ่ายดังกล่าวในงบกำไรขาดทุนจึงมีผลทำให้กำไรสุทธิงวดบัญชีปี 2549 และ 2548 ต่ำไปประมาณ 148.74 ล้านบาท และ 128.27 ล้านบาท ตามลำดับ

สำนักงานการตรวจเงินแผ่นดินเห็นว่า ยกเว้นผลกระทบของเรื่องดังกล่าวไว้ในวรรคสาม งบการเงินข้างต้นนี้แสดงฐานะการเงิน ณ วันที่ 30 กันยายน 2549 และ 2548 ผลการดำเนินงาน และกระแสเงินสดสำหรับปีสิ้นสุดวันเดียวกันของแต่ละปีขององค์การเภสัชกรรม โดยถูกต้องตามที่ควรในสาระสำคัญตามหลักการบัญชีที่รับรองทั่วไป

(นางสาวลักขณา นุญญมโนกุล)

ผู้อำนวยการสำนักงาน

(นางสาวอรสา นุญประสาธ)

ผู้อำนวยการกลุ่ม

องค์การเภสัชกรรม
The Government Pharmaceutical Organization
งบดุล

Balance Sheets

ณ วันที่ 30 กันยายน 2549 และ 2548

As of September 30th, 2006 and 2005

	หมายเหตุ Notes	2549 2006	2548 2005
หน่วย : บาท Unit : Baht			
สินทรัพย์ Assets			
สินทรัพย์หมุนเวียน Current Assets			
เงินสดและเงินฝากสถาบันการเงิน	4.1	405,827,438.59	689,060,511.01
Cash and Cash Equivalents			
เงินลงทุนชั่วคราว	4.3	1,791,578,949.93	2,364,274,200.82
Short-Term Investment			
ลูกหนี้การค้า - สุทธิ	2.4, 4.4	2,088,814,656.85	1,009,859,064.66
Trade Receivable - Net			
ลูกหนี้อื่น - สุทธิ	4.5	14,517,019.96	10,821,617.22
Other Accounts Receivable - Net			
สินค้าคงเหลือ	2.2, 4.6	1,407,023,701.55	1,050,504,333.85
Inventories			
สินทรัพย์หมุนเวียนอื่น	4.7	52,001,882.08	57,035,757.66
Other Current Assets			
รวมสินทรัพย์หมุนเวียน		5,759,763,648.96	5,181,555,485.22
Total Current Assets			
สินทรัพย์ไม่หมุนเวียน Non-Current Assets			
เงินลงทุนในบริษัทร่วม	2.5, 4.8	494,960,000.00	494,960,000.00
Investment in Joint Venture			
เงินให้กู้ยืม	4.9	57,703,805.33	56,350,145.00
Loan			
ที่ดิน อาคาร และอุปกรณ์ - สุทธิ	2.3, 4.10	1,446,566,489.37	1,403,301,260.29
Property, Plant and Equipment - Net			
สินทรัพย์ระหว่างดำเนินการ	4.11	28,080,843.18	17,747,150.47
Assets In-Process			
ยาและเวชภัณฑ์โครงการสำรองยาและเวชภัณฑ์	4.14	20,253,868.37	20,697,422.95
Current Portion of Drugs and Medical Supplies Reserve			
รวมสินทรัพย์ไม่หมุนเวียน		2,047,565,006.25	1,993,055,978.71
Total Non-Current Assets			
รวมสินทรัพย์		7,807,328,655.21	7,174,611,463.93
Total Assets			

หมายเหตุประกอบงบการเงินเป็นส่วนหนึ่งของงบการเงินนี้

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

องค์การเภสัชกรรม
The Government Pharmaceutical Organization
งบดุล (ต่อ)
Balance Sheets (cont.)

ณ วันที่ 30 กันยายน 2549 และ 2548
As of September 30th, 2006 and 2005

หน่วย : บาท
Unit : Baht

หมายเหตุ Notes	2549 2006	2548 2005
หนี้สินและส่วนทุน Liabilities and Capital		
หนี้สินหมุนเวียน Current Liabilities		
เจ้าหนี้การค้า	542,982,979.70	380,773,918.59
Trade Accounts Payable		
ค่าใช้จ่ายและเงินค้างจ่าย	150,907,348.92	144,378,034.57
Accrued Liabilities		
ภาษีเงินได้หัก ณ ที่จ่าย	5,834,006.26	3,816,742.71
Income Tax Payable		
เงินประกันสัญญา	23,814,654.76	24,588,452.93
Collateral		
เจ้าหนี้อื่น	20,266,408.73	13,489,231.46
Other Liabilities		
รวมหนี้สินหมุนเวียน	743,805,398.37	567,046,380.26
Total Current Liabilities		
กองทุนบำเหน็จผู้ปฏิบัติงาน	219,403,485.30	285,095,332.25
Employees' Pension Fund		
กองทุนเงินกู้ยืมการเภสัชกรรม	10,000,000.00	5,000,000.00
GPO's Loan Fund		
รวมหนี้สิน	973,208,883.67	857,141,712.51
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
Capital Transferred from		
Current Capital		
	54,586,517.98	54,586,517.98

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

องค์การเภสัชกรรม
The Government Pharmaceutical Organization
งบดุล (ต่อ)

Balance Sheets (cont.)

ณ วันที่ 30 กันยายน 2549 และ 2548

As of September 30th, 2006 and 2005

	หมายเหตุ Notes	2549 2006	หน่วย : บาท Unit : Baht 2548 2005
ส่วนเกินทุนจากการบริจาครวม		15,939,402.30	16,284,640.96
Surplus Capital from Goodwill			
สำรองโครงการสำรองยาและเวชภัณฑ์	4.14	49,914,409.60	49,914,409.60
Drugs and Medical Supplies Reserve			
กำไรสะสม		6,713,679,441.66	6,196,684,182.88
Retained Earnings			
รวมส่วนทุน		6,834,119,771.54	6,317,469,751.42
Total Shareholders' Equity			
รวมหนี้สินและส่วนทุน		7,807,328,655.21	7,174,611,463.93
Total Liabilities and Shareholders' Equity			



(พลโทนายแพทย์มงคล จิวะสันติการ)
(Dr.Lt.Gen.Mongkol Jivasantikarn, M.D.)
ผู้อำนวยการองค์การเภสัชกรรม
Managing Director



(นายสมชาย ศรีชัยนาค)
(Mr.Somchai Srichainak)
หัวหน้าเจ้าหน้าที่ด้านการเงิน (CFO)
Chief Financial Officer (CFO)

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

องค์การเภสัชกรรม
The Government Pharmaceutical Organization
งบกำไรขาดทุน
Statements of Income

สำหรับปีสิ้นสุด วันที่ 30 กันยายน 2549 และ 2548
For the Years Ended September 30th, 2006 and 2005

