



สารบัญ Contents

01	วิสัยทัศน์และภารกิจ Vision and Mission
02	ประวัติความเป็นมา GPO's Background
04	ข้อมูลสำคัญทางการเงินในรอบปี 2551 Financial Highlights of the Year 2008
06	สารจากประธานกรรมการ Message from the Chairman
08	คณะกรรมการองค์การเภสัชกรรม GPO's Board of Directors
20	คณะผู้บริหารองค์การเภสัชกรรม GPO's Executive Officers
26	โครงสร้างการบริหาร Organization Chart
28	โครงสร้างการจัดการและการกำกับดูแลกิจการ Management and Supervision Structure
38	รายงานของคณะกรรมการตรวจสอบ Audit Committee's Report
40	การบริหารความเสี่ยง Risk Management
41	สภาพแวดล้อมที่มีผลกระทบต่อการทำงานของ GPO Factors that effect the operation of GPO
44	ผลการดำเนินงานประจำปี 2551 และบทวิเคราะห์ของฝ่ายบริหาร Performance of the Year 2008 and the Management's Analysis
50	โครงการสำคัญ Major Projects
62	กิจกรรมเพื่อสังคม Activities for the Society
71	ข้อมูลอื่นๆ Other Information
76	รายงานของผู้ตรวจสอบบัญชีและงบการเงิน Auditor's Report and Financial Statements
96	อัตรากำลัง Manpower

วิสัยทัศน์ Vision

เป็นผู้นำในธุรกิจยาและเวชภัณฑ์ที่เป็นประโยชน์
และจำเป็นต่อสังคมไทยอย่างเป็นธรรม

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



ภารกิจ Mission

- ผลิต จำหน่าย และบริการยาและเวชภัณฑ์ที่มีคุณภาพมุ่งสู่มาตรฐานสากล
- ดำเนินธุรกิจให้มีศักยภาพในการแข่งขันและสามารถพึ่งตนเองได้
- รักษาระดับราคายาและเวชภัณฑ์ที่จำเป็นต่อสังคมไทย เพื่อประชาชนสามารถเข้าถึงได้
- วิจัยและพัฒนา ยาและเวชภัณฑ์ใหม่ๆ เพื่อตอบสนองความต้องการและความจำเป็นต่อสังคมไทย
- ดำเนินธุรกิจที่เกี่ยวข้องกับการผลิตยาและเวชภัณฑ์
- To manufacture, sell and supply quality pharmaceutical products and medical supplies with an aim to achieve world-class standard
- To develop business to ensure competitiveness and self-sustainability
- To maintain price level of pharmaceutical products and medical supplies necessary for the Thai society to ensure people's accessibility
- To research and develop new pharmaceutical products and medical supplies to respond to the need and necessity of the Thai society
- To carry out business related to pharmaceutical products and medical supplies manufacturing

ประวัติ **ความเป็นมา** GPO's Background



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

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

องค์การเภสัชกรรมมีภารกิจหลักในการผลิตยาและเวชภัณฑ์สนับสนุนงานสาธารณสุขของประเทศ ซึ่งสำนักงานคณะกรรมการนโยบายรัฐวิสาหกิจ (สคร.) กระทรวงการคลังจัดองค์การเภสัชกรรมอยู่ในกลุ่มรัฐวิสาหกิจประเภทบริการสังคม องค์การเภสัชกรรมจึงไม่ใช่รัฐวิสาหกิจเพื่อการค้าหากำไรให้แก่รัฐ แต่เป็นรัฐวิสาหกิจเพื่อสนับสนุนงานสาธารณสุขของประเทศ เพื่อให้ผู้ป่วยสามารถเข้าถึงยาและเวชภัณฑ์ที่จำเป็นได้อย่างทั่วถึงและเป็นธรรม

โรงงานผลิตยาและเวชภัณฑ์ขององค์การเภสัชกรรมนับเป็นโรงงานผลิตยาและเวชภัณฑ์แผนปัจจุบันแห่งแรกของประเทศไทย และเป็นโรงงานที่ได้มาตรฐาน GMP (Good Manufacturing Practice) ของสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา (อย.) ซึ่งเป็นมาตรฐานการผลิตยาและเวชภัณฑ์ที่เข้มงวดเพื่อผลิตยาและเวชภัณฑ์ที่มีคุณภาพตามที่กฎหมายกำหนด

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

The GPO Act of 1966 (B.E. 2509) has set its own capital to be THB 100 million. During the first stages, the GPO has the capital of THB 49.15 million to start with. THB 15.84 million came from the Pharmaceutical Department and THB 32.19 million came from the pharmaceutical manufacturing plant, whereas THB 1.11 million came from the government's budget.

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

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



ข้อมูลสำคัญทางการเงินในรอบปี 2551

Financial Highlights of the Year 2008

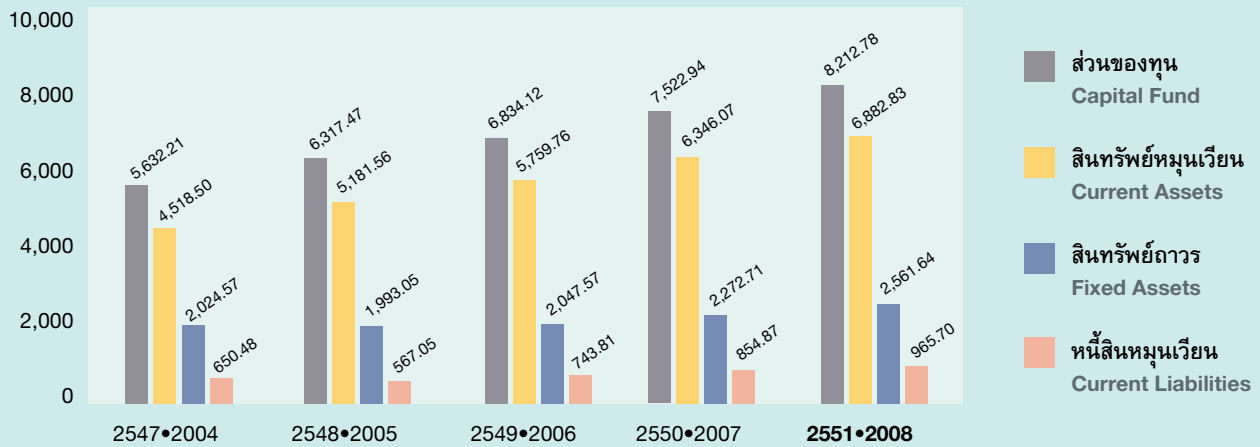
ข้อมูลสำคัญทางการเงินเปรียบเทียบ ปี 2548 - 2551

Financial Highlights 2005 - 2008

ผลการดำเนินงาน Performance	2551 2008	อัตราการ เปลี่ยนแปลง (%) Change Rate (%)	2550 2007	อัตราการ เปลี่ยนแปลง (%) Change Rate (%)	2549 2006	อัตราการ เปลี่ยนแปลง (%) Change Rate (%)	2548 2005
รายได้รวม (ล้านบาท) Total Revenue (Million Baht)							
ยอดขายยาและเวชภัณฑ์ Sales of Pharmaceutical Products and Medical Supplies	6,347.00	16.57	5,444.73	11.39	4,887.97	9.52	4,463.09
ค่าจ้างทำของ Revenue from Contract	2.35	(29.73)	3.34	92.36	1.74	(35.80)	2.70
รายได้อื่น Other Revenues	134.23	(3.03)	138.42	15.19	120.16	119.17	54.83
รายจ่ายรวม (ล้านบาท) Total Revenue (Million Baht)							
ต้นทุนขาย Cost of Sales	3,842.17	20.16	3,197.53	18.43	2,700.02	11.36	2,424.49
ค่าใช้จ่ายในการดำเนินงาน Operating Expenses	1,374.27	12.76	1,218.80	2.37	1,190.54	12.12	1,061.89
กำไรสุทธิ Net Profit	1,114.81	(2.41)	1,142.35	4.51	1,093.02	10.52	989.02
เงินรายได้นำส่งรัฐ State on Profit Contribution	424.93	(5.87)	451.42	(21.63)	576.02	89.84	303.43
สถานะการเงิน (ล้านบาท) Financial Status (Million Baht)							
สินทรัพย์รวม Total Assets	9,444.47	9.58	8,618.78	10.39	7,807.33	8.82	7,174.61
หนี้สินรวม Total Liabilities	1,231.69	12.40	1,095.84	12.60	973.21	13.54	857.14
ส่วนกองทุน Capital	8,212.78	9.17	7,522.94	10.08	6,834.12	8.18	6,317.47
อัตราส่วนสินทรัพย์หมุนเวียน ต่อหนี้สินหมุนเวียน (เท่า) Current Ratio (Time)	7.27	(3.96)	7.57	(9.34)	8.35	4.77	7.97
อัตราหมุนเวียนของสินทรัพย์ (เท่า) Total Assets Turnover (Time)	0.70	4.48	0.67	3.08	0.65	0.00	0.65
อัตราผลตอบแทนต่อส่วนกองทุน (%) Return on Equity (%)	14.17	(10.94)	15.91	(4.27)	16.62	0.42	16.55
อัตรากำลัง ณ วันที่ 30 ก.ย. (คน) Manpower as at 30 September	2,374	2.59	2,314	20.84	1,915	(1.14)	1,937

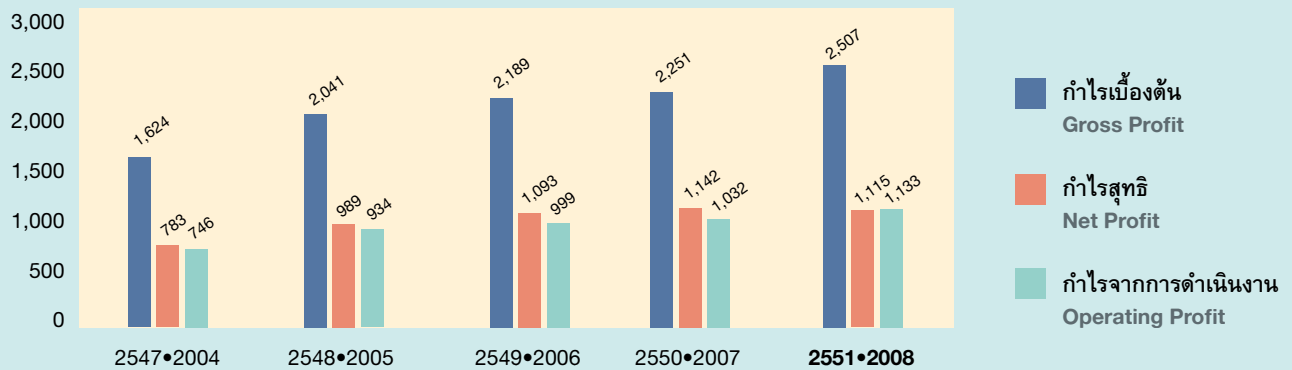
ฐานะทางการเงินขององค์การเภสัชกรรม 2547- 2551 GPO Financial Status 2004 - 2008

ล้านบาท
Million Baht



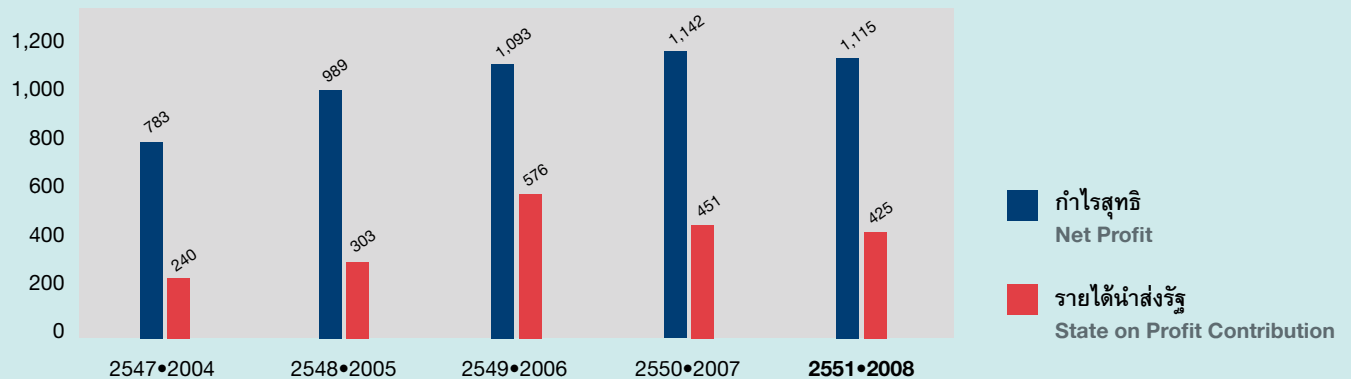
กำไรสุทธิ กำไรจากการดำเนินงาน 2547 - 2551 Net Profit and Operating Profit 2004 - 2008

ล้านบาท
Million Baht



รายได้นำส่งรัฐเทียบกับกำไรสุทธิ State on Profit Contribution vs Net Profit

ล้านบาท
Million Baht



สารจากประธานกรรมการ

Message from the Chairman



ปี 2551 เป็นปีที่ต้องเผชิญกับวิกฤตราคาน้ำมันและอัตราเงินเฟ้อที่สูงขึ้น และภาวะตกต่ำของเศรษฐกิจสืบเนื่องจากผลกระทบวิกฤตซับไพรม์ของสหรัฐ ซึ่งส่งผลกระทบต่อเศรษฐกิจทั่วโลก ตลอดจนสถานการณ์บ้านเมืองที่มีการเปลี่ยนแปลงตลอดทั้งปี

องค์การเภสัชกรรมจึงต้องมุ่งเน้นการเพิ่มประสิทธิภาพและลดต้นทุนการดำเนินงานควบคู่ไปกับการลดค่าใช้จ่าย ขณะเดียวกัน องค์การเภสัชกรรมได้ปรับกลยุทธ์การตลาดในเชิงรุก มุ่งรักษากลุ่มลูกค้าเดิม โดยเฉพาะกลุ่มลูกค้าขนาดใหญ่ และเพิ่มความหลากหลายของผลิตภัณฑ์ให้มากขึ้น รวมทั้งต้องเพิ่มศักยภาพของความเร็วในการออกผลิตภัณฑ์ใหม่ โดยเฉพาะอย่างยิ่งในกลุ่มยาที่ใช้รักษาโรคที่เป็นปัญหาสำคัญของประเทศ มีการกำหนดราคาต่ำกว่าคู่แข่งขึ้น เพื่อให้ประชาชนได้รับยาอย่างครอบคลุมทั่วถึงมากยิ่งขึ้น นอกจากนี้ในรอบปีที่ผ่านมา ยังได้เพิ่มความหลากหลายของผลิตภัณฑ์ยาและเวชภัณฑ์เครื่องมือแพทย์หลายประเภท เช่น การจัดหาถ่ายยาล้างไตข้อเข่าเทียม ในราคาที่ดี โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อให้ผู้ป่วยได้มีโอกาสเข้าถึงบริการ และได้เพิ่มผลิตภัณฑ์ใหม่ในด้านการดูแลและรักษาสิ่งแวดล้อม จึงทำให้องค์การเภสัชกรรมประสบความสำเร็จในการบรรลุเป้าหมายยอดขายได้ในระดับที่น่าพอใจ โดยที่ปี 2551 องค์การเภสัชกรรมมีสินทรัพย์รวม 9,444 ล้านบาท มียอดขายได้รวม 6,484 ล้านบาท และส่งผลทำให้มีรายได้นำส่งรัฐกว่า 423 ล้านบาท

นอกจากนี้ ในปี 2551 ได้มีความก้าวหน้าของการดำเนินงานในโครงการสำคัญ ที่เป็นโครงการลงทุนขนาดใหญ่ อาทิ โครงการก่อสร้างโรงงานผลิตยาต้านไวรัสเอดส์ระยะที่หนึ่ง ได้ดำเนินการก่อสร้างไปแล้วถึงร้อยละ 75 ในขณะที่เดียวกันได้ดำเนินการคูขนานไปกับการดำเนิน

Year 2008 faces the crisis of overpriced gasoline, an increase in inflation as well as economic turmoil due to the sub prime crisis of the United States of America which seriously effected the economic worldwide. There was also political instability.

Therefore, GPO focuses on increasing the effectiveness and reducing operating capital and expense. At the same time, GPO has adjusted its strategies to be more assertive while conserving old customers, especially big groups of customers. There will be a more variety of products. The potency in launching new products will need to be augmented, especially pharmaceutical products that are used to treat major diseases in our country. The price must be set lower than that of the competitor so that it is sufficient for the coverage of the population's access. In addition, in the last year, GPO has increased a variety of pharmaceutical products and medical supplies, such as providing retinal solution and artificial knee cap at a low price. The objective is to widen customers' access, as well as adding a new product to help care for the environment. This assisted GPO to be successful in fulfilling its sales target at a satisfactory level. In year 2008, GPO has a total asset of THB 9,444 million, a revenue of THB 6,484 million, and a net profit of more than THB 423 million.

In addition, in year 2008, there has been some progress in the operation of some major investment projects. For example, the construction of ARV Drug manufacturing plant, stage 1, is 75% completed. Simultaneously, the operation of stage 2 is also being conducted. The manufacturing of Influenza and Aviation Flu (Bird Flu) vaccine, which is financially

การระยะที่สอง ส่วนโครงการพัฒนาการผลิตวัคซีนไขหวัดใหญ่/ไขหวัดนก ซึ่งได้รับการสนับสนุนงบประมาณจากองค์การอนามัยโลก สำหรับการดำเนินการพัฒนาวัคซีนไขหวัดใหญ่นำร่อง ได้พัฒนาวัคซีนในระดับห้องทดลอง ซึ่งผ่านการตรวจคุณภาพเบื้องต้นตามมาตรฐานสากล ส่วนความก้าวหน้าของการก่อสร้างโรงงานในระดับอุตสาหกรรมซึ่งได้รับงบประมาณของรัฐนั้น ขณะนี้อยู่ในระหว่างการออกแบบการก่อสร้างโรงงาน

เหนือสิ่งอื่นใด องค์การเภสัชกรรมมีความภาคภูมิใจที่ประสบความสำเร็จในการพัฒนาการผลิตยาเพื่อสังคม ได้แก่ ยาขับเหล็ก (ดีเฟอริพرون) สำหรับผู้ป่วยธาลัสซีเมีย ซึ่งมีประสิทธิภาพเท่าเทียมมาจากต่างประเทศ โดยผลิตและจำหน่ายในราคาต่ำกว่าราคายาต้นแบบมาก นอกจากนี้องค์การเภสัชกรรมยังคงดำเนินการต่อเนื่องในการใช้มาตรฐานการบังคับใช้สิทธิเหนือสิทธิบัตรยา (ซีแอล) ตามนโยบายของกระทรวงสาธารณสุข ทั้งนี้ เพื่อให้ผู้ป่วยมีโอกาสในการเข้าถึงยาอย่างครอบคลุมทั่วถึง ในด้านการบริหารจัดการองค์กรภายในผู้บริหารยังได้มุ่งพัฒนาองค์การเภสัชกรรมโดยให้ความสำคัญในการบริหารจัดการอย่างโปร่งใส และเป็นธรรมตามหลักการกำกับดูแลกิจการที่ดี มีการปรับปรุงโครงสร้างการบริหารงานอย่างค่อยเป็นค่อยไป เพื่อรองรับการขยายงานควบคู่ไปพร้อมกับได้พยายามปรับทัศนคติในการบริหารงานใหม่ โดยสร้างวัฒนธรรมของการพัฒนาแบบที่สร้างความเป็นเจ้าของกิจการ (Entrepreneurship) โดยใช้เครื่องมือของการบริหารมูลค่าเพิ่มเชิงเศรษฐศาสตร์ Economic Value Management (EVM) ให้มีการมอบหมายผู้รับผิดชอบในแต่ละศูนย์ EVM

การดำเนินการดังกล่าวขององค์การเภสัชกรรมประสบความสำเร็จได้ด้วยความร่วมมือจากคณะกรรมการทุกท่าน ฝ่ายบริหารและพนักงานทุกระดับ ตลอดจนการสนับสนุนจากลูกค้าและภาครัฐทุกท่าน ผมในฐานะตัวแทนฝ่ายบริหารจึงขอขอบคุณทุกท่านมา ณ โอกาสนี้

นายแพทย์วิชัย โชควิวัฒน์
ประธานกรรมการองค์การเภสัชกรรม

Dr. Vichai Chokevivat, M.D.
Chairman, Board of Directors
The Government Pharmaceutical Organization

supported by WHO, is being developed at the pilot stage in the laboratory, which has been quality tested in accordance to international standards. As for the progress of constructing a manufacturing plant, which is financially supported by the government, it is in the process of designing the plant construction.

Above all, GPO is proud in its success in developing pharmaceutical production for the society. For example, the development of Deferiprone drug for patients with Thalassemia, whose effectiveness is equal to that of imported drugs. Deferiprone is manufactured and sold at a price significantly lower than the original. In addition, GPO continues to enforce the use of compulsory licensing (CL) according to the policy of the Ministry of Public Health. This enables patients to access pharmaceutical products easily. In terms of internal organization management, the administrators focus on developing the GPO by expressing importance on the transparency and fairness of management. The administration structure has been improved gradually in order to expand the operation together with a new attitude in management. This is done by creating Entrepreneurship by using Economic Value Management (EVM). Each EVM has its own responsible person to oversee the organization.

The said operation of GPO was successful due to the collaboration from the directors, executive officers, staff, clients, and government sectors. I, as a representative of the Board, am obliged to express our sincere gratitude.

คณะกรรมการ GPO's Board of Directors



นายแพทย์วิชัย โชควิวัฒน์

อายุ 62 ปี

ประธานกรรมการองค์การเภสัชกรรม

ดำรงตำแหน่ง 3 มีนาคม 2552 - ปัจจุบัน

Dr. Vichai Chokevivat, M.D.

Age 62 years old

Chairman of the Board

Since March 3, 2009 - present

การศึกษา

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

ประวัติการทำงาน

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

ตำแหน่งปัจจุบัน

- ผู้อำนวยการสถาบันพัฒนาการคุ้มครองการวิจัยในมนุษย์

Education

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

Professional Experience

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

Current Position

- Director of Institute for Human Research Protection



นายแพทย์ชูชัย ศุภวงศ์

อายุ 56 ปี

กรรมการองค์การเภสัชกรรม

ดำรงตำแหน่ง 3 มีนาคม 2552 - ปัจจุบัน

Dr. Choochai Supawongse, M.D.

Age 56 years old

Director of the Board

Since March 3, 2009 - present

การศึกษา

- วิทยาศาสตร์บัณฑิต (วทบ.) และแพทยศาสตรบัณฑิต (พบ.) จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย
- อาชีวอนามัย (Master of Occupational Health; MOH) Harvard University, USA.
- สาธารณสุขศาสตรมหาบัณฑิต (Master of Public Health; MPH) Harvard University, USA.
- สาขาเวชศาสตร์ป้องกัน (Preventive Medicine) แขนงเวชศาสตร์ป้องกันคลินิก (Clinical Preventive Medicine) และแขนงอาชีวเวชศาสตร์ (Occupational Medicine)

ประวัติการทำงาน

- ผู้อำนวยการโรงพยาบาลชุมชน
- รักษาราชการแทนรองอธิบดีกรมอนามัย
- ผู้อำนวยการสำนักงานสนับสนุนและพัฒนากิจการกระจายอำนาจด้านสุขภาพ (สพทส.)
- นักวิชาการสาธารณสุข ระดับ 10 ชข. (ด้านให้คำปรึกษาอนามัยสิ่งแวดล้อม)
- เลขานุการคณะกรรมการสิทธิมนุษยชนแห่งชาติ (นักบริหารระดับ 11)

ตำแหน่งปัจจุบัน

- ที่ปรึกษาประจำสำนักงานคณะกรรมการสิทธิมนุษยชนแห่งชาติ

Education

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

Professional Experience

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

Current Position

- Advisor, National Human Rights Commission of Thailand



นายแพทย์ไพจิตร วราชิด

อายุ 57 ปี

กรรมการองค์การเภสัชกรรม

ดำรงตำแหน่ง 3 มีนาคม 2552 - ปัจจุบัน

Dr. Paijit Warachit, M.D.

Age 57 years old

Director of the Board

Since March 3, 2009 - present

การศึกษา

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

ประวัติการทำงาน

- ผู้อำนวยการสถาบันวิจัยไวรัส กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์
- ผู้เชี่ยวชาญพิเศษด้านวิทยาศาสตร์การแพทย์ กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์
- ผู้อำนวยการสถาบันวิจัยวิทยาศาสตร์สาธารณสุข กรมวิทยาศาสตร์การแพทย์
- อธิบดีกรมวิทยาศาสตร์การแพทย์
- ผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข

ตำแหน่งปัจจุบัน

- รองปลัดกระทรวงสาธารณสุข
- หัวหน้ากลุ่มภารกิจด้านพัฒนาการสาธารณสุข

Education

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

Professional Experience

- Director, Virus Research Institute, Department of Medical Sciences
- Senior Expert in Medical Sciences, Department of Medical Sciences
- Director, Health Sciences Research Institute, Department of Medical Sciences
- Director, Department of Medical Sciences
- Inspector-General, Ministry of Public Health

Current Position

- Deputy Permanent Secretary of Ministry of Public Health, Group
- Leader for Public Health Development



นายแพทย์ณรงค์ศักดิ์ อังคะสุวพลา

อายุ 60 ปี

กรรมการองค์การเภสัชกรรม

ดำรงตำแหน่ง 3 มีนาคม 2552 - ปัจจุบัน

Dr. Narongsakdi Aungkasuvapala, M.D. Age 60 years old

Director of the Board

Since March 3, 2009 - present

การศึกษา

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

ประวัติการทำงาน

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

ตำแหน่งปัจจุบัน

- อธิบดีกรมอนามัย กระทรวงสาธารณสุข

Education

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

Professional Experience

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

Current Position

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



นายแพทย์รวัด วิสูตรเวช

อายุ 58 ปี

กรรมการองค์การเภสัชกรรม

ดำรงตำแหน่ง 3 มีนาคม 2552 - ปัจจุบัน

Dr. Rewat Wisarutwet, M.D.

Age 58 years old

Director of the Board

Since March 3, 2009 - present

การศึกษา

- แพทยศาสตรบัณฑิต มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
- วุฒิบัตร ผู้เชี่ยวชาญสาขาศัลยศาสตร์
- ประกาศนียบัตร PLASTIC AND MICROSURGERY มหาวิทยาลัยซิดนีย์ ประเทศออสเตรเลีย
- Mini MPA มหาวิทยาลัยมหิดล
- ประกาศนียบัตรการเมืองการปกครองในระบอบประชาธิปไตยสำหรับนักบริหาร สถาบันพระปกเกล้า

ประวัติการทำงาน

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

ตำแหน่งปัจจุบัน

- อธิบดีกรมการแพทย์ กระทรวงสาธารณสุข

Education

- M.D., Chiangmai University, Thailand
- Diploma, Expert in Surgery
- Certificate for Plastic and Microsurgery, Sydney University, Australia
- Mini MPA, Mahidol University
- Certificate, Democracy for Administrators, King Prajadhipok's Institute

Professional Experience

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

Current Position

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



นายบุญมา เตชะวณิช

อายุ 58 ปี

กรรมการองค์การเภสัชกรรม

ดำรงตำแหน่ง 3 มีนาคม 2552 - ปัจจุบัน

Mr. Boonma Tejavanija

Age 58 years old

Director of the Board

Since March 3, 2009 - present

การศึกษา

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

ประวัติการทำงาน

- อาจารย์พิเศษคณะนิติศาสตร์ (วิชากฎหมายเครื่องหมายการค้า)
- กรรมการเครื่องหมายการค้า กรมทรัพย์สินทางปัญญา กระทรวงพาณิชย์
- อนุกรรมการส่งเสริมและสนับสนุนการบริหารการจัดเก็บค่าลิขสิทธิ์เพลงและสิทธิของนักแสดง กรมทรัพย์สินทางปัญญา กระทรวงพาณิชย์
- อนุกรรมการพัฒนาระบบการแจ้งข้อมูลลิขสิทธิ์ กรมทรัพย์สินทางปัญญา กระทรวงพาณิชย์
- อุปนายกฝ่ายวิชาการ สภานายความ
- รองประธานและรองผู้อำนวยการสำนักฝึกอบรมวิชาว่าความ แห่งสภานายความ
- รองประธานสถาบันวิชาชีพกฎหมายชั้นสูง สภานายความ
- อนุกรรมการพิจารณาพันธกรณีของไทยด้านเครื่องหมายการค้า ชื่อทางการค้า และชื่อทางภูมิศาสตร์ ตามกรมสารสุตท้ายของการเจรจาอนุภูมิภาค
- อนุกรรมการพิจารณาพันธกรณีของไทยด้านความลับทางการค้า ตามกรมสารสุตท้ายของการเจรจาอนุภูมิภาค
- วิทยากรรับเชิญขององค์กรและหน่วยงานในประเทศและต่างประเทศ

ตำแหน่งปัจจุบัน

- กรรมการผู้จัดการบริษัท สำนักกฎหมาย ดำเนิน สมเกียรติ และบุญมา จำกัด

Education

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

Professional Experience

- Special instructor, Faculty of Law (Trademark Law)
- Trademark Director, Department of Intellectual Property, Ministry of Commerce Thailand
- Sub-Director in Promoting, Supporting, Administrating Copyright payment of songs and rights of artists, Department of Intellectual Property, Ministry of Commerce Thailand
- Sub-Director in Developing the Copyright information system, Department of Intellectual Property, Ministry of Commerce Thailand
- Academic Vice President, Lawyer's Council
- Vice President and Vice Director of Case Conduction Center, Lawyer's Council
- Vice President, Law Institute, Lawyers Council
- Sub-Director in Consideration of Thailand's Obligation on Trademarks, Trade Names, and Geographical Names
- Sub-Director in Consideration of Thailand's Obligation on Trade Confidentiality
- Invited speaker for domestic and overseas organizations

Current Position

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



นายแพทย์บุญจง ชูชัยแสงรัตน์

อายุ 56 ปี

กรรมการองค์การเภสัชกรรม

ดำรงตำแหน่ง 3 มีนาคม 2552 - ปัจจุบัน

Dr. Boonjong Chuchaisangrat, M.D.

Age 56 years old

Director of the Board

Since March 3, 2009 - present

การศึกษา

- แพทยศาสตรบัณฑิต จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย
- วุฒิบัตรศัลยแพทย์ ระบบทางเดินปัสสาวะ โรงพยาบาลศิริราช

ประวัติการทำงาน

- แพทย์ฝึกหัดประจำโรงพยาบาลพระปกเกล้า จันทบุรี
- แพทย์ประจำโรงพยาบาลหนองคาย
- ผู้อำนวยการโรงพยาบาลโพนพิสัย จังหวัดหนองคาย
- ศัลยแพทย์ระบบทางเดินปัสสาวะ โรงพยาบาลลำปาง

ตำแหน่งปัจจุบัน

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

Education

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

Professional Experience

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

Current Position

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



ศ.ดร.สมบัติ อังรังธัญวงศ์

อายุ 58 ปี

กรรมการองค์การเภสัชกรรม

ดำรงตำแหน่ง 3 มีนาคม 2552 - ปัจจุบัน

Sombat Thamrongthanyawong, Ph.D.

Age 58 years old

Director of the Board

Since March 3, 2009 - present

การศึกษา

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

ประวัติการทำงาน

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

ตำแหน่งปัจจุบัน

- อธิการบดี สถาบันบัณฑิตพัฒนบริหารศาสตร์
- นายกสภามหาวิทยาลัยราชภัฏหมู่บ้านจอมบึง
- คณะกรรมการพัฒนาระบบการประเมินคุณภาพการศึกษา ระดับอุดมศึกษา

Education

- Bachelor of Science (Agriculture), Kasetsart University
- Master of Political Science (Government), Chulalongkorn University
- Exchange student, Indiana University
- Ph.D., Development Administration, NIDA Thailand

Professional Experience

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

Current Position

- President of National Institute of Development Administration
- President of The Office of the University Council, Muban Chombueng Rajabhat University
- Committee of the Development of Evaluation System in the Quality of Higher Education



นายอนุชาติ คงมาลัย

อายุ 60 ปี

กรรมการองค์การเภสัชกรรม

ดำรงตำแหน่ง 3 มีนาคม 2552 - ปัจจุบัน

Mr. Anuchart Kongmalai

Age 60 years old

Director of the Board

Since March 3, 2009 - present

การศึกษา

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

ประวัติการทำงาน

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

ตำแหน่งปัจจุบัน

- รองอัยการสูงสุด สำนักงานอัยการสูงสุด

Education

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

Professional Experience

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

Current Position

- Vice President, Office of the Attorney-General



นายสุทธิชัย เอี่ยมเจริญยิ่ง

อายุ 50 ปี

กรรมการองค์การเภสัชกรรม

ดำรงตำแหน่ง 3 มีนาคม 2552 - ปัจจุบัน

Mr. Suthichai Eamcharoenying

Age 50 years old

Director of the Board

Since March 3, 2009 - present

การศึกษา

- วิศวกรรมศาสตรบัณฑิต จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

ตำแหน่งปัจจุบัน

- กรรมการผู้จัดการบริษัท วันเดอร์เวิร์ล โปรดักส์ จำกัด
- กรรมการผู้จัดการบริษัท นิชิ เวิร์ล จำกัด
- ประธานกรรมการบริษัท สำนักพิมพ์ปาเจรา จำกัด
- กรรมการบริษัท สำนักพิมพ์สวนเงินมีมา จำกัด

Education

- B.A. Faculty of Engineering, Chulalongkorn University

Current Position

- Managing Director, Wonderworld Products Co., Ltd. Toy Manufacturer and Exporter
- Managing Director, NichiWorld Co., Ltd. Toys Importer and Distribution
- President of Pajera Publishing Co., Ltd. Text Publisher
- Director of Suan Nguen Mee Ma Co., Ltd.



นาย ช.นันทน์ เพ็ชฌุไพศิษฏ์

อายุ 57 ปี

กรรมการองค์การเภสัชกรรม

ดำรงตำแหน่ง 3 มีนาคม 2552 - ปัจจุบัน

Mr. Chor.nun Petpaisit

Age 57 years old

Director of the Board

Since March 3, 2009 - present

การศึกษา

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

ประวัติการทำงาน

- ผู้อำนวยการสำนักตรวจสอบภาษี กรมสรรพากร กระทรวงการคลัง
- เจ้าหน้าที่วิเคราะห์นโยบายและแผน 9 กรมสรรพากร
- กรรมการการท่องเที่ยวแห่งประเทศไทย
- กรรมการองค์การพิพิธภัณฑ์วิทยาศาสตร์แห่งชาติ
- กรรมการธนาคารอาคารสงเคราะห์

ตำแหน่งปัจจุบัน

- รักษาการในตำแหน่งที่ปรึกษาด้านประสิทธิภาพ กรมสรรพากร
- กรรมการอิสระ บมจ.กรุงเทพประกันภัย

Education

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

Professional Experience

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

Current Position

- Acting Advisor on Efficiency, The Revenue Department
- Independent Director, Bangkok Insurance Public Co., Ltd.



นายแพทย์วิทิต อรรถเวชกุล
กรรมการองค์การเภสัชกรรม

อายุ 53 ปี

ดำรงตำแหน่ง 2 กรกฎาคม 2550 - ปัจจุบัน

Dr. Witit Artavatkun, M.D.

