



รายงานการพัฒนาคความยั่งยืน ประจำปี 2564
องค์การเภสัชกรรม

TAKE CARE OF THAI HEALTH
QUALITY MEDICINES & MEDICAL SUPPLIES
TRANSPARENCY & VIRTUE



ดูแลสุขภาพคนไทย
มั่นใจยาและเวชภัณฑ์คุณภาพ
โปร่งใส มีคุณธรรม

สารบัญ

01

สารจากผู้อำนวยการองค์การเภสัชกรรม

03

ผลการดำเนินงานด้านความยั่งยืนที่โดดเด่น

04

รางวัลแห่งความภาคภูมิใจ

07

รู้จักองค์การเภสัชกรรม

14

ทิศทางการดำเนินงานขององค์การเภสัชกรรม

20

การบริหารจัดการในสถานการณ์แพร่ระบาดของเชื้อไวรัสโคโรนา (COVID-19)

28

การกำกับดูแลกิจการที่ดี การบริหารความเสี่ยง และควบคุมภายใน และการปฏิบัติตามกฎหมาย ระเบียบ ข้อบังคับ (GRC)

37

การบริหารความเสี่ยงและควบคุมภายใน

43

การปฏิบัติตาม กฎหมาย ระเบียบ ข้อบังคับ

44

องค์การเภสัชกรรมกับการพัฒนาความยั่งยืน

50

หลักการ มาตรฐาน แนวปฏิบัติ และการเข้าร่วมเป็นสมาชิกองค์กรและพันธมิตรภาคี เครือข่ายที่เกี่ยวข้องเพื่อการพัฒนาความยั่งยืน

51

การดำเนินงานกับผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย

58

ประเด็นความยั่งยืนขององค์การเภสัชกรรม

62

ผลิตภัณฑ์เชิงนวัตกรรมเพื่อตอบสนอง ความท้าทายด้านการดูแลสุขภาพ

73

การเข้าถึงยาและเวชภัณฑ์ที่จำเป็นต่อการพัฒนาคุณภาพชีวิตอย่างเท่าเทียม

81

การดูแลและปกป้องสิ่งแวดล้อม

สารจากผู้อำนวยการองค์การเภสัชกรรม



รายงานความยั่งยืนฉบับนี้เป็นรายงานฉบับที่ 1 ที่เปิดเผยผลการดำเนินงานด้านสิ่งแวดล้อม (Environmental) สังคม (Social) และการกำกับดูแลกิจการ (Governance) ขององค์การเภสัชกรรมตามกรอบการรายงานความยั่งยืนที่เป็นมาตรฐานระดับสากลของ Global Reporting Initiative ซึ่งการดำเนินงานด้านการพัฒนาความยั่งยืนในปี 2564 ได้มีการปรับแผนให้สอดคล้องและตอบสนองต่อสถานการณ์ด้านสุขภาพหรือที่มีผลกระทบต่อสุขภาพต่างๆ ที่เกิดขึ้น เช่น ปรากฏการณ์เปลี่ยนผ่านด้านภาวะการเกิดโรค เป็นการเสื่อมสภาพของร่างกายในผู้สูงอายุ ตามการเปลี่ยนแปลงโครงสร้างประชากรเข้าสู่สังคมผู้สูงอายุอย่างสมบูรณ์ การเพิ่มขึ้นของจำนวนผู้ป่วยด้วยกลุ่มโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง (Non- Communicable Diseases : NCDs) ที่เกิดจากพฤติกรรมกรรมการดำเนินชีวิต และกำลังเป็นสาเหตุการตายหลักของคนทั้งโลก และโดยเฉพาะอย่างยิ่งสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา (COVID-19) ซึ่งเกิดขึ้นต่อเนื่องเป็นปีที่ 2 ได้ทวีความรุนแรงมากขึ้นเนื่องจากมีการกลายของสายพันธุ์ ทำให้มีผู้ติดเชื้อรายใหม่ขยายเป็นวงกว้าง ทั้งในกรุงเทพมหานคร

และต่างจังหวัดมีการแพร่ระบาดของกลุ่ม (Cluster) ใหม่ๆ เกิดขึ้นในหลายเขตพื้นที่และชุมชน โรงพยาบาลมีเตียงและอุปกรณ์ในการรักษาไม่เพียงพอ ทำให้ต้องมีการสร้างโรงพยาบาลสนามเพื่อรองรับผู้ป่วย ภาครัฐต้องออกมาตรการเพื่อลดการแพร่ระบาด โดยให้หน่วยงานในสังกัดร่วมกันรับผิดชอบไปตามภารกิจ ส่งผลให้องค์การเภสัชกรรม ในฐานะที่เป็นหน่วยงานที่สร้างความมั่นคงทางยาและเวชภัณฑ์ให้กับประเทศ ยิ่งต้องให้ความสำคัญต่อการค้นคว้า วิจัย และสร้างสรรค์นวัตกรรมที่ทันสมัย เพื่อผลิต ยา เวชภัณฑ์ และพัฒนาวัคซีนที่มีคุณภาพ ภายใต้บริบทแห่งมาตรฐานสากล โดยองค์การเภสัชกรรมมีโรงงานผลิตยา (โรงงานผลิตยารังสิต 1) ที่มีศักยภาพการผลิตสูงด้วยวิทยาการเทคโนโลยีขั้นนำเป็นโรงงานเดียวของประเทศที่ควบคุมคุณภาพทั้งกระบวนการผลิตแบบอิเล็กทรอนิกส์ (Electronic Batch Record) สามารถเชื่อมต่องานในแต่ละกระบวนการ ผลิตตามมาตรฐานคุณภาพระดับสากล GMP-PIC/S รองรับความต้องการยาที่เพิ่มปริมาณมากขึ้น ให้ผู้ป่วยได้เข้าถึงการรักษาสร้างความมั่นคงยั่งยืนด้านยาของประเทศไทยและอาเซียน ลดการนำเข้ายาจากต่างประเทศได้เป็นจำนวนมากรวมถึงการที่องค์การเภสัชกรรมยังคงมุ่งมั่นต่อการผลิต จัดหา และสำรอง “ยากำพร้า” ซึ่งหมายถึง ยาที่มีความจำเป็นต้องใช้ เพื่อวินิจฉัย บรรเทา บำบัด ป้องกัน หรือรักษาโรคที่พบได้น้อยหรือโรคที่เป็นอันตรายร้ายแรง หรือโรคที่ก่อให้เกิดความทุกข์ทรมานอย่างต่อเนื่อง หรือยาที่มีอัตราพบได้ต่ำ โดยที่ไม่มียาอื่นมาใช้ทดแทนได้ และมีปัญหาขาดแคลน โดยบริษัทฯ เอกชนส่วนมากไม่ผลิตและ/หรือไม่จัดหามาจำหน่าย เนื่องจากมีความเสี่ยงสูงต่อการขาดทุน เพราะมีอัตราการใช้น้อย แต่ก็ยังมี

ความจำเป็นต่อการมีสำรองไว้ใช้ภายในประเทศ

นอกจากนี้องค์การเภสัชกรรมยังคงเดินหน้าแผนวิจัย พัฒนา การผลิตวัคซีนและชีววัตถุ โดยตั้งเป้าเป็นองค์กรหลักสร้างความมั่นคงด้านวัคซีนของประเทศ และเป็นหนึ่งในภูมิภาคอาเซียน ที่มีโรงงานผลิตชีวเภสัชภัณฑ์ (Biopharmaceutical) ซึ่งปัจจุบันตั้งอยู่ที่ตำบลทับทิม อำเภอกำแพงคอย จังหวัดสระบุรีตอบสนองนโยบายแห่งชาติด้านวัคซีน และสอดคล้องกับแผนยุทธศาสตร์ชาติ 20 ปี ในการพัฒนางานทางด้านเทคโนโลยีชีวภาพ (Biotechnology) และส่งเสริมสนับสนุนการมีส่วนร่วมในการสร้างระบบเครือข่ายการพัฒนางานทางด้านวัคซีนของประเทศไทยให้มีเอกภาพ

องค์การเภสัชกรรม เตรียมพร้อมต่อความท้าทายด้านสุขภาพในอนาคต ทั้งการเพิ่มขึ้นของประชากรสูงอายุนับตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป ที่จะส่งผลต่อความต้องการดูแลสุขภาพเพิ่มมากขึ้น การโยกย้ายประชากรแรงงานที่จะส่งผลกระทบต่อ การเปลี่ยนแปลงของลักษณะโรคภัย การเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศ ทั้งอากาศที่ร้อนขึ้น การเปลี่ยนแปลงของฤดูกาล การขาดแคลนน้ำสะอาดที่มีผลกระทบต่อสุขภาพอย่างกว้างขวาง โดยเฉพาะประชาชนกลุ่มเปราะบาง ทั้งเด็กเล็ก ผู้สูงอายุ ผู้ป่วยเรื้อรัง และผู้ถูกทอดทิ้งทางสังคม เหล่านี้ต้องอาศัยความร่วมมือจากทุกภาคส่วน ซึ่งองค์การอนามัยโลก (WHO) ก็มีความพยายามที่จะกำหนดแนวทางการสร้างความร่วมมือระดับโลก (Global Solidarity) เพื่อให้เกิดความมั่นคงทางสุขภาพ และจัดการกับความเหลื่อมล้ำด้านสุขภาพ (Health Inequities) ทั้งนี้องค์การเภสัชกรรมเองก็ได้ร่วมมือกับหน่วยงานต่างๆ ทั้งภาครัฐและเอกชน โดยรับการสนับสนุนเกี่ยวกับเทคโนโลยีด้านการผลิต โดยเฉพาะความร่วมมือระหว่างประเทศ ได้แก่ ประเทศจีน อินเดีย รวมทั้งการเตรียมความพร้อมด้านบุคลากรจากมหาวิทยาลัยชั้นนำในประเทศไทย ซึ่งก่อให้เกิดการถ่ายทอดวิทยาการทักษะ ประสบการณ์ และวิธีการผลิต

ยาที่สามารถนำไปใช้หรือประยุกต์ใช้กับการผลิตยาได้อย่างมีประสิทธิภาพ และด้วยวิทยาการเทคโนโลยีชั้นนำของโลก โดยมีแผนการจัดการความรู้และนวัตกรรมทั้งในระดับองค์กร ระดับหน่วยงานภายใน จนถึงระดับบุคคล และร่วมกับผู้มีส่วนได้ส่วนเสียสำคัญ ที่ครอบคลุมทุกประเภทนวัตกรรม ทั้งผลิตภัณฑ์และบริการ (Product and Service Innovation) กระบวนการ (Process Innovation) และแนวคิดธุรกิจใหม่ (Business Innovation) เพื่อให้องค์การเภสัชกรรมก้าวเข้าสู่มิติใหม่เป็นองค์กรแห่งนวัตกรรมที่ตอบสนองทุกความต้องการของลูกค้า รวมถึงสามารถเพิ่มศักยภาพด้านการแข่งขัน จนนำไปสู่องค์กรแห่งความยั่งยืนได้ต่อไป

สุดท้ายนี้ ปี 2564 ถือเป็นปีแห่งความภาคภูมิใจอีกครั้ง ที่องค์การเภสัชกรรมได้คะแนนการประเมินความโปร่งใสและคุณธรรม (ITA) จากสำนักงานคณะกรรมการป้องกันและปราบปรามการทุจริต (ป.ป.ช.) ในระดับ เกรด A ระดับดีมากต่อเนื่องเป็นปีที่ 6 โดยเฉพาะในส่วนของ การเปิดเผยข้อมูล และการป้องกันการทุจริต ซึ่งได้คะแนนเต็ม 100 คะแนน ผมขอขอบคุณคณะกรรมการ ผู้บริหาร ผู้ปฏิบัติงานทุกท่านที่ร่วมแรงร่วมใจกันสร้างสรรค์พัฒนา และช่วยเหลือสังคมตามภารกิจหลักขององค์การเภสัชกรรม สนองนโยบายของรัฐทั้งในภาวะปกติและภาวะฉุกเฉิน สร้างความมั่นคง ยั่งยืน ทำให้ประชาชนชาวไทย มีสุขภาพที่ดีตลอดไป



นายแพทย์วิฑูรย์ ด่านวิบูลย์
ผู้อำนวยการองค์การเภสัชกรรม

ผลการดำเนินงานด้านความยั่งยืนที่โดดเด่น



รางวัลแห่งความภาคภูมิใจ

- รางวัลรัฐวิสาหกิจดีเด่น ประจำปี 2564 ด้านการพัฒนาองค์กรดีเด่น



องค์การเภสัชกรรมได้รับรางวัลรัฐวิสาหกิจดีเด่น ประจำปี 2564 ด้านการพัฒนาองค์กรดีเด่น (ด้านการบริหารทุนมนุษย์) จากสำนักงานคณะกรรมการนโยบายรัฐวิสาหกิจ (สคร.) รางวัลนี้สะท้อนความมุ่งมั่นในการพัฒนา และปรับสถานะขององค์กรให้ดีขึ้นอย่างต่อเนื่อง โดยเฉพาะด้านการบริหารทุนมนุษย์ ซึ่งคณะกรรมการ ผู้บริหาร และบุคลากรของ

องค์การเภสัชกรรมมีความตระหนักเกี่ยวกับการบริหารทุนมนุษย์ที่ดีและสามารถไปพัฒนาระบบงานด้านการบริหารทุนมนุษย์ที่จะเป็นกลไกที่สร้างความเท่าเทียม (Equality) ความเสมอภาค (Equity) และ/หรือความแตกต่างที่เหมาะสม (Appropriate Difference) ในการสนับสนุนให้บุคลากรได้สร้างคุณค่าให้แก่ตนเองและองค์กร รวมถึงสามารถพัฒนาองค์กรสู่ความเป็นเลิศ เกิดความยั่งยืน สร้างศักยภาพและสร้างมูลค่าเพิ่มให้แก่ผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย

- รางวัล อย. Quality Award 2021



องค์การเภสัชกรรมได้รับรางวัล อย. Quality Award ประจำปี 2564 และด้านเครื่องมือแพทย์ จากสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา ซึ่งเป็นรางวัลเชิดชูเกียรติและเป็นที่กำลังใจ ให้แก่สถานประกอบการที่ดำเนินงานอย่างมีคุณภาพ ผลิตผลิตภัณฑ์สุขภาพที่ได้มาตรฐานปลอดภัยต่อผู้บริโภค เป็นแบบอย่างที่ดีในการดำเนินงานอย่างมีคุณภาพและ

จริยธรรม ซึ่งองค์การเภสัชกรรมได้รับรางวัลนี้อย่างต่อเนื่องเป็นปีที่ 4 โดยในปีที่ผ่านมาองค์การฯ ได้รับรางวัลในส่วน of โรงงานผลิตยาถนนพระรามที่ 6 ประเภทสถานประกอบการด้านยา ในปี 2561-2563 และ โรงงานผลิตยาธัญบุรี ได้รางวัลประเภทสถานประกอบการด้านยา ในปี 2561-2562

- รางวัลนวัตกรรมแห่งชาติ รองชนะเลิศอันดับ 2 ด้านสังคมและสิ่งแวดล้อม ประเภท หน่วยงานภาครัฐ (Government Sector) ประจำปี 2564 โครงการนวัตกรรมยา FAVIR



องค์การเภสัชกรรมได้รับรางวัลนวัตกรรมแห่งชาติ รองชนะเลิศอันดับ 2 ด้านสังคมและสิ่งแวดล้อม ประเภท หน่วยงานภาครัฐ (Government Sector) ประจำปี 2564 โครงการนวัตกรรมยา FAVIR โดยสำนักงานนวัตกรรมแห่งชาติ (องค์การมหาชน) จากความสำเร็จในการวิจัยและพัฒนายา FAVIR (Favipiravir 200 mg tablets) ขององค์การเภสัชกรรมเพื่อลดค่าใช้จ่าย และพึ่งพาตนเองอย่างยั่งยืน เดินหน้าสู่การผลิตในระดับ

อุตสาหกรรมและใช้รักษาผู้ป่วย COVID-19 ในประเทศได้ทันการณ์ควบคู่กับการสังเคราะห์และผลิตวัตถุดิบยา Favipiravir เพื่อความมั่นคงในระยะยาว

- รางวัล Facility Of The Year Awards 2021 (FOYA) สาขา Social Impact จากสมาคม ISPE



โรงงานผลิต(วัคซีน)ชีววัตถุขององค์การเภสัชกรรม ครีวรางวัลระดับโลก “FOYA” 2021 สาขา Social Impact จากสมาคม ISPE ซึ่งเป็นองค์กรระดับนานาชาติที่มีสมาชิกดำเนินการด้านเทคโนโลยีและวิศวกรรมกว่า 18,000 ราย อยู่ในมากกว่า 90 ประเทศ โรงงานผลิตวัคซีนนี้ เป็นอีกหนึ่งกำลังสำคัญสำหรับการผลิตวัคซีนที่มีคุณภาพ สร้างความ

มั่นคงและยั่งยืนด้านวัคซีนให้กับประเทศไทย ทั้งในสถานการณ์ปกติและสถานการณ์ที่มีการระบาดของโรค

- รางวัล “ความดีตอบแทนคุณแผ่นดิน ประจำปี 2564” (Best Practice Award 2021)



องค์การเภสัชกรรมรับมอบโล่รางวัล และประกาศเกียรติคุณ “ความดีตอบแทนคุณแผ่นดิน ประจำปี 2564 (Best Practice Award 2021) ประเภทองค์กร สาขาการแพทย์และสาธารณสุข จากโครงการหนึ่งล้านกล้าความดีตอบแทนคุณแผ่นดิน มูลนิธิเพื่อสังคมไทย

- รางวัล “Best Bioprocessing Excellence in South East Asia” ปีที่ 3



องค์การเภสัชกรรมได้รับรางวัล “Best Bioprocessing Excellence in South East Asia” จากงานสัมมนาด้านชีววัตถุ เรื่อง Biologics Manufacturing Asia and Biologistics World Asia 2021 ครั้งที่ 8 ซึ่งจัดโดย IMAPAC ประเทศสิงคโปร์ โดยพิจารณาจากองค์กรที่มีการดำเนินการวิจัยพัฒนา และผลิตชีววัตถุ/วัคซีน อย่างต่อเนื่อง จนมีผลงานเป็นที่ประจักษ์

- การประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงานภาครัฐ (ITA)



องค์การเภสัชกรรมได้รับคะแนนการประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงานภาครัฐ (Integrity and Transparency Assessment: ITA) ประจำปี 2564 จำนวน 92.84 คะแนน เกรด A ระดับดีมาก จากสำนักงาน ป.ป.ช. เพื่อให้หน่วยงานภาครัฐทั่วประเทศได้รับทราบถึงสถานะและปัญหาการดำเนินงานด้านคุณธรรมและความโปร่งใสขององค์กร ผลการประเมินที่ได้จะช่วยให้หน่วยงานภาครัฐสามารถนำไปใช้ในการปรับปรุงพัฒนาองค์กรให้มีประสิทธิภาพในการปฏิบัติงาน การให้บริการสามารถอำนวยความสะดวก และตอบสนองต่อประชาชนได้ดียิ่งขึ้น

รู้จักองค์การเภสัชกรรม

องค์การเภสัชกรรม (อภ.) เป็นรัฐวิสาหกิจสังกัดกระทรวงสาธารณสุข จัดตั้งตามพระราชบัญญัติองค์การเภสัชกรรม พ.ศ. 2509 ด้วยวัตถุประสงค์เพื่อศึกษาวิจัยและพัฒนา วิเคราะห์ ผลิต จัดทำ สำรองยา และเวชภัณฑ์ อันเป็นการสนับสนุนระบบสาธารณสุขของประเทศ โดยมีกระทรวงการคลังเป็นผู้ถือหุ้น 100%

วิสัยทัศน์

เป็นองค์กรหลักเพื่อความมั่นคงทางยาและเวชภัณฑ์ของประเทศ ที่มีนวัตกรรมที่สร้างคุณค่าและยั่งยืน

พันธกิจ

1. ผลิต จำหน่าย และบริการยาและเวชภัณฑ์ที่มีคุณภาพมาตรฐานสากล
2. ผลิตยาที่จำเป็นและสำรองยาในยามฉุกเฉิน เพื่อความมั่นคงของชาติ รวมถึงยาที่มีความจำเป็นต่อระบบสาธารณสุขของประเทศ
3. ดำเนินธุรกิจให้มีศักยภาพในการแข่งขันในอาเซียนและสามารถพึ่งตนเองได้และมีธรรมาภิบาล
4. รักษาระดับราคายาและเวชภัณฑ์ที่จำเป็นต่อสังคมไทยเพื่อประชาชนสามารถเข้าถึงได้
5. สร้างนวัตกรรมทางยาและเวชภัณฑ์ใหม่ๆ รวมถึงผลิตภัณฑ์สมุนไพร เพื่อตอบสนองความต้องการและความจำเป็นต่อสังคมไทย

ค่านิยม

G :	Good Governance	ธรรมาภิบาลมุ่งมั่น
	Good Products	ผลิตภัณฑ์ดี
	Good Services	มีจิตบริการ
P :	People Trust	ให้เกียรติต่อกัน
	People Happiness	ทำงานสุขใจ
	People Knowledge	ใฝ่หาความรู้
O :	Ownership	ร่วมเป็นเจ้าของ
	Optimism	มองโลกในแง่ดี
	Open-mindedness	มีใจเปิดกว้าง



สินค้าและบริการหลัก

ยา เวชภัณฑ์ที่ไม่ใช่ยา ผลิตภัณฑ์ธรรมชาติ ยาจัดชุด และเวชสำอางค์ โดยจัดจำหน่ายครอบคลุมทั่วประเทศ



ที่ตั้งองค์กร โรงงาน และสำนักงานสาขา

องค์การเภสัชกรรม สำนักงานใหญ่

เลขที่ 75/1 ถนนพระรามที่ 6 แขวงทุ่งพญาไท เขตราชเทวี จังหวัดกรุงเทพมหานคร
รหัสไปรษณีย์ 10400 โทร. 02-203-8000

องค์การเภสัชกรรม โรงงานผลิตยาธิญบุรี จังหวัดปทุมธานี

เลขที่ 138 หมู่ 4 ถนนรังสิตนครยก ตำบลบึงสนั่น อำเภอธัญบุรี จังหวัดปทุมธานี
รหัสไปรษณีย์ 12110 โทร. 02-203-8000

องค์การเภสัชกรรม โรงงานผลิต(วัคซีน)ชีววัตถุ

เลขที่ 63/14 หมู่ที่ 3 ตำบลทับกวาง อำเภอแก่งคอย จังหวัดสระบุรี
รหัสไปรษณีย์ 18260 โทร. 036-340-7000 ต่อ 1000

องค์การเภสัชกรรม อำเภอหนองใหญ่ จังหวัดชลบุรี

เลขที่ 999 หมู่ที่ 6 ตำบลหนองใหญ่ อำเภอหนองใหญ่ จังหวัดชลบุรี
รหัสไปรษณีย์ 20190

สาขาภาคเหนือ

เลขที่ 44 หมู่ที่ 3 ถนนเชียงใหม่-ฮอด อำเภอหางดง จังหวัดเชียงใหม่
รหัสไปรษณีย์ 50230 โทร. 0-5344-1315 และ 0-2203-8992-3

สาขาภาคตะวันออกเฉียงเหนือ

เลขที่ 88 หมู่ที่ 10 ตำบลกุดสระ อำเภอเมือง จังหวัดอุดรธานี
รหัสไปรษณีย์ 41000 โทร. 0-4221-8124-6 และ 0-2203-8990-1

สาขาภาคใต้

เลขที่ 10 ถนนนิพัทธ์สงเคราะห์ 5 อำเภอหาดใหญ่ จังหวัดสงขลา
รหัสไปรษณีย์ 90110 โทร. 0-7423-0546-8 และ 0-2203-8994-5

บริษัทร่วมทุน

บริษัท เยเนอรัล ฮอสปิตาล โปรดักส์ จำกัด (มหาชน)

ทุนจดทะเบียน 120 ล้านบาท สัดส่วนการถือหุ้นขององค์การเภสัชกรรม จำนวน 40%
ผลิตและจำหน่ายเวชภัณฑ์สำหรับฉีดเข้าหลอดเลือดดำ (Intravenous Solutions) น้ำยาล้างไต
(CAPD) ระบบเซฟล๊อค น้ำยาล้างไตชนิดใช้กับเครื่อง Hemodialysis (HD-A และ HD-B)
เลขที่ 101/99 หมู่ที่ 20 นิคมอุตสาหกรรมนวนคร โครงการ 1 ซอย 7 ถนนพหลโยธิน
ตำบลคลองหนึ่ง อำเภอคลองหลวง จังหวัดปทุมธานี รหัสไปรษณีย์ 12120 โทร. 02-073-0490-6

บริษัท องค์การเภสัชกรรม-เมอร์ริเออร์ชีววัตถุ จำกัด

ทุนจดทะเบียน 300 ล้านบาท สัดส่วนการถือหุ้นขององค์การเภสัชกรรม จำนวน 49%

ผลิตและจำหน่ายวัคซีนป้องกันโรคในคน

เลขที่ 241 หมู่ 7 นิคมอุตสาหกรรมเกตเวย์ซิตี้ ตำบลหัวสำโรง

อำเภอแปลงยาว จังหวัดฉะเชิงเทรา รหัสไปรษณีย์ 24190 โทร. (038) 579-200

บริษัท ผลิตภัณฑ์สมุนไพรไทย จำกัด

ทุนจดทะเบียน 80 ล้านบาท สัดส่วนการถือหุ้นขององค์การเภสัชกรรม จำนวน 49%

ผลิตและจำหน่ายสมุนไพรไทย

เลขที่ 130/149 หมู่ที่ 3 ตำบลวังจุกพา อำเภอวังน้อย จังหวัดพระนครศรีอยุธยา

รหัสไปรษณีย์ 13170 โทร. 0-3572-1445-7, 063 2049077-8

โครงสร้างรายได้ประจำปี 2564

• แยกตามกลุ่มลูกค้า

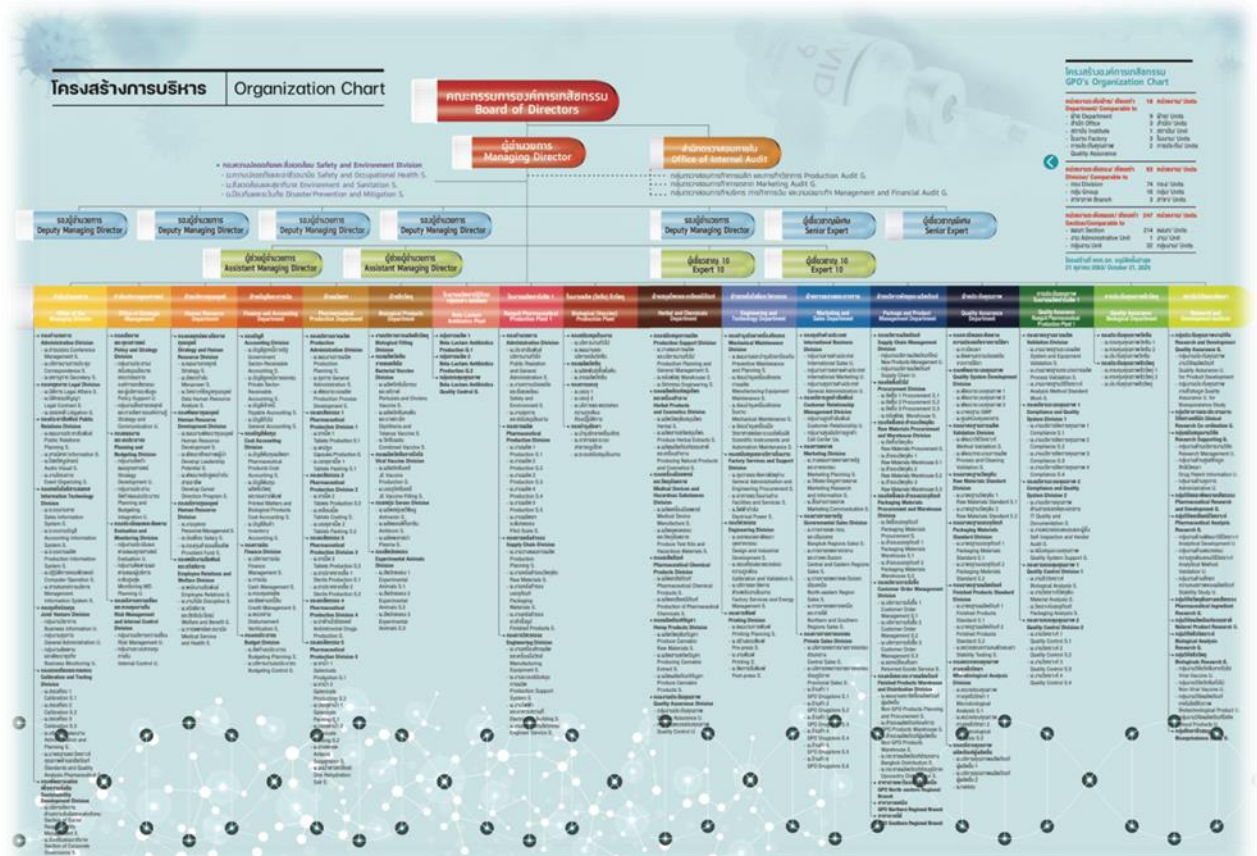
กลุ่มลูกค้า	รายได้ (ล้านบาท)		
	ปี 2563	ปี 2564	% เปลี่ยนแปลง
1. กลุ่มลูกค้าหลัก (สปสข., สปส.)	12,305.77	14,158.69	15.06
2. โรงพยาบาล/หน่วยงานของรัฐ	5,135.40	19,580.87	281.29
3. ภาคเอกชน (ในและต่างประเทศ)	963.27	912.93	(5.23)
รวมเป็นรายได้ทั้งสิ้น	18,404.43	34,652.49	88.28

• แยกตามประเภทของสินค้า

ประเภทของสินค้า	รายได้ (ล้านบาท)		
	ปี 2563	ปี 2564	% เปลี่ยนแปลง
1. ยาและเวชภัณฑ์ที่ อก. ผลิตเอง	7,875.22	8,655.94	9.91
1.1 ยา	7,560.58	8,366.28	10.66
1.2 เคมีภัณฑ์และชุดทดสอบ	267.98	245.29	(8.47)
1.3 ผลิตภัณฑ์ธรรมชาติ	32.11	31.48	(1.96)
1.4 เวชสำอางค์	14.27	11.83	(17.10)
1.5 อาหารเสริม	0.27	1.06	292.59
2. ยาและผลิตภัณฑ์ผู้อื่น	10,529.21	25,996.55	146.90
รวมเป็นรายได้ทั้งสิ้น	18,404.43	34,652.49	88.28

ที่มา ฝ่ายการตลาดและการขาย

โครงสร้างองค์กร



โครงสร้างผู้ถือหุ้น

ทุนและโครงสร้างผู้ถือหุ้น องค์การเภสัชกรรม มีกระทรวงการคลังเป็นผู้ถือหุ้น ร้อยละ 100 ดังนี้

หน่วย : ล้านบาท

รายการ	ปี 2561	ปี 2562	ปี 2563	ปี 2564
ทุนประเดิม	48.041	48.041	48.041	48.041
ทุนรับจากงบประมาณ	3.081	3.081	3.081	3.081
ทุนรับโอนจากเงินทุน หมุนเวียน	3.526	3.526	3.526	3.526



จำนวนพนักงาน ปี 2564 (3,342คน)

เพศ



สถานะ



Generation



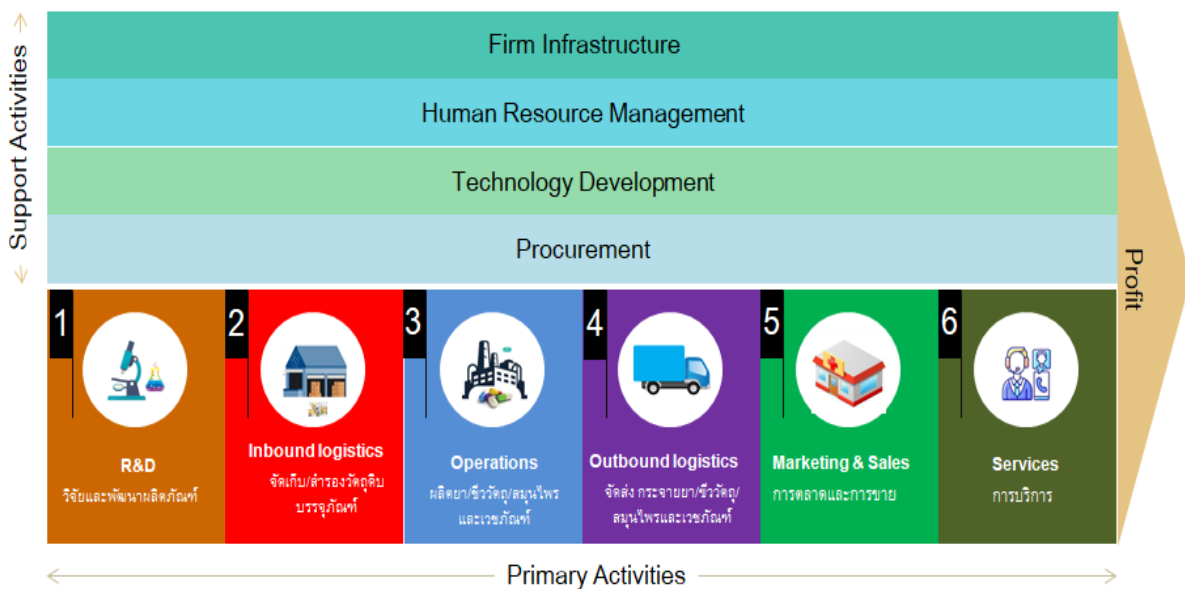
ทิศทางการดำเนินงานขององค์การเภสัชกรรม

องค์การเภสัชกรรม (อก.) มีบทบาทสำคัญต่อการตอบสนองนโยบายภาครัฐในการสร้างความมั่นคงทางยาและเวชภัณฑ์ของประเทศ โดยมุ่งเน้นการวิจัย ผลิต จัดหายาและเวชภัณฑ์ที่จำเป็นอย่างครบถ้วน มีปริมาณเพียงพอต่อความต้องการ และการสร้างการเข้าถึงยาและเวชภัณฑ์สำหรับประชาชน เพื่อตอบสนองนโยบายยาหลักแห่งชาติและการพึ่งตนเองด้านยาและเวชภัณฑ์ โดยจัดให้มียาและเวชภัณฑ์ที่ปลอดภัย มีคุณภาพดี ในราคาเป็นธรรม กระจายอย่างทั่วถึง โดยเฉพาะยาสำหรับสาธารณสุขมูลฐาน รวมถึงการปรับปรุงวิธีการด้านการจัดหาและการกระจายยา ซึ่งเป็นส่วนหนึ่งของการสร้างความมั่นคงทางสาธารณสุขของประเทศ

ด้วยบทบาทดังกล่าว อก. จึงมุ่งเน้นการบริหารจัดการแบบบูรณาการ เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพด้านการวิจัยและพัฒนา การสร้างนวัตกรรมเพื่อความยั่งยืน และการตลาดเชิงรุกโดยเฉพาะการขยายสู่ตลาดภาคเอกชน และควบคู่ไปกับการรักษาตลาดภาครัฐ ด้วยหลักการบริหารจัดการองค์กรที่มีสมรรถนะสูง (High Performance Organization) และมีธรรมาภิบาล (Organizational Governance) โดยมีการบริหารจัดการในการส่งมอบความมั่นคงทางยาและเวชภัณฑ์ ดังนี้

การจัดการส่งมอบความมั่นคงทางยาและเวชภัณฑ์

VALUE CHAIN MANAGEMENT



- การวิจัยและพัฒนา (Research and Development) เพื่อสร้างนวัตกรรมทางยา ชีววัตถุและสมุนไพร และเวชภัณฑ์ที่สามารถตอบสนองความต้องการของสังคมไทย
- การจัดเก็บ/สำรองวัตถุดิบและบรรจุภัณฑ์ (Inbound Logistic) โดยการจัดการ/จัดเก็บ/สำรองวัตถุดิบและบรรจุภัณฑ์ที่มีคุณภาพในคลังภายใต้การควบคุมอุณหภูมิเพื่อความพร้อมรองรับการผลิต
- การผลิตยาและเวชภัณฑ์ (Operation) ที่มีกำลังสูงที่สุดในตลาด โดยมีการตรวจสอบและประกันคุณภาพตามมาตรฐาน
- การจัดส่งกระจายยาและเวชภัณฑ์ (Outbound Logistic) ไปทุกส่วนของประเทศอย่างเพียงพอ และทันต่อความต้องการในการใช้ยาและเวชภัณฑ์
- การตลาดและการขาย (Marketing and Sales) ด้วยความเอาใจใส่ และด้วยสินค้าที่มีคุณภาพเพื่อความพึงพอใจ การรักษา และการเพิ่มลูกค้าใหม่
- การบริการ (Services) ดูแลรักษาและการปรับปรุงคุณค่าของสินค้าและบริการให้ดียิ่งขึ้น

อย่างไรก็ตามในระยะ 2 ปีที่ผ่านมาองค์การเภสัชกรรม ต้องเผชิญกับความท้าทายที่สำคัญ คือ โรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา (COVID-19) ซึ่งสร้างผลกระทบด้านสาธารณสุขอย่างรุนแรงและเป็นวงกว้าง โดยเฉพาะในระยะต่อมาที่เชื้อโรคมีการกลายพันธุ์ และเกิดการติดต่อที่ง่ายขึ้น ซึ่งเมื่อรวมกับสถานการณ์อื่นๆ ในประเทศ ไม่ว่าจะเป็นการเจ็บป่วยที่มีแนวโน้มเพิ่มขึ้น โดยเฉพาะจากการเจ็บป่วยของโรคไม่ติดต่อเรื้อรัง โรคจากการประกอบอาชีพและสิ่งแวดล้อม การเพิ่มขึ้นของประชากรผู้สูงอายุ การเข้าถึงระบบประกันสุขภาพถ้วนหน้าของประชาชน และกระแสการใส่ใจต่อสุขภาพ ซึ่งทำให้ความต้องการยาและเวชภัณฑ์ รวมถึงอุตสาหกรรมยา มีการขยายตัวมากขึ้น