หน่วย : บาท
Unit : Baht

	2549 2006	2548 2005
รายได้		
Income		
ขายยาและเวชภัณฑ์	4,887,970,737.42	4,463,092,766.79
Sales of Pharmaceuticals and Medical Supplies		
ค่ารับจ้างทำของ	1,735,875.55	2,704,065.38
Income from Hire of Work		
รายได้อื่น (รายละเอียด 1)	1,201,161,621.62	54,825,167.11
Other Income (Detail 1)		
รวมรายได้	5,009,868,234.59	4,520,621,999.28
Total Income		
ค่าใช้จ่าย		
Expense		
ต้นทุนขายและรับจ้างทำของ	2,700,015,549.68	2,424,489,795.60
Cost of Sales and Hire of Work		
ค่าใช้จ่ายในการขายและบริหาร (รายละเอียด 2)	1,190,539,893.48	1,061,890,053.95
Selling and Administrative Expenses (Detail 2)		
ค่าใช้จ่ายอื่นๆ	26,297,339.15	45,225,138.54
Other Expenses		
รวมค่าใช้จ่าย	3,916,852,782.31	3,531,604,988.09
Total Expenses		
กำไรสุทธิ	1,093,015,452.28	989,017,011.19
Net Income		

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

องค์การเภสัชกรรม

The Government Pharmaceutical Organization

งบกำไรสะสม

Retained Earnings Statements

สำหรับปีสิ้นสุด วันที่ 30 กันยายน 2549 และ 2548

For the Years Ended September 30th, 2006 and 2005

	2549 2006	2548 2005
		หน่วย : บาท Unit : Baht
กำไรสะสมต้นปี	6,196,684,182.88	5,511,097,171.69
Retained Earnings at the Beginning of the Year		
หัก จัดสรรกำไรสุทธินำส่งเป็นรายได้แผ่นดิน	-576,020,193.50	-303,430,000.00
<u>Less</u> Allocation of Net Income as Contribution to State Remittance		
คงเหลือ	5,620,663,989.38	5,207,667,171.69
Total		
บวก กำไรสุทธิประจำปี	1,093,015,452.28	989,017,011.19
<u>Add</u> Net Income		
กำไรสะสมปลายปี	6,713,679,441.66	6,196,684,182.88
Retained Earning at the End of the Year		

หมายเหตุประกอบงบการเงินเป็นส่วนหนึ่งของงบการเงินนี้

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

องค์การเภสัชกรรม
The Government Pharmaceutical Organization
งบกระแสเงินสด
Statements of Cash Flows

สำหรับปีสิ้นสุด วันที่ 30 กันยายน 2549 และ 2548
For the Years Ended September 30th, 2006 and 2005

หน่วย : บาท
Unit : Baht

กระแสเงินสดจากกิจกรรมดำเนินงาน

Cash Flow from Operating Activities

กำไรสุทธิ

2549 2006	2548 2005	
1,093,015,452.28	989,017,011.19	
รายการปรับกระทบยอดกำไรสุทธิเป็นเงินสดสุทธิรับ (จ่าย)		
จากกิจกรรมดำเนินงาน		
Adjustment to reconcile net income to net cash		
provided by (used for) operating activities :		
ค่าเสื่อมราคา	175,941,225.01	175,331,700.31
Depreciation		
ขาดทุนจากการขายและตัดบัญชีสินทรัพย์	347,427.00	2,266,222.22
Loss on Retirements of Assets		
ขาดทุนจากการตัดบัญชีสินค้า	21,549,997.49	23,565,599.36
Loss on Write - off of Inventories		
หนี้สูญรับคืน	(2,271.75)	(9,634.96)
Written - off Debts Recovered		
กำไรจากการจำหน่ายสินทรัพย์	(716,794.80)	(1,110,232.12)
Gain on Disposal of Assets		
ขาดทุน (กำไร) จากอัตราแลกเปลี่ยน	4,380,584.05	(3,226,696.88)
(Gain) Less on Foreign Exchange		
หนี้สงสัยจะสูญ	19,330.61	47,588.25
Doubtful Debts		
รายได้จากการตัดบัญชีทรัพย์สินที่ได้รับบริจาค	(3,625.05)	(6,399.00)
Proceeds from Write - off of Donated Assets		
ขาดทุนจากการด้อยค่าเงินลงทุน	-	9,996,146.43
Loss from Investment's Devaluation		
หนี้สูญเวชภัณฑ์รอการสอบสวน	-	249,681.93
Bad Debts on Medical Supplies Subject to Investigation		

Net Income

รายการปรับกระทบยอดกำไรสุทธิเป็นเงินสดสุทธิรับ (จ่าย)
จากกิจกรรมดำเนินงาน

Adjustment to reconcile net income to net cash
provided by (used for) operating activities :

ค่าเสื่อมราคา

Depreciation

ขาดทุนจากการขายและตัดบัญชีสินทรัพย์

Loss on Retirements of Assets

ขาดทุนจากการตัดบัญชีสินค้า

Loss on Write - off of Inventories

หนี้สูญรับคืน

Written - off Debts Recovered

กำไรจากการจำหน่ายสินทรัพย์

Gain on Disposal of Assets

ขาดทุน (กำไร) จากอัตราแลกเปลี่ยน

(Gain) Less on Foreign Exchange

หนี้สงสัยจะสูญ

Doubtful Debts

รายได้จากการตัดบัญชีทรัพย์สินที่ได้รับบริจาค

Proceeds from Write - off of Donated Assets

ขาดทุนจากการด้อยค่าเงินลงทุน

Loss from Investment's Devaluation

หนี้สูญเวชภัณฑ์รอการสอบสวน

Bad Debts on Medical Supplies Subject to
Investigation

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

องค์การเภสัชกรรม

The Government Pharmaceutical Organization

งบกระแสเงินสด (ต่อ)

Statements of Cash Flows (cont.)