Age 53 years old

Director of the Board

Since July 2, 2007 - present

การศึกษา

- แพทยศาสตรบัณฑิต มหาวิทยาลัยมหิดล
- รัฐศาสตร์ สาขาบริหารรัฐกิจ มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์

ประวัติการทำงาน

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

ตำแหน่งปัจจุบัน

- ผู้อำนวยการองค์การเภสัชกรรม

Education

- Medical Doctor Mahidol University, Thailand
- Master of Political Sciences (Major : Public Administration) Thammasat University, Thailand

Professional Experience

- Acting-Director, Fag Tha Hospital, Uttaradit, Thailand
- Director, Tron Hospital, Uttaradit, Thailand
- Acting – Senior Specialist in Preventive Medicine, Provincial Medical Office, Samutsakorn, Thailand
- Acting – Director, Krathum Baen Hospital, Samutsakhon, Thailand
- Director, Banphaeo Hospital (Public), Samutsakhon, Thailand

Current Position

- Managing Director, The Government Pharmaceutical Organization

คณะผู้บริหาร **องค์การเภสัชกรรม** GPO's Executive Officers

บพ.วิทิต อรรถเวชกุล
ผู้อำนวยการองค์การเภสัชกรรม
Dr.Witit Artavatkun
Managing Director



นายมนูญ บุบพะเรณู
รองผู้อำนวยการ
Mr.Manoon Bupparenoo
Deputy Managing Director



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

กญ.พิศมร กลิ่นสุวรรณ
รองผู้อำนวยการ
Miss Pisamorn Klinsuiwan
Deputy Managing Director





รองผู้อำนวยการ

Deputy Managing Director



รองผู้อำนวยการ

Deputy Managing Director



ภญ.วิยะดา เจ็ดอำไพ
ผู้เชี่ยวชาญพิเศษ

Miss Viyada Jurt-Amphai
Acting Senior Expert



ผู้เชี่ยวชาญพิเศษ

Acting Senior Expert





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



กณ.ซิ่งกมล ศรีอรุณญ์
ผู้ช่วยผู้อำนวยการ
Mrs.Suengkamol Sriarunya
Assistant Managing Director



กณ.วัลัยรัตน์ อณุเขตร์
ผู้เชี่ยวชาญ 10
Miss Valairat Anuketra
Expert 10



นางสาวอัญชลี อุทังกร
ผู้อำนวยการสำนักตรวจสอบภายใน
Miss Anchalee Utthangkorn
Director of Internal Audit Office

นายถาวร ว่องชูวงศ์
ผู้อำนวยการสำนักบริหาร

Mr.Thavorn Wongshuwong
Director, Office of the Managing Department



นางรัชณี อดทนวิษ
ผู้อำนวยการสำนักบริหารยุทธศาสตร์

Mrs.Rachanee Atanavanich
Director, Office of Strategic Management



นางวารุณี เล็กเจริญวงศ์
ผู้อำนวยการฝ่ายบัญชีและการเงิน

Mrs.Varunee Lekcharoenwong
Director , Accounting and Finance
Department



กก.พิพัฒน์ นิยมการ
ผู้อำนวยการฝ่ายทรัพยากรบุคคล

Mr.Pipat Niyomkarn
Director, Human Resources
Department

รศ.สุนทร วรกุล
ผู้อำนวยการฝ่ายผลิตยา

Mr.Soontorn Vorakul
Director, Production Department



รศ.รุ่งวาลี ภูมิจิตร
ผู้อำนวยการฝ่ายชีววัตถุ

Miss Roongvalee Bhumichitra
Director, Biological Production Department



นายสมชาย อนุปงษ์องอาจ
ผู้อำนวยการฝ่ายเภสัชเคมีภัณฑ์

Mr.Somchai Anupongongarch
Director of Chemical Production
Department



นายเจนจบ ศรีศักดิ์
ผู้อำนวยการฝ่ายเทคโนโลยีและวิศวกรรม

Mr.Jenjob Srisak
Director, Engineering & Technology
Department

ภก.สุขุม วีรัตติพงษ์
ผู้อำนวยการฝ่ายการตลาดและการขาย

Mr.Sukhum Virattipong
Director, Marketing and Sales Department



กญ.วนิชา ใจสำราญ
ผู้อำนวยการฝ่ายบริหารพัสดุและผลิตภัณฑ์

Mrs.Vanicha Chaisamran
Director of Logistics and Supply Chain Management Department



กญ.อัจจรา เอกแสงศรี
ผู้อำนวยการสถาบันวิจัยและพัฒนา

Mrs.Achara Eksaengsri
Director, Research and Development Institute



กญ.อัจจรา บุญผสม
ผู้อำนวยการฝ่ายประกันคุณภาพ

Mrs.Achara Boonpasom
Director, Quality Assurance Department



คณะกรรมการองค์การเภสัชกรรม
Board of Directors



ผู้อำนวยการ
Managing Director



สำนักตรวจสอบภายใน
Internal Audit Office



รองผู้อำนวยการ
Deputy Managing Director



รองผู้อำนวยการ
Deputy 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

- กองอำนวยการ Administrative Division
- กองกฎหมาย Legal Division
- กองประชาสัมพันธ์ Public Relations Division
- กองเทคโนโลยีสารสนเทศ Information Technology Division
- กองธุรกิจร่วมทุน Office of Joint Venture
- กองบริหารความเสี่ยงและควบคุมภายใน Risk Management and Internal Control Division

สำนักบริหารยุทธศาสตร์
Office of Strategic Management

- กองนโยบายและยุทธศาสตร์ Policy and Strategy Division
- กองแผนงานและงบประมาณ Planning and Budgeting Division
- กองประเมินผลและติดตาม Evaluation and Monitoring Division

ฝ่ายทรัพยากรบุคคล
Human Resources Department

- กองการเจ้าหน้าที่ Personnel Division
- กองพัฒนาบุคลากร Personnel Development Division
- กองตอบแทนและสิทธิประโยชน์ Compensation and Benefit Division
- กองแรงงานสัมพันธ์และวินัย Labor Relations and Discipline
- กองการแพทย์และอนามัย Medical and Health Division

ฝ่ายบัญชีและการเงิน
Finance and Accounting Department

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

ฝ่ายผลิตยา
Pharmaceutical Production Department

- 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

โรงงานผลิตยาปฏิชีวนะกลุ่มเบตา-แลคแทม
Beta-Lactam Antibiotics Plant

- กลุ่มการผลิต 1 Beta-Lactam Antibiotics Production Group 1
- กลุ่มการผลิต 2 Beta-Lactam Antibiotics Production Group 2
- กลุ่มควบคุมคุณภาพ Beta-Lactam Antibiotics Quality Control Group

ฝ่ายชีววัตถุ
Biological Product Department

- งานบริหารการผลิตชีววัตถุ Biological Administration and Planning Unit
- กองผลิตวัคซีนจากแบคทีเรีย Bacterial Vaccine Division
- กองผลิตวัคซีนจากไวรัส Viral Vaccine Division
- กองเซรัม Serum Division
- กองบรรจุชีววัตถุ Biological Filling Division
- กองสัตว์ทดลอง Experimental Animal Division

โครงสร้างการบริหาร Organization Chart

- กลุ่มตรวจสอบภารกิจการผลิตและภารกิจวิชาการ
Production and Academic Audit Section
- กลุ่มตรวจสอบภารกิจการตลาด
Marketing Audit Section
- กลุ่มตรวจสอบภารกิจบริหาร ภารกิจการเงิน
และภารกิจงานเฉพาะกิจ
Management Financial and Special-tasking
Audit Section



ผู้เชี่ยวชาญพิเศษ
Senior Expert



ผู้เชี่ยวชาญพิเศษ
Senior Expert



ผู้เชี่ยวชาญ 10
Expert 10



(กลุ่มภารกิจการตลาด)
(Marketing Cluster)



(กลุ่มภารกิจวิชาการ)
(Technical Advisory Cluster)



โครงสร้าง **การจัดการและการกำกับดูแลกิจการ** Management and Supervision Structure

โครงสร้างการจัดการและการกำกับดูแลกิจการขององค์การเภสัชกรรม ในปีงบประมาณ 2551 ประกอบด้วย คณะกรรมการองค์การเภสัชกรรม คณะกรรมการบริหาร คณะกรรมการตรวจสอบ คณะกรรมการพัฒนาธุรกิจ คณะกรรมการนโยบายเชิงสังคม และคณะกรรมการอื่นๆ ตามรายละเอียดดังต่อไปนี้

Management and Supervision Structure of Fiscal Year 2008 consists of The Board of Directors, the Executive Committee, the Audit Committee, the Business Development Committee, the Public Service Policy Committee and other Committees as follows :

คณะกรรมการองค์การเภสัชกรรม GPO's Board of Directors

1.	นายแพทย์วิชัย โชควิวัฒน์ Dr.Vichai Chokevivat, M.D.	ประธานกรรมการ Chairman
2.	นายแพทย์ปราษฎ์ บุญยวงศ์วิโรจน์ (ลาออกเมื่อ 23 เมษายน 2551) Dr.Prat Boonyawongvirot, M.D. (Resigned from post since April 23, 2008)	กรรมการ Director
3.	นายแพทย์ธวัช สุนทรจารย์ (ลาออกเมื่อ 24 เมษายน 2551) Dr.Thawat Suntrajarn, M.D. (Resigned from post since April 24, 2008)	กรรมการ Director
4.	นายแพทย์ หม่อมหลวงสมชาย จักรพันธ์ (ลาออกเมื่อ 27 กุมภาพันธ์ 2551) Dr.M.L. Somchai Chakrabhand, M.D. (Resigned from post since February 27, 2008)	กรรมการ Director
5.	ศาสตราจารย์ นายแพทย์วิษณุ ธรรมลิขิตกุล Prof.Dr.Visanu Thamlikitkul, M.D.	กรรมการ Director
6.	ศาสตราจารย์ นายแพทย์ธีระวัฒน์ เหมะจุฑา Prof.Dr.Thiravat Hemachudha, M.D.	กรรมการ Director
7.	นายแพทย์ชูชัย ศุภวงศ์ Dr.Choochai Supawongse, M.D.	กรรมการ Director
8.	นางสิรินุช พิศลยบุตร (ลาออกเมื่อ 24 เมษายน 2551) Mrs.Sirinuj Bisoryabut (Resigned from post since April 24, 2008)	กรรมการ Director
9.	ดร.จงดี ว่องพินัยรัตน์ Dr.Chongdee Wongpinairat, Ph.D.	กรรมการ Director
10.	ว่าที่พันตรี สมบัติ วงศ์กำแหง Acting Major Sombat Wongkamhaeng	กรรมการ Director
11.	นายประสาร มฤคพิทักษ์ (ลาออกเมื่อ 15 กุมภาพันธ์ 2551) Mr.Prasarn Marukpitak (Resigned from post since February 15, 2008)	กรรมการ Director
12.	นายชำนาญ พิเชษฐพันธ์ Mr.Chamnan Pichedpan	กรรมการ Director
13.	นายสุทธิชัย เอี่ยมเจริญยิ่ง Mr.Suthichai Eamcharoenying	กรรมการ Director
14.	นายชูชัย ฤดีสุขสกุล (ลาออกเมื่อ 12 กุมภาพันธ์ 2551) Mr.Choochai Rudeesuksakul (Resigned from post since February 12, 2008)	กรรมการ Director
15.	นายแพทย์วิทิต อรรถเวชกุล Dr.Witit Artavatkun, M.D.	กรรมการและเลขานุการ Director & Secretary

คณะกรรมการองค์การเภสัชกรรมมีหน้าที่กำหนดนโยบายและทิศทางขององค์การเภสัชกรรม และกำกับควบคุมดูแลให้มีการบริหารงานเป็นไปตามนโยบายที่กำหนดไว้อย่างมีประสิทธิภาพและประสิทธิผล เป็นไปตามกฎหมาย วัตถุประสงค์ และข้อบังคับขององค์การเภสัชกรรม ตลอดจนนโยบายของรัฐบาล

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

องค์การเภสัชกรรมได้กำหนดให้มีการประชุมคณะกรรมการองค์การเภสัชกรรม เดือนละ 1 ครั้ง โดยจะส่งวาระการประชุมและเอกสารการประชุมให้คณะกรรมการองค์การเภสัชกรรมพิจารณาล่วงหน้าก่อนวันประชุมอย่างน้อย 3 วัน เพื่อให้มีการพิจารณาอย่างรอบคอบ โดยในปีงบประมาณ 2551 คณะกรรมการองค์การเภสัชกรรมมีการประชุมรวมจำนวน 13 ครั้ง มีคณะกรรมการเข้าร่วมประชุมในแต่ละครั้งดังนี้

The Government Pharmaceutical Organization held a monthly Board Meeting. The Agenda and Minutes of the Board Meetings were circulated to the Board members at least 3 days prior to the meeting for careful consideration of the Board members. In the Fiscal Year 2008, there were 13 meetings, the attendance of which was as follows :

การประชุมครั้งที่ Meeting	วัน/เดือน/ปี Date	จำนวนกรรมการ (ท่าน) Total Board Members	จำนวนผู้เข้าประชุม (ท่าน) Attending Members
1	30 ตุลาคม 2550 October 30, 2007	15	14
2	27 พฤศจิกายน 2550 November 27, 2007	15	11
3	25 ธันวาคม 2550 December 25, 2007	15	14
4	29 มกราคม 2551 January 29, 2008	15	12
5	11 กุมภาพันธ์ 2551 February 11, 2008	15	14
6	26 กุมภาพันธ์ 2551 February 26, 2008	13	10
7	25 มีนาคม 2551 March 25, 2008	12	10
8	29 เมษายน 2551 April 29, 2008	12	9
9	11 มิถุนายน 2551 June 11, 2008	15	14
10	30 มิถุนายน 2551 June 30, 2008	9	9
11	29 กรกฎาคม 2551 July 29, 2008	9	9
12	26 สิงหาคม 2551 August 26, 2008	9	9
13	23 กันยายน 2551 September 23, 2008	9	9

หมายเหตุ :

- ในการประชุมครั้งที่ 6 มีกรรมการจำนวน 13 ท่าน เนื่องจากมีกรรมการลาออก 2 ท่าน
- ในการประชุมครั้งที่ 7 - 8 มีกรรมการจำนวน 12 ท่าน เนื่องจากมีกรรมการลาออกอีก 1 ท่าน
- ในเดือนเมษายน 2551 มีกรรมการลาออกเพิ่มอีก 3 ท่าน
- ในการประชุมครั้งที่ 9 มีกรรมการจำนวน 15 ท่าน เนื่องจากคณะรัฐมนตรีมีมติแต่งตั้งคณะกรรมการองค์การเภสัชกรรมชุดใหม่
- ในการประชุมครั้งที่ 10-13 มีกรรมการจำนวน 9 ท่าน เนื่องจากศาลปกครองกลางมีคำสั่งให้ทุเลาการบังคับตามคำสั่งของคณะรัฐมนตรีในการแต่งตั้งคณะกรรมการองค์การเภสัชกรรมชุดใหม่ไว้เป็นการชั่วคราว จนกว่าจะมีคำพิพากษาหรือมีคำสั่งเป็นอย่างอื่น เป็นผลให้คณะกรรมการองค์การเภสัชกรรม (ชุดนายแพทย์วิชัย โชควิวัฒน์) กลับมาปฏิบัติหน้าที่เช่นเดิม

Remark :

- In the 6th Meeting, there were only 13 Directors as two directors resigned.
- In the 7th - 8th Meetings, there were only 12 Directors as another director resigned.
- In April 2008, there were three additional Directors who resigned.
- In the 9th Meeting, there were 15 Directors due to the appointment of new Directors by the Cabinet.
- For the 10th - 13th Meetings, there were 9 Directors as the Administrative Court has ordered the mitigation of the order of the Cabinet in assigning new, temporary GPO Directors until the court makes a decision. This results in the return of the GPO Directors (led by Dr. Vichai Chokevivat, M.D.).

คณะกรรมการบริหาร The Executive Committee

1. นายแพทย์ชูชัย ศุภวงศ์ Dr.Choochai Supawongse, M.D.	ประธานกรรมการ Chairman
2. ศาสตราจารย์ นายแพทย์วิษณุ ธรรมลิขิตกุล Prof.Dr.Visanu Thamlikitkul, M.D.	กรรมการ Director
3. นายชูชัย ฤดีสุขสกุล (เดิมเป็นกรรมการ แต่ลาออกจากการเป็นกรรมการองค์การเภสัชกรรมเมื่อ 12 กุมภาพันธ์ 2551 ทำให้พ้นจากการเป็นกรรมการบริหาร ต่อมาได้รับแต่งตั้งเป็นผู้ทรงคุณวุฒิเมื่อ 26 มีนาคม 2551) Mr.Choochai Rudeesuksakul, M.D. (Former Director but have resigned from the GPO Board of Director since February 12, 2008. Afterwards, on March 26, 2008, he has been appointed as Eminent Director)	ผู้ทรงคุณวุฒิ Eminent Director
4. นายแพทย์สุวิทย์ วิบุลผลประเสริฐ Dr.Suwit Vibulpolprasert, M.D.	ผู้ทรงคุณวุฒิ Eminent Director
5. นายไพโรจน์ แก้วมณี Mr.Piroj Kaewmanee	ผู้ทรงคุณวุฒิ Eminent Director
6. นายแพทย์วิทิต อรรถเวชกุล Dr.Witit Artavatkun, M.D.	กรรมการและเลขานุการ Director & Secretary
7. นายธนาวัฒน์ ทองประดิษฐ์ Mr.Dhanavadhana Thongpradist	ผู้ช่วยเลขานุการ Vice Secretary
8. ผู้อำนวยการสำนักอำนวยการ Director of Office of the Managing Director	ผู้ช่วยเลขานุการ Vice Secretary
9. ผู้อำนวยการกองอำนวยการ Director of Administrative Division	ผู้ช่วยเลขานุการ Vice Secretary
10. ผู้อำนวยการกองนโยบายและแผนวิสาหกิจ Director of Corporate Planning Division	ผู้ช่วยเลขานุการ Vice Secretary

โดยคณะกรรมการบริหารมีหน้าที่ดังนี้

- 1) ให้คำปรึกษา ข้อเสนอแนะ ต่อคณะกรรมการองค์การเภสัชกรรม ในการตัดสินใจประเด็นที่สำคัญต่อกลยุทธ์ แผนการลงทุน งบประมาณ การจัดสรรทรัพยากรให้เกิดประสิทธิผลและมีประสิทธิภาพ
- 2) กำหนดมาตรฐานระบบบริหารธุรกิจ ระบบทรัพยากรบุคคล ระบบข้อมูล และการปรับระเบียบข้อบังคับ เพื่อให้การบริหารงานขององค์การเภสัชกรรมมีประสิทธิภาพสูงสุด
- 3) พิจารณานอมนิติเกี่ยวกับการจัดซื้อจัดจ้างตามระเบียบข้อบังคับที่กำหนด
- 4) อื่นๆ ตามที่ได้รับมอบหมายจากคณะกรรมการองค์การเภสัชกรรม

The Executive Committee was responsible for the followings :

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



คณะกรรมการตรวจสอบ

The Audit Committee

1. นางสาวสิรินุช พิตลยบุตร (ลาออกจากกรรมการเป็นกรรมการองค์การเภสัชกรรมเมื่อ 24 เมษายน 2551) Mrs.Sirinuj Bisonyabut (Resigned from the GPO Directors since April 24, 2008)	ประธานกรรมการ Chairman
นายชำนาญ พิเชษฐพันธ์ (ได้รับแต่งตั้งเป็นประธานกรรมการตรวจสอบเมื่อ 29 เมษายน 2551) Mr.Chamnan Pichedpan (Appointed Chairman of the Audit Committee since April 29, 2008)	ประธานกรรมการ Chairman
2. ว่าที่พันตรี สมบัติ วงศ์กำแหง Acting Major Sombat Wongkamhaeng	กรรมการ Director
3. ดร.จงดี ว่องพินัยรัตน์ Dr.Chongdee Wongpinairat, Ph.D.	กรรมการ Director
4. นายประสาร มฤคพิทักษ์ Mr.Prasarn Marukpitak	กรรมการ Director
5. ผู้อำนวยการสำนักตรวจสอบภายใน Director, Internal Audit Office	เลขานุการ Secretary

โดยคณะกรรมการตรวจสอบมีหน้าที่ความรับผิดชอบตามที่ได้รับมอบหมายจากคณะกรรมการองค์การเภสัชกรรม ในการกำกับดูแลการดำเนินงานขององค์การเภสัชกรรม ในประเด็นดังต่อไปนี้

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

The Audit Committee was responsible for the matters assigned by the 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 economical; and
- 3) Compliance to rules, regulations, cabinet resolutions and policies set by the Board of Directors.

คณะกรรมการพัฒนาธุรกิจ The Business Development Committee

1. นายแพทย์วิชัย โชควิวัฒน์ Dr.Vichai Chokevivat, M.D.	ประธานกรรมการ Chairman
2. ศาสตราจารย์ นายแพทย์ธีระวัฒน์ เหมะจุฑา Prof.Dr.Thiravat Hemachudha, M.D.	กรรมการ Director
3. นายชำนาญ พิเชษฐพันธ์ Mr.Chamnan Pichedpan	กรรมการ Director
4. นายสุทธิชัย เอี่ยมเจริญยิ่ง Mr.Suthichai Eamcharoenying	กรรมการ Director
5. นายแพทย์วิทิต อรรถเวชกุล Dr.Witit Artavatkun, M.D.	กรรมการ Director
6. นางสาวนพร เรืองสกุล Ms.Navaporn Roengsakul	ผู้ทรงคุณวุฒิ Eminent Director
7. นายสมชาย ศรีชัยนาค Mr.Somchai Srichainak	กรรมการและเลขานุการ Director & Secretary
8. นางสาวนันทนา กล่ำสมบัติ Ms.Nantana Klamsombat	ผู้ช่วยเลขานุการ Vice Secretary
9. นางดารณี เพชรโชติ Mrs.Daranee Petchot	ผู้ช่วยเลขานุการ Vice Secretary

โดยคณะกรรมการพัฒนาธุรกิจมีหน้าที่ดังนี้

- 1) ให้ข้อเสนอแนะเกี่ยวกับทิศทางและแนวทางที่ชัดเจนในการพัฒนาองค์การเภสัชกรรมในอนาคต
- 2) ให้ข้อเสนอแนะในการพัฒนาศักยภาพ และเพิ่มขีดความสามารถเชิงธุรกิจและหน้าที่ความรับผิดชอบที่มีต่อสังคม ประเทศชาติ ในด้านยาและเวชภัณฑ์
- 3) พิจารณาผลการดำเนินงานของบริษัทร่วมทุน พร้อมข้อเสนอแนะ
- 4) อื่นๆ ตามที่ได้รับมอบหมายจากคณะกรรมการองค์การเภสัชกรรม

The Business Development Committee was responsible for the followings :

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



คณะกรรมการนโยบายเชิงสังคม

The Public Service Policy Committee

1. นายประสาร มฤคพิทักษ์ (ลาออกจากการเป็นกรรมการองค์การเภสัชกรรมเมื่อ 15 กุมภาพันธ์ 2551) Mr.Prasarn Marukpitak (Resigned from GPO Board of Directors since February 15, 2008)	ประธานกรรมการ Chairman
นายสุทธิชัย เอี่ยมเจริญยิ่ง (เดิมเป็นกรรมการ ได้รับแต่งตั้งเป็นประธานกรรมการนโยบายเชิงสังคมเมื่อ 29 เมษายน 2551) Mr.Suthichai Eamcharoenying (Former Director and was appointed Chairman of the Public Service Policy Committee since April 29, 2008)	ประธานกรรมการ Chairman
2. นายแพทย์ชูชัย ศุภวงศ์ Dr.Choochai Supawongse, M.D.	กรรมการ Director
3. นางสาวสุรนุช ธงศิลา Ms.Suranuch Tongsila	ผู้ทรงคุณวุฒิ Eminent Director
4. นายแพทย์วิทิต อรรถเวชกุล (ได้รับแต่งตั้งเมื่อ 29 เมษายน 2551) Dr.Witit Artavatkun, M.D. (Appointed since April 29, 2008)	กรรมการ Director
5. นายธนาวัฒน์ ทองประดิษฐ์ Mr.Dhanavadhana Thongpradist	กรรมการ Director
6. นายพิพัฒน์ นิยมการ Mr.Pipat Niyomkarn	กรรมการ Director
7. ประธานสหภาพแรงงานรัฐวิสาหกิจองค์การเภสัชกรรม Chairman of GPO's Labour Union	กรรมการ Director
8. นางสาววัลย์รัตน์ อนุเขตร์ Ms.Valairat Anuketra	กรรมการและเลขานุการ Director & Secretary
9. นางสาวศิริวรรณ เอียวพันธ์ Ms.Siriwan Eawpant	ผู้ช่วยเลขานุการ Vice Secretary

โดยคณะกรรมการนโยบายเชิงสังคมมีหน้าที่ดังนี้

- 1) เสนอนโยบายและยุทธศาสตร์เชิงสังคมขององค์การเภสัชกรรมต่อคณะกรรมการองค์การเภสัชกรรม
- 2) พิจารณากำหนดแผนงานที่จำเป็นต่อการดำเนินงาน
- 3) กำกับ ติดตาม และประเมินผลการดำเนินงานตามแผนงานที่กำหนด ตลอดจนรายงานผลต่อคณะกรรมการองค์การเภสัชกรรม
- 4) อื่นๆ ตามที่คณะกรรมการองค์การเภสัชกรรมกำหนด

The Public Service Policy Committee was responsible for the followings :

- 1) To propose public service policy and strategy of GPO to the Board of Directors;
- 2) To consider and determine project plan necessary to the operation of GPO;
- 3) To regulate, follow up and evaluate the operation according to the project plan as well as report to the Board of Directors; and
- 4) Other matters as assigned by the Board of Directors.

คณะกรรมการที่ปรึกษาด้านการวิจัยและพัฒนา องค์การเภสัชกรรม The Research and Development Consulting Committee

1. ศาสตราจารย์ นายแพทย์ธีระวัฒน์ เหมะจุธา Prof.Dr.Thiravat Hemachudha, M.D.	ประธานกรรมการ Chairman
2. ศาสตราจารย์ นายแพทย์วิษณุ ธรรมลิขิตกุล Prof.Dr.Visanu Thamlikitkul, M.D	กรรมการ Director
3. ดร.จงดี ว่องพินัยรัตน์ Dr.Chongdee Wongpinairat, Ph.D.	กรรมการ Director
4. ผู้อำนวยการองค์การเภสัชกรรม Managing Director of GPO	กรรมการ Director
5. ผู้อำนวยการสถาบันวิจัยและพัฒนา Director of Research and Development Institute	กรรมการและเลขานุการ Director & Secretary

โดยคณะกรรมการที่ปรึกษาด้านการวิจัยและพัฒนา องค์การเภสัชกรรม มีหน้าที่ดังนี้

- 1) ให้ทิศทางและแนวทางในการวิจัยและพัฒนา
- 2) ให้คำปรึกษาและแนะนำด้านการวิจัยและพัฒนาแก่องค์การเภสัชกรรม
- 3) หน้าที่อื่นๆ ตามที่คณะกรรมการองค์การเภสัชกรรมมอบหมาย

The Research and Development Consulting Committee was responsible for the followings :

- 1) To provide direction and framework on research and development;
- 2) To give consultation and recommendation on research and development; and
- 3) Other matters as assigned by the Board of Directors.

คณะกรรมการกำหนดผลตอบแทนและเป็นผลกรรมการและผู้บริหารระดับสูง The Compensation Setting and Evaluation of Director and Executive Committee

1. นายแพทย์รัช สุทธราจารย์ (ลาออกจากการเป็นกรรมการองค์การเภสัชกรรมเมื่อ 24 เมษายน 2551) Dr.Thawat Suntrajam, M.D. (Resigned from the GPO Board of Directors since April 24, 2008)	ประธานกรรมการ Chairman
ดร.จงดี ว่องพินัยรัตน์ (เดิมเป็นกรรมการ ได้รับแต่งตั้งเป็นประธานกรรมการกำหนดผลตอบแทนฯ เมื่อ 29 เมษายน 2551) Dr.Chongdee Wongpinairat, Ph.D. (Former Director and was appointed as Chairman of The Compensation Setting and Evaluation of Director and Executive Committee since April 29, 2008)	ประธานกรรมการ Chairman
2. นางสิรินุช พิศลยบุตร (ลาออกจากการเป็นกรรมการองค์การเภสัชกรรมเมื่อ 24 เมษายน 2551) Mrs.Sirinuj Bisoryabut (Resigned from the GPO Board of Directors since April 24, 2008)	กรรมการ Director
3. นายประสาร มฤคพิทักษ์ (ลาออกจากการเป็นกรรมการองค์การเภสัชกรรมเมื่อ 15 กุมภาพันธ์ 2551) Mr.Prasarn Marukpitak (Resigned from the GPO Board of Directors since February 15, 2008)	กรรมการ Director
4. นายชำนาญ พิเชษฐพันธ์ Mr.Chamnan Pichedpan	กรรมการ Director
5. นายชูชัย ฤดีสุขกุล (ลาออกจากการเป็นกรรมการองค์การเภสัชกรรมเมื่อ 12 กุมภาพันธ์ 2551) Mr.Choochai Rudeesuksakul (Resigned the GPO Board of Directors since February 12, 2008)	กรรมการ Director
6. นายพิพัฒน์ นียมการ Mr.Pipat Niyomkarn	เลขานุการ Secretary
7. นางรัชณี อัตนวนิช Mrs.Rachanee Atanavanich	ผู้ช่วยเลขานุการ Vice Secretary

โดยคณะกรรมการกำหนดผลตอบแทนและประเมินผลกรรมการและผู้บริหารระดับสูง มีหน้าที่ดังนี้

- 1) พิจารณาแนวทางการกำหนดค่าตอบแทนให้แก่กรรมการ
- 2) พิจารณาแนวทางการกำหนดค่าตอบแทนและประเมินผลผู้อำนวยการและผู้บริหารระดับสูง อย่างเป็นธรรมและเหมาะสม

The Compensation Setting and Evaluation of Director and Executive Committee was responsible for the followings :

- 1) To consider framework for compensation setting for director; and
- 2) To consider framework for compensation setting and evaluation of Managing Director and Executive on a fair and proper basis.

คณะกรรมการที่ปรึกษาด้านกฎหมาย The Legal Consulting Committee

1. ว่าที่พันตรี สมบัติ วงศ์กำแหง Acting Major Sombat Wongkamhaeng	ประธานกรรมการ Chairman
2. ผู้แทนจากสำนักงานอัยการสูงสุด Representative from the Office of the Attorney General	กรรมการ Director
3. นายชำนาญ พิเชษฐพันธ์ Mr.Chamnan Pichedpan	กรรมการ Director
4. นายไพโรจน์ แก้วมณี Mr.Pairoj Keawmanee	กรรมการ Director
5. นายเศรษฐบุตร อิทธิธรรมวินิจ Mr.Sedhabutra Itthidhamvinich	กรรมการ Director
6. นายธวัฒน์ ทองประดิษฐ์ Mr.Dhanavadhana Thongpradist	กรรมการ Director
7. นายถาวร ว่องชุงศ์ Mr.Thavorn Wongshuwong	กรรมการ Director
8. นางวนิชา ใจสำราญ Mrs.Vanicha Chaisamran	กรรมการ Director
9. นายสุทัศน์ มีสารภี Mr.Sutush Meesarapee	กรรมการ Director
10. นายปรีชา สินอ่อน Mr.Preecha Sin-on	กรรมการ Director
11. นายเอกรัฐ ยิ้มเจริญ Mr.Ekkarat Yimcharoen	เลขานุการ Secretary

โดยคณะกรรมการที่ปรึกษาด้านกฎหมายมีหน้าที่ดังนี้

- 1) พิจารณาให้คำปรึกษาด้านกฎหมาย คำสั่ง ระเบียบ ข้อบังคับขององค์การเภสัชกรรม รวมถึงเรื่องสัญญาและข้อตกลงต่างๆ
- 2) พิจารณาทบทวนและปรับปรุงคำสั่ง ระเบียบ ข้อบังคับขององค์การเภสัชกรรม เพื่อให้เกิดประโยชน์ในการดำเนินงานขององค์การเภสัชกรรมยิ่งขึ้น
- 3) หน้าที่อื่นๆ ตามที่ได้รับมอบหมายจากคณะกรรมการองค์การเภสัชกรรมหรือตามที่ผู้อำนวยการองค์การเภสัชกรรมขอคำปรึกษา

The Legal Consulting Committee was responsible for the followings :

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

การเข้าประชุมของคณะกรรมการ Attendance of Directors During Meetings

ลำดับ No.	รายชื่อคณะกรรมการ Name	คณะกรรมการ อก. GPO Board of Directors	คณะกรรมการ บริหาร The Executive Committee	คณะกรรมการ ตรวจสอบ The Audit Committee	คณะกรรมการ พัฒนา ธุรกิจ The Business Develop- ment Committee	คณะกรรมการ นโยบาย เชิงสังคม The Public Service Policy Committee	คณะกรรมการ ที่ปรึกษาด้านการ วิจัยและพัฒนา The Research and Develop- ment Consult- ing Committee	คณะกรรมการ กำหนดผลตอบแทนและ ประเมินผลกรรมการ และผู้บริหารระดับสูง The Compensation Setting and Evaluation of Director and Executive Committee	คณะกรรมการที่ ปรึกษาด้าน กฎหมาย The Legal Consulting Committee
1.	นพ.วิชัย โชควิวัฒน์ Dr.Vichai Chokevivat, M.D.	12/13			11/11				
2.	นพ.ปราชนันท์ บุญยวงศ์วิโรจน์ (ลาออกเมื่อ 23 เมษายน 2551) Dr.Prat Boonyawongviroj, M.D. (Resigned from post since April 23, 2008)	5/13							
3.	นพ.ธวัช สุนทรจารย์ (ลาออกเมื่อ 23 เมษายน 2551) Dr.Thawat Suntrajarn, M.D. (Resigned from post since April 23, 2008)	6/13					4/6		
4.	นพ.ม.ล.สมชาย จักรพันธ์ (ลาออกเมื่อ 27 กุมภาพันธ์ 2551) Dr.M.L.Somchai Chakrabhand, M.D. (Resigned from post since February 27, 2008)	6/13							
5.	ศ.นพ.วิษณุ ธรรมลิขิตกุล Prof.Dr.Visanu Thamlikitkul, M.D.	11/13	13/17				1/6		
6.	ศ.นพ.ธีระวัฒน์ เหมะจุฑา Prof.Dr.Thiravat Hemachudha, M.D.	10/13			10/11				
7.	ดร.จงดี ว่องพินัยรัตน์ Dr.Chongdee Wongpinairat, Ph.D.	11/13		11/11			6/6		
8.	ว่าที่พันตรี สมบัติ วงศ์กำแหง Acting Major Sombat Wongkamhaeng	11/13		11/11					11/12
9.	นพ.ชูชัย ศุภวงศ์ Dr.Choochai Supawongse, M.D.	12/13	17/17			4/5			
10.	นายประสาร มฤคพิทักษ์ (ลาออกเมื่อ 15 กุมภาพันธ์ 2551) Mr.Prasam Marukpitak (Resigned from post since February 15, 2008)	5/13		5/11		3/5	3/6		
11.	นางสิรินุช พิศลยบุตร (ลาออกเมื่อ 24 เมษายน 2551) Mrs.Sirinuj Bisonyabut (Resigned from post since April 24, 2008)	8/13		7/11			4/6		
12.	นายชูชัย ฤดีสุขสกุล (ลาออกเมื่อ 12 กุมภาพันธ์ 2551) Mr.Choochai Rudeesuksakul (Resigned from post since February 12, 2008)	4/13	15/17				1/6		
13.	นายสุทธิชัย เอี่ยมเจริญยิ่ง Mr.Suthichai Eamcharoenying	8/13			6/11	4/5			

ลำดับ No.	รายชื่อคณะกรรมการ Name	คณะกรรมการ อก. GPO Board of Directors	คณะกรรมการ บริหาร The Executive Committee	คณะกรรมการ ตรวจสอบ The Audit Committee	คณะกรรมการ พัฒนา ธุรกิจ The Business Develop- ment Committee	คณะกรรมการ นโยบาย เชิงสังคม The Public Service Policy Committee	คณะกรรมการ ที่ปรึกษาด้านการ วิจัยและพัฒนา The Research and Develop- ment Consult- ing Committee	คณะกรรมการ กำหนดผลตอบแทนและ ประเมินผลกรรมการ และผู้บริหารระดับสูง The Compensation Setting and Evaluation of Director and Executive Committee	คณะกรรมการที่ ปรึกษาด้าน กฎหมาย The Legal Consulting Committee
14.	นายชำนาญ พิเชษฐพันธ์ Mr.Chamnan Pichedpan	12/13			10/11			6/6	12/12
15.	นพ.วิทิต อรรถเวชกุล Dr.Witit Artavatkun, M.D.	13/13	17/17		8/11	2/5			
16.	นพ.สุวิทย์ วิบุลผลประเสริฐ Dr.Suwit Vibulpolprasert, M.D.		2/17						
17.	นายไพโรจน์ แก้วมณี Mr.Piroj Kaewmanee		16/17						
18.	นายธีรชัย วุฒิธรรม Mr.Tirachai Vutithum	1/13							
19.	นพ.เรวัต วิศรุตเวช Dr.Rewat Wisarutwet, M.D.	1/13							
20.	น.ต.ธวัชชัย เจริญวงศ์ (ร.น.) Sqn.Ldr.Thavatchai Charoenwong	1/13							
21.	พล.ต.ต.ชัยวัฒน์ เกตุวรชัย Pol.Maj.Gen. Chaiwat Getvorachai	1/13							
22.	นายพงษ์ภัฏ รียงเครือ Mr.Pongpat Riangkruar	1/13							
23.	นายเอนก เพ็มวงศ์เสนีย์ Mr.Anek Permvongseni	1/13							
24.	น.อ.ธนอรธ นาคกรทรรพ Gp.Capt.Tanaatt Nakornatap	1/13							
25.	นายประเสริฐ เกษมโกเมศ Mr.Prasert Kasemkomase	1/13							
26.	ผศ.ดร.มานวิภา อินทรทัต Asst.Prof.Manvipa Indradat, Ph.D.	1/13							
27.	นพ.นรา นาควัตตนาอนุกุล Dr.Nara Nakawattananukool, M.D.	1/13							

หมายเหตุ:

- หมายเลข 18 - 27 ได้รับแต่งตั้งตั้งแต่วันที่ 20 พฤษภาคม และ 2 มิถุนายน 2551 มีการประชุมเพียง 1 ครั้ง (ครั้งที่ 9 เมื่อวันที่ 11/6/51) หลังจากนั้นศาลปกครองให้ทุเลาการบังคับ ตามคำสั่งรัฐมนตรี ทำให้กรรมการชุดเดิมกลับมาทำงานต่อได้
- หมายเลข 1, 5 - 9, 13 - 15 มีคำสั่งศาลปกครองให้ทุเลาการบังคับตามคำสั่งรัฐมนตรี ทำให้กลับมาทำงานต่อได้

Remark:

- Numbers 18 - 27 have been appointed since 20 May and June 2, 2008. There has been only 1 meeting (the 9th meeting on 11/6/08). After that, the Administrative Court has ordered the mitigation of control, according to the orders of the Minister, resulting in the return of the previous directors.
- For numbers 1, 5 - 9, 13 - 15, there was an order from the Administrative Court for the mitigation of control, according to the orders of the Minister, resulting in their return.