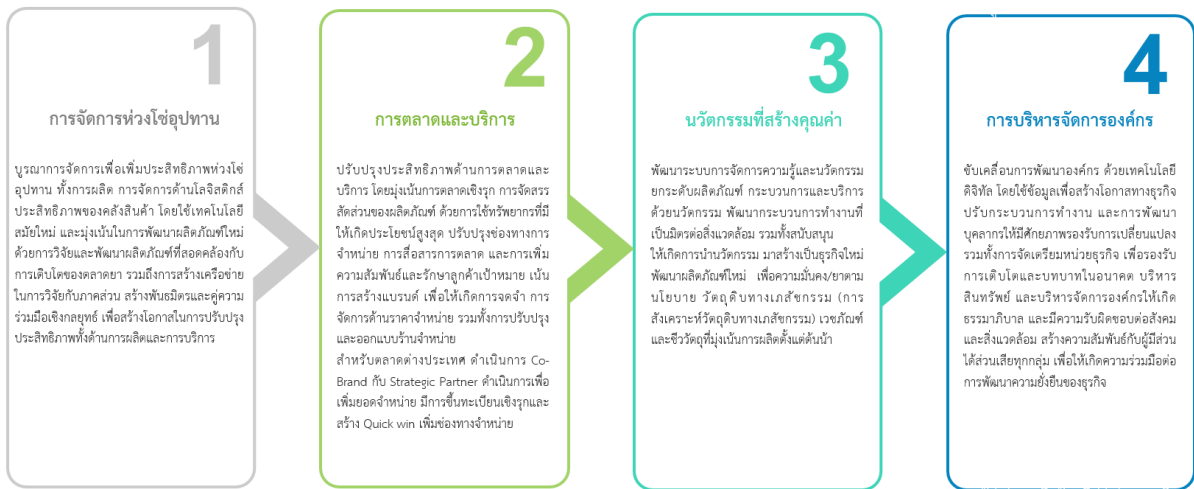
นอกจากการเปลี่ยนแปลงเชิงสังคมและเชิงสุขภาพของประชาชนแล้ว องค์การเภสัชกรรมยังต้องเผชิญความท้าทายเกี่ยวกับการพัฒนาทางวิทยาศาสตร์ เทคโนโลยี วิจัยและนวัตกรรมของประเทศ ที่แม้ว่าจะได้รับการยกระดับดีขึ้นแต่ก็ยังต่ำกว่ากลุ่มประเทศรายได้สูง การใช้เทคโนโลยีที่มีผลต่อชีวิตของผู้คนในสังคม โดยเฉพาะเทคโนโลยีและนวัตกรรมด้านยาที่ยังมีน้อย และมีแนวโน้มไม่เติบโต ประกอบกับการเปิดเสรีทางการค้า ซึ่งทำให้ยาจากต่างประเทศที่มีนวัตกรรมและประสิทธิภาพสูงกว่า สามารถเข้ามาทำการตลาดได้

แต่แม้ว่าองค์การเภสัชกรรมจะพบกับความท้าทายในการดำเนินธุรกิจดังกล่าว การขยายตัวของอุตสาหกรรมยาจากความต้องการที่สูงขึ้นอย่างมากของตลาดสุขภาพทั้งเชิงการป้องกันและการรักษา ทั้งในประเทศและประเทศในกลุ่ม AEC รวมถึงกระแสนิยมด้านสมุนไพร แพทย์แผนไทย และแพทย์ทางเลือกที่ภาครัฐเองก็ให้การสนับสนุน ทำให้การผลิตยา เวชภัณฑ์ และผลิตภัณฑ์จากธรรมชาติขององค์การเภสัชกรรม ยังมีแนวโน้มที่จะเติบโตได้ดี ซึ่งองค์การเภสัชกรรมเองได้พยายามพัฒนาศักยภาพในส่วนของการผลิตมาตลอด โรงงานผลิตยาขององค์การเภสัชกรรมมีการติดตั้งอุปกรณ์เครื่องจักรที่ทันสมัย ดำเนินการผลิตยาด้วยวิทยาการเทคโนโลยีขั้นนำ ควบคุมคุณภาพทั้งกระบวนการผลิตแบบอิเล็กทรอนิกส์ (Electronic Batch Record) โรงงานเดียวในประเทศไทย สามารถเชื่อมต่อกันในแต่ละกระบวนการ ผลิตตามมาตรฐานคุณภาพ

ระดับสากล รองรับความต้องการยาที่เพิ่มปริมาณมากขึ้น ให้ผู้ป่วยได้เข้าถึงการรักษา ลดการนำเข้ายาจากต่างประเทศ รวมถึงโรงงานผลิต (วัคซีน) ชีววัตถุ ซึ่งมีการวิจัยและพัฒนา การผลิตวัคซีนตั้งแต่ต้นน้ำถึงปลายน้ำ (Up to Down-Stream Process) การจัดหาและการกระจาย วัคซีนและชีววัตถุ ทั้งหมดนี้เพื่อตอบสนองความต้องการให้กับหน่วยงานของรัฐ ทำหน้าที่สร้างความมั่นคงด้านยาและ (วัคซีน) ชีววัตถุให้กับประเทศ สร้างความยั่งยืนให้กับสาธารณสุขของประเทศ

เพื่อตอบสนองต่อความท้าทายและโอกาสในการดำเนินธุรกิจ อภ. ได้กำหนดแผนยุทธศาสตร์ปี 2564-2568 ไว้ ดังนี้

แผนยุทธศาสตร์องค์การเภสัชกรรม



โดยได้กำหนดปัจจัยความสำเร็จที่คาดหวังไว้ 7 ประเด็น ได้แก่

1. การมีผลประกอบการที่สามารถพึ่งพาตนเองและเพียงพอสำหรับการใช้จ่ายหมุนเวียนและการลงทุนในอนาคต
2. การรักษาส่วนแบ่งทางการตลาดสำหรับยาที่ผลิตเอง โดยสามารถรักษาระดับราคาขายและเวชภัณฑ์ที่จำเป็นต่อสังคมไทย เพื่อให้ประชาชนสามารถเข้าถึงได้ และสร้างความมั่นคงทางยา
3. การพัฒนาผลิตภัณฑ์ใหม่ด้วยนวัตกรรมยา ชีววัตถุและสมุนไพร และเวชภัณฑ์ เพื่อความมั่นคงทางสาธารณสุขของประเทศและสนับสนุนการเติบโตขององค์กร
4. การเพิ่มสัดส่วนรายได้ของยาที่ดำเนินการผลิตเอง
5. การพัฒนาตราสินค้าและภาพลักษณ์ที่ประชาชนยอมรับในคุณภาพที่เป็นมาตรฐานสากล
6. การเพิ่มศักยภาพในการแข่งขันของผู้มีส่วนได้ส่วนเสียตลอดห่วงโซ่คุณค่าเพื่อยกระดับอุตสาหกรรม
7. ความสามารถในการดำเนินการตามนโยบายภาครัฐและกระทรวงสาธารณสุขได้อย่างมีประสิทธิภาพ

ผลการดำเนินงานตามยุทธศาสตร์องค์การเภสัชกรรม ปี 2564

องค์การเภสัชกรรมสามารถดำเนินการตามแผนปฏิบัติการเชิงยุทธศาสตร์ เป็นไปตามเป้าหมาย คิดเป็นร้อยละ 86.80 โดยมีความสำเร็จภายใต้แต่ละยุทธศาสตร์ ดังนี้

ยุทธศาสตร์ที่ 1 การจัดการห่วงโซ่อุปทาน (Supply Chain Management)

มีการบูรณาการการจัดการเพื่อเพิ่มประสิทธิภาพห่วงโซ่อุปทาน โดยการส่งเสริมและสนับสนุนให้มีการดำเนินการปรับปรุงกระบวนการทำงานในทุกหน่วยงาน (Process Improvement) เพื่อให้เกิดความคิดสร้างสรรค์ และผลักดันการนำนวัตกรรมให้เข้าไปสู่ทุกกระบวนการทำงานและนวัตกรรม เพื่อปรับปรุงประสิทธิภาพและเพิ่มปริมาณการผลิต การจัดการด้านโลจิสติกส์ และการขนส่ง (Logistics & DC Strategy) เพื่อปรับปรุงคลังสินค้าให้มีประสิทธิภาพ โดยใช้เทคโนโลยีสมัยใหม่มาดำเนินการในด้านการขนส่ง เพื่อสร้างความคล่องตัวของ Supply Chain ปรับปรุงคุณภาพและมุ่งเน้นในการพัฒนาผลิตภัณฑ์ใหม่ (New Product Development) โดยมีการวิจัยและพัฒนาผลิตภัณฑ์ที่สอดคล้องกับการเติบโตของตลาด (Effective R&D) รวมถึงมีการสร้างเครือข่ายในการวิจัย (R&D Network) กับเครือข่ายทั้งส่วนราชการ มหาวิทยาลัย โรงพยาบาล ทั้งในด้านของการเป็นคู่ความร่วมมือ รับถ่ายทอดเทคโนโลยี การจ้างวิจัย โดยมีการสนับสนุนทุน และรับทุนงานวิจัยจากทั้งในประเทศและต่างประเทศ และในด้านการผลิตได้มีการก่อสร้างโรงงานผลิตยารังสิตในระยะที่ 2 เพื่อปรับปรุงประสิทธิภาพและเพิ่มปริมาณการผลิตรองรับกำลังการผลิตที่เพิ่มขึ้น และเป็นการสนองตอบความต้องการของลูกค้าซึ่งส่วนใหญ่เป็นหน่วยงานภาครัฐ นอกจากนี้ได้มีการสร้างพันธมิตร และคู่ความร่วมมือเชิงกลยุทธ์ (Strategic Alliance) เพื่อสร้างโอกาสในการปรับปรุงประสิทธิภาพทั้งด้านการผลิตและบริการ

ยุทธศาสตร์ที่ 2 การตลาดและบริการ (Marketing Strategy)

กลยุทธ์การตลาดลูกค้าภาครัฐ มีการจัดสรรสัดส่วนของผลิตภัณฑ์ (Product Portfolio Management) เพื่อตอบสนองความต้องการของลูกค้าและ Supply Chain Players ด้วยการใช้ทรัพยากรที่มีให้เกิดประโยชน์สูงสุด โดยจัดทำเป็นหลักเกณฑ์เพื่อใช้ประเมินและตัดสินใจในการคัดเลือกกลยุทธ์สำหรับการดำเนินการในแต่ละผลิตภัณฑ์การจัดการด้านราคาจำหน่าย (Product Costing & Pricing) ปรับปรุงช่องทางการจำหน่ายการสื่อสารการตลาด และการเพิ่มความสัมพันธ์และรักษาลูกค้าเป้าหมาย กลยุทธ์การตลาดลูกค้าเอกชน เน้นการสร้างแบรนด์ ทั้ง Logo, Label และ Packaging design ในกลุ่มผลิตภัณฑ์กลุ่ม Beauty และ Health เพื่อให้เกิดการจดจำของลูกค้า และเพิ่มผลิตภัณฑ์เสริมอาหาร การจัดการด้านราคาจำหน่าย (Product Costing & Pricing) พัฒนา Application และ Website รวมทั้งการปรับปรุง และออกแบบร้านจำหน่าย (GPO Shop)

กลยุทธ์การตลาดลูกค้าต่างประเทศ มีการ Co-Brand กับ Strategic Partner ในตลาดต่างประเทศ จัดการโครงการประมูลยามูลค่าสูงในตลาดต่างประเทศเพื่อเพิ่มยอดขาย มีการขึ้นทะเบียนเชิงรุกในตลาดต่างประเทศ (Proactive Export Registration) และสร้าง Quick win ด้วย OTC (Over The Counter) และ Consumer Products ทั้งนี้ได้เพิ่มช่องทางจำหน่าย Online ของผลิตภัณฑ์เครื่องสำอางในต่างประเทศ

รวมถึงพัฒนาช่องทาง B2B กับลูกค้าเดิมและลูกค้าใหม่ และสร้างความร่วมมือ G2G ในภูมิภาคเอเชียตะวันออกเฉียงใต้ สำหรับการบริหารความสัมพันธ์กับลูกค้า (CRM) มีการแบ่งกลุ่มลูกค้าตามระดับความสำคัญ (Relative Segmentation) สร้างฐานข้อมูลลูกค้า (Customer Database) สร้างระบบพัฒนาเครือข่ายการสื่อสาร (Communication Network) กำหนดวิธีการ หลักเกณฑ์ กิจกรรม หรือมาตรฐานที่จะให้แก่ลูกค้าในแต่ละ Segment และทบทวนปรับปรุงวิธีการและหลักเกณฑ์อย่างต่อเนื่อง (Continuous Improvement)

ยุทธศาสตร์ที่ 3 นวัตกรรมที่สร้างคุณค่า (Business Innovation)

พัฒนาระบบการจัดการความรู้และนวัตกรรม ยกกระดับผลิตภัณฑ์ กระบวนการและบริการด้วยนวัตกรรม สนับสนุนให้เกิดการนำนวัตกรรมมาสร้างผลิตภัณฑ์ที่เพิ่มคุณค่าและเกิดประโยชน์ต่อระบบสาธารณสุข ตลอดจนสามารถสร้างรายได้ที่เพิ่มขึ้นอย่างมีนัยสำคัญ พัฒนาระบบการทำงานที่เป็นมิตรต่อสิ่งแวดล้อม รวมทั้งมีการพัฒนาธุรกิจใหม่ (New Business Development) ทั้ง (1) การวิจัยและพัฒนา นวัตกรรมธุรกิจทั้งการพัฒนาผลิตภัณฑ์ใหม่ (Product Development) อาทิเช่น ยาเพื่อความมั่นคง/ยาตามนโยบาย ผลิตภัณฑ์ชีววัตถุ และการพัฒนารักษาโรคมะเร็ง (2) การขยายธุรกิจเพื่อเข้าถึงลูกค้า (Forward Integration) เพื่อการเข้าถึงลูกค้า อาทิเช่น โครงการ GPO Franchise (3) การขยายสู่ธุรกิจต้นน้ำ (Backward Integration) เพื่อทดแทนการนำเข้าและช่วยลดภาระต้นทุนค่าวัตถุดิบขององค์การเภสัชกรรม อาทิเช่น โครงการพัฒนาวัตถุดิบทางเภสัชกรรม และ(4) ธุรกิจใหม่เชิงบูรณาการ (Business Integration) เพื่อพัฒนาผลิตภัณฑ์ New S-curve products ที่สามารถสร้างประโยชน์ร่วมและเสริมความสามารถในการดำเนินงานให้กับธุรกิจขององค์การเภสัชกรรมที่มีอยู่ในปัจจุบันให้มีศักยภาพสูงขึ้น อาทิเช่น โครงการการใช้ประโยชน์จากสินทรัพย์ขององค์การเภสัชกรรม (พื้นที่หนองใหญ่)

ยุทธศาสตร์ที่ 4 การบริหารจัดการองค์กร (Organization Management)

มุ่งมั่นที่จะนำเทคโนโลยีดิจิทัลมาเป็นเครื่องมือสำคัญในการขับเคลื่อนการพัฒนาองค์กร โดยใช้ข้อมูลเพื่อสร้างโอกาสทางธุรกิจ การปรับกระบวนการทำงาน และการพัฒนาบุคลากร รวมทั้งการจัดเตรียมหน่วยธุรกิจ เพื่อรองรับการเติบโตและบทบาทในอนาคต (BUs Arrangement) การบริหารสินทรัพย์ และบริหารจัดการองค์กรให้เกิดธรรมาภิบาลและมีความรับผิดชอบต่อสังคมและสิ่งแวดล้อม และมีการสร้างความสัมพันธ์และบริหารจัดการผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย เสริมสร้างศักยภาพของบุคลากรให้รองรับยุทธศาสตร์องค์กรในอนาคต เพื่อให้บุคลากรมีความสามารถและทักษะในการจัดการและการทำงานที่สอดคล้องกับความก้าวหน้าของเทคโนโลยี นอกจากนี้มีการวางแผนเพื่อการบริหารจัดการความต่อเนื่องของธุรกิจและเตรียมการย้ายโรงงานผลิตยาพระราม 6



สรุปผลการดำเนินงานตามแผนปฏิบัติการ องค์การเภสัชกรรม ประจำปีงบประมาณ 2564 (ตุลาคม 2563 – กันยายน 2564)



ที่มา : สำนักบริหารยุทธศาสตร์ องค์การเภสัชกรรม

การบริหารจัดการในสถานการณ์แพร่ระบาดของเชื้อไวรัสโคโรนา (COVID-19)

นับตั้งแต่ต้นปี 2563 สถานการณ์การแพร่ระบาดของโรคติดเชื้อไวรัสโคโรนา (COVID-19) ได้เปลี่ยนแปลงโลก ทั้งวิถีการดำรงชีวิต การทำงาน และเกิดความเสียหายทางเศรษฐกิจอย่างมาก หลายๆ ประเทศรวมถึงประเทศไทย ต้องใช้มาตรการยับยั้งการระบาดโดยการหยุดกิจกรรมบางส่วน หรือ หยุดกิจกรรมอย่างสมบูรณ์ในบางรูปแบบ ซึ่งส่งผลกระทบต่อธุรกิจที่เกี่ยวข้อง องค์การเภสัชกรรมในฐานะที่เป็นส่วนหนึ่งของระบบสาธารณสุขของประเทศ ซึ่งเป็นระบบหลักของการแก้ไขสถานการณ์ มีความพยายามอย่างยิ่งที่จะบริหารจัดการความต่อเนื่องของการดำเนินงาน โดยเฉพาะในส่วนของงานผลิตยาและเวชภัณฑ์ ที่จะไม่ให้เกิดการสะดุดหยุดชะงัก เพื่อยังคงส่งมอบคุณค่าในการสร้างความมั่นคงทางยาและเวชภัณฑ์ให้แก่ประชาชนในการเผชิญกับปัญหาในระดับโลกนี้



การปกป้องพนักงานและบริหารความต่อเนื่องของภารกิจ

องค์การเภสัชกรรมบริหารจัดการเพื่อปกป้องสุขภาพและความปลอดภัยของบุคลากร บุคลากรของผู้ให้บริการภายนอก (Outsource) ตลอดจนลูกค้า คู่สัญญาที่เกี่ยวข้อง โดยกำหนดและประกาศแนวทางการปฏิบัติเพื่อการป้องกันตนเอง แนวทางการบริหารงานบุคลากรในระดับต่างๆ มาตรการที่ต้องปฏิบัติเพิ่มเติมในการเข้ามายังสถานที่ปฏิบัติงาน การจัดการความเสี่ยงและแผนความต่อเนื่องของธุรกิจ มาตรการในกรณีที่มีการระบาดภายในพื้นที่ปฏิบัติงาน หรือมีเจ้าหน้าที่ติดเชื้อ การปฏิบัติตนของบุคลากรกรณีที่เป็นผู้มีความเสี่ยงในระดับต่างๆ ตลอดจนการเป็นผู้ติดเชื้อ การดูแลให้บุคลากรมีการฉีดวัคซีนเพื่อสร้างภูมิคุ้มกันหมู่ รวมถึงจัดให้มีการตรวจหาเชื้อด้วยตนเอง (Antigen Test Kit) เพื่อเป็นการค้นหาเชิงรุก

นอกจากนี้ยังได้มีการปรับระบบการเข้าปฏิบัติงาน ปรับพื้นที่ในสถานที่ปฏิบัติงานด้วยการติดตั้งอุปกรณ์เพื่อลดการสัมผัส เพิ่มระยะห่าง (Physical Distancing) จัดอุปกรณ์เพื่อการรักษาความสะอาด การบริหารจัดการด้านเทคโนโลยี เพื่อสนับสนุนการปฏิบัติงานที่บ้าน (Work from Home) ของพนักงานบางส่วน ปรับแนวทางการดำเนินงานเพื่อลดการติดต่อสัมผัสกับบุคคลภายนอก ทั้งนี้เพื่อคงไว้ซึ่งสุขภาพและความปลอดภัยของบุคลากรให้สามารถรักษาความต่อเนื่องในการปฏิบัติการขององค์กร

การสนับสนุนด้านสาธารณสุขแก่สังคม

ภายใต้ภารกิจขององค์กร และการกำกับดูแลของกระทรวงสาธารณสุข องค์การเภสัชกรรมได้ดำเนินการเพื่อสนับสนุนการรับมือกับโรคระบาดทั้งในเชิงป้องกัน (Prevention) และในเชิงแก้ไข (Correction) ดังนี้

• การวิจัยและพัฒนา

1. การพัฒนายาฟาวิพิราเวียร์ (Favipiravir)



องค์การเภสัชกรรมร่วมกับสำนักงานพัฒนาวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยีแห่งชาติ (สวทช.) ในการพัฒนาการสังเคราะห์ยาฟาวิพิราเวียร์ โดยใช้สารตั้งต้นตัวใหม่และเทคโนโลยีการสังเคราะห์แบบไหลต่อเนื่อง เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพและความปลอดภัย ซึ่งเทคโนโลยีนี้สามารถต่อยอดใช้ในการสังเคราะห์วัตถุชนิดอื่นๆได้ ด้วย การพัฒนายาเม็ด FAVIR หรือยาฟาวิพิราเวียร์นั้น นักวิจัยใช้เทคนิคการลดขนาดอนุภาคที่เหมาะสม เพื่อเพิ่มการละลาย ส่งผลให้มีชีวสมมูลเทียบเท่ายาต้นแบบ ทั้งนี้องค์การเภสัชกรรมได้ประสานกับหน่วยงานที่เกี่ยวข้องทั้งภายในและภายนอกองค์กร เพื่อเร่งรัดกระบวนการทำงาน ให้ใช้ระยะเวลาในการวิจัยและพัฒนาผลิตภัณฑ์ยาใหม่ให้สั้นลง และได้ผลิตภัณฑ์ยาเพื่อจำหน่ายได้รวดเร็วยิ่งขึ้น ทำให้สามารถผลิตได้ในระดับอุตสาหกรรม ช่วยให้ประชาชนสามารถเข้าถึงยาที่มีคุณภาพ ช่วยประหยัดงบประมาณของภาครัฐได้มากกว่า 360 ล้านบาท และประเทศสามารถพึ่งพาตนเองได้

ทั้งนี้ยา FAVIR หรือ ยาฟาวิพิราเวียร์ เป็นยาเม็ดที่ให้โดยวิธีการรับประทาน ซึ่งผู้ป่วยบางกลุ่ม เช่น ผู้ป่วยเด็ก ผู้ป่วยสูงอายุ หรือผู้ป่วยที่ไม่สามารถกลืนยาเม็ดได้ อาจมีข้อจำกัดในการใช้ยานี้ องค์การเภสัชกรรม จึงได้ร่วมมือกับสถาบันสุขภาพเด็กแห่งชาติมหาราชินี พัฒนายาเตรียมเฉพาะคราวในรูปแบบยาน้ำแขวนตะกอน (Favipiravir 100 mg/ml Extemporaneous Suspension) เพื่อให้ผู้ป่วยสามารถเข้ายาได้สะดวกมากยิ่งขึ้น ทำให้การรักษามีประสิทธิภาพเพิ่มมากขึ้นด้วย

การพัฒนาฟาวิพิราเวียร์ขององค์การเภสัชกรรม ถือว่าเป็นประโยชน์ต่อประเทศไทยเป็นอย่างมาก เนื่องจากยาฟาวิพิราเวียร์เป็นยาหลักที่ใช้ในการรักษาผู้ป่วยที่ติดเชื้อไวรัส COVID-19 ที่กำลังเกิดการระบาดในประเทศไทยและทั่วโลก การพัฒนาและผลิตยาฟาวิพิราเวียร์ขององค์การเภสัชกรรม จึงทำให้ผู้ป่วยได้รับยาในการรักษาได้อย่างทั่วถึงและรวดเร็ว ทำให้ผู้ป่วยมีอาการดีขึ้น ลดจำนวนผู้ป่วยหนักและเสียชีวิตลงได้ อีกทั้งยังช่วยลดค่าใช้จ่ายในการนำเข้ายาจากต่างประเทศ และทำให้เกิดความมั่นคงด้านยาของประเทศ ในอนาคต องค์การเภสัชกรรม ยังคงมุ่งมั่นวิจัยและพัฒนา ยา วัคซีน และเวชภัณฑ์ใหม่ๆ เพื่อให้คนไทยเข้าถึงนวัตกรรมด้านสุขภาพอย่างต่อเนื่อง

ผลงานองค์การเภสัชกรรมในการพัฒนาฟาวิพิราเวียร์ ได้รับรางวัลรองชนะเลิศ อันดับ 2 รางวัลนวัตกรรมแห่งชาติ ประจำปี 2564 ด้านสังคมและสิ่งแวดล้อม ประเภทหน่วยงานรัฐ จากสำนักงานนวัตกรรมแห่งชาติ

2. โครงการพัฒนาวัคซีนโควิด-19 HXP-GPOVac



องค์การเภสัชกรรมได้ดำเนินการวิจัยพัฒนากระบวนการผลิตวัคซีน และได้ทำการผลิตวัคซีนป้องกันโควิด HXP-GPOVac จนสำเร็จในขั้นแรก และนำเข้าสู่ขั้นตอนของการศึกษาวิจัยในมนุษย์ นับเป็นวัคซีนโควิดชนิดแรกของประเทศไทย ที่ได้วิจัยในมนุษย์ ซึ่งขณะนี้การศึกษาวิจัยในมนุษย์ในระยะที่ 1 ได้ผลการวิเคราะห์ภูมิคุ้มกันที่ 14 วัน หลังจากได้รับวัคซีนครบ 2 เข็มแล้ว โดยในเดือนสิงหาคม 2564 องค์การเภสัชกรรม ได้เริ่มทำการศึกษาวิจัยในมนุษย์ระยะที่ 2 โดยวิจัยในอาสาสมัครจำนวน 250 คน อายุ 18-75 ปี ที่มีสุขภาพดี ไม่เคยฉีดวัคซีนป้องกันโควิดทุกชนิดมาก่อน และไม่เคยเป็นผู้ป่วยโควิดมาก่อน โดยการศึกษาวิจัยในมนุษย์ระยะที่ 1 และ 2 นี้ องค์การเภสัชกรรมได้ให้คณะเวชศาสตร์เขตร้อน มหาวิทยาลัยมหิดล เป็นผู้ดำเนินการศึกษาวิจัย โดยมี ศ.พญ.พรณี ปิติสุทธิธรรม หัวหน้าภาควิชาอายุรศาสตร์เขตร้อน รักษาการหัวหน้าศูนย์วัคซีน คณะเวชศาสตร์เขตร้อน มหาวิทยาลัยมหิดล เป็นหัวหน้าโครงการศึกษาวิจัยในมนุษย์ครั้งนี้

องค์การเภสัชกรรมได้พัฒนาวัคซีน HXP-GPOVac โดยการสนับสนุนจากองค์กร PATH ที่ได้ส่งมอบหัวเชื้อวัคซีนต้นแบบซึ่งพัฒนาโดยโรงเรียนแพทย์ที่เมาท์ไซนาย (The Icahn School of Medicine at Mount Sinai) และมหาวิทยาลัยเท็กซัสที่ออสติน (University of Texas at Austin) ประเทศสหรัฐอเมริกา มาทำการผลิตที่โรงงานผลิต(วัคซีน)ชีววัตถุ ขององค์การเภสัชกรรม ที่ตำบลทับทิม อำเภอกำแพงคอย จังหวัดสระบุรี ซึ่งได้มีการวิจัยพัฒนากระบวนการผลิตและสามารถผลิตวัคซีน HXP-GPOVac จากนวัตกรรมเชื้อตายชนิดลูกผสม (Inactivated Chimeric Vaccine) ผลิตด้วยเทคโนโลยีไข่ไก่ฟัก (Egg-based) เช่นเดียวกับการผลิตวัคซีนไขหวัดใหญ่ และนำเข้าสู่กระบวนการวิจัยในมนุษย์ได้สำเร็จในระยะเวลา 10 เดือน “เมื่อการศึกษาวิจัยในมนุษย์ครบทั้ง 3 ระยะและได้รับการขึ้นทะเบียนตำรับ เพื่อใช้ในกรณีฉุกเฉิน (Emergency Use Authorization, EUA) จากสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา (อย.) สำเร็จ คาดว่าจะเริ่มผลิตได้ปลายปี 2565 โดยจะสามารถผลิตได้ 20-30 ล้านโดสต่อปี และจะทำการขยายกำลังการผลิตอย่างต่อเนื่อง

ในเบื้องต้นนี้ “วัคซีน HXP-GPOVac” จะสามารถรองรับการฉีดเพื่อป้องกันโควิด-19 ให้ชาวไทยได้ 10-15 ล้านคน หัวเชื้อวัคซีนต้นแบบนี้ได้พัฒนาจากนวัตกรรมการติดต่อไวรัสนิวคาสเซิล (Newcastle Disease Virus, NDV) ให้มีการแสดงออกของโปรตีนหนามของไวรัสโคโรนาที่ได้ถูกปรับแต่งด้วยเทคโนโลยี

เฮกซะโปร (HexaPro) ให้มีความคงตัวมากขึ้น มาใช้ในการกระตุ้นร่างกายให้สร้างภูมิคุ้มกันต้านโรคโควิด-19 เทคโนโลยีเฮกซะโปรนี้ ถูกพัฒนาที่มหาวิทยาลัยเท็กซัสที่ออสติน โดยนักวิจัยกลุ่มเดียวกับที่ได้พัฒนาโปรตีนหนามรุ่นแรกที่ใช้ในวัคซีนโควิด-19 อย่างน้อย 3 ชนิดที่มีการใช้อยู่ทั่วโลก โดยทั้งนี้องค์กร PATH ได้ส่งมอบหัวเชื้อไวรัส ให้แก่ 3 ผู้ผลิตวัคซีนในประเทศเวียดนาม ประเทศบราซิล รวมทั้งองค์การเภสัชกรรมของประเทศไทยด้วย “วัคซีน HXP-GPOVac” นับเป็นความมั่นคง ลดการนำเข้า และเป็นการพึ่งพาตนเองด้านวัคซีนของประเทศอย่างยั่งยืน และยังส่งผลต่อความมั่นใจในการดำเนินชีวิตและการขับเคลื่อนเศรษฐกิจของสังคมไทย”

• การผลิต จัดหา สำรอง และกระจาย ยาและเวชภัณฑ์

1. วัคซีน COVID-19: จัดหาวัคซีนจากต่างประเทศให้ประชาชนได้มีภูมิคุ้มกันในช่วงเวลาของการศึกษาวิจัย

2. ชุด PPE (Personal Protective Equipment): จัดหาและสำรอง ชุด PPE จากทั้งในและต่างประเทศ ทั้งแบบชุดคลุมป้องกันเชื้อชนิดคลุมทั้งตัว (Coverall) และเสื้อคลุมป้องกันเชื้อ (Isolation Gown) รวมถึงหน้ากาก N95 และถุงมือยาง ไว้อย่างเพียงพอ ทำให้บุคลากรทางการแพทย์มีความมั่นใจและปลอดภัยในระหว่างปฏิบัติหน้าที่

3. หน้ากากอนามัย: องค์การเภสัชกรรมเปิดการผลิตสายการผลิตหน้ากากอนามัยมาตรฐานคุณภาพทางการแพทย์ ทั้งใช้เองและให้คนไทยใช้ โดยมีกำลังการผลิต 8 แสน -1 ล้านชิ้นต่อเดือน สำหรับบุคลากรทางการแพทย์ให้เพียงพอต่อการใช้งาน ในราคาที่สามารถเข้าถึงได้ เหมาะสมกับมาตรฐานคุณภาพทางการแพทย์ที่ประชาชนจะได้รับหน้ากากอนามัย เพื่อความมั่นคงทางการแพทย์

สถานการณ์โรคโควิด 19 ทั่วโลกยังคงมีการแพร่ระบาดอย่างต่อเนื่อง ทำให้ความต้องการใช้หน้ากากอนามัยสูงขึ้นกว่าเดิมถึง 5 เท่าหรือประมาณ 200 ล้านชิ้นต่อเดือน จากภาวะปกติอยู่ที่ 30 - 40 ล้านชิ้นต่อเดือนและที่ผ่านมาได้มีการขาดแคลนหน้ากากอนามัยและหาซื้อได้ยาก จึงให้องค์การเภสัชกรรมดำเนินการผลิตหน้ากากอนามัยทางการแพทย์ที่มีคุณภาพ ตามมาตรฐานผลิตภัณฑ์อุตสาหกรรม (มอก.) หน้ากากใช้ครั้งเดียว ซึ่งอ้างอิงตามมาตรฐาน ASTM F2100-11ของประเทศอเมริกา เพื่อให้บุคลากรทางการแพทย์ได้มีหน้ากากอนามัยที่มีคุณภาพใช้อย่างเพียงพอ โดยกระจายให้กับโรงพยาบาลภาครัฐ และบางส่วนจำหน่ายให้แก่ประชาชนผ่านร้านขายยาทั้ง 8 สาขา และร้านค้าออนไลน์ขององค์การเภสัชกรรม เพื่อให้คนไทยได้ใช้หน้ากากอนามัยที่มีคุณภาพมาตรฐาน จนทำให้ไทยสามารถควบคุมสถานการณ์โรคโควิด 19 อยู่ในระดับต่ำจนเป็นที่ยอมรับขององค์การอนามัยโลก ซึ่งมาจากความร่วมมือของประชาชน รวมทั้งหน่วยงานภาครัฐและเอกชน

สายการผลิตหน้ากากอนามัยขององค์การเภสัชกรรม เป็นเพียงส่วนหนึ่งของการผลิตในประเทศ แต่จะเป็นสายการผลิตหน้ากากอนามัยที่มีมาตรฐาน เพื่อเป็นตัวอย่างของหน้ากากอนามัยที่มีคุณภาพ และยังเป็นส่งเสริมให้เกิดการยกระดับมาตรฐานคุณภาพการผลิตหน้ากากอนามัยของประเทศไทยอีกด้วย สำหรับแผนในระยะถัดไปจะผลิตหน้ากากอนามัยทางการแพทย์ที่มีมาตรฐานสูงขึ้น ชนิดมาตรฐานการป้องกันระดับที่ 2 เพื่อใช้งานในหน่วยฉุกเฉิน ทันตกรรม การรักษาแผลขนาดเล็ก หรือการรักษาที่อาจมีการสัมผัสเลือดเล็กน้อย มีความสามารถในการกรองแบคทีเรียและกรองอนุภาคขนาดเล็ก (0.1 micron) ได้ถึง 98 % และ

สามารถต้านของเหลวซึมผ่านได้ที่ความดันน้อยที่สุด 120 มิลลิเมตรปรอท เพื่อเป็นทางเลือกในการใช้งานให้เหมาะสม

นอกจากนี้ได้มีการเตรียมการสำหรับขยายกำลังการผลิต โดยร่วมมือกับภาคเอกชนในประเทศ เพื่อผลิตหน้ากากอนามัย ภายใต้มาตรฐานคุณภาพคุณสมบัติเดียวกับองค์การเภสัชกรรม เพื่อเสริมสร้างความมั่นคง ความมั่นใจให้แก่บุคลากรทางการแพทย์และประชาชนว่าจะมีหน้ากากอนามัยสำหรับใช้งานอย่างเพียงพอ ในราคาที่สามารถเข้าถึงได้ เหมาะสมกับมาตรฐานคุณภาพทางการแพทย์ที่ประชาชนจะได้รับ

4. แอลกอฮอล์ฆ่าเชื้อ: ผลิตแอลกอฮอล์ฆ่าเชื้อในรูปแบบต่าง ๆ ทั้งชนิดน้ำ เจลล้างมือ และสเปรย์ และขยายกำลังการผลิตเพิ่มเพื่อให้เพียงพอต่อความต้องการของประชาชน

5. ชุดตรวจ Antigen Test Kit (ATK): จัดหาชุดตรวจ ATK ให้ สปสช. /รพ.ราชวิถี หน่วยงานภาครัฐ เพื่อนำไปบริการประชาชน สำหรับตรวจเชิงรุกด้วยตนเอง และสำหรับผู้สัมผัสโรคระดับความเสี่ยงสูงที่มีอาการ เพื่อคัดแยกตนเองออกจากผู้อื่น และติดต่อขอเข้ารับการรักษา รวมถึงจัดทำโครงการ ATK เพื่อสังคมไทย ในราคาที่เหมาะสม

6. อุปกรณ์ทางการแพทย์แก่โรงพยาบาลและหน่วยให้บริการด้านสาธารณสุข

7. การจัดตั้ง Community Isolation

8. การสนับสนุนช่วยเหลือชุมชนและสังคมด้านอื่นๆ

ตัวอย่างกิจกรรม



- สนับสนุนชุด PPE แก่สำนักงานแพทย์ กรุงเทพมหานคร จำนวน 1,800 ชุด โดยมอบแก่โรงพยาบาลราชพิพัฒน์ และโรงพยาบาลผู้สูงอายุบางขุนเทียน แห่งละ 900 ชุด

- สนับสนุนหน้ากากอนามัย จำนวน 100,000 ชิ้น และเจลแอลกอฮอล์ล้างมือ จำนวน 88,950 หลอด เพื่อแจกจ่ายให้กับประชาชนที่จะเดินทางกลับต่างจังหวัด เนื่องในเทศกาลปีใหม่ และเทศกาลสงกรานต์ ประจำปี 2564





- สนับสนุนหน้ากากอนามัย จำนวน 100,000 ชิ้น หน้ากาก N95 จำนวน 2,000 ชิ้น ยาตำราหลวง จำนวน 2,000 ชุด และ ETHYL ALCOHOL 70% v/v จำนวน 500 ขวด แก่ประชาชนที่เข้าพักในศูนย์อพยพจากเกิดเหตุระเบิดภายในโรงงานผลิตเม็ดโพลีพลาสติก บริษัท หิมิต์เคมิคอล อำเภอบางพลี จังหวัดสมุทรปราการ

- สนับสนุนหน้ากากอนามัย จำนวน 373,000 ชิ้น เจลแอลกอฮอล์ล้างมือ 50 g จำนวน 23,000 หลอด เจลแอลกอฮอล์ล้างมือ 350 g จำนวน 2,280 ขวด และผลิตภัณฑ์ฟ้าทะลายโจร 500 กล่อง เพื่อแจกจ่ายให้ประชาชนในพื้นที่เขตคลองเตย เขตบางแค ชุมชนรอบพื้นที่ อภ.