สำหรับปีสิ้นสุด วันที่ 30 กันยายน 2549 และ 2548

For the Years Ended September 30th, 2006 and 2005

	2549 2006	2548 2005
		หน่วย : บาท Unit : Baht
ลดค่าตอบแทนการถ่ายทอดเทคโนโลยี	-	9,099,900.35
Reduction in Technology Transfer Payment		
เงินนำส่งคลัง	(576,020,193.50)	(303,430,000.00)
Contribution to State Income		
การเปลี่ยนแปลงในสินทรัพย์และหนี้สิน		
Changes in Assets and Liabilities		
ลูกหนี้การค้า (เพิ่มขึ้น) ลดลง	(1,085,048,178.63)	157,675,670.78
(Increase) Decrease in Trade Receivable		
ลูกหนี้อื่น (เพิ่มขึ้น) ลดลง	(3,695,402.74)	1,233,128.98
(Increase) Decrease in Other Accounts Receivable		
สินค้าคงเหลือ (เพิ่มขึ้น) ลดลง	(378,069,365.19)	42,738,134.59
(Increase) Decrease in Inventories		
สินทรัพย์หมุนเวียนอื่น ลดลง (เพิ่มขึ้น)	5,033,875.58	(30,733,155.02)
Decrease (Increase) on Other Current Assets		
ยาและเวชภัณฑ์โครงการสำรองยาและเวชภัณฑ์ ลดลง	443,554.58	8,269,557.27
Decrease in Drug and Medical Supplies Reserve		
เจ้าหนี้การค้า เพิ่มขึ้น (ลดลง)	149,286,312.77	(17,572,669.85)
Increase (Decrease) in Trade Account Payable		
เงินประกันสัญญา (ลดลง) เพิ่มขึ้น	(773,798.17)	6,316,012.93
(Decrease) Increase in Collateral		
เจ้าหนี้อื่น เพิ่มขึ้น (ลดลง)	6,777,177.27	(25,668,250.58)
Increase (Decrease) in Other Liabilities		
กองทุนบำเหน็จผู้ปฏิบัติงาน (ลดลง) เพิ่มขึ้น	(65,691,846.95)	24,715,789.75
(Decrease) Increase in Employees' Pension Fund		
กองทุนเงินกู้ยืมโครงการเภสัชกรรม เพิ่มขึ้น	5,000,000.00	5,000,000.00
Increase in GPO's Loan Fund		

หมายเหตุประกอบงบการเงินเป็นส่วนหนึ่งของงบการเงินนี้

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

องค์การเภสัชกรรม
The Government Pharmaceutical Organization
งบกระแสเงินสด (ต่อ)
Statements of Cash Flows (cont.)

สำหรับปีสิ้นสุด วันที่ 30 กันยายน 2549 และ 2548
For the Years Ended September 30th, 2006 and 2005

	2549 2006	2548 2005
	หน่วย : บาท Unit : Baht	
ค่าใช้จ่ายและเงินค้างจ่าย เพิ่มขึ้น (ลดลง)	6,623,181.87	(34,644,146.50)
Increase (Decrease) in Accrued Liabilities		
ภาษีเงินได้หัก ณ ที่จ่าย เพิ่มขึ้น (ลดลง)	2,017,263.55	(1,228,850.38)
Increase (Decrease) in Income Tax Payable		
เงินสดสุทธิได้มาจาก (ใช้ไปใน) กิจกรรมดำเนินงาน	(639,586,094.72)	1,037,892,109.05
Net Cash Flow Provided by Operating Activities		
กระแสเงินสดจากกิจกรรมลงทุน		
Cash Flows Provided by (Used for) Investing Activities		
เงินให้กู้ยืม (เพิ่มขึ้น) ลดลง	(1,353,660.33)	8,334,809.00
(Increase) Decrease in Loans		
เงินสดรับจากการขายสินทรัพย์	723,354.80	1,207,674.64
Proceeds from Disposal of Assets		
จ่ายเงินลงทุนในที่ดิน อาคาร และอุปกรณ์	(208,381,705.30)	(175,063,126.76)
Additions to Property, Plant and Equipment		
จ่ายเงินลงทุนในสินทรัพย์ระหว่างดำเนินการ	(7,330,217.76)	(5,570,242.99)
Additions to Assets In-Process		
เงินฝากธนาคารเกิน 3 เดือน ลดลง (เพิ่มขึ้น)	1,002,090,408.91	(224,257,107.92)
Decrease (Increase) in Cash Exceeding 3 months		
เงินสดสุทธิได้มาจาก (ใช้ไปใน) กิจกรรมลงทุน	785,748,180.32	(395,347,994.03)
Net Cash Provided by (Used for) Investing Activities		
เงินสดและรายการเทียบเท่าเงินสดเพิ่มขึ้นสุทธิ	146,162,085.60	642,544,115.02
Net Increase in Cash and Cash Equivalents		
เงินสดและรายการเทียบเท่าเงินสด ณ วันต้นงวด	2,041,923,745.31	1,399,379,630.29
Cash and Cash Equivalents, Beginning of Year		
เงินสดและรายการเทียบเท่าเงินสด ณ วันสิ้นงวด	2,188,085,830.91	2,041,923,745.31
Cash and Cash Equivalents, End of Year		

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

หมายเหตุประกอบงบการเงิน

Notes to Financial Statements

สำหรับปีสิ้นสุด วันที่ 30 กันยายน 2549 และ 2548

For the Years Ended September 30th, 2006 and 2005

1. การจัดตั้งและวัตถุประสงค์

องค์การเภสัชกรรม มีวัตถุประสงค์ตามมาตรา 6 แห่งพระราชบัญญัติองค์การเภสัชกรรม พ.ศ. 2509 ดังนี้

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

องค์การเภสัชกรรมมีอำนาจกระทำการต่างๆ ภายในขอบเขตแห่งวัตถุประสงค์ดังกล่าว รวมถึงร่วมการทำงานหรือสมทบกับบุคคล หรือส่วนราชการอื่นเพื่อประโยชน์แห่งกิจการขององค์การเภสัชกรรม การเข้าเป็นหุ้นส่วนหรือถือหุ้นในห้างหุ้นส่วนหรือนิติบุคคลใดๆ และกู้ ยืม ให้กู้ ให้ยืมเงิน โดยมีหลักประกันด้วยบุคคลหรือด้วยทรัพย์สิน

2. สรุปนโยบายการบัญชีที่สำคัญ

2.1 การรับรู้รายได้

- รายได้จากการขายยาและเวชภัณฑ์ รับรู้เมื่อส่งมอบเสร็จสิ้นแล้ว
- รายได้จากจากรับจ้างทำของ วิเคราะห์วิจัย รับรู้ตามเกณฑ์เงินสด
- ดอกเบี้ย รับรู้ตามเกณฑ์สัดส่วนของเวลา โดยคำนึงถึงอัตราผลตอบแทนที่แท้จริงของสินทรัพย์
- เงินปันผล รับรู้เมื่อประกาศจ่ายเงินปันผล

2.2 สินค้าคงเหลือ

สินค้าคงเหลือแสดงตามราคาทุนที่รับผลต่างแล้ว โดยวิธีเข้าก่อนออกก่อนหรือมูลค่าสุทธิที่จะได้รับแล้วแต่ราคาใดจะต่ำกว่า ค่าใช้จ่ายของฝ่ายผลิตคิดเป็นต้นทุนของสินค้าที่ผลิตทั้งจำนวน การบันทึกบัญชีสินค้าใช้วิธีบันทึกแบบแสดงยอดสินค้าคงเหลือต่อเนื่อง (Perpetual Inventory Method)