รายงานของคณะกรรมการตรวจสอบ Audit Committee's Report

รายงานของคณะกรรมการตรวจสอบ ประจำปีงบประมาณ 2551

คณะกรรมการองค์การเภสัชกรรม ในการประชุมครั้งที่ 2 ปีงบประมาณ 2550 เมื่อวันที่ 16 พฤศจิกายน 2549 ได้มีมติแต่งตั้งคณะกรรมการตรวจสอบ องค์การเภสัชกรรม จำนวน 4 ท่าน ซึ่งมีความรู้ ความเชี่ยวชาญ และประสบการณ์ด้านการบัญชีและการเงิน การบริหารความเสี่ยงและควบคุมภายใน การตรวจสอบภายใน กฎหมาย การบริหารจัดการองค์กร และด้านงานวิชาการ โดยมีรายชื่อดังต่อไปนี้

1) นางสิรินุช พิศลยบุตร Mrs.Sirinuj Bisonyabut	ประธานกรรมการ Chairman	(พ้นจากตำแหน่งเมื่อวันที่ 29 เมษายน 2551) (Resigned from post since April 29, 2008)
2) ว่าที่พันตรีสมบัติ วงศ์กำแหง Acting Major Sombat Wongkamhaeng	กรรมการ Director	
3) ดร.จตตี ว่องพินัยรัตน์ Dr.Chongdee Wongpinairat, Ph.D.	กรรมการ Director	
4) นายประสาร มฤคพิทักษ์ Mr.Prasarn Marukpitak	กรรมการ Director	(พ้นจากตำแหน่งเมื่อวันที่ 19 กุมภาพันธ์ 2551) (Resigned from post since February 19, 2008)

โดยมีผู้อำนวยการสำนักตรวจสอบภายในทำหน้าที่เลขานุการโดยตำแหน่ง

คณะกรรมการองค์การเภสัชกรรม ในการประชุมครั้งที่ 8 ปีงบประมาณ 2551 เมื่อวันที่ 29 เมษายน 2551 ได้มีมติแต่งตั้งให้ นายชำนาญ พิเชษฐพันธ์ กรรมการองค์การเภสัชกรรม เป็นประธานกรรมการตรวจสอบแทน นางสิรินุช พิศลยบุตร ซึ่งลาออกจากการเป็นกรรมการองค์การเภสัชกรรม

ในปีงบประมาณ 2551 คณะกรรมการตรวจสอบ ได้จัดให้มีการประชุมรวม 11 ครั้ง เพื่อปฏิบัติหน้าที่ตามที่ได้รับมอบหมายจากคณะกรรมการองค์การเภสัชกรรม เป็นไปตามแนวทางของคู่มือการปฏิบัติงานสำหรับคณะกรรมการตรวจสอบในรัฐวิสาหกิจ กระทรวงการคลัง และกฎบัตรคณะกรรมการตรวจสอบ องค์การเภสัชกรรม โดยมีการสอบทานและทบทวนเป็นประจำทุกปี และได้รับอนุมัติจากคณะกรรมการองค์การเภสัชกรรม ซึ่งสามารถสรุปผลการดำเนินงานได้ดังนี้

- การสอบทานความน่าเชื่อถือของรายงานทางการเงินรายไตรมาส และประจำปี ก่อนนำเสนอคณะกรรมการองค์การเภสัชกรรม เพื่อให้มั่นใจได้ว่ารายงานทางการเงินได้จัดทำขึ้นอย่างถูกต้อง เป็นไปตามมาตรฐานการบัญชีที่รับรองโดยทั่วไป การเปิดเผยข้อมูลมีความครบถ้วน และเพียงพอ ทั้งนี้ คณะกรรมการตรวจสอบ ได้เชิญผู้สอบบัญชี (สดง.) เข้าร่วมประชุม เพื่อสอบถามความเห็นและประเด็นที่จะมีผลต่อการเงินขององค์การเภสัชกรรม

Audit Committee's Report for Fiscal Year 2008

In the 2nd Meeting of the Fiscal Year 2007 on November 16, 2006, the GPO Board of Directors made a resolution to appoint the Audit Committee consisting of four directors specialised in Accounting and Finance, Risk Management and Internal Control, Internal Audit, Legal, Organization Administration and Academic, as follows:

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

In the 8th Meeting of the Fiscal Year 2008 on April 29, 2008, the GPO Board of Director made a resolution to appoint Mr.Chamnan Pichedpan, GPO Director, as Chairman of the Audit Committee replaced Mrs. Sirinuj Bisonyabut, who resigned from post of the GPO Director.

In the Fiscal Year 2008, the Audit Committee organized a total of 11 meetings so as to comply to the responsibilities given to them by GPO Board of Directors and follow the guidelines of the manual for Audit Committee in state enterprise and the Ministry of Finance. They make annual verification and revision and have been authorized by the GPO Board of Directors, The summary of which are as follows:

- **Verification on the liability of quarterly financial report before proposing to GPO Board of Directors in order to build up confidence that the financial report is done correctly according to general accounting standards.** The revelation of information must be complete and sufficient. The Audit Committee has invited the auditors for a meeting to ask their opinions as well as topics that will effect GPO's financial budget.

• การสอบทานห้องปฏิบัติการเภสัชกรรมมีระบบการกำกับดูแลกิจการที่ดี เพื่อให้การดำเนินงานเป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ มีความโปร่งใส และตรวจสอบได้ คณะกรรมการตรวจสอบได้สอบทานและให้ความเห็นต่อรายงานการประเมินระบบควบคุมภายใน การบริหารความเสี่ยง การปฏิบัติตามจริยธรรมธุรกิจและจรรยาบรรณผู้บริหารและพนักงาน การจัดทำโครงการเสริมสร้างระบบการกำกับดูแลกิจการที่ดี โดยการไปเยี่ยมชมสาขาภาคองค์การเภสัชกรรม การปฏิบัติตามกฎหมาย ระเบียบ ข้อบังคับ ซึ่งผู้ตรวจสอบบัญชี (สดง.) ได้ให้ความเห็นสอดคล้องกันว่าไม่พบประเด็นปัญหาหรือข้อบกพร่องที่เป็นสาระสำคัญ

• การกำกับดูแลงานด้านการตรวจสอบภายใน รวมทั้งการบริหารจัดการภายในหน่วยงานตรวจสอบภายใน โดยการสอบทานและอนุมัติแผนงานตรวจสอบระยะยาวและแผนงานตรวจสอบประจำปี ซึ่งจัดทำขึ้นตามฐานความเสี่ยงขององค์การเภสัชกรรม การประเมินผลการปฏิบัติงานของหน่วยงานการตรวจสอบภายใน การสอบทานและให้ข้อคิดเห็น ข้อสังเกต ข้อเสนอแนะ ต่อรายงานผลการตรวจสอบเป็นประจำทุกเดือน การสอบทานและอนุมัติกฎบัตรของหน่วยงานตรวจสอบภายใน การสอบทานและอนุมัติแผนกลยุทธ์และแผนปฏิบัติงาน เพื่อปรับปรุงการปฏิบัติงานตรวจสอบภายใน การสอบทานและอนุมัติคู่มือการตรวจสอบ การสอบทานและอนุมัติแผนการพัฒนาบุคลากร การให้ความเห็นเกี่ยวกับการตรวจสอบระบบเทคโนโลยีสารสนเทศ

• การประเมินตนเองและสอบทานผลการปฏิบัติงานของคณะกรรมการตรวจสอบ คณะกรรมการตรวจสอบได้จัดให้มีการประเมินตนเอง (Self-Assessment) ใน 2 ลักษณะ คือ การประเมินรายบุคคล และการประเมินทั้งคณะ รวมทั้งสอบทานผลการปฏิบัติงานตามแผนปฏิบัติงาน สำหรับปีงบประมาณ 2551 ผลการประเมินและสอบทานสรุปได้ว่าการปฏิบัติหน้าที่ของคณะกรรมการตรวจสอบเป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ

การดำเนินงานดังกล่าวข้างต้น คณะกรรมการตรวจสอบ ได้รายงานให้คณะกรรมการองค์การเภสัชกรรมทราบ เป็นประจำทุกเดือน โดยสรุปแล้ว คณะกรรมการตรวจสอบ เห็นว่า การบริหารและการดำเนินงานขององค์การเภสัชกรรม มีการพัฒนาด้านการกำกับดูแลกิจการที่ดีอย่างต่อเนื่อง มีการบริหารจัดการความเสี่ยง มีการจัดวางระบบการควบคุมภายในที่ดี มีประสิทธิภาพตามมาตรฐานสากล รายงานทางการเงินมีการเปิดเผยข้อมูลครบถ้วนถูกต้อง เพียงพอมีการปฏิบัติตามมาตรฐาน ระเบียบข้อบังคับ มติคณะรัฐมนตรี กฎหมายที่เกี่ยวข้อง และคำสั่งที่เกี่ยวข้องกับการดำเนินธุรกิจขององค์การ

• **Verification that GPO has good system in controlling and administering its business so that the operations can be conducted efficiently with transparency.** The Audit Committee has verified and provided its opinion towards the report on internal control evaluation, risk management, actions according to business ethics and etiquettes of administrators and staff members. There's also been a promotion for good business administration system by visiting GPO branches. Rules and regulations have been followed. The auditors have mentioned that they did not find any problems at all.

• **Supervision of Internal Audit and internal audit organization management was done by verifying and authorizing long-term audit plan and annual audit plan which has been created according to the risk base of GPO.** There was an evaluation for the operations of internal audit organization, the verification and providing opinion, observations, and suggestions on the audit results every month. There is verification and authorization of laws of internal audit office, as well as the strategic plan in order to improve the internal audit system. There is verification and authorization of audit manuals, staff development plan, providing opinions on the verification of information technology.

• **Self assessment and verification of the operations of the audit committee.** The committee has arranged a Self-Assessment in two categories: individual and team assessments. There is also verification of operational results according to the plans for fiscal year 2008. From the result of verification, it can be summarized that the audit committee's responsibilities are efficiently conducted.

The Audit Committee has reported the above mentioned operations to GPO Board of Directors on a monthly basis. To summarize the Audit Committee sees that GPO has done well in terms of administration and operations. It has continuously developed regarding business control. There is a good sense of risk management and system set up of internal control. The effectiveness is according to international standards. There has been complete, correct, and sufficient revelation of financial reports. It is conducted according to the standard and regulations of the Cabinet and concerned laws, as well as orders on organizational business.

(นายชำนาญ พิเชษฐพันธ์)
ประธานกรรมการตรวจสอบองค์การเภสัชกรรม

(Mr. Chamnan Pichedpan)
Audit Director of GPO

การบริหารความเสี่ยง Risk Management



องค์การเภสัชกรรมได้นำระบบการบริหารความเสี่ยงทั้งองค์กร (Enterprise-wide Risk Management) มาใช้ตั้งแต่ปี 2547 โดยมีกรอบการดำเนินงานตามมาตรฐานของ The Committee of Sponsoring Organization of the Tradeway Commission (COSO) ทั้งนี้เพื่อรองรับการแข่งขันทางธุรกิจที่สูงขึ้น และมีการเปลี่ยนแปลงอยู่ตลอดเวลา

กระบวนการบริหารความเสี่ยง เป็นกระบวนการที่ทำอย่างต่อเนื่อง ประกอบด้วย 6 ขั้นตอน ดังต่อไปนี้

- 1) การกำหนดวัตถุประสงค์
- 2) การบ่งชี้ความเสี่ยง
- 3) การประเมินความเสี่ยง
- 4) การจัดการความเสี่ยง
- 5) กิจกรรมการควบคุม
- 6) การติดตามผลและการรายงาน

มีกองบริหารความเสี่ยงและควบคุมภายในเป็นหน่วยงานกลาง ทำหน้าที่ประสานหน่วยงานต่างๆ ในการประเมิน และรวบรวมความเสี่ยงในองค์กร ทั้งที่เกิดจากปัจจัยภายนอก และปัจจัยภายใน เพื่อควบคุมความเสี่ยงให้อยู่ในระดับที่ยอมรับได้

นอกจากนี้ องค์กรยังกำหนดนโยบายทางด้านการบริหารความเสี่ยง และจัดทำคู่มือการบริหารความเสี่ยง เพื่อใช้เป็นแนวทางในการบริหารความเสี่ยงขององค์กร และยังได้จัดอบรมพนักงานให้เกิดความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับความเสี่ยงต่างๆ ที่เกี่ยวข้องกับการดำเนินธุรกิจขององค์กร เพื่อพัฒนาให้เป็นวัฒนธรรมขององค์กรต่อไป

Government Pharmaceutical Organization has been using Enterprise-wide Risk Management since 2004. It operated according to the standards of The Committee of Sponsoring Organization of the Tradeway Commission (COSO). It aims to be ready for higher competition level in terms of business that changes all the time.

The process of risk management is conducted continuously. There are six steps as follows:

- 1) Objective Setting
- 2) Event Identification
- 3) Risk Assessment
- 4) Risk Management
- 5) Control Activities
- 6) Monitoring and Report

The Risk Management and Internal Control Department coordinates with other sections to evaluate and aggregate risks, both arising from external and internal factors, within the organization in order to control the risks at an acceptable level.

In addition, GPO created risk management policies and manuals for guiding risk management methods of the organization. GPO has also continuously trained its staff to build up knowledge and understanding about risks of the organization's business conduction. Trainings will become the culture of the organization in the future.

สภาพแวดล้อมที่มีผลกระทบต่อการทำงานของ GPO

Factors that effect the operation of GPO

สภาวะเศรษฐกิจ

การรายงานประมาณการภาพรวมเศรษฐกิจไทยปี 2551 จากข้อมูล IMF พบว่ามีอัตราการเติบโตเฉลี่ยร้อยละ 3.7 แม้ว่าจะมีปัจจัยลบมากมายทั้งสภาพเศรษฐกิจโลก เศรษฐกิจคู่ค้าชะลอตัว การปล่อยสินเชื่อย่อยเพื่อซื้ออสังหาริมทรัพย์แบบคุณภาพต่ำหรือซับไพรม์ของสหรัฐฯ ที่ส่งผลต่อตลาดสินเชื่อกึ่งในสหรัฐอเมริกาและภูมิภาคอื่นๆ ทั่วโลก รวมถึงการเปลี่ยนแปลงทางการเมืองภายในประเทศ แต่ทิศทางอุตสาหกรรมยา ยาแผนโบราณ สมุนไพร และเวชภัณฑ์ของไทยยังคงสามารถเติบโตได้ จากข้อมูลกระทรวงพาณิชย์พบว่า ตลาดสุขภาพและความงามในปี 2551 มีอัตราการขยายตัวประมาณ 20% จากปีก่อน คิดเป็นมูลค่าประมาณ 3,700 ล้านดอลลาร์สหรัฐฯ หรือประมาณ 127,000 ล้านบาท แบ่งเป็นธุรกิจโรงพยาบาลเอกชน มูลค่า 35,000 ล้านบาท ธุรกิจสปา มูลค่า 14,500 ล้านบาท สินค้าเครื่องสำอาง มูลค่า 54,400 ล้านบาท ยาและผลิตภัณฑ์ มูลค่า 9,280 ล้านบาท และเครื่องมือแพทย์ มูลค่า 13,700 ล้านบาท

แนวโน้มขยายหลักประกันสุขภาพ

จากอุบัติการณ์ความชุกผู้ป่วยโรคไตวายเรื้อรังพัฒนาจนเป็นไตวายขั้นสุดท้าย ในประเทศไทยพบว่ามีมากกว่า 300 คนต่อประชากร 1 ล้านคนหรือมีผู้ป่วยไตวายเรื้อรังขั้นสุดท้ายประมาณ 18,000 - 20,000 คน คณะรัฐมนตรีได้มีมติให้ขยายสิทธิประโยชน์สำหรับผู้ป่วยไตวายระยะสุดท้าย โดยได้จัดงบประมาณสนับสนุนโครงการบริการทดแทนไตในผู้ป่วยไตวายเรื้อรังระยะสุดท้าย ในการล้างไตผ่านทางหน้าท้องประมาณ 870 ล้านบาท ทั้งนี้สำนักงาน

หลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) ได้บรรจุสิทธิบริการล้างไตผ่านทางช่องท้องเข้าสู่ระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม 2551 โดยได้มอบหมายให้องค์การเภสัชกรรมจัดหาหน้ายาล้างไตตามมาตรฐานที่

สปสช. กำหนดและจัดส่งถึงสถานพยาบาล เพื่อรองรับการล้างไตผ่านทางหน้าท้องของผู้ป่วยไตวาย ในโครงการดังกล่าวองค์การเภสัชกรรมได้ร่วมมือกับบริษัท Baxter Healthcare (ประเทศไทย) ซึ่งเป็นบริษัทผู้ผลิตหน้ายาล้างไตช่องท้อง เพื่อจัดหาหน้ายาล้างไตตามมาตรฐานที่ สปสช. กำหนดในราคาที่ดีกว่าการจำหน่ายทั่วไป เพื่อให้ผู้ป่วยสามารถมีโอกาสเข้าถึงบริการได้เพิ่มขึ้น



Economy

From the general report on Thai economy of year 2008, it was found from IMF data that there is an average growth rate of 3.7%. Even though there are many negative factors, such as global economic conditions, the slowness of economy, the loans for purchases of low quality property of USA which effects loan markets of the country and other regions, and the changes in political situations within the country, the directions for medical industries, local medicines, herbal medicines and pharmaceutical supplies of Thailand can still grow. From commercial reports it was found that the health and beauty market of 2008 has an expansion rate of approximately 20% increase from last year, with the value of approximately USD 3,700 million or THB 127,000 million, categorized into TBH 35,000 million for private hospital business, THB 14,500 million for Spa business, THB 54,400 million for cosmetic business, THB 9,280 million for medicine and pharmaceutical products, and THB 13,700 million for medical equipments.



Health Insurance Policy

From numerous patients with chronic renal failure or end stage renal failure, it was found that in Thailand there are 300 patients out of 1 million people. In other words there are around 18,000 - 20,000 patients with the last stage of critical kidney condition. The Cabinet has decided to expand rights for last stage patients for critical kidney condition by supporting THB 870 million for renal solution treatment. The National Health Security Office (NHSO) has added this service into the National Health Security rights since January 1, 2008. The GPO was assigned by NHSO to provide dialyzing fluid according to the standards set by NHSO and had it delivered directly to hospitals in order to treat patients with peritoneal dialysis in the said project. The GPO has worked together with Baxter Healthcare Company (Thailand), which is a company that produces renal solution, in order to provide a solution according to the NHSO with lower prices so that patients have wider opportunities to access this service.

นอกจากนี้ในปีงบประมาณ 2551 สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) ได้จัดงบประมาณ 200 ล้านบาท สำหรับโครงการข้อเช่าเทียม แต่เนื่องจากการดำเนินการในระยะแรก สปสช.ประสบปัญหาต้องจ่ายเงินชดเชยเพิ่มให้ผู้ป่วย เนื่องจากราคากลางข้อเช่าเทียมที่ สปสช. กำหนดต่ำกว่าราคาที่สำนักงานประมาณตั้งไว้ ดังนั้น เพื่อลดปัญหาการจ่ายชดเชยจากการดำเนินการในโครงการนำร่องและทำให้ผู้สูงอายุที่จำเป็นต้องได้รับการผ่าตัดเปลี่ยนข้อเช่าเทียมมีโอกาสได้รับการผ่าตัดเพิ่มขึ้น สปสช. จึงได้ร่วมมือกับองค์การเภสัชกรรม เพื่อจัดหาข้อเช่าเทียมในราคากลางที่ สปสช.ตั้งไว้ พร้อมจัดส่งผ่านระบบ Vendor Managed Inventory (VMI) ที่ได้เคยพัฒนาจากการให้บริการยาและเวชภัณฑ์ คาดว่าจะมีผู้ป่วยได้รับการผ่าตัดจากโครงการนี้ประมาณ 4,000 ราย และจัดงบประมาณสำหรับกองทุนเพื่อบริการผู้ติดเชื้อเอชไอวีและผู้ป่วยเอดส์ จำนวน 4,382 ล้านบาท เพื่อให้ผู้ป่วยเอดส์และผู้ติดเชื้อเอชไอวีเข้าถึงบริการ โดยตั้งเป้าไว้จำนวน 132,000 ราย ซึ่งรวมคนไทยที่ไม่มีสิทธิในระบบประกันสุขภาพ และคนต่างด้าวที่จะต้องได้รับยาให้เข้าถึง

In addition, in fiscal year 2008, the National Health Security Office (NHSO) has set a budget of THB 200 million for artificial knee cap project but since it faced some problems during the first stage of the operation and had to provide more compensation for patients as the price for artificial knee caps set by the NHSO was lower than the set budget, therefore, in order to reduce the problem in compensation payment and to provide aged people with the opportunity to receive knee cap replacement, the NHSO worked with GPO in searching for knee cap at the price set by the NHSO, as well as delivery through Vendor Managed Inventory (VMI). This has been developed from medicine and pharmaceutical services. It is expected that 4,000 patients will benefit from the surgery. A budget of THB 4,382 million was set for the fund to provide services for AIDS and HIV patients. The target number of patients was set for 132,000. This includes Thai people who do not have health security as well as foreigners.



ความคืบหน้าการบังคับใช้สิทธิเหนือสิทธิบัตรยา (Compulsory Licensing)

การใช้มาตรการการบังคับใช้สิทธิในยาที่มีสิทธิบัตร หลักการคือประชาชนต้องสามารถเข้าถึงยาราคาแพงได้ โดยราคาขายต้องสมเหตุสมผล แต่ก็ก็เป็นเรื่องที่มีความละเอียดอ่อนต้องมีการพิจารณาอย่างรอบคอบ ซึ่งในระหว่างปี 2549 - 2551 กระทรวงสาธารณสุขได้ประกาศใช้มาตรการดังกล่าวจำนวน 7 รายการ ประกอบด้วย กลุ่มยาต้านไวรัสเอชไอวี 2 รายการ ยาต้านการแข็งตัวของเกล็ดเลือดในโรคหลอดเลือดหัวใจ 1 รายการ และกลุ่มยาระงับ 4 รายการ ผลจากการที่ไทยดำเนินการประกาศใช้ซีแอลโดยรัฐส่งผลให้บริษัทยาต่างๆ เริ่มตื่นตัว และมีแนวโน้มจะลดราคาขายลงเรื่อยๆ ซึ่งเป็นผลดีกับผู้ป่วยสามารถเข้าถึงยาได้มากขึ้น ทั้งนี้ ในปีงบประมาณ 2551 องค์การเภสัชกรรมได้ดำเนินการจัดทำซีแอลตามนโยบายในรายการยาเอฟเวอเรนซ์ (Efavirenz) ยาโลพินาเวียร์/ลิโทนาเวียร์ และยาโคลพิโดเกรล (Clopidogrel) ซึ่งการจำหน่ายยาทั้ง 3 รายการมีมูลค่าประมาณ 162 ล้านบาท และองค์การเภสัชกรรมจะต้องดำเนินการจ่ายค่าตอบแทนการใช้สิทธิให้กับเจ้าของสิทธิบัตรยา ในอัตราร้อยละ 0.5 ของมูลค่าการจำหน่ายยาด้วย

The effectiveness of Compulsory Licensing

The principle of the usage of Compulsory Licensing consists of having patients accessing costly medicines at a reasonable price. This is a very delicate subject that needs to be carefully considered. During the years 2006 - 2008 the Ministry of Public Health has announced the usage of the mentioned measurement for 7 drugs, 2 ARV drugs, 1 for cardiovascular, and 4 for cancer. Thailand's government's announcement of CL usage stimulated many companies to reduce their prices. This is beneficial for patients as they can easily access the medicines. During fiscal year 2008, GPO has prepared CL according to the policy of Efavirenz, Lopinavia, Litonavia, and Clopidogrel medicines. The sale of all three drugs produced THB 162 million. GPO must compensate the owner of the CL at 0.5% of the total sale.

ด้านความร่วมมือระหว่างประเทศ

ด้านความร่วมมือในภูมิภาคอาเซียนกำลังทวีความสำคัญมากขึ้น โดยเฉพาะตลาดยาอาเซียนถือเป็นตลาดยาขนาดใหญ่ที่มีประชากรรวมกันกว่า 550 ล้านคน โดยมีโครงการ ASEAN Harmonization เพื่อนำไปสู่การเป็นศูนย์กลางยาในภูมิภาค โดยเริ่มจากการใช้ “ข้อตกลงด้านการขึ้นทะเบียนยาของอาเซียน (ASEAN Common Technical Dossier: ACTD)” เพื่อเป็นเกณฑ์ในการขึ้นทะเบียนตำรับยาของประเทศสมาชิกอาเซียน คือขึ้นทะเบียนยาครั้งเดียวสามารถใช้ได้ทันทีในประเทศสมาชิกอาเซียน 10 ประเทศ คาดว่าในปี 2552 ประเทศไทยจะเริ่มใช้วิธีการขึ้นทะเบียนยาดังกล่าว จึงนับเป็นโอกาสให้การส่งออกไปยังภูมิภาคอาเซียนมีจำนวนและมูลค่าเพิ่มขึ้น แต่อย่างไรก็ตามอุตสาหกรรมยาภายในประเทศต้องเตรียมเผชิญกับการแข่งขันที่สูงขึ้น การต่อสู้ในเรื่องของราคาและคุณภาพ นอกจากนี้ผู้ประกอบการจะต้องลงทุนเพื่อพัฒนาระบบและขีดความสามารถในการผลิตให้สูงขึ้น การศึกษาข้อมูลของยาเพื่อเปรียบเทียบประสิทธิผลและประสิทธิภาพของยาจะเข้ามามีบทบาทมากขึ้นในการตัดสินใจคัดเลือกยา

International Participation

The importance of the participation from ASEAN is gradually increasing, especially ASEAN medicine markets which is considered a major market with more than 550 million people. The ASEAN Harmonization project leads to the center of regional medicine section. It started from the usage of “ASEAN Common Technical Dossier: ACTD” as a criteria in medicine registration from ASEAN member countries. Once a medicine has been registered, it can be used in 10 ASEAN member countries. In 2009, Thailand will start registering medicines. This is a good opportunity to export more medicines to ASEAN region with more value. However, the domestic medicine industry must be ready for higher competition in terms of increased price and quality. Apart from taking time to invest and develop the system and capability in the production, organizations must study the details of medicines in order to compare their effectiveness and efficacy will have a bigger role in medicine selection and decision.



การเตรียมความพร้อมขององค์การเภสัชกรรม

องค์การเภสัชกรรมได้เตรียมความพร้อมเพื่อรองรับสิ่งเหล่านี้เช่นกัน อาทิ สถาบันวิจัยและพัฒนาได้พัฒนางานด้านชีวสมมูลไปสู่การจัดตั้งเป็นศูนย์ชีวสมมูล การยกระดับมาตรฐานการผลิตให้เป็นมาตรฐาน WHO-GMP อย่างต่อเนื่อง โดยเมื่อวันที่ 28 มีนาคม 2551 ได้มีพิธีวางศิลาฤกษ์การก่อสร้างโรงงานผลิตยาต้านไวรัสเอชไอวีในระยะที่ 1 และคาดว่าจะก่อสร้างแล้วเสร็จในเดือนมิถุนายน 2552 ส่วนของโรงงานผลิตวัคซีนไข้หวัดใหญ่นั้นอยู่ในระหว่างการศึกษาทบทวนแบบ ซึ่งคาดว่าจะสามารถ e-Auction จัดหาผู้รับเหมาและเริ่มก่อสร้างได้ในปี 2552 ทั้งนี้ ในปี 2552 รัฐวิสาหกิจทั้ง 48 แห่งได้ตั้งงบลงทุนทั้งปีงบประมาณจำนวน 308,337 ล้านบาท โดยเฉพาะในส่วนของงบลงทุนของ 15 รัฐวิสาหกิจขนาดใหญ่ที่มีสัดส่วนการลงทุนในงบลงทุนถึง 86% เพื่อขับเคลื่อนเศรษฐกิจของประเทศ ส่วนเป้าหมายการนำส่งรายได้ของรัฐวิสาหกิจในปี 2552 ตั้งเป้าไว้ที่ 93,000 ล้านบาท

GPO's readiness

GPO has prepared to support. For example, the Research and Development Institute has developed Bioequivalence leading to establishing Bioequivalence Center, the continuous improvement of production standards to meet the standards of WHO-GMP. On 28 March 2008, there was a ceremony to start the construction of a building for production of Anti-AIDS medicine. It is expected to be completed in June 2009. The manufacturing plant for Influenza vaccine is under consideration in terms of the design. It is expected that the e-Auction to find the appropriate construction company will begin in 2009. In year 2009, 48 state enterprises have set the budget for the fiscal year to be THB 308,337 million, especially the investment budget of 15 major state enterprises who have invested 86% in the investment budget in order to drive the country's economy. The submission target for the income of state enterprises is set for THB 93,000 million for year 2009.

ผลการดำเนินงานประจำปี 2551 และบทวิเคราะห์ของฝ่ายบริหาร

Performance of the Year 2008 and the Management's Analysis



Production

The production of capital cost for fiscal year 2008 has the value of THB 2,438.71 million, reduced by THB 42.49 million (1.71%). This is due to the reduction in the prices of raw materials for the production of ARV drugs which the production cost has the value of THB 637.65 million. As for the production of other drugs, the capital cost was THB 1,597.27 million, which increased by THB 415.68 million. The production was increased by 35.18%, due to the purchase requests of mostly government - sector customers. This is also due to the policy to reduce drug prices of 20 medicines which the GPO has operated in this year. Additionally, there was the production of Penicillins after the manufacturing plant has been renovated. The production of test kits, natural product has reduced by THB 44.96 million since the products of the GPO Curmin group have decreased in sales. As for preventive medicine, the sale was increased by THB 73.32 million since the construction of the plant to comply with the GMP standards has completed. There was the production of JE Vaccine for sales and export, as summarized by the table below.

ด้านการผลิต

ผลผลิตราคาทุนของปีงบประมาณ 2551 มีมูลค่า 2,438.71 ล้านบาท ลดลง 42.49 ล้านบาท คิดเป็นร้อยละ 1.71 ซึ่งเป็นผลมาจากการลดลงของราคาวัตถุดิบผลิตยาด้านไวรัสเอดส์ (ARV) ซึ่งมีมูลค่าผลผลิตของยาด้านไวรัสเอดส์มีมูลค่า 637.65 ล้านบาท สำหรับผลผลิตของยารักษาโรค มีผลผลิตราคาทุน 1,597.27 ล้านบาท เพิ่มขึ้น 415.68 ล้านบาท มีอัตราการเพิ่มของผลผลิตคิดเป็นร้อยละ 35.18 เป็นผลมาจากมีคำสั่งซื้อจากลูกค้าภาครัฐเป็นจำนวนมาก เป็นผลสืบเนื่องมาจากนโยบายการลดราคาขายที่องค์การเภสัชกรรมได้ดำเนินการในปีนี้อีกกว่า 20 รายการ อีกทั้งได้มีการผลิตยาเพนิซิลลินอีกครั้งหนึ่งหลังจากที่ปรับปรุงโรงงานผลิตเรียบร้อยแล้ว สำหรับผลิตภัณฑ์ประเภทชุดทดสอบ ผลิตภัณฑ์จากธรรมชาติ มีผลผลิตลดลง 44.96 ล้านบาท เนื่องจากผลิตภัณฑ์ในกลุ่ม GPO Curmin มียอดจำหน่ายลดลง ในส่วนของกลุ่มยาป้องกันโรคนั้นมียอดจำหน่ายเพิ่มขึ้นถึง 73.32 ล้านบาท เนื่องจากการปรับปรุงอาคารสถานที่ผลิตเพื่อการรองรับมาตรฐาน GMP เสร็จสิ้นแล้วและได้มีการผลิต JE Vaccine เพื่อจำหน่ายและส่งออก โดยสรุปดังตาราง

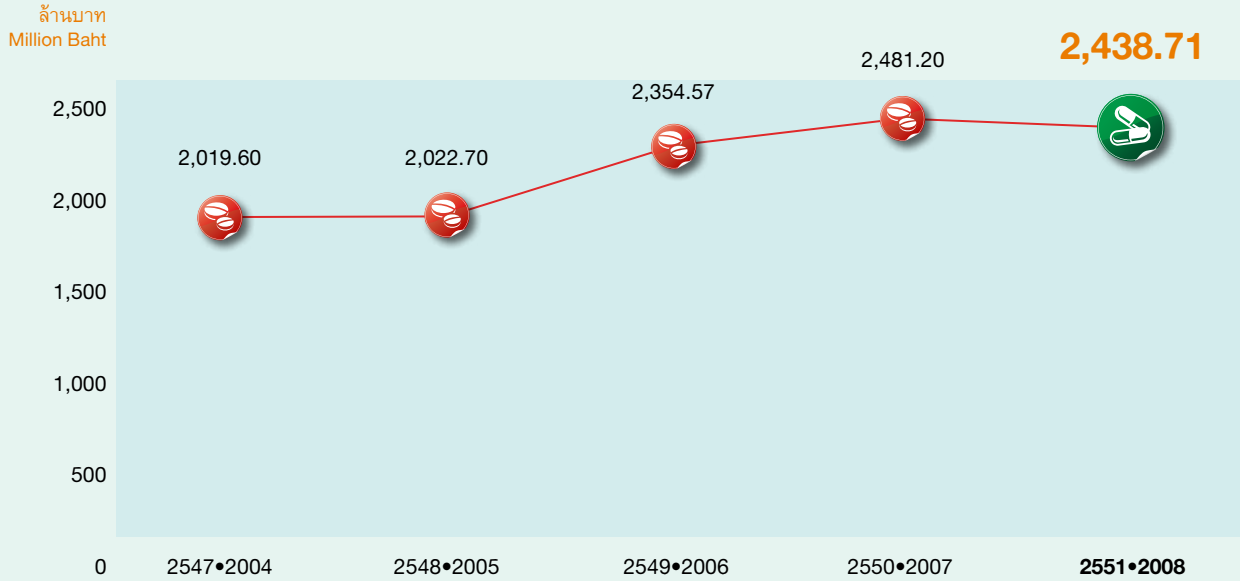
ตารางเปรียบเทียบมูลค่าผลผลิตในราคาทุนประจำปี 2551 - 2550 (จำแนกตามกลุ่มผลิตภัณฑ์)

Table to compare the value of products in capital cost of year 2008 - 2007 (Categorized by Product groups)

หน่วย : ล้านบาท
Unit : Million Baht

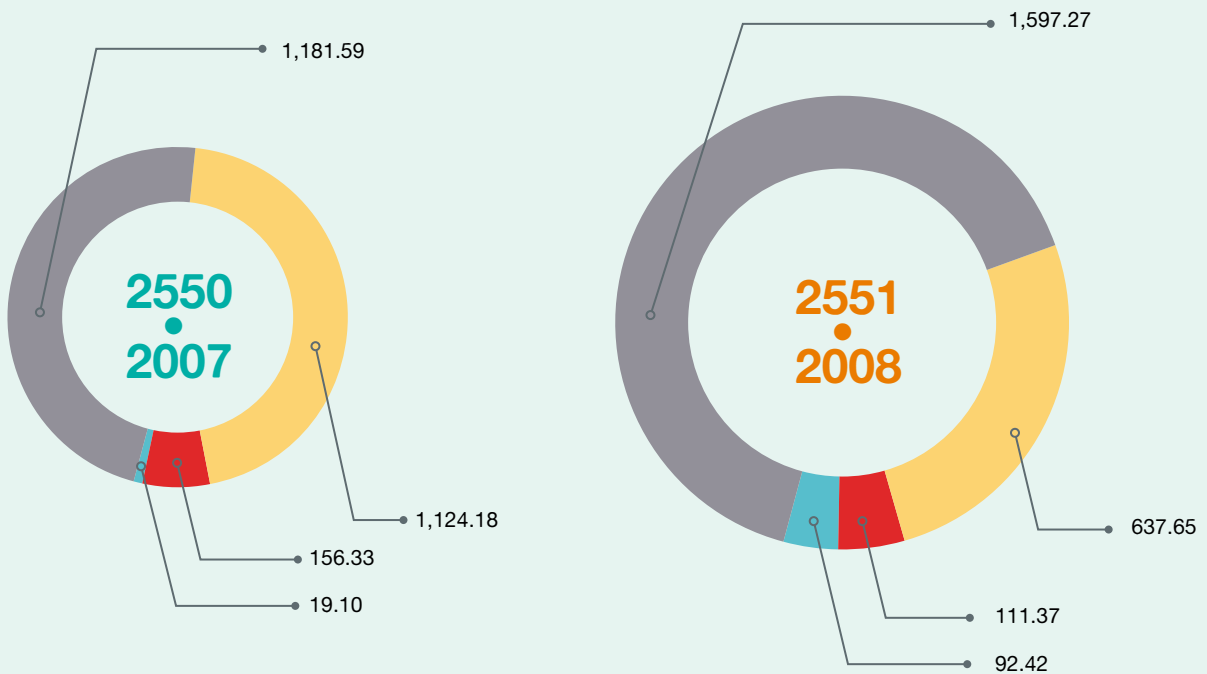
ประเภท Type	2551 2008	2550 2007	ผลต่าง Difference	%
ยารักษาโรค Medicines	1,597.27	1,181.59	415.68	35.18
ยาด้านไวรัสเอดส์ (ARV) Anti-AIDS (ARV)	637.65	1,124.18	(486.53)	(43.28)
ผลิตภัณฑ์ชุดทดสอบ Natural Product Test Kits/Natural Products	111.37	156.33	(44.96)	(28.76)
ยาป้องกันโรค Preventive Medicine	92.42	19.10	73.32	383.87
รวม Total	2,438.71	2,481.20	(42.49)	(1.71)

มูลค่าผลผลิตในราคาทุนของผลิตภัณฑ์องค์การเภสัชกรรม ปี 2547 - 2551
Production Cost of GPO Products 2004 - 2008



ผลผลิตในราคาทุนเปรียบเทียบปี 2550 - 2551 จำแนกเป็นประเภทของผลิตภัณฑ์
Products at Cost in 2007 - 2008, According to Categories

- ยารักษาโรค
Medicines
- ARV
- เครื่องมือภัณฑ์
Test Kit/Natural Product
- ยาป้องกันโรค
Preventive Medicines
- ล้านบาท
Million Baht





ด้านการจำหน่าย

องค์การเภสัชกรรมมียอดจำหน่ายยาและเวชภัณฑ์ปีงบประมาณ 2551 รวมมูลค่าทั้งสิ้น 6,347.00 ล้านบาท เพิ่มขึ้นจากปีที่ผ่านมา 902.27 ล้านบาท คิดเป็นร้อยละ 16.57 เป็นยอดจำหน่ายยาและเวชภัณฑ์องค์การผลิตภัณฑ์ที่มีมูลค่า 5,296.18 ล้านบาท เพิ่มขึ้น 632.35 ล้านบาท คิดเป็นร้อยละ 13.56 สำหรับยาและเวชภัณฑ์ผู้ผลิตอื่น มียอดจำหน่ายเพิ่มขึ้นเป็นจำนวนมาก คือมี ยอดจำหน่ายเพิ่มขึ้นเป็นจำนวนมาก คือมี ยอดจำหน่าย 1,050.82 ล้านบาท เพิ่มขึ้น 269.92 ล้านบาท คิดเป็นร้อยละ 34.57 สืบเนื่องมาจากมียาในกลุ่มที่ประกาศใช้สิทธิเหนือสิทธิบัตรยา หรือ Compulsory Licensing ตามนโยบายของกระทรวงสาธารณสุข และสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) มีนโยบายด้านการจัดซื้อที่เปลี่ยนแปลงโดยมอบหมายให้องค์การเภสัชกรรมเป็นผู้ดำเนินการจัดหา

Sales

For fiscal year 2008, the Government Pharmaceutical Organization has a total sale of THB 6,347 million, an increase of THB 902.27 million from previous year (16.57%). This amount includes THB 5,296.18 million of products of GPO, an increase of THB 632.35 million (13.56%). As for products manufactured by other manufacturers, the sales increased significantly. The total sale was THB 1,050.82 million, an increased of THB 269.92 million or 34.57%. This is due to the fact that there are medicines in the Compulsory Licensing group according to the policy of the Ministry of Public Health. Also, the National Health Security Office (NHSO) has a purchase policy for the GPO to be the provider of procurement.