- สนับสนุนหน้ากากอนามัย จำนวน 100,000 ชิ้น และ เจลแอลกอฮอล์ล้างมือ 50 g จำนวน 4,000 หลอด แก่กรมราชทัณฑ์ เพื่อใช้ในการป้องกันการแพร่ระบาดของโรค COVID-19 ภายในเรือนจำ



- สนับสนุนเครื่องช่วยหายใจ จำนวน 6 เครื่อง แก่โรงพยาบาลบุษราคัม กระทรวงสาธารณสุข ซึ่งเป็นโรงพยาบาลสนามให้การดูแลรักษาผู้ป่วยโรค COVID-19

- สนับสนุนเครื่องวัดความดัน จำนวน 18 เครื่อง แก่ศูนย์ฉีดวัคซีนของกระทรวงสาธารณสุข



- สนับสนุนตู้อบฆ่าเชื้อหน้ากากอนามัยด้วยรังสี UVC จำนวน 50 ตู้ แก่กระทรวงสาธารณสุข เพื่อแจกจ่ายให้กับโรงพยาบาลต่าง ๆ



- สนับสนุนงบประมาณในการจัดตั้งศูนย์พักคอย (Community Isolation) เพื่อเป็นสถานที่ดูแลผู้ติดเชื้อ COVID-19 ในชุมชนแก่ เทศบาลเมืองสนั่นรักษ์ และ เทศบาลตำบลหนองใหญ่ จังหวัดปทุมธานี แห่งละ 300,000 บาท

- การสนับสนุนวัคซีนไขหวัดใหญ่ จำนวน 800 โด๊ส และงบประมาณจำนวน 74,900 บาท เพื่อใช้ในการบริการประชาชนในพื้นที่อำเภอธัญบุรี จังหวัดปทุมธานี



- การสนับสนุนความช่วยเหลือประชาชนที่ได้รับผลกระทบจากสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรค COVID-19 รอบพื้นที่ อภ. ทั้งผู้ที่ต้องกักตัว ผู้ที่ว่างงาน ผู้สูงอายุ และผู้ป่วยติดเตียง ผ่านโครงการ “GPO ปันสุข สู้ภัย COVID-19” โดยดำเนินการจัดทำตู้ปันสุขและถุงยังชีพบรรจุกาอาหารและของใช้จำเป็นแจกจ่ายให้กับประชาชน ได้แก่ ชุมชนตลาดพรธิสาร ชุมชนซอยสวนเงิน ชุมชนวัดมะกอก ชุมชนบ้านครัว และชุมชนคลองส้มป่อย



การกำกับดูแลกิจการที่ดี การบริหารความเสี่ยงและควบคุมภายใน และการปฏิบัติตามกฎหมาย ระเบียบ ข้อบังคับ (GRC)

องค์การเภสัชกรรมให้ความสำคัญต่อการบูรณาการด้านการกำกับดูแลกิจการที่ดี (Governance) การบริหารความเสี่ยงและควบคุมภายใน (Risk and Internal Control) และ การปฏิบัติตามกฎหมาย ระเบียบ ข้อบังคับ (Compliance) เนื่องจากเป็นพื้นฐานของการพัฒนาสู่ความยั่งยืน ซึ่งการบูรณาการดังกล่าวได้ดำเนินการตามแนวทาง Open Compliance & Ethics Group (OCEG) ซึ่งมุ่งเน้นการจัดการอย่างเป็นระบบที่เกี่ยวข้องกับคน (People) กระบวนการ (Process) และเทคโนโลยี (Technology) ที่ช่วยขับเคลื่อนองค์กร โดยมีการกำหนดวัตถุประสงค์เชิงยุทธศาสตร์ที่สอดคล้องกับการสร้างมูลค่าตามวิสัยทัศน์ในการเป็นองค์กรหลักเพื่อความมั่นคงทางยาและเวชภัณฑ์อย่างมีนวัตกรรมและยั่งยืน มีความโปร่งใสและเป็นธรรม คำนึงถึงผู้มีส่วนได้ส่วนเสียทุกภาคส่วน โดยได้มีการกำหนดนโยบายและระบบการกำกับดูแลกิจการที่ดี การบริหารความเสี่ยงและควบคุมภายใน และ การปฏิบัติตามกฎหมาย ระเบียบ ข้อบังคับ ให้มีแนวทางที่สอดคล้องกัน รวมถึงการนำข้อมูลที่มีอยู่มาใช้ประโยชน์ร่วมกัน เพื่อพัฒนาระบบและกระบวนการให้มีประสิทธิภาพและประสิทธิผล โดยมีมาตรการป้องกันการรั่วไหลข้อมูลภายใน การเกิดรายการเกี่ยวโยง และความขัดแย้งทางผลประโยชน์ เพื่อป้องกันกรณีการแสวงหาผลประโยชน์จากการดำเนินธุรกิจขององค์การเภสัชกรรม

การบูรณาการ GRC

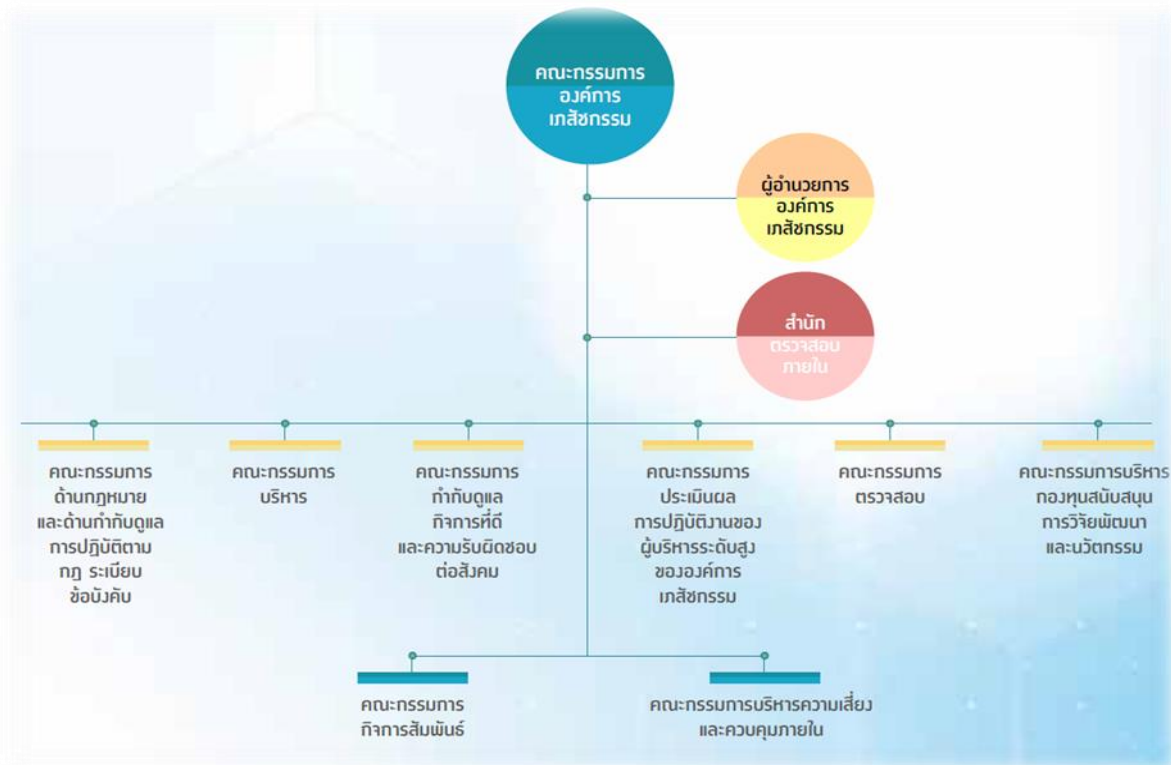


Activa

โดยคณะกรรมการและผู้บริหารจะต้องเป็นผู้นำและต้นแบบที่ดี ในขณะที่ผู้ปฏิบัติงานจะต้องปฏิบัติงานตามแนวทางด้านคุณธรรม จริยธรรม ระเบียบการปฏิบัติงานที่กำหนดไว้อย่างเคร่งครัด

องค์การเภสัชกรรมบริหารจัดการระบบเทคโนโลยีสารสนเทศเพื่อสนับสนุนการบูรณาการให้เกิดประสิทธิภาพและประสิทธิผล รวมถึงมีการสื่อสาร ให้ความรู้ ตลอดจนส่งเสริมอย่างต่อเนื่อง ให้เกิดเป็นค่านิยม และวัฒนธรรมองค์กร เพื่อให้ผู้ปฏิบัติมีแรงจูงใจ และสามารถนำไปสู่การประยุกต์ใช้ให้สอดคล้องกับเป้าหมายของหน่วยงาน และขององค์กร ความต้องการและความคาดหวังของผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย สร้างมูลค่าเพิ่มให้กับกระบวนการดำเนินงาน และผลิตภัณธ์ขององค์กร

โครงสร้างการกำกับดูแลกิจการ



การกำกับดูแลกิจการที่ดี การพัฒนาความยั่งยืน และการแสดงความรับผิดชอบต่อสังคมและสิ่งแวดล้อมนั้น อยู่ภายใต้การกำกับดูแลของคณะกรรมการกำกับดูแลกิจการที่ดีและความรับผิดชอบต่อสังคม ซึ่งเป็นคณะกรรมการย่อยภายใต้ คณะกรรมการองค์การเภสัชกรรม โดยมีอำนาจหน้าที่ดังนี้

1) พิจารณากำหนดนโยบายการกำกับดูแลกิจการที่ดี นโยบายการบริหารสิทธิของผู้ถือหุ้น นโยบายการสรรหากรรมการจากบัญชีรายชื่อของสำนักงานคณะกรรมการนโยบายรัฐวิสาหกิจ นโยบายความรับผิดชอบต่อสังคม (CSR) และนโยบายการพัฒนาความยั่งยืน (Sustainable Development) ตามหลักเกณฑ์การกำกับดูแลและการนำองค์กรตามระบบประเมินผลรัฐวิสาหกิจ และนำเสนอต่อคณะกรรมการองค์การเภสัชกรรม เพื่อขอความเห็นชอบและประกาศใช้ รวมทั้งทบทวนนโยบายทุกปี หรือเมื่อมีเหตุการณ์ที่ทำให้มีความจำเป็นต้องทบทวน

2) ให้ความเห็นชอบแผนแม่บทการกำกับดูแลกิจการที่ดี แผนแม่บทความรับผิดชอบต่อสังคมและสิ่งแวดล้อม และแผนแม่บทด้านผู้มีส่วนได้ส่วนเสียขององค์การเภสัชกรรม รวมถึงคู่มือ แผนงาน หรือกิจกรรมที่เกี่ยวข้อง

3) กำกับดูแล ติดตามผลการดำเนินงาน ให้ข้อสังเกตหรือข้อเสนอแนะให้มีการปฏิบัติตามนโยบายและแผนงานข้อ (1) และ (2) ให้มีประสิทธิภาพและประสิทธิผล และรายงานผลการดำเนินงานต่อคณะกรรมการองค์การเภสัชกรรม อย่างน้อยไตรมาสละ 1 ครั้ง

4) กำกับดูแล ให้มีการดำเนินงานป้องกันและต่อต้านทุจริตขององค์การเภสัชกรรม และมีกระบวนการรับเรื่องร้องเรียนและบริหารจัดการเรื่องร้องเรียนที่มีประสิทธิภาพ

5) ส่งเสริมกระบวนการเผยแพร่ความรู้ความเข้าใจในการดำเนินการตามนโยบายและคู่มือ รวมถึงการมีส่วนร่วมในกิจกรรมสำคัญของคณะกรรมการ ผู้บริหาร และผู้ปฏิบัติงาน

(ศึกษาข้อมูลเพิ่มเติมเกี่ยวกับรายชื่อคณะกรรมการบริหารและคณะกรรมการย่อยชุดต่างๆ พร้อมหน้าที่ความรับผิดชอบได้ในรายงานประจำปีขององค์การเภสัชกรรม ปี 2564)

ค่านิยม จริยธรรม และจรรยาบรรณในการดำเนินธุรกิจ

การสร้างค่านิยมหรือวัฒนธรรมองค์กร เป็นเครื่องมือสำคัญขององค์การเภสัชกรรม ในการสร้างความเข้าใจแนวทางการทำงานขององค์กรที่ชัดเจน และมีแนวปฏิบัติที่เป็นพฤติกรรมร่วมที่องค์กรกำหนด ซึ่งจะช่วยให้การปรับตัวของบุคลากรเป็นไปได้โดยง่าย มีความเข้าใจในสิ่งที่ควร (Do) และ ไม่ควร (Don't) ปฏิบัติ ทั้งในส่วนของ การส่งเสริมตัวค่านิยมเอง การส่งเสริมการบริหารความเสี่ยงและควบคุมภายใน การมุ่งเน้นผู้มีส่วนได้ส่วนเสียและลูกค้า ด้านการพัฒนาเทคโนโลยีดิจิทัล การจัดการความรู้และนวัตกรรม ทำให้บรรยากาศในการทำงานมีความสอดคล้องกัน เพิ่มสมรรถนะในการทำงานให้เกิดขึ้นอย่างเต็มที่ ตามกรอบแนวทางที่จะนำไปสู่การบรรลุในเป้าหมายขององค์กร วิสัยทัศน์ ภารกิจ และยุทธศาสตร์ได้อย่างมีประสิทธิภาพ ส่งผลให้องค์กรเติบโตได้อย่างมั่นคงและยั่งยืน

ทั้งนี้ค่านิยมที่องค์การเภสัชกรรมกำหนดให้เป็นแนวประพฤติระดับบุคคล เพื่อให้บุคลากรมีการปฏิบัติตนอย่างเคร่งครัดตามพฤติกรรมที่พึงประสงค์ ได้แก่

G	Good product	ผลิตภัณฑ์ดี
	Good service	มีจิตบริการ
	Good governance	ธรรมาภิบาลมุ่งมั่น
P	People trust	ให้เกียรติต่อกัน
	People happiness	ทำงานเป็นสุข
	People knowledge	ใฝ่หาเรียนรู้
O	Ownership	ร่วมเป็นเจ้าของ
	Optimist	มองโลกแง่ดี
	Open mind	มีใจเปิดกว้าง

ปัจจัยที่ขับเคลื่อนค่านิยม

<p>Good Product</p> <p>พฤติกรรมที่แสดงออกถึงความมุ่งมั่นในการพัฒนา ต่อยอดความรู้ และสร้างสรรค์ผลิตภัณฑ์ที่มีคุณภาพ มีประสิทธิภาพระดับสากล โดยคำนึงถึงความปลอดภัย เพื่อส่งมอบให้ทุกคนในสังคม</p>	<p>Good Services</p> <p>พฤติกรรมที่แสดงออกถึงความใส่ใจลูกค้า มุ่งมั่นให้บริการอย่างถูกต้อง รวดเร็ว ฉับไว หาโอกาสสร้างสรรค์นวัตกรรมบริการให้บริการแบบใหม่ๆ เพื่อตอบสนองความต้องการของลูกค้าและสร้างประสบการณ์ที่ประทับใจแบบเหนือความคาดหมาย</p>	<p>Good governance</p> <p>พฤติกรรมที่แสดงออกถึงการปฏิบัติหน้าที่ด้วยความซื่อสัตย์ สุจริต โปร่งใส มีคุณธรรม สามารถตรวจสอบได้ โดยคำนึงถึงความเสี่ยงที่อาจเกิดขึ้นเสมอ</p>
<p>People Trust</p> <p>พฤติกรรมที่แสดงออกถึงการเคารพและยอมรับในความแตกต่าง ให้เกียรติและไว้วางใจกัน รับฟังความคิดเห็นของผู้อื่นด้วยความใส่ใจ แม้ไม่เห็นด้วย รวมทั้งรักษาคำพูดของตนเอง รักษาความลับของผู้อื่นและของ</p>	<p>People Happiness</p> <p>พฤติกรรมที่แสดงออกถึงการมีความสุขในงานที่ทำ ยอมรับการเปลี่ยนแปลง สร้างและส่งต่อความสัมพันธ์ที่ดีให้แก่บุคลากรทั้งภายในและภายนอกองค์กร</p>	<p>People Knowledge</p> <p>พฤติกรรมที่แสดงออกถึงจิตใจที่เปิดกว้าง พร้อมเรียนรู้และรับสิ่งใหม่ๆ มีความมานะในการค้นคว้า หาข้อมูล แล้วนำมาประยุกต์ใช้ให้เกิดความชำนาญ จนบรรลุผลสัมฤทธิ์ตามที่ตั้งเป้าไว้</p>
<p>Ownership</p> <p>พฤติกรรมที่แสดงออกถึงจิตสำนึกของความเป็นเจ้าของ ตระหนักถึงความสำคัญในบทบาทหน้าที่ความรับผิดชอบ พร้อมทุ่มเทความรู้ความสามารถและพลังในการทำงานอย่างเต็มที่ และระลึกอยู่เสมอว่าความสำเร็จของหน่วยงานและองค์กร คือความสำเร็จ</p>	<p>Optimist</p> <p>พฤติกรรมที่แสดงออกถึงการมองโลกในแง่ดี พร้อมเผชิญปัญหาหรืออุปสรรคที่เกิดขึ้นด้วยความเชื่อว่าทุกเรื่องมีทางออก มองวิกฤตเป็นโอกาส คิดสร้างสรรค์ด้วยทัศนคติเชิงบวก</p>	<p>Open Mind</p> <p>พฤติกรรมที่แสดงออกถึงการเคารพและยอมรับในความแตกต่าง ให้เกียรติและไว้วางใจกัน รับฟังความคิดเห็นของผู้อื่นด้วยความใส่ใจ แม้ไม่เห็นด้วย รวมทั้งรักษาคำพูดของตนเอง รักษาความลับของผู้อื่นและขององค์กร</p>

บุคลากรตั้งแต่ระดับหัวหน้าแผนกขึ้นไปต้องให้ความสำคัญต่อการเผยแพร่ ประชาสัมพันธ์ ชี้แจง ถ่ายทอด สังเกต พัฒนาและปลูกฝังค่านิยมดังกล่าวให้แก่ผู้ใต้บังคับบัญชาทุกคน ตลอดจนทีมงาน หรือหน่วยงานที่ตนเกี่ยวข้อง ทั้งในการปฏิบัติหน้าที่ความรับผิดชอบ และในกิจกรรมอื่นๆ โดยให้ฝ่ายบริหารทุนมนุษย์ ดำเนินการให้มีการบริหารและพัฒนาทรัพยากรบุคคลในทุกกระบวนการตั้งแต่กระบวนการสรรหาและคัดเลือก การประเมินผลการปฏิบัติงาน การพัฒนาบุคลากร และการส่งเสริมการยกย่องชมเชยต่างๆ ให้มีความสอดคล้องกับค่านิยมที่กำหนดนี้

สัดส่วนของพนักงานที่ได้รับการสื่อสารเรื่องค่านิยมร้อยละ 100

จริยธรรมและจรรยาบรรณในการปฏิบัติงาน

องค์การเภสัชกรรมได้กำหนดระเบียบองค์การเภสัชกรรมว่าด้วย ประมวลจริยธรรมของผู้บริหารและ ผู้ปฏิบัติงานองค์การเภสัชกรรม และได้จัดทำคู่มือจริยธรรมและจรรยาบรรณ เพื่อสื่อสารให้ผู้บริหารและ พนักงานทำความเข้าใจ ยึดถือเป็นแนวทางในการปฏิบัติงานอย่างถูกต้องเป็นปกติวิสัย อันจะนำไปสู่การ เสริมสร้างบรรยากาศการทำงานที่มุ่งเน้นคุณธรรม อันเป็นค่านิยมหลักในการทำงานของแต่ละบุคคลที่พึง ปฏิบัติทั้งต่อตนเอง ผู้อื่น และสังคม จริยธรรมของผู้ประกอบอาชีพการงาน และจริยธรรมในการดำเนินกิจการ ขององค์กร ซึ่งมุ่งเน้นการมีหลักนิติธรรม การดำเนินกิจการด้วยความโปร่งใส การปฏิบัติต่อผู้มีส่วนได้เสีย อย่างยุติธรรมและมีคุณธรรม การให้ความสำคัญต่อลูกค้า และความรับผิดชอบต่อสังคม ทั้งนี้ได้มีกำหนด

แนวทางการกำกับดูแล การให้ข้อเสนอแนะ การร้องเรียนเมื่อพบพฤติกรรมที่ไม่เหมาะสมหรือขัดต่อมาตรฐานทางจริยธรรมและจรรยาบรรณการดำเนินงาน กระบวนการดำเนินการต่อข้อร้องเรียน รวมถึงบทลงโทษเมื่อมีการฝ่าฝืนไว้ด้วย (อ่านคู่มือ จริยธรรมและจรรยาบรรณฉบับเต็ม ได้ที่ https://svr2.gpo.or.th/csr/files/GPO_E.pdf)

สัดส่วนของของผู้บริหารและปฏิบัติงานที่ได้รับการสื่อสารเรื่องจริยธรรม 100%
ระดับการรับรู้เรื่องจริยธรรมและจรรยาบรรณของผู้บริหารและพนักงาน 100%

การป้องกันและปราบปรามทุจริต และการต่อต้านคอร์รัปชัน (103-1) (205-2) (205-3)

องค์การเภสัชกรรมส่งเสริมให้มีการบริหารงานอย่างถูกต้อง เป็นธรรม โปร่งใส ตรวจสอบได้ และเกิดกระบวนการมีส่วนร่วมจากทุกหน่วยงาน ในการร่วมกันป้องกันและแก้ไขปัญหาการทุจริต คอร์รัปชันอย่างจริงจังเป็นรูปธรรม โดยมีการประกาศนโยบายการต่อต้านทุจริตการทุจริตคอร์รัปชัน (Anti-Corruption Policy) ประกาศการแสดงความมุ่งมั่นสุจริตในการบริหารงานด้วยความซื่อสัตย์สุจริตและความโปร่งใส รวมถึงมีการจัดทำแผนปฏิบัติการป้องกันและปราบปรามทุจริตเพื่อใช้เป็นกรอบแนวทางในการขับเคลื่อนให้เกิดผลในการปฏิบัติอย่างเป็นรูปธรรม และบรรลุเป้าหมายอย่างมีประสิทธิภาพและประสิทธิผล โดยมีความสอดคล้องกับยุทธศาสตร์ชาติ 20 ปี ยุทธศาสตร์ชาติว่าด้วยการป้องกันและปราบปรามการทุจริต มาตรการป้องกันและปราบปรามทุจริตภาครัฐ นโยบายสำคัญของภาครัฐที่เกี่ยวข้อง แผนแม่บทการป้องกัน ปราบปรามทุจริตและประพฤติมิชอบ กระทรวงสาธารณสุข และแผนปฏิบัติการป้องกันการทุจริตในภาครัฐวิสาหกิจ โดยในแผนปฏิบัติการฯ จะมีแนวปฏิบัติเกี่ยวกับการวิเคราะห์ความเสี่ยงด้านการทุจริต ปัจจัยเสี่ยงด้านการทุจริต แผนงาน/โครงการที่ใช้ในการปิดความเสี่ยง และแผนงานที่สนับสนุนการป้องกันการทุจริต ได้แก่ แผนการสร้างองค์กรคุณธรรม แผนป้องกันและปราบปรามการทุจริต และแผนการรณรงค์ส่งเสริมการปลูกจิตสำนึกด้านธรรมาภิบาลและการมีส่วนร่วม ซึ่งภายใต้แผนงานต่างๆ เหล่านี้ จะประกอบไปด้วยการทบทวนนโยบายและคู่มือการปฏิบัติงานที่เกี่ยวข้อง การสร้างความตระหนัก การรับรู้ ความรู้และความเข้าใจเกี่ยวกับแนวทางการดำเนินงานอย่างมีคุณธรรม จริยธรรม ตามหลักธรรมาภิบาล การป้องกันและปราบปรามทุจริต การพัฒนาศักยภาพกลุ่มตัวแทนในการสอดส่องการทุจริต รวมถึงการปฏิบัติเพื่อยกระดับผลการประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานขององค์การเภสัชกรรม (ITA) อีกด้วย

(อ่านนโยบายการต่อต้านทุจริตการทุจริตคอร์รัปชัน ประกาศการแสดงความมุ่งมั่นสุจริตในการบริหารงานด้วยความซื่อสัตย์สุจริตและความโปร่งใส และแผนปฏิบัติการป้องกันและปราบปรามทุจริต ฉบับเต็ม ได้ที่ <https://www2.gpo.or.th/LinkClick.aspx?fileticket=SsTzpqoh-FO%3D&tabid=430>)

ปี 2564 ไม่มีกรณีการถูกร้องเรียนเรื่องคอร์รัปชัน

กิจกรรมรณรงค์ต่อต้านการทุจริตทั้งภายในและภายนอกองค์กรที่สำคัญ

• โครงการ GPO Strong "อก.รวมพลังคุณธรรมต่อต้านทุจริต"

องค์การเภสัชกรรมได้จัดทำโครงการ GPO STRONG “อก. รวมพลังคุณธรรมต่อต้านทุจริต” เพื่อปลูกฝังและสร้างวัฒนธรรมในการต่อต้านการทุจริต มีจิตพอเพียงด้านทุจริต ละอายและเกรงกลัวต่อการทุจริต และไม่ทนต่อการทุจริตทุกรูปแบบ เพื่อร่วมกันพัฒนาองค์การเภสัชกรรมสู่องค์กรคุณธรรม รวมถึงร่วมกันปฏิบัติจนเกิดเป็นวัฒนธรรมที่ดีในองค์กร โดยมีการนำหลักศาสนามาเป็นส่วนหนึ่งที่จะช่วยในการขับเคลื่อนองค์กรคุณธรรม ซึ่งได้รับเกียรติจาก พระมหาสมปอง ตาลปุตโต มาเป็นวิทยากรบรรยายในหัวข้อ “พลังคุณธรรมต่อต้านทุจริต”

• โครงการ GPO Young Blood "คนรุ่นใหม่ หัวใจคุณธรรม"

องค์การเภสัชกรรม ได้เล็งเห็นความสำคัญของการให้ความรู้เรื่องธรรมาภิบาลและการต่อต้านการทุจริต โดยต้องสร้างความเข้มแข็งจากภายในและปลูกฝังวัฒนธรรมที่ดีในการต่อต้านการทุจริต จึงได้จัดทำโครงการ GPO Young Blood คนรุ่นใหม่หัวใจคุณธรรม ประจำปี 2564 โดยมีกลุ่มเป้าหมายคือผู้ปฏิบัติงานที่บรรจุใหม่ เพื่อปลูกจิตสำนึก และสร้างความตระหนักถึงความสำคัญของการมีคุณธรรมจริยธรรมในการปฏิบัติงานตามหลักธรรมาภิบาล นอกจากนี้มีการสอดแทรกความรู้เกี่ยวกับเรื่องการค้ามนุษย์ภายใต้หลักเศรษฐกิจพอเพียง การส่งเสริมการประหยัดและการออม เพื่อปลูกฝังวัฒนธรรมการดำเนินชีวิตที่ดี รวมถึงพาเยี่ยมชมพิพิธภัณฑ์ด้านโง ฒ สำนักงาน ป.ป.ช. ถนนพิษณุโลก เขตดุสิต กรุงเทพฯ โดยจัดอบรม จำนวน 3 รุ่น

• โครงการบุคคลต้นแบบ "GPO Role Model" ประจำปี 2564

องค์การเภสัชกรรมได้จัดให้มีการยกย่องเชิดชูการทำความดีหรือบุคคลผู้มีคุณธรรมในรูปแบบต่าง ๆ โดยได้มีจัดทำโครงการ บุคคลต้นแบบ “CG Role Model” ประจำปี 2564 เพื่อเชิดชูบุคคลต้นแบบที่เป็นตัวอย่างที่ดีขององค์กร มีความซื่อสัตย์ สุจริต และดำรงตนอยู่ในมาตรฐานคุณธรรมและจริยธรรม โดยมีผู้ที่ได้รับการคัดเลือกเป็นบุคคลต้นแบบ “CG Role Model” จำนวน 9 คน

• การเข้าร่วมคัดเลือกเป็นองค์กรคุณธรรมต้นแบบของกระทรวงสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ 2564

องค์การเภสัชกรรมได้เข้าร่วมการคัดเลือกเป็นองค์กรคุณธรรมต้นแบบของกระทรวงสาธารณสุข ประจำปีงบประมาณ 2564 โดยต้องดำเนินการจัดทำข้อมูล รวบรวมเอกสารและภาพถ่ายโครงการต่าง ๆ ที่ดำเนินการภายใต้โครงการองค์กรคุณธรรม ซึ่งองค์การเภสัชกรรมได้ดำเนินการตามขั้นตอนและข้อกำหนดขององค์กรคุณธรรมอย่างครบถ้วน และได้นำเสนอให้คณะกรรมการของกระทรวงสาธารณสุขพิจารณาและขอรับรองการเป็นองค์กรคุณธรรมต้นแบบจากกระทรวงวัฒนธรรม

- การประกวดวิถีทัศน์องค์กรคุณธรรมของกระทรวงสาธารณสุข ในหัวข้อ “กว่าจะเป็นองค์กรคุณธรรมขององค์การเภสัชกรรม” ประจำปี 2564

องค์การเภสัชกรรมได้เข้าร่วมประกวดวิถีทัศน์องค์กรคุณธรรมของกระทรวงสาธารณสุข เพื่อขับเคลื่อนการส่งเสริมคุณธรรมจริยธรรมตามแผนแม่บทส่งเสริมคุณธรรม กระทรวงสาธารณสุข ฉบับที่ 1 (พ.ศ. 2560 – 2565) ตามแนวคิด “คุณธรรมนำการพัฒนา” ซึ่งเป็นการสร้างความเข้มแข็งจากภายใน ด้วยหลัก “ระเบิดจากข้างใน” โดยองค์การเภสัชกรรมได้ส่งประกวดคลิปวิถีทัศน์ ในหัวข้อ “กว่าจะเป็นองค์กรคุณธรรมขององค์การเภสัชกรรม” เพื่อเล่าถึงประวัติความเป็นมาของโครงการองค์กรคุณธรรมและประชาสัมพันธ์องค์กรคุณธรรมขององค์การเภสัชกรรม โดยผลการตัดสินแจ้งว่าองค์การเภสัชกรรม ได้รางวัลรองชนะเลิศ อันดับที่ 2

- กิจกรรมสวดมนต์ เจริญสมาธิ และสันทนาการระดับกระทรวง (สาธารณสุข)

องค์การเภสัชกรรมร่วมกับสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยาได้จัดกิจกรรมสวดมนต์ เจริญสมาธิ และสันทนาการ ระดับกระทรวงสาธารณสุข โดยได้ดำเนินการจัดกิจกรรม เมื่อวันที่ 26 พฤศจิกายน 2564 เวลา 08.00 น. ณ บริเวณโถงชั้น 1 อาคาร 3 ตึกสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข โดยมีนายแพทย์เกียรติภูมิ วงศ์รจิต ปลัดกระทรวงสาธารณสุข เป็นประธานในกิจกรรมดังกล่าว

- สัดส่วนของผู้บริหารและพนักงานที่ได้รับการสื่อสาร อบรมเรื่องนโยบายการต่อต้านคอร์ปชั่น ประกาศการแสดงความเจตจำนงสุจริตในการบริหารงานด้วยความซื่อสัตย์สุจริตและความโปร่งใส และแผนปฏิบัติการป้องกันและปราบปรามทุจริต (205-2) 100%
- สัดส่วนของคู่ค้าที่ได้รับการสื่อสาร เรื่องนโยบายการต่อต้านคอร์ปชั่น ประกาศการแสดงความเจตจำนงสุจริตในการบริหารงานด้วยความซื่อสัตย์สุจริตและความโปร่งใส 100%
- ปี 2564 ไม่มีกรณีการถูกร้องเรียนเรื่องคอร์ปชั่น (205-3)

การป้องกันการแข่งขันที่ไม่เป็นธรรม

องค์การเภสัชกรรมดำเนินกิจการโดยตระหนักถึงความสำคัญด้านการแข่งขันทางการตลาดที่เป็นธรรม โดยมีการปฏิบัติต่อลูกค้า คู่ค้า และคู่แข่งทางการค้าอย่างเท่าเทียมเป็นไปตามหลักการกำกับดูแลกิจการที่ดี และได้ประกาศนโยบายด้านการแข่งขันทางการตลาดที่เป็นธรรม ที่กำหนดให้คณะกรรมการ ผู้บริหาร และผู้ปฏิบัติงานต้องปฏิบัติตามข้อบังคับระเบียบ คำสั่ง และกฎหมายที่เกี่ยวข้องกับการดำเนินกิจกรรมขององค์การอย่างเคร่งครัด ไม่ดำเนินการใดๆที่ก่อให้เกิดการแข่งขันที่ไม่เป็นธรรม เช่น การสมยอมในการเสนอราคา การกำหนดราคาที่ไม่เป็นธรรมต่อลูกค้า การละเมิดความลับทางการค้าหรือข้อมูลความลับ

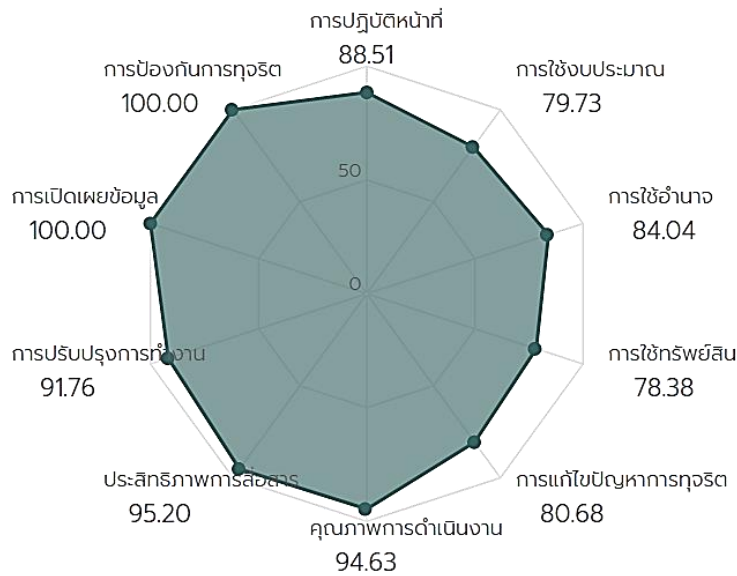
ของผู้ประกอบการอื่น การทำลายชื่อเสียงของคู่แข่ง การฉวยโอกาสจากสภาพทางธรรมชาติหรือทางสังคม เพื่อสร้างความได้เปรียบทางการแข่งขัน แต่ต้องดำเนินการทางการค้าอย่างมีคุณธรรม เช่น การเคารพในสิทธิของคู่แข่งอย่างเท่าเทียมกัน การร่วมมือกับคู่แข่งที่เป็นไปเพื่อประโยชน์ของผู้บริโภค การปฏิบัติตามสัญญา หรือข้อตกลงต่างๆ กับคู่ค้าอย่างเคร่งครัด

โดยจัดให้มีช่องทางที่หลากหลายและเข้าถึงได้โดยง่าย สำหรับการให้ข้อเสนอแนะ และการร้องเรียน กรณีที่มีการพบการละเมิดสิทธิตามกฎหมาย หรือ การพบเหตุการณ์การทุจริต รับสินบน รวมถึงแนวทางการดำเนินการต่อข้อร้องเรียน และการลงโทษหากพบความผิดจริง

- สัดส่วนของคู่ค้าที่ได้รับการสื่อสารนโยบายด้านการแข่งขันทางการตลาดที่เป็นธรรม 100%
- ปี 2564 ไม่มีกรณีถูกฟ้องร้องอันเนื่องมาจากการแข่งขันที่ไม่เป็นธรรมหรือการผูกขาด

การประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสในการดำเนินงานของหน่วยงานภาครัฐ (Integrity and Transparency Assessment : ITA) ปีงบประมาณ 2564

องค์การเภสัชกรรมได้รับการประเมินคุณธรรมและความโปร่งใส (ITA) 92.84 คะแนน เกรด A ระดับดีมาก ประจำปีงบประมาณ 2564 จากสำนักงาน ป.ป.ช. ต่อเนื่องเป็นปีที่ 6 แสดงถึงการเป็นองค์กรที่ดำเนินงานตามหลักธรรมาภิบาล มีความโปร่งใส มีคุณธรรมและจริยธรรมในการบริหารงานอย่างสูงมาโดยตลอด



เครื่องมือ	ตัวชี้วัด	คะแนน
1. การรับรู้จากผู้มีส่วนได้ส่วนเสียภายใน	1. การปฏิบัติหน้าที่	88.51
	2. การใช้งบประมาณ	79.73
	3. การใช้อำนาจ	84.04
	4. การใช้ทรัพย์สินของราชการ	78.38
	5. การแก้ไขปัญหาการทุจริต	100.00
2. การรับรู้จากผู้มีส่วนได้ส่วนเสียภายนอก	6. คุณภาพในการดำเนินงาน	94.63
	7. ประสิทธิภาพในการสื่อสาร	95.20
	8. การปรับปรุงระบบการทำงาน	91.76
3. ระบบการเปิดเผยข้อมูลต่อสาธารณะ	9. การเปิดเผยข้อมูล	100.00
	10. การป้องกันการทุจริต	100.00
รวม		92.84

การบริหารความเสี่ยงและควบคุมภายใน (Risk Management and Internal Control)

• การบริหารความเสี่ยง

องค์การเภสัชกรรมดำเนินการบริหารจัดการความเสี่ยงระดับองค์กรตามแนวทางที่สำนักคณะกรรมการนโยบายรัฐวิสาหกิจ (สคร.) กำหนด โดยใช้หลักการบริหารความเสี่ยงของ COSO Enterprise Risk Management-Integrating with Strategy and Performance 2017 หรือ COSO-ERM 2017 ซึ่งมี 5 องค์ประกอบ และแนวทางการบริหารจัดการ ได้แก่