2.3 ที่ดิน อาคารและอุปกรณ์

แสดงตามราคาทุน ณ วันที่ซื้อ หรือได้มา หรือการก่อสร้างแล้วเสร็จ

ค่าเสื่อมราคา คำนวณโดยวิธีเส้นตรงตามอายุการใช้งานโดยประมาณของสินทรัพย์แต่ละประเภท ในอัตราร้อยละ 5 - 20 ต่อปี

สินทรัพย์ที่ได้รับบริจาคการคำนวณค่าเสื่อมราคาสินทรัพย์ แบ่งเป็น 2 ประเภท ดังนี้

1. สินทรัพย์ที่ใช้ในการดำเนินงาน เพื่อหารายได้โดยตรง ค่าเสื่อมราคาถือเป็นค่าใช้จ่ายดำเนินงานประจำปี
2. สินทรัพย์ที่มีได้ใช้ในการดำเนินงาน เพื่อหารายได้โดยตรง ค่าเสื่อมราคานำไปหักบัญชีส่วนเกินทุนจากการบริจาค

สินทรัพย์ที่ซื้อมารวมหน่วยละไม่เกิน 30,000.00 บาท และมีอายุการใช้งานไม่เกิน 2 ปี ถือเป็นค่าใช้จ่ายทั้งจำนวนในปีที่ซื้อ

2.4 ค่าเผื่อหนี้สงสัยจะสูญ

องค์การเภสัชกรรม ตั้งค่าเผื่อหนี้สงสัยจะสูญ ตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการบัญชีและการเงินของรัฐบาล พ.ศ. 2548 หมวด 1 การบัญชี ข้อ 7 สำหรับลูกหนี้ที่ไม่ใช่ส่วนราชการหรือรัฐวิสาหกิจค้างชำระเกินกว่า 1 ปี ขึ้นไปนับจากวันที่หนี้ถึงกำหนดชำระ ในอัตราร้อยละ 100

2.5 เงินลงทุนในบริษัทร่วม

แสดงตามวิธีราคาทุน

2.6 กองทุนบำเหน็จผู้ปฏิบัติงาน กองทุนเงินกู้องค์การเภสัชกรรม และกองทุนสำรองเลี้ยงชีพ

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

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

องค์การเภสัชกรรมได้จัดให้มีการจดทะเบียนจัดตั้งกองทุนสำรองเลี้ยงชีพพนักงานองค์การเภสัชกรรมซึ่งจดทะเบียนแล้ว 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 ให้จ่ายเงินสมทบเข้ากองทุนสำรองเลี้ยงชีพเพิ่มอีกร้อยละ 2 สำหรับพนักงานที่มีอายุงานไม่เกิน 20 ปี ให้ได้รับเงินสมทบร้อยละ 11 ของเงินเดือน ส่วนพนักงานที่มีอายุงานเกิน 20 ปี ให้ได้รับเงินสมทบร้อยละ 12 ของเงินเดือน ทั้งนี้ตั้งแต่เดือนกรกฎาคม 2549 เป็นต้นไป

เงินสมทบที่จ่ายให้กองทุนบำเหน็จฯ กองทุนเงินกู้ฯ และกองทุนสำรองเลี้ยงชีพ รับรู้เป็นค่าใช้จ่ายในงบกำไรขาดทุน

2.7 เงินสดและรายการเทียบเท่าเงินสด

เงินสดและรายการเทียบเท่าเงินสดในงบกระแสเงินสด หมายความว่ารวมถึง เงินสดและเงินฝากธนาคาร ที่มีกำหนดจ่ายไม่เกิน 3 เดือน ทั้งนี้ ได้รวมส่วนของกองทุนบำเหน็จผู้ปฏิบัติงาน และกองทุนเงินกู้ฯ ไว้ด้วย

3. นโยบายการเปลี่ยนแปลงการบัญชี

เปลี่ยนนโยบายการบัญชี จากเดิมองค์การเภสัชกรรมตั้งค่าเผื่อหนี้สงสัยจะสูญ พิจารณาจากระยะเวลาของจำนวนเงินที่ค้างชำระ ตั้งแต่ 6 เดือน - 2 ปี ขึ้นไป โดยนับจากวันที่ใบส่งของ ถึงวันสิ้นงวดบัญชีในอัตราร้อยละ 50 - 100 สำหรับลูกหนี้ที่ไม่ใช่ส่วนราชการหรือรัฐวิสาหกิจ เป็นหนี้ค้างชำระเกินกว่า 1 ปี ขึ้นไป นับจากวันที่หนี้ถึงกำหนดชำระในอัตราร้อยละ 100 ตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการบัญชีและการเงินของรัฐวิสาหกิจ พ.ศ. 2548 ลงวันที่ 27 ตุลาคม 2548 หมวด 1 การบัญชี ข้อ 7

4. ข้อมูลเพิ่มเติม

4.1 เงินสดและเงินฝากสถาบันการเงิน ประกอบด้วย

	หน่วย : ล้านบาท	
	2549	2548
เงินสดคงเหลือที่สำนักงาน	0.51	0.49
เงินฝากธนาคาร - กระแสรายวัน	0.00	0.23
- ออมทรัพย์	405.32	688.34
รวม	405.83	689.06

เงินฝากธนาคารประเภทออมทรัพย์ 405.32 ล้านบาท มีเงินที่องค์การเภสัชกรรมสำรองไว้สำหรับโครงการสำรองยาและเวชภัณฑ์ ตามที่กล่าวไว้ในหมายเหตุ 4.14 เป็นเงิน 10.62 ล้านบาท เงินฝากธนาคารของกองทุนบำเหน็จผู้ปฏิบัติงาน 7.78 ล้านบาท และกองทุนเงินกู้ขององค์การเภสัชกรรม 3.42 ล้านบาทรวมอยู่ด้วย

4.2 เงินสดและรายการเทียบเท่าเงินสด ประกอบด้วย

	หน่วย : ล้านบาท	
	2549	2548
เงินสดคงเหลือที่สำนักงาน	0.51	0.49
เงินฝากธนาคาร - กระแสรายวัน	0.00	0.23
- ออมทรัพย์	405.32	688.34
รวม	405.83	689.06
เงินฝากธนาคารประจำ 3 เดือน	1,782.26	1,352.86
รวม	2,188.09	2,041.92

4.3 เงินลงทุนชั่วคราว ประกอบด้วย เงินฝากธนาคารประเภทประจำ เป็นจำนวน 1,791.58 ล้านบาท มีเงินฝากธนาคารของกองทุนบำเหน็จผู้ปฏิบัติงาน 15.45 ล้านบาทรวมอยู่ด้วย

4.4 ลูกหนี้การค้า - สุทธิ ประกอบด้วย

	2549		2548	
	ล้านบาท	ร้อยละ	ล้านบาท	ร้อยละ
ลูกหนี้ส่วนราชการ - ส่วนกลาง	1,161.32	55.59	128.82	12.75
ลูกหนี้ส่วนราชการ - ส่วนภูมิภาค	895.77	42.88	854.37	84.58
ลูกหนี้เอกชน และอื่นๆ	32.06	1.53	26.99	2.67
	2,089.15	100.00	1,010.18	100.00
หัก ค่าเผื่อหนี้สงสัยจะสูญ	0.34	0.02	0.32	0.03
คงเหลือ	2,088.81	99.98	1,009.86	99.97