ตารางเปรียบเทียบยอดจำหน่ายแยกตามประเภทการผลิต ปี 2551 - 2550 Table of Sales Comparison Categorized by Type of Production Year 2008 - 2007

หน่วย : ล้านบาท
Unit : Million Baht

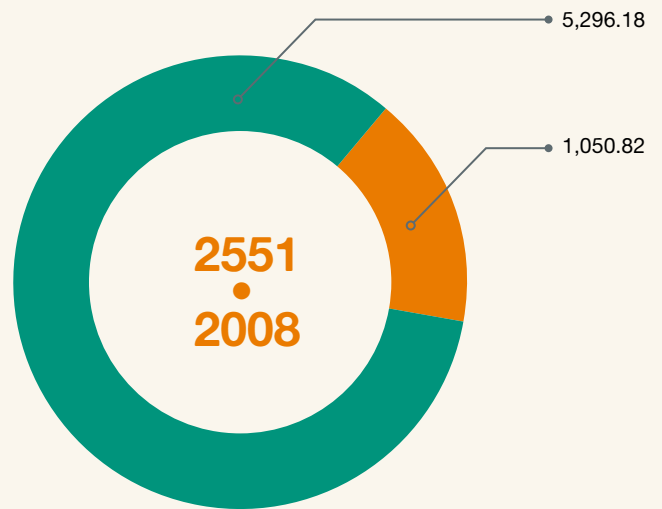
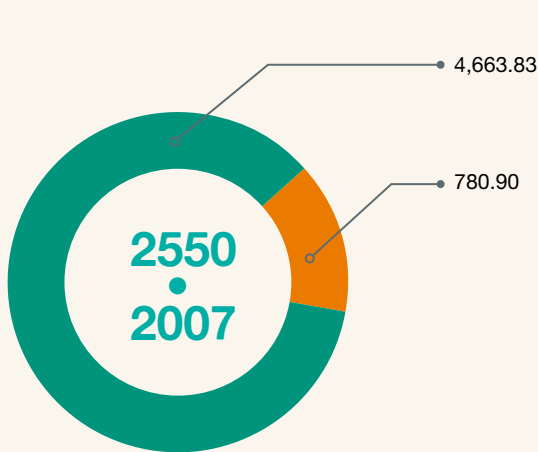
ยอดขาย Sale	2551 2008	2550 2007	ผลต่าง Difference	%
ยาองค์การผลิต GPO Medicinal Products	5,296.18	4,663.83	632.35	13.56%
ยาผู้ผลิตอื่น Non - GPO Medicinal Products	1,050.82	780.90	269.92	34.57%
รวม Total	6,347.00	5,444.73	902.27	16.57%

มูลค่าการจำหน่ายเปรียบเทียบปี 2550 - 2551
Sales Volume in 2007 - 2008

ยาองค์การเภสัชกรรม
GPO Products

ยาผู้ผลิตอื่น
Non - GPO Product

ล้านบาท
Million Baht



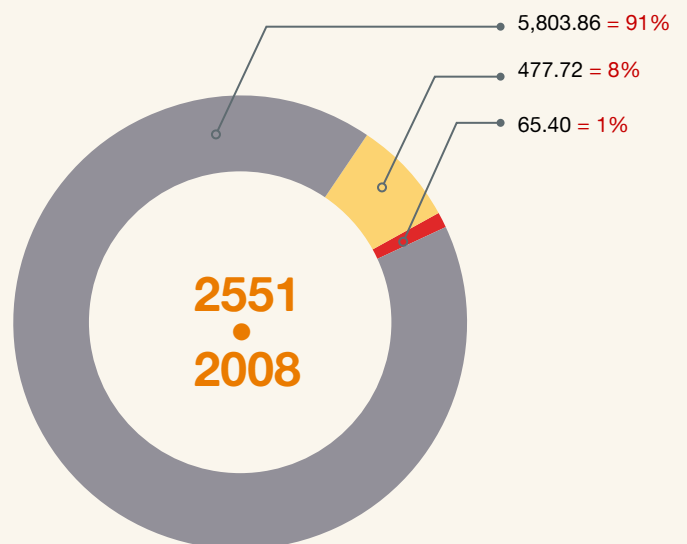
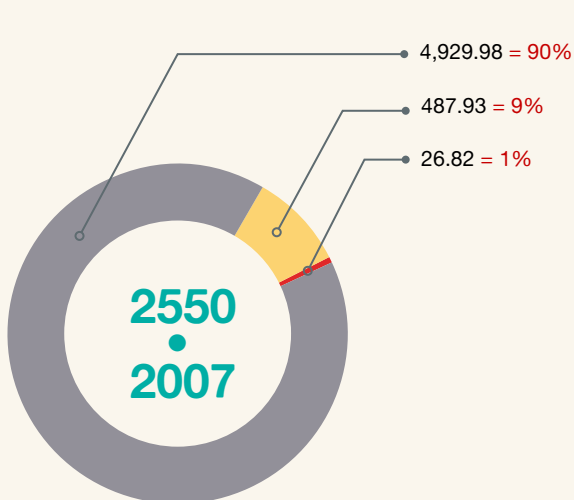
โครงสร้างรายได้แยกตามลูกค้าเปรียบเทียบปี 2550 - 2551
Income of Consumer Structure in 2007 - 2008

ภาครัฐ
Public

ภาคเอกชน
Private

ต่างประเทศ
Overseas

ล้านบาท
Million Baht



บทวิเคราะห์ของฝ่ายบริหาร

องค์การเภสัชกรรมมียอดจำหน่ายยาและเวชภัณฑ์ปีงบประมาณ 2551 รวม 6,347 ล้านบาท เพิ่มขึ้นจากปีที่ผ่านมา 902.27 ล้านบาท คิดเป็นร้อยละ 16.57 โดยเป็นยอดจำหน่ายยาและเวชภัณฑ์ที่องค์การเภสัชกรรมผลิตมีมูลค่า 5,296.18 ล้านบาท ยาและเวชภัณฑ์ผู้ผลิตอื่น 1,050.82 ล้านบาท โดยยาและเวชภัณฑ์ที่องค์การเภสัชกรรมผลิตมีการเติบโตของยอดจำหน่ายเป็นมูลค่า 632.35 ล้านบาท คิดเป็นร้อยละ 13.56 ส่วนใหญ่เป็นการเพิ่มขึ้นจากยอดจำหน่ายของกลุ่มยารักษาโรคและกลุ่มยาต้านไวรัสเอดส์ โดยกลุ่มยารักษาโรคมียอดจำหน่าย 2,684.56 ล้านบาท เพิ่มขึ้น



จากปีก่อน 423.62 ล้านบาท คิดเป็นร้อยละ 18.74 ทั้งนี้เนื่องมาจากองค์การเภสัชกรรมใช้กลยุทธ์ด้านราคาโดยลดราคายาในกลุ่มยาที่ผู้ป่วยมีความจำเป็นต้องใช้อย่างต่อเนื่อง ได้แก่ กลุ่มยารักษาโรคระบบหลอดเลือดและหัวใจ (Cardiovascular System) ยารักษาเบาหวาน ซึ่งส่งผลให้ลูกค้าซื้อยาในกลุ่มดังกล่าวเพิ่มขึ้น ขณะที่กลุ่มยาต้านไวรัสเอดส์มียอดจำหน่าย 2,244.47 ล้านบาท เพิ่มขึ้นจากปีก่อน 120.94 ล้านบาท คิดเป็นร้อยละ 5.69 เป็นผลมาจากนโยบายของภาครัฐขยายโอกาสให้ผู้ติดเชื้อได้เข้าถึงยาเพิ่มขึ้น ขณะเดียวกันองค์การเภสัชกรรมก็ลดราคายาต้านไวรัสเอดส์เพื่อให้สอดคล้องกับต้นทุนวัตถุดิบที่ลดลงและสนับสนุนการดำเนินนโยบายดังกล่าวซึ่งได้ดำเนินการต่อเนื่อง โดยลดราคาติดต่อกันมาเป็นปีที่สาม นอกจากนี้ยังมียอดจำหน่ายเพิ่มขึ้นจากการจำหน่ายวัคซีนป้องกันโรคไข้มอง (JE) โดยการส่งออกภายหลังจากการปรับปรุงสถานที่ผลิตแล้วเสร็จและเริ่มผลิตได้ในช่วงปลายปี 2551 แต่อย่างไรก็ตามพบว่าผลิตภัณฑ์ธรรมชาติโดยเฉพาะยอดจำหน่ายของผลิตภัณฑ์ในกลุ่ม GPO Curmin มียอดจำหน่ายที่ชะลอลงอย่างต่อเนื่อง ทั้งนี้คาดว่าเป็นผลจากภาวะเศรษฐกิจที่ชะลอลง ผนวกกับคู่แข่งมีความเชี่ยวชาญในการทำตลาดมากกว่า รวมทั้งการออกผลิตภัณฑ์ใหม่ขององค์การยังขาดความต่อเนื่อง



Executive Officers' Analysis

The Government Pharmaceutical Organization sold THB 6,347 million of pharmaceutical products and medical supplies in fiscal year 2008, which is THB 902.27 million (16.57%) more than the previous year. THB 5,296.18 million came from pharmaceutical products and medical supplies manufactured by GPO, and THB 1,050.82 million were produced by other organizations. The growth for pharmaceutical products and medical supplies produced by GPO has the value of THB 632.35 million, or 13.56%. Mostly it is due to the increase in the sales of treatment medications and ARV medicines. The total for treatment medication was THB 2,684.56 million, which is THB 423.62 million or 18.74% more than the previous year. This is due to the fact that GPO used price strategy by reducing the price of medicines that are used continuously by patients, such as Cardiovascular drugs and antidiabetic drugs which resulted in increased purchase in these medicines. The sale of ARV medication was THB 2,244.47 million, which is THB 120.94 million, or 5.69%, more than previous year. This is due to the government policy to provide more access to medication for infected people. At the same time, GPO reduced the price for ARV medicines to be in consistent with the reduced cost for raw materials. The government continuously supported the above policy and this is the third year for price reduction. In addition, the total sales increased because of the JE vaccine by exporting after the improvement in manufacturing plant. The production started at the end of 2008. However, it was found that natural products, especially the sale of GPO Curmin products gradually slowed down. This is supposedly due to the economic as well as other organizations that are more experienced in marketing. The GPO's launch of new items lacked consistency.



ส่วนการจำหน่ายผลิตภัณฑ์ผู้ผลิตอื่นมียอดจำหน่าย 1,050.82 ล้านบาท เพิ่มขึ้นจากปีก่อนถึง 269.92 ล้านบาท คิดเป็นร้อยละ 34.57 ทั้งนี้ เนื่องจากยอดจำหน่ายของยาในกลุ่มที่ประกาศใช้สิทธิเหนือสิทธิบัตรยา Compulsory Licencing ตามที่องค์การเภสัชกรรมได้รับมอบหมายจากกระทรวงสาธารณสุข และการพัฒนาความร่วมมือกับสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติที่มอบหมายให้องค์การเภสัชกรรมจัดหาจ่ายล้างไตผ่านช่องท้อง (CAPD) เพื่อรองรับการขยายสิทธิประโยชน์สำหรับผู้ป่วยไตวายระยะสุดท้ายซึ่งบรรจุเข้าระบบหลักประกันสุขภาพแห่งชาติตั้งแต่ 1 ม.ค. 2551 รวมถึงการจัดหาซื้อเข้าเทียมพร้อมจัดส่งผ่านระบบ

The sale of products by other manufacturers was THB 1,050.82 million, which is THB 269.92 million more than previous year. This is due to the total sale of medications in the Compulsory Licensing group according to the GPO assignment by the Ministry of Public Health, as well as the development of the participation with the National Health Security Office who has assigned the GPO to provide CAPD dialysis solution for patients with kidney problems who are in the National Health Security program since January 1, 2008. There was also the



Vendor Managed Inventory

ให้กับผู้สูงอายุที่จำเป็นต้องได้รับการผ่าตัดเปลี่ยนข้อเข่าเทียม จะเห็นได้ว่าในปี 2551 องค์การเภสัชกรรมประสบความสำเร็จจากการดำเนินกลยุทธ์การตลาดเพื่อตอบสนองในกลุ่มลูกค้าสำคัญ (Key Account) ได้แก่ สำนักงานหลักประกันสุขภาพ สำนักงานประกันสังคม ซึ่งแม้ว่าองค์การเภสัชกรรมจะมีอัตราการเติบโตของกำไรสุทธิลดลงก็ตาม แต่ประชาชนได้มีโอกาสเข้าถึงยาและการบริการต่างๆ เพิ่มขึ้น

นอกจากองค์การเภสัชกรรมจะมีกลยุทธ์เพื่อรองรับการผลิตและจำหน่ายยาในเชิงพาณิชย์แล้ว ได้ดำเนินการควบคุมกันไปในการผลิตและจัดหายาที่เป็นคุณประโยชน์ต่อสังคม ได้แก่ การวิจัยและผลิตยาขับเหล็กชนิดรับประทาน (Deferiprone) สำหรับผู้ป่วยโรคโลหิตจางธาลัสซีเมียซึ่งเป็นยาที่มีผู้ผลิตน้อยรายและราคาสูง โดยใช้ชื่อการค้าว่า “จีพีโอ แอล วัน” GPO-L-ONE ซึ่งมีประสิทธิภาพในการรักษาเทียบเท่ายาต้นแบบ จำหน่ายในราคาที่ถูกลงกว่ายาต้นแบบ ปัจจุบันขายเม็ดละ 3.50 บาท ในขณะที่ถ้าเป็นยาต้นแบบที่ผลิตจากประเทศแคนาดาราคาประมาณ 90 บาทต่อเม็ด ยาจากประเทศอินเดียราคาประมาณ 30 บาทต่อเม็ด ซึ่งภาครัฐสามารถประหยัดงบประมาณในการจัดหายาจากต่างประเทศได้มากถึงปีละ 1,000 - 1,500 ล้านบาท ทั้งนี้เพื่อสนับสนุนงานสาธารณสุขของประเทศ และเป็นส่วนหนึ่งที่จะช่วยเพิ่มโอกาสในการเข้าถึงยาของประชาชน

provision of artificial knee cap and delivery through the Vendor Managed Inventory for older patients who need knee cap replacement. It can be seen that in year 2008, GPO succeeded in marketing strategies in order to response to key accounts, such as National Health Security Office and Social Security Office. Even though GPO's net profit growth have reduced, the people gained more access to medications and services.

Apart from using strategies to support commercial production and sales, the GPO has worked hard to produce and supply medicines that are beneficial to the society. For example, it has researched on and produced Deferiprone for Thalassemia patients. This is a medicine that is rarely produced and quite costly. The commercial name for this medicine is GPO-L-ONE. The therapeutic efficacy of GPO-L-ONE is equivalent to that of the original one. It is sold at a lower price than the original. At present it is THB 3.50 per pill. The original medicine from Canada is sold at THB 90, and from India at THB 30. The government can save costs in importing medicines up to THB 1,000-1,500 million per year. That is to support the nation's public health issues. It also provides more access to medicines for the population.

โครงการ **สำคัญ** Major Projects



Calibration Laboratory Accreditation According to ISO/IEC 17025 Standards

The Government Pharmaceutical Organization realizes the importance of every process of production in order to manufacture products that meet international standards. Quality systems that are concerned with the production and service, apart from GMP ISO 9001, there is the quality system of the laboratory under the standards of the capability of experimental laboratory and testing according to the ISO/IEC 17025, which is a very steady management system. Therefore, there is a foundation of a laboratory since October 1, 2006.

The process of management according to this quality system, the accuracy of tests and measurements are the main factor concerning the correctness of the information, results, as well as the reliability for the products and services. The accurate testing and measurements must come from accurate equipments. This accuracy can be generated with a good and reliable testing in the standard systems of GMP and ISO 9001. Therefore, the measuring equipments must be tested appropriately.

The establishment of the testing laboratory within the factory is considered as an investment in business which needs a lot of careful consideration on how to invest in order to receive ultimate advantage, in terms of income, fame, and acceptance. It should also be used for ensuring the accuracy of measurement results as well.

การรับรองห้องปฏิบัติการสอบเทียบตามมาตรฐาน ISO/IEC 17025

องค์การเภสัชกรรมตระหนักถึงมาตรฐานการผลิตในทุกขั้นตอน เพื่อให้ได้ผลิตภัณฑ์ที่มีคุณภาพตามมาตรฐานสากล ระบบคุณภาพที่เกี่ยวข้องกับการผลิตและบริการ นอกจาก GMP, ISO 9001 แล้วยังมีระบบคุณภาพของห้องปฏิบัติการภายใต้มาตรฐาน ความสามารถของห้องปฏิบัติการทดสอบและสอบเทียบตามมาตรฐาน ISO/IEC 17025 ซึ่งเป็นระบบการจัดการที่มีความสม่ำเสมอ จึงได้มีการก่อตั้งศูนย์สอบเทียบเครื่องมือขึ้น เมื่อวันที่ 1 ตุลาคม 2549

กระบวนการบริหารงานตามระบบคุณภาพนี้ การตรวจสอบและการวัดที่ถูกต้องแม่นยำเป็นปัจจัยสำคัญที่เกี่ยวข้องกับความถูกต้องของข้อมูล ความถูกต้องของผลลัพธ์ ตลอดจนความเชื่อมั่นต่อสินค้าและบริการ ผลการตรวจสอบที่ถูกต้องและการวัดที่ถูกต้องต้องมาจากเครื่องมือที่มีความถูกต้อง และความถูกต้องนี้จะเกิดได้เมื่อมีกระบวนการสอบเทียบที่ดี เชื่อถือได้ ในระบบมาตรฐาน GMP และ ISO 9001 จึงได้กำหนดให้เครื่องมือวัดต้องได้รับการสอบเทียบหรือการทดสอบที่เหมาะสม

การจัดตั้งห้องปฏิบัติการสอบเทียบภายในโรงงานถือเป็นการลงทุนทำธุรกิจที่ต้องพิจารณาให้รอบคอบว่าจะลงทุนอย่างไรถึงจะได้รับประโยชน์สูงสุด ทั้งในแง่รายได้ ชื่อเสียง และการยอมรับ และยังใช้เป็นหลักประกันความถูกต้องของผลการวัดได้ด้วย



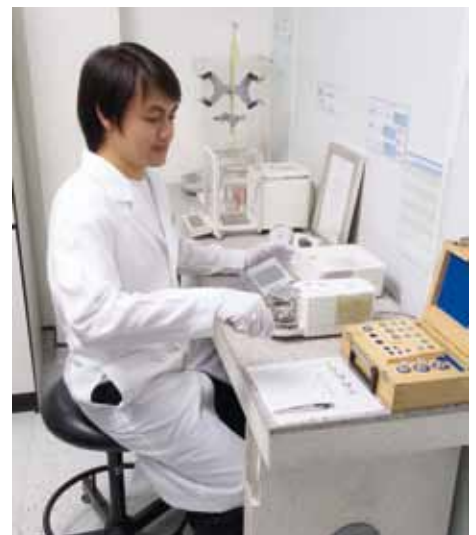


The competency the laboratory helps to strengthen the GMP quality system since it controls the production in order to produce good quality products. In order to be able to rely on the product or other manufactured items of the GPO, there is an analysis certificate that is according to the standard accepted globally. This will generate the accuracy in analyzing the materials and products since the analysis comes from a full function laboratory. This reduces the time in checking because the process will not be repeated. The Production system will help to reduce costs in terms of rework resulting from unsatisfied work or from using too many materials.

From the aim to develop human resources, the control of systematic operations according to the regulations and criterion of the laboratory test of the Thai Industrial Standards Institute, according to the standard 17025-2548, the subcommittee for the testing of the laboratory in terms of temperature, assigned as substitute for the committee of the TISI, have agreed to certify the laboratory for the equipments of the GPO on June 27, 2008.

ระบบความสามารถของห้องปฏิบัติการสอบเทียบ เป็นระบบที่เข้าไปช่วยให้ระบบคุณภาพ GMP มีความเข้มแข็ง เนื่องจากระบบคุณภาพ GMP จะเป็นระบบคุณภาพที่ใช้ควบคุมการผลิตเพื่อให้ได้ Product ที่ดี เพื่อให้ความมั่นใจกับ Product หรือผลิตภัณฑ์ที่องค์การเภสัชกรรมผลิตออกมา มีใบรับรองผลการวิเคราะห์ที่ถูกต้องตามมาตรฐานที่เป็นที่ยอมรับทั่วโลก ซึ่งจะช่วยให้การตรวจวิเคราะห์ทั้งวัตถุดิบและผลิตภัณฑ์ถูกต้องแม่นยำเพราะผลการวิเคราะห์มาจากห้องปฏิบัติการที่มีเครื่องตรวจเครื่องวัดซึ่งได้รับการเทียบจากห้องปฏิบัติการสอบเทียบทำให้การวัดผลถูกต้องและแม่นยำ ช่วยลดระยะเวลาในการตรวจสอบเพราะผลที่ได้ไม่ต้องทำซ้ำ ส่วนในระบบผลิตจะช่วยลด Cost จากการทำงานซ้ำหรือการ Rework ที่เป็นความสูญเสียจากงานที่ไม่ได้ตามข้อกำหนด หรือความสูญเสียจากการใช้วัตถุดิบที่เกินความจำเป็น

จากความมุ่งมั่นในการพัฒนาบุคลากร การควบคุมการทำงานอย่างมีระบบตามข้อกำหนด และเกณฑ์การตรวจรับรองความสามารถห้องปฏิบัติการสอบเทียบของสำนักงานมาตรฐานผลิตภัณฑ์อุตสาหกรรม ตามมาตรฐาน มอก.17025-2548 คณะอนุกรรมการพิจารณารับรองห้องปฏิบัติการ สาขาอุณหภูมิ ซึ่งได้รับมอบหมายให้ดำเนินการแทน คณะกรรมการมาตรฐานอุตสาหกรรม ในการพิจารณารับรองห้องปฏิบัติการได้พิจารณาเห็นชอบให้การรับรองความสามารถของห้องปฏิบัติการสอบเทียบ ศูนย์สอบเทียบเครื่องมือการเภสัชกรรม เมื่อวันที่ 27 มิถุนายน 2551





Development and Study of Appropriate Process Treatment Protein Production

At present, the development of biological process in the production of high value biological substance has been receiving attention globally, especially in terms of biological technology progression within the drug industry which focuses on producing high standard products and to improve the original production process. In regards to genetic engineering technology, it has been widely used in therapeutic protein production , for example, Insulin Albumin and Hormones, which are all high cost products since they require very complicated high technology.

Human Growth Hormone (hGH) is a hormone which concerns growth and the process of metabolism in the human body. This hormone has been produced by technology of Recombinant DNA since 1979. It is considered as a

การพัฒนาและศึกษากระบวนการที่เหมาะสมในการผลิตโปรตีนเพื่อการรักษา

ในปัจจุบันการพัฒนากระบวนการทางชีวภาพเพื่อผลิตสารทางชีวภาพที่มีมูลค่าสูงกำลังได้รับความสนใจทั่วโลกโดยเฉพาะความก้าวหน้าทางด้านเทคโนโลยีชีวภาพในอุตสาหกรรม การผลิตยาที่มุ่งเน้นให้ได้ผลิตภัณฑ์ที่มีมูลค่าสูงหรือเป็นการปรับปรุงกระบวนการผลิตแบบดั้งเดิม สำหรับเทคโนโลยีด้าน พันธุวิศวกรรมได้ถูกนำมาใช้อย่างแพร่หลายในการผลิตโปรตีน เพื่อใช้ในการรักษา (Therapeutic protein) เช่น Insulin Albumin และ Hormone ต่างๆ ซึ่งล้วนเป็นผลิตภัณฑ์ที่มีราคาแพง เนื่องจากใช้เทคโนโลยีการผลิตขั้นสูงที่มีความซับซ้อน

Human Growth Hormone (hGH) เป็นฮอร์โมนที่เกี่ยวข้องกับการเจริญเติบโตและกระบวนการเผาผลาญสารอาหารในร่างกายมนุษย์ เป็นฮอร์โมนที่ผลิตได้โดยเทคโนโลยี Recombinant DNA มาตั้งแต่ปี ค.ศ. 1979 ซึ่งนับเป็นโปรตีนที่ผลิตโดย Recombinant DNA ชนิดที่สองถัดจาก Insulin โดย hGH ได้ถูกนำมาใช้ในการรักษาผู้ป่วยที่ขาด hGH โดยเฉพาะเด็กที่มีการเจริญเติบโตช้ากว่าปกติ และในผู้ป่วยที่ป่วยด้วยโรคต่างๆ รวมทั้งในผู้ป่วยไตวายเรื้อรัง ผู้ป่วยเอดส์ โดย hGH ช่วยทำให้ผู้ป่วยที่มีการสูญเสียมวลกล้ามเนื้อมีอาการดีขึ้น hGH สามารถช่วยเพิ่มมวลกล้ามเนื้อ สร้างความแข็งแรงของกล้ามเนื้อ ทำให้มีภูมิคุ้มกันที่ดีขึ้น ช่วยให้ผู้ป่วยสามารถดำรงชีวิตอยู่ได้นานขึ้น โดยมีราคาประมาณ 1,200 บาทต่อการฉีด 1 ครั้ง (ต่อน้ำหนักตัว 25 กิโลกรัม) หรือคิดเป็นค่ารักษาปีละประมาณ 4 แสนบาทต่อคน จึงทำให้การใช้ hGH ในการรักษาในประเทศไทยถูกจำกัดอยู่ในวงแคบเฉพาะบางโรคเท่านั้น โดยในประเทศไทยยังไม่มีกระบวนการผลิตโปรตีนเพื่อใช้ในการรักษาในระดับอุตสาหกรรม จึงทำให้ต้องมีการนำเข้าเป็นมูลค่าสูงในแต่ละปี



protein produced by the second type of Recombinant DNA after Insulin. HGH has been used to cure patients that lack hGH, especially in children who has growth deficiency, as well as patients that are short because of diseases. It has also been used for kidney and AIDS patients. HGH has helped patients who lost muscles to become better. HGH can help to increase muscle and augment strength for better immunity. Patients can live longer. The price is at 1,200 baht per one injection (per body weight of 25 km.) or it can be calculated annually at 400,000 baht per year per patient. Treatment of hGH is limited within a very small circle and for certain diseases. In Thailand there is no production process for Therapeutic protein at the industrial level, therefore resulting in the import of the protein which is very high costing in each year.



ด้วยตระหนักถึงความสำคัญในการพัฒนาเทคโนโลยีชีวภาพในอุตสาหกรรม การผลิตโปรตีนเพื่อใช้ในการรักษา (Therapeutic protein) เพื่อการพึ่งพาตนเอง และ เพิ่มศักยภาพในการแข่งขันของประเทศ รวมถึงปัญหาจากการจำกัดการใช้ hGH ที่มีราคาสูงโดยเฉพาะบางโรคเท่านั้น ทำให้เกิดความร่วมมือระหว่างองค์การเภสัชกรรม โดยสถาบันวิจัยและพัฒนา คณะแพทยศาสตร์รามธิบดี ศูนย์พันธุวิศวกรรมและเทคโนโลยีแห่งชาติ (Biotech) ศูนย์ความเป็นเลิศด้านชีววิทยาศาสตร์แห่งประเทศไทย และมหาวิทยาลัยเทคโนโลยีพระจอมเกล้าธนบุรี ในการผลักดันให้เกิดการพัฒนา กระบวนการผลิต hGH โดยเทคโนโลยี Recombinant DNA ใน Recombinant yeast *Pichia pastoris*

โครงการวิจัยและพัฒนากระบวนการผลิตโปรตีนเพื่อใช้ในการรักษา (Therapeutic protein) เริ่มแรกได้รับการสนับสนุนโดยศูนย์พันธุวิศวกรรมและเทคโนโลยีแห่งชาติ ซึ่งมี โครงการพัฒนากระบวนการผลิต hGH เป็นโครงการนำร่อง โดยความร่วมมือกับ รศ.นพ. จิตติวัฒน์ สุประสงค์สิน จากคณะแพทยศาสตร์รามธิบดี ซึ่งสามารถพัฒนา *Pichia pastoris* เพื่อผลิต hGH ในระดับห้องปฏิบัติการ โดยต่อมาคณะผู้วิจัยจากมหาวิทยาลัย เทคโนโลยีพระจอมเกล้าธนบุรี ได้พัฒนากระบวนการการผลิตขั้นต้นในถังหมักขนาด 2 ลิตร สถาบันวิจัยและพัฒนา องค์การเภสัชกรรมจึงให้การสนับสนุนทุนวิจัยให้คณะ ผู้วิจัยจากมหาวิทยาลัยเทคโนโลยีพระจอมเกล้าธนบุรี พัฒนาการกระบวนการผลิตในระดับ Pre-pilot scale ในถังหมักขนาด 158 ลิตร และพัฒนากระบวนการทำให้บริสุทธิ์ โดยใช้สถานที่และเครื่องมือของสถาบันวิจัยและพัฒนา

ขณะนี้โครงการดังกล่าวใกล้จะเสร็จสิ้น โดยสามารถผลิต hGH ที่มีความ บริสุทธิ์มากกว่า 98% และมี Overall Recovery ประมาณ 20% ซึ่งคณะผู้วิจัยจาก มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีพระจอมเกล้าธนบุรี จะได้นำไปขยายขนาดการผลิตไปสู่ pilot scale ในโรงงานต้นแบบการผลิตโปรตีนเพื่อใช้ในการรักษาของมหาวิทยาลัยเทคโนโลยี พระจอมเกล้าธนบุรี เพื่อให้ได้ผลิตภัณฑ์ hGH สำหรับนำไปทำการทดลองในสัตว์ (Preclinical study) และในคน (Clinical trial) เพื่อการนำข้อมูลไปยื่นขอขึ้นทะเบียน กับสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยาต่อไป

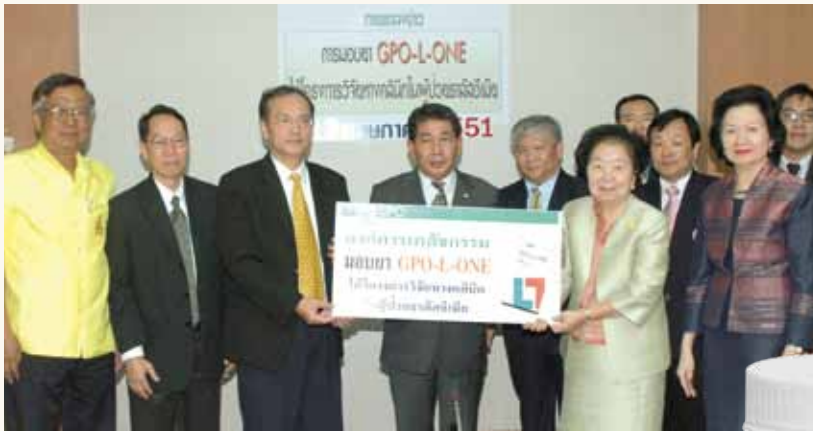
In realization of the importance of biological technology development in the production of Therapeutic protein, in order to be independent, and to increase the country's competitive potency, as well as problems in limiting the usage of expensive hGH to be used for certain diseases, the GPO worked with the Research and Development Institute, Faculty of Medicine of Ramathibodi Hospital, the National Center for Genetic Engineering and Biotechnology (Biotech), Thailand Center of Excellence for Life Sciences, and King Mongkut's University of Technology Thonburi, in the push to generate the production process of the production process of hGH by Recombinant DNA technology in Recombinant yeast *Pichia pastoris*.

The research and development project for Therapeutic protein production has initially been supported by the National Center for Genetic Engineering and Biotechnology, which has the development project of the production process of hGH as a pilot project. This is done with the assistance of Associate Professor Dr. Jittiwat Suprasongsin from the Faculty of Medicine of Ramathibodi Hospital. They have developed *Pichia pastoris* to produce hGH within the laboratory level. After that, the research team from King Mongkut's University of Technology Thonburi has developed the initial production process in a 2-litre barrel. Therefore, the Research and Development Institute of the GPO have offered to fund the research team from King Mongkut's University of Technology Thonburi in order for them to develop the production process in the Pre-pilot scale in a 158-litres barrel as well as to develop the purifying process by using the location and equipments of the Research and Development Institute.

At present, the aforementioned project is almost complete. It can produce hGH with more than 98% pureness and an Overall Recovery of approximately 20%. The research team from King Mongkut's University of Technology Thonburi will expand this production to the pilot scale in a model industry for Therapeutic protein production of King Mongkut's University of Technology Thonburi in order to generate hGH products to be experimented with on animals (Preclinical study) and humans (Clinical trial) in order to gain the necessary information for registration at the Thai Food and Drug Administration later.