องค์ประกอบ	การบริหารจัดการ
1. ธรรมเนียมปฏิบัติและวัฒนธรรมองค์กร	คณะกรรมการบริหารความเสี่ยงและควบคุมภายในและคณะกรรมการองค์การเภสัชกรรมร่วมกันกำหนดนโยบายที่มีการ บูรณาการในเรื่องการกำกับดูแลกิจการที่ดี การบริหารความเสี่ยงและควบคุมภายใน และการปฏิบัติตามกฎหมาย ระเบียบข้อบังคับ (Government, Risk Management and Internal Control, Compliance : GRC) รวมทั้งกำหนดแนวทางการนำนโยบายไปสู่การปฏิบัติ โดยมีการเผยแพร่ให้พนักงาน หน่วยงานภายนอก และ ผู้มีส่วนได้ส่วนเสียรับทราบอย่างทั่วถึง มีการกำหนดโครงสร้างหน่วยงานที่รับผิดชอบการบริหารความเสี่ยงองค์กรอย่างชัดเจน รวมถึงมีการสร้างวัฒนธรรมด้านความเสี่ยง (Risk Culture) ด้วยการจัดอบรมให้ความรู้ ความเข้าใจ เกี่ยวกับการบริหารความเสี่ยงแก่ผู้บริหารและพนักงาน เพื่อให้ตระหนักถึงความสำคัญของความเสี่ยงที่จะเกิดขึ้นจากการดำเนินงาน กำหนดมาตรการควบคุมแผนการจัดการความเสี่ยง และวิธีการดำเนินงานเพื่อให้บรรลุวัตถุประสงค์
2. การกำหนด ยุทธศาสตร์และวัตถุประสงค์เชิงยุทธศาสตร์	องค์การเภสัชกรรมบริหารความเสี่ยงโดยเชื่อมโยงกับวัตถุประสงค์เชิงยุทธศาสตร์ขององค์กร โดยมีการจัดทำแผนบริหารความเสี่ยงที่สอดคล้องกับสถานการณ์ทั้งภายในและภายนอกที่เปลี่ยนแปลงและอาจส่งผลกระทบต่อการทำงานขององค์กร โดยมีการกำหนดระดับความเสี่ยงที่ยอมรับได้ (Risk Appetite : RA) ช่วงเบี่ยงเบนของความเสี่ยงที่ยอมรับได้ (Risk Tolerance : RT) ทั้งในระดับองค์กรและระดับรายปัจจัยเสี่ยง รวมทั้งกำหนดตัวชี้วัดความเสี่ยง (Key Risk Indicator : KRI) ของทุกความเสี่ยงองค์กร โดยนำเสนอคณะกรรมการบริหารความเสี่ยงและควบคุมภายใน คณะกรรมการองค์การเภสัชกรรม เพื่อให้ความเห็นชอบและนำไปปฏิบัติต่อไป

องค์ประกอบ	การบริหารจัดการ
3. กระบวนการบริหารความเสี่ยง	องค์การเภสัชกรรมระบุปัจจัยเสี่ยงโดยจัดทำ Risk Universe ที่ครอบคลุมทั่วถึงมาจากปัจจัยภายใน ปัจจัยภายนอก จุดอ่อน และวัตถุประสงค์องค์กร มีการประเมินระดับความรุนแรงของปัจจัยเสี่ยงจากโอกาสการเกิด (Likelihood) และผลกระทบ (Impact) ในด้านการเงิน ด้านเวลา ด้านประกันคุณภาพ และด้านการร้องเรียน นอกจากนี้ยังมีการประเมินกำหนดขอบเขตระดับความเสี่ยงที่องค์กรยอมรับได้ (Risk Boundary) การจัดลำดับความเสี่ยงของแต่ละปัจจัยเสี่ยง การจัดทำแผนภาพความเสี่ยง (Risk Map) เพื่อแสดงให้เห็นถึงสาเหตุและผลกระทบระหว่างกันของความเสี่ยงระดับองค์กร สำหรับการบริหารความเสี่ยงแบบบูรณาการ
4. การทบทวนการบริหารความเสี่ยง	องค์การเภสัชกรรมทบทวนและปรับปรุงการบริหารความเสี่ยงอย่างสม่ำเสมออย่างน้อยเป็นรายไตรมาส รวมทั้งในกรณีที่มีสภาพแวดล้อมที่เปลี่ยนแปลง เช่น การเกิดโรคระบาด COVID-19 โดยมีการปรับมาตรการการจัดการความเสี่ยงให้สอดคล้องกับปัจจัยที่เปลี่ยนแปลงไป
5. ข้อมูลสารสนเทศ การสื่อสาร และการรายงานผล	องค์การเภสัชกรรมสื่อสารและสร้างความรู้เบื้องต้นเรื่องการบริหารความเสี่ยงและการควบคุมภายในให้พนักงาน รวมทั้งเผยแพร่คู่มือบริหารความเสี่ยงขององค์การเภสัชกรรมให้แก่พนักงานผ่านทางระบบ Intranet และมีการติดตามผลการดำเนินงานตามแผนจัดการความเสี่ยงและรายงานต่อคณะกรรมการบริหารความเสี่ยงและควบคุมภายในเป็นรายเดือน และรายงานต่อคณะกรรมการองค์การเภสัชกรรมเป็นรายไตรมาส และได้นำความเห็นรวมถึงข้อเสนอแนะของคณะกรรมการบริหารความเสี่ยงและควบคุมภายในมาปรับปรุงดำเนินการ และจัดทำแผนบริหารความเสี่ยง นอกจากนี้ยังได้พัฒนาระบบเทคโนโลยีสารสนเทศที่สนับสนุนการรายงานและวิเคราะห์ระดับความรุนแรงของปัจจัยเสี่ยงที่สำคัญ

องค์การเภสัชกรรม จำแนกความเสี่ยงระดับองค์กร เป็น 4 ด้าน ดังนี้

1. ความเสี่ยงด้านกลยุทธ์ (Strategic Risk)

องค์การเภสัชกรรม ได้ทบทวนวิสัยทัศน์ ยุทธศาสตร์และทิศทางการดำเนินงานในอนาคต รวมถึงกำหนดแผนกลยุทธ์และแผนปฏิบัติการรองรับ ในปีงบประมาณ 2564 ได้พิจารณาความเสี่ยงในโครงการที่สำคัญ ซึ่งตอบสนองต่อยุทธศาสตร์ขององค์กร ได้แก่ โครงการผลิตวัคซีน COVID-19 ซึ่งต้องดำเนินการเร่งด่วนให้ทันสถานการณ์การระบาด COVID-19 โครงการก่อสร้างคลังยาและเวชภัณฑ์ระบบอัตโนมัติ และการเตรียมแผนรองรับความเสี่ยงด้านรายได้ขององค์การเภสัชกรรมหากรัฐบาลเข้าร่วมเสรีทางการค้า - CPTPP

2. ความเสี่ยงด้านการดำเนินงาน (Operational Risk)

องค์การเภสัชกรรมวิเคราะห์และกำหนดความเสี่ยงด้านการดำเนินงานที่สำคัญ ได้แก่ การผลิตยาใน บัญชียาหลักแห่งชาติและยาอื่นๆ ให้ทันต่อความต้องการของลูกค้า โดยเหตุการณ์ที่สำคัญในปี 2564 ยังเป็นการ ระบาด COVID-19 ซึ่งมีความต้องการยาและเวชภัณฑ์เกี่ยวกับการป้องกัน COVID-19 เพิ่มขึ้น

3. ความเสี่ยงด้านการเงิน (Financial Risk)

องค์การเภสัชกรรมบริหารความเสี่ยงด้านการเงิน เพื่อรักษาความมั่นคงทางการเงิน โดยติดตามการ เบิกจ่ายงบประมาณให้เป็นไปตามแผน การบริหารกระแสเงินสด (Cash Flow) อย่างมีประสิทธิภาพเพื่อให้เกิดสภาพ คล่อง และการบริหารสินทรัพย์สินค้าคงเหลือในคลังให้อยู่ในปริมาณที่เหมาะสม

4. ความเสี่ยงด้านการปฏิบัติตามกฎหมาย ระเบียบ ข้อบังคับ (Compliance Risk)

องค์การเภสัชกรรมตระหนักถึงการดำเนินงานขององค์กรที่ต้องตามกฎหมาย กฎระเบียบ ข้อบังคับทั้งภายในและภายนอกองค์กร มีการกำหนดโครงสร้างของหน่วยงาน Compliance Unit เพื่อทำหน้าที่ ติดตาม ประเมินผล และรายงานสรุปผลการดำเนินงานด้านการปฏิบัติตามกฎหมายของหน่วยงานในองค์การ เภสัชกรรมต่อคณะกรรมการกฎหมาย และคณะกรรมการองค์การเภสัชกรรม

นอกจากนี้ ในปีงบประมาณ 2564 องค์การเภสัชกรรมได้เตรียมความพร้อมเพื่อรองรับการ ประกาศใช้พระราชบัญญัติคุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล (PDPA) ซึ่งจะมีผลบังคับใช้ในเดือนมิถุนายน 2565



การควบคุมภายใน

องค์การเภสัชกรรมให้ความสำคัญกับระบบการควบคุมภายในอย่างต่อเนื่อง เป็นไปตามหลักเกณฑ์ปฏิบัติการควบคุมภายในสำหรับหน่วยงานของรัฐ พ.ศ. 2561 สอดคล้องกับมาตรฐานสากล The Committee of Sponsoring Organizations of the Treadway Commission : COSO 2013 เพื่อให้การดำเนินงานบรรลุวัตถุประสงค์อย่างมีประสิทธิภาพและประสิทธิผล โดยจัดทำรายงานการประเมินการควบคุมภายในองค์การเภสัชกรรม ประจำปีงบประมาณ 2564 สรุปได้ดังนี้

1. ด้านสภาพแวดล้อมการควบคุม

- มีนโยบายการกำกับดูแลกิจการที่ดี การบริหารความเสี่ยงและควบคุมภายใน และการปฏิบัติตามกฎหมาย ระเบียบ ข้อบังคับ (Governance, Risk management and Internal control, Compliance : GRC) และแนวทางการนำนโยบายไปสู่การปฏิบัติ และมีนโยบายต่อต้านการทุจริต มีการบริหารงานอย่างซื่อสัตย์โปร่งใส ตรวจสอบได้ สร้างวัฒนธรรมในการดำเนินงานอย่างมีธรรมาภิบาลด้วยค่านิยม “Good Governance ธรรมาภิบาลมุ่งมั่น”
- มีการสรรหาและแต่งตั้งคณะกรรมการองค์การเภสัชกรรมจากบัญชีรายชื่อของสำนักงานคณะกรรมการนโยบายรัฐวิสาหกิจ โดยมีหน้าที่ติดตามความก้าวหน้าการดำเนินงานด้านการบริหารความเสี่ยงและควบคุมภายใน ผ่านคณะกรรมการบริหารความเสี่ยงและควบคุมภายใน และมีบทบาทช่วยทำให้เกิดความมั่นใจว่าฝ่ายบริหารได้มีการดำเนินการที่เหมาะสมต่อระบบควบคุมภายในขององค์กร
- มีโครงสร้างองค์กร สายการบังคับบัญชา อำนาจหน้าที่ ความรับผิดชอบที่ชัดเจน โดยโครงสร้างองค์กรสอดคล้องตามพันธกิจและยุทธศาสตร์ในการดำเนินงาน มีการทบทวนโครงสร้างและหน้าที่ความรับผิดชอบตามสายงานอย่างสม่ำเสมอ เพื่อให้บรรลุตามทิศทางและเป้าหมายขององค์กร และฝ่ายบริหารองค์การเภสัชกรรมมีการรายงานผลการดำเนินงานให้คณะกรรมการองค์การเภสัชกรรมรับทราบ ทุกเดือน
- มียุทธศาสตร์ระบบบริหารทรัพยากรมนุษย์ที่สอดคล้องตาม วิสัยทัศน์ พันธกิจ ยุทธศาสตร์ ค่านิยมขององค์กร และดำเนินการตามแผนยุทธศาสตร์/กลยุทธ์ที่วางไว้อย่างเป็นระบบ เพื่อสร้างประสบการณ์ที่ดีให้กับบุคลากร มีกรอบแนวทางการพัฒนาบุคลากรทุกระดับ เพื่อรักษาบุคลากรที่มีศักยภาพสูงให้อยู่กับองค์กร องค์การเภสัชกรรมจึงมีการบริหารจัดการบุคลากรที่มีศักยภาพสูง (Talent) ผู้สืบทอดตำแหน่ง (Successor) อย่างเป็นระบบ มีการติดตามผลการดำเนินการและรายงานผลต่อผู้บริหารระดับสูง คณะกรรมการองค์การเภสัชกรรมอย่างสม่ำเสมอ นอกจากนี้ การสร้างแรงจูงใจ การยกย่องชมเชย มีการเชื่อมโยงกับระบบการประเมินผลการปฏิบัติงาน การชื่นชมจากผู้บริหาร การทัศนศึกษาดูงาน การแลกเปลี่ยนเรียนรู้กับหน่วยงานภายนอก เป็นต้น

- มีมาตรการควบคุมภายในของหน่วยงาน สำหรับงานที่รับผิดชอบ และมีกองบริหารความเสี่ยงและควบคุมภายใน ทำหน้าที่สนับสนุนและติดตามระบบควบคุมภายในของแต่ละหน่วยงานเพื่อให้การดำเนินงานบรรลุเป้าหมาย

2. ด้านการประเมินความเสี่ยง

- มีวัตถุประสงค์การดำเนินงานขององค์กรที่ชัดเจนและมีการสื่อสารให้ฝ่ายงานทราบอย่างทั่วถึง เพื่อให้ฝ่ายงานกำหนดระบบควบคุมภายในของงานให้เพียงพอ และมีการประเมินความเสี่ยงโดยแบ่งประเภทความเสี่ยงเป็นด้านกลยุทธ์ (Strategic Risk) ด้านการเงิน (Financial Risk) ด้านการดำเนินการ (Operational Risk) และด้านการปฏิบัติตามกฎหมาย ระเบียบ ข้อบังคับ (Compliance Risk)
- มีการวิเคราะห์หาปัจจัยเสี่ยงที่อาจเกิดขึ้นในการดำเนินงานตามวัตถุประสงค์ ประเมินประสิทธิผลของการควบคุมภายใน และจัดเตรียมแผนบริหารความเสี่ยงและควบคุมภายใน
- มีแผนปฏิบัติการป้องกันและปราบปรามการทุจริต เพื่อใช้เป็นกรอบแนวทางขับเคลื่อนการป้องกันและปราบปรามการทุจริตภายในหน่วยงาน โดยมีการวิเคราะห์ความเสี่ยงในประเด็นต่างๆ เช่น แผนการใช้จ่ายงบประมาณประจำปีขององค์การเภสัชกรรม ความเชื่อมั่นต่อระบบการรับเรื่องร้องเรียน เป็นต้น
- มีการติดตามปัจจัยภายในและภายนอกที่อาจจะมีผลกระทบต่อการควบคุมภายในที่มีอยู่ในปัจจุบัน โดยในปี 2564 มีปัจจัยภายนอกจากการเกิดโรคระบาด COVID-19 ซึ่งมีผลกระทบต่อการทำงานขององค์การเภสัชกรรม ได้แก่ การสำรองยาและเวชภัณฑ์ที่จำเป็นในการรักษา และอุปกรณ์ทางการแพทย์เพื่อป้องกันการติดเชื้อ COVID-19 ดังนั้น จึงมีการพิจารณากำหนดมาตรการควบคุมภายในเพิ่มเติม เพื่อให้การดำเนินงานตามภารกิจหลักบรรลุเป้าหมาย
- มีปัจจัยด้านเทคโนโลยีสารสนเทศที่มีแนวโน้มการใช้เพิ่มขึ้นอย่างมากและรวดเร็ว จึงต้องมีมาตรการควบคุมเพื่อเพิ่มความมั่นคงปลอดภัยของระบบสารสนเทศ (IT Security) ขององค์กร และการบำรุงรักษาศูนย์ข้อมูลสารสนเทศ (DATA Center)

3. ด้านกิจกรรมการควบคุม

- มีการกำหนดมาตรการควบคุมภายในร่วมกันระหว่างหน่วยงานเพื่อให้สามารถผลิตยาได้ทันต่อความต้องการของลูกค้า และสามารถสำรองยาและเวชภัณฑ์ให้เพียงพอต่อการใช้งาน เป็นไปตามวัตถุประสงค์
- มีการใช้ระบบ SAP ซึ่งเป็นระบบเทคโนโลยีสารสนเทศที่มีประสิทธิภาพ ช่วยจัดการข้อมูลของการดำเนินธุรกิจ ผู้บริหารสามารถเข้าถึงข้อมูลที่มีความถูกต้องแม่นยำ เพื่อติดตามตรวจสอบได้อย่างรวดเร็วทันทีในทุกหน่วยงาน

- มีมาตรการในการป้องกันและดูแลรักษาทรัพย์สิน โดยการแต่งตั้งคณะกรรมการสำรวจทรัพย์สินประจำปี (งบลงทุนและงบทำการ) และกำหนดกิจกรรมการควบคุมให้มีอยู่ในทุกหน้าที่และทุกระดับของการปฏิบัติงาน เช่น การควบคุมงาน การมอบอำนาจ การอนุมัติ การตรวจสอบสอบทาน ผลการปฏิบัติงาน การรักษาความปลอดภัย การแบ่งแยกหน้าที่ การเก็บเอกสารที่เกี่ยวข้อง
- มีคณะกรรมการรักษาเงินที่มีหน้าที่ตามข้อบังคับองค์การเภสัชกรรมว่าด้วยการรับเงิน การจ่ายเงิน การเก็บรักษาเงิน และการส่งจ่ายเงินให้เป็นไปอย่างถูกต้องตามที่กำหนด

4. ด้านสารสนเทศและการสื่อสาร

- มีระบบ SAP ในการเชื่อมโยงข้อมูลของแต่ละหน่วยงาน เพื่อให้การทำงานได้อย่างต่อเนื่องมีประสิทธิภาพ และมีความปลอดภัยของข้อมูล (Data Security) ที่เหมาะสมเพียงพอในการปฏิบัติงาน
- มีการกำหนดหลักการ นโยบาย และแนวปฏิบัติในการรักษาความมั่นคงปลอดภัยด้านสารสนเทศและธรรมาภิบาลข้อมูล (Data Governance) มีการพัฒนาด้านเทคโนโลยีดิจิทัลเพื่อขับเคลื่อนองค์กรให้บรรลุเป้าหมายที่ตั้งไว้ โดยให้ความสำคัญกับข้อมูลขององค์กรซึ่งต้องมีการบริหารจัดการที่ดี จึงมีการแต่งตั้งคณะกรรมการธรรมาภิบาลข้อมูลองค์การเภสัชกรรม (Data Governance Council) และคณะทำงานบริการข้อมูล องค์การเภสัชกรรม (Data Steward Team) เพื่อช่วยตรวจสอบประเมินคุณภาพ ความมั่นคงปลอดภัยของข้อมูล ควบคุมการปฏิบัติงานด้านข้อมูลในกระบวนการงานหลักขององค์กร
- มีช่องทางการติดต่อสื่อสารและเผยแพร่กฎระเบียบ ข้อบังคับต่างๆ ให้ทราบโดยทั่วกัน ผ่าน website ขององค์การเภสัชกรรม (www.gpo.or.th) และในระบบ Intranet รวมถึงบอร์ดประชาสัมพันธ์ เพื่อสื่อสารกับบุคลากรทั้งภายในและภายนอก

5. ด้านการติดตามประเมินผล

- มีการประชุมผู้บริหารระดับสูงทุกสัปดาห์ เพื่อติดตามงานและแก้ไขปัญหา รวมถึงวางแนวทางการจัดการควบคุม เพื่อให้งานบรรลุวัตถุประสงค์พร้อมจัดทำเป็นคำสั่ง/ระเบียบฯ หรือข้อบังคับ เพื่อให้ผู้บริหาร และผู้ปฏิบัติงานรับทราบและปฏิบัติตามต่อไป รวมถึงมีการติดตามผลการดำเนินงานตามตัวชี้วัดในการประชุม EPR (Executive Performance Review) ทุกเดือน
- มีการสอบทานประสิทธิภาพและประสิทธิผลของกระบวนการควบคุมภายในของหน่วยงานภายในองค์กร โดยสำนักตรวจสอบภายใน ซึ่งเป็นหน่วยงานอิสระ และมีการรายงานผลต่อคณะกรรมการตรวจสอบ และคณะกรรมการองค์การเภสัชกรรม อย่างสม่ำเสมอ

ผลการดำเนินงานด้านการควบคุมภายใน

ระบบการควบคุมภายในยังสามารถพัฒนาให้ดีขึ้น ทั้งในเรื่องการปฏิบัติตามกฎ ระเบียบ ข้อบังคับที่เกี่ยวข้อง และความรัดกุมของกระบวนการดำเนินงาน

การปฏิบัติตาม กฎหมาย ระเบียบ ข้อบังคับ (Compliance)

องค์การเภสัชกรรมให้ความสำคัญต่อการกำกับดูแลการบริหารกิจการให้เป็นไปตาม กฎหมาย ระเบียบ ข้อบังคับต่างๆ ที่เกี่ยวข้อง เนื่องจากเป็นพื้นฐานสำคัญต่อการได้รับอนุญาตให้ดำเนินธุรกิจ (Official License to Operate) และความรับผิดชอบต่อสังคม โดยจัดให้มีการพัฒนาเกี่ยวกับโครงสร้างการกำกับดูแล โดยการจัดตั้งหน่วยงานทำหน้าที่กำกับดูแลการปฏิบัติให้เป็นไปตามกฎหมายและระเบียบที่เกี่ยวข้อง (Compliance Unit) รวมถึงการทบทวนกฎหมายและระเบียบที่เกี่ยวข้องอย่างสม่ำเสมอ ซึ่งมีการบริหารจัดการที่ครอบคลุม ดังนี้

1. ระบบการกำกับปฏิบัติตามกฎเกณฑ์เต็มรูปแบบที่จะช่วยเฝ้าระวัง เตือนภัย และจัดวางกิจกรรม มาตรการการกำกับปฏิบัติตามกฎเกณฑ์ทั้งในระดับองค์กร คณะกรรมการ ผู้บริหาร และกระบวนงานประจำวัน
2. แผนพัฒนาบุคลากรในด้านการกำกับปฏิบัติตามกฎเกณฑ์แบบรวมศูนย์ ที่ครอบคลุมประเด็นเสี่ยงสำคัญ ที่สอดคล้องกับพัฒนาการและความเสี่ยงด้านการกำกับปฏิบัติตามกฎเกณฑ์
3. กฎบัตรในการกำกับปฏิบัติตามกฎเกณฑ์ในข้อกำหนดและเงื่อนไขของการกำกับที่รองรับการตรวจประเมินของหน่วยงานภายนอก
4. มาตรการการกำกับปฏิบัติตามกฎเกณฑ์ผ่านระบบอัตโนมัติ
5. การบริหารจัดการข้อมูลเกี่ยวกับข้อบังคับ ระเบียบปฏิบัติ ประกาศ คำสั่งที่เกี่ยวข้อง และยึดโยงกับพระราชบัญญัติองค์การเภสัชกรรม หรือข้อบังคับเป็นหลัก และเชื่อมโยงกับกฎเกณฑ์ที่เกี่ยวข้องภายนอก
6. การจัดตั้งหน่วยงานที่รับผิดชอบในการรวมศูนย์การกำกับปฏิบัติตามกฎเกณฑ์ในส่วนกลาง ที่อยู่นอกเหนือจากหน้าที่และความรับผิดชอบตามโครงสร้างขององค์กร และเฝ้าระวัง ติดตาม การเปลี่ยนแปลงของกฎหมายภายนอกที่เปลี่ยนแปลงหรือเกิดใหม่ การออกแบบ จัดวาง และนำการกำกับการปฏิบัติตามกฎเกณฑ์ที่เหมาะสมรองรับอย่างทันทั่วทั้งที่ ตลอดจนเป็นศูนย์รวมการฝึกอบรมเพื่อสร้างการเรียนรู้ด้านการกำกับปฏิบัติตามกฎเกณฑ์ ทำหน้าที่ประเมินประสิทธิผลของระบบการกำกับปฏิบัติตามกฎเกณฑ์ในระดับองค์กรโดยรวม และรายงานสถานะความเสี่ยงด้านการกำกับปฏิบัติตามกฎเกณฑ์และการปฏิบัติผิดต่อคณะกรรมการด้านกฎหมาย
7. การพัฒนา ต่อยอด ขยายผลจากการทำหน้าที่และรับผิดชอบของหน่วยงานในกลุ่มกำกับการปฏิบัติตามโครงสร้าง ที่กำกับการปฏิบัติงานที่เป็นงานประจำภายใต้กฎเกณฑ์ที่มีอยู่แล้ว ให้เกิดเป็นมาตรฐานกลาง บรรทัดฐานกลาง แนวปฏิบัติร่วม คู่มือ แบบแผนการตรวจรายการ แบบการตรวจประเมิน คู่มือ และทางเดินของงานให้เป็นระบบและครบถ้วน



องค์การเภสัชกรรมกับการพัฒนาความยั่งยืน

องค์การเภสัชกรรม มุ่งมั่นที่จะบริหารจัดการด้วยหลักการพัฒนาความยั่งยืน (Organizational Sustainability) ต่อการดำเนินภารกิจตามวัตถุประสงค์การก่อตั้ง เพื่อส่งมอบความมั่นคงทางยาและเวชภัณฑ์ของประเทศด้วยกระบวนการที่มีนวัตกรรมและมีประสิทธิภาพ ที่คำนึงถึงรับผิดชอบต่อสังคมและสิ่งแวดล้อม เพื่อให้ได้มาซึ่งผลิตภัณฑ์ที่มีคุณภาพและมีคุณค่าต่อการดูแลสุขภาพ โดยได้กำหนดนโยบายด้านการพัฒนาที่ยั่งยืน เพื่อให้การดำเนินงานมีความสอดคล้องกับยุทธศาสตร์ชาติ แผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ แผนยุทธศาสตร์ของกระทรวงสาธารณสุข และเป้าหมายการพัฒนาที่ยั่งยืนขององค์การสหประชาชาติ (Sustainable Development Goals : SDGs) ซึ่งจะเกื้อหนุนต่อการส่งมอบคุณค่าด้านความยั่งยืนสู่สังคม ดังนี้

1. มุ่งสร้างสังคมที่ประชาชนสามารถเข้าถึงยาและเวชภัณฑ์ได้อย่างทั่วถึง เพื่อสุขภาวะอนามัยที่ดีตลอดจนมีภูมิคุ้มกันทางร่างและความคิด ที่จะปกป้องตนเองจากความท้าทายด้านสุขภาพในอนาคต
2. ส่งเสริมและผลักดันให้เกิดแนวทางการดำเนินงาน เพื่อปกป้องและลดผลกระทบเชิงลบต่อสิ่งแวดล้อม รวมถึงปฏิบัติการเพื่อร่วมตอบสนองต่อความเสี่ยงด้านภูมิอากาศ
3. ส่งเสริมการพัฒนานวัตกรรมในกระบวนการมุ่งสู่ความเป็นเลิศทางการดำเนินงานเชิงนิเวศตลอดห่วงโซ่คุณค่า
4. พัฒนาผลิตภัณฑ์ที่ตอบสนองความท้าทายทางสุขภาวะ ตลอดจนวางแผนร่วมกับคู่ค้า เพื่อให้ประชาชนสามารถเข้าถึงยาและเวชภัณฑ์ได้อย่างทั่วถึง
5. สร้างวัฒนธรรมแห่งความรับผิดชอบต่อสังคมให้เกิดขึ้นภายในองค์กร ทั้งในด้านความตระหนักรู้และวิถีปฏิบัติ เพื่อเป็นรากฐานในการดำเนินธุรกิจที่คำนึงถึงความรับผิดชอบต่อสังคมและสิ่งแวดล้อม
6. พัฒนาความร่วมมือกับกลุ่มผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย เพื่อยกระดับให้เกิดผลลัพธ์ร่วมของทั้งกลุ่มอุตสาหกรรมที่คำนึงถึงความรับผิดชอบต่อสังคมและสิ่งแวดล้อม

กรอบการดำเนินงานด้านการพัฒนาความยั่งยืน (Sustainability Framework)



องค์การเภสัชกรรมตระหนักถึงการดำเนินภารกิจอย่างมีความรับผิดชอบต่อสังคมและสิ่งแวดล้อม เพื่อมุ่งมั่นให้เกิดการพัฒนาที่ยั่งยืนทั้งภายในองค์กร ชุมชนรอบข้าง และสังคมในวงกว้าง โดยให้ความสำคัญต่อความร่วมมือจากผู้มีส่วนได้ส่วนเสียทุกกลุ่มทั้งภายในและภายนอก ภายใต้การดำเนินงาน 3 เสาหลัก ได้แก่ 1) ผลิตภัณฑ์เชิงนวัตกรรมเพื่อตอบสนองความท้าทายด้านการดูแลสุขภาพ (Innovative Products for Countering Healthcare Challenges) 2) การเข้าถึงยาและเวชภัณฑ์ที่จำเป็นต่อการพัฒนาคุณภาพชีวิตอย่างเท่าเทียม (Equal Accessibility of Products Necessary for Improving Quality of Life) และ 3) การดูแลและปกป้องสิ่งแวดล้อม (Dedication to Environmental Stewardship) บนรากฐานของการบูรณาการด้านการกำกับดูแลกิจการที่ดี (Governance) การจัดการความเสี่ยงและการควบคุมภายใน (Risk Management and Internal Control) และ การปฏิบัติตามกฎ ระเบียบ กฎหมาย ข้อบังคับ (Compliance) ซึ่งเชื่อว่าจะสามารถช่วยแผนยุทธศาสตร์ขององค์กรให้สามารถผลิต จำหน่าย และบริการ ยาและเวชภัณฑ์ที่มีคุณภาพ เป็นไปตามความต้องการ และเข้าถึงประชาชนทุกกลุ่มอย่างเท่าเทียมกัน เพื่อส่งเสริมการดูแลสุขภาพของประชาชนทั้งในเชิงการป้องกันและการรักษา

ทิศทางการพัฒนาความยั่งยืน (Sustainability Roadmap)

องค์การเภสัชกรรมได้กำหนดทิศทางการพัฒนาความยั่งยืนเป็นระยะเวลา 5 ปี ระหว่าง พ.ศ. 2564-2568 โดยแบ่งช่วงระยะเวลาการขับเคลื่อนความยั่งยืนและการแสดงความรับผิดชอบต่อสังคมและสิ่งแวดล้อมออกเป็น 3 ช่วง ได้แก่

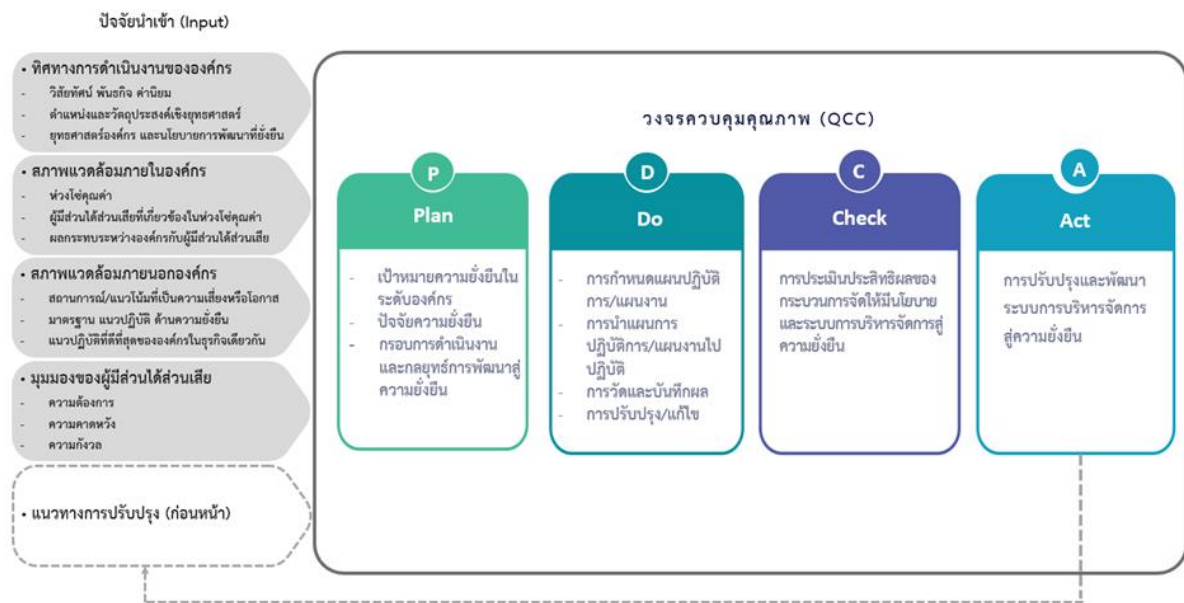


ระยะที่ 1 (Phase I) ปี 2564 เป็นระยะการเตรียมความพร้อม (Strengthening) ของบุคลากรในองค์กร และผู้มีส่วนได้ส่วนเสียภายนอก เพื่อให้ทุกกลุ่มมีความตระหนักถึงความสำคัญ และเข้าใจถึงการแสดงความรับผิดชอบต่อสังคมและสิ่งแวดล้อมในกระบวนการส่งมอบคุณค่าขององค์การเภสัชกรรม รวมถึงการเปลี่ยนแปลงบริบทแวดล้อม ทั้งที่เป็นความเสี่ยงและโอกาสที่เข้ามากระทบต่อการบรรลุเป้าหมายในการส่งมอบคุณค่านั้น

ระยะที่ 2 (Phase II) ปี 2565-2566 เป็นระยะการส่งเสริมและพัฒนานวัตกรรม (Innovating) ทั้งในส่วนของกระบวนการผลิต ตัวสินค้ายาและเวชภัณฑ์ กระบวนการบริการ และกระบวนการกระจายสินค้า เพื่อให้สามารถตอบสนองเรื่องการดูแลสุขภาพทั้งในเชิงป้องกันและการรักษา รวมถึงนวัตกรรมทางสังคมและสิ่งแวดล้อม

ระยะที่ 3 (Phase III) ปี 2567-2568 เป็นระยะขยายความร่วมมือออกไปสู่กลุ่มพันธมิตรภายนอก (Empowering) เพื่อสร้างความร่วมมือกับผู้มีส่วนได้ส่วนเสียทุกกลุ่มโดยเฉพาะคู่ค้า ในการยกระดับสุขภาวะและคุณภาพชีวิตที่ดีของคนในสังคมร่วมกัน รวมถึงการขยายคุณค่าทางสังคมและสิ่งแวดล้อม พัฒนากิจกรรมด้านความยั่งยืนตามแนวคิดการสร้างคุณค่าร่วม (Creating Shared Value)

แนวทางการขับเคลื่อนการพัฒนาความยั่งยืนขององค์การเภสัชกรรม



องค์การเภสัชกรรมกำหนดระบบการบริหารจัดการสู่ความยั่งยืน เพื่อให้เกิดการพัฒนาความยั่งยืนในเชิงยุทธศาสตร์ (Strategic Sustainability Development) อย่างเป็นระบบจากวิสัยทัศน์ของผู้บริหารที่ผ่านกระบวนการคิดวิเคราะห์และประเมินสภาพแวดล้อมทั้งภายในและภายนอกองค์กร เพื่อวางแนวทางการดำเนินงานให้เหมาะสมสอดคล้องกับสถานการณ์ และก่อให้เกิดความได้เปรียบในการแข่งขัน ด้วยกรอบแนวคิดของวงจรควบคุมคุณภาพ (Quality Control Cycle) เพื่อให้เกิดการควบคุมคุณภาพงาน และการพัฒนางานอย่างต่อเนื่อง โดยให้ความสำคัญกับพื้นฐานการบริหารงาน เพื่อให้เกิดคุณภาพ 2 ประการ คือ การสื่อสาร และความร่วมมือร่วมใจของทุกคนในองค์กร โดยผู้นำระดับสูงจะเป็นผู้กำหนดวัตถุประสงค์และเป้าหมายในภาพรวม และสื่อสารผ่านโครงสร้างการบริหารมายัง ผู้บริหารระดับกลางเพื่อแปลงวัตถุประสงค์และเป้าหมายนั้นไปสู่การปฏิบัติ โดยมีหัวหน้างานเป็นผู้กำกับการปฏิบัติของพนักงานตามลำดับขั้น ซึ่งอาศัยความร่วมมือร่วมใจของบุคลากรทุกระดับในการทำความเข้าใจ และปฏิบัติตามสิ่งที่ได้รับการสื่อสารให้เกิดผลอย่างเป็นรูปธรรม

การกำกับดูแลการดำเนินงานตามระบบการบริหารจัดการสู่ความยั่งยืน



1) คณะกรรมการองค์การเภสัชกรรม

รับผิดชอบในการพิจารณากำหนดนโยบายการพัฒนาสู่ความยั่งยืน และเป้าหมายด้านความยั่งยืนในระดับองค์กร ออกมาเป็นลายลักษณ์อักษรและประกาศให้ผู้มีส่วนได้ส่วนเสียรับทราบ เพื่อแสดงเจตนารมณ์และความมุ่งมั่นในการพัฒนาและขับเคลื่อนธุรกิจสู่ความยั่งยืน รวมถึงติดตามผลการดำเนินงาน และให้ข้อเสนอแนะเพื่อพัฒนาปรับปรุงแนวทางการดำเนินงานตามนโยบาย

2) คณะกรรมการกำกับดูแลกิจการที่ดีและรับผิดชอบต่อสังคม

รับผิดชอบในการพิจารณาให้ความเห็นชอบเกี่ยวกับประเด็นหรือปัจจัยความยั่งยืน การกำหนดกรอบการดำเนินงานหรือกลยุทธ์ในการพัฒนาสู่ความยั่งยืนให้สอดคล้องกับนโยบายและนำไปสู่การบรรลุเป้าหมายในการบริหารจัดการความยั่งยืนที่กำหนด กำกับติดตามผลการดำเนินงานด้านการพัฒนาสู่ความยั่งยืน ให้ข้อเสนอแนะเกี่ยวกับการพัฒนาปรับปรุงกระบวนการดำเนินงาน และรายงานผลการดำเนินงานต่อคณะกรรมการองค์การเภสัชกรรม