ลูกหนี้การค้าจำนวน 2,088.81 ล้านบาท เพียงวันที่ 31 ธันวาคม 2549 ได้ชำระเงินแล้ว เป็นเงิน 1,584.48 ล้านบาท

4.5 ลูกหนี้อื่น - สุทธิ ประกอบด้วย

	2549		2548	
	ล้านบาท	ร้อยละ	ล้านบาท	ร้อยละ
ลูกหนี้เงินยืมตรงจ่าย และเงินประกันค่าภาษีศุลกากร	12.49		9.12	
ลูกหนี้อื่นๆ	2.03		1.70	
รวม	14.52		10.82	

4.6 สินค้าคงเหลือ ประกอบด้วย

	2549	2548
		หน่วย : ล้านบาท
วัตถุดิบ	502.64	349.81
ผลิตภัณฑ์สำเร็จรูป - ผลิตภัณฑ์ขององค์การเภสัชกรรม	339.62	285.29
- ผลิตภัณฑ์ของบริษัทอื่น	93.75	15.05
ผลิตภัณฑ์ระหว่างทำ	391.50	333.90
ภาชนะและอุปกรณ์การบรรจุ	70.40	58.04
พัสดุและอุปกรณ์	9.11	8.41
รวม	1,407.02	1,050.50

4.7 สินทรัพย์หมุนเวียนอื่น ประกอบด้วย

	2549	2548
		หน่วย : ล้านบาท
เงินจ่ายล่วงหน้าค่าเวชภัณฑ์ และอื่นๆ	22.52	26.72
ค่าตอบแทนค้างรับ	16.60	18.37
เงินค้างรับอื่น	10.71	9.27
ภาษีที่ยังไม่ถึงกำหนดชำระ	2.17	2.68
รวม	52.00	57.04

ค่าตอบแทนค้างรับจำนวน 16.60 ล้านบาท เกิดจากองค์การเภสัชกรรมได้ทำข้อตกลงร่วมลงทุนกับ บริษัทผลิตภัณฑ์สมุนไพรไทย จำกัด เมื่อวันที่ 29 สิงหาคม 2538 โดยมีภารกิจสำคัญในการดำเนินการผลิตยา รักษาโรคจากสมุนไพรไทย ในข้อตกลงให้องค์การเภสัชกรรมสนับสนุนด้านเทคโนโลยีการผลิตและควบคุมคุณภาพ จนกว่าบริษัทจะสามารถดำเนินการผลิตได้เอง ซึ่งองค์การเภสัชกรรมจะได้รับผลตอบแทนเป็นจำนวนเงิน 31 ล้านบาท โดยแบ่งจ่าย จำนวน 5,200,000 บาท เมื่อจัดตั้งบริษัทแล้วเสร็จ ส่วนที่เหลือจำนวน 25,800,000 บาท จะจ่ายให้เป็นงวดๆ ละ 5,160,000 บาท ในเดือนเมษายน 2541 บริษัทผลิตภัณฑ์สมุนไพรไทย จำกัด ได้จ่ายเงินให้องค์การเภสัชกรรม จำนวน 5,200,000 บาท ตั้งแต่เดือนมกราคม 2540 เป็นต้นมา องค์การเภสัชกรรมได้บันทึกค่าตอบแทนค้างรับจนถึงปี 2545 เป็นเงิน 25.80 ล้านบาท ในปี 2546 องค์การเภสัชกรรมได้บันทึกค่าตอบแทนค้างรับของสัญญาการถ่ายทอดเทคโนโลยีการผลิตอีก 2 สัญญา เป็นเงิน 1.68 ล้านบาท รวมเป็นค่าตอบแทนค้างรับทั้งสิ้น 27.48 ล้านบาท และคณะกรรมการองค์การเภสัชกรรมได้มีมติตามรายงานการประชุมครั้งที่ 5/2548 วันที่ 25 กุมภาพันธ์ 2548 อนุมัติให้ลดหย่อนค่าถ่ายทอดเทคโนโลยีการผลิตคิดเป็นมูลค่า 9.10 ล้านบาท ทำให้ค่าตอบแทนค้างรับคงเหลือ 18.37 ล้านบาท ในปี 2549 ได้รับชำระค่าตอบแทนเป็นเงิน 1.77 ล้านบาท คงเหลือ 16.60 ล้านบาท

4.8 เงินลงทุนในบริษัทร่วม องค์การเภสัชกรรม ได้ลงทุนในบริษัท ดังนี้

หน่วย : ล้านบาท

	2549		2548	
	เงินลงทุน ล้านบาท	อัตราการถือหุ้น ร้อยละ	เงินลงทุน ล้านบาท	อัตราการถือหุ้น ร้อยละ
1. บริษัท เยนเนอรัล ฮอสปิทัล โปรดักส์ จำกัด (มหาชน)	57.66	49.60	57.66	49.60
2. บริษัท ยูโนเด็ตฟาร์มาแอนติไบโอติกส์ อินดัสตรีส์ จำกัด	22.50	45.00	22.50	45.00
3. บริษัท ไทยวัฒนาฟาร์มาซูติคัล เด็กซ์โทรส จำกัด	135.00	30.00	135.00	30.00
4. บริษัท ผลิตภัณฑ์สมุนไพรไทย จำกัด	39.20	49.00	39.20	49.00
5. บริษัท องค์การเภสัชกรรม-เมอร์ริเออร์ชีวัตดู จำกัด	147.00	49.00	147.00	49.00
6. บริษัท เมดิคัล ดีไวซ์ แมนูแฟคเจอร์ (ประเทศไทย) จำกัด	93.60	26.00	93.60	26.00
รวม	494.96		494.96	

ในปี 2549 ได้รับเงินปันผลจากบริษัท เยนเนอรัล ฮอสปิทัล โปรดักส์ จำกัด (มหาชน) จำนวน 4.46 ล้านบาท และเข้าไปมีส่วนร่วมเป็นกรรมการของบริษัททั้ง 6 แห่ง

4.9 เงินให้กู้ยืม จำนวน 57.70 ล้านบาท เกิดจากกองทุนเงินกู้ยืมการเกษตรให้พนักงานกู้ยืมเงินเพื่อเป็นสวัสดิการ โดยคิดดอกเบี้ยตามอัตราดอกเบี้ยเงินฝากประจำของธนาคารรัฐวิสาหกิจ