โครงการวิจัยทางคลินิกยาธาลัสซีเมีย

องค์การเภสัชกรรมโดยสถาบันวิจัยและพัฒนา ได้ดำเนินการวิจัยเพื่อผลิตยารายการใหม่ที่มีความจำเป็นต่องานสาธารณสุขของประเทศ ล่าสุดได้มีการผลิตวัตถุดิบเพื่อใช้ในการทำยาสำหรับรักษาผู้ป่วยธาลัสซีเมียในชื่อ “จีพีโอ แอล วัน” ซึ่งเดิมต้องสั่งซื้อจากต่างประเทศและผ่านการตรวจรับรองขึ้นทะเบียนยาจากสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยาเรียบร้อยแล้ว โดยมีสรรพคุณเทียบเท่ากับยาต้นแบบ และที่สำคัญเป็นการผลิตเพื่อทดแทนการนำเข้ายาจากต่างประเทศในราคาที่สูงกว่ายาต้นแบบถึง 10 เท่า เพื่อลดภาระค่าใช้จ่ายของผู้ป่วย



องค์การเภสัชกรรมยังให้การสนับสนุนยาและงบประมาณรวมทั้งสิ้นจำนวน 8,485,000 บาท ภายใต้โครงการ “การศึกษาวิจัยร่วมระหว่างสถาบันระยะเวลา 1 ปี แบบเปิดเผยชื่อยาแก่ผู้รักษาดูแลในการประเมินประสิทธิผล และความปลอดภัยของยาขับประทาน จีพีโอ แอล วัน (75 - 100 มิลลิกรัม/กิโลกรัม/วัน) ในผู้ป่วยเบต้าธาลัสซีเมียที่ได้รับการวินิจฉัยว่ามีธาตุเหล็กสะสมเกิน เนื่องมาจากการได้รับเลือด” เพื่อประเมินประสิทธิผลและผลข้างเคียงของการใช้ยา Deferiprone 500 mg. tablet (จีพีโอ แอล วัน) ที่องค์การเภสัชกรรมผลิต ในขนาดเริ่มต้น 75 มิลลิกรัม/กิโลกรัม/วัน และสามารถปรับขนาดยาตามผลการตอบสนองได้สูงสุดถึง 100 มิลลิกรัม/กิโลกรัม/วัน ในผู้ป่วยเด็กและผู้ใหญ่ชาวไทย เพื่อเป็นข้อมูลพื้นฐานในการกำหนดแนวทางเวชปฏิบัติของการใช้ยาดังกล่าวในประเทศไทย

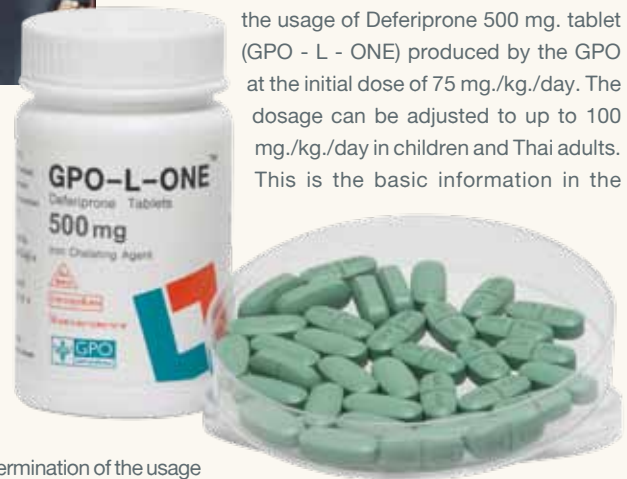
โครงการศึกษาวิจัยดังกล่าวจะใช้ระยะเวลา 1 ปี ตั้งแต่มิถุนายน 2551 - มิถุนายน 2552 เป็นการวิจัยร่วมกันระหว่าง 6 โรงพยาบาล ได้แก่ โรงพยาบาลศิริราช โรงพยาบาลรามธิบดี โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ โรงพยาบาลพระมงกุฎเกล้า โรงพยาบาลนครปฐม และสถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินี

โดยมีคณะกรรมการกลางและทีมผู้ดูแลโครงการวิจัยที่แต่งตั้งโดยมูลนิธิโรคโลหิตจางธาลัสซีเมียแห่งประเทศไทย เป็นผู้กำกับดูแล ควบคุมให้คำปรึกษาแนะนำในประเด็นของประสิทธิภาพยา ความปลอดภัย ตลอดจนควบคุมกำกับดูแลการดำเนินการวิจัยดังกล่าวให้เป็นไปตามมาตรฐานสากล

Research project on Thalassemia Medical Clinic

The Research and Development Institute of the GPO has done some research in order to produce new medications that are necessary for the public health of the nation. Recently, there has been the production of the raw material used to produce medicines for the treatment of Thalassemia patients. The name is “GPO - L - ONE”, which previously had to be ordered from abroad and registered by the Thai Food and Drug Administration Office. Its characteristics are comparable to the original medication. Most importantly, its production has replaced medications ordered from abroad that have a 10 times higher in price resulting to reduced the expenses for patients.

The Government Pharmaceutical Organization has supported drugs and budget with a total of 8,485,000 baht under the project called “Joint Research between institutes within 1 year period in exposing treatment medication names for one type of treatment in they evaluation of then effectiveness and the safety of oral medication GPO - L - ONE (75 - 100 mg./kg./day) in Beta Thalassemia patients who have been diagnosed for accumulated iron overload due to blood transfusion” in order to evaluate the effectiveness and effects of the usage of Deferiprone 500 mg. tablet (GPO - L - ONE) produced by the GPO at the initial dose of 75 mg./kg./day. The dosage can be adjusted to up to 100 mg./kg./day in children and Thai adults. This is the basic information in the



determination of the usage of such medicine in Thailand.

The said research project will be conducted within 1 year from June 2008 to June 2009. It is a joint research project : between 6 hospitals. Siriraj Hospital, Ramathibodi Hospital, Chulalongkorn Hospital, Phramongkutklao Hospital, Nakornpratom Hospital, and Queen Sirikit National Institute of Child Health. The central committee and research project team have been assigned by the Thalassemia Foundation of Thailand. They manage, take care, control, and provide advice on the effectiveness of the drugs and safety issues, as well as managing the research operation so that it accords to international standards.



การวิจัยยาเพื่อผู้ป่วยโรคเอดส์

ด้วยความตระหนักในปัญหาของอาการป่วยในผู้ติดเชื้อเอชไอวีที่เปลี่ยนแปลงไป ความจำเป็นของแพทย์ที่ดูแลผู้ติดเชื้อต้องมีความรู้และทักษะใหม่เกี่ยวกับการพัฒนาของโรค การดูแลรักษา การติดตามอาการ เพื่อปรับสูตรยาให้เข้ากับผู้ติดเชื้อ เพื่อลดปัญหาการดื้อยาให้มากที่สุดเท่าที่จะทำได้ องค์การเภสัชกรรมได้ทำการค้นคว้าวิจัยเพื่อพัฒนายาใหม่ให้ครอบคลุมในผู้ติดเชื้อทุกกลุ่มอาการรวมถึงสนองต่อนโยบายการบังคับใช้สิทธิเหนือสิทธิบัตรยา หรือซีแอลในส่วนของยาต้านไวรัสเอชไอวี ควบคู่กันไปด้วย โดยในปี 2549 - 2550 ที่ผ่านมามีการผลิตยาต้านไวรัสเอชไอวีเพิ่ม 8 รายการ สำหรับในปี 2551 ได้วางเป้าหมายการผลิตยาต้านไวรัสเอชไอวีอีก 2 รายการ รวมถึงการลดราคาขายต้านไวรัสเอชไอวีเพิ่ม 8 รายการลงร้อยละ 10 อีกด้วย

ขณะเดียวกันได้มีการวิจัยในยาต้านไวรัสเอชไอวีร่วมกับศูนย์วิจัยโรคเอดส์ สภากาชาดไทย 2 โครงการ เพื่อติดตามผลการรักษาของยา Lopinavir® Ritonavir® 200/50 mg. ในผู้ป่วย 100 คน ระยะเวลา 1 ปี เริ่มต้นมกราคม - ธันวาคม 2551 ซึ่งเป็นไปตามนโยบายซีแอลของยาต้นแบบ (Kaletra®, Aluvir®) ซึ่งผลการวิจัยในระยะแรกจากผู้ป่วย 30 คน หลังรับประทานยา 4 สัปดาห์ ทุกคนมีความเข้มข้นต่ำสุดของยาในกระแสโลหิตมากกว่า 1.0 mg./l. ซึ่งไม่แตกต่างจากข้อมูลยาต้นแบบ สรุปได้ว่ายาต้านไวรัสเอชไอวีขององค์การมีประสิทธิผลในการรักษาไม่แตกต่างจากยาต้นแบบ

โครงการที่ 2 เป็นการศึกษาแบบสุ่มกลุ่มเป็นระยะเวลา 72 สัปดาห์ เพื่อเปรียบเทียบความปลอดภัยและประสิทธิผลของการใช้ยาต้านไวรัสเอชไอวีสูตรแรก 3 สูตร คือ GPO-VIR S ,GPO-VIR Z และ TDF/FTC/NVP จุดประสงค์หลักเพื่อเปรียบเทียบอาการข้างเคียงของแต่ละสูตรตำรับ ได้แก่ ภาวะซีดปลายประสาทขา การเคลื่อนย้ายของไขมันและการทำงานของไต โดยมีระยะเวลาวิจัย 30 เดือน ตั้งแต่พฤษภาคม 2551 - ธันวาคม 2553 ในผู้ป่วย 150 คน ซึ่งทั้ง 2 โครงการองค์การเภสัชกรรมได้สนับสนุนยาและงบประมาณกว่า 7.2 ล้านบาท

Research for AIDS patients

The GPO is concerned about the problem of the development of infectious diseases in HIV patients, the need for medical teams with advanced knowledge and skills regarding the development of HIV disease, treatment and the adjustment of medication in response to changing symptoms in order to reduce occurrences of drug resistance. The GPO, therefore, conducted research into and the development of new generic antiretroviral (ARV) medicine in order to broaden the treatment of a wide range of infectious HIV related diseases and also to respond to the compulsory Licensing (CL) policy on ARV medicine. In 2006 - 2007, 8 new generic ARV drugs were produced. In 2008, The GPO plan to launch 2 new generic drugs as well as to reduce the price of 8 ARV drugs by 10%.

Simultaneously, there have been two researches in ARV medicines along with the AIDS Research Institute, Thai Red Cross, in order to follow up on the treatment by Lopinavir®/Ritonavir® 200/50 mg. in 100 patients during the period of 1 year, starting from January - December 2008. This is according to the CL policy of model drugs (Kaletra®, Aluvir®). The result of the research at initial on 30 patients after taking the medication for 4 weeks showed that they all had the lowest intensity level of the drug in their blood of more than 1.0 mg./l. which is not different from the reference. In conclusion, GPO ARV drugs are the same as the model drug.

The second project is a randomized controlled trial, taking place over a 72 weeks period, the trial will compare the safety and efficacy of the 3 ARV formulations, GPO - VIR S, GPO - VIR Z and TDF/FTC/NVP. The main objective is to compare the side effects of each formula, such as paleness, numbness of the nerves, the movement of fat, and the function of the kidneys. The length of the research is 30 months, starting from May 2008 to December 2010, on 150 patients. Both projects received support from the GPO in terms of drug supply and a financial support of 7.2 million baht.

โครงการก่อสร้างอาคารผลิตยาต้านไวรัสเอดส์ตามมาตรฐาน WHO GMP เฟส 2

องค์การเภสัชกรรมได้ดำเนินโครงการก่อสร้างอาคารผลิตยาต้านไวรัสเอดส์ โดยมีจุดมุ่งหมายให้เป็นอาคารผลิตยาตามมาตรฐานสากลขององค์การอนามัยโลก WHO GMP แห่งแรกของประเทศไทย โดยได้ดำเนินการก่อสร้างตั้งแต่ปี 2551 ในพื้นที่ขององค์การเภสัชกรรม ณ ตำบลสนั่นราษฎร์ อำเภอธัญบุรี จังหวัดปทุมธานี

อาคารผลิตยาต้านไวรัสเอดส์เมื่อแล้วเสร็จตามกำหนดในปี 2554 จะมีกำลังการผลิตสูงถึง 1,750 ล้านเม็ดต่อปีและมีศักยภาพในการขยายกำลังการผลิตได้ถึง 3,500 ล้านเม็ดต่อปี เพื่อรองรับความต้องการของผู้ป่วยในอนาคตที่อาจเพิ่มสูงขึ้น

ขณะนี้การดำเนินโครงการในเฟส 1 ในส่วนของโครงสร้างและตัวอาคารได้ดำเนินการไปตามแผนทุกประการ คาดว่าจะแล้วเสร็จประมาณกลางปี 2552 องค์การเภสัชกรรมจึงได้ดำเนินการในเฟสที่ 2 ควบคู่กันไปในส่วนของการติดตั้งระบบ น้ำ ไฟ และระบบอากาศภายในตัวอาคาร พร้อมเครื่องมือ เครื่องจักรและวัสดุอุปกรณ์ในการผลิต โดยมีการพิจารณาราคากลาง เพื่อนำเสนอขออนุมัติความเห็นชอบจากคณะกรรมการองค์การเภสัชกรรม คาดว่าจะได้ผลสรุปของราคากลางในปีงบประมาณ 2551 นี้ เพื่อดำเนินการประกวดราคาผ่านระบบอิเล็กทรอนิกส์หรืออี-ออคชั่นของเฟสที่ 2 ได้ในปีงบประมาณ 2552 ซึ่งจะสอดคล้องกับการส่งมอบงานของเฟสที่ 1 และสามารถดำเนินการในเฟสที่ 2 ได้อย่างต่อเนื่อง เพื่อให้โครงการเสร็จสมบูรณ์ตามกำหนดภายในปีงบประมาณ 2554

องค์การเภสัชกรรมยังมีโครงการขยายกำลังการผลิตยาเม็ด ยาฉีดและยาครีมไปยังพื้นที่ดังกล่าวตามลำดับ ขณะนี้ได้มีการออกแบบผังของโครงการเพื่อก่อสร้างอาคารต่างๆ โดยเริ่มต้นโครงการในปีงบประมาณ 2553 เป็นต้นไป



The project to construct a building for AIDS resistant drugs according to the standards of WHO GMP Phase 2

The GPO has started a project to construct a building for the production of AIDS resistant drugs. The aim is to become the first drug production building that meets the global standards of the WHO in Thailand. The construction was started in 2008 within the premises of the GPO at Sanunrak Sub-district, Thanyaburi District, Patumthani Province.

The building for the production of AIDS resistant drugs when completed in 2011, will on average be able to produce 1,750 million pills per year with a maximum capacity of 3,500 million pills in order to provide for the increased number of patients in the future.

At present, the construction is in the middle of phase 1, which is on the structure of the building itself. It is proceeding according to the plan. The whole building should be completed in mid 2009. The GPO, therefore, has started on phase 2, which is the installation of water, electric, and ventilation systems within the building, as well as setting up equipment, mechanics, and appliances for the production. The mean price has been passed to the GPO Committee for its consideration. The summary on the mean project cost should be submitted in budget year 2008 so that the auction can be done through electronic method or e-auction of phase 2 in budget year 2009. This would be consistent with the completion of the operations of phase 1. Phase 2 will be conducted simultaneously so that the whole project can be completed within the time limit of budget year 2011.

The Government Pharmaceutical Organization also has a project to expand the production of pills, syrups, injections, and cream, respectively. At present, the plan of the project has been designed in order to construct buildings. The project will be commenced in budget year 2010.

โครงการก่อสร้างอาคาร ผลิตวัคซีนป้องกันไข้หวัดใหญ่/หวัดนก ตามมาตรฐาน WHO GMP

ที่ประชุมคณะรัฐมนตรีเมื่อวันที่ 22 พฤษภาคม 2550 ได้ให้ความเห็นชอบงบประมาณจำนวน 1,411.7 ล้านบาท เพื่อก่อสร้างอาคารผลิตวัคซีนป้องกันไข้หวัดใหญ่/หวัดนก ตามที่กระทรวงสาธารณสุขได้เสนอของบประมาณ โดยมอบหมายให้องค์การเภสัชกรรมดำเนินการก่อสร้าง เพื่อเป็นการเตรียมความพร้อมในการพึ่งพาตนเองของประเทศไทย กรณีเกิดการระบาดใหญ่ของไข้หวัดใหญ่/หวัดนก ทั้งภายในประเทศและภูมิภาคอื่นๆ ให้ประชาชนได้มีวัคซีนป้องกันอย่างทั่วถึงและครอบคลุมทั่วประเทศ แทนการสั่งซื้อจากต่างประเทศซึ่งไม่สามารถกำหนดราคาและปริมาณที่ต้องการได้หากเกิดสถานการณ์ดังกล่าวขึ้น

องค์การเภสัชกรรมจึงได้ดำเนินโครงการก่อสร้างอาคารผลิตวัคซีนป้องกันไข้หวัดใหญ่/หวัดนกขึ้น บนพื้นที่ขององค์การเภสัชกรรมที่ ตำบลทับกวาง อำเภอแก่งคอย จังหวัดสระบุรี ใช้ระยะเวลาในการดำเนินโครงการประมาณ 4 ปี เริ่มต้นปีงบประมาณ 2551 ขณะนี้อยู่ในขั้นตอนการวางแผนการดำเนินโครงการ จัดหาที่ปรึกษาในการดำเนินการออกแบบก่อสร้างตามมาตรฐานขององค์การอนามัยโลก คาดว่าจะสามารถวางศิลาฤกษ์และลงเข็มในการก่อสร้างอาคารได้ภายในปีงบประมาณ 2552 นี้

โครงการดังกล่าวมีกำหนดแล้วเสร็จสมบูรณ์ประมาณต้นปี 2555 โดยจะมีกำลังการผลิต 2,000,000 โด๊สต่อปี ซึ่งครอบคลุมการใช้ในภาวะปกติและสามารถเพิ่มศักยภาพในการผลิตได้ถึง 6,000,000 โด๊สต่อปี กรณีเกิดการระบาดใหญ่ของโรค



The project to construct a building for the production of Influenza/Avian Influenza vaccines according to the standards of WHO GMP

As the conference on May 22, 2007, the Cabinet authorized a budget of 1,411.7 million baht in order to construct a building for the production of vaccines for Influenza/Avian Influenza according to the budget demands of the Ministry of Public Health. The GPO has been assigned to construct the building as a way to prepare the country for self-assistance in the case of an epidemic of Influenza/Avian Influenza, both nationally and regionally. This will enable the population to have easy access to vaccines by covering the whole nation. The price and amount cannot be determined until the said situation occurs.

Therefore, the GPO has commenced the construction of a building for the production of Influenza/Avian Influenza within the premises of the GPO at Tab Kwang Sub-district, Kang Koi District, Saraburi Province. The time limit for the construction is 4 years, starting from budget year 2008. At present, the organization is planning the operations of the project, searching for advisors in regard to the construction design according to the standards of the WHO. The ceremony for the commencement of building works will be conducted in budget year 2009.

The said project is expected to be completed at the beginning of 2012. Production is expected to be 2,000,000 doses annually. This covers regular drug usage and can be expanded to 6,000,000 doses per year in the event of an epidemic.

โครงการผลิตวัคซีนป้องกันไข้หวัดใหญ่/หวัดนก

องค์การเภสัชกรรมตระหนักถึงการวิจัยและพัฒนาเพื่อเพิ่มศักยภาพในการผลิต ยารายการใหม่ ยาที่เป็นต่องานสาธารณสุขของประเทศ ยาสำหรับโรคอุบัติใหม่และ จากการพัฒนาโครงการกระทรวงสาธารณสุขในการเตรียมความพร้อม เพื่อพึ่งพา ตนเองในการผลิตวัคซีนป้องกันโรคไข้หวัดใหญ่/หวัดนก ควบคู่กับการก่อสร้างอาคาร เพื่อผลิตวัคซีน องค์การเภสัชกรรมจึงได้เสนอโครงการ Thailand's Proposal for WHO Influenza Vaccine Product Grant ต่อองค์การอนามัยโลก และได้รับทุนสนับสนุน จำนวน 1,996,000 ดอลลาร์สหรัฐ ซึ่งเป็น 1 ใน 6 ประเทศจากทั่วโลกที่ได้รับการสนับสนุนตาม โครงการดังกล่าว

โครงการผลิตวัคซีนป้องกันไข้หวัดใหญ่/หวัดนก ขององค์การเภสัชกรรมได้ดำเนินการผ่านระยะที่หนึ่งเรียบร้อยในปี 2551 ซึ่งเป็นขั้นตอนของการวิจัยเพื่อพัฒนาเชื้อที่ใช้ในการผลิต จนสามารถผลิตเป็นวัคซีนในระดับห้องทดลอง โดยอาศัยความร่วมมือกับคณะ เกษษศาสตร์ มหาวิทยาลัยศิลปากร วิทยาเขตสนามจันทร์ ที่มีความพร้อมในด้านห้อง ปฏิบัติการ เนื่องจากห้องปฏิบัติการองค์การเภสัชกรรมมีความจำเป็นต้องใช้ผลิตวัคซีน ใช้สมองอักเสบ JE Vaccine ตามแผนการเสริมสร้างภูมิคุ้มกันโรคของกรมควบคุมโรค กระทรวงสาธารณสุข

วัคซีนในระดับห้องทดลองได้ผ่านการตรวจคุณภาพเบื้องต้นตามเกณฑ์มาตรฐานสากลขององค์การอนามัยโรคแล้ว และได้นำไปผลิตเป็นวัคซีนสำเร็จรูปสำหรับการ ทดสอบทางคลินิกในด้านความปลอดภัย เพื่อเป็นเอกสารประกอบการขอขึ้นทะเบียนกับ สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา ก่อนนำมาผลิตในระดับอุตสาหกรรมที่อาคารผลิต วัคซีนป้องกันไข้หวัดใหญ่/หวัดนก ที่ดำเนินโครงการควบคู่กันอยู่



Influenza/Avian Influenza Vaccine Manufacturing Plant

The GPO recognizes the need for research and development in order to increase the potency of new drugs that are necessary for the country's public health and the production of medicines for new diseases. Also in response to the assignment of the Ministry of Public Health in preparation to become self dependent in the production of Influenza/Avian Influenza vaccines along with the construction of a building for vaccine production, the GPO has proposed a project called Thailand's Proposal for WHO Influenza Vaccine Product Grant for the World Health Organization and has received support funds of 1,996,000 USD. Thailand is 1 of 6 countries in the world to receive such funds from this project.

The project to produce vaccines for Influenza/Avian Influenza by the GPO passed the first stage in year 2008. The first stage consisted of research in to the development of the cells to be used in the production until a laboratory vaccine can be created. This received participation from the Faculty of Pharmacy, Silpakorn University, Sanam Chan Campus, whose laboratory facilities are ready since the GPO laboratory must be used to produce JE Vaccine according to the plan to generate immunity of the Department of Disease Control, Ministry of Public Health.

Laboratory vaccine has been tested for quality according to the standards of WHO. It has been used to produce instant vaccines for clinical tests in terms of safety levels required by the Food and Drug Administration registration before being produced at an industrial level at the production building of Influenza/Avian Influenza vaccines, which is also undergoing process at the same time.



โครงการขยายกำลังการผลิต ยากลุ่มเพนิซิลลิน

องค์การเภสัชกรรมมีโครงการปรับปรุงอาคารผลิตยากลุ่มเพนิซิลลิน เพื่อบริหารจัดการพื้นที่ให้มีศักยภาพในการเพิ่มกำลังการผลิตในระบบปิดแบบครบวงจร ขณะนี้การดำเนินการดังกล่าวแล้วเสร็จ และเริ่มเดินเครื่องผลิตยากลุ่มดังกล่าวได้ในเดือนสิงหาคม 2551

องค์การเภสัชกรรมยังมีการปรับเปลี่ยนระบบการบริหารจัดการใหม่ โดยมีการบริหารแบบ Strategic Business Unit (SBU) ซึ่งเป็นการบริหารแบบเบ็ดเสร็จ ทำให้การดำเนินงานมีความรวดเร็วยิ่งขึ้น โดยยกระดับเป็นโรงงานผลิตยาปฏิชีวนะ (Antibiotic Plant) มีโครงสร้างการบริหารงาน ประกอบด้วย ผู้จัดการโรงงานรับผิดชอบด้านการบริหารจัดการทั้งระบบงาน ผู้รับผิดชอบกลุ่มการผลิต 1) ทำหน้าที่รับผิดชอบการผลิตยากลุ่มเพนิซิลลิน, ผู้รับผิดชอบกลุ่มการผลิต 2) ทำหน้าที่รับผิดชอบการผลิตยาชนิดแบ่งบรรจุกลุ่ม Beta-lactam อื่นๆ เช่น กลุ่ม Carbapenems กลุ่ม Monobactams และกลุ่ม Cephalosporins และผู้รับผิดชอบกลุ่มควบคุมคุณภาพ

โรงงานดังกล่าวจะมีการผลิตยากลุ่มเพนิซิลลิน ประกอบด้วย ยา Amoxycillin capsules 250 mg. โดยมีแผนผลิตเดือนละประมาณ 2,800,000 เม็ด, ยา Amoxycillin capsules 500 mg. แผนผลิตเดือนละประมาณ 7,600,000 เม็ด, ยา Dicloxacillin capsules 250 mg. แผนผลิตเดือนละประมาณ 4,992,000 เม็ด, ยา Dicloxacillin capsules 500 mg. แผนผลิตเดือนละประมาณ 832,000 เม็ด



Expansion of the Production of Penicillin

The Government Pharmaceutical Organization has a project to renovate the Penicillin plant in order to facilitate an increase in penicillin production, which takes place in close system. At present, the renovation is finished and the production of Penicillin group started in August 2008.

The GPO also changed its management system to Strategic Business Unit (SBU) which is a complete administrative system that enables the management to operate faster. Under SBU the administrative structure of the antibiotic plant consists of a plant manager responsible for management of the whole system, a quality control manager and two production managers: one responsible for the production of penicillin and another one responsible for the production of antibiotic injections such as Beta-lactams (eg. Carbapenams and Monobactams) and Cepharosporins.

The antibiotic products produced in the Penicillin plant are as follows: Amoxycillin capsules 250 mg. with a plan for production of 2,800,000 capsules per month, Amoxycillin capsules 500 mg., 7,600,000 capsules per month, Dicloxacillin capsules 250 mg., 4,992,000 capsules per month, Dicloxacillin capsules 500 mg., 832,000 capsules.



การพัฒนากระบวนการบริหารคลังยา VMI สู่ผลิตภัณฑ์เพื่อสุขภาพ

องค์การเภสัชกรรมได้ร่วมมือกับสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) ในการพัฒนาระบบการบริหารคลังยาและเวชภัณฑ์โดยระบบ VMI (Vendor Managed Inventory) ในโครงการยาด้านไวรัสเอดส์ ยาด้านวัณโรค ซึ่งประสบผลสำเร็จเป็นอย่างดีนั้น ในปีงบประมาณ 2551 จึงได้พัฒนาระบบ VMI ไปสู่การบริหารอุปกรณ์และอวัยวะเทียมในการบำบัดโรคโดยเริ่มจากโครงการจัดหาข้อเข่าเทียม เพื่อให้ประโยชน์ต่อผู้ป่วยที่จำเป็นต้องได้รับการผ่าตัดข้อเข่าเทียมได้เข้าถึงบริการเพิ่มขึ้น และจะช่วยอำนวยความสะดวกแก่หน่วยบริการที่สมัครเข้าร่วมโครงการในด้านการเงินโดยหน่วยบริการไม่ต้องสำรองเงินจ่ายก่อน



ทั้งนี้ทางองค์การเภสัชกรรมจะเป็นผู้จัดส่งข้อเข่าเทียมให้ตามความต้องการใช้ของหน่วยบริการ และองค์การเภสัชกรรมจะเป็นผู้เบิกค่าใช้จ่ายจาก สปสช. จากผลการดำเนินงานในปีที่ผ่านมาพบว่า จากปัญหาการค้างของข้อเข่าเทียมที่ สปสช. ตั้งไว้ นั้นทำให้หน่วยบริการบางแห่งต้องใช้เวลาในการดำเนินการประกวดราคาเพื่อจัดซื้อจัดจ้าง จึงส่งผลให้การให้บริการผ่าตัดมีปริมาณที่จำกัด ไม่ทันต่อความต้องการของผู้ป่วย

ดังนั้น เพื่อลดปัญหาดังกล่าวโครงการนำร่องนี้จึงเกิดขึ้น โดยราคาที่ลดลงจากการสั่งซื้อในปริมาณมากและการลดต้นทุนจากเทคโนโลยีการบริหารจัดการในระบบ VMI การมีผลิตภัณฑ์รองรับและสำรองให้กับผู้ป่วย ส่งผลให้ผู้ป่วยได้รับการผ่าตัดเปลี่ยนข้อเข่าตามความจำเป็นทางการแพทย์ และเพียงพอต่อความต้องการ ตลอดจนช่วยลดภาระทางการเงินทั้งของผู้ป่วยและหน่วยบริการอีกด้วย

ขณะนี้มีโรงพยาบาลทั้งรัฐและเอกชนสมัครเข้าร่วมโครงการทั้งสิ้น 50 แห่ง โดย สปสช. ได้จัดสรรงบประมาณ จำนวน 200 ล้านบาท ส่งผลให้ผู้ป่วยได้รับการผ่าตัดจากโครงการดังกล่าวเพิ่มขึ้นจาก 2,000 ราย เป็น 4,000 ราย ภายในปีงบประมาณ 2551 และองค์การเภสัชกรรมยังมีโครงการจัดหาหน่วยไตบริการให้แก่ผู้ป่วยโรคไตวายที่ต้องเข้ารับการรักษาผ่านระบบหลักประกันสุขภาพดีถ้วนหน้าของ สปสช. ในวาระต่อไป



The development of administrative system of drug and pharmaceutical product storage by using the VMI towards health products

The GPO has joined with the National Health Security Office (NHSO) in developing an administrative system of drug and pharmaceutical product storage by using the VMI system (Vendor Managed Inventory) in a project of AIDS and Anti-Tuberculosis drugs, which was very successful. Therefore, in budget year 2008, the VMI system was developed into the management of equipment and artificial organs in disease rehabilitation starting with a project which provides artificial kneecaps that benefits the patient in providing more access to this service. The GPO also forgoes payment from the service units.

The GPO will deliver artificial kneecaps according to the service unit's needs and the GPO will make requests for payment from the NHSO. From the operations in the past year, it was found that the mean price of the artificial kneecaps set by the Nation Health Security Office was a problem in some service units in that it must spend a lot of time bargaining over the price of purchase and hiring. This results in limited operation services, which is not ideal for the needs of patients.

Therefore, in order to reduce this problem, a pilot project was created to the reduce the price by making mass purchase orders as well as a capital reduction in the VMI administrative system. Having sufficient products for patients results in them being able to receive knee operations according to their need. Operation opportunities are sufficient for their needs, and costs are reduced for patients and service units.

At present, there are a total of 50 public and private hospitals that have joined the project. The Nation Health Security Office has allocated a budget of 200 million baht, resulting in an increase of 2,000 patients receiving operations from the project. The total number of patients who received an operation in 2008 budget year was 4,000. The GPO has a project to provide renal solutions for patients with renal failure who require kidney dialysis through the Good Health Insurance system of the NHSO in the near future.



Market expansion towards Nature Products

The GPO, in response to the government's policy in terms of environmental conservation, produced a product, **Megaklean**, which cares for and preserves the environment. Megaklean improves and accelerates the biological degradation of organic waste by microbial augmentation with particular emphasis on reducing odours and lowering pollution levels. The usage of Megaklean is recommended in all types of systems including sewage treatment plants, rising mains, pump station, oxidation ponds, lagoons and composting plants. Megaklean can also help to prevent overflowing the clogging of sinks.

In addition, the GPO has produced another biological product called **Larcide**. When Larcide is eaten by mosquito larvae, it damages the larvae's gut and eventually the entire body cavity resulting in

การขยายตลาดสู่ผลิตภัณฑ์ดูแลธรรมชาติ

องค์การเภสัชกรรมได้สนองนโยบายรัฐบาลในเรื่องของการอนุรักษ์สิ่งแวดล้อม โดยออกผลิตภัณฑ์เพื่อดูแลและรักษาสิ่งแวดล้อม ประกอบด้วย จุลินทรีย์ทำความสะอาด ในชื่อ **เมกะคลีน** ซึ่งเป็นผลิตภัณฑ์ที่ใช้ย่อยสลายสิ่งปฏิกูล ขจัดสิ่งปฏิกูล การอุดตันของท่อ บ่อเกรอะ ถังบำบัดน้ำเสียที่เกิดจากอินทรีย์สาร แก้ปัญหาสาหร่าย ขจัดกลิ่นเหม็นจากท่อระบายน้ำของห้องน้ำ ห้องสุขา และโถสุขา รวมถึงลดการอุดตันของอ่างล้างหน้าและอ่างล้างจาน

นอกจากนี้ องค์การเภสัชกรรมยังได้ออกผลิตภัณฑ์ชีวภาพในชื่อ **ลาไซด์** ที่มีคุณสมบัติในการทำลายระบบลำไส้ในการย่อยอาหารของลูกน้ำ ไม่ให้เกิดการย่อยอาหารและตายก่อนเติบโตเป็นยุง โดยสามารถกำจัดลูกน้ำของยุงได้ทุกชนิด เช่น ยุงลาย ยุงรำคาญ ยุงก้นปล่อง ที่เป็นพาหะของโรคต่างๆ ในคนและสัตว์เลี้ยง ซึ่งเป็นการแก้ปัญหาการแพร่ระบาด และป้องกันโรคต่างๆ ได้ดี

ผลิตภัณฑ์ดูแลธรรมชาติ เมกะคลีนและลาไซด์ มีความปลอดภัยต่อคน สัตว์ พืช และสัตว์น้ำ ใช้ได้ทั้งน้ำจืดและน้ำเค็ม สามารถย่อยสลายได้เองตามธรรมชาติโดยไม่ทำลายสิ่งแวดล้อม และไม่เป็นอันตรายต่อระบบนิเวศน์



death before maturity can be achieved. Larcide can destroy all the types of mosquitoes which are carriers of diseases the effect human and pets. Therefore, this product helps to prevent the spread of various

diseases. Megaklean

and Larcide are natural products and are therefore safe for humans, animals and plants including fresh water and marine mammals.

กิจกรรมเพื่อสังคม Activities for the Society

องค์การเภสัชกรรมได้กำหนดให้กิจกรรมเพื่อสังคม เป็นหนึ่งในแผนปฏิบัติงานประจำปี โดยมีการจัดสรรงบประมาณรองรับโครงการและกิจกรรมต่างๆ ในทุกกลุ่มของประชาชน รวมถึงกิจกรรมเพื่อสาธารณประโยชน์ของหน่วยราชการ สถานศึกษา ศาสนสถาน มูลนิธิ องค์การการกุศลและองค์กรเอกชนเพื่อผู้บริจาค ตลอดจนการให้ความช่วยเหลือประชาชนผู้ประสบภัยพิบัติต่างๆ ทั้งในประเทศและเพื่อนบ้านใกล้เคียง

กิจกรรมเพื่อสังคมขององค์การเภสัชกรรม ดำเนินการในหลากหลายรูปแบบ ประกอบด้วย การสนับสนุนยาและเวชภัณฑ์ อุปกรณ์การเรียน การกีฬา เครื่องอุปโภคบริโภค เครื่องนุ่งห่มกันหนาว การสนับสนุนงบประมาณและการร่วมกิจกรรมกับองค์การการกุศล การเผยแพร่ความรู้เกี่ยวกับการดูแลสุขภาพการอนามัยและการใช้ยาที่ถูกต้องผ่านสื่อต่างๆ การร่วมกิจกรรมกับองค์การการกุศล การบำเพ็ญประโยชน์แก่ชุมชนต่างๆ การส่งเสริมและทำนุบำรุงพระพุทธศาสนา โดยมุ่งหวังให้ประชาชนที่ต้องการความช่วยเหลือได้เต็มเต็มในสิ่งที่ขาดหายไป เป็นการช่วยส่งเสริมคุณภาพชีวิตที่ดีขึ้นของประชาชนโดยรวม

การสนับสนุนกิจกรรมเพื่อสาธารณประโยชน์ โครงการทำด้วยใจ... ให้ชุมชน... ด้วยคน... อก.



องค์การเภสัชกรรมได้กำหนดจัดกิจกรรมเพื่อสังคม โดยให้พนักงานเข้ามามีส่วนร่วม ภายใต้โครงการ “ทำด้วยใจ... ให้ชุมชน... ด้วยคน... อก.” ทั้งนี้ เพื่อเป็นการพัฒนาคุณภาพชีวิตของสังคมไทย โดยเน้นไปสู่การร่วมคิดร่วมทำกับชุมชน ซึ่งเป็นการสร้างความสัมพันธ์อันดีระหว่างชุมชนกับองค์การเภสัชกรรม อีกทั้งยังเป็นการเปิดโอกาสให้พนักงานได้ร่วมสร้างสรรค์กิจกรรมเพื่อสาธารณประโยชน์ของสังคมอย่างเป็นรูปธรรมก่อให้เกิดความดีงามทั้งต่อชุมชน และจิตอาสาเพื่อสาธารณะของพนักงานส่งผลให้ชุมชนและสังคมมีการพัฒนาที่ยั่งยืนและเข้มแข็งต่อไป

สำหรับหลักเกณฑ์ในการเข้าร่วมโครงการดังกล่าวนี้ ผู้ที่จะเข้าร่วมโครงการจะต้องเกิดจากการรวมตัวกันของพนักงานตั้งแต่ 3 คนขึ้นไป นำเสนอโครงการพัฒนาร่วมกับชุมชน ที่เป็นประโยชน์ต่อสังคมในหมู่บ้านหรือชุมชน โดยระบุรายละเอียด สถานที่ดำเนินการ วิธีการ ผู้เข้าร่วมโครงการ ระยะเวลา งบประมาณ (ไม่เกิน 100,000 บาทต่อโครงการ) และประโยชน์ที่ชุมชนจะได้รับไว้ในโครงการอย่างชัดเจน โดยองค์การเภสัชกรรมได้จัดสรรงบประมาณสำหรับโครงการ จำนวน 1,000,000 บาท

One of the GPO's annual action plans is to contribute to social activities. A budget has been set to sponsor public projects and the activities of government sections, schools, Temples, charities, foundations and private organizations. The GPO also assists people who are suffering as a result of disasters in Thailand and neighboring countries.