3) ผู้บริหาร

รับผิดชอบในการจัดทำแผนปฏิบัติการหรือแผนงาน (Initiative) ที่สามารถตอบสนองต่อเป้าหมายของกรอบการดำเนินงานหรือกลยุทธ์ในการพัฒนาสู่ความยั่งยืนในส่วนที่สายงานรับผิดชอบ กำกับติดตามการดำเนินงานตามแผน ประเมินผลการดำเนินงาน ให้ความเห็นในการทบทวน ปรับปรุง แก้ไข แผนปฏิบัติการหรือแผนงาน และรายงานผลการดำเนินงานต่อคณะกรรมการกำกับดูแลกิจการที่ดีและรับผิดชอบต่อสังคม

4) ผู้ปฏิบัติงาน

รับผิดชอบในการปฏิบัติงานตามแผนปฏิบัติการหรือแผนงาน (Initiative) ด้านการพัฒนาสู่ความยั่งยืนให้เป็นไปตามลำดับขั้นตอนของกิจกรรม (Activities) อย่างมีประสิทธิภาพ วัดผลการปฏิบัติงาน บันทึกผลการปฏิบัติงาน และรายงานผลการปฏิบัติงาน รวมถึงปัญหาและอุปสรรค (ถ้ามี) ต่อผู้บริหารซึ่งเป็นผู้บังคับบัญชา

5) กองพัฒนางานองค์กรเพื่อความยั่งยืน

รับผิดชอบในการอำนวยความสะดวก (Facilitate) ต่อคณะกรรมการองค์การเภสัชกรรม คณะกรรมการกำกับดูแลกิจการที่ดี ผู้บริหาร และผู้ปฏิบัติงาน ไม่ว่าจะในเชิงของการสร้างความตระหนักรู้ ความเข้าใจ และทักษะในการปฏิบัติหน้าที่ การอำนวยความสะดวกเกี่ยวกับการนำนโยบาย เป้าหมาย และกลยุทธ์ ไปแปลงสู่การปฏิบัติ ความพร้อมของระบบเทคโนโลยีสารสนเทศ เพื่อการบันทึกข้อมูล และการประมวลผลการปฏิบัติ การให้ข้อเสนอแนะ เพื่อทบทวน ปรับปรุง แก้ไข กระบวนการจัดให้มีนโยบายและการพัฒนาความยั่งยืนเชิงยุทธศาสตร์ รวมถึงการอำนวยความสะดวกต่อสายงานในการรายงานผลการปฏิบัติด้านการพัฒนาสู่ความยั่งยืนของสายงานต่อคณะกรรมการกำกับดูแลกิจการที่ดีและรับผิดชอบต่อสังคม และคณะกรรมการองค์การเภสัชกรรม

หลักการ มาตรฐาน แนวปฏิบัติ และการเข้าร่วมเป็นสมาชิกองค์กรและพันธมิตรภาคีเครือข่ายที่เกี่ยวข้องเพื่อการพัฒนาความยั่งยืน

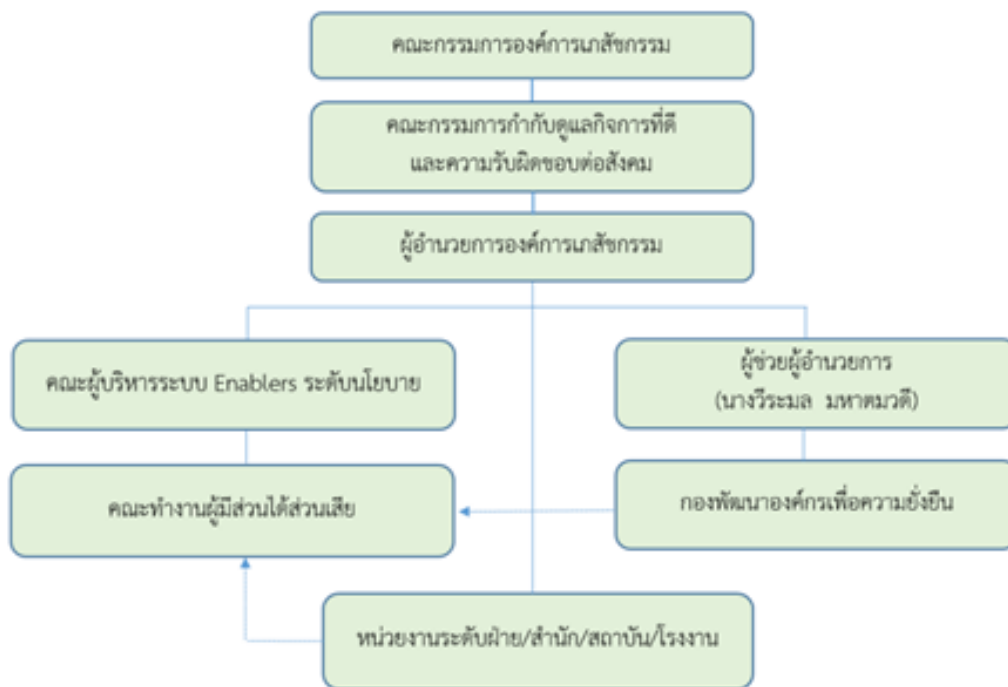
องค์การเภสัชกรรม มีวัตถุประสงค์แรกเริ่มในการก่อตั้ง เพื่อแก้ปัญหาการนำเข้ายาจากต่างประเทศ และส่งเสริมเภสัชอุตสาหกรรมภายในประเทศให้เจริญยิ่งขึ้น โดยมีภารกิจและบริหารจัดการตามข้อกำหนดของพระราชบัญญัติองค์การเภสัชกรรม ปี 2509 และหลักปฏิบัติ รวมถึงการประเมินของสำนักงานคณะกรรมการนโยบายรัฐวิสาหกิจ (สคร.) นอกจากนี้ เพื่อการพัฒนาความยั่งยืน อภ. ยังได้นำแนวคิด หลักปฏิบัติ และมาตรฐานต่างๆ ที่เกี่ยวข้องทั้งในระดับประเทศและระดับสากลมาทำกับการดำเนินงาน เช่น เป้าหมายการพัฒนาที่ยั่งยืนขององค์การสหประชาชาติ (UN's Sustainable Development Goals) มาตรฐานด้านความรับผิดชอบต่อสังคม (ISO 26000: Social Responsibility) มาตรฐานการจัดทำรายงานความยั่งยืนขององค์กรความริเริ่มว่าด้วยการรายงานสากล (GRI Sustainability Reporting Standards) มาตรฐานการสร้างความสัมพันธ์กับผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย (AA1000 Stakeholder Engagement Standard) กรอบการบริหารความเสี่ยงองค์กรของ The Committee of Sponsoring Organizations of the Treadway Commission (COSO's Enterprise Risk Management) มาตรฐานระบบการจัดการสิ่งแวดล้อม (ISO 14001 : Environmental Management System) และแนวปฏิบัติที่ดีเกี่ยวกับการผลิต (Good Manufacturing Practice) เป็นต้น

นอกจากนี้ยังได้เข้าร่วมเป็นสมาชิกองค์กรและภาคีเครือข่ายต่างๆ เพื่อแสดงเจตนารมย์และความมุ่งมั่นในการบริหารจัดการเพื่อความยั่งยืน ดังนี้

1. เข้าร่วมบันทึกข้อตกลงภายใต้ความร่วมมือ (MOU) เรื่องการขับเคลื่อนยุทธศาสตร์ชาติว่าด้วยการป้องกันและปราบปรามการทุจริตระหว่างสำนักงาน ป.ป.ช. สำนักงานคณะกรรมการนโยบายรัฐวิสาหกิจ และหน่วยงานรัฐวิสาหกิจ ตั้งแต่วันที่ 28 พฤษภาคม พ.ศ. 2557
2. เข้าร่วมเครือข่ายต่อต้านการทุจริตของสำนักงานคณะกรรมการป้องกันและปราบปรามการทุจริตในภาครัฐ (สำนักงาน ป.ป.ท.) กระทรวงยุติธรรม ตั้งแต่ปี พ.ศ. 2560

การดำเนินงานกับผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย (Stakeholder Management)

องค์การเภสัชกรรมมีจุดแข็งที่สำคัญ คือ การเป็นหน่วยงานรัฐวิสาหกิจที่ดำเนินงานเพื่อสังคมมาเป็นระยะเวลากว่า 50 ปี มีบทบาทหน้าที่ที่ได้รับการกำหนดไว้ตามกฎหมายอย่างชัดเจน และมีผลงานต่อประเทศชาติและประชาชน เป็นที่ยอมรับ โดยที่ผ่านมาองค์การเภสัชกรรมตระหนักถึงความสำคัญของผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย ทั้งการทุ่มเททำงานของผู้ปฏิบัติงานด้วยความอดทน ความร่วมมืออย่างต่อเนื่องร่วมกับเครือข่ายและพันธมิตร ส่งผลให้องค์การเภสัชกรรมสามารถพัฒนา วิจัย และผลิต ผลิตภัณฑ์ที่มีคุณภาพตามมาตรฐานที่กำหนด ด้วยราคาที่เหมาะสมต่อการเข้าถึงของประชาชน ความเชื่อมั่นของลูกค้าที่มีต่อผลิตภัณฑ์เกื้อหนุนให้การส่งมอบคุณค่าด้านสุขภาพเป็นไปตามเป้าหมาย องค์การเภสัชกรรมจึงมุ่งมั่นที่จะสร้างความสัมพันธ์บริหารจัดการ และสร้างการมีส่วนร่วมกับผู้มีส่วนได้ส่วนเสียทุกกลุ่ม เพื่อเปิดโอกาสให้ผู้มีส่วนได้ส่วนเสียมีส่วนร่วม และให้เกิดการยอมรับจากผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย ในการสนับสนุนต่อการปฏิบัติเพื่อการพัฒนาที่ยั่งยืนขององค์การเภสัชกรรม โดยมีการกำหนดโครงสร้างผู้รับผิดชอบในการบริหารจัดการผู้มีส่วนได้ส่วนเสียดังนี้



คณะกรรมการองค์การเภสัชกรรม และคณะกรรมการกำกับดูแลกิจการที่ดีและความรับผิดชอบต่อสังคม กำกับดูแลให้มีการถ่ายทอดยุทธศาสตร์ด้านผู้มีส่วนได้ส่วนเสียทั้งภายในและภายนอกองค์กร เพื่อให้เกิดการรับรู้และเข้าใจ รวมถึงการผลักดันผลการดำเนินงานให้เกิดประสิทธิภาพสูงสุด โดยกำกับการปฏิบัติตามแผนงานให้เป็นไปตามเป้าหมายทั้งเชิงปริมาณ คุณภาพ เวลา และงบประมาณ อย่างเป็นระบบและต่อเนื่องตามแนวทาง PDCA เพื่อให้เกิดการปรับปรุงและพัฒนาอย่างต่อเนื่อง

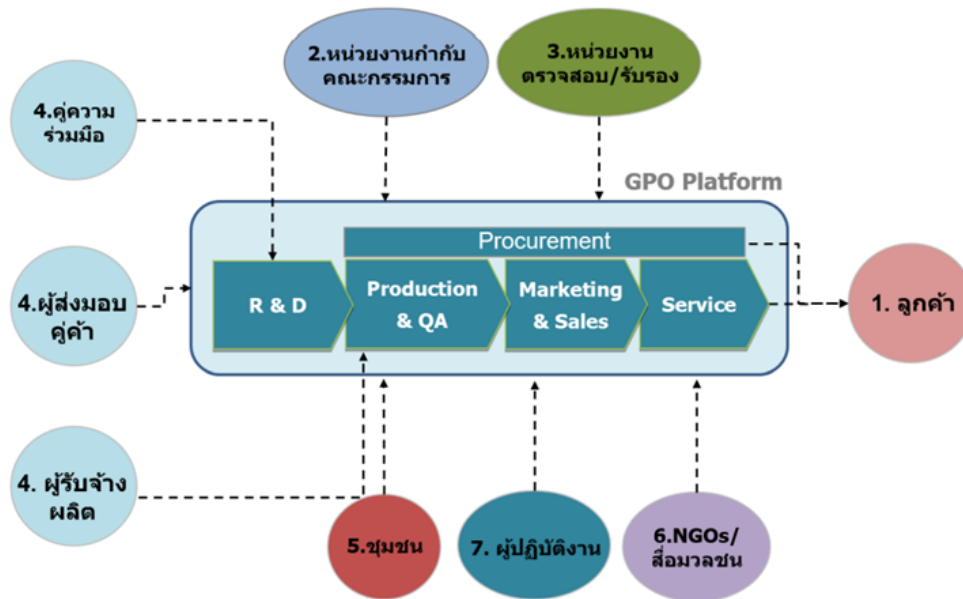
ทั้งนี้ได้มีการกำหนดยุทธศาสตร์ด้านผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย ปี 2564-2568 ที่บูรณาการอยู่ในยุทธศาสตร์หลักขององค์กร ซึ่งกำหนดกระบวนการมุ่งเน้นผู้มีส่วนได้ส่วนเสียและลูกค้า แนวทางการบริหารจัดการ ผู้รับผิดชอบ และผู้ตรวจสอบความครบถ้วน ดังนี้

กระบวนการมุ่งเน้นผู้มีส่วนได้ส่วนเสียและลูกค้า (Stakeholders & Customers)	การบริหารจัดการ (Management Approach)	ผู้รับผิดชอบ (Persons in Charge)	ผู้พิจารณาตรวจสอบความครบถ้วน (Validators)
การกำหนดวัตถุประสงค์และขอบเขตของการสร้างความสัมพันธ์กับผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย (Objective and Boundary of Stakeholder Engagement Identification)	กำหนดวัตถุประสงค์ ขอบเขต และรูปแบบของการสร้างความสัมพันธ์กับผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย ตามระดับความสำคัญของผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย เพื่อประโยชน์ในการพิจารณาจัดทำแผนการสร้างความสัมพันธ์กับผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย	หน่วยงานที่รับผิดชอบและเกี่ยวข้องในกระบวนการดำเนินงานตามกรอบการดำเนินงานและห่วงโซ่อุปทาน	คณะกรรมการกำกับดูแลกิจการที่ดี และ ความรับผิดชอบต่อสังคม และ คณะกรรมการองค์การเภสัชกรรม
การระบุผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย (Stakeholder Identification)	พิจารณาและระบุผู้มีส่วนได้ส่วนเสียจากห่วงโซ่คุณค่า ใน 2 มิติ ได้แก่ องค์กร/หน่วยงานชุมชน กลุ่มบุคคล และบุคคลสำคัญ ที่ได้รับผลกระทบทั้งเชิงบวกและลบจากบริบทการดำเนินงานขององค์การเภสัชกรรม และสร้างผลกระทบทั้งเชิงบวกและลบต่อการดำเนินงานขององค์การเภสัชกรรม และจัดกลุ่มผู้มีส่วนได้ส่วนเสียที่มีวัตถุประสงค์และขอบเขตความเกี่ยวข้องประเภทเดียวกันไว้ด้วยกัน		คณะกรรมการกำกับดูแลกิจการที่ดี และ ความรับผิดชอบต่อสังคม และ คณะกรรมการองค์การเภสัชกรรม
การจัดลำดับความสำคัญผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย (Stakeholder Prioritization)	วิเคราะห์เพื่อจัดลำดับความสำคัญของผู้มีส่วนได้ส่วนเสียในมิติของอิทธิพล (Influence) และ ผลกระทบ (Impact) เพื่อนำไปใช้ในการวางกลยุทธ์ในการสร้างความสัมพันธ์ที่เหมาะสม รวมถึงการตอบสนองต่อความต้องการและความคาดหวังของแต่ละกลุ่มผู้มีส่วนได้ส่วนเสียอย่างสมดุล ซึ่งแบ่งกลุ่มผู้มีส่วนได้ส่วนเสียออกเป็น 3 ระดับ ได้แก่ ผู้มีส่วนได้ส่วนเสียที่มีความสำคัญระดับสูง ระดับปานกลาง และระดับต่ำ	คณะผู้บริหารระดับสูง	คณะกรรมการกำกับดูแลกิจการที่ดี และ ความรับผิดชอบต่อสังคม และ คณะกรรมการองค์การเภสัชกรรม

<p>กระบวนการมุ่งเน้น ผู้มีส่วนได้ส่วนเสียและลูกค้า (Stakeholders & Customers)</p>	<p>การบริหารจัดการ (Management Approach)</p>	<p>ผู้รับผิดชอบ (Persons in Charge)</p>	<p>ผู้พิจารณาตรวจสอบ ความครบถ้วน (Validators)</p>
<p>การจัดทำฐานข้อมูลเพื่อ มุ่งเน้นผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย (Stakeholder Profile)</p>	<p>วิเคราะห์และระบุข้อมูลที่จำเป็นต่อการมุ่งเน้นผู้มีส่วนได้ส่วนเสียแต่ละกลุ่ม เพื่อจัดทำเป็นฐานข้อมูลสำหรับสร้างความสัมพันธ์/บริหารจัดการ ซึ่งประกอบด้วย ชื่อกลุ่มหลัก หน่วยงาน องค์กร กลุ่มบุคคล บุคคลที่อยู่ในกลุ่มย่อย จุดประสงค์ของการสร้างความสัมพันธ์/การบริหารจัดการ ความคาดหวัง ประเด็นสำคัญของผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย ระดับความสัมพันธ์กับองค์การเภสัชกรรมในปัจจุบันและระดับความสัมพันธ์ที่คาดหวังในอนาคต ระดับความเต็มใจในการสร้างความสัมพันธ์ ความสามารถ (โอกาส) และข้อจำกัด (ความเสี่ยง) ของผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย ในการสร้างความสัมพันธ์/บริหารจัดการ และรายละเอียดในการติดต่อสื่อสาร</p>	<p>หน่วยงานที่รับผิดชอบและเกี่ยวข้องในกระบวนการดำเนินงานตามกรอบการดำเนินงานและห่วงโซ่อุปทาน</p>	<p>คณะผู้บริหารระดับสูง คณะทำงาน และสายงาน/ฝ่ายต่างๆ</p>
<p>การสร้างความสัมพันธ์กับ กลุ่มผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย (Approach to Stakeholder Engagement)</p>	<p>กำหนดวัตถุประสงค์ในการสร้างความสัมพันธ์และวิธีการสร้างความสัมพันธ์กับกลุ่มผู้มีส่วนได้ส่วนเสียให้สอดคล้องกับระดับความสำคัญของกลุ่มผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย ดังนี้</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. ผู้มีส่วนได้ส่วนเสียที่มีความสำคัญระดับสูง <ul style="list-style-type: none"> วัตถุประสงค์ในการสร้างความสัมพันธ์เพื่อส่งเสริมให้มีการแลกเปลี่ยน ความคิดเห็นทัศนคติ อย่างใกล้ชิด (Manage Closely) วิธีการสร้างความสัมพันธ์ การสื่อสารแบบสองทาง (2-Way Communication) ซึ่งเน้นการพิจารณาร่วมกันระหว่างองค์กรกับผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย ความถี่ในการสร้างความสัมพันธ์สูงกว่าอีก 2 กลุ่มที่เหลือ 	<p>หน่วยงานที่รับผิดชอบและเกี่ยวข้องในกระบวนการดำเนินงานตามกรอบการดำเนินงานและห่วงโซ่อุปทาน</p>	<p>คณะผู้บริหารระดับสูง</p>

กระบวนการมุ่งเน้น ผู้มีส่วนได้ส่วนเสียและลูกค้า (Stakeholders & Customers)	การบริหารจัดการ (Management Approach)	ผู้รับผิดชอบ (Persons in Charge)	ผู้พิจารณาตรวจสอบ ความครบถ้วน (Validators)
การสร้างความสัมพันธ์กับ กลุ่มผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย (Approach to Stakeholder Engagement) (ต่อ)	<p>2. ผู้มีส่วนได้ส่วนเสียที่มีความสำคัญระดับปานกลาง</p> <ul style="list-style-type: none"> วัตถุประสงค์ในการสร้างความสัมพันธ์ เพื่อส่งเสริมให้ได้รับข่าวสารอย่างเพียงพอ (Keep Informed) รักษาระยะการติดต่ออย่างสม่ำเสมอเพื่อไม่ให้มีประเด็นความไม่พอใจ (Keep Satisfied) เกิดขึ้น วิธีการสร้างความสัมพันธ์ การสื่อสารสองทางแบบจำกัด (Limited 2-Way Communication) ซึ่งเน้น การให้ข้อมูลผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย และรับฟังข้อมูลย้อนกลับ ความถี่ในการสร้างความสัมพันธ์ต่ำกว่ากลุ่มแรก <p>3. ผู้มีส่วนได้ส่วนเสียที่มีความสำคัญระดับต่ำ</p> <ul style="list-style-type: none"> วัตถุประสงค์ในการสร้างความสัมพันธ์ เพื่อรักษาการรับรู้ (Keep Perceived) และเฝ้าระวัง (Monitor) หากมีการเปลี่ยนแปลงในระดับของอิทธิพลและผลกระทบ วิธีการสร้างความสัมพันธ์ แจกข่าวสารผ่านช่องทางการสื่อสารต่างๆ ความถี่ในการสร้างความสัมพันธ์ ต่ำกว่า 2 กลุ่มที่เหลือ 	หน่วยงานที่รับผิดชอบและเกี่ยวข้องในกระบวนการดำเนินงานตามกรอบการดำเนินงานและห่วงโซ่อุปทาน	คณะผู้บริหารระดับสูง

กลุ่มผู้มีส่วนได้ส่วนเสียขององค์การเภสัชกรรม



กลุ่มผู้มีส่วนได้ส่วนเสียตามกระบวนการในห่วงโซ่คุณค่า

ระบบงาน	กระบวนการตามห่วงโซ่คุณค่า	ลูกค้า	หน่วยงานกำกับและคณะกรรมการ	หน่วยงานตรวจสอบและหน่วยงานให้การรับรองมาตรฐาน	คู่ความร่วมมือ ผู้ส่งมอบ คู่ค้าและผู้รับจ้างผลิต	ชุมชน	NGOs และ สื่อมวลชน	ผู้ปฏิบัติงาน
ระบบหลัก	วิจัยและพัฒนา				/			
	จัดซื้อจัดหา			/	/			
	ผลิตและประกันคุณภาพ		/	/	/	/		
	ตลาดและการขาย	/						
	บริการและจัดส่ง			/	/			
ระบบสนับสนุน	บริหารเทคโนโลยีสารสนเทศ	/			/			/
	บริหารทรัพยากรบุคคล		/				/	/
	บัญชีและการเงิน	/		/	/			
	สื่อสารและประชาสัมพันธ์						/	
	โครงสร้างพื้นฐานขององค์กร		/		/	/	/	/

การสร้างความสัมพันธ์กับผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย

กลุ่มผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย ที่องค์กรสร้าง ความสัมพันธ์	ตัวอย่างวิธีการ สร้างความสัมพันธ์	ประเด็นความต้องการ ความคาดหวัง และความกังวล	ตัวอย่างการตอบสนอง
ลูกค้า	<ul style="list-style-type: none"> การรับฟังเสียงจากลูกค้าแบบเชิงลึกเป็นรายหน่วยงาน Customer Touch Point การสำรวจความพึงพอใจ 	<ul style="list-style-type: none"> ผลิตภัณฑ์ที่มีคุณภาพและราคาที่เหมาะสม ความครอบคลุมและเพียงพอของผลิตภัณฑ์ การบริการที่มีประสิทธิภาพ การส่งมอบที่ตรงต่อเวลา บรรจุภัณฑ์ที่มีคุณภาพ ข้อมูลผลิตภัณฑ์ที่เพียงพอ ยาขาดครว 	<ul style="list-style-type: none"> แผนการวิจัยและพัฒนาผลิตภัณฑ์ที่สอดคล้องกับการเติบโตของตลาด แผนการบริหารความสัมพันธ์เพื่อรักษาและสร้างความผูกพันกับลูกค้า แผนการสร้างแบรนด์
หน่วยงานกำกับ/ คณะกรรมการ	<ul style="list-style-type: none"> การประชุมร่วม การประชุมรับทราบนโยบาย 	<ul style="list-style-type: none"> ผลประกอบการที่เติบโตอย่างต่อเนื่อง การบริหารจัดการต้นทุนการผลิต การตรวจสอบภายในที่มีประสิทธิภาพ การป้องกันการทุจริต คอร์รัปชั่น การปฏิบัติตาม กฎ ระเบียบ กฎหมายที่เกี่ยวข้อง ความสามารถทางการแข่งขัน 	<ul style="list-style-type: none"> แผนการตลาดเชิงรุก แผนพัฒนาธุรกิจใหม่ แผนการบริหารแบบลีนเพื่อเพิ่มคุณค่าในกระบวนการผลิต แผนเสริมสร้างการกับดูแลกิจการที่ดี
หน่วยงานตรวจสอบ/ ให้การรับรอง	<ul style="list-style-type: none"> การประชุมร่วม การประชุมสัมมนา การปรึกษาหารือ 	<ul style="list-style-type: none"> การปฏิบัติตามมาตรฐานที่กำหนด ความรับผิดชอบต่อการตรวจสอบ การตรวจสอบภายในที่มีประสิทธิภาพ 	<ul style="list-style-type: none"> แผนเสริมสร้างการกับดูแลกิจการที่ดี แผนรับการตรวจสอบประจำปี
คู่ความร่วมมือ ผู้ส่งมอบ คู่ค้า และ ผู้รับจ้างผลิต	<ul style="list-style-type: none"> การประชุมสัมมนา การจัดทำแบบสอบถาม 	<ul style="list-style-type: none"> การดำเนินธุรกิจอย่างโปร่งใสและเป็นธรรม การปฏิบัติตามสัญญาอย่างเคร่งครัด การชำระหนี้ตามกำหนดเวลา ความร่วมมือในการพัฒนาสินค้า 	<ul style="list-style-type: none"> แผนบูรณาการการจัดการเพื่อเพิ่มประสิทธิภาพ Supply Chain แผนการสร้างพันธมิตรและคู่ความร่วมมือเชิงกลยุทธ์ แผนพัฒนากระบวนการจัดหาออนไลน์

กลุ่มผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย ที่องค์กรสร้าง ความสัมพันธ์	ตัวอย่างวิธีการ สร้างความสัมพันธ์	ประเด็นความต้องการ ความคาดหวัง และความกังวล	ตัวอย่างการตอบสนอง
ชุมชน	<ul style="list-style-type: none"> • การทำกิจกรรมร่วม • การสนับสนุนกิจกรรม • การให้ความช่วยเหลือ 	<ul style="list-style-type: none"> • การมีส่วนร่วมและการพัฒนาชุมชน • ความปลอดภัยของชีวิตและสิ่งแวดล้อม 	<ul style="list-style-type: none"> • แผนเสริมสร้างความรับผิดชอบต่อสังคมและสิ่งแวดล้อม
สื่อมวลชนและ NGOs	<ul style="list-style-type: none"> • การประชุมสัมมนา • การร่วมกิจกรรม • Press Tour 	<ul style="list-style-type: none"> • ผลิตภัณฑ์ที่มีคุณภาพและราคาที่เหมาะสม • ความครอบคลุมและเพียงพอของผลิตภัณฑ์ • การกำกับดูแลกิจการที่ดี • การป้องกันการทุจริตคอร์รัปชัน 	<ul style="list-style-type: none"> • แผนเสริมสร้างการกำกับดูแลกิจการที่ดี • แผนการวิจัยและพัฒนาผลิตภัณฑ์ที่สอดคล้องกับการเติบโตของตลาด • แผนการประชุมร่วมเครือข่าย
ผู้ปฏิบัติงาน	<ul style="list-style-type: none"> • การประชุมสายงาน • การประชุมฝ่าย/กอง/แผนก • การสำรวจความพึงพอใจของพนักงานและความผูกพันต่อองค์กร 	<ul style="list-style-type: none"> • การปฏิบัติต่อพนักงานที่ดี • สวัสดิการที่เหมาะสม • ความมั่นคงในอาชีพ • การสร้างความสัมพันธ์กับพนักงาน • การปฏิบัติตามกฎหมายแรงงาน 	<ul style="list-style-type: none"> • แผนการพัฒนาระบบการบริหารทรัพยากรบุคคล • แผนพัฒนาทรัพยากรบุคคล • แผน HR Strategic Partner

ประเด็นความต้องการ ความคาดหวัง และความกังวลของผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย จะได้รับการนำไปเป็นปัจจัยนำเข้า (Input) ทั้งในการสร้างความสัมพันธ์ และการบริหารจัดการผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย ซึ่งรวมถึงการนำไปเป็นส่วนหนึ่งของการปฏิบัติงานด้านการกำกับดูแลกิจการ (Governance) และกระบวนการทำงานที่สำคัญ (Key Work System)

เป้าหมายและผลการดำเนินงานด้านการสร้างความสัมพันธ์กับผู้มีส่วนได้เสีย

ตัวชี้วัด	เป้าหมาย (ปี64)	ผลการดำเนินงาน ปี 2564
ระดับความพึงพอใจของผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย ภาพรวม	70%	82.16

ประเด็นความยั่งยืนขององค์การเภสัชกรรม (Sustainability Topics)

องค์การเภสัชกรรมโดยหน่วยงานที่รับผิดชอบและเกี่ยวข้องในกระบวนการดำเนินงานตามกรอบการดำเนินงานและห่วงโซ่อุปทานมีแนวทางการบริหารจัดการเพื่อระบุประเด็นความยั่งยืน ดังนี้

ประเด็นความยั่งยืนระหว่างผู้มีส่วนได้ส่วนเสียกับองค์การเภสัชกรรม

ดำเนินการสำรวจ รวบรวม และวิเคราะห์ข้อมูลความต้องการ ความคาดหวัง และความกังวลทั้งในเชิงบวกและลบของผู้มีส่วนได้ส่วนเสียที่เกี่ยวข้องในกระบวนการดำเนินงานนั้น ผ่านช่องทางการติดต่อและการสร้างความสัมพันธ์ อาทิ ความต้องการ ความคาดหวัง และความกังวลที่มีต่อยา เวชภัณฑ์ และการบริการ การวิจัยและพัฒนา นวัตกรรมและเทคโนโลยีในการผลิต การปฏิบัติงานกับคู่ค้า และการดูแลสังคมชุมชน เพื่อนำมาวิเคราะห์และระบุเป็นประเด็นระหว่างผู้มีส่วนได้ส่วนเสียกับองค์การเภสัชกรรม

ประเด็นความยั่งยืนจากบริบทแวดล้อมภายใน

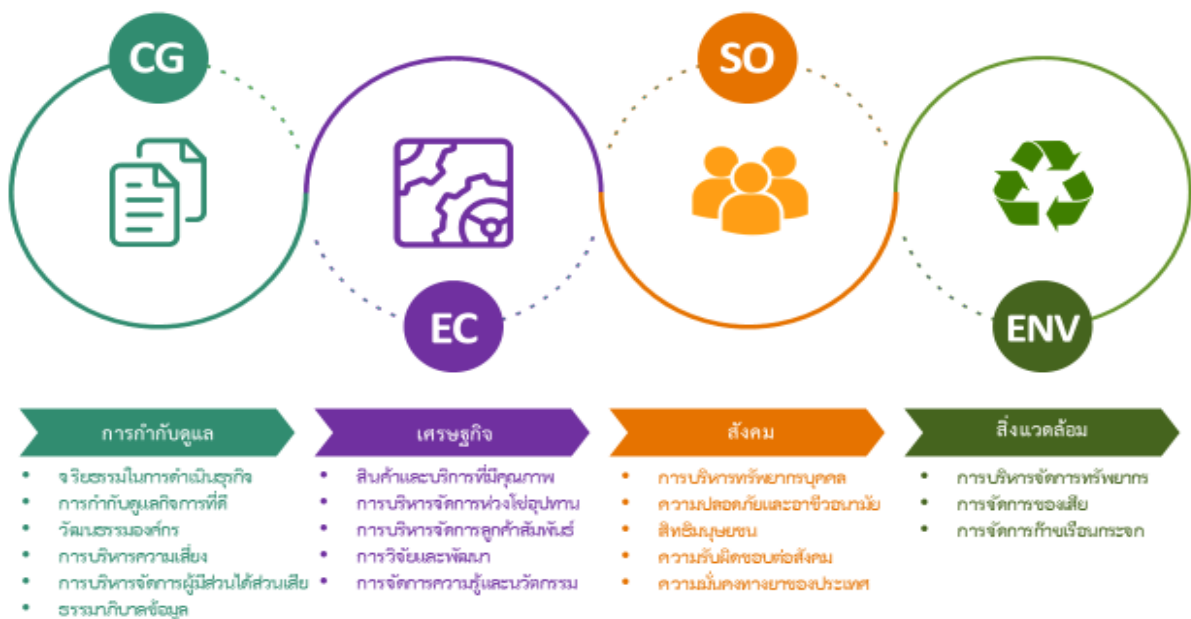
ดำเนินการสำรวจ รวบรวม และวิเคราะห์ข้อมูลเกี่ยวกับทิศทางการดำเนินงานขององค์กร วัตถุประสงค์และเป้าหมายเชิงยุทธศาสตร์ จุดอ่อน จุดแข็ง โอกาส และอุปสรรค เป้าหมายการพัฒนาความยั่งยืน และแผนแม่บทด้านความรับผิดชอบต่อสังคมและสิ่งแวดล้อม เพื่อนำมาสรุปเป็นประเด็นความยั่งยืนขององค์กร

ประเด็นความยั่งยืนจากบริบทแวดล้อมภายนอก

ดำเนินการสำรวจ รวบรวม และวิเคราะห์ข้อมูลเกี่ยวกับกฎ ระเบียบ มาตรฐาน กฎหมายที่เกี่ยวข้อง แนวโน้มสถานการณ์ที่ส่งผลเป็นความเสี่ยงหรือโอกาสในการดำเนินธุรกิจ และแนวทางการพัฒนาที่ยั่งยืนขององค์กรที่อยู่ในอุตสาหกรรมเดียวกันทั้งในและต่างประเทศ เพื่อนำมาสรุปเป็นประเด็นความยั่งยืนขององค์กร

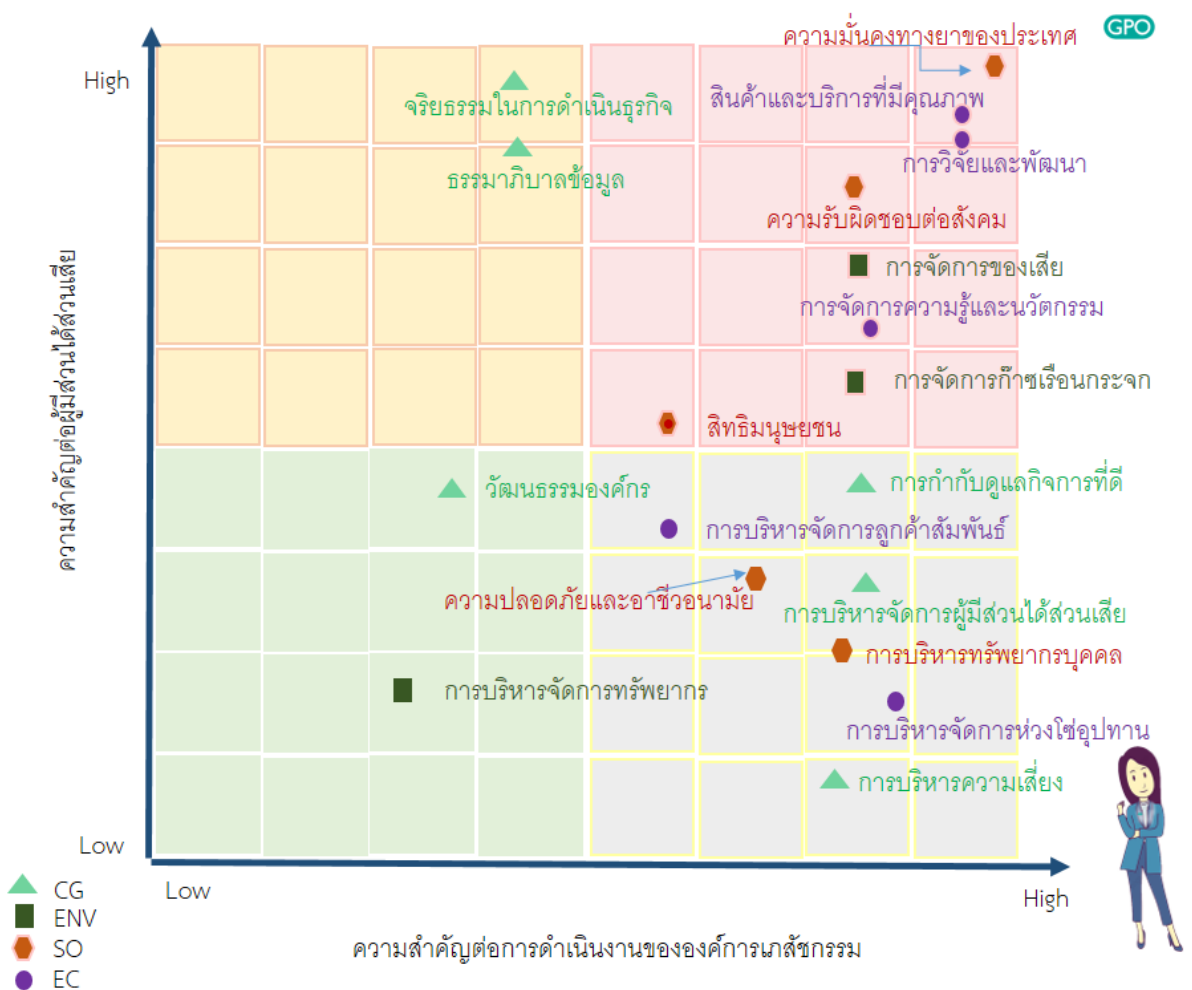
การตรวจสอบความครบถ้วน ถูกต้องสมบูรณ์ (Validation) (102-20)

ประเด็นความยั่งยืนขององค์การเภสัชกรรม ได้รับการตรวจสอบความครบถ้วน ถูกต้องสมบูรณ์ และให้ความเห็นชอบว่าสอดคล้องกับการดำเนินภารกิจขององค์กร โดยคณะผู้บริหารระดับสูง



ประเด็นความยั่งยืนที่สำคัญขององค์การเภสัชกรรม (Material Topics)