4.10 ที่ดิน อาคาร และอุปกรณ์-สุทธิ ประกอบด้วย

หน่วย : ล้านบาท

	2549			2548
	มูลค่าตามบัญชี	ค่าเสื่อมราคาสะสม	ราคาสุทธิ	ราคาสุทธิ
ที่ดิน	317.55	-	317.55	317.55
อาคารโรงเรียนและสิ่งก่อสร้าง	695.34	342.67	352.67	358.12
เครื่องจักรเครื่องมือและอุปกรณ์การผลิต	1,943.40	1,260.50	682.90	624.64
ครุภัณฑ์ เครื่องใช้สำนักงาน	300.77	218.87	81.90	95.24
ยานพาหนะ	61.11	49.56	11.55	7.75
รวม	3,318.17	1,871.60	1,446.57	1,403.30

ค่าเสื่อมราคาอาคารและอุปกรณ์ในงวดปี 2549 ส่วนของฝ่ายบริหาร 52.41 ล้านบาท และฝ่ายผลิต 123.53 ล้านบาท ส่วนเกินทุนจากการบริจาด 0.34 ล้านบาท

4.11 สินทรัพย์ระหว่างดำเนินการ ประกอบด้วย

หน่วย : ล้านบาท

	2549	2548
1. ค่าจ้างที่ปรึกษาออกแบบปรับปรุงอาคารคลังวัตถุดิบ 2 ใช้งาน เป็นอาคารผลิตยาต้านไวรัสเอดส์	-	2.77
2. เครื่อง Oven	-	1.27
3. ก่อสร้างระบบทำความสะอาดขวดแก้ว 1 สายงาน งวด 1 - 3	-	4.29
4. ระบบ CCR งวด 1 กองบริหารลูกค้าสัมพันธ์	-	0.18
5. ค่าจ้างที่ปรึกษาออกแบบและควบคุมงานก่อสร้างของอาคาร ผลิตยาต้านไวรัสเอดส์ แบบมาตรฐาน WHO - GMP		
- ส่วนงานออกแบบก่อสร้าง งวด 1 - 4	3.56	3.56
- ส่วนงานกำหนดแบบแผนการผลิต งวด 1 - 2	3.44	3.44
6. ค่าจ้างจัดหมวดหมู่ราคากลางและทบทวนเอกสารสำหรับ การก่อสร้างโรงงาน ARV	0.18	0.18
7. ค่าจ้างที่ปรึกษาสำรวจและออกแบบสถานที่เลี้ยงม้า งวด 1 - 3	2.06	2.06
8. ค่าก่อสร้างโครงการสถานที่เลี้ยงม้าและอาคารผลิตพลาสมา ต.ทับทิม อ.แก่งคอย จ.สระบุรี งวด 1 - 3	9.04	-
9. ปรับปรุงสถานที่ผลิตยา	2.04	-
10. Vertical Caminar Air กองมาตรฐานผลิตภัณฑ์	0.08	-
11. ก่อสร้างปรับปรุงอาคารและติดตั้งเครื่องจักรอาคารสมุนไพร ฝ่ายเภสัชเคมีภัณฑ์ งวด 1 - 3	3.25	-
12. ปรับปรุงสถานที่กองการบรรจุ งวด 1 - 2	3.08	-
13. ค่าออกแบบ-เขียนแบบ งานปรับปรุงท่อน้ำ Chiller ติดตั้ง Cooling Tower และติดตั้งปั๊มน้ำระบบ Chiller 180 ตัน	0.06	-
14. ปรับปรุงอาคารฝ่ายเทคโนโลยีและวิศวกรรม งวด 1	0.75	-
15. จ้างออกแบบปรับปรุงสถานที่ผลิตยาลดกรดและผงน้ำตาล เกลือแร่พร้อมงานวิศวกรรมระบบต่างๆ ที่เกี่ยวข้อง	0.40	-
16. ค่าจ้างออกแบบ ปรับปรุงระบบควบคุมอุณหภูมิ ความดัน และความชื้นห้อง Clean room แผนกมาตรฐานชีววัตถุ	0.06	-
17. ค่างานออกแบบ เขียนแบบ ปรับปรุงห้อง Clean room แผนกผลิตวัคซีนไอกรน	0.08	-
รวม	28.08	17.75

4.12 ค่าใช้จ่ายและเงินค้างจ่าย ประกอบด้วย

	หน่วย : ล้านบาท	
	2549	2548
โบนัสค้างจ่าย	102.11	96.83
ค่าใช้จ่ายค้างจ่ายอื่นๆ	48.80	47.55
รวม	150.91	144.38

4.13 เจ้าหนี้อื่น ประกอบด้วย

	หน่วย : ล้านบาท	
	2549	2548
บัญชีที่ก่อตั้งหนี้เป็นสินค้าคงคลัง	(0.07)	(2.60)
อื่นๆ	3.05	5.42
เงินรับชำระเกินจากลูกหนี้	0.95	0.23
ยาค้างส่ง	5.85	4.83
ภาษีมูลค่าเพิ่มรอจัดส่ง	10.49	5.61
รวม	20.27	13.49

4.14 สำรองโครงการสำรองยาและเวชภัณฑ์

คณะรัฐมนตรีได้มีมติอนุมัติให้องค์การเภสัชกรรม กั้นเงินรายได้ที่จะต้องนำส่งกระทรวงการคลังตั้งแต่ปี 2515 ถึง 2529 รวมเป็นเงินทั้งหมด 50 ล้านบาท เพื่อดำเนินการสำรองยาและเวชภัณฑ์ที่จำเป็น สำหรับใช้ในกรณีเกิดภาวะขาดแคลนยาภายในประเทศหรือยามฉุกเฉิน และให้นำยาและเวชภัณฑ์ดังกล่าวออกหมุนเวียนใช้ โดยจัดหาของใหม่เข้ามาแทนที่เพื่อป้องกันการเสื่อมคุณภาพ ในปี 2529 เกิดน้ำท่วมบริเวณองค์การเภสัชกรรม ทำให้เวชภัณฑ์โครงการสำรองยา ขององค์การเภสัชกรรมเสียหายคิดเป็นมูลค่า 0.09 ล้านบาท เงินสำรองโครงการสำรองยาจึงมียอดคงเหลือ 49.91 ล้านบาท ซึ่งองค์การเภสัชกรรม ได้นำเงินสำรองโครงการสำรองยาดังกล่าวไปดำเนินกิจกรรมต่างๆ แล้ว 39.29 ล้านบาท คงเหลือฝากไว้ที่ธนาคาร 10.62 ล้านบาท ตามที่กล่าวไว้ในข้อ 4.1 มีรายละเอียดดังนี้