The GPO's social activities are operated through diverse means such as providing medicine, pharmaceutical products. School supplies. Sports equipment, consumer products, cloths and blankets, the supporting of funds, cooperation with the activities of charity organizations, dissemination knowledge on health care and how to use medicine correctly, joining community services and also promoting and maintaining Buddhism. The aims of GPO's social activities are to fulfill public demands and to improve people's quality of life.

Public Benefit Activities Support

From the heart of GPO to the community

The GPO has organized activities for the community by asking for the participation of employees under a project called “From the heart of GPO to the community”. This is to help develop the quality of life of Thai society by focusing on joint participation with the community. This helps to generate a good relationship between the community and the GPO. It also enables employees to create activities beneficial to society. This brings goodness to the community and staff volunteers, resulting in a sustainable development of society.



In order to join the mentioned project, at least 3 employees must get together and propose a development project together with the community. The project must benefit society in the village or community. Details, location, methods, participants, timing, budget (no more than 100,000 baht per project), and the benefits that society will gain must all be stated clearly in the project. The GPO has allocated funds of 1,000,000 baht for these projects.

โครงการดังกล่าวคณะกรรมการนโยบายเชิงสังคม องค์การเภสัชกรรมจะทำการพิจารณาคัดเลือก ซึ่งโครงการที่นำเสนอจะต้องเป็นโครงการที่เป็นประโยชน์ต่อสังคมจริงๆ หากเป็นโครงการที่มีแนวคิดสร้างสรรค์ มีความแปลกใหม่ หรือได้รับความร่วมมือจากองค์กรอื่น เช่น สมาคม หรือจากคนในชุมชน โรงเรียนและวัด จะได้รับการพิจารณาเป็นพิเศษ

หลังจากที่คณะกรรมการนโยบายเชิงสังคมได้อนุมัติโครงการดังกล่าวแล้ว การดำเนินงานตามโครงการพนักงานจะต้องเข้าไปมีส่วนร่วม โดยใช้เวลาในการดำเนินงานต้องไม่ก่อให้เกิดการกระทบกระเทือนกับวัน เวลาของการทำงานประจำของพนักงาน ให้ถือเป็นลักษณะจิตอาสาหรือความเสียสละ ซึ่งมีพนักงานให้ความสนใจส่งโครงการรวม 27 โครงการ โดยจะมีการสรุปผลและจัดสรรงบในการดำเนินโครงการภายในปี 2552 ต่อไป

โครงการค่ายอาสาเพื่อชีวิต

องค์การเภสัชกรรม ได้จัดกิจกรรมเพื่อสาธารณประโยชน์ ภายใต้โครงการ “ค่ายอาสาเพื่อชีวิต” ขึ้น ปีนี้เป็นปีที่ 3 เพื่อให้เยาวชนใช้เวลาว่างช่วงปิดภาคเรียน ร่วมกิจกรรมที่เป็นประโยชน์แก่สังคมพร้อมมุ่งเผยแพร่วิทยาการดูแลสุขภาพอนามัย ควบคู่กับการจัดกิจกรรมเพื่อคุณภาพชีวิตที่ดีขึ้นของประชาชนในถิ่นทุรกันดาร พร้อมมอบยาสามัญประจำบ้านแก่โรงเรียนและประชาชนในพื้นที่



องค์การเภสัชกรรม ได้ให้เงินสนับสนุนการออกค่ายอาสาพัฒนาชนบทแก่สถาบันในระดับอุดมศึกษา แห่งละ 100,000 บาท ในการสร้างอาคารอเนกประสงค์พร้อมห้องพยาบาล และมีการมอบยา เวชภัณฑ์ อุปกรณ์ประจำห้องพยาบาล พร้อมชุดเครื่องนอน 2 ชุด หนังสือเสริมความรู้ประจำห้องสมุด อุปกรณ์กีฬาอีกแห่งละ 20,000 บาท รวมงบประมาณปีละ 1,000,000 บาท ซึ่งได้ดำเนินการมาแล้ว รวม 16 แห่ง



The Public Service Policy Committee of the GPO will select a project that truly benefits society. A project that is creative, interesting and/or receives participation from other organizations, such as associations, the general population, schools, or temples, will be strongly considered.

After the Public Service Policy Committee has authorized the project, the employees must participate in its operations without interfering with their work at the organization. It should be considered as volunteer work. There have been 27 proposed projects. The selection and budget allocation for project operations will occur in 2009.

Medicine for Life Volunteer Camp

The GPO has organized an activity that will benefit the public called the “Medicine for life volunteer camp”, which was held for the third year in 2008. This camp is run during the school vacation of youths who want to spend their holiday participation in social activities to aid rural communities. Such as disseminating knowledge on health care and how to use medication. This contributes to the improvement of the quality of life of rural people. GPO also donates over the counter drugs (OTC) to local schools and people living in their area.

The GPO has financially supported Rural Development Volunteer camps for universities. The amount given was 100,000 baht and it is to be used for the construction of an all purpose building and nurse room. The organization has donated medicines, pharmaceutical products, equipment required for the nurse's room, two bed sets, library books, and sports equipment, all at a value of 20,000 baht. The total budget is 1,000,000 baht per year. This has been conducted in 16 locations.



สำหรับโครงการ ค่ายอาสาเพื่อชีวิตในปีที่ 3/2551 ได้ดำเนินการโดยชมรมค่ายอาสาพัฒนาชนบทของสถาบันต่างๆ รวม 6 แห่ง ได้แก่

- 1) สถาบันการบินพลเรือน
ณ โรงเรียนตำรวจตระเวนชายแดนบ้านหนองแม่มหมู 11 ต.เมืองนะ อ.เชียงดาว จ.เชียงใหม่
- 2) มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลพระนคร
ณ โรงเรียนบ้านห้วยข่าเต่า ต.ท่าใหญ่ อ.หนองบัวแดง จ.ชัยภูมิ
- 3) มหาวิทยาลัยธุรกิจบัณฑิต
ณ โรงเรียนบ้านคลองหาดสาขาเขาช่องแคบ อ.คลองหาด จ.สระแก้ว
- 4) มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีพระจอมเกล้าธนบุรี
ณ โรงเรียนไตรคามสามัคคี ต.โนนสว่าง อ.เกษตรวิสัย จ.ร้อยเอ็ด
- 5) จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย คณะเภสัชศาสตร์
ณ โรงเรียนบ้านห้วยสีเสียด ต.ผาเลือด อ.ท่าปลา จ.อุตรดิตถ์ และ
- 6) มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ คณะแพทยศาสตร์
ณ โรงเรียนบ้านแก่งประหลอม ต.ไทรโยค จ.กาญจนบุรี

โครงการสื่อมวลชนสัมพันธ์

องค์การเภสัชกรรมได้กำหนดโครงการสื่อมวลชนสัมพันธ์ เพื่อมุ่งประสานความร่วมมือที่ดีกับสื่อมวลชนในโครงการเผยแพร่ประชาสัมพันธ์ข้อมูลข่าวสาร เกี่ยวกับสุขภาพอนามัย ความก้าวหน้าของการดำเนินงาน กิจกรรมสาธารณประโยชน์ต่างๆ สู่ประชาชน เพื่อสร้างความรู้ ความเข้าใจที่ถูกต้องแก่ประชาชนในเรื่องการใช้ยาที่ถูกต้อง การรู้จักดูแลสุขภาพเบื้องต้น เพื่อป้องกันตนเองจากโรคภัยต่างๆ

ขณะเดียวกันองค์การเภสัชกรรมยังมีนโยบายในการร่วมมือกับสื่อมวลชน ในการจัดกิจกรรมเพื่อสาธารณประโยชน์ด้วยการสนับสนุนและเวชภัณฑ์ ตลอดจนงบประมาณในการดำเนินกิจกรรมต่างๆ โดย



The Medicine for Life Volunteer Camp project in year 3/2008 was operated by the Rural Development Volunteer Clubs of 6 institutes listed below:

- 1) **Civil Aviation Training Center**
Location : Border Patrol Police School at Baan Nong Kam Moo 11, Muang Na Sub-district, Chiang Dao District, Chiang Mai Province
- 2) **Rajamangala University of Technology Phra Nakhon**
Location : Baan Huay Kha Tao School, Ta Yai Sub-district, Nong Bua Daeng District, Chaiyaphum Province
- 3) **Dhurakij Pundit University**
Location : Baan Klong Had School, Khao Chong Kab branch, Klonghad District, Sakaew Province
- 4) **King Mongkut's University of Technology Thonburi**
Location : Traikam Samakkee School, Non Sawang Sub-district, Kasetwisai District, Roi-et Province
- 5) **Chulalongkorn University, Faculty of Pharmacy**
Location : Baan Huay Si Siad School, Pha Luad Sub-district, Ta Pla District, Uttaradit Province, and
- 6) **Thammasat University, Faculty of Medicine**
Location : Baan Kaeng Pralom School, Sai Yok Sub-district, Kanchanaburi Province

Public Relations Project

The GPO has set up a Public Relations Project in order to generate participation from the media in regard to the spreading of information and news on health care, the progress of operations and social activities to the whole population in order to build up knowledge and correct the understanding of people in regards appropriate medicine usage and basic health care in order to aid disease prevention.

Simultaneously, the GPO has a policy to participate with the media to organize activities for the benefit of society by offering medicines and pharmaceutical products, as well as a budget for the activities' operation. In 2008 the GPO, together with the media



ในปี 2551 ที่ผ่านมา ได้มีการจัดกิจกรรมร่วมกับสื่อมวลชนในการจัดสร้างอาคารเรียน พร้อมห้องพยาบาล การสนับสนุนยาและเวชภัณฑ์ตลอดจนอุปกรณ์การเรียน การกีฬา เครื่องอุปโภคบริโภค อาทิ โครงการ “พี่ให้น้อง” ร่วมกับฝ่ายข่าว สถานีวิทยุโทรทัศน์กองทัพบกช่อง 5 จัดสร้างอาคารเรียนพร้อมห้องพยาบาล 1 หลัง จัดยาและเวชภัณฑ์ มอบแก่โรงเรียน นักเรียนและประชาชนในพื้นที่ โรงเรียนบ้านหนองปล้อง อำเภอ มะขามเตี้ย จังหวัดกาญจนบุรี โครงการ “ปันความรู้เพื่อเด็กและเยาวชนผู้ด้อยโอกาส ในถิ่นทุรกันดาร” ร่วมกับสถานีโทรทัศน์ไทยทีวีสีช่อง 3 โดยสนับสนุนยาและเวชภัณฑ์ มอบแก่นักเรียนและประชาชนในพื้นที่ของศูนย์เรียนรู้บนดอย บ้านจอลือใต้ อำเภอ สบเมย จังหวัดแม่ฮ่องสอน เป็นต้น

การจัดกิจกรรมเผยแพร่ความรู้

การผลิตสื่อประชาสัมพันธ์ให้ความรู้ในการดูแลสุขภาพและการใช้ยาอย่างเหมาะสม

องค์การเภสัชกรรมได้จัดทำสื่อประชาสัมพันธ์ เพื่อเผยแพร่ข้อมูลข่าวสาร ความรู้ เรื่อง การดูแลสุขภาพและการใช้ยาที่ถูกต้องเหมาะสม ตลอดจนข่าวสารขององค์การ เภสัชกรรมออกสู่สายตาประชาชน ทั้งนี้ เพื่อให้ประชาชนได้เข้าถึงสื่อต่างๆ ได้อย่างทั่วถึงและเหมาะสม ส่งผลให้ประชาชนตระหนัก และมีความรู้ ความเข้าใจ ในการดูแลสุขภาพตนเอง และการใช้ยาอย่างถูกต้องเหมาะสมมากขึ้น รวมถึงลดการใช้ยาที่เกินความจำเป็นลง โดยได้จัดทำรายการต่างๆ ดังนี้



have constructed a school building with a nurse's room. They have also provided medicines and pharmaceutical products, as well as school supplies, sports equipment and consumer goods. An example is a project called “**Hand me downs**” conducted along with the news department of the channel 5 radio station by constructing a school building with a nurse's room. They provided medicines for the school students and the population within the area of Ban Nong Pong School, Makhamtia District, Kanchanaburi Province. Another project called “**Sharing knowledge with underprivileged children and youths in rural areas**” is conducted together with channel 3. It provides medicines and pharmaceutical products for students and people in the education center in the hills, Baan Jorluetai, Sob Mei District, Maehongsorn Province.

Organize Activities to Disseminate Knowledge

The creation of public relation medias to provide knowledge on health care and the appropriate usage of medicines

The GPO has created public relations media to spread information on health care and the appropriate use of medicines, as well as news from the GPO for the population so that they can access various media. This enables them to be aware of and understand methods in health care and the appropriate usage of medicines, enabling them to reduce the intake of unnecessary medicines. Programs are as follows:



- 1) รายการสารคดีวิทยุ ชุด “รู้จักใช้ยา รู้รักษาสุขภาพ กับองค์การเภสัชกรรม” ทางสถานีวิทยุ จ.ส. 100 FM.100 สถานีวิทยุร่วมด้วยช่วยกัน FM.96 สถานีวิทยุ สวพ. FM.91 ทุกวัน จันทร์ - อาทิตย์
- 2) รายการสนทนาให้ความรู้ เรื่อง “การใช้ยาและการดูแลสุขภาพ” โดยบุคลากรทางการแพทย์ ทางสถานีวิทยุกระจายเสียงแห่งประเทศไทย AM.891 ทุกวัน จันทร์ - ศุกร์ เวลา 09.01 - 10.00 น.
- 3) สารคดีวิทยุชุด “รู้จักใช้ยา รู้รักษาสุขภาพ กับองค์การเภสัชกรรม” ทางสถานีวิทยุชุมชนทั่วประเทศ 1,500 สถานี เพื่อเผยแพร่ตามความเหมาะสมของแต่ละสถานี
- 4) รายการโทรทัศน์ รายการ “หน้าต่างสุขภาพ” ทางสถานีวิทยุโทรทัศน์แห่งประเทศไทย ช่อง 11 วันพฤหัสบดี - ศุกร์ เวลา 08.55 - 09.00 น.
- 5) รายการ “สุขภาพดี วิถีไท” สถานีวิทยุโทรทัศน์แห่งประเทศไทย ช่อง 11 เขต 8 จังหวัดกาญจนบุรี ทุกวันศุกร์ เวลา 14.05 - 14.30 น. และ
- 6) รายการ “บอกข่าว...เล่าเรื่องสุขภาพ” ทางสถานีวิทยุโทรทัศน์แห่งประเทศไทย ช่อง 11 ทุกวัน จันทร์ - ศุกร์ เวลา 07.00 - 08.00 น.

นอกจากนี้ องค์การเภสัชกรรมยังได้ผลิตรายการโทรทัศน์ในรูปแบบของวีซีดี/ดีวีดี ให้ความรู้เกี่ยวกับการดูแลสุขภาพและใช้ยาอย่างเหมาะสมถูกต้อง ภายใต้แนวคิด “GPO Health Care” มุ่งเน้นดูแลป้องกัน รักษา จัดทำรายการวาริตส์สุขภาพ ประกอบด้วย สกู๊ป การสนทนา สารคดี ฯลฯ โดยเผยแพร่ผ่านสถานพยาบาลของรัฐทั่วประเทศ อีกทั้งยังได้จัดทำสื่อสิ่งพิมพ์เผยแพร่ความรู้ อาทิ การดูแลตนเองเบื้องต้น วิธีการเก็บรักษา ยา การรับประทานยาที่ถูกต้อง เผยแพร่แก่ผู้ที่สนใจโดยไม่เสียค่าใช้จ่ายใดๆ



- 1) Radio documentary program on “**Knowing how to use medicines and health care with the GPO**” on FM 100 radio station and 96 FM, as well as FM 91 everyday from Monday - Sunday.
- 2) Conversation program that disseminates knowledge on “**Usage of drugs and health care**” by a medical team on AM 891 every Monday - Friday from 9.01 - 10.00 AM.
- 3) Radio documentary program on “**Knowing how to use medicines and health care with the GPO**” on community radio throughout the country, (a total of 1,500 stations) in order to disseminate information
- 4) Television program called “**The Health Window**” on channel 11 on Thursday and Friday at 8.55 - 9.00 AM.
- 5) The “**Good Health in Thai Style**” program on channel 11, district 8 of Kanchanaburi Province is on air every Friday from 2.05 - 2.30 PM.
- 6) The “**Providing news.....Health Talk**” on channel 11 is on air Monday - Friday at 7.00 - 8.00 AM.

The GPO has produced a variety of health programs consisting of scoops, conversations, documentaries, etc. These programs have been shown in public hospitals throughout the country. Furthermore, the GPO disseminates knowledge on how to take basic care of one's self, how to store medicines and how to use medicines correctly by providing free handouts to people who are interested in these topics.



การจัดค่ายแนะแนวการศึกษา GPO CAMP

องค์การเภสัชกรรมได้ดำเนินโครงการ ค่ายแนะแนวการศึกษา GPO CAMP ปีนี้เป็นปีที่ 2 โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อส่งเสริมและสนับสนุนให้เยาวชนในระดับเตรียมอุดมศึกษาที่มีความประสงค์จะศึกษาต่อในด้านเภสัชศาสตร์ ให้มีความรู้ความเข้าใจในหลักสูตร การเรียนการสอน พร้อมการแนะแนวในการเตรียมตัวสอบเข้าศึกษาต่อโดยอาจารย์ผู้ทรงคุณวุฒิ จากคณะเภสัชศาสตร์ นิสิตนักศึกษาคณะเภสัชศาสตร์และเยาวชนที่เข้าค่าย GPO CAMP ปีแรกที่สอบเข้าศึกษาต่อคณะเภสัชศาสตร์ได้

นอกจากนี้ยังเป็นการจัดกิจกรรมสร้างสัมพันธ์ สร้างความรัก ความสามัคคีและการกล้าแสดงออกที่เหมาะสมกับวัยผ่านกิจกรรมมออลด์ แรลลี่ การให้ความรู้เรื่องการใช้จ่ายที่ถูกวิธี การทดลองทางวิทยาศาสตร์ในการผลิตสบู่เหลว พิมพ์เสนน้ำพร้อมการผลิตจริงด้วยตนเอง

การคัดเลือกเยาวชนเข้าค่ายใช้การพิจารณาจากบทความที่ส่งมาในหัวข้อ “ยากับชีวิตประจำวัน” โดยคัดเลือกจำนวน 70 คน เพื่อเข้าค่ายเป็นเวลา 2 วัน 1 คืน โดยองค์การเภสัชกรรมรับผิดชอบค่าใช้จ่ายทั้งหมดในการดำเนินโครงการ พร้อมมอบชุดสื่อเผยแพร่ความรู้เรื่องการใช้อย่างถูกวิธีแก่นักเรียนที่เข้าค่ายนำไปจัดบอร์ดเผยแพร่ในโรงเรียนอีกด้วย



Organizing GPO Education Camp

The GPO has conducted a GPO Education Camp for the second year. The objective of the camp is to promote and support youths at university level who would like to study Pharmacy so that they have a knowledge and understanding of the instructional curriculum, as well as to receive advice on how to prepare for higher education from honorable professors and students from the Faculty of Pharmacy, as well as youths who attended the 1st GPO camp and have entered into the Pharmacy Faculty.

In addition, it is a way to organize activities to build up relationships, create love, harmony and appropriate assertiveness through walk rally activities, as well as providing information on the correct procedures for drug usage, scientific experiments on how to produce liquid soap and borneo camphor as well as having the opportunity to be involved in its production.



The selection of youths to participate in the camp is done by selecting essays on “**Drugs and our daily life**” sent in by youths themselves. Seventy youths were selected to participate in the 2 days 1 night camp. The GPO is responsible for all costs of the operation. Students received information on how to use drugs appropriately so they can create boards to disseminate knowledge within their schools.





GPO CARE AIDS project

Training of nurses for AIDS patients

The Government Pharmaceutical Organization coordinated with the AIDS Research Center, Thai Red Cross, to continuously and intensively train nurses to care for AIDS patients. This has been conducted over three years. There are 1,297 nurses from 666 hospitals nationwide who have passed the training.



โครงการ GPO CARE AIDS

การอบรมพยาบาลที่ดูแลผู้ติดเชื้อเอชไอวี

องค์การเภสัชกรรมได้ประสานความร่วมมือกับศูนย์วิจัยโรคเอดส์ สภากาชาดไทย จัดอบรมพยาบาลต่อเนื่องเฉพาะกลุ่มดูแลผู้ติดเชื้อเอชไอวีหลักสูตรเข้มข้น ซึ่งได้ทำต่อเนื่องมา 3 ปี มีพยาบาลผ่านการอบรมทั้งสิ้น 1,297 คน จาก 666 โรงพยาบาลทั่วประเทศ

จากการติดตามประเมินผล 3 ปีที่ผ่านมาพบว่า พยาบาลที่ผ่านการอบรมหลักสูตรดังกล่าว เป็นที่ยอมรับของผู้ร่วมงานและของคนไข้ว่ามีความรู้ ความสามารถในการดูแลผู้ติดเชื้อเอชไอวีในคลินิกของโรงพยาบาลร่วมกับแพทย์ได้เป็นอย่างดี ทำให้การให้บริการดูแลผู้ติดเชื้อเป็นไปด้วยความคล่องตัวและมีประสิทธิภาพ แต่ความรู้ด้านการดูแลรักษาผู้ติดเชื้อมีการพัฒนาเปลี่ยนแปลงอยู่ตลอดเวลาและปัญหาของผู้ติดเชื้อก็เปลี่ยนแปลงไป จึงได้จัดการอบรมเชิงปฏิบัติการขึ้นในปี 2551 เป็นปีที่ 4 การอบรมหลักสูตรเข้มข้นจะมีการเน้นเรื่องใหม่ 4 เรื่อง คือ 1. การดูแลผู้ติดเชื้อที่มีการรักษาล้มเหลว ซึ่งจะต้องส่งทดสอบเชื้อดื้อยา และเปลี่ยนยาเป็นสูตรดื้อยา 2. การติดเชื้อไวรัสตับอักเสบบีร่วมกับเอชไอวี ซึ่งมีปัญหาเรื่องการรักษาทั้ง 2 โรคร่วมกันไปค่อนข้างมาก 3. การป้องกัน และการดูแลรักษาโรคอ้วนลงพุง ตลอดถึงการติดตามภาวะโภชนาการในผู้ติดเชื้อ 4. การคัดกรองและการดูแลรักษาโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์ในผู้ติดเชื้อ การคุมกำเนิด และการตรวจคัดกรองมะเร็งปากมดลูกและมะเร็งปากทวารหนักในหญิงและชายรักชายที่ติดเชื้อ โดยจัดขึ้น 2 รุ่น รุ่นละ 50 คน รุ่นที่ 1 เป็นพยาบาลที่ทำงานอยู่ในกรุงเทพฯ และปริมณฑล ส่วนรุ่นที่ 2 เป็นพยาบาลที่อยู่ในจังหวัดรอบนอกของกรุงเทพฯ ส่วนพยาบาลที่อยู่ห่างไกลออกไปก็สามารถสมัครเข้ามารับการอบรมในรุ่นถัดๆ ไป ซึ่งจะจัดตามภาคต่างๆ ของประเทศต่อไป โดยไม่ต้องเสียค่าใช้จ่ายใดๆ ทั้งสิ้น และได้รับการอนุมัติจากสภาการพยาบาลให้นับเป็นหน่วยกิตการศึกษาต่อเนื่องได้ 5 หน่วยกิตอีกด้วย

From an evaluation of the past 3 years, it was found that nurses who passed the training are well accepted by their colleagues and patients in terms of their knowledge and capability to care for AIDS patients within hospitals, which provides good assistance for doctors. This results in easy management and effectiveness in managing infected people. However, the knowledge on caring for patients and the problems of patients change continuously, therefore, a workshop was organized for the 4th time in 2008. There are 4 intensive training courses that focus on new matters. They are 1. Caring for patients whose treatment has failed, in which drug resistant has to be tested and prescriptions alter 2. The infection of Hepatitis B in HIV patients regarding the difficulty in the treatment of two diseases at the same time 3. Prevention and care of obesity, including the monitor on the nutrition intake of infected patients 4. The filtering and treatment of sexually transmitted diseases of infected patients, birth control, and the filtering of uterus cancer and anal cancer in infected women and homosexual men. This is held twice with 50 participants each time. The first session was held for nurses in the Bangkok area and the second for nurses outside Bangkok. Nurses who live further away can apply for training in the next sessions which will be held in various regions within the country. There is no charge for these courses and it is considered by the Thailand Nursing Council rate as 5 credits in further education.

การพัฒนาคุณภาพชีวิตผู้ป่วยเอดส์

องค์การเภสัชกรรมได้ให้การสนับสนุนโครงการกิจการที่เกี่ยวข้องกับกลุ่มผู้ติดเชื้อเอดส์อย่างต่อเนื่องด้วยการมอบยาสนับสนุนโครงการช่วยลดการติดเชื้อเอดส์จากแม่สู่ลูก สภาอากาศไทย ภายใต้พระอุปถัมภ์ของพระเจ้าวรวงศ์เธอ พระองค์เจ้าโสมสวลี พระวรราชาทินัดดามาตุ มาตั้งแต่ปี 2547 จนปัจจุบัน ปีละกว่า 3 ล้านบาท รวม 15 ล้านบาท โครงการคืนชีวิตให้พ่อแม่เพื่อลูกน้อยที่ปลอดภัยอีก 9 ล้านบาท และการสนับสนุนยาและงบประมาณกว่า 7.2 ล้านบาท ในการวิจัยเพื่อติดตามผลการรักษาของยาในด้านประสิทธิผลการรักษา อาการข้างเคียงและความปลอดภัยในการใช้ยา

ในส่วนของการส่งเสริมการพัฒนาคุณภาพชีวิตของผู้ติดเชื้อ โครงการ จีพีโอ แคร์ เอดส์ ได้ร่วมสนับสนุนงบประมาณและเครื่องบริโภคอุปโภคในชีวิตประจำวัน จากการร่วมบริจาคของพนักงานมอบแก่ผู้ป่วยที่พักรักษาตัวที่ วัดพระบาทน้ำพุ เป็นประจำทุกปี ให้การสนับสนุนงบประมาณแก่มูลนิธิเข้าถึงเอดส์ดำเนินโครงการให้คำปรึกษาทางโทรศัพท์ เพื่อส่งเสริมการป้องกันและดูแลรักษาผู้ติดเชื้อผู้ป่วยเอดส์



ออกหน่วยเคลื่อนที่ ช่วยเหลือผู้ประสบภัยพิบัติต่างๆ

องค์การเภสัชกรรม มีการจัดตั้งทีมเคลื่อนที่เร็วในการออกหน่วยเคลื่อนที่เดินทางไปช่วยเหลือผู้ประสบภัยพิบัติจากธรรมชาติในพื้นที่ต่างๆ ทั่วประเทศ เป็นกิจกรรมเพื่อสังคมที่องค์การเภสัชกรรมดำเนินมาอย่างต่อเนื่อง ซึ่งมีการกำหนดเป็นหนึ่งในแผนปฏิบัติการประจำปีผ่าน “โครงการ จี พี โอ เพื่อผู้ประสบภัย” โดยเดินทางไปมอบยังพื้นที่โดยตรงในกรณีของผู้ประสบอุทกภัยจะให้การช่วยเหลือโดยนำยารักษาโรค ชุดช่วยเหลือน้ำท่วม พร้อมด้วยถุงยังชีพ บรรจุเครื่องบริโภค ข้าวสารพร้อมน้ำดื่ม มอบให้ทุกคนที่ประสบภัยในพื้นที่ โดยในปี 2551 ได้ออกหน่วยช่วยเหลือกว่า 10 จังหวัด อาทิ ลพบุรี ชัยนาท อุทัยธานี อุตรดิตถ์ ปราจีนบุรี ชุมพร นครศรีธรรมราช สงขลา พัทลุง เป็นต้น



The Development of Life Quality for AIDS Patients

The GPO has continually supported projects concerning AID's patients. For instance, GPO provided medicines to the project for reducing the AID's transmission from mother to child, run by the Thai Red Cross, which is supported by Princess Soamsavali Kitiyakara, the Princess Niece of Thailand. From 2004 to the present the GPO has sponsored this project with more than 3 million baht per year, totaling 15 million baht. Furthermore, the GPO also funded the project of bring the liveliness of AIDS infected children with 9 million baht. Moreover, the GPO has sponsored medicines and a budget of more than 7.2 Million baht towards research into monitoring the efficacy, safety and side effects of antiretroviral (ARV) drugs. As for the promotion of the improvement of the quality of life of AIDS patients, the GPO Care AIDS project supported this with funding and provision of consumer products. Every year employees make donations to patients who are being treated at the Prabatnampu Temple. A budget has been offered to the foundation for AIDS so that a project providing advice by telephone in regards to AIDS prevention, and care in order to help AIDS infected patients.

Providing Mobility Unit to Assist Victims of Disasters

The GPO has created a mobility team to assist the victims of disasters in various areas throughout the country. This is a social activity that the GPO has conducted continuously. It is one of the annual mission plans through a project called “GPO Project for Victims of Disasters”. Necessary supplies are donated directly to the victims at the location of the disaster. The supplies consist of medicines, life jackets, food, rice, and water. These are distributed to victims of disaster. In 2008, the GPO provided a unit for the following 10 provinces: Lopburi, Chainat, Uthai Thani, Uttaradit, Prachinburi, Chumphon, Nakhon Si Thammarat, Songkla, Phatthalung, etc.





ส่วนกรณีประสบภาวะวิกฤติภัยหนาว จะเป็นการมอบผ้าห่ม อุปกรณ์กันหนาวครบชุด พร้อมยาสามัญประจำบ้านแก่ผู้ประสบภัยโดยตรง เพื่อให้การส่งมอบครอบคลุมทุกครัวเรือน โดยในปี 2551 ได้เดินทางไปมอบที่จังหวัดเชียงใหม่และเชียงราย พร้อมสนับสนุนหน่วยราชการที่จัดกิจกรรมต้านภัยหนาวในพื้นที่อื่นๆ ด้วย

For people suffering from the cold, blankets and medications were distributed by the units directly to every household. In 2008, blankets were distributed in Chiang Mai and Chiang Rai provinces. Government sections were supported in holding activities to fight off the cold weather in other areas as well.



Religion Preservation and Promotion



การก่อบำรุงพระพุทธศาสนา

องค์การเภสัชกรรมได้กำหนดให้มีกิจกรรมทางศาสนา ทั้งภายในและภายนอกองค์กรเพื่อส่งเสริม ทำนุบำรุงสิ่งดีงามของศาสนาให้คงอยู่และสืบทอดไปยังลูกหลานต่อไป โดยจัดสถานที่สำหรับให้พนักงาน และบุคคลภายนอกได้ทำบุญใส่บาตร โดยนิมนต์พระสงฆ์มารับบาตรทุกวันจันทร์, พุธ และศุกร์ จัดห้องละหมาดสำหรับผู้นับถือศาสนาอิสลาม การอุปถัมภ์เป็นเจ้าภาพในพิธีอุปสมบทของพนักงานในเทศกาลเข้าพรรษา

The GPO is determined to conduct religious activities both internally and externally in order to promote and preserve the goodness of religion so that it can be taught to later generations. A location has been set for employees and people outside the organization to offer nutrients for monks every Monday. There is a prayer room for Muslims. During Buddhist Lent, the organization hosts the ceremony for staff ordination.

จัดให้มีพิธีทางศาสนาในวาระต่างๆ อาทิ วันขึ้นปีใหม่ วันครบรอบการสถาปนาองค์การเภสัชกรรม 5 สิงหาคมของทุกปี วันสงกรานต์ วันเข้าพรรษา การจัดทอดกฐินประจำปี เป็นต้น มีการจัดยานพาหนะให้บริการพนักงานเพื่อประกอบพิธีทางศาสนา นอกสถานที่ อาทิ การทำบุญตามวัดของชมรมพุทธศาสนา การทำพิธีละหมาดที่มีสยิดทุกวันศุกร์ การเดินทางไปร่วมพิธีศพของพนักงานและครอบครัวพร้อมร่วมเป็นเจ้าภาพและจัดสวัสดิการช่วยเหลือตามสมควร

The organization organized religious ceremonies on many occasions such as New Year celebrations, the anniversary of the foundation of the GPO on August 5, the Songkran Festival, Buddhist Lent, the presenting of robes to monks after Buddhist Lent period, etc. Vehicles are provided for staff to make religious merit outside the organization, for example, merit making in the temples of Buddhist Clubs, Praying at the mosque every Friday, joining the funeral ceremony of employees and families, as well as hosting the funerals and providing financial support.

ข้อมูลอื่นๆ

Other Information

บริษัทร่วมทุน

GPO's Joint Venture Companies

1. บริษัท เชนอรัล ฮอस्पิตัล โปรดักส์ จำกัด (มหาชน)

General Hospital Products Public Co., Ltd.

สถานที่ตั้ง	101/99 ซอยนวนนคร 7 ถนนพหลโยธิน อำเภอคลองหลวง จังหวัดปทุมธานี 12120 โทรศัพท์ 0 2529 2560-5 โทรสาร 0 2529 2566
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, Khlong Luang District, Pathum Thani 12120 Tel. 0 2529 2560-5 Fax. 0 2529 2566
Core Business	Normal Saline Solution, Dialysis solution
Authorized Capital	100 million (Issued & Paid up THB 60 million)
GPO's Shares	49.6% (THB 29.76 million)
Website	http://www.ghp.co.th

2. บริษัท ยูไบเท็ดฟาร์มาแอนติไบโอติกส์ อินดัสตรีส์ จำกัด

United Pharma Antibiotics Industries Co., Ltd.

สถานที่ตั้ง	101/52 นิคมอุตสาหกรรมนวนคร ถนนพหลโยธิน อำเภอคลองหลวง จังหวัดปทุมธานี 12120 โทรศัพท์ 0 2529 0097-9 โทรสาร 0 2529 0378
ธุรกิจหลัก	วัตถุดิบทางยา (API)
ทุนจดทะเบียน	50 ล้านบาท
สัดส่วนการถือหุ้นขององค์การเภสัชกรรม	ร้อยละ 45 (22.5 ล้านบาท)
สถานะ	บริษัทฯ หยุดการผลิต
Address	101/52 Nava Nakorn Industrial Estate, Phaholyothin Road, Khlong Luang District, Pathum Thani 12120 Tel. 0 2529 0097-9 Fax. 0 2529 0378
Core Business	Active Pharmaceutical Ingredients (API)
Authorized Capital	50 million
GPO's Shares	45% (THB 22.5 million)
Status	Plant shutdown

3. บริษัท ไทยวัฒนาฟาร์มาซูติคัล เด็กซ์โทรส จำกัด

Thai Wattana Pharmaceutical Dextrose Co., Ltd.

สถานที่ตั้ง	112 หมู่ 1 ถนนบางละมุง-ระยอง อำเภอบางละมุง จังหวัดชลบุรี 20150 โทรศัพท์ 0 3822 2483
ธุรกิจหลัก	น้ำตาลเด็กซ์โทรส
ทุนจดทะเบียน	450 ล้านบาท
สัดส่วนการถือหุ้นขององค์การเภสัชกรรม	ร้อยละ 30 (135 ล้านบาท)
สถานะ	บริษัทฯ อยู่ระหว่างการฟื้นฟูกิจการ ตามคำสั่งศาลล้มละลายกลาง เมื่อวันที่ 23 มิถุนายน 2551
Address	112 Moo 1 Banglamung-Rayong Road, Banglamung District, Chonburi 20150 Tel. 0 3822 2483
Core Business	Dextrose
Authorized Capital	THB 450 million
GPO's Shares	30% (THB 135 million)
Status	Rehabco

4. บริษัท ผลิตภัณฑ์สมุนไพรไทย จำกัด

Thai Herbal Products Co., Ltd.