องค์การเภสัชกรรมจัดลำดับความสำคัญของประเด็นความยั่งยืนระหว่างความสำคัญต่อผู้มีส่วนได้ส่วนเสียกับความสำคัญต่อองค์การเภสัชกรรม (Topic Prioritization) เพื่อค้นหาประเด็นความยั่งยืนที่มีความสำคัญ (Material Topics) โดยหน่วยงานที่รับผิดชอบและเกี่ยวข้องในกระบวนการดำเนินงานตามกรอบการดำเนินงานและห่วงโซ่อุปทาน พิจารณาความสำคัญใน 2 มิติ ได้แก่ สำคัญต่อองค์การเภสัชกรรม (สำคัญต่อการส่งมอบคุณค่าตามห่วงโซ่อุปทาน สำคัญต่อการบริหารจัดการความเสี่ยงและโอกาสในการดำเนินธุรกิจ และสำคัญต่อการพัฒนาศักยภาพทางการแข่งขัน) และ สำคัญต่อการตัดสินใจของผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย (เช่น ต่อการซื้อสินค้าและบริการ ต่อการดำเนินธุรกิจร่วมกัน ต่อความเชื่อมั่นให้ดำเนินธุรกิจ) ซึ่งแบ่งความสำคัญออกมาเป็น 4 ประเภท ได้แก่ 1) สำคัญมากต่อองค์การฯ และสำคัญมากต่อผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย 2) สำคัญมากต่อองค์การฯ และสำคัญต่อผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย 3) สำคัญต่อองค์การฯ และสำคัญมากต่อผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย 4) สำคัญต่อองค์การฯ และสำคัญต่อผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย



การตรวจสอบความครบถ้วน ถูกต้องสมบูรณ์ (Validation)

ประเด็นความยั่งยืนที่สำคัญขององค์การเภสัชกรรม ได้รับการตรวจสอบความครบถ้วน ถูกต้องสมบูรณ์ และให้ความเห็นชอบว่าเป็นประเด็นที่สำคัญต่อสำคัญต่อการส่งมอบคุณค่าตามห่วงโซ่อุปทาน การบริหารจัดการความเสี่ยงและโอกาสในการดำเนินธุรกิจ การพัฒนาศักยภาพทางการแข่งขัน ความเข้าใจและความร่วมมือของผู้มีส่วนได้ส่วนเสียตลอดจนการรายงานด้านการพัฒนาความยั่งยืน โดยคณะกรรมการกำกับดูแลกิจการที่ดีและความรับผิดชอบต่อสังคม รวมถึงคณะกรรมการองค์การเภสัชกรรม

การทบทวนประเด็นความยั่งยืนที่สำคัญ (Review and Action)

ประเด็นความยั่งยืนที่สำคัญได้รับการทบทวนเทียบกับความต้องการ ความคาดหวัง และความกังวลของผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย บริบทแวดล้อมภายในองค์กร และบริบทแวดล้อมภายนอกอย่างน้อยปีละ 1 ครั้ง หรือ เมื่อมีการเปลี่ยนแปลงที่สำคัญเกิดขึ้นโดยคณะกรรมการกำกับดูแลกิจการที่ดีและความรับผิดชอบต่อสังคม รวมถึงคณะกรรมการองค์การเภสัชกรรม เพื่อให้องค์การเภสัชกรรมสามารถบริหารจัดการเพื่อพัฒนาความยั่งยืนแบบทันกาลอยู่เสมอ

ประเด็นความยั่งยืนที่สำคัญขององค์การเภสัชกรรมและขอบเขตผลกระทบของประเด็น ในปี 2564

ประเด็นความยั่งยืนที่สำคัญ	หัวข้อในรายงานที่แสดงแนวทางการบริหารจัดการและการประเมินผล	ขอบเขตผลกระทบ		การสนับสนุนต่อเป้าหมายการพัฒนาที่ยั่งยืน (SDGs)
		ภายใน	ภายนอก	
การวิจัยและพัฒนา	ผลิตภัณฑ์เชิงนวัตกรรมเพื่อตอบสนองความท้าทายด้านการดูแลสุขภาพ	อภ.	ลูกค้า คู่ค้า คู่ความร่วมมือ ผู้ส่งมอบ และหน่วยงานตรวจสอบให้การรับรอง	
การจัดการความรู้และนวัตกรรม		อภ.	ลูกค้า และ คู่ค้า คู่ความร่วมมือ ผู้ส่งมอบ	
สินค้าและบริการที่มีคุณภาพ		อภ.	ลูกค้า คู่ค้า คู่ความร่วมมือ ผู้ส่งมอบ และหน่วยงานตรวจสอบให้การรับรอง	
ความมั่นคงทางยาของประเทศ	การเข้าถึงยาและเวชภัณฑ์ที่จำเป็นต่อการพัฒนาคุณภาพชีวิตอย่างเท่าเทียม	อภ.	ลูกค้า คู่ค้า คู่ความร่วมมือ ผู้ส่งมอบ และหน่วยงานกำกับ คณะกรรมการ	 
สิทธิมนุษยชน		อภ.	ลูกค้า NGOs สื่อมวลชน	 

ประเด็นความยั่งยืนที่สำคัญ	หัวข้อในรายงานที่แสดงแนวทางการบริหารจัดการและการประเมินผล	ขอบเขตผลกระทบ		การสนับสนุนต่อเป้าหมายการพัฒนาที่ยั่งยืน (SDGs)
		ภายใน	ภายนอก	
ความรับผิดชอบต่อสังคม	การเข้าถึงยาและเวชภัณฑ์ที่จำเป็นต่อการพัฒนาคุณภาพชีวิตอย่างเท่าเทียม	อภ.	NGOs สื่อมวลชน และชุมชน	
	การมีส่วนร่วมและพัฒนาชุมชน			
การจัดการก๊าซเรือนกระจก	การดูแลและปกป้องสิ่งแวดล้อม	อภ.	ชุมชน	
การจัดการของเสีย		อภ.	ชุมชน	

ความสมดุลเพื่อความยั่งยืน



ผลิตภัณฑ์เชิงนวัตกรรมเพื่อตอบสนองความท้าทายด้านการดูแลสุขภาพ (Innovative Products for Countering Healthcare Challenges)

องค์การเภสัชกรรมผลิตยาและเวชภัณฑ์ที่มีคุณภาพ โดยปฏิบัติตามหลักเกณฑ์และวิธีการที่ดีในการผลิตยาที่องค์การอนามัยโลกและกระทรวงสาธารณสุขกำหนด โดยส่งเสริมให้มีการวิจัยและพัฒนาเพื่อเพิ่มโอกาสในการดำเนินธุรกิจและสร้างคุณค่าให้กับสังคม มีการจัดการความรู้และนวัตกรรมอย่างเป็นระบบ บริหารจัดการห่วงโซ่อุปทานอย่างมีประสิทธิภาพ และมีระบบการบริหารจัดการลูกค้าสัมพันธ์เพื่อตอบสนองต่อความต้องการ และความคาดหวังของลูกค้าทุกกลุ่ม

• การวิจัยและพัฒนาผลิตภัณฑ์ (Research and Development)

ความสำคัญของประเด็น

องค์การเภสัชกรรมมุ่งเน้นการวิจัยและพัฒนาผลิตภัณฑ์เพื่อตอบสนองต่อปัญหาสาธารณสุขของประเทศ ทั้งกลุ่มยาแผนปัจจุบัน กลุ่มเวชสำอาง กลุ่มสมุนไพร กลุ่มชุดทดสอบ กลุ่มชีววัตถุ และกลุ่มวัตถุชีวทางยา โดยพัฒนาตั้งแต่ต้นน้ำ เช่น สังเคราะห์วัตถุดิบยา ซึ่งเป็นหัวใจสำคัญของการพัฒนาผลิตภัณฑ์ได้สำเร็จ กลางน้ำ และปลายน้ำ ที่ช่วยผลักดันอุตสาหกรรมยาของไทยให้ผลิตยาได้ครบวงจรด้วยตนเอง เพิ่มโอกาสในการดำเนินธุรกิจท่ามกลางการแข่งขันทางเศรษฐกิจที่มีคู่แข่งทั้งจากภายในประเทศและต่างประเทศที่มีศักยภาพเพิ่มขึ้น ทำให้ประเทศสามารถพึ่งพาตนเอง ลดการนำเข้า สร้างความมั่นคงด้านสุขภาพและการแพทย์ โดยเฉพาะเมื่อเกิดภาวะวิกฤติ อย่างเช่นการระบาดของโรคอุบัติใหม่ โดยมุ่งเน้นการวิจัยและพัฒนาผลิตภัณฑ์ที่ใช้เทคโนโลยีการผลิตขั้นสูงและสร้างนวัตกรรมเพิ่มมากขึ้น เพื่อให้ทันต่อวิทยาการทางการแพทย์ที่มีความก้าวหน้า และความคาดหวังของตลาดที่ต้องการผลิตภัณฑ์ที่มีประสิทธิภาพ สะดวกและปลอดภัย โดยมีการพัฒนาผลิตภัณฑ์ในรูปแบบใหม่ เช่น ยาพ่นจมูก ยาฉีดที่ผลิตด้วยเทคโนโลยีทำแห้งแบบแช่เยือกแข็ง ยาเม็ดที่สามารถควบคุมการปลดปล่อยยา วัคซีนที่ผลิตโดยใช้เทคโนโลยีเซลล์เพาะเลี้ยง เป็นต้น

แนวทางการบริหารจัดการ

เพื่อให้การวิจัยและพัฒนาบรรลุเป้าหมาย ดำเนินงานเป็นไปตามแผน และสามารถนำผลงานวิจัยไปใช้ประโยชน์หรือพัฒนาต่อยอดได้จริง องค์การเภสัชกรรมจึงให้ความสำคัญกับการบริหารจัดการงานวิจัยและพัฒนาตลอดห่วงโซ่การดำเนินงาน สอดคล้องกับปัจจัยเอื้อที่ก่อให้เกิดความสำเร็จ (Enablers) ตามแนวทางของระบบการประเมินผลการดำเนินงานรัฐวิสาหกิจใหม่ ดังนี้

1. การกำหนดโจทย์วิจัยและเป้าหมายที่ชัดเจน ตอบสนองต่อความจำเป็นและบริบทของประเทศ คณะกรรมการองค์การเภสัชกรรมได้พิจารณากำหนดยุทธศาสตร์ โดยให้ความสำคัญกับการขับเคลื่อนองค์กรด้วยงานวิจัยและนวัตกรรม ซึ่งแผนยุทธศาสตร์ต่างๆ นี้ ได้ถูกถ่ายทอดเป็นแผนแม่บทด้านการวิจัย โดยคณะกรรมการบริหารกองทุนสนับสนุนการวิจัยพัฒนาและนวัตกรรมซึ่งเป็นคณะกรรมการชุดย่อยที่กำกับดูแลในด้านดังกล่าว ร่วมกับผู้บริหารขององค์การเภสัชกรรม ซึ่งเป็นไปตามแนวทางการกำกับดูแลที่ดีและการนำองค์กร

2. การกำหนดแผนปฏิบัติการด้านการวิจัยที่ครอบคลุมถึงระดับกลยุทธ์และกิจกรรม ทำให้ผู้ปฏิบัติงานสามารถดำเนินงานได้สอดคล้องกับยุทธศาสตร์องค์การและเป็นไปในทิศทางเดียวกัน รวมทั้งทำให้การกำกับดูแลการดำเนินงานเป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ

3. การพิจารณาอนุมัติให้ดำเนินโครงการวิจัยสำหรับงานวิจัยที่องค์การเภสัชกรรมดำเนินการเอง เช่น การพัฒนาผลิตภัณฑ์ใหม่ หรือการพิจารณาอนุมัติให้ทุนสนับสนุนการวิจัยแก่หน่วยงานผู้รับทุนภายนอก สำหรับโครงการที่องค์การเภสัชกรรมไม่สามารถดำเนินการเองได้ เช่น การศึกษาวิจัยทางคลินิกต่างๆ โดยมีการพิจารณาอย่างรอบด้าน ทั้งในด้านการตลาด คุณค่าเชิงสังคม และความพร้อมของเทคโนโลยีที่องค์การเภสัชกรรมมีอยู่ โดยคณะกรรมการที่เกี่ยวข้องได้แก่ คณะกรรมการบริหารจัดการผลิตภัณฑ์ และคณะกรรมการบริหารกองทุนสนับสนุนการวิจัยพัฒนาและนวัตกรรม

4. การแสวงหาเครือข่ายความร่วมมือด้านการวิจัยในรูปแบบสหสาขา โดยคำนึงถึงความเชี่ยวชาญและทรัพยากรของแต่ละหน่วยงาน เพื่อให้เกิดผลสัมฤทธิ์ของการวิจัยแบบก้าวกระโดด รวมทั้งยังเป็นการบริหารผู้มีส่วนได้ส่วนเสียอย่างเหมาะสม เช่น

- ความร่วมมือระหว่างองค์การเภสัชกรรม สำนักงานพัฒนาวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยีแห่งชาติ (สวทช.) และบริษัท ปตท. จำกัด (มหาชน) ในการวิจัยและพัฒนาวัตถุดิบทางเภสัชกรรม ครอบคลุมตั้งแต่การทดสอบในระดับห้องปฏิบัติการ (Laboratory Scale) การถ่ายทอดเทคโนโลยีจนถึงระดับอุตสาหกรรม (Industrial Scale) ตลอดจนการศึกษาความเป็นไปได้ในการพัฒนาสารออกฤทธิ์ทางเภสัชกรรม (Feasibility Study) ที่มีศักยภาพในเชิงพาณิชย์ ซึ่งจะส่งเสริมให้ประเทศไทยมีสาธารณสุขที่มั่นคงต่อไป

- ความร่วมมือระหว่างองค์การเภสัชกรรม วิทยาลัยชุมชน และกรมการแพทย์ ในการวิจัยและพัฒนาผลิตภัณฑ์กัญชาทางการแพทย์ ซึ่งครอบคลุมตั้งแต่การวิจัยพัฒนาสายพันธุ์ การปลูก การพัฒนาผลิตภัณฑ์ และการวิจัยประสิทธิผลและความปลอดภัยทางคลินิก

- ความร่วมมือระหว่างองค์การเภสัชกรรม สถาบัน PATH ประเทศสหรัฐอเมริกา และคณะเวชศาสตร์เขตร้อน มหาวิทยาลัยมหิดล ในการวิจัย พัฒนา ผลิต และศึกษาประสิทธิผลและความปลอดภัยของวัคซีนป้องกันโรค COVID-19 ชนิดเชื้อตายด้วยเทคโนโลยีไขไก่ฟัก

5. การพัฒนาศักยภาพและความรู้ของนักวิจัยและบุคลากรที่เกี่ยวข้องอย่างต่อเนื่อง โดยองค์การเภสัชกรรมได้จัดทำแผนการพัฒนาศักยภาพ ซึ่งครอบคลุมตั้งแต่การฝึกอบรม การสัมมนาแลกเปลี่ยนความรู้ และการศึกษาต่อ โดยคำนึงถึงทิศทางการวิจัยพัฒนาและเทคโนโลยีของโลกในอนาคต เพื่อให้บุคลากรมีความพร้อมต่อทิศทางการวิจัยใหม่ๆ อยู่ตลอดเวลา

6. การกำกับดูแลและติดตามความก้าวหน้าของโครงการวิจัยอย่างสม่ำเสมอ เพื่อให้เป็นไปตามมาตรฐานการวิจัยที่เกี่ยวข้อง และเป็นไปตามแผนการดำเนินงาน รวมทั้งสามารถแก้ไขปัญหาหรืออุปสรรคในการวิจัยได้อย่างทันที่ โดยกำหนดให้มีการรายงานความก้าวหน้าของโครงการวิจัยเป็นระยะทั้งในคณะกรรมการบริหารจัดการผลิตภัณฑ์ และคณะกรรมการบริหารกองทุนสนับสนุนการวิจัยพัฒนาและนวัตกรรม และสำหรับโครงการวิจัยสำคัญที่มีผลกระทบเป็นความเสี่ยงขององค์กร ยังกำหนดให้มีการรายงาน

ในคณะกรรมการบริหารความเสี่ยงและควบคุมภายในทุกเดือน นอกจากนี้ยังมีการนำเอาเทคโนโลยีดิจิทัล เช่น การพัฒนา Line Chatbot สำหรับติดตามโครงการวิจัย เพื่อให้มีประสิทธิภาพและความรวดเร็วมากยิ่งขึ้น

7. การประเมินผลและจัดการองค์ความรู้จากโครงการวิจัยที่แล้วเสร็จ ว่าบรรลุตามวัตถุประสงค์ของโครงการ เป็นไปตามแผน สามารถนำผลการวิจัยหรือผลิตภัณฑ์ที่ได้ไปใช้หรือต่อยอดได้ทันเวลา รวมทั้งมีการวิเคราะห์รวบรวมปัญหา อุปสรรค และข้อผิดพลาดระหว่างการวิจัย เพื่อถอดเป็นบทเรียน (Lesson Learned) และจัดทำเป็นแนวทางปฏิบัติ (Standard Operation Procedure, SOP) สำหรับการดำเนินงานวิจัยในอนาคตอีก

เป้าหมายและผลการดำเนินงาน

เป้าหมายการดำเนินงาน	ปี 2564
1. ความสำเร็จของโครงการเพาะปลูกกัญชาแบบภายในอาคาร (Indoor cultivation) โดยวิธีการปลูกแบบระบบน้ำหยด ร้อยละ 100	60% (ได้รับผลกระทบจากสถานการณ์ COVID-19)
2. ระดับความสำเร็จการวิจัยและพัฒนาในบัญชียาหลักแห่งชาติ ยากำพรั้า ยาที่สำคัญจำเป็นต่อสาธารณสุข ไม่น้อยกว่า 5 รายการและยากลุ่มเป้าหมายที่เป็น First generic จำนวน 4 รายการ	สำเร็จตามเป้าหมาย
3. การพัฒนาวัคซีนเพื่อป้องกันโรค COVID-19 (เชื้อตาย) ได้รับอนุญาตดำเนินการศึกษาวิจัยในมนุษย์	สำเร็จตามเป้าหมาย
4. การขึ้นทะเบียนตำรับยา (ผลิตภัณฑ์ใหม่ที่ได้ทะเบียน) จำนวน 6 รายการ	สำเร็จตามเป้าหมาย
5. การผลิตผลิตภัณฑ์ใหม่เพื่อออกจำหน่าย (หลังได้รับทะเบียนตำรับยา) จำนวน 5 รายการ	สำเร็จตามเป้าหมาย
6. การเพิ่มยาและผลิตภัณฑ์ใหม่สำหรับการเข้าสู่กระบวนการ พัฒนาและวิจัยในสัดส่วนไม่ต่ำกว่าร้อยละ 90	สำเร็จตามเป้าหมาย
7. การเริ่มทดลองผลิตวัตุดิบ Favipiravir ในระดับ Pilot Scale	สำเร็จตามเป้าหมาย
8. การผลิตยา Deferasirox อย่างน้อย 1 batch	สำเร็จตามเป้าหมาย
9. ร้อยละความสำเร็จของ Conceptual Design โรงงานผลิตยารักษาโรคมะเร็ง ตามแผนการพัฒนายารักษาโรคมะเร็ง (ความร่วมมือกับ ปตท.)	100%

• การจัดการความรู้และนวัตกรรมเพื่อเพิ่มศักยภาพทางการแข่งขัน (Knowledge and Innovation Management)

ความสำคัญของประเด็น

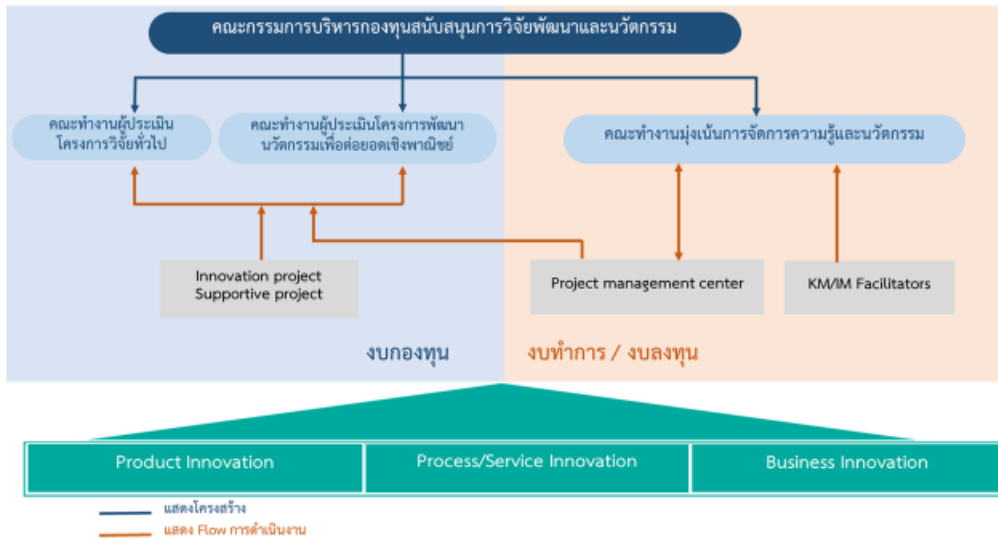
การพัฒนาการจัดการความรู้ และการบริหารจัดการนวัตกรรม เพื่อนำนวัตกรรมมาเป็นปัจจัยผลักดัน และขับเคลื่อนการดำเนินธุรกิจ ทั้งในส่วนของนวัตกรรมผลิตภัณฑ์ (Product innovation) นวัตกรรม กระบวนการ (Process Innovation) และนวัตกรรมแนวคิดธุรกิจใหม่ (New Business Innovation) บนพื้นฐานของความคิดสร้างสรรค์ (Creativity) ความใหม่ (Newness) และการสร้างคุณค่า (Value Creation) จะช่วยเพิ่มประสิทธิภาพและประสิทธิผลในการดำเนินธุรกิจขององค์การเภสัชกรรมให้ทันต่อการเปลี่ยนแปลงของบริบทแวดล้อม สามารถตอบสนองทุกกลุ่มความต้องการของลูกค้า รองรับการเติบโตและขยายบทบาทในอนาคต เพิ่มศักยภาพในการแข่งขัน และสามารถสร้างเป็นรายได้ใหม่ให้กับองค์กร

แนวทางการบริหารจัดการ

องค์การเภสัชกรรมตระหนักถึงความสำคัญในการเสริมสร้างและพัฒนาการจัดการความรู้และการบริหารจัดการนวัตกรรม โดยสนับสนุนให้พนักงานเกิดความคิดสร้างสรรค์ การแลกเปลี่ยนเรียนรู้ และการพัฒนาองค์ความรู้ รวมถึงการสร้างเครือข่ายการแลกเปลี่ยนและการร่วมพัฒนาความรู้กับทั้งภาครัฐ มหาวิทยาลัย โรงพยาบาล และภาคเอกชน ในรูปแบบของการเป็นคู่ความร่วมมือ การต่อยอดองค์ความรู้สู่การผลิตเชิงพาณิชย์ และการรับถ่ายทอดเทคโนโลยี มีความสำคัญต่อการก้าวสู่อุตสาหกรรมใหม่ในการดำเนินงานเป็นองค์กรนวัตกรรม โดยกำหนดนโยบายไว้ดังนี้

1. ส่งเสริมการนำการจัดการความรู้ นวัตกรรมและเทคโนโลยีมาสนับสนุนการดำเนินงานในกระบวนการทำงาน เพื่อเพิ่มผลิตภาพ (Productivity) และเพิ่มโอกาสในการดำเนินธุรกิจขององค์กร
2. ส่งเสริมการจัดการความรู้ และพัฒนานวัตกรรมที่ก่อให้เกิดประสิทธิภาพ ทั้งในส่วนของผลิตภัณฑ์ กระบวนการ และแนวคิดธุรกิจใหม่ ที่ตอบสนองต่อความต้องการและความคาดหวังต่อลูกค้าและผู้มีส่วนได้เสีย เพื่อสนับสนุนการดำเนินงานขององค์กรและสามารถแข่งขันได้ในเชิงพาณิชย์
3. ส่งเสริมการพัฒนาศักยภาพของบุคลากรในองค์กร ให้สามารถคิดค้นและประยุกต์ใช้นวัตกรรม รวมทั้งผลักดันให้เกิดการพัฒนาและนำองค์ความรู้ไปประยุกต์ใช้ เพื่อต่อยอดเป็นงานวิจัย/นวัตกรรมไปสู่การขยายผล เพื่อสร้างผลิตภัณฑ์และบริการในระดับอุตสาหกรรม
4. ส่งเสริมให้มีการบริหารจัดการความรู้และนวัตกรรม เสริมสร้างบรรยากาศด้านความคิดริเริ่มสร้างสรรค์ การแลกเปลี่ยนเรียนรู้ทั้งภายในและภายนอกองค์กร การวิจัยและสร้างนวัตกรรม การสร้างแรงจูงใจ รวมถึงสนับสนุนกิจกรรม และจัดสรรงบประมาณให้เพียงพอต่อการพัฒนานวัตกรรม
5. สนับสนุนระบบทรัพยากรและสภาพแวดล้อมที่เอื้อต่อการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ การแสดงความคิดเห็น การแสวงหาความรู้ใหม่ ความคิดสร้างสรรค์ การถ่ายทอดองค์ความรู้ และมีช่องทางให้เข้าถึงองค์ความรู้ได้ง่าย เพื่อสร้างวัฒนธรรมการแลกเปลี่ยนเรียนรู้และมีทัศนคติที่ดีในการเรียนรู้ร่วมกันทั่วถึงทั้งองค์กร

โครงสร้างการบริหารจัดการความรู้และนวัตกรรม



วิสัยทัศน์ด้านการจัดการความรู้และนวัตกรรม
 เป็นองค์กรแห่งความเป็นเลิศด้านการจัดการความรู้และนวัตกรรม เพื่อสร้างคุณค่าที่ยั่งยืน

ยุทธศาสตร์ด้านการจัดการความรู้และนวัตกรรม ปี 2564-2565

1. บทบาทผู้นำ: นำองค์กรและเสริมสร้างสภาพแวดล้อมระดับองค์กร

ผู้บริหารระดับสูงปฏิบัติตนเป็นแบบอย่าง (Role Model) ด้านการจัดการความรู้และนวัตกรรม และส่งเสริมให้พนักงานมีการเรียนรู้และสร้างสรรค์แนวความคิดใหม่ๆ ทั้งในเชิงกระบวนการและการพัฒนาสินค้าและบริการ อีกทั้งการขับเคลื่อนให้เกิดความสำเร็จ ด้วยการจัดทำแผนพัฒนาพนักงานรายบุคคล (IDP) และกำหนดเป็นปัจจัยในการสร้างความก้าวหน้าในตำแหน่ง

2. กระบวนการ: พัฒนาระบบการจัดการความรู้และวิเคราะห์ข้อมูล

พัฒนามาตรฐานแบบการเก็บข้อมูล โดยแสดงรูปแบบการจัดเก็บ และผลผลิต (KM Output) ที่ชัดเจน รวมถึงผลักดันการรวบรวม และนำไปใช้แบบ Cross-Functional

3. ผลลัพธ์: จัดการความรู้ที่โดดเด่นกับผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย

สร้างการจัดการความรู้ร่วมกับผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพหรือแนวโน้มที่ดีขึ้นอย่างต่อเนื่อง เพื่อให้เกิดเป็นนวัตกรรมด้านกระบวนการดำเนินงาน และ/หรือ สินค้าและบริการ

แนวปฏิบัติด้านการจัดการความรู้

องค์การเภสัชกรรมดำเนินการด้านการจัดการความรู้โดยแบ่งเป็น 3 มิติ ได้แก่

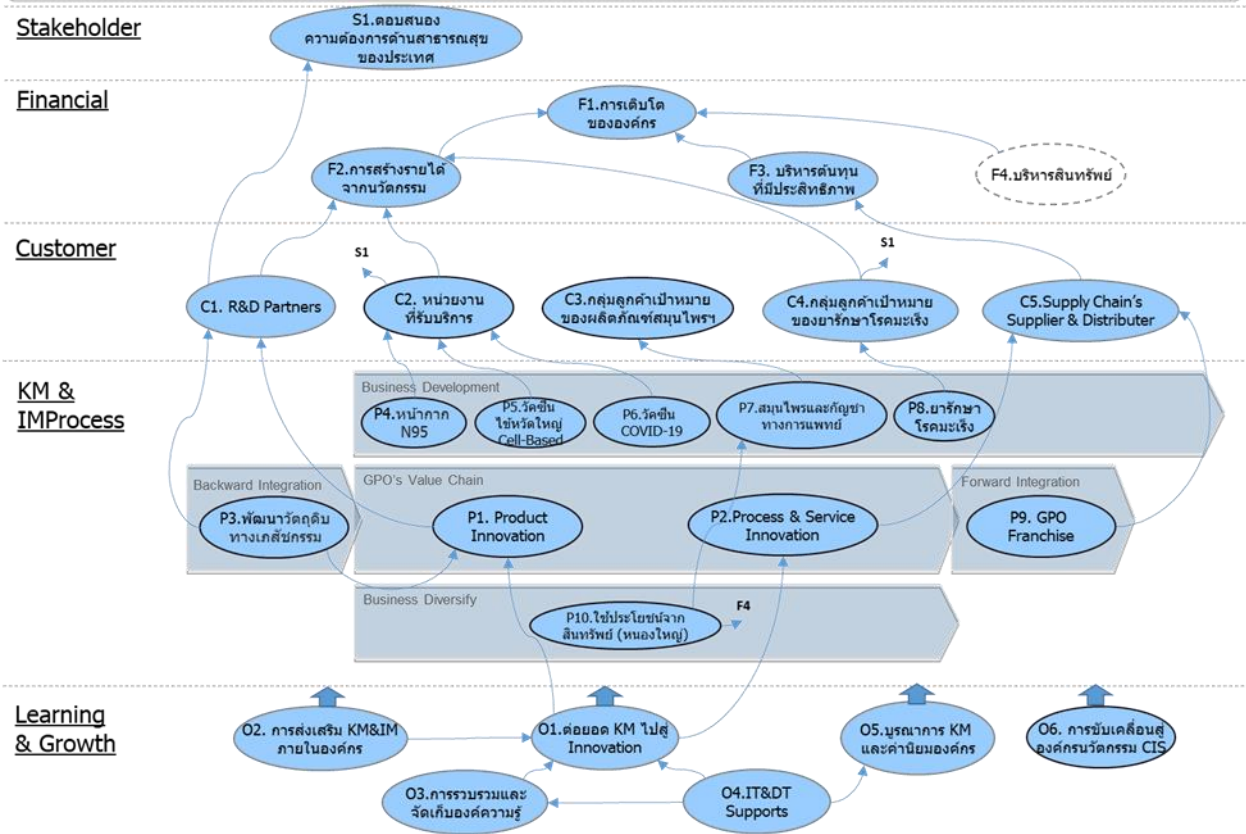
1. บทบาทของผู้นำ

- กำหนดโครงสร้างการทำงานด้านการจัดการความรู้และนำองค์กร ที่เชื่อมโยงเพื่อทำหน้าที่ กำหนดวิสัยทัศน์ ทิศทางการดำเนินงานและนโยบายรวมถึงเป้าหมายทั้งระยะสั้นและระยะยาวอย่างเป็นรูปธรรม โดยมีผู้ขับเคลื่อนกระบวนการนำไปผลักดันการปฏิบัติ

2. กระบวนการ

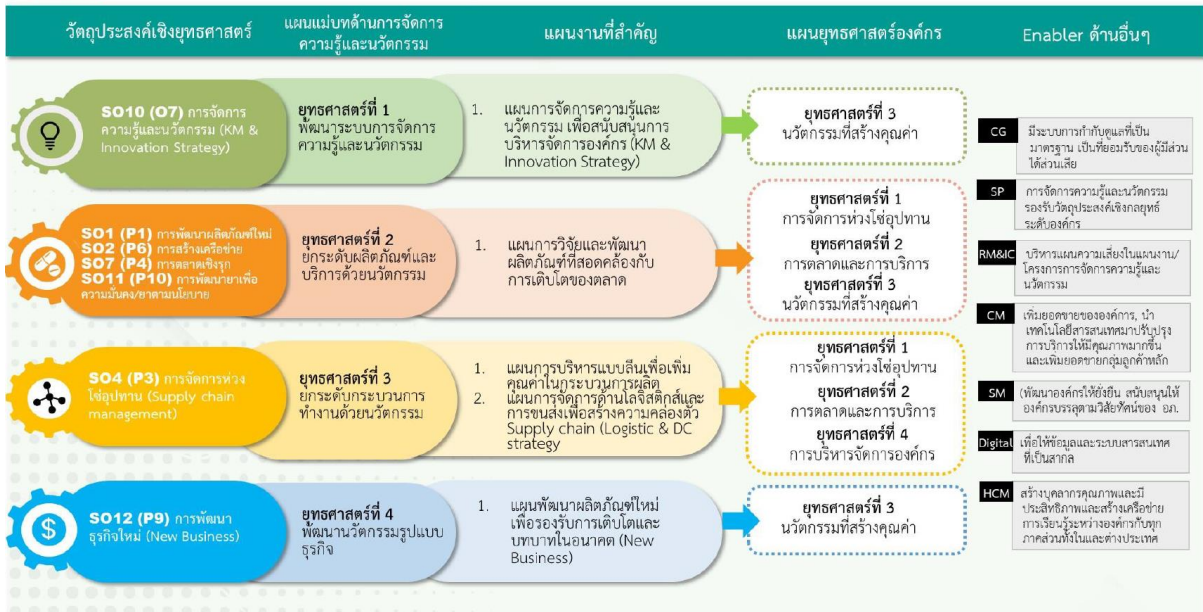
- กำหนดแผนแม่บทและแผนปฏิบัติงานด้านการจัดการความรู้ ที่เชื่อมโยงกับตำแหน่งทางยุทธศาสตร์ (Strategic Positioning) ปัจจัยเชิงยุทธศาสตร์ (Strategic Factors) ยุทธศาสตร์ (Strategy) และ เป้าประสงค์ (Objective) ขององค์กร และจัดสรรทรัพยากรที่จำเป็นต่อการดำเนินงานอย่างครอบคลุม เช่น งบประมาณ และระบบเทคโนโลยี และถ่ายทอดแผนไปยังผู้เกี่ยวข้อง พร้อมทั้งติดตามและประเมินผลการปฏิบัติ

วิสัยทัศน์และพันธกิจแผนแม่บทด้านการจัดการความรู้และนวัตกรรมขององค์การเภสัชกรรม ปี 2565 "เป็นองค์กรแห่งความเป็นเลิศด้านการจัดการความรู้และนวัตกรรมที่สร้างคุณค่าอย่างยั่งยืน"



แผนที่เชิงยุทธศาสตร์ด้านการจัดการความรู้และนวัตกรรม ที่แสดงการบูรณาการระหว่างยุทธศาสตร์ พร้อมทั้งตัวชี้วัดทั้งทางการเงิน และ ไม่ใช่ทางการเงิน

GPO การบูรณาการระหว่างแผนยุทธศาสตร์องค์กรและแผนแม่บทด้านการจัดการความรู้และนวัตกรรม และแผนงานที่สำคัญ



วัตถุประสงค์เชิงยุทธศาสตร์ ยุทธศาสตร์ และแผนปฏิบัติการด้านการจัดการความรู้และนวัตกรรม

- สร้างความตระหนัก ความเข้าใจ การมีส่วนร่วม และสร้างแรงจูงใจในการจัดการความรู้ ด้วยกิจกรรมที่เปิดโอกาสให้บุคลากรมีส่วนร่วมตามบทบาทที่เหมาะสมเป็นประจำทุกเดือน การกำหนดค่านิยม และการสร้างสภาพแวดล้อมที่ส่งเสริมวัฒนธรรมการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ และการสอบทานกระบวนการเพื่อประเมินความสามารถและความรับผิดชอบของทีมงานจัดการความรู้
- ดำเนินการจัดการความรู้อย่างเป็นระบบโดยมีการกำหนดความรู้ที่สำคัญ เครื่องมือที่ชัดเจน มีการสื่อสาร และการนำเทคโนโลยีมาประยุกต์ใช้ในการจัดเก็บข้อมูลความรู้เพื่อให้เกิดความถูกต้องและการเข้าถึงที่ง่ายและรวดเร็ว รวมถึงมีการจัดเก็บข้อมูลความรู้จากผู้มีส่วนได้ส่วนเสียที่เกี่ยวข้องกับระบบงานหลักในห่วงโซ่คุณค่า
- พัฒนาและการปรับปรุงการปฏิบัติงานในกระบวนการที่สำคัญ โดยใช้ข้อมูลป้อนกลับจากการจัดการความรู้ และข้อมูลจากแหล่งอื่นๆ และการจัดการความเสี่ยงในกระบวนการปฏิบัติงานที่เป็นจุดที่ต้องควบคุม รั่วรั่วรั่ว โดยใช้ความรู้เป็นฐาน

3. ผลลัพธ์

ทวนสอบกระบวนการ (KM Audit) วัด ประเมิน และรายงานผลลัพธ์ด้านการจัดการความรู้ เพื่อนำข้อมูลที่ได้ไปเป็นข้อมูลป้อนกลับ (Feedback) เกี่ยวกับการปรับปรุงกระบวนการดำเนินงาน นวัตกรรมองค์กรที่เกิดขึ้นจากการจัดการความรู้ และสำหรับการวางแผนจัดการความรู้ในปีถัดไป

แนวปฏิบัติด้านการจัดการนวัตกรรม

องค์การเกษตรกรรมดำเนินการด้านการจัดการนวัตกรรมโดยแบ่งเป็น 3 มิติ ได้แก่

1. บทบาทของผู้นำ

- กำหนดวิสัยทัศน์โดยใช้การจัดการนวัตกรรมเป็นพื้นฐานในการขับเคลื่อนองค์กรสู่ความยั่งยืน ตัวชี้วัดและเป้าหมายทางการเงินและไม่ใช่ทางการเงิน พร้อมทั้งโครงสร้างการดำเนินงาน ค่านิยม และส่งเสริมให้เกิดวัฒนธรรมที่มุ่งเน้นความคิดสร้างสรรค์และนวัตกรรม

2. กระบวนการ

- กำหนดนโยบาย แผนแม่บทและแผนปฏิบัติงานด้านการจัดการนวัตกรรม และคู่มือ นวัตกรรม ที่สอดคล้องตามวัตถุประสงค์เชิงยุทธศาสตร์และเป้าหมายหลักขององค์กร ถ่ายทอดและสื่อสาร นโยบาย แผนแม่บทฯ และคู่มือนวัตกรรมแก่พนักงานและผู้มีส่วนได้ส่วนเสียที่เกี่ยวข้อง พร้อมทั้งติดตามและ ประเมินผลการปฏิบัติ