หน่วย : ล้านบาท

	2549	2548
1. จัดสร้างอาคารสำรองยาและเวชภัณฑ์ - 1 ขนาด 24 x 32 เมตร เป็นอาคาร ค.ส.ล. ชั้นครึ่ง เนื้อที่ 468 ตารางเมตร 1 หลัง	1.99	1.99
2. จัดสร้างอาคารสำรองยาและเวชภัณฑ์ - 2 ขนาด 22 x 38 เมตร เป็นอาคาร ค.ส.ล. ชั้นเดียว เนื้อที่ 847 ตารางเมตร 1 หลัง	4.00	4.00
3. ต่อเติมอาคารสำรองยาและเวชภัณฑ์ - 2 อีก 2 ชั้น ขนาด 22 x 38 เมตร เนื้อที่รวม 1,694 ตารางเมตร	13.04	13.04
4. จัดสำรองยาและเวชภัณฑ์ถึง 30 กันยายน 2549	20.26	20.70
	39.29	39.73
5. ค่ายาและเวชภัณฑ์ซึ่งอยู่ระหว่างดำเนินการจัดหาเพื่อสำรองให้ครบโครงการฯ รวมอยู่ในเงินฝากออมทรัพย์ตามที่กล่าวไว้ในหมายเหตุ 3.1	10.62	10.18
รวม	49.91	49.91

4.15 เงินสนับสนุนการพัฒนาและบริการวิชาการ

เงินสนับสนุนการพัฒนาและบริการวิชาการ 148.74 ล้านบาท และ 128.27 ล้านบาทในปี 2549 และ 2548 ตามลำดับ เป็นไปตามนโยบายการดำเนินงานขององค์การเภสัชกรรม โดยจ่ายให้เพื่อสนับสนุนด้านสวัสดิการและการพัฒนาด้านต่างๆ แก่ภาครัฐที่สิ่งซึ่งผลิตภัณฑ์ได้ไม่เกินร้อยละ 5 ของยอดเงินที่ชำระแล้วในแต่ละปี (ไม่รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม) ซึ่งเป็นไปตามระเบียบขององค์การเภสัชกรรมว่าด้วย เงินสนับสนุนกิจกรรมภาครัฐ พ.ศ. 2546 โดยได้มีการเปลี่ยนแปลงหลักเกณฑ์การจ่าย และยกเลิกระเบียบขององค์การเภสัชกรรมว่าด้วย การให้ส่วนลดและเงินสนับสนุนส่งเสริมการจำหน่าย พ.ศ. 2541 และ 2545

4.16 เงินสมทบกองทุนบำเหน็จผู้ปฏิบัติงาน กองทุนเงินกู้ขององค์การเภสัชกรรม และกองทุนสำรองเลี้ยงชีพฯ

4.16.1 กองทุนบำเหน็จผู้ปฏิบัติงาน

องค์การเภสัชกรรมจัดตั้งกองทุนบำเหน็จผู้ปฏิบัติงานขึ้นตามพระราชบัญญัติจัดตั้งองค์การเภสัชกรรม พ.ศ. 2509 คณะกรรมการองค์การเภสัชกรรมโดยความเห็นชอบของคณะรัฐมนตรีให้วางข้อบังคับองค์การเภสัชกรรมว่าด้วยเงินบำเหน็จ เงินชดเชย และเงินทดแทน พ.ศ. 2513 โดยให้องค์การเภสัชกรรมจ่ายเงินสมทบเข้ากองทุนบำเหน็จผู้ปฏิบัติงาน เป็นรายเดือนในอัตราร้อยละสิบของเงินเดือนหรือค่าจ้างของผู้ปฏิบัติงาน ซึ่งจะจ่ายให้พนักงานและลูกจ้างในกรณีเกษียณอายุ ลาออก และถึงแก่กรรม กองทุนบำเหน็จผู้ปฏิบัติงานมีการเปลี่ยนแปลงสรุปได้ดังนี้

หน่วย : ล้านบาท

	2549	2548
ยอดยกมา	285.10	260.38
เงินสมทบกองทุนฯ รับ	39.64	30.96
เงินสมทบกองทุนฯ จ่าย	(105.34)	(6.24)
เงินกองทุนบำเหน็จคงเหลือ	219.40	285.10
ภาระผูกพัน	219.40	285.10

4.1.6.2 กองทุนเงินกู้องค์การเภสัชกรรม

องค์การเภสัชกรรมจัดตั้งกองทุนเงินกู้องค์การเภสัชกรรมขึ้นตามข้อบังคับองค์การเภสัชกรรมว่าด้วยการให้ผู้ปฏิบัติงานกู้เงิน พ.ศ. 2520 มีผลบังคับตั้งแต่ 1 มกราคม 2521 กองทุนเงินกู้องค์การเภสัชกรรมได้กู้ยืมเงินจากกองทุนบำเหน็จผู้ปฏิบัติงานไปจัดตั้งกองทุนเงินกู้องค์การเภสัชกรรม ตั้งแต่งวดปี 2520 - 2547 จำนวนเงิน 44.5 ล้านบาท

ในงวดปี 2548 คณะกรรมการองค์การเภสัชกรรมได้มีมติตามรายงานการประชุมครั้งที่ 11/2547 วันที่ 31 สิงหาคม 2547 ให้จัดสรรเงินงบประมาณจากงบทำการขององค์การเภสัชกรรมเพื่อตัดจ่ายให้กองทุนเงินกู้องค์การเภสัชกรรมนำไปจ่ายคืนเงินกองทุนบำเหน็จผู้ปฏิบัติงานปีละ 5 ล้านบาท จนกว่าจะครบจำนวนเงิน 44.5 ล้านบาทตามที่กู้ยืม โดยจ่ายคืนครั้งแรกเมื่อวันที่ 20 พฤษภาคม 2548 ซึ่งคณะกรรมการองค์การเภสัชกรรม ได้ถือปฏิบัติตามมติคณะรัฐมนตรีเมื่อวันที่ 16 กันยายน 2546 ให้รัฐวิสาหกิจนำเงินจากงบทำการไปให้พนักงานกู้ยืมเพื่อเป็นสวัสดิการ กองทุนเงินกู้องค์การเภสัชกรรมมีสินทรัพย์และหนี้สินสรุปได้ดังนี้