สถานที่ตั้ง	บริเวณ แฟคตอรีแลนด์ วังน้อย 130/149 หมู่ที่ 3 ตำบลวังจุก้า อำเภอวังน้อย จังหวัดพระนครศรีอยุธยา 13170 โทรศัพท์ 0 3572 1445-7 โทรสาร 0 3572 1743
ธุรกิจหลัก	ยาสมุนไพร
ทุนจดทะเบียน	80 ล้านบาท
สัดส่วนการถือหุ้นขององค์การเภสัชกรรม	ร้อยละ 49 (39.2 ล้านบาท)
Address	Factory Land Wangnoi, 130/149 Moo 3, Wangnoi District, Phra Nakhon Si Ayutthaya 13170 Tel. 0 3572 1445-7 Fax. 0 3572 1743
Core Business	Herbal Products
Authorized Capital	THB 80 million
GPO's Shares	49% (THB 39.2 million)
Website	http://www.thaiherbinfo.com

5. บริษัท องค์การเภสัชกรรม – เมอริเออร์ ชีววัตถุ จำกัด

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

สถานที่ตั้ง	นิคมอุตสาหกรรมเกตเวย์ซิตี 241 หมู่ 7 ตำบลหัวสำโรง อำเภอแปลงยาว จังหวัดฉะเชิงเทรา 24190 โทรศัพท์ 0 3857 5429-35 โทรสาร 0 3857 5428
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. 0 3857 5429-35 Fax. 0 3857 5428
Core Business	Manufacture and sell human vaccine
Authorized Capital	THB 300 million
GPO's Shares	49% (THB 147 million)

6. บริษัท เมดิคัล ดีไวซ์ แมนูแฟกเจอร์ (ประเทศไทย) จำกัด

Medical Device Manufacturer (Thailand) Limited

สถานที่ตั้ง	นิคมอมตะซิตี้ 71/45 หมู่ 4 ถนนทางหลวงแผ่นดิน 331 ตำบลมายางพร อำเภอปลวกแดง จังหวัดระยอง 21140 โทรศัพท์ 0 3895 6432
ธุรกิจหลัก	ผลิตและจำหน่ายเข็มฉีดยาและกระบอกฉีดยาชนิดปลอดภัย
ทุนจดทะเบียน	720 ล้านบาท
สัดส่วนการถือหุ้นขององค์การเภสัชกรรม	ร้อยละ 13 (93.6 ล้านบาท)
สถานะ	บริษัท หยูดการผลิต
Address	71/45 Amata City Industrial Estate , Rayong 21140 Tel. 0 3895 6432
Core Business	Manufacture and sell safety Hypodermic syringes with needles
Authorized Capital Capital	THB 720 million
GPO's Shares	13% (THB 93.6 million)

ค่าตอบแทนคณะกรรมการองค์การเภสัชกรรม ปีงบประมาณ 2551

Compensations of the Board of Directors of the Government Pharmaceutical Organization

ลำดับที่ No.	ชื่อคณะกรรมการ Name of Directors	ตำแหน่ง Position	ค่าตอบแทน (บาท/ต่อปี) Compensation (Baht/year)	เงินโบนัส ได้รับในปี 2551(บาท) Annual Bonus 2008 (Baht)
1.	นพ.วิชัย โชควิวัฒน์ Dr.Vichai Chokevivat, M.D.	ประธานกรรมการ Chairman	275,000.00	155,250.00
2.	นพ.ปราชณีย์ บุญยวงศ์วิโรจน์ Dr.Prat Boonyawongvirot, M.D.	กรรมการ Director	50,000.00	135,000.00
3.	นพ.ธวัช สุนทรจารย์ Dr.Thawat Suntrajarn, M.D.	กรรมการ Director	100,000.00	135,000.00
4.	นายแพทย์หม่อมหลวงสมชาย จักรพันธุ์ Dr.M.L.Somchai Chakrabhand, M.D.	กรรมการ Director	100,000.00	121,500.00
5.	ศ.นพ.วิษณุ ธรรมลิขิตกุล Prof.Dr.Visanu Thamlikitkul, M.D.	กรรมการ Director	220,000.00	121,500.00
6.	ภญ.ดร.จงดี ว่องพินัยรัตน์ Dr.Chongdee Wongpinairat, Ph.D.	กรรมการ Director	275,000.00	121,500.00
7.	ว่าที่พันตรีสมบัติ วงศ์กำแหง Acting Major Sombat Wongkamhaeng	กรรมการ Director	347,500.00	121,500.00
8.	ศ.นพ.ธีระวัฒน์ เหมะจุฑา Prof.Dr.Thiravat Hemachudha, M.D.	กรรมการ Director	200,000.00	121,500.00
9.	นพ.ชูชัย ศุภวงศ์ Dr.Choochai Supawongse, M.D.	กรรมการ Director	260,000.00	121,500.00
10.	นายประสาร มฤคพิทักษ์ Mr.Prasarn Marukpitak	กรรมการ Director	147,500.00	121,500.00
11.	นางสิรินุช พิศลยบุตร Mrs.Sirinuj Bisoryabut	กรรมการ Director	210,000.00	126,000.00
12.	นายชำนาญ พิเชษฐพันธ์ Mr.Chamnan Pichedpan	กรรมการ Director	267,500.00	43,500.00
13.	นายสุทธิชัย เอี่ยมเจริญยั้ง Mr.Suthichai Eamcharoenying	กรรมการ Director	155,000.00	43,500.00
14.	นายชูชัย ฤดีสุขสกุล Mr.Choochai Rudeesuksakul	กรรมการ Director	96,000.00	43,500.00
15.	นพ.วิทิต อรรถเวชกุล Dr.Witit Artavatkun, M.D.	กรรมการและเลขานุการ Director	230,000.00	-
16.	นายธีรชัย วุฒิธรรม Mr.Thirachai Vutithum	ประธานกรรมการ Chairman	12,500.00	-
17.	นพ.เรวัต วิศรุตเวช Dr.Rewat Wisarutwet, M.D.	กรรมการ Director	10,000.00	-
18.	น.ต.นพ.ธวัชชัย เจริญวงศ์ Sq.n.Ldr.Thawatchai Charoenwong, M.D.	กรรมการ Director	10,000.00	-
19.	นพ.นรา นาควัฒน์านุกูล Dr.Nara Nakawattananukool, M.D.	กรรมการ Director	10,000.00	-
20.	พ.ต.อ.ชัยวัฒน์ เกตุวรชัย Pol.Maj.Gen.Chaiwat Ketworachai	กรรมการ Director	10,000.00	-

ลำดับที่ No.	ชื่อคณะกรรมการ Name of Directors	ตำแหน่ง Position	ค่าตอบแทน (บาท/ต่อปี) Compensation (Baht/year)	เงินโบนัส ได้รับในปี 2551(บาท) Annual Bonus 2008 (Baht)
21.	นายพงษ์ภักดิ์ เรียงเครือ Mr.Pongpat Riangkruar	กรรมการ Director	10,000.00	-
22.	นายเอนก เพ็มวงศ์เสนีย์ Mr.Anek Permvongseni	กรรมการ Director	10,000.00	-
23.	น.อ.ธนอรธ นาคกรทรรพ Gp.Capt.Tanaatt Nakorntap	กรรมการ Director	10,000.00	-
24.	นายประเสริฐ เกษมโกเมศ Mr.Prasert Kasemkomee	กรรมการ Director	10,000.00	-
25.	ผศ.ดร.มานวิภา อินทรทัต Asst.Prof.Manvipa Indradat, Ph.D.	กรรมการ Director	10,000.00	-
26.	นายวิฑิต ลีนุตพงษ์ Mr.Vithit Leenutaphong	ประธานกรรมการ Chairman	-	4,218.75
27.	นพ.ไพจิตร วราชาติ Dr.Paijit Warachit, M.D.	กรรมการ Director	-	13,500.00
28.	ศ.ดร.ภักดี โพธิศิริ Prof.Dr.Pakdee Potisiri, M.D.	กรรมการ Director	-	3,375.00
29.	นพ.เสถียร ภูประเสริฐ Dr.Satian Pooprasert, M.D.	กรรมการ Director	-	3,375.00
30.	นายธাত্রี เคียนทอง Mr.Thatree Kienthong	กรรมการ Director	-	3,375.00
31.	พญ.ศิริพร กัญชนะ Dr.Siriporn Kanchana, M.D.	กรรมการ Director	-	13,500.00
32.	นพ.ณรงค์ศักดิ์ อังคะสุวพลา Dr.Narongsakdi Aungkasuvapala, M.D.	กรรมการ Director	-	13,500.00
33.	นพ.อภิชัย มงคล Dr.Apichai Mongkol, M.D.	กรรมการ Director	-	13,500.00
34.	นพ.ชาตรี บานชื่น Dr.Chatree Banchuen, M.D.	กรรมการ Director	-	13,500.00
35.	นพ.สงวน นิตยารัมภ์พงศ์ Dr.Sanguan Nitayarumphong, M.D.	กรรมการ Director	-	3,375.00
			3,036,000.00	1,532,250.00

หมายเหตุ :-

- ลำดับ 1 - 15 คณะรัฐมนตรีมีมติเมื่อวันที่ 7 พฤศจิกายน 2549 ให้แต่งตั้งประธานกรรมการและกรรมการอื่นๆ ในคณะกรรมการองค์การเภสัชกรรมตั้งแต่วันที่ 7 พฤศจิกายน 2549
- ลำดับ 16 - 25 คณะรัฐมนตรีมีมติเมื่อวันที่ 2 มิถุนายน 2551 ให้แต่งตั้งประธานกรรมการและกรรมการอื่นๆ ในคณะกรรมการองค์การเภสัชกรรมตั้งแต่วันที่ 2 มิถุนายน 2551
- ลำดับ 26 - 35 คณะรัฐมนตรีมีมติให้พ้นจากตำแหน่งตั้งแต่วันที่ 7 พฤศจิกายน 2549

Remark :-

- Numbers 1 - 15 the Cabinet has ordered, on 7 November, 2006, the assigning of Chairman and other Directors of GPO Board of Directors starting from 7 November, 2006.
- Numbers 16 - 25 the Cabinet has ordered, on 2 June, 2008, the assigning of Chairman and other Directors of GPO Board of Directors starting from 2 June, 2008.
- Numbers 26 - 35 the Cabinet has ordered their resignation, effective as of 7 November, 2006.

รายงานของผู้ตรวจสอบบัญชีและงบการเงิน

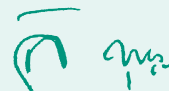
Auditor's Report

เสนอ คณะกรรมการองค์การเภสัชกรรม

สำนักงานการตรวจเงินแผ่นดิน ได้ตรวจสอบงบดุล ณ วันที่ 30 กันยายน 2551 และ 2550 งบกำไรขาดทุน งบแสดงการเปลี่ยนแปลงในส่วนกองทุน และงบกระแสเงินสด สำหรับปีสิ้นสุดวันเดียวกันของแต่ละปี ขององค์การเภสัชกรรม ซึ่งผู้บริหารขององค์การเภสัชกรรมเป็นผู้รับผิดชอบต่อความถูกต้องและครบถ้วนของข้อมูลในงบการเงินเหล่านี้ ส่วนสำนักงานการตรวจเงินแผ่นดินเป็นผู้รับผิดชอบในการแสดงความเห็นต่องบการเงินดังกล่าว จากผลการตรวจสอบของสำนักงานการตรวจเงินแผ่นดิน

สำนักงานการตรวจเงินแผ่นดินได้ปฏิบัติตามตรวจสอบตามมาตรฐานการสอบบัญชีที่รับรองทั่วไป ซึ่งกำหนดให้สำนักงานการตรวจเงินแผ่นดินต้องวางแผนและปฏิบัติตาม เพื่อให้ได้ความเชื่อมั่นอย่างมีเหตุผลว่า งบการเงินแสดงข้อมูลที่ขัดต่อข้อเท็จจริงอันเป็นสาระสำคัญหรือไม่ การตรวจสอบรวมถึงการใช้วิธีการทดสอบหลักฐานประกอบรายการทั้งที่เป็นจำนวนเงิน และการเปิดเผยข้อมูลในงบการเงิน การประเมินความเหมาะสมของหลักการบัญชีที่องค์การเภสัชกรรมใช้และประมาณการเกี่ยวกับรายการทางการเงินที่เป็นสาระสำคัญ ซึ่งผู้บริหารขององค์การเภสัชกรรมเป็นผู้จัดทำขึ้น ตลอดจนการประเมินถึงความเหมาะสมของการแสดงรายการที่นำเสนอในงบการเงินโดยรวม สำนักงานการตรวจเงินแผ่นดินเชื่อว่าการตรวจสอบดังกล่าวให้ข้อสรุปที่เป็นเกณฑ์อย่างเหมาะสมในการแสดงความเห็นของสำนักงานการตรวจเงินแผ่นดิน

สำนักงานการตรวจเงินแผ่นดินเห็นว่า งบการเงินข้างต้นนี้แสดงฐานะการเงิน ณ วันที่ 30 กันยายน 2551 และ 2550 ผลการดำเนินงาน และกระแสเงินสด สำหรับปีสิ้นสุดวันเดียวกันของแต่ละปีขององค์การเภสัชกรรม โดยถูกต้องตามที่ควรในสาระสำคัญตามหลักการบัญชีที่รับรองทั่วไป อนึ่งโปรดสังเกตว่าความเห็นของสำนักงานการตรวจเงินแผ่นดินต่องบการเงินสำหรับปีสิ้นสุดวันที่ 30 กันยายน 2550 ที่นำมาเปรียบเทียบไว้เปลี่ยนไปจากรายงานเมื่อวันที่ 18 มกราคม 2551



(นางสาวลักขณา บุญยมโนกุล)
ผู้อำนวยการสำนักงาน



(นางสาวนุชนาถ จันขาว)
ผู้อำนวยการกลุ่ม

งบดุล Balance Sheets

องค์การเภสัชกรรม The Government Pharmaceutical Organization

ณ วันที่ 30 กันยายน 2551 และ 2550
As of September 30th, 2008 and 2007

หน่วย : บาท
Unit : Baht

	หมายเหตุ Notes	2551 • 2008	2550 • 2007
สินทรัพย์ • Assets			
สินทรัพย์หมุนเวียน/Current Assets			
เงินสดและเงินฝากสถาบันการเงิน Cash and Cash Equivalents	3.1	670,385,569.50	581,261,791.36
เงินลงทุนชั่วคราว Short-Term Investment	3.3	3,033,081,075.25	1,786,179,509.75
ลูกหนี้การค้า - สุทธิ Trade Receivable-Net	2.4 , 3.4	1,915,240,733.49	2,095,094,417.72
ลูกหนี้อื่น - สุทธิ Other Accounts Receivable-Net	3.5	15,443,454.89	13,521,570.44
สินค้าคงเหลือ Inventories	2.2 , 3.6	1,199,619,562.17	1,818,593,732.41
สินทรัพย์หมุนเวียนอื่น Other Current Assets	3.7	49,063,358.39	51,421,045.44
รวมสินทรัพย์หมุนเวียน Total Current assets		6,882,833,753.69	6,346,072,067.12
สินทรัพย์ไม่หมุนเวียน/Non-Current Assets			
เงินลงทุนในบริษัทร่วม Investment in Joint Venture	2.5, 3.8	494,960,000.00	494,960,000.00
เงินให้กู้ยืม Loan	3.9	60,367,306.87	59,356,105.00
ที่ดิน อาคาร และอุปกรณ์ - สุทธิ Property, Plant and Equipment-Net	2.3, 3.10	1,875,735,887.96	1,637,152,011.86
สินทรัพย์ระหว่างดำเนินการ Assets In-Process		107,984,647.36	72,665,920.58
ยาและเวชภัณฑ์โครงการสำรองยาและเวชภัณฑ์ Current Portion of Drugs and Medical Supplies Reserve	3.14	22,590,845.20	8,575,149.80
รวมสินทรัพย์ไม่หมุนเวียน Total Non-Current Assets		2,561,638,687.39	2,272,709,187.24
รวมสินทรัพย์ Total Assets		9,444,472,441.08	8,618,781,254.36
หนี้สินและส่วนทุน • Liabilities and Capital			
หนี้สินหมุนเวียน/Current Liabilities			
เจ้าหนี้การค้า Trade Accounts Payable		567,447,199.22	491,799,648.60
ค่าใช้จ่ายและเงินค้างจ่าย Accrued Liabilities	3.11	277,120,552.71	252,131,277.11
ภาษีเงินได้หัก ณ ที่จ่าย Income Tax Payable		5,559,685.99	5,137,027.77

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

งบดุล (ต่อ)
Balance Sheets (cont.)

องค์การเภสัชกรรม
The Government Pharmaceutical Organization

ณ วันที่ 30 กันยายน 2551 และ 2550
As of September 30th, 2008 and 2007

หน่วย : บาท
Unit : Baht

		2551 • 2008	2550 • 2007
เงินประกันสัญญา Collateral		30,276,741.94	27,789,679.10
เจ้าหนี้อื่น Other Liabilities	3.12	85,298,262.01	78,016,932.06
รวมหนี้สินหมุนเวียน Total Current Liabilities		965,702,441.87	854,874,564.64
กองทุนบำเหน็จผู้ปฏิบัติงาน Employees' Pension Fund	2.6, 3.13.1	245,985,018.60	225,965,065.30
กองทุนเงินกู้องค์การเภสัชกรรม GPO's Loan Fund	2.6 3.13.2	20,000,000.00	15,000,000.00
รวมหนี้สิน Total Liabilities		1,231,687,460.47	1,095,839,629.94
ส่วนทุน/Shareholders' Equity			
ทุน Capital			
ทุนประเดิม Paid-up Capital		48,041,467.48	48,041,467.48
ทุนรับจากงบประมาณ Capital from Budget Allocations		3,018,502.04	3,018,502.04
ทุนรับโอนจากเงินทุนหมุนเวียน Capital Transferred from Current Capital		3,526,548.46	3,526,548.46
ส่วนเกินทุนจากการบริจาค Surplus Capital from Goodwill		54,586,517.98	54,586,517.98
สำรองโครงการสำรองยาและเวชภัณฑ์ Drugs and Medical Supplies Reserve	3.14	13,803,607.96	13,838,393.76
กำไรสะสม Retained Earnings		49,914,409.60	49,914,409.60
		8,094,480,445.07	7,404,602,303.08
รวมส่วนทุน Total Shareholders' Equity		8,212,784,980.61	7,522,941,624.42
รวมหนี้สินและส่วนทุน Total Liabilities and Shareholders' Equity		9,444,472,441.08	8,618,781,254.36



(นพ.วิทิต อรรถเวชกุล)
ผู้อำนวยการองค์การเภสัชกรรม
(Dr. Witit Artavatkun)
Managing Director



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

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

JU กำไรขาดทุน

Statements of Income

องค์การเภสัชกรรม
The Government Pharmaceutical Organization

สำหรับปีสิ้นสุด วันที่ 30 กันยายน 2551 และ 2550
For the Years Ended September 30th, 2008 and 2007

หน่วย : บาท
Unit : Baht

		2551 • 2008	2550 • 2007
รายได้ • Income			
ขายยาและเวชภัณฑ์ Sales of Pharmaceuticals and Medical Supplies		6,347,001,230.97	5,444,731,361.67
ค่ารับจ้างทำของ Income from Hire of Work		2,346,445.75	3,339,122.25
รายได้อื่น Other Income	(รายละเอียด 1) (Detail 1)	134,228,911.46	138,417,749.14
รวมรายได้ Total Income		6,483,576,588.18	5,586,488,233.06
ค่าใช้จ่าย • Expense			
ต้นทุนขายและรับจ้างทำของ Cost of Sales and Hire of Work		3,842,172,606.16	3,197,532,681.06
ค่าใช้จ่ายในการขายและบริหาร Selling and Administrative Expenses	(รายละเอียด 2) (Detail 2)	1,374,266,353.20	1,218,796,194.04
ค่าใช้จ่ายอื่น ๆ Other Expenses		152,330,453.87	27,813,872.11
รวมค่าใช้จ่าย Total Expenses		5,368,769,413.23	4,444,142,747.21
กำไรสุทธิ Net Income		1,114,807,174.95	1,142,345,485.85

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

UU แสดงการเปลี่ยนแปลงในส่วนของผู้ถือหุ้น Statements of Changes in Shareholders' Equity

องค์การเภสัชกรรม
The Government Pharmaceutical Organization

สำหรับปีสิ้นสุด วันที่ 30 กันยายน 2551 และ 2550
For the Years Ended September 30th, 2008 and 2007

หน่วย : บาท
Unit : Baht

2551 • 2008					
	ทุน Capital	ส่วนเกินทุน จากการบริจาคร Surplus Capital from Goodwill	สำรองโครงการ สำรองยาและเวชภัณฑ์ Drugs and Medical Supplies Reserve	กำไรสะสม ยังไม่ได้จัดสรร Retained Earnings	รวมส่วนของผู้ถือหุ้น Total Shareholders' Equity
ยอดต้นงวด Cash and Cash Equivalents, Beginning of Year	54,586,517.98	13,838,393.76	49,914,409.60	7,404,602,303.08	7,522,941,624.42
เพิ่ม (ลด) ระหว่างงวด Increase (Decrease) between payments	-	(34,785.80)	-	-	(34,785.80)
กำไรสุทธิสำหรับงวด Net Income for payment	-	-	-	1,114,807,174.95	1,114,807,174.95
หัก เงินรายได้แผ่นดิน นำส่งคลัง Contribution to State Income	-	-	-	(424,929,032.96)	(424,929,032.96)
ยอดปลายงวด Cash and Cash Equivalents, End of Year	54,586,517.98	13,803,607.96	49,914,409.60	8,094,480,445.07	8,212,784,980.61

หน่วย : บาท
Unit : Baht

2550 • 2007					
	ทุน Capital	ส่วนเกินทุน จากการบริจาคร Surplus Capital from Goodwill	สำรองโครงการ สำรองยาและเวชภัณฑ์ Drugs and Medical Supplies Reserve	กำไรสะสม ยังไม่ได้จัดสรร Retained Earnings	รวมส่วนของผู้ถือหุ้น Total Shareholders' Equity
ยอดต้นงวด Cash and Cash Equivalents, Beginning of Year	54,586,517.98	15,939,402.30	49,914,409.60	6,713,679,441.66	6,834,119,771.54
เพิ่ม (ลด) ระหว่างงวด Increase (Decrease) between payments	-	(2,101,008.54)	-	-	(2,101,008.54)
กำไรสุทธิสำหรับงวด Net Income for payment	-	-	-	1,142,345,485.85	1,142,345,485.85
หัก เงินรายได้แผ่นดิน นำส่งคลัง Contribution to State Income	-	-	-	(451,422,624.43)	(451,422,624.43)
ยอดปลายงวด Cash and Cash Equivalents, End of Year	54,586,517.98	13,838,393.76	49,914,409.60	7,404,602,303.08	7,522,941,624.42

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

งบกระแสเงินสด Statements of Cash Flows

องค์การเภสัชกรรม
The Government Pharmaceutical Organization

สำหรับงวดปีสิ้นสุด วันที่ 30 กันยายน 2551 และ 2550
For the Years Ended September 30th, 2008 and 2007

หน่วย : บาท
Unit : Baht

	2551 • 2008	2550 • 2007
กระแสเงินสดจากกิจกรรมดำเนินงาน Cash Flow from Operating Activities		
กำไรสุทธิ Net Income	1,114,807,174.95	1,142,345,485.85
รายการปรับกระทบยอดกำไรสุทธิเป็นเงินสดสุทธิรับ (จ่าย) จากกิจกรรมดำเนินงาน: Adjustment to reconcile net income to net cash provided by (used for) operating activities:		
ค่าเสื่อมราคา Depreciation	203,427,802.07	177,857,610.83
ขาดทุนจากการขายและตัดบัญชีสินทรัพย์ Loss on Retirements of Assets	4,521,318.57	3,888,147.35
ขาดทุนจากการตัดบัญชีสินค้า Loss on Write-off of Inventories	64,607,392.46	13,472,542.78
สินค้าเสื่อมสภาพ Damaged Products	80,139,142.27	-
หนี้สูญรับคืน Written-off Debts Recovered	(36,736.00)	(33,902.11)
กำไรจากการจำหน่ายสินทรัพย์ Gain on Disposal of Assets	(883,135.44)	(3,065,519.46)
ขาดทุน (กำไร) จากอัตราแลกเปลี่ยน (Gain) Loss on Foreign Exchange	3,052,040.57	10,250,020.64
หนี้สงสัยจะสูญ Doubtful Debts	10,560.00	203,161.34
รายได้จากการตัดบัญชีทรัพย์สินที่ได้รับบริจาค Proceeds from Write-off of Donated Assets	(0.91)	(1,806,445.49)
สินทรัพย์ดำเนินงาน (เพิ่มขึ้น) ลดลง (Increase) Decrease in Assets In-Process		
ลูกหนี้การค้า Trade Receivable	178,929,291.43	(16,714,155.42)
ลูกหนี้อื่น Other Accounts Receivable	(1,921,884.45)	995,449.52
สินค้าคงเหลือ Inventories	474,227,635.51	(425,042,573.64)
สินทรัพย์หมุนเวียนอื่น Other Current Assets	2,357,687.05	580,836.64
ยาและเวชภัณฑ์โครงการสำรองยาและเวชภัณฑ์ Drug and Medical Supplies Reserve	(14,015,695.40)	11,678,718.57
หนี้สินดำเนินงาน เพิ่มขึ้น (ลดลง) Increase (Decrease) in Liabilities In-Process		
เจ้าหนี้การค้า Trade Account Payable	73,317,785.53	(63,457,953.13)
เงินประกันสัญญา Collateral	2,487,062.84	3,975,024.34

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

งบกระแสเงินสด (ต่อ) Statements of Cash Flows (cont.)

องค์การเภสัชกรรม
The Government Pharmaceutical Organization

สำหรับปีสิ้นสุด วันที่ 30 กันยายน 2551 และ 2550
For the Years Ended September 30th, 2008 and 2007

หน่วย : บาท
Unit : Baht

	2551 • 2008	2550 • 2007
เจ้าหนี้อื่น Other Liabilities	7,281,329.95	57,750,523.33
กองทุนบำเหน็จผู้ปฏิบัติงาน Employees' Pension Fund	20,019,953.30	6,561,580.00
กองทุนเงินกู้ยืมการเภสัชกรรม GPO's Loan Fund	5,000,000.00	5,000,000.00
ค่าใช้จ่ายและเงินค้างจ่าย Accrued Liabilities	24,989,275.60	101,223,928.19
ภาษีเงินได้หัก ณ ที่จ่าย Income Tax Payable	422,658.22	(696,978.49)
เงินสดสุทธิได้มาจาก (ใช้ไปใน) กิจกรรมดำเนินงาน Net Cash Flow Provided by Operating Activities	2,242,740,658.12	1,024,965,501.64
กระแสเงินสดจากกิจกรรมลงทุน Cash Flows Provided by (Used for) Investing Activities		
เงินให้กู้ยืม Loans	(1,011,201.87)	(1,652,299.67)
เงินสดรับจากการขายสินทรัพย์ Proceeds from Disposal of Assets	886,704.00	3,287,319.00
จ่ายเงินลงทุนในที่ดิน อาคาร และอุปกรณ์ Additions to Property, Plant and Equipment	(442,161,281.17)	(358,491,721.32)
จ่ายเงินลงทุนในสินทรัพย์ระหว่างดำเนินการ Additions to Assets In-Process	(39,500,502.48)	(46,651,262.63)
เงินฝากธนาคารประจำเกิน 3 เดือน Decrease (Increase) in Cash Exceeding 3 months	(895,855,799.75)	(1,261,554,761.18)
เงินสดสุทธิ (ใช้ไปใน) กิจกรรมลงทุน Net Cash Provided by (Used for) Investing Activities	(1,377,642,081.27)	(1,665,062,725.80)
กระแสเงินสดจากกิจกรรมจัดหาเงิน Cash Flows		
เงินรายได้้นำส่งคลัง Contribution to State Income	(424,929,032.96)	(451,422,624.43)
เงินสดสุทธิ (ใช้ไปใน) กิจกรรมจัดหาเงิน Net Cash for Procurement	(424,929,032.96)	(451,422,624.43)
เงินสดและรายการเทียบเท่าเงินสดเพิ่มขึ้น (ลดลง) สุทธิ Net (Decrease) Increase in Cash and Cash Equivalents	440,169,543.89	(1,091,519,848.59)
เงินสดและรายการเทียบเท่าเงินสด ณ วันต้นงวด Cash and Cash Equivalents, Beginning of Year	1,096,565,982.32	2,188,085,830.91
เงินสดและรายการเทียบเท่าเงินสด ณ วันสิ้นงวด Cash and Cash Equivalents, End of Year	1,536,735,526.21	1,096,565,982.32

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

รายละเอียดรายได้อื่น (รายละเอียด 1)

Details of Other Income (Detail 1)

องค์การเภสัชกรรม
The Government Pharmaceutical Organization

สำหรับปีสิ้นสุด วันที่ 30 กันยายน 2551 และ 2550
For the Years Ended September 30th, 2008 and 2007

หน่วย : บาท
Unit : Baht

	2551 • 2008	2550 • 2007
ดอกเบี้ยเงินฝากธนาคาร Interest from Bank Savings	86,685,243.88	95,011,600.13
ดอกเบี้ยเงินให้กู้ยืม Interest from Loans	1,823,127.92	2,469,535.11
เงินปันผลรับจากบริษัทร่วมทุน Shares from Joint Venture Companies	8,224,000.00	7,440,000.00
ค่าปรับและค่าใช้จ่ายเสียหาย Charge and Damage Cost	9,699,975.23	13,440,208.83
ค่าตอบแทนจากการให้ใช้ผลงานวิจัย Remuneration for Research Usage	516,227.36	1,984,698.54
รายได้จากการรับบริจาค Income from Donations	13,245,191.42	2,183,831.91
รายได้อื่น ๆ Other Income	14,035,145.65	15,887,874.62
รวม Total	134,228,911.46	138,417,749.14

รายละเอียดค่าใช้จ่ายในการขายและบริหาร (รายละเอียด 2)

Details of Expenses in Sales and Administration (Detail 2)

องค์การเภสัชกรรม
The Government Pharmaceutical Organization

สำหรับปีสิ้นสุด วันที่ 30 กันยายน 2551 และ 2550
For the Years Ended September 30th, 2008 and 2007

หน่วย : บาท
Unit : Baht

	2551 • 2008	2550 • 2007
ค่าใช้จ่ายส่วนบุคคล Personal Expenses		
เงินเดือน Salary	359,876,396.59	334,049,741.66
เงินพิเศษ Bonus	1,599,300.00	1,371,700.00
พ.ส.ร. Temporary Wages and Others	-	4,200.00
ค่าจ้างชั่วคราวและอื่น ๆ Temporary Wages and Others	10,728,816.46	7,648,146.81
ค่าแรงล่วงเวลา Over Time	19,191,532.12	17,664,116.30

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

รายละเอียดค่าใช้จ่ายในการขายและบริหาร (รายละเอียด 2)

Details of Expenses in Sales and Administration (Detail 2)

องค์การเภสัชกรรม
The Government Pharmaceutical Organization

สำหรับปีสิ้นสุด วันที่ 30 กันยายน 2551 และ 2550
For the Years Ended September 30th, 2008 and 2007

หน่วย : บาท
Unit : Baht

	2551 • 2008	2550 • 2007
ค่าครองชีพ Living Expenses	1,741,350.00	-
โบนัสกรรมการ Bonus for Directors	1,503,158.41	1,295,928.93
โบนัสพนักงาน Bonus for Employees	114,567,973.35	111,067,965.85
ค่าเล่าเรียนบุตร Child Education Support	2,459,303.00	2,681,585.00
เงินช่วยเหลือบุตร Money for Children	231,750.00	241,200.00
เงินช่วยเหลือเลี้ยงดูบุตร Money to Assist in Child Care	3,200.00	5,200.00
ค่าเบี้ยประชุมกรรมการ Allowance for Board Meetings	3,318,000.00	3,290,850.00
ค่าที่พัก และเบี้ยเลี้ยงเดินทาง Allowances for Accommodation and Transportation	8,660,737.59	4,728,685.47
ค่าใช้จ่ายในการศึกษา ฝึกอบรม และดูงาน Training and Observation Expenses	18,178,909.57	20,534,204.86
ค่าใช้จ่ายเดินทางไปราชการต่างประเทศ Expenses for Travelling Overseas	1,171,283.83	918,018.55
เงินสมทบกองทุนบำเหน็จพนักงาน Additional Money for Employees' Pension Fund	12,398,771.74	9,147,500.22
เงินสมทบกองทุนสำรองเลี้ยงชีพ Additional Money for Provident Fund	37,172,626.67	34,340,706.35
เงินสมทบกองทุนเงินกู้ยืมการเภสัชกรรม Additional Money for GPO's Loan Fund	5,000,000.00	5,000,000.00
ค่าพาหนะไปราชการ Transportation Fee for External Observations	5,230,818.22	4,025,762.15
ค่ารักษาพยาบาล Hospital Fees	30,458,608.33	25,238,814.62
เงินชดเชยและเงินทดแทน Compensation	10,774,419.25	7,471,119.36
เงินช่วยเหลือค่าทำศพ Financial Support for Funeral Ceremonies	-	252,340.00
สวัสดิการอื่น ๆ Other Benefits	609,157.75	645,213.57
รวมค่าใช้จ่ายส่วนบุคคล Total Personal Expense	644,876,112.88	591,622,999.70

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

องค์การเภสัชกรรม
The Government Pharmaceutical Organization

สำหรับปีสิ้นสุดวันที่ 30 กันยายน 2551 และ 2550
For the Years Ended September 30th, 2008 and 2007

หน่วย : บาท
Unit : Baht

	2551 • 2008	2550 • 2007
ค่าใช้จ่ายสำนักงาน Office Expenses		
เงินสนับสนุนกองทุนวิจัย Financial Support for Research Funds	15,000,000.00	15,000,000.00
ค่าตอบแทน Compensation	12,170,844.39	11,741,742.56
ค่าจ้างที่ปรึกษา Advisor Payment	6,226,672.84	15,279,276.01
ค่าเบี้ยประกันภัย Insurance Premium	2,478,886.31	2,123,992.92
ค่าสื่อสารอื่น Communication Costs	1,654,075.29	2,061,099.74
ค่าไปรษณีย์โทรเลข Postal/Telegram Costs	2,970,793.29	2,328,553.28
ค่าโทรศัพท์ Telephone	5,265,262.17	4,387,542.45
ค่าใช้จ่ายยานพาหนะ Vehicle	381,947.72	567,958.77
ค่าซ่อมแซมโรงเรือน Building Maintenance	2,415,640.37	2,885,728.32
ค่าปรับปรุงบริเวณสำนักงาน Improvement of Office Surroundings	310,996.76	306,852.37
ค่าซ่อมจักรกล Reparation of Machinery	5,556,429.68	3,985,575.85
ค่าซ่อมแซมครุภัณฑ์ Reparation of Durable Articles	1,537,291.84	2,688,922.04
ค่าบริการงานซ่อมแซมสินทรัพย์ Asset Reparation Service	24,603,687.19	23,145,261.99
ค่าหนังสือห้องสมุด Library Books	451,486.21	890,353.85
ค่าเครื่องเขียนแบบพิมพ์ Stationary	7,483,731.97	7,369,641.36
ค่าวัสดุไฟฟ้าและวิทยุ Electrical Appliances and Radio	326,647.79	1,473,064.36
ค่าไฟฟ้า Electricity	18,308,555.12	17,126,999.20
ค่ารับรอง Reception	1,753,430.31	1,276,918.19

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

รายละเอียดค่าใช้จ่ายในการขายและบริหาร (รายละเอียด 2)

Details of Expenses in Sales and Administration (Detail 2)

องค์การเภสัชกรรม
The Government Pharmaceutical Organization

สำหรับปีสิ้นสุด วันที่ 30 กันยายน 2551 และ 2550
For the Years Ended September 30th, 2008 and 2007

หน่วย : บาท
Unit : Baht

	2551 • 2008	2550 • 2007
ค่าเช่าที่ดิน Property Rental	13,825,176.45	14,030,654.86
ค่าธรรมเนียมต่าง ๆ Fees	2,498,422.39	2,772,651.24
ค่าธรรมเนียมสอบบัญชี Audit Fee	680,000.00	680,000.00
เงินรางวัล Money Reward	2,838,031.24	1,942,755.03
ค่าซักฟอก Laundry Fee	36,779.50	37,581.50
วัสดุเครื่องแต่งกาย Clothing	285,883.92	562,279.96
วัสดุการช่าง Technician Supplies	16,253.39	11,193.74
ค่าน้ำประปา Water	724,317.92	758,547.64
ค่าวัสดุงานบ้าน Household Supplies	930,971.74	1,146,088.87
วัสดุคอมพิวเตอร์ Computer Appliances	101,573.37	173,720.02
ค่าภาษีโรงเรือนและที่ดิน Building and Property Tax	1,971,598.31	1,764,796.24
ค่าจ้างเหมาบริการ Chartered Service	14,433,219.43	20,507,042.58
ค่ารถรับ-ส่งพนักงาน Transportation for Employees	7,398,449.00	-
ค่าใช้จ่ายเพื่อการกุศล Donation	7,410,265.20	10,774,839.56
ค่าใช้จ่ายโครงการใช้หวัดใหญ่ Expenses of Influenza Project	13,720,715.18	2,071,229.24
อุปกรณ์การผลิตเพื่อการวิจัย Equipments of Research Production	9,725,056.14	6,528,356.60
ค่าใช้จ่ายในการตรวจวิเคราะห์เพื่อการวิจัย Expenses of Research Analysis	1,604,765.44	1,373,023.05
ค่าใช้จ่ายทรัพย์สินที่ราคาไม่เกินสามหมื่นบาท Payment for Assets not worthing more than 30,000 baht	43,836.00	92,512.00
ค่าเสื่อมราคาสินทรัพย์ Asset Depreciation	46,958,735.79	41,646,735.65
รวมค่าใช้จ่ายสำนักงาน Total for Office Expenses	234,100,429.66	221,513,491.04