- รวบรวมข้อมูลป้อนกลับจากลูกค้า และผู้มีส่วนได้ส่วนเสียสำคัญ เพื่อนำไปเป็นปัจจัยนำเข้า สำหรับการพัฒนาสินค้าและบริการ และ/หรือ กระบวนการทำงาน

- กำหนดให้มีการนำความรู้จากการจัดการความรู้ ไปสู่การสร้างนวัตกรรมของผลิตภัณฑ์และ บริการ และ/หรือกระบวนการทำงาน โดยมีการกำหนดเป็นตัวชี้วัดทั้งในระดับองค์กร และระดับสายงาน/ หน่วยงาน

- เสริมสร้างบรรยากาศ และแรงจูงใจในองค์กรที่มุ่งเน้นให้เกิดความคิดสร้างสรรค์ และมี แผนการเสริมสร้างวัฒนธรรมที่เป็นรูปธรรม

- ออกแบบกระบวนการนวัตกรรมขององค์กร ที่เริ่มต้นจากการบริหารจัดการความรู้ด้วย เทคโนโลยีดิจิทัล การรวบรวมความคิดสร้างสรรค์จากลูกค้าและผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย ไปจนถึงการสร้างนวัตกรรม และการนำนวัตกรรมออกไปใช้ประโยชน์ต่อลูกค้า และ/หรือ สังคมในวงกว้าง โดยมีการทบทวนกระบวนการ เพื่อปรับปรุงและพัฒนาให้ดีขึ้นอย่างต่อเนื่อง

- จัดสรรงบประมาณและทรัพยากรที่เพียงพอ เพื่อส่งเสริมให้บรรลุเป้าหมายของแผนงานด้าน นวัตกรรมที่กำหนดไว้ โดยมีการทบทวนแผนการจัดสรรฯ เพื่อปรับปรุงและพัฒนา ให้ดีขึ้นอย่างต่อเนื่อง

3. ผลลัพธ์

ทวนสอบกระบวนการ (Innovation Management Audit) วัด ประเมิน และรายงาน ผลลัพธ์ด้านการจัดการนวัตกรรม ทั้ง 5 ด้าน ทั้งผลลัพธ์ด้านตอบสนองนโยบายภาครัฐ ด้านการเงิน ด้านลูกค้า และผลิตภัณฑ์ ด้านกระบวนการดำเนินงาน และด้านการเรียนรู้และพัฒนา เทียบกับเป้าหมาย เพื่อนำข้อมูลที่ได้ไปเป็นองค์ความรู้ รวมทั้งเป็นข้อมูลป้อนกลับ (Feedback) เกี่ยวกับการปรับปรุงกระบวนการดำเนินงาน และสำหรับการวางแผนจัดการนวัตกรรมในปีถัดไป

เป้าหมายและผลการดำเนินงาน

เป้าหมายการดำเนินงาน	ผลการดำเนินงาน
	ปี 2564
การจัดการความรู้	
ความสำเร็จของแผนพัฒนาระบบเทคโนโลยีสารสนเทศในการสนับสนุนการจัดการความรู้และนวัตกรรม ร้อยละ 100	ร้อยละ 100
ความสำเร็จของการทบทวนและจัดทำมาตรฐานที่เกี่ยวข้องกับการจัดการความรู้และนวัตกรรม ร้อยละ 100	ร้อยละ 100
ความสำเร็จของการส่งเสริมผู้บริหารทุกระดับเป็นแบบอย่างที่ดี (Role model) ในการจัดการความรู้ ร้อยละ 100	ร้อยละ 100
ความสำเร็จของการสื่อสารและจัดกิจกรรมส่งเสริมการสร้างวัฒนธรรมการเรียนรู้ ร้อยละ 100	ร้อยละ 100
ความสำเร็จของการแลกเปลี่ยนองค์ความรู้กับหน่วยงาน (ผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย) ร้อยละ 100	ร้อยละ 100
ความสำเร็จของการยกระดับความสามารถบุคลากรที่เกี่ยวข้องกับ KM และมีผลลัพธ์ต่อการพัฒนาองค์กร ร้อยละ 100	ร้อยละ 100
ความสำเร็จของการถอดความรู้ที่สำคัญของความสามารถพิเศษขององค์กร ร้อยละ 100	ร้อยละ 100
ความสำเร็จของการต่อยอดการจัดการความรู้ไปสู่การสร้างนวัตกรรม ร้อยละ 100	ร้อยละ 100
ความสำเร็จของการบูรณาการพฤติกรรมจัดการความรู้กับค่านิยมองค์กร ร้อยละ 100	ร้อยละ 100
การจัดการนวัตกรรม	
มุมมองด้านผู้มีส่วนได้ส่วนเสียที่สำคัญ	
ความสำเร็จในการได้รับทะเบียนตำรับยาของโครงการวิจัยและพัฒนายาฟาวิพิราเวียร์	สำเร็จ
ความสำเร็จของการติดตั้งเครื่องจักรโครงการเวชภัณฑ์หน้ากาก N95	ไม่สำเร็จ (ดำเนินการได้ในระดับการปรับปรุงพื้นที่ เนื่องจากสถานการณ์ COVID-19)
ความสำเร็จของการได้รับอนุญาตศึกษาวิจัยวัคซีน COVID-19 ในมนุษย์	สำเร็จ
มุมมองด้านการเงิน	
การประหยัดรายได้ภาครัฐ ไม่ต่ำกว่าร้อยละ 60.5	ร้อยละ 60.71
การเติบโตขององค์กรจากยอดขายของผลิตภัณฑ์ ไม่ต่ำกว่า 8,200 ล้านบาท	8,656 ล้านบาท
การสร้างรายได้จากนวัตกรรม ไม่ต่ำกว่า 1,200 ล้านบาท	1,976 ล้านบาท
ประสิทธิภาพในการบริหารต้นทุน ไม่เกินร้อยละ 65 ของราคาขาย	ร้อยละ 65.04

เป้าหมายและผลการดำเนินงาน (ต่อ)

เป้าหมายการดำเนินงาน	ผลการดำเนินงาน
	ปี 2564
มุมมองด้านลูกค้า	
ความพึงพอใจต่อผลิตภัณฑ์และบริการ ระดับคะแนนไม่ต่ำกว่า 4.27 คะแนน	4.39 คะแนน
ความสำเร็จของจำนวนโครงการที่ร่วมกับ Supplier & Distributor ในห่วงโซ่อุปทาน ร้อยละ 100	ร้อยละ 100
จำนวนเครือข่ายด้านการวิจัย ไม่น้อยกว่า 2 ราย	4 ราย
มุมมองด้านกระบวนการภายใน	
นวัตกรรมผลิตภัณฑ์	
ความสำเร็จการวิจัยและพัฒนาในบัญชียาหลักแห่งชาติ ยาแก้ปวด ยาที่สำคัญจำเป็นต่อสาธารณสุข และยาในกลุ่มเป้าหมาย ที่เป็น First Generic ไม่ต่ำกว่า 5 รายการ	6 รายการ
ผลิตภัณฑ์ใหม่ที่ได้ขึ้นทะเบียนตำรับยา ไม่ต่ำกว่า 6 รายการ	6 รายการ
ผลิตภัณฑ์ใหม่ที่ออกจำหน่าย หลังได้รับทะเบียนตำรับยาไม่ต่ำกว่า 5 รายการ	5 รายการ
นวัตกรรมกระบวนการ	
ความสำเร็จของโครงการที่ดำเนินการปรับปรุงกระบวนการ (14 โครงการ) ร้อยละ 100	ร้อยละ 100
นวัตกรรมธุรกิจใหม่	
ความสำเร็จตามแผนการวิจัยและพัฒนาวัตุดิบยา (Deferasirox และ Favipiravir) ร้อยละ 100	ร้อยละ 100
ความสำเร็จตามแผนสมุนไพรและกัญชาทางการแพทย์ ร้อยละ 100	ร้อยละ 100
ความสำเร็จตามแผนการพัฒนารักษาโรคมะเร็ง ร้อยละ 100	ร้อยละ 100
ความสำเร็จตามแผนการพัฒนา GPO Franchise ร้อยละ 100	ร้อยละ 100
ความสำเร็จตามแผนการใช้ประโยชน์จากสินทรัพย์ อภ. (หนองใหญ่) ร้อยละ 100	ร้อยละ 100
นวัตกรรมด้านสินทรัพย์ทางปัญญา	
รายการทรัพย์สินทางปัญญาที่ยื่นคำขอสิทธิบัตร / อนุสิทธิบัตร อย่างน้อย 1 รายการ	1 รายการ
รายการจดทะเบียนเครื่องหมายการค้า อย่างน้อย 1 รายการ	1 รายการ
มุมมองด้านการเรียนรู้และพัฒนา	
จำนวนองค์ความรู้ที่มีการต่อยอดไปสู่นวัตกรรม อย่างน้อย 3 เรื่อง	5 เรื่อง
จำนวนระบบเทคโนโลยีสารสนเทศที่ได้รับการพัฒนาเพิ่มเติม อย่างน้อย 1 ระบบ	1 ระบบ
จำนวนองค์ความรู้ที่ได้รับการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ อย่างน้อย 25 เรื่อง	27 เรื่อง

• การมุ่งเน้นสินค้าและบริการที่มีคุณภาพ (Product and Service Quality)

ความสำคัญของประเด็น

คุณภาพและประสิทธิภาพของยาและเวชภัณฑ์ มีความสำคัญอย่างยิ่งต่อความไว้วางใจ และความเชื่อมั่นของผู้บริโภค การรับรู้ของสังคม ส่งผลต่อชื่อเสียงและภาพลักษณ์ขององค์การเภสัชกรรม ซึ่งนอกจากผลิตภัณฑ์ที่มีคุณภาพจะสามารถทำให้ลดการพึ่งพายาจากต่างประเทศแล้ว เพิ่มโอกาสในการแข่งขันทางการตลาดมากขึ้นทั้งในและต่างประเทศ ส่งผลต่อการเติบโตและขยายธุรกิจอย่างต่อเนื่อง โดยเฉพาะในสถานการณ์ของโรคระบาดที่กระแสวิเคราะห์ความใส่ใจต่อสุขภาพของคนทั่วโลกเพิ่มมากขึ้น

แนวทางการบริหารจัดการ

องค์การเภสัชกรรมโดยฝ่ายประกันคุณภาพมีหน้าที่รับผิดชอบในการควบคุมคุณภาพ (Quality Control) และประกันคุณภาพ (Quality Assurance) ทั้งคุณภาพของผลิตภัณฑ์ คุณภาพของกระบวนการผลิต ที่มีความสอดคล้องกับมาตรฐานเฉพาะ Pharmaceutical Inspection Co-operation Scheme (PIC/S) ซึ่งเป็นมาตรฐานที่ยอมรับในกลุ่มประเทศแถบยุโรป และมาตรฐานทางการผลิต Good Manufacturing Practice (GMP) รวมถึงคุณภาพในการจัดส่ง ตามมาตรฐานการกระจายสินค้า Good Distribution Practices (GDP) ซึ่งทุกกระบวนการของการควบคุมคุณภาพ จะมีการกำหนดขั้นตอนการปฏิบัติงาน (Work Instruction) และระเบียบปฏิบัติด้านการควบคุมคุณภาพ (Quality Procedure) การพัฒนาความรู้ของเจ้าหน้าที่ รวมถึงการประเมินความเสี่ยงหากมีการเปลี่ยนแปลง หรือได้รับผลกระทบจากเหตุการณ์ (Incident) ที่เกิดขึ้นระหว่างกระบวนการผลิต และกระบวนการจัดส่ง ทั้งนี้สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา(อย.) จะทำการตรวจประเมินคุณภาพดังกล่าวเป็นประจำทุกปีด้วย เพื่อให้ระบบคุณภาพเป็นไปอย่างต่อเนื่อง และ ผลิตภัณฑ์มีมาตรฐาน ปลอดภัยต่อผู้บริโภค

เป้าหมายการดำเนินงาน	เป้าหมาย	ผลการดำเนินงาน
	ปี 2564	ปี 2564
ตอบข้อร้องเรียนเบื้องต้น ภายในระยะเวลา 3 วันทำการ	100 %	94 %
ชดเชยยาให้ลูกค้า ภายในระยะเวลา 7 วันทำการ	90%	94 %

การเข้าถึงยาและเวชภัณฑ์ที่จำเป็นต่อการพัฒนาคุณภาพชีวิตอย่างเท่าเทียม (Equal Accessibility of Products Necessary for Improving Quality of Life)

องค์การเภสัชกรรมดำเนินกิจการโดยคำนึงถึงหลักสิทธิมนุษยชน โดยการสร้างการเข้าถึงยาและเวชภัณฑ์ที่จำเป็นแก่ประชาชน สร้างความมั่นคงทางยาให้แก่ประเทศ และมุ่งหวังที่จะตอบสนองต่อเป้าหมายการพัฒนาที่ยั่งยืน (Sustainable Development Goals : SDGs) ตามมาตรฐานสากลขององค์การสหประชาชาติ

• ความมั่นคงทางยาของประเทศ (Medicine Security)

ความสำคัญของประเด็น

องค์การเภสัชกรรม เป็นตัวแทนหน่วยงานภาครัฐในการสร้างความมั่นคงทางยาของประเทศ เพื่อให้มั่นใจว่าสามารถผลิตและจัดหายาและเวชภัณฑ์ที่จำเป็นไว้ใช้ได้อย่างต่อเนื่อง ทันทีที่มีความหลากหลายของยาและเวชภัณฑ์ที่ครอบคลุมโรคที่สำคัญ ทั้งยาที่มีความจำเป็นต้องใช้ เพื่อวินิจฉัย บรรเทา บำบัด ป้องกัน หรือรักษาโรคที่พบได้น้อย หรือโรคที่เป็นอันตรายร้ายแรง หรือโรคที่ก่อให้เกิดความทุกข์ทรมานอย่างต่อเนื่อง หรือยาที่มีอัตราพบได้ต่ำ โดยที่ไม่มียาอื่นมาใช้ทดแทนได้ และมีปัญหาขาดแคลน โดยบริษัทยาเอกชนส่วนมากไม่ผลิต และ/หรือ ไม่จัดหามาจำหน่าย เนื่องจากมีความเสี่ยงสูงต่อการขาดทุน เพราะมีอัตราการใช้น้อย แต่ก็ยังมีความจำเป็นต่อการมีสำรองไว้ใช้ภายในประเทศ โดยมีเป้าหมายเพื่อลดการนำเข้ายาจากต่างประเทศ รวมทั้งเป็นหนึ่งในกลไกที่ทำให้ราคายาในประเทศมีความสมเหตุสมผล ซึ่งเป็นการลดภาระค่าใช้จ่ายของประเทศ และเพื่อให้ระบบสาธารณสุขของประเทศสามารถพึ่งพาตนเอง ลดการนำเข้ายาจากต่างประเทศ ประหยัดงบประมาณด้านยาและเวชภัณฑ์ของประเทศ

แนวทางการบริหารจัดการ

เพื่อให้เกิดความมั่นคงทางยาของประเทศ รองรับสถานการณ์ปกติและในสถานการณ์การแพร่ระบาดของโรค องค์การเภสัชกรรม ได้ดำเนินการดังนี้

- 1) จัดตั้งสถาบันวิจัยและพัฒนา เพื่อทำหน้าที่ในการวิจัยยาแผนปัจจุบันโดยมีการดำเนินการให้ครอบคลุมทั้งในส่วนของต้นน้ำ กลางน้ำ และปลายน้ำ โดยมีกลุ่มยาเป้าหมายที่เป็นผลิตภัณฑ์ยาสามัญ First Generic รวมทั้งผลิตภัณฑ์สมุนไพร ผลิตภัณฑ์รูปแบบยาเตรียมใหม่ (Novel Drug Delivery Dosage Forms) ยาตำพรั้า ผลิตภัณฑ์ชีวภาพและวัคซีน ผลิตภัณฑ์เสริมอาหารและเวชสำอาง เพื่อให้สอดคล้องกับยุทธศาสตร์ที่ 1 เรื่องการผลิตและจัดหา วิจัยยาและเวชภัณฑ์ ซึ่งเป็นแผนการปฏิบัติงานอย่างต่อเนื่องขององค์การเภสัชกรรมมาโดยตลอด เพื่อช่วยให้ประชาชนเข้าถึงผลิตภัณฑ์ที่มีความปลอดภัย ประสิทธิภาพ และคุณภาพได้อย่างทั่วถึงในราคาที่เป็นธรรมนอกจากนี้ สำหรับทิศทางการพัฒนาผลิตภัณฑ์สมุนไพร องค์การเภสัชกรรมได้ปรับเปลี่ยนทิศทางการดำเนินงานเพื่อให้สอดคล้องกับแนวโน้มในปัจจุบัน เน้น “ความต้องการของ

ผู้บริโภคหรือความต้องการของตลาด (ทั้งในและต่างประเทศ) เป็นหลัก” โดยเปลี่ยนทิศทางการพัฒนาผลิตภัณฑ์สมุนไพรจาก “มุ่งเน้นแต่การรักษาเท่านั้น” เป็น “มุ่งเน้นการส่งเสริม ป้องกัน รักษา ฟันฟู” เพื่อให้ครอบคลุมการรักษาสุขภาพแบบองค์รวม และมีการเปลี่ยนประเภทของผลิตภัณฑ์ที่ดำเนินการวิจัยและพัฒนาจาก “ผลิตภัณฑ์สมุนไพรเท่านั้น” เป็น “วัตถุดิบ สารสกัดและผลิตภัณฑ์สมุนไพร” เนื่องจากในปัจจุบันวัตถุดิบและสารสกัดสมุนไพรที่มีคุณภาพเป็นที่ต้องการของผู้บริโภคทั้งในและต่างประเทศ

ในระยะยาวองค์การเภสัชกรรมยังมีแผนการวิจัยและพัฒนาวัตถุดิบทางยาร่วมกับหน่วยงานที่มีศักยภาพ และศึกษาความเป็นไปได้ในการต่อยอดในระดับอุตสาหกรรม เพื่อให้ประเทศไทยมีความมั่นคงทางยาอย่างเป็นรูปธรรมและยั่งยืน

2) สร้างเครือข่ายความร่วมมือในการวิจัยและพัฒนาผลิตภัณฑ์กลุ่มเป้าหมาย อาทิเช่น ยา และชีววัตถุ กับหน่วยงานภาครัฐและเอกชน ทั้งในและต่างประเทศ โดยได้มีการนำกระบวนการถ่ายทอดเทคโนโลยีการผลิตจากบริษัทผู้ผลิตที่ได้รับมาตรฐานการผลิตระดับสากลมาใช้ เพื่อเพิ่มขีดความสามารถในการวิจัยและพัฒนาให้มีคุณภาพ รวดเร็วและมีประสิทธิภาพยิ่งขึ้น นอกจากนี้ได้มีการนำองค์ความรู้จากบริษัทผู้ผลิตชั้นนำมาปรับใช้ภายในองค์กรเพื่อให้บุคลากรภายในองค์กรเภสัชกรรม เกิดการเรียนรู้ และเป็นการพัฒนาระบบการวิจัยและพัฒนาที่มีคุณภาพตั้งแต่ระดับห้องปฏิบัติการไปจนถึงการผลิตในระดับอุตสาหกรรม

3) ขยายกำลังการผลิตจากเดิมที่มีโรงงานในพื้นที่พระราม 6 โดยการสร้างโรงงานเพื่อรองรับการเพิ่มกำลังการผลิตจำนวนมาก เช่น โรงงานผลิตยารังสิต 1 โรงงานผลิต(วัคซีน)ชีววัตถุ โรงงานฝ่ายสมุนไพรและเภสัชเคมีภัณฑ์ และโรงงานผลิตยารังสิต 2

4) ด้านการควบคุมคุณภาพและมาตรฐานของผลิตภัณฑ์ องค์การเภสัชกรรมดำเนินการโดยยึดตามมาตรฐานสากลล่าสุด เช่น การใช้ตำรายามาตรฐานตามที่สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยากำหนด การวิเคราะห์และควบคุมคุณภาพยาโดยห้องปฏิบัติการที่ได้รับการรับรองมาตรฐาน ISO 17025 เพื่อช่วยสร้างความมั่นใจในระบบคุณภาพของงานวิจัย รวมถึงผลิตภัณฑ์ยาจะต้องผ่านการศึกษาความคงสภาพตาม ASEAN Guideline การศึกษาชีวสมมูล และ/หรือ การศึกษาทางคลินิก ตามมาตรฐาน GLP (Good Laboratory Practice) และการยื่นข้อมูลขึ้นทะเบียนยาแบบ ASEAN Harmonisation ซึ่งทำให้มั่นใจได้ว่าผลิตภัณฑ์ขององค์การเภสัชกรรมมีคุณภาพตามมาตรฐานสากล

5) แต่งตั้งคณะทำงานโครงการเพื่อการผลิตหรือนำเข้าผลิตภัณฑ์ส่งเสริมสุขภาพ เพื่อทำหน้าที่ในการศึกษาความเป็นไปได้และวิธีการผลิตหรือนำเข้า รวมถึงคัดเลือกผลิตภัณฑ์ที่มีคุณภาพในราคาที่สอดคล้องกับค่าครองชีพและความสามารถในการจ่ายของประชาชนและภาครัฐ

6) สำรองยาและเวชภัณฑ์ โดยเฉพาะยาช่วยชีวิต (Life Saving Drug) ยาแก้พรีากลุ่มยาต้านพิษ องค์การเภสัชกรรมได้วางแผนการผลิตและจัดเก็บสำรองในคลังพร้อมจะนำไปใช้งานได้ตลอดเวลา นอกจากนี้ยังได้วางแผนในการจัดหาวัตถุดิบ บรรจุภัณฑ์ เพื่อเตรียมความพร้อมในการผลิต และดำเนินการผลิตสำรองขึ้นคลังรวมถึงจัดหาและนำเข้ายาและเวชภัณฑ์ในอัตราส่วนที่เหมาะสมตามนโยบายกระทรวงสาธารณสุข

เป้าหมายการดำเนินงาน	ผลการดำเนินงาน
	ปี 2564
ร้อยละของจำนวนเงินที่ภาครัฐประหยัดได้จากยาที่ อภ. ผลิต ไม่น้อยกว่าร้อยละ 60.50	ร้อยละ 60.64 *

* โดยสามารถประหยัดได้ 2,947.39 ล้านบาท ต่อมูลค่างบประมาณหากซื้อจากเอกชน 4,860.78 ล้านบาท (ร้อยละ 60.64)

• สิทธิมนุษยชน-การกระจายยาและเวชภัณฑ์อย่างทั่วถึง (Medicine and Medical Supplies Accessibility)

ความสำคัญของประเด็น

องค์การเภสัชกรรมมุ่งมั่นให้ประชาชนทุกคนมีสิทธิในการเข้าถึงยาและเวชภัณฑ์ที่จำเป็นต่อการดำรงชีวิตที่มีคุณภาพ อย่างครบถ้วนและเพียงพอ เนื่องจากเป็นสิทธิขั้นพื้นฐานของมนุษย์ที่จะได้รับการดูแลสุขภาพขั้นพื้นฐานเพื่อการมีคุณภาพชีวิตที่ดี

แนวทางการบริหารจัดการ (103-2)

องค์การเภสัชกรรม กระจายยาและเวชภัณฑ์สู่ทั่วทุกภูมิภาคของประเทศไทย โดยกระจายสู่ระบบบริการสุขภาพในภาครัฐมากกว่า 95% ของการบริการทางการแพทย์อยู่ในกระทรวงสาธารณสุข ที่มีโรงพยาบาลชุมชนอยู่ 800 กว่าแห่ง โรงพยาบาลศูนย์ โรงพยาบาลทั่วไป 100 กว่าแห่ง โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล อีกประมาณ 10,000 แห่ง นับได้ว่า เป็นการจัดส่งยาและเวชภัณฑ์กระจายลงไปถึงในทุกระดับภูมิภาคของประเทศ นอกจากนี้ ยังเข้าไปมีส่วนในการบริหารจัดการคลังยาของสถานบริการ และโรงพยาบาลต่างๆ ด้วยการนำระบบ Vendor Managed Inventory : VMI ซึ่งทำให้ทราบถึงสถานะของปริมาณของยาและเวชภัณฑ์ของโรงพยาบาลต่างๆ เพื่อให้โรงพยาบาลได้มียาใช้อย่างเพียงพอ ต่อเนื่อง นอกจากนี้ องค์การเภสัชกรรมยังมีระบบร้านค้าปลีกในกรุงเทพมหานครและปริมณฑล อีก 8 แห่ง และสาขาภาคอีกจำนวน 3 แห่ง รวมถึงมีบริการแพลตฟอร์มออนไลน์ www.gpoplanet.com เพื่อให้ประชาชนเข้าถึงยาสามัญผลิตภัณฑ์อาหารเสริมและเวชภัณฑ์ที่จำเป็นเบื้องต้นอีกช่องทางหนึ่ง

• ความรับผิดชอบต่อสังคม**ความสำคัญของประเด็น**

องค์การเภสัชกรรมมุ่งเน้นบริหารจัดการภารกิจตามที่ได้รับมอบหมายจากภาครัฐ ด้วยพื้นฐานของการมีความรับผิดชอบต่อสังคมในกระบวนการดำเนินงาน (CSR in Process) เพื่อรับผิดชอบต่อผลกระทบที่เกิดจากการตัดสินใจและการดำเนินกิจการ ซึ่งรวมถึง กระบวนการ ผลิตภัณฑ์ และบริการขององค์กร ที่มีต่อสังคมและสิ่งแวดล้อม อย่างโปร่งใสและมีจริยธรรม เพื่อให้ได้รับการอนุญาต (License) และยอมรับจากสังคม (Social license) ในการดำเนินธุรกิจ ดึงดูดและรักษาไว้ซึ่งบุคลากร ผู้ส่งมอบ และคู่ค้า รวมถึงเพิ่มศักยภาพในการแข่งขัน

แนวทางการบริหารจัดการ

องค์การเภสัชกรรมกำหนดแนวทางการดำเนินงานด้านความรับผิดชอบต่อสังคมและสิ่งแวดล้อมในกระบวนการ โดยยึดมาตรฐานแนวทางการรับผิดชอบต่อสังคม ISO 26000 มาเป็นแนวทางในการดำเนินงาน และการส่งเสริมความรู้ ความเข้าใจให้กับผู้บริหารและพนักงาน เพื่อที่จะสามารถบูรณาการหลักปฏิบัติเข้าไปในการปฏิบัติงานประจำวัน ให้ได้ผลงานที่เป็นประโยชน์ต่อประเทศชาติและประชาชน ภายใต้การกำกับดูแลติดตามและประเมินผลของผู้บริหารระดับสูงของแต่ละสายงาน ซึ่งจะรายงานต่อคณะกรรมการกำกับดูแลกิจการที่ดีและรับผิดชอบต่อสังคม โดยได้กำหนดหลักปฏิบัติในด้านต่างๆ ทั้ง 7 ด้าน ได้แก่

1. การกำกับดูแลองค์กร (Organizational Governance)

การกำกับดูแลองค์กร เป็นกลไกพื้นฐานสำหรับการบริหารจัดการในภาพรวม รวมถึงการบริหารความรับผิดชอบต่อสังคมด้านอื่นๆ ที่เหลือ โดยมุ่งเน้นที่บทบาทของ คณะกรรมการองค์การเภสัชกรรม ในฐานะผู้แทนเจ้าของกิจการและภาครัฐที่กำกับดูแล และบทบาทการมีส่วนร่วมของของผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย การกำกับดูแลที่เหมาะสมและเพียงพอจะผลักดันให้ อภ. สามารถบรรลุวัตถุประสงค์ด้านการพัฒนาความยั่งยืน

(ศึกษาข้อมูลต่อในหัวข้อการกำกับดูแลกิจการที่ดี การบริหารความเสี่ยงและควบคุมภายใน และการปฏิบัติตาม กฎหมาย ระเบียบ ข้อบังคับ (GRC))

2. สิทธิมนุษยชน (Human Rights)

องค์การเภสัชกรรมให้ความสำคัญกับการเคารพสิทธิมนุษยชน ซึ่งเป็นสิทธิที่มนุษย์ทุกคนมีความเท่าเทียมกัน มีศักดิ์ศรีของความเป็นมนุษย์ สิทธิ เสรีภาพ และความเสมอภาคของบุคคลที่ได้รับการรับรองทั้งความคิดและการกระทำที่ไม่มีการล่วงละเมิดได้ โดยมีการคุ้มครองสิทธิมนุษยชนหลายประเภท ซึ่งหนึ่งในนั้นคือ สิทธิในการได้รับหลักประกันด้านสุขภาพ โดยองค์การเภสัชกรรมคุ้มครองให้ประชาชนชาวไทยมีหลักประกันด้านสุขภาพ สามารถเข้าถึงยาและเวชภัณฑ์ที่จำเป็นต่อการพัฒนาคุณภาพชีวิตอย่างเท่าเทียม ด้วยการผลิตยาและเวชภัณฑ์ที่มีความจำเป็น ในปริมาณที่เพียงพอ และจำหน่ายด้วยช่องทางและราคาที่ประชาชนทั่วไปสามารถเข้าถึงได้ (ศึกษาข้อมูลต่อในหัวข้อการเข้าถึงยาและเวชภัณฑ์ที่จำเป็นต่อการพัฒนาคุณภาพชีวิตอย่างเท่าเทียม)

หลักการด้านสิทธิมนุษยชนยังได้รับการนำมาปฏิบัติต่อพนักงานขององค์การเภสัชกรรมอย่างเป็นธรรม ด้วยความเคารพในศักดิ์ศรีความเป็นมนุษย์ ที่จะไม่ถูกละเมิดสิทธิแรงงาน เกี่ยวกับสัญญาจ้าง การจ้างงานที่ไม่เป็นไปตามมาตรฐานกฎหมายแรงงาน การไม่ถูกขัดขวางการรวมกลุ่มเพื่อการเจรจาต่อรองของพนักงาน โดยมีการจัดตั้งสหภาพแรงงานที่เป็นไปตาม พรบ.แรงงานรัฐวิสาหกิจฯ และการจัดตั้งชมรมกลุ่มทำงานต่างๆ เพื่อช่วยเหลือสมาชิกด้วยกันเองและช่วยเหลือบำเพ็ญสาธารณประโยชน์ การกำหนดอัตราค่าจ้างที่สมดุระหว่างหญิง-ชาย การพัฒนาความรู้ความสามารถของพนักงานให้เหมาะสมกับหน้าที่ ความรับผิดชอบ และโอกาสในการเติบโต การดูแลความปลอดภัยในการทำงาน หรือการไม่เลือกปฏิบัติต่อพนักงานจากอคติทางเชื้อชาติ เพศ ศาสนา อายุ ซึ่งหลักสิทธิมนุษยชนนี้ยังได้รับการนำไปกำกับในการปฏิบัติงานร่วมกับคู่ค้า ผู้จัดหาปัจจัยการผลิต พันธมิตรทางธุรกิจ เช่น การกำหนดให้คู่ค้าต้องปฏิบัติตามการจ้างตามกฎหมายแรงงาน การกำหนดมาตรการความปลอดภัยที่ผู้รับเหมาต้องปฏิบัติตามในการเข้าดำเนินงานกับองค์การเภสัชกรรม อีกด้วย เพื่อป้องกันความเสี่ยงต่อความผิดตามกฎหมาย และความเสี่ยงต่อคุณภาพของผลิตผลจากพนักงานในระยะยาว

3. การปฏิบัติด้านแรงงาน (Labor Practices)

องค์การเภสัชกรรมบริหารจัดการพนักงานโดยกำหนดเป็นแผนยุทธศาสตร์และกลยุทธ์ด้านการบริหารและพัฒนาทุนมนุษย์ อย่างสอดคล้องกับวิสัยทัศน์ พันธกิจ กลยุทธ์ทางธุรกิจขององค์กร รวมถึงความท้าทายด้านเทคโนโลยีและดิจิทัล การจัดการความรู้และนวัตกรรม ความต้องการของผู้มีส่วนได้เสีย นโยบายรัฐบาล ตลอดจนนโยบายของสำนักงานคณะกรรมการนโยบายรัฐวิสาหกิจ โดยมีโครงสร้างผู้รับผิดชอบ ระบบการบริหารจัดการ ระบบการส่งเสริมการดำเนินงาน ระบบติดตาม ประเมิน และรายงานผลการดำเนินงานแก่ผู้บริหารระดับสูง คณะกรรมการ และ/หรือ คณะอนุกรรมการ เพื่อให้งานบริหารทุนมนุษย์มีบทบาทเป็นหุ้นส่วนเชิงกลยุทธ์ (Strategic Partner) ขององค์กร โดยมีการดำเนินงานที่สำคัญดังนี้

- 1) การกำหนดอัตรากำลังที่สอดคล้องกับภารกิจในระยะสั้นและระยะยาวขององค์กร
- 2) การสรรหา คัดเลือก และการหมุนเวียนบุคลากรที่เป็นระบบ โดยมุ่งเน้นที่ความสามารถและไม่เลือกปฏิบัติ
- 3) การพัฒนาทุนมนุษย์อย่างเป็นระบบ ทั้งในเชิงความรู้และทักษะที่สอดคล้องกับการเปลี่ยนแปลงทางธุรกิจ เทคโนโลยี และภาวะการแข่งขัน ตามระบบและกระบวนการพัฒนาสมรรถนะหลักและสมรรถนะรายตำแหน่งตามแผนการพัฒนากุศลกรทุกระดับอย่างเท่าเทียมกัน โดยมีการเชื่อมโยงถึงการสืบทอดตำแหน่งการบริหารจัดการคนเก่ง และการจัดการสายอาชีพ
- 4) การกำหนดระบบการประเมินผลการปฏิบัติงานที่สอดคล้องกับยุทธศาสตร์และตัวชี้วัดความสำเร็จขององค์กร และเชื่อมโยงกับการบริหารผลตอบแทน สิทธิประโยชน์ การสืบทอดตำแหน่ง และการจัดการสายอาชีพอย่างเป็นธรรม
- 5) การจัดระบบสนับสนุนการทำงาน ซึ่งรวมถึง การจัดสภาพแวดล้อมในการปฏิบัติงานที่มีความปลอดภัยและมีสวัสดิภาพ เทคโนโลยีดิจิทัลด้านการบริหารทุนมนุษย์ การเสริมสร้างค่านิยม/วัฒนธรรม

องค์กร และการปลูกฝังวินัย จริยธรรม เพื่อเตรียมพร้อมต่อการเปลี่ยนแปลง

6) การส่งเสริมการบริหารแบบมีส่วนร่วมโดยให้มีคณะกรรมการกิจการสัมพันธ์ ที่ประกอบด้วยฝ่ายบริหารและฝ่ายพนักงานในสัดส่วนที่เท่ากัน เพื่อร่วมปรึกษาหารือเกี่ยวกับการปรับปรุงประสิทธิภาพการดำเนินงานตลอดจนส่งเสริมและพัฒนาการแรงงานสัมพันธ์

4. สิ่งแวดล้อม (The Environment)

องค์การเกษตรกรรมมีภารกิจที่สำคัญเกี่ยวกับการผลิตยาและเวชภัณฑ์ ซึ่งในกระบวนการผลิตมีความเสี่ยงที่จะสร้างผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อมโดยตรงต่อสิ่งแวดล้อม ออ. จึงได้มีการกำหนดแนวทางปกป้องสิ่งแวดล้อมด้วยความพยายามในการลดผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อม เช่น ขยะจากการผลิต ขยะจากสำนักงาน ขยะอันตราย มลพิษ การหก รั่ว ไหล ของสารเคมี โดยกำหนดให้มีการกำจัดอย่างถูกต้อง ประกอบกับได้มีการนำเอาหลักการ 3R (Reduce, Recycle, Reuse) มาปฏิบัติ

นอกจากนี้ เพื่อการมีส่วนร่วมในการดำเนินการเกี่ยวกับการเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศ ออ. ยังได้มีโครงการต่างๆ เพื่อลดการปล่อยก๊าซเรือนกระจกอีกด้วย

(ศึกษาข้อมูลต่อในหัวข้อการดูแลและปกป้องสิ่งแวดล้อม)

5. การปฏิบัติที่เป็นธรรม (Fair Operation Practices)

องค์การเกษตรกรรมมุ่งเน้นที่จะประกอบธุรกิจด้วยความซื่อสัตย์สุจริต เป็นธรรม มีจรรยาบรรณและจริยธรรม โดยมุ่งเน้นปฏิบัติต่อผู้มีส่วนได้ส่วนเสียภายนอก ทั้งกลุ่มลูกค้า คู่ค้า ผู้ส่งมอบ คู่แข่งขัน ชุมชน และสังคม รวมถึงผู้มีส่วนได้ส่วนเสียอื่นๆ อย่างเท่าเทียมและไม่เลือกปฏิบัติ ทั้งนี้เพื่อสนับสนุนไม่ให้เกิดการผูกขาดทางการค้า การทุบตลาด และการจัดซื้อจัดจ้างที่ขาดความโปร่งใส โดยได้แสดงความมุ่งมั่นด้านการแข่งขันทางการตลาดที่เป็นธรรม ที่มีสาระสำคัญเกี่ยวกับ การกำหนดราคาที่ไม่เป็นธรรมต่อลูกค้า การไม่ละเมิดความลับทางการค้า หรือข้อมูลความลับของผู้ประกอบการอื่น การไม่ทำลายชื่อเสียงของคู่แข่งทางการค้าโดยการกล่าวหาด้วยข้อมูลที่ไม่เป็นความจริง หรือวิธีการที่ไม่เหมาะสม การเคารพในสิทธิของคู่แข่งอย่างเท่าเทียมกันโดยไม่ละเมิดสิทธิส่วนบุคคล การเข้าถึงและจัดหาเงินทุนอย่างโปร่งใสและเป็นธรรม การจัดซื้อจัดจ้างสินค้าและบริการอย่างโปร่งใสและเป็นธรรม ทั้งนี้โดยมีการบริหารจัดการด้วยการกำหนดเป็นโครงสร้างผู้รับผิดชอบระบบการบริหารจัดการ ระบบการส่งเสริมการดำเนินงาน ระบบติดตาม ประเมิน และรายงานผลการดำเนินงาน