หน่วย : ล้านบาท

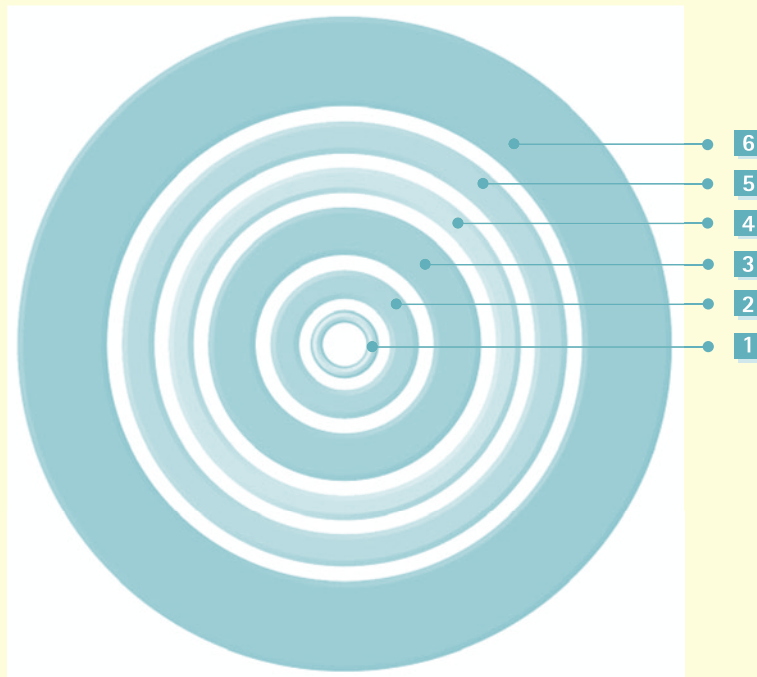
	2549	2548
เงินฝากธนาคาร	3.43	2.65
ลูกหนี้เงินกู้	57.70	56.35
ดอกเบี้ยค้างจ่ายองค์การเภสัชกรรม	(15.52)	(14.37)
ดอกเบี้ยค้างจ่ายกองทุนบำเหน็จฯ	(1.11)	(0.13)
เงินกู้ยืมจากกองทุนบำเหน็จ	(34.50)	(39.50)
กองทุนเงินกู้องค์การเภสัชกรรม	10.00	5.00

4.1.6.3 กองทุนสำรองเลี้ยงชีพ

องค์การเภสัชกรรมได้จัดให้มีการจดทะเบียนจัดตั้งกองทุนสำรองเลี้ยงชีพพนักงานองค์การเภสัชกรรมซึ่งจดทะเบียนแล้ว เมื่อวันที่ 1 พฤศจิกายน 2538 ในงวดปี 2549 องค์การเภสัชกรรมได้โอนเงินบำเหน็จฯ ของพนักงานที่สมัครเข้าเป็นสมาชิกของกองทุนสำรองเลี้ยงชีพ จำนวน 176 คน จากเงินกองทุนบำเหน็จฯ เป็นเงิน 98.78 ล้านบาท

สรุปยอดพนักงานแบ่งตามวุฒิกำกับตำแหน่ง

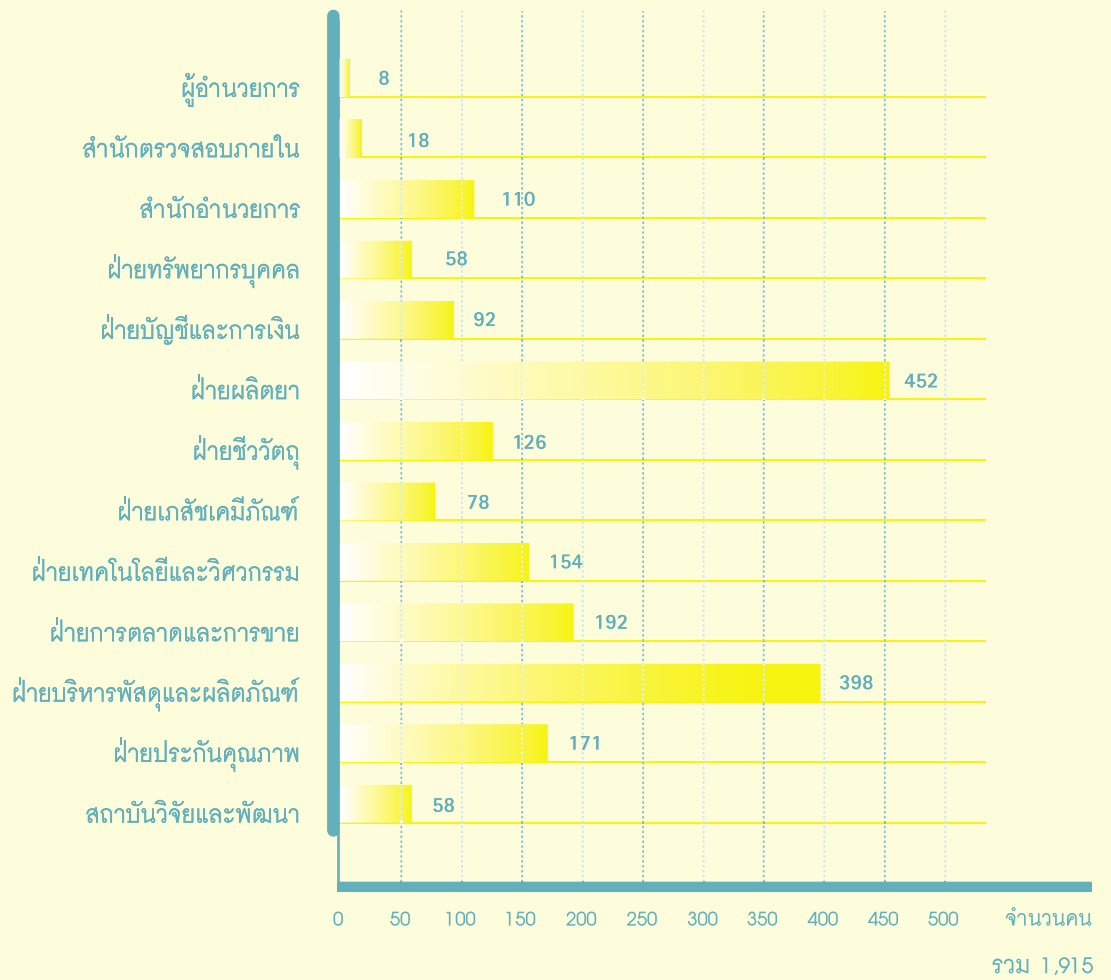
ณ วันที่ 30 กันยายน 2549



ลำดับ	วุฒิการศึกษา	พนักงาน
1	ปริญญาเอก	17
2	ปริญญาโท	58
3	ปริญญาตรี	469
4	ประกาศนียบัตรวิชาชีพชั้นสูง (ปวส.) หรือเทียบเท่า	46
5	ประกาศนียบัตรวิชาชีพ (ปวช.) หรือเทียบเท่า	283
6	ต่ำกว่าประกาศนียบัตรวิชาชีพ (ปวช.) หรือเทียบเท่า	1,042
รวม		1,915

สรุปยอดอัตรากำลัง

ณ วันที่ 30 กันยายน 2549





องค์การเภสัชกรรม

75/1 ถนนพระรามที่ 6 เขตราชเทวี กรุงเทพฯ 10400 โทรศัพท์ 0 2203 8000 โทรสาร 0 2354 8780

The Government Pharmaceutical Organization

75/1 Rama VI Road, Ratchathewi, Bangkok 10400, Thailand Tel. 0 2203 8000 Fax 0 2354 8780

Call Center 1648

www.gpo.or.th