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

องค์การเภสัชกรรม
The Government Pharmaceutical Organization

สำหรับปีสิ้นสุด วันที่ 30 กันยายน 2551 และ 2550
For the Years Ended September 30th, 2008 and 2007

หน่วย : บาท
Unit : Baht

	2551 • 2008	2550 • 2007
ค่าใช้จ่ายในการขาย Sale Expenses		
ค่าใช้จ่ายในการบรรจุหีบห่อ Packaging	12,965,502.81	12,110,725.37
ค่าโฆษณา Advertisement	64,599,401.75	73,206,262.57
ค่าใช้จ่ายโครงการ VMI Expenses of the VMI system	6,506,299.21	-
ค่าใช้จ่ายโครงการรับผิดชอบต่อสังคม Expenses of Social Responsibility Project	3,605,873.62	-
เงินสนับสนุนการพัฒนาและบริการวิชาการ Financial Support for Academic Development and Service	295,524,549.06	220,976,399.20
ค่าขนส่ง Delivery Cost	54,261,485.96	42,788,439.82
ค่าพาหนะเดินตลาด Transportation for Market Visits	1,854,072.50	812,280.00
ค่าพาหนะเก็บเงิน Transportation for Collecting money	205,770.00	163,920.00
ค่าน้ำมันรถยนต์ในการขนส่งยา Gasoline	1,218,534.06	808,031.81
เงินรางวัลการขาย Sales Reward	39,975,106.26	34,381,956.10
เงินรางวัลเก็บเงิน Money Collection Reward	33,990.58	68,417.48
เบี้ยเลี้ยงพนักงานส่งยา Allowance for Pharmaceutical Delivery Person	61,400.00	182,812.50
ค่าปรับส่งของล่าช้า Late Delivery Charge	1,531,419.12	21,295.04
ภาษีเรียกคืนไม่ได้ Unreceivable Tax	83,094.93	228,278.83
ค่าใช้จ่ายแลกเปลี่ยนคืนยา Expense in drug refund and return	4,180.80	373,928.03
เงินสนับสนุนโครงการ Financial support for projects	12,859,130.00	19,536,956.55
รวมค่าใช้จ่ายในการขาย Total sale expenses	495,289,810.66	405,659,703.30
รวมค่าใช้จ่ายในการขายและบริหาร Total expenses in sales and administration	1,374,266,353.20	1,218,796,194.04

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

หมายเหตุประกอบงบการเงิน

Notes to Financial Statements

1. การจัดตั้งและวัตถุประสงค์

องค์การเภสัชกรรม มีวัตถุประสงค์ตามมาตรา 6 แห่งพระราชบัญญัติองค์การเภสัชกรรม พ.ศ. 2509 ดังนี้

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

องค์การเภสัชกรรมมีอำนาจจะทำการต่างๆ ภายในขอบเขตแห่งวัตถุประสงค์ดังกล่าว รวมถึงร่วมการทำงานหรือสมทบกับบุคคล หรือส่วนราชการอื่นเพื่อประโยชน์แห่งกิจการขององค์การเภสัชกรรม การเข้าเป็นหุ้นส่วนหรือถือหุ้นในห้างหุ้นส่วนหรือนิติบุคคลใดๆ และกู้ยืม ปล่อยให้ยืมเงิน โดยมีหลักประกันด้วยบุคคลหรือด้วยทรัพย์สิน

2. สรุปนโยบายการบัญชีที่สำคัญ

2.1 การรับรู้รายได้ - ค่าใช้จ่าย

- รายได้จากการขายยาและเวชภัณฑ์ รับรู้เมื่อส่งมอบเสร็จสิ้นแล้ว
- รายได้จากกรรับจ้างทำของ วิเคราะห์วิจัย รับรู้ตามเกณฑ์เงินสด
- ดอกเบี้ย รับรู้ตามเกณฑ์สัดส่วนของเวลา โดยคำนึงถึงอัตราผลตอบแทนที่แท้จริงของสินทรัพย์
- เงินปันผล รับรู้เมื่อประกาศจ่ายเงินปันผล
- ค่าใช้จ่ายในการขายและบริหาร รับรู้ตามเกณฑ์คงค้าง
- เงินสนับสนุนการพัฒนาและบริการวิชาการ รับรู้ค่าใช้จ่ายพร้อมกับรายได้ที่เกิดขึ้นจากรายการเดียวกัน

2.2 สินค้าคงเหลือ

สินค้าคงเหลือแสดงตามราคาทุนที่ปรับผลต่างแล้ว โดยวิธีเข้าก่อนออกก่อนหรือมูลค่าสุทธิที่จะได้รับแล้วแต่ราคาใดจะต่ำกว่า ค่าใช้จ่ายของฝ่ายผลิตคิดเป็นต้นทุนของสินค้าที่ผลิตทั้งจำนวน การบันทึกบัญชีสินค้าใช้วิธีบันทึกแบบแสดงยอดสินค้าคงเหลือต่อเนื่อง (Perpetual Inventory Method) และตั้งสำรองสินค้าเสื่อมสภาพตามความเป็นจริง

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 ค่าเสื่อมราคาจะนำไปหักบัญชีส่วนเกินทุนจากการบริจาค
- สินทรัพย์ที่ซื้อมารวมหน่วยละไม่เกิน 30,000.00 บาท และมีอายุการใช้งานไม่เกิน 2 ปี ถือเป็นค่าใช้จ่ายทั้งจำนวนในปีที่ซื้อ

2.4 ค่าเผื่อหนี้สงสัยจะสูญ

องค์การเภสัชกรรมตั้งค่าเผื่อหนี้สงสัยจะสูญ ตามระเบียบกระทรวงการคลังว่าด้วยการบัญชีและการเงินของรั้ววิสาหกิจ พ.ศ. 2548 หมวด 1 การบัญชี ข้อ 7 สำหรับลูกหนี้ที่ไม่ใช่ส่วนราชการหรือรั้ววิสาหกิจค้างชำระเกินกว่า 1 ปีขึ้นไปนับจากวันที่หนี้ถึงกำหนดชำระ ในอัตราร้อยละ 100

2.5 เงินลงทุนในบริษัทร่วม

แสดงตามวิธีราคาทุน

องค์การเภสัชกรรม

สำหรับปีสิ้นสุด วันที่ 30 กันยายน 2551 และ 2550

The Government Pharmaceutical Organization

For the Years Ended September 30th, 2008 and 2007

2.6 กองทุนบำเหน็จผู้ปฏิบัติงาน กองทุนเงินกู้ขององค์การเภสัชกรรม และกองทุนสำรองเลี้ยงชีพ

องค์การเภสัชกรรมจัดตั้งกองทุนบำเหน็จผู้ปฏิบัติงานขึ้น ตามพระราชบัญญัติจัดตั้งองค์การเภสัชกรรม พ.ศ. 2509 คณะกรรมการองค์การเภสัชกรรมโดยความเห็นชอบของคณะรัฐมนตรีให้วางข้อบังคับองค์การเภสัชกรรม ว่าด้วยเงินบำเหน็จ เงินชดเชย และเงินทดแทน พ.ศ. 2513 โดยองค์การฯ จ่ายสมทบให้กองทุนในอัตราร้อยละ 10 ของเงินเดือนพนักงาน ทั้งนี้ได้รวมรายการบัญชีต่าง ๆ ของกองทุนบำเหน็จผู้ปฏิบัติงานไว้ในงบการเงินขององค์การเภสัชกรรมด้วย

องค์การเภสัชกรรมได้จัดตั้งกองทุนเงินกู้ขององค์การเภสัชกรรมขึ้น ตามข้อบังคับองค์การเภสัชกรรมว่าด้วยการให้ผู้ปฏิบัติงานกู้เงิน พ.ศ. 2520 ให้ใช้บังคับนี้ตั้งแต่ 1 มกราคม 2521 โดยให้จัดสรรเงินกองทุนบำเหน็จผู้ปฏิบัติงานมาจัดตั้งกองทุนเงินกู้ฯ ตามจำนวนที่ได้รับความเห็นชอบจากคณะกรรมการองค์การเภสัชกรรม และคณะกรรมการองค์การเภสัชกรรมได้มีมติตามรายงานการประชุมครั้งที่ 11/2547 เมื่อวันที่ 31 สิงหาคม 2547 เห็นชอบตามมติคณะรัฐมนตรี เมื่อวันที่ 16 กันยายน 2546 ให้องค์การเภสัชกรรมจัดสรรงบประมาณเข้ากองทุนเงินกู้ขององค์การเภสัชกรรมปีละ 5 ล้านบาท โดยเริ่มตั้งแต่ปีงบประมาณ 2548 เพื่อจ่ายเงินยืมกองทุนบำเหน็จผู้ปฏิบัติงานจนกว่าจะครบจำนวน 44.5 ล้านบาท ทั้งนี้ได้รวมรายการบัญชีต่าง ๆ ของกองทุนเงินกู้ขององค์การเภสัชกรรมไว้ในงบการเงินขององค์การเภสัชกรรมด้วย

องค์การเภสัชกรรมได้จัดให้มีการจดทะเบียนจัดตั้งกองทุนสำรองเลี้ยงชีพพนักงานองค์การเภสัชกรรม ซึ่งจดทะเบียนแล้ว เมื่อวันที่ 1 พฤศจิกายน 2538 ผู้ที่เข้าปฏิบัติงานหลังวันที่ 1 พฤศจิกายน 2538 ต้องเป็นสมาชิกกองทุนฯ สำหรับพนักงานที่ปฏิบัติงานก่อนวันที่ดังกล่าวเลือกเป็นสมาชิกตามความสมัครใจ โดยองค์การเภสัชกรรมจ่ายสมทบให้อัตราร้อยละ 9 ของเงินเดือนสำหรับพนักงานที่มีอายุการทำงานไม่เกิน 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. ข้อมูลเพิ่มเติม

3.1 เงินสดและเงินฝากสถาบันการเงิน ประกอบด้วย

หน่วย : ล้านบาท

	2551 • 2008	2550 • 2007
เงินสดคงเหลือที่สำนักงาน	0.59	0.88
เงินฝากธนาคาร - กระแสรายวัน	3.99	2.02
- ออมทรัพย์	665.81	578.36
รวม	670.39	581.26

เงินฝากธนาคารประเภทออมทรัพย์ 665.81 ล้านบาท มีเงินที่องค์การเภสัชกรรมสำรองไว้สำหรับโครงการสำรองยาและเวชภัณฑ์ตามที่กล่าวไว้ในหมายเหตุ 3.14 เป็นเงิน 8.29 ล้านบาท เงินฝากธนาคารของกองทุนบำเหน็จผู้ปฏิบัติงาน 11.36 ล้านบาท และกองทุนเงินกู้ขององค์การเภสัชกรรม 2.90 ล้านบาทรวมอยู่ด้วย

3.2 เงินสดและรายการเทียบเท่าเงินสด ประกอบด้วย

	หน่วย : ล้านบาท	
	2551 • 2008	2550 • 2007
เงินสดคงเหลือที่สำนักงาน	0.59	0.88
เงินฝากธนาคาร - กระแสรายวัน	3.99	2.02
- ออมทรัพย์	665.81	578.36
รวม	670.39	581.26
เงินฝากธนาคารประจำ 3 เดือน	866.35	515.30
รวม	1,536.74	1,096.56

3.3 เงินลงทุนชั่วคราว ประกอบด้วย

	หน่วย : ล้านบาท	
	2551 • 2008	2550 • 2007
เงินฝากธนาคาร - ประจำ 3 เดือน	966.35	515.30
- ประจำ 6 เดือน	2,061.72	1,170.88
- ประจำ 12 เดือน	5.01	100.00
รวม	3,033.08	1,786.18

เงินฝากธนาคารประเภทประจำ 3,033.08 ล้านบาท มีเงินฝากธนาคารของกองทุนบำเหน็จผู้ปฏิบัติงาน ประเภทประจำ 3 เดือน จำนวน 14.08 ล้านบาทรวมอยู่ด้วย

3.4 ลูกหนี้การค้า - สุทธิ ประกอบด้วย

	หน่วย : ล้านบาท			
	2551 • 2008		2550 • 2007	
	ล้านบาท	ร้อยละ	ล้านบาท	ร้อยละ
ลูกหนี้ส่วนราชการ - ส่วนกลาง	1,044.35	54.51	1,304.35	62.24
ลูกหนี้ส่วนราชการ - ส่วนภูมิภาค	835.40	43.61	750.18	35.80
ลูกหนี้เอกชน และอื่นๆ	35.97	1.88	41.07	1.963
	1,915.72	100.00	2,095.60	100.00
หัก ค่าเผื่อหนี้สงสัยจะสูญ	0.48	0.03	0.51	0.02
คงเหลือ	1,915.24	99.97	2,095.09	99.98

3.5 ลูกหนี้อื่น - สุทธิ ประกอบด้วย

	หน่วย : ล้านบาท	
	2551 • 2008	2550 • 2007
ลูกหนี้เงินยืมตรงจ่าย และเงินประกันค่าภาษีศุลกากร	12.80	10.39
ลูกหนี้อื่นๆ	2.64	3.13
รวม	15.44	13.52

3.6 สินค้าคงเหลือ ประกอบด้วย

	หน่วย : ล้านบาท	
	2551 • 2008	2550 • 2007
วัตถุดิบ	350.16	387.81
ผลิตภัณฑ์สำเร็จรูป	340.33	525.23
- ผลิตภัณฑ์ขององค์การเภสัชกรรม		
- ผลิตภัณฑ์ของบริษัทอื่น	69.32	59.39
ผลิตภัณฑ์ระหว่างทำ	451.18	776.29
ภาชนะและอุปกรณ์การบรรจุ	59.79	60.45
พัสดุและอุปกรณ์	8.98	9.42
	1,279.76	1,818.59
หัก สำรองสินค้าเสื่อมสภาพ	80.14	-
รวม	1,199.62	1,818.59

3.7 สินทรัพย์หมุนเวียนอื่น ประกอบด้วย

	หน่วย : ล้านบาท	
	2551 • 2008	2550 • 2007
เงินจ่ายล่วงหน้าค่าเวชภัณฑ์ และอื่นๆ	22.20	27.08
ค่าตอบแทนค้างรับ	11.93	15.10
เงินค้างรับอื่น	13.02	6.71
ภาษีที่ยังไม่ถึงกำหนดชำระ	1.91	2.53
รวม	49.06	51.42

ค่าตอบแทนค้างรับจำนวน 11.93 ล้านบาท เกิดจากองค์การเภสัชกรรมได้ทำข้อตกลงร่วมลงทุนกับบริษัท ผลิตภัณฑ์สมุนไพรไทย จำกัด เมื่อวันที่ 29 สิงหาคม 2538 โดยมีภารกิจสำคัญในการดำเนินการผลิตยารักษาโรคจากสมุนไพรไทย ในข้อตกลงให้องค์การเภสัชกรรมสนับสนุนด้านเทคโนโลยีการผลิตและควบคุมคุณภาพ จนกว่าบริษัทจะสามารถดำเนินการผลิตได้เอง ซึ่งองค์การเภสัชกรรมจะได้รับผลตอบแทนเป็นจำนวนเงิน 31 ล้านบาท โดยแบ่งจ่ายจำนวน 5.2 ล้านบาท เมื่อจัดตั้งบริษัทแล้วเสร็จ ส่วนที่เหลือจำนวน 25.8 ล้านบาท จะจ่ายให้เป็นงวดละ 5.16 ล้านบาท ในเดือนเมษายน 2541 บริษัท ผลิตภัณฑ์สมุนไพรไทย จำกัด ได้จ่ายเงินให้องค์การเภสัชกรรม จำนวน 5.2 ล้านบาท ตั้งแต่เดือนมกราคม 2540 เป็นต้นมา องค์การเภสัชกรรมได้บันทึกค่าตอบแทนค้างรับจนถึงปี 2545 เป็นเงิน 25.80 ล้านบาท ในปี 2546 องค์การ

เภสัชกรรมได้บันทึกค่าตอบแทนค้างรับของสัญญาการถ่ายทอดเทคโนโลยีการผลิตอีก 2 สัญญา เป็นเงิน 1.68 ล้านบาท รวมเป็นค่าตอบแทนค้างรับทั้งสิ้น 27.48 ล้านบาท และคณะกรรมการองค์การเภสัชกรรมได้มีมติตามรายงานการประชุมครั้งที่ 5/2548 วันที่ 25 กุมภาพันธ์ 2548 อนุมัติให้ลดหย่อนค่าถ่ายทอดเทคโนโลยีการผลิตคิดเป็นมูลค่า 9.10 ล้านบาท ทำให้ค่าตอบแทนค้างรับคงเหลือ 18.38 ล้านบาท ในปี 2549 - 2551 ได้รับชำระค่าตอบแทน เป็นเงิน 1.78 ล้านบาท 1.50 ล้านบาท และ 3.17 ล้านบาท ตามลำดับ คงเหลือ 11.93 ล้านบาท

3.8 เงินลงทุนในบริษัทร่วม องค์การเภสัชกรรม ได้ลงทุนในบริษัท ดังนี้

หน่วย : ล้านบาท

	2551		2550	
	เงินลงทุน ล้านบาท	อัตราการถือหุ้น ร้อยละ	เงินลงทุน ล้านบาท	อัตราการถือหุ้น ร้อยละ
1. บริษัท เยเนอรัล ฮอสปิตัล โปรดักส์ จำกัด (มหาชน)	57.66	49.60	57.66	49.60
2. บริษัท ยูไนเต็ดฟาร์มาแอนดีไบโอติคส์ อินดัสตรีส์ จำกัด	22.50	45.00	22.50	45.00
3. บริษัท ไทยวัฒนาฟาร์มาซูติคัลเด็กซ์โทรส จำกัด	135.00	30.00	135.00	30.00
4. บริษัท ผลิตภัณฑ์สมุนไพรไทย จำกัด	39.20	49.00	39.20	49.00
5. บริษัท องค์การเภสัชกรรม-เมอร์ริเออร์ชีวัตถุ จำกัด	147.00	49.00	147.00	49.00
6. บริษัท เมดิคัล ดีไวซ์ แมนูแฟคเจอเรอร์ (ประเทศไทย) จำกัด	93.60	13.00	93.60	13.00
รวม	494.96		494.96	

ในปี 2551 ได้รับเงินปันผลจากบริษัท เยเนอรัล ฮอสปิตัล โปรดักส์ จำกัด (มหาชน) จำนวน 7.44 ล้านบาท จากบริษัท ผลิตภัณฑ์สมุนไพรไทย จำกัด จำนวน 0.78 ล้านบาท และเข้าไปมีส่วนร่วมเป็นกรรมการของบริษัททั้ง 6 แห่ง

บริษัท ยูไนเต็ดฟาร์มาแอนดีไบโอติคส์ อินดัสตรีส์ จำกัด ได้หยุดกิจกรรมการผลิตและการตลาด ตามมติที่ประชุมคณะกรรมการบริหาร ครั้งที่ 68 (3/2547) วันที่ 14 ธันวาคม 2547 และมอบให้องค์การเภสัชกรรมหาผู้ร่วมลงทุนรายใหม่แต่ไม่สำเร็จ คณะกรรมการพัฒนาธุรกิจขององค์การเภสัชกรรมได้มีมติในการประชุมครั้งที่ 9/2551 วันที่ 10 กรกฎาคม 2551 ให้หาผู้ถ่ายทอดเทคโนโลยีในการผลิตวัตถุดิบที่เป็นสาระสำคัญทางยา (API) โดยใช้โรงงานของบริษัทเป็นฐานผลิต ขณะนี้อยู่ระหว่างดำเนินการ หากประสบผลสำเร็จ องค์การเภสัชกรรมจะเสนอขออนุมัติจากคณะรัฐมนตรีในการซื้อหุ้นที่เหลือต่อไป

บริษัท ไทยวัฒนาฟาร์มาซูติคัลเด็กซ์โทรส จำกัด ถูกธนาคารทหารไทย จำกัด (มหาชน) ฟ้องล้มละลายเป็นคดีหมายเลขดำ ที่ ล 2273/2549 เมื่อวันที่ 23 มิถุนายน 2551 ได้ถูกศาลล้มละลายกลางสั่งให้ฟื้นฟูกิจการของบริษัท ตามพระราชบัญญัติล้มละลาย ปัจจุบันอยู่ในระหว่างรอคำสั่งศาลล้มละลายกลางพิจารณาแต่งตั้งผู้ทำแผนในวันที่ 19 มกราคม 2552 หลังจากนั้นเจ้าพนักงานพิทักษ์ทรัพย์จะประกาศโฆษณาคำสั่งศาลและผู้ทำแผน จัดทำแผนยื่นต่อเจ้าพนักงานพิทักษ์ทรัพย์ และนัดประชุมเจ้าหนี้เพื่อพิจารณาแผนและเสนอศาลพิจารณาเห็นชอบ จากนั้นผู้บริหารแผนจะดำเนินการบริหารตามแผนฟื้นฟูกิจการต่อไป

บริษัท เมดิคัล ดีไวซ์ แมนูแฟคเจอเรอร์ (ประเทศไทย) จำกัด เริ่มผลิตสินค้าครั้งแรกในปี 2548 ปัจจุบันหยุดดำเนินการ เนื่องจากบริษัท ประสบปัญหาขาดสภาพคล่องอย่างหนัก คณะกรรมการองค์การเภสัชกรรมได้มีมติที่ประชุมครั้งที่ 12/2551 วันที่ 26 สิงหาคม 2551 ให้ดำเนินการฟ้องเลิกกิจการของบริษัท ตามประมวลกฎหมายแพ่งและพาณิชย์ มาตรา 1237 (2) และ (3) ซึ่งขณะนี้ได้ดำเนินการจ้างสำนักงานกฎหมาย (บริษัท สำนักงานกฎหมาย คณิง แอนด์ พาร์ทเนอร์ส จำกัด) ให้ดำเนินการยื่นฟ้องต่อศาล เพื่อให้ศาลมีคำสั่งเลิกบริษัทต่อไป

3.9 เงินกู้ยืม จำนวน 60.37 ล้านบาท เกิดจากกองทุนเงินกู้ขององค์การเภสัชกรรมให้พนักงานกู้ยืมเงินเพื่อเป็นสวัสดิการ โดยคิดดอกเบี้ยตามอัตราดอกเบี้ยเงินฝากประจำของธนาคารรัฐวิสาหกิจ

3.10 ที่ดิน อาคาร และอุปกรณ์-สุทธิ ประกอบด้วย

	2551			2550
	มูลค่าตามบัญชี	ค่าเสื่อมราคา		ราคาสุทธิ
		สะสม	ราคาสุทธิ	
ที่ดิน	317.55	-	317.55	317.55
อาคารโรงเรือนและสิ่งก่อสร้าง	890.28	399.20	491.08	427.42
เครื่องจักร เครื่องมือและอุปกรณ์การผลิต	2,330.50	1,414.97	915.53	780.41
ครุภัณฑ์ เครื่องใช้สำนักงาน	387.63	251.74	135.89	92.76
ยานพาหนะ	74.21	58.52	15.69	19.01
รวม	4,000.17	2,124.43	1,875.74	1,637.15

หน่วย : ล้านบาท

ค่าเสื่อมราคาอาคารและอุปกรณ์ในงวดปี 2551 ส่วนของฝ่ายบริหาร 46.96 ล้านบาท และฝ่ายผลิต 154.08 ล้านบาท ส่วนเกินทุนจากการบริจาค 0.14 ล้านบาท

3.11 ค่าใช้จ่ายและเงินค้ำจ่าย ประกอบด้วย

	2551		2550
โบนัสค้ำจ่าย	103.93		105.28
ค่าใช้จ่ายค้ำจ่ายอื่น ๆ	173.19		146.85
รวม	277.12		252.13

หน่วย : ล้านบาท

3.12 เจ้าหนี้อื่น ประกอบด้วย

	2551		2550
บัญชีพักรอตั้งหนี้เป็นสินค้ำคงคลัง	(0.06)		(1.28)
รายได้รอการรับรู้	47.34		38.12
อื่นๆ	15.53		14.42
เงินรับชำระเกินจากลูกหนี้	1.36		0.68
ยาค้างส่ง	8.30		14.82
ภาษีมูลค่าเพิ่มรอนำส่ง	12.83		11.26
รวม	85.30		78.02

หน่วย : ล้านบาท

3.13 เงินสมทบกองทุนบำเหน็จผู้ปฏิบัติงาน กองทุนเงินกู้ขององค์การเภสัชกรรม และกองทุนสำรองเลี้ยงชีพฯ

3.13.1 กองทุนบำเหน็จผู้ปฏิบัติงาน

องค์การเภสัชกรรม จัดตั้งกองทุนบำเหน็จผู้ปฏิบัติงานขึ้นตามพระราชบัญญัติจัดตั้งองค์การเภสัชกรรม พ.ศ. 2509 คณะกรรมการองค์การเภสัชกรรมโดยความเห็นชอบของคณะรัฐมนตรีให้วางข้อบังคับองค์การเภสัชกรรมว่าด้วยเงินบำเหน็จ เงินชดเชย และเงินทดแทน พ.ศ. 2513 โดยให้องค์การเภสัชกรรมจ่ายเงินสมทบเข้ากองทุนบำเหน็จผู้ปฏิบัติงานเป็นรายเดือนในอัตราร้อยละสิบของเงินเดือนหรือค่าจ้างของผู้ปฏิบัติงาน ซึ่งจะช่วยให้พนักงานและลูกจ้างในกรณีเกษียณอายุ ลาออก และถึงแก่กรรม กองทุนบำเหน็จผู้ปฏิบัติงานมีการเปลี่ยนแปลงสรุปได้ดังนี้

	หน่วย : ล้านบาท	
	2551	2550
ยอดยกมา	225.97	219.40
เงินสมทบกองทุนฯ รับ	34.41	24.25
เงินสมทบกองทุนฯ จ่าย	(14.39)	(17.68)
เงินกองทุนบำเหน็จคงเหลือ	245.99	225.97
ภาวะผูกพัน	245.99	225.97

3.13.2 กองทุนเงินกู้ขององค์การเภสัชกรรม

องค์การเภสัชกรรมจัดตั้งกองทุนเงินกู้ขององค์การเภสัชกรรมขึ้นตามข้อบังคับองค์การเภสัชกรรมว่าด้วยการให้ผู้ปฏิบัติงานกู้เงิน พ.ศ. 2520 มีผลบังคับตั้งแต่วันที่ 1 มกราคม 2521 กองทุนเงินกู้ขององค์การเภสัชกรรมได้กู้ยืมเงินจากกองทุนบำเหน็จผู้ปฏิบัติงานไปจัดตั้งกองทุนเงินกู้ขององค์การเภสัชกรรม ตั้งแต่วัดปี 2520 - 2547 จำนวนเงิน 44.5 ล้านบาท

ในงวดปี 2548 คณะกรรมการองค์การเภสัชกรรมได้มีมติตามรายงานการประชุมครั้งที่ 11/2547 วันที่ 31 สิงหาคม 2547 ให้จัดสรรเงินงบประมาณจากงบทำการขององค์การเภสัชกรรมเพื่อตัดจ่ายให้กองทุนเงินกู้ขององค์การเภสัชกรรมนำไปจ่ายคืนเงินกองทุนบำเหน็จผู้ปฏิบัติงานปีละ 5 ล้านบาท จนกว่าจะครบจำนวนเงิน 44.5 ล้านบาท ตามที่กู้ยืม โดยจ่ายคืนครั้งแรกเมื่อวันที่ 20 พฤษภาคม 2548 ซึ่งคณะกรรมการองค์การเภสัชกรรม ได้ถือปฏิบัติตามมติคณะรัฐมนตรีเมื่อวันที่ 16 กันยายน 2546 ให้รัฐวิสาหกิจนำเงินจากงบทำการไปให้พนักงานกู้ยืมเพื่อเป็นสวัสดิการ กองทุนเงินกู้ขององค์การเภสัชกรรมมีสินทรัพย์และหนี้สินสรุปได้ดังนี้

	หน่วย : ล้านบาท	
	2551	2550
เงินฝากธนาคาร	2.90	3.13
ลูกหนี้เงินกู้	60.37	59.36
ดอกเบี้ยค้างจ่ายองค์การเภสัชกรรม	(18.17)	(16.94)
ดอกเบี้ยค้างจ่ายกองทุนบำเหน็จฯ	(0.60)	(1.05)
เงินกู้ยืมจากกองทุนบำเหน็จฯ	(24.50)	(29.50)
กองทุนเงินกู้ขององค์การเภสัชกรรม	(20.00)	(15.00)

3.13.3 กองทุนสำรองเลี้ยงชีพ

องค์การเภสัชกรรมได้จัดให้มีการจดทะเบียนจัดตั้งกองทุนสำรองเลี้ยงชีพพนักงานองค์การเภสัชกรรม ซึ่งจดทะเบียนแล้วเมื่อวันที่ 1 พฤศจิกายน 2538 ในงวดปี 2549 องค์การเภสัชกรรมได้โอนเงินบำเหน็จฯ ของพนักงานที่สมัครเข้าเป็นสมาชิกของกองทุนสำรองเลี้ยงชีพ จำนวน 176 คน จากเงินกองทุนบำเหน็จฯ เป็นเงิน 98.78 ล้านบาท

3.14 สำรองโครงการสำรองยาและเวชภัณฑ์

คณะรัฐมนตรีได้มีมติอนุมัติให้องค์การเภสัชกรรม กั้นเงินรายได้ที่จะต้องนำส่งกระทรวงการคลังตั้งตั้งแต่ปี 2515 ถึง 2529 รวมเป็นเงินทั้งหมด 50 ล้านบาท เพื่อดำเนินการสำรองยาและเวชภัณฑ์ที่จำเป็น สำหรับใช้ในกรณีเกิดภาวะขาดแคลนยาภายในประเทศหรือยามฉุกเฉิน และให้นำยาและเวชภัณฑ์ดังกล่าวออกหมุนเวียนใช้ โดยจัดหาของใหม่เข้ามาแทนที่เพื่อป้องกันการเสื่อมคุณภาพ ในปี 2529 เกิดน้ำท่วมบริเวณองค์การเภสัชกรรม ทำให้เวชภัณฑ์โครงการสำรองยาฯ ขององค์การเภสัชกรรมเสียหายคิดเป็นมูลค่า 0.09 ล้านบาท เงินสำรองโครงการสำรองยาจึงมียอดคงเหลือ 49.91 ล้านบาท ซึ่งองค์การเภสัชกรรมได้นำเงินสำรองโครงการสำรองยาดังกล่าวไปดำเนินกิจกรรมต่าง ๆ แล้ว 41.62 ล้านบาท คงเหลือฝากไว้ที่ธนาคาร 8.29 ล้านบาท ตามที่กล่าวไว้ในข้อ 3.1 มีรายละเอียดดังนี้

	หน่วย : ล้านบาท	
	2551	2550
1. จัดสร้างอาคารสำรองยาและเวชภัณฑ์ - 1 ขนาด 24x32 เมตร เป็นอาคาร ค.ส.ล. ชั้นครึ่ง เนื้อที่ 468 ตารางเมตร 1 หลัง	1.99	1.99
2. จัดสร้างอาคารสำรองยาและเวชภัณฑ์ - 2 ขนาด 22x38 เมตร เป็นอาคาร ค.ส.ล. ชั้นเดียว เนื้อที่ 847 ตารางเมตร 1 หลัง	4.00	4.00
3. ต่อเติมอาคารสำรองยาและเวชภัณฑ์ - 2 อีก 2 ชั้น ขนาด 22x38 เมตร เนื้อที่รวม 1,694 ตารางเมตร	13.04	13.04
4. จัดสำรองยาและเวชภัณฑ์ถึง 30 กันยายน 2551	22.59	8.58
	41.62	27.61
5. ค่ายาและเวชภัณฑ์ซึ่งอยู่ระหว่างดำเนินการจัดหาเพื่อสำรองให้ครบโครงการฯ รวมอยู่ในเงินฝากออมทรัพย์ตามที่กล่าวไว้ในหมายเหตุ 3.1	8.29	22.30
รวม	49.91	49.91

3.15 เงินสนับสนุนการพัฒนาและบริการวิชาการ

เงินสนับสนุนการพัฒนาและบริการวิชาการ 295.52 ล้านบาท และ 220.98 ล้านบาท ในปี 2551 และ 2550 ตามลำดับ เป็นไปตามนโยบายการดำเนินงานขององค์การเภสัชกรรม โดยจ่ายให้เพื่อสนับสนุนด้านสวัสดิการและการพัฒนาต่าง ๆ แก่ภาครัฐที่ส่งซื้อยาและเวชภัณฑ์ได้ไม่เกินร้อยละ 5 ของยอดเงินที่ชำระแล้วในแต่ละปี (ไม่รวมภาษีมูลค่าเพิ่ม) ซึ่งเป็นไปตามระเบียบขององค์การเภสัชกรรมว่าด้วย เงินสนับสนุนกิจกรรมภาครัฐ พ.ศ. 2546 โดยได้มีการเปลี่ยนแปลงหลักเกณฑ์การจ่าย และยกเลิกระเบียบขององค์การเภสัชกรรมว่าด้วยการให้ส่วนลดและเงินสนับสนุนส่งเสริมการจำหน่าย พ.ศ. 2541 และ 2545

องค์การเภสัชกรรมมีความจำเป็นต้องจ่ายเงินสนับสนุนการพัฒนาและบริการวิชาการดังนี้

1. เงินที่ใช้ในการจัดซื้อยาและเวชภัณฑ์มีค่าใช้จ่ายของโรงพยาบาล/หน่วยงานในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข ในปัจจุบันมาจากเงินเหมาจ่ายรายหัวที่สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ (สปสช.) โอนเข้าบัญชีของหน่วยงานในลักษณะของเงินบำรุง ดังนั้นเงื่อนไขในการจัดซื้อยาที่ต้องดำเนินการตามระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรี จึงเปลี่ยนไปในทางที่ไม่เอื้อประโยชน์ในด้านรายได้จากการมีสิทธิพิเศษขององค์การเภสัชกรรม
2. เพื่อการสนับสนุนกิจกรรมต่อลูกค้าจะเป็นประโยชน์ต่อหน่วยงานและสาธารณะ ซึ่งขณะนี้บริษัทเอกชนก็ได้ดำเนินการเป็นปกติและไม่ให้มีการเสียเปรียบต่อการแข่งขัน
3. เพื่อเป็นการสร้างแรงจูงใจให้ลูกค้าชำระหนี้เร็วขึ้น

อัตรากำลัง Manpower

จำแนกตามวุฒิการศึกษา • Categorized by Educational Background

วุฒิการศึกษา Educational Background	จำนวน (คน) Number (persons)
1. ต่ำกว่าประกาศนียบัตรวิชาชีพ Under-Diploma	1,145
2. ประกาศนียบัตรวิชาชีพ Vocational Diploma	281
3. อนุปริญญา Diploma	63
4.ปริญญาตรี Bachelor's Degree	476
5.ปริญญาโท Master's Degree	75
6.ปริญญาเอก Doctorate	22
รวม Total	2,062

สรุปอัตรากำลัง • Manpower

หน่วยงาน Organization	จำนวน (คน) Number (persons)
1. ชั้นตรงผู้ำนวยการ Under direct supervision of the Director	10
2. สำนักตรวจสอบภายใน Internal Audit Office	18
3. สำนักผู้อำนวยการ Office of The Managing Director	97
4. สำนักบริหารยุทธศาสตร์ Office of Strategy Management	11
5. ฝ่ายทรัพยากรบุคคล Human Resource Department	68
6. ฝ่ายบัญชีและการเงิน Finance and Accounting Department	91
7. ฝ่ายผลิตยา Pharmaceutical Production Department	504
8. ฝ่ายชีววัตถุ Biological Product Department	138
9. ฝ่ายเภสัชเคมีภัณฑ์ Chemicals Department	91
10. ฝ่ายเทคโนโลยีและวิศวกรรม Engineering and Technology Department	154
11. ฝ่ายการตลาดและการขาย Marketing and Sale Department	208
12. ฝ่ายบริหารพัสดุและผลิตภัณฑ์ Package and Product Management Department	401
13. ฝ่ายประกันคุณภาพ Quality Assurance Department	199
14. สถาบันวิจัยและพัฒนา Research and Development Institute	72
รวม Total	2,062

หมายเหตุ ข้อมูล 11 กุมภาพันธ์ 2552
Remark : Information as of February 11, 2009



องค์การเภสัชกรรม

75/1 ถนนพระรามที่ 6 ราชเทวี กรุงเทพฯ 10400

โทร. 0 2203 8000

โทรสาร 0 2354 8780

The Government Pharmaceutical Organization

75/1 Rama VI Rd., Ratchathewi, Bangkok 10400, Thailand

Tel: +662 203 8000

Fax: +662 354 8780

Call Center 1648

www.gpo.or.th