6. ประเด็นด้านผู้บริโภค (Consumer Issues)

ผู้บริโภค คือ กลุ่มผู้มีส่วนได้ส่วนเสียที่สำคัญ เป็นกลุ่มที่รับคุณค่าโดยรวมทั้งหมดที่เกิดจากสินค้าและบริการขององค์การเกษตรกรรม เป็นกลุ่มที่สนับสนุนให้เกิดรายได้ มีความเจริญเติบโตได้อย่างยั่งยืนในระยะยาว ออ. จึงมุ่งมั่นในการผลิตยาและเวชภัณฑ์ที่มีคุณภาพ ด้วยนวัตกรรมและเทคโนโลยีที่ทันสมัย พร้อมทั้งการให้ข้อมูลเกี่ยวกับการบริโภคและการใช้อย่างถูกต้อง ครบถ้วน และชัดเจน

องค์การเกษตรกรรม ได้มีการดำเนินการวิจัยและพัฒนาในการผลิตยาและเวชภัณฑ์อย่างสม่ำเสมอ ทั้งในการดำเนินการด้วยตนเอง และในการสร้างความร่วมมือกับเครือข่ายพันธมิตร เพื่อผลักดันอุตสาหกรรมยา

ของไทยให้สามารถผลิตยาได้ครบวงจร นอกจากนี้ยังเสริมด้วยกระบวนการจัดการความรู้และนวัตกรรม เพื่อให้การวางแผนการผลิตมีความสอดคล้องกับการเปลี่ยนแปลงของบริษัทแวดล้อม สามารถตอบสนองทุกกลุ่มความต้องการของลูกค้า และทุกสถานการณ์ ซึ่งจะช่วยให้ผู้บริโภคเกิดความเชื่อมั่นต่อยาและเวชภัณฑ์ที่ผลิตโดย อภ. และให้ความร่วมมือ สนับสนุนให้ อภ. สามารถดำเนินการตามภารกิจที่ได้รับมอบหมายอย่างมีประสิทธิภาพและเติบโตได้อย่างต่อเนื่อง

(ศึกษาข้อมูลต่อในหัวข้อ ผลิตภัณฑ์เชิงนวัตกรรมเพื่อตอบสนองความท้าทายด้านการดูแลสุขภาพ)

7. การมีส่วนร่วมและพัฒนาชุมชน (Community Involvement and Development)

ชุมชนและความเข้มแข็งของชุมชน เป็นปัจจัยสำคัญต่อการดำเนินธุรกิจขององค์การเภสัชกรรม เมื่อชุมชนมีความเข้าใจ และมีความสัมพันธ์ที่ดีกับสถานประกอบการและพื้นที่การผลิต ทั้ง 2 ฝ่ายก็จะสามารถอยู่ร่วมกัน เกื้อกูลกัน พึ่งพาอาศัยซึ่งกันและกัน และเจริญเติบโตไปพร้อมๆ กัน องค์การเภสัชกรรมมีการกำกับดูแล และควบคุมการปฏิบัติงานไม่ให้สร้างผลกระทบต่อชุมชนโดยรอบ รวมถึงมีส่วนร่วมในการพัฒนาชุมชน เพื่อให้ชุมชนมีความเข้มแข็ง ทั้งในด้านเศรษฐกิจและคุณภาพชีวิต เพื่อให้ชุมชนสามารถดูแลตนเองและเติบโตได้ในระยะยาว ด้วยกิจกรรมที่หลากหลาย ทั้งในเชิงการพัฒนาและการบรรเทาความเดือดร้อนจากปัญหาต่างๆ

เป้าหมายการดำเนินงาน	ผลการดำเนินงาน
	ปี 2564
สิทธิมนุษยชน	
จำนวนข้อร้องเรียนเกี่ยวกับความไม่เท่าเทียมกันภายในองค์กร (เช่น การเลือกปฏิบัติ) การใช้แรงงานเด็ก และการใช้แรงงานไม่ถูกกฎหมาย เป็นศูนย์	0
สัดส่วนของกระบวนการปฏิบัติงานและกระบวนการปฏิบัติงานอื่นในห่วงโซ่อุปทานที่ได้รับการประเมินผลกระทบด้านสิทธิมนุษยชน ร้อยละ 100	100%
การปฏิบัติด้านแรงงาน	
ระดับความผูกพันของพนักงาน ไม่ต่ำกว่า 4.00/5.00 คะแนน	4.05
สัดส่วนของพนักงานที่ได้รับการพัฒนาความรู้ และ/หรือทักษะในการปฏิบัติงาน ไม่น้อยกว่าร้อยละ 80 ต่อปี	ระดับปฏิบัติการ 88.26% ระดับบริหาร 99.08%
สัดส่วน (ร้อยละ) การบาดเจ็บ เจ็บป่วย ของพนักงานอันเนื่องมาจากการทำงาน ลดลงจากปีก่อนหน้า	0%
การปฏิบัติที่เป็นธรรม	
จำนวนข้อร้องเรียนเกี่ยวกับการปฏิบัติทางธุรกิจอย่างไม่เป็นธรรม เป็นศูนย์	0
ประเด็นด้านผู้บริโภค	
1. สัดส่วนของยาและเวชภัณฑ์ที่ได้รับการประเมินผลกระทบด้านสุขภาพและความปลอดภัยของลูกค้า ร้อยละ 100 (416-1)	100%
2. สัดส่วนของยาและเวชภัณฑ์ที่มีฉลากหรือข้อมูลที่จำเป็นกำกับ ร้อยละ 100 (417-1)	100%

เป้าหมายการดำเนินงาน (ต่อ)	ผลการดำเนินงาน
ประเด็นด้านผู้บริโภค (ต่อ)	
3. จำนวนข้อร้องเรียนของลูกค้าเกี่ยวกับสุขภาพและความปลอดภัย การให้ข้อมูลและฉลากของยา เป็นศูนย์	0
การมีส่วนร่วมและพัฒนาชุมชน	
1. จำนวนโครงการเกี่ยวกับการมีส่วนร่วมและ/หรือ การพัฒนาชุมชน ไม่น้อยกว่า 5 โครงการ/ปี	6
2. สัดส่วนของกระบวนการปฏิบัติงานที่ได้รับการสร้างความสัมพันธ์กับชุมชน ประเมินผลครบ และมิโครงการเกี่ยวกับการพัฒนาชุมชน ร้อยละ 100	100%
3. จำนวนเหตุการณ์การละเมิดระเบียบและกฎหมายของชุมชนและสังคมที่ตั้งอยู่ เป็นศูนย์	0
4. จำนวนข้อร้องเรียนของชุมชน เป็นศูนย์	0

การดูแลและปกป้องสิ่งแวดล้อม (Dedication to Environmental Stewardship)

องค์การเภสัชกรรมปฏิบัติตามกฎหมายและมาตรฐานด้านสิ่งแวดล้อม โดยดำเนินการตามมาตรฐานระบบการจัดการสิ่งแวดล้อม (Environment Management System : EMS, ISO 14001) ซึ่งลักษณะของสถานประกอบการเป็นโรงงานผลิตยาที่ตั้งอยู่ใจกลางเมือง แวดล้อมไปด้วยพื้นที่อ่อนไหวด้านสิ่งแวดล้อม จึงต้องมีการบริหารจัดการเพื่อลดผลกระทบเชิงลบด้านสิ่งแวดล้อมให้ได้มากที่สุด และเพื่อเป็นการพัฒนาองค์กรในแง่ของการใช้ทรัพยากรอย่างมีประสิทธิภาพ จึงได้มีการกำหนดนโยบายที่แสดงถึงความมุ่งมั่นที่จะปรับปรุงกระบวนการทำงาน เพื่อลดผลกระทบไปพร้อมๆ กับเพิ่มประสิทธิภาพการทำงาน ให้ได้มาตรฐานสิ่งแวดล้อม

กรอบการปฏิบัติด้านสิ่งแวดล้อมขององค์การเภสัชกรรม



ทั้งนี้โดยมีระบบการบริหารจัดการทรัพยากรที่ใช้ในการดำเนินกิจการอย่างคุ้มค่าและเกิดประโยชน์สูงสุด ให้ความสำคัญต่อการดำเนินการด้านการเปลี่ยนแปลงภูมิอากาศและการจัดการก๊าซเรือนกระจก รวมถึงระบบการจัดการของเสียที่มีประสิทธิภาพ ไม่ส่งผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อม สร้างจิตสำนึกด้านสิ่งแวดล้อมให้กับพนักงาน เพื่อให้พนักงานมีความตระหนัก ให้ความสำคัญ และมีความรับผิดชอบต่อสิ่งแวดล้อม เห็นคุณค่าและความจำเป็นของการอนุรักษ์ และการรักษาสิ่งแวดล้อม สังคม และชุมชน เพื่อให้เกิดประโยชน์ต่อส่วนรวม

• **ความร่วมมือด้านการเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศ: การจัดการก๊าซเรือนกระจก (GHG Emission Management)**

ความสำคัญของประเด็น

องค์การเภสัชกรรมเป็นรัฐวิสาหกิจภายใต้การกำกับดูแลของรัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุข มีความตระหนักในความรับผิดชอบต่อสิ่งแวดล้อม ตามที่ระบุในนโยบายด้านการแสดงความรับผิดชอบต่อสังคมและสิ่งแวดล้อม ตระหนักถึงปัญหาโลกร้อนและภัยพิบัติทางธรรมชาติต่าง ๆ ซึ่งมีสาเหตุสำคัญมาจากการเปลี่ยนแปลงสภาพอากาศ ที่นับวันจะทวีความรุนแรงขึ้น เช่น น้ำท่วม อากาศที่ร้อนอบอ้าวจากอุณหภูมิที่สูงขึ้น ซึ่งเป็นความเสี่ยงต่อความต่อเนื่องในการดำเนินกิจการ และ สุขภาพและความปลอดภัยของบุคลากร อีกทั้งยังเป็นวาระสำคัญของโลก ที่ต้องอาศัยความร่วมมือในการแก้ไขปัญหาจากทุกภาคส่วน องค์การฯ จึงได้ส่งเสริมให้มีการนำเทคโนโลยีที่มีส่วนช่วยในการอนุรักษ์สิ่งแวดล้อมมาใช้ในการดำเนินกิจการ รวมถึงลดการใช้ทรัพยากรที่ก่อให้เกิดก๊าซเรือนกระจก

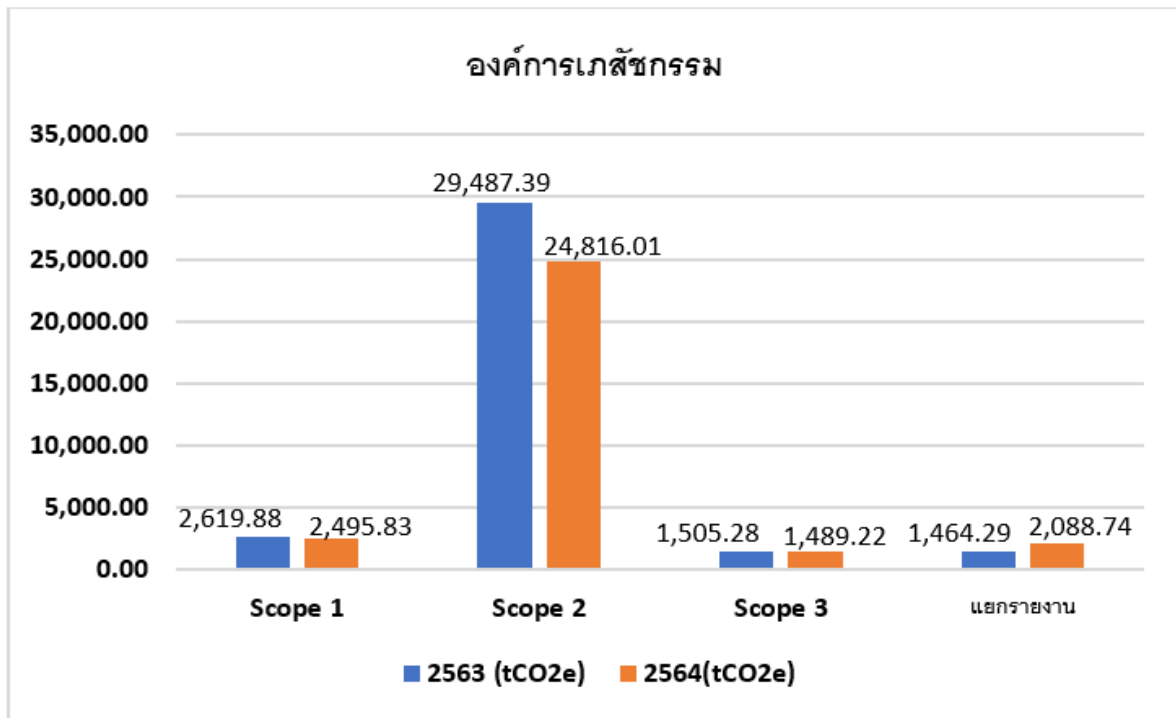
แนวทางการบริหารจัดการ

1. นำหลักมาตรฐานแนวทางการแสดงความรับผิดชอบต่อสังคม ISO 26000 มาเป็นแนวทางในการดำเนินงานด้านการแสดงความรับผิดชอบต่อสังคมและสิ่งแวดล้อม
2. การบริหารจัดการด้านพลังงานตามมาตรฐาน ISO 50001 เพื่อการใช้พลังงานอย่างมีประสิทธิภาพในทุกโรงงานขององค์การเภสัชกรรม
3. การบริหารจัดการด้านสิ่งแวดล้อมตามมาตรฐาน ISO14001 เพื่อการจัดการด้านสิ่งแวดล้อมอย่างเป็นระบบในทุกโรงงานขององค์การเภสัชกรรม
4. การจัดทำ Carbon Footprint of Organization และหาแนวทางการลดก๊าซเรือนกระจกในทุกโรงงานขององค์การเภสัชกรรม
5. การคำนวณและประเมินประสิทธิภาพเชิงนิเวศเศรษฐกิจ (Eco-efficiency) ในทุกโรงงานขององค์การเภสัชกรรม

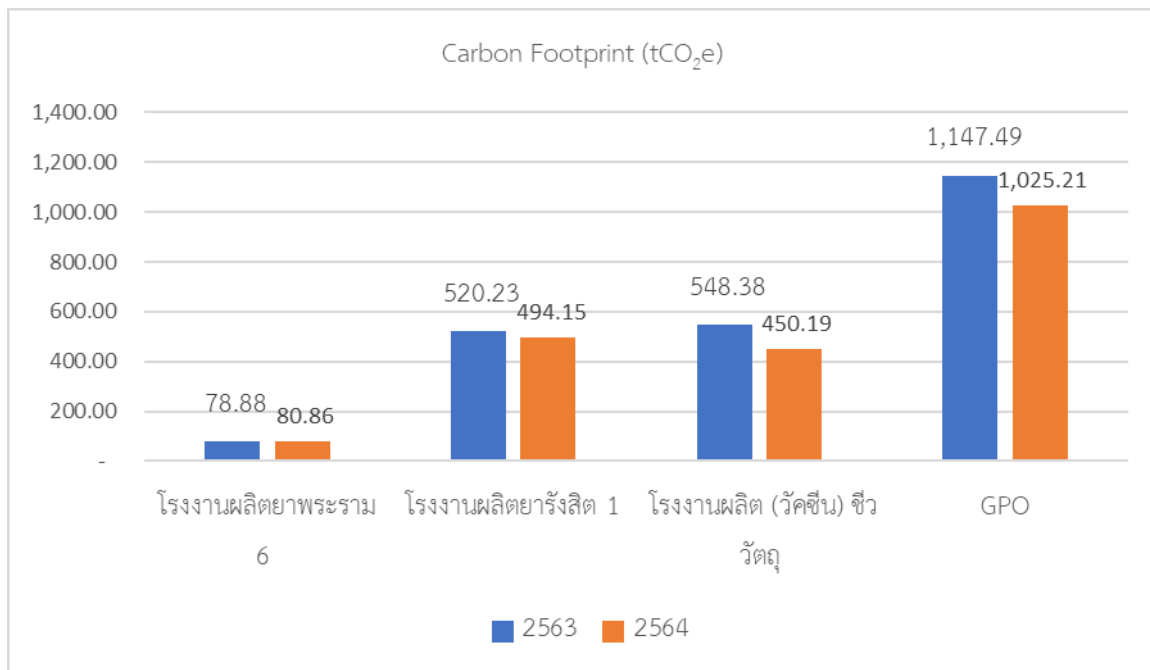
เป้าหมายการดำเนินงาน	ผลการดำเนินงาน
	ปี 2564
1. จัดทำโครงการลดก๊าซเรือนกระจก อย่างน้อยปีละ 1 โครงการ	2 โครงการ
2. การลดปริมาณก๊าซเรือนกระจก 1,334 tCO ₂ e ต่อปี	
Scope 1	124.05 (5%)
Scope 2	4,671.38 (16%)
Scope 3	16.06 (1%)
สารทำความเย็น (แยกโรงงาน)	-624.45 (-43%)



กราฟแสดงข้อมูลการปล่อยก๊าซเรือนกระจกตาม Scope เปรียบเทียบระหว่างปี 2563 และ 2564



กราฟแสดงข้อมูลการปล่อยก๊าซเรือนกระจกตามพื้นที่การปฏิบัติงาน เปรียบเทียบระหว่างปี 2563 และ 2564



ตัวอย่างโครงการเพื่อลดการปล่อยก๊าซเรือนกระจก

โครงการลดการใช้กระดาษ

วัตถุประสงค์ เพื่อลดการใช้ทรัพยากรสิ้นเปลือง และลดผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อม

เป้าหมาย ลดการใช้กระดาษอย่างน้อย 300 รีม/ปี ซึ่งสามารถลดก๊าซเรือนกระจกได้ 1.50 tCO₂e

ผลการดำเนินงาน ปี 2564 ลดการใช้กระดาษได้ 505 รีม คิดเป็นปริมาณก๊าซเรือนกระจกที่ลดได้ 2.85 tCO₂e



• การปกป้องสิ่งแวดล้อม: การจัดการของเสีย (Waste Management)

ความสำคัญของประเด็น

ของเสียที่เกิดขึ้นจากกระบวนการผลิต และการดำเนินงานอื่นๆ ล้วนแต่เป็นความเสี่ยงเกี่ยวกับกระบวนการผลิต และความเสี่ยงเกี่ยวกับการปฏิบัติที่ไม่สอดคล้องกับกฎหมาย รวมถึงส่งผลกระทบต่อชุมชนและสิ่งแวดล้อม หากไม่ได้รับการกำจัดอย่างถูกต้อง นอกจากนี้ความพยายามในการลดของเสียยังแสดงถึงประสิทธิภาพในการใช้ทรัพยากร ซึ่งส่งผลต่อการลดต้นทุนในการดำเนินงาน

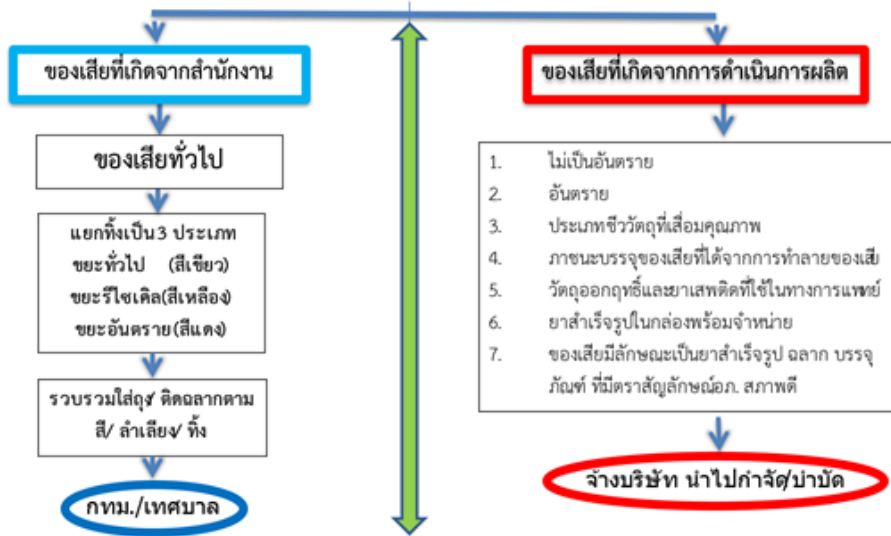


แนวทางการบริหารจัดการ

องค์การเภสัชกรรมได้กำหนดแนวทางให้มีการบริหารจัดการเกี่ยวกับของเสียตามหลัก 3Rs คือ การลดปริมาณของเสียโดยการลดการใช้ (Reduce) การนำของเสียกลับมาใช้ซ้ำ (Reuse) และการนำของเสียกลับมาเข้ากระบวนการผลิตใหม่ (Recycle) เพื่อเป็นการลดผลกระทบต่อสิ่งแวดล้อม ไม่ว่าจะเป็นการใช้ทรัพยากรที่เกินความพอดี หรือ การสร้างมลพิษจากวิธีการกำจัด ทำลาย โดยมอบหมายให้แผนกสิ่งแวดล้อมและสุขภาพ กองความปลอดภัยและสิ่งแวดล้อม และคณะทำงานจัดการของเสีย เป็นผู้รับผิดชอบในปฏิบัติงานตามขั้นตอนการดำเนินงาน เรื่อง การจัดการของเสีย (Waste Management) โดยแบ่งของเสียออกเป็น 2 กลุ่มใหญ่ได้ดังนี้

- 1) ของเสียจากสำนักงาน โดยดำเนินการตามวิธีปฏิบัติงานเรื่องการจัดการขยะจากสำนักงาน
- 2) ของเสียจากการผลิต โดยดำเนินการตามวิธีปฏิบัติงาน เรื่องการทำลายของเสียจากการดำเนินการผลิต

การจัดการของเสีย



ปริมาณและวิธีการกำจัดของเสียแต่ละประเภท

ประเภท	ปริมาณ	วิธีการกำจัด
น้ำทิ้ง/น้ำเสีย		
น้ำทิ้ง/น้ำเสียจากการประกอบกิจการโรงงาน หมายรวมถึงหน่วยสนับสนุนการผลิต	น้อยกว่าเท่ากับ 100 ลบ. ม/วัน	ระบบบำบัดน้ำเสีย แบบตะกอนเร่ง (ACTIVATED SLUDGE) โดยมีคุณภาพน้ำทิ้ง เป็นไปตามที่กฎหมายกำหนด
น้ำทิ้ง/น้ำเสียจากแหล่งอื่นๆ เช่น สำนักงาน โรงอาหารคนงาน ที่พักคนงาน	น้อยกว่าเท่ากับ 300 ลบ.ม/วัน	
ขยะทั่วไปและขยะอันตราย		
วัสดุกระดาษ/กล่องกระดาษ	24.20 ตัน	คัดแยกประเภทเพื่อจำหน่ายต่อ
วัสดุฟอยล์ (Foil)	2.55 ตัน	
วัสดุแก้ว	1.00 ตัน	
วัสดุถุงพลาสติก	2.24 ตัน	
วัสดุถังพลาสติก	5.64 ตัน	
วัสดุถังเหล็ก	6.75 ตัน	นำกลับมาใช้ประโยชน์อีก ด้วยวิธีอื่นๆ
วัสดุถังพลาสติก สีเหลี่ยม	2.36 ตัน	
ตัวทำลายที่ใช้แล้วและสารเคมีที่เป็นของเหลว	21.20 ตัน	เผาทำลายในเตาเผาเฉพาะ สำหรับของเสียอันตราย
ยาและวัตถุพิษ (ไม่รวมเพนนิซิลิน)	93.28 ตัน	
ยาและวัตถุพิษกลุ่มเพนนิซิลิน	20.21 ตัน	
วัสดุดูดซับ/ตัวกรอง	5.30 ตัน	
บรรจุภัณฑ์ปนเปื้อน	28.55 ตัน	
น้ำมันเครื่องใช้แล้ว	0.00 ตัน	ทำเชื้อเพลิงผสม
สารเคมี/น้ำมัน/เชื้อเพลิงที่หก รั่ว ไหล		
สารเคมี/น้ำมัน/เชื้อเพลิงที่หก รั่ว ไหล	ไม่มี	เผาทำลายในเตาเผาเฉพาะ สำหรับของเสียอันตราย

เป้าหมายการดำเนินงาน	ผลการดำเนินงาน
	ปี 2564
สัดส่วนการลดปริมาณของเสียจากการผลิต อย่างน้อยร้อยละ 10	ร้อยละ 24.34

หมายเหตุ ปริมาณของเสียจากการผลิต ปี 2563 = 281,910 กิโลกรัม และ ปี 2564 = 213,280 กิโลกรัม

ตารางสรุปผลการดำเนินงานอื่นๆ

ด้านเศรษฐกิจ	
รายละเอียด	ปี 2564
ผลการดำเนินงานเชิงเศรษฐกิจ	
มูลค่าเศรษฐกิจทางตรงที่สร้างขึ้นและกระจายไปสู่ส่วนอื่น	
• รายได้ (Revenues)	34,911,331 ล้านบาท
• ต้นทุนการดำเนินงาน (Operating Costs)	32,303,48 ล้านบาท
• ค่าตอบแทนและสวัสดิการของพนักงาน (Employee Wages & Benefits)	1,827.14 ล้านบาท
• ผลตอบแทนให้แก่ภาครัฐ (Payments to Providers of Capital)	1,463.60 ล้านบาท
ภาระผูกพันผลประโยชน์พนักงานและแผนการเกษียณอื่นๆ	
• เงินชดเชยเมื่อเกษียณอายุ (Retirement Compensation)	86.70 ล้านบาท
• เงินบำนาญ (Pension Liabilities)	40.69 ล้านบาท
• เงินกองทุนสำรองเลี้ยงชีพ (Provident Fund)	116.79 ล้านบาท
ผลกระทบเชิงเศรษฐกิจทางอ้อม	
• มูลค่าการช่วยเหลือชุมชนและสังคม (Community Investment)	52.51 ล้านบาท
• เงินที่ช่วยรัฐประหยัดได้จากการนำเข้ายาและเวชภัณฑ์จากต่างประเทศ (Benefits from Reduction of Medicine and Medical Supplies Imports) (2,947.39 ล้านบาท
การจัดซื้อจัดจ้าง	
• งบประมาณการจัดซื้อจัดจ้างที่ใช้เพื่อผู้ส่งมอบ คู่ค้า	30,585.91 ล้านบาท

ด้านสิ่งแวดล้อม	
รายละเอียด	ปี 2564
การใช้พลังงาน	
ปริมาณการใช้พลังงานไฟฟ้าทั้งหมด (kWh)	85,477,570
สัดส่วน (ร้อยละ) การลดการใช้พลังงานไฟฟ้าในสำนักงานทั่วไป	2.73
สัดส่วน (ร้อยละ) การลดการใช้พลังงานไฟฟ้าในกระบวนการผลิต	1.72
โรงงานผลิตยาพระราม 6	3.66
โรงงานผลิตยารังสิต 1	3.49
ฝ่ายสมุนไพรและเภสัชเคมีภัณฑ์	(30.49)
สำนักงานองค์การเภสัชกรรม	1.85

ด้านสิ่งแวดล้อม	
รายละเอียด	ปี 2564
การใช้ทรัพยากรน้ำ	
ปริมาณการใช้น้ำจากแหล่งต่างๆ แยกตามแหล่ง	
โรงงานผลิตยาพระราม 6 - น้ำประปา (การประปานครหลวง) (m ³)	369,689
องค์การเภสัชกรรม (ธัญบุรี) - น้ำประปา (การประปาส่วนภูมิภาค) (m ³)	56,849
- น้ำบาดาล (m ³)	16,764
การปล่อยมลพิษ	
ปริมาณการปล่อย Nox, Sox	ผ่านเกณฑ์มาตรฐานทุกจุด
ของเสียและการทกรั่วไหล	
ปริมาณ/เหตุการณ์สารเคมี ทกรั่วไหล	ไม่มี
ปริมาณขยะอันตรายที่มีการเคลื่อนย้าย และวิธีการเคลื่อนย้าย	168.54 ตัน เคลื่อนย้ายโดยรถบรรทุก ประเภท Roll Off เดี่ยว และพ่วง และรถ Tank
การปฏิบัติตามกฎหมายเกี่ยวกับสิ่งแวดล้อม	
เหตุการณ์การละเมิดกฎระเบียบ กฎหมายเกี่ยวกับสิ่งแวดล้อม	ไม่มี

ด้านสังคม	
รายละเอียด	ปี 2564
การจ้างงาน	
จำนวน/อัตราพนักงานเข้าใหม่	310 คน/9.17%
จำนวน/อัตราการลาออก	39 คน/1.15%
จำนวนพนักงานที่ลาออกและอัตราการกลับเข้าทำงาน	18 คน/100%
พนักงานสัมพันธ์	
ระยะเวลาการบอกกล่าวล่วงหน้า เมื่อมีการเปลี่ยนแปลงการดำเนินงานที่มีผลกระทบต่อพนักงาน	อย่างน้อย 30 วัน
อาชีวอนามัยและความปลอดภัย	
อัตราการบาดเจ็บในงานของพนักงานต่อ 1,000 คน	2.34
อัตราการเสียชีวิตอันเนื่องมาจากการทำงานของพนักงาน	0

ด้านสังคม(ต่อ)	
รายละเอียด	ปี 2564
การอบรมและการศึกษา	
ร้อยละของพนักงานที่ได้รับการประเมินผลการปฏิบัติงาน	100
ร้อยละของพนักงานที่เข้าสู่โครงการการพัฒนาอาชีพ	32.65
แรงงานเด็ก	
กระบวนการดำเนินงานและกระบวนการอื่นในห่วงโซ่อุปทานที่มีความเสี่ยงต่อการใช้แรงงานเด็ก	ไม่มี

รายการผลประโยชน์ของพนักงานแยกระหว่างพนักงานประจำกับพนักงานประเภทอื่น

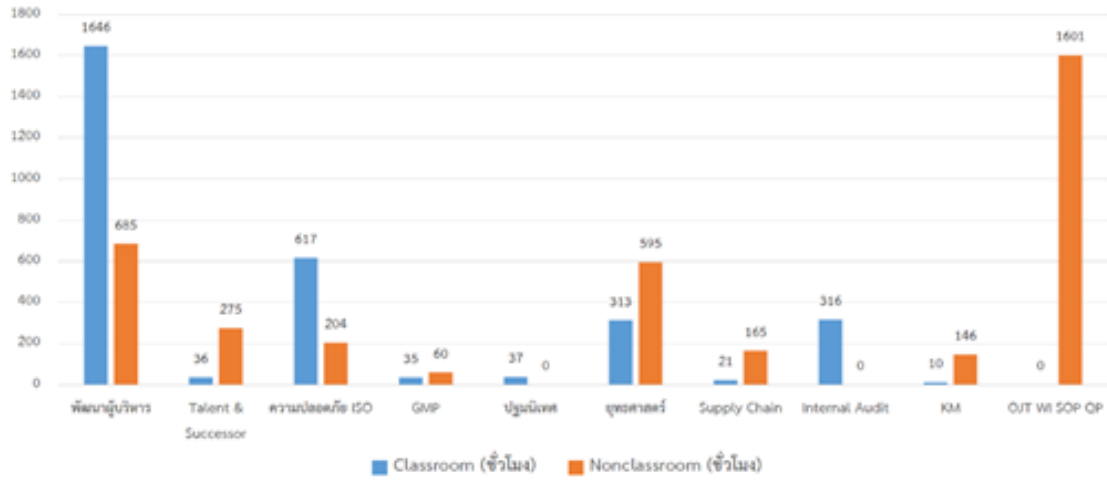
รายการ	พนักงาน	ลูกจ้างประจำ	ลูกจ้างชั่วคราว
1. รถรับส่ง (หักเดือนละ 700)	✓	✓	✓
2. สวัสดิการค่ารักษาพยาบาล (ตนเอง + ครอบครัว)	✓	✓	✓
3. สวัสดิการเงินช่วยเหลือเลี้ยงดูบุตร (ค่าคลอด + ค่าเลี้ยงดูบุตร)	✓	✓	✓
4. สวัสดิการเงินช่วยเหลือการศึกษาบุตร	✓	✓	✓
5. กองทุนเงินกู้สวัสดิการ	✓	✓	✗
6. เงินสวัสดิการเพื่อที่อยู่อาศัย	✓	✓	✓
7. สวัสดิการจ่ายเงินช่วยเหลือพิเศษกรณีถึงแก่กรรม	✓	✓	✓
8. สวัสดิการเงินช่วยเหลือสมาชิกเกี่ยวกับงานศพ (ศพศ.)	✓	✓	✗
9. ฌาปนกิจสงเคราะห์ (กระทรวงสธ.) (ฌกส.)	✓	✓	✓
10. สวัสดิการตอบแทนพนักงานที่อุทิศเวลาให้กับการทำงาน	✓	✓	✗
11. สวัสดิการของที่ระลึกผู้ปฏิบัติงานนาน (ทองคำ)	✓	✓	✗
12. เครื่องราชอิสริยาภรณ์	✓	✗	✗

/ ได้รับ

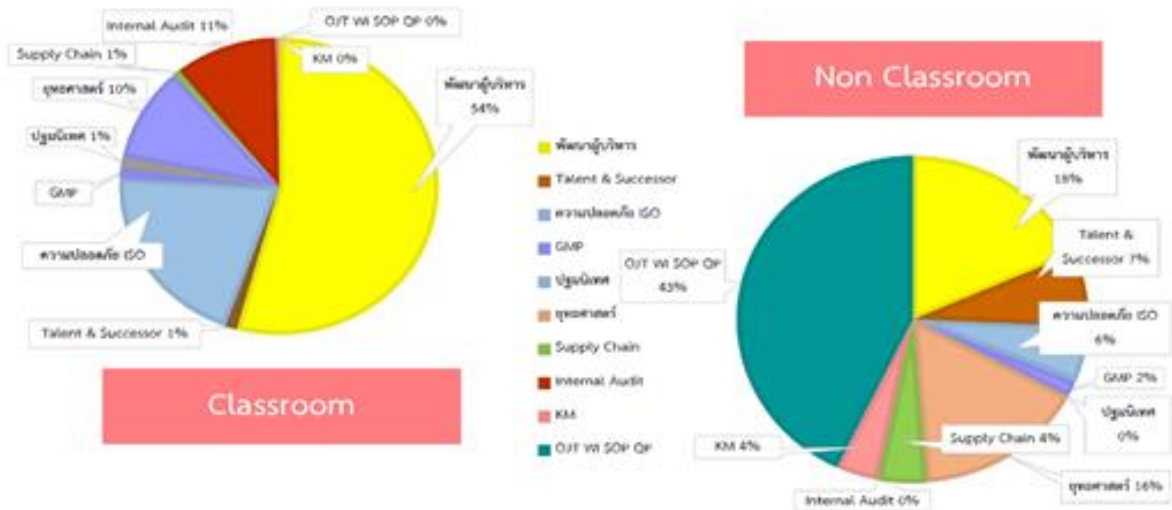
✗ ไม่ได้รับ

การฝึกอบรมและการศึกษา

สรุปเปรียบเทียบจำนวนชั่วโมง Classroom vs Non classroom การอบรมตามประเภทการอบรม



สรุปเปรียบเทียบสัดส่วน Classroom vs Non classroom (แผนภูมิวงกลม)



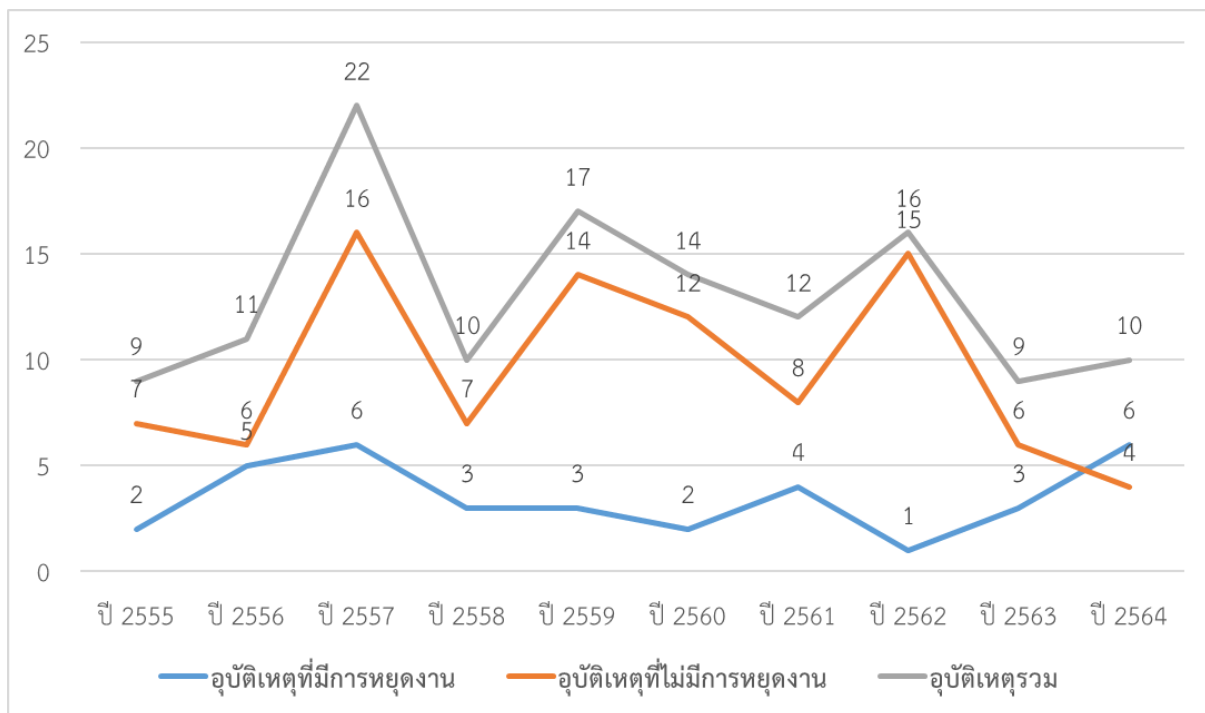
อาชีวอนามัยและความปลอดภัย

ข้อมูลสถิติประสพอันตราย บาดเจ็บจากการทำงาน ขององค์การเภสัชกรรม ปีงบประมาณ 2559 -2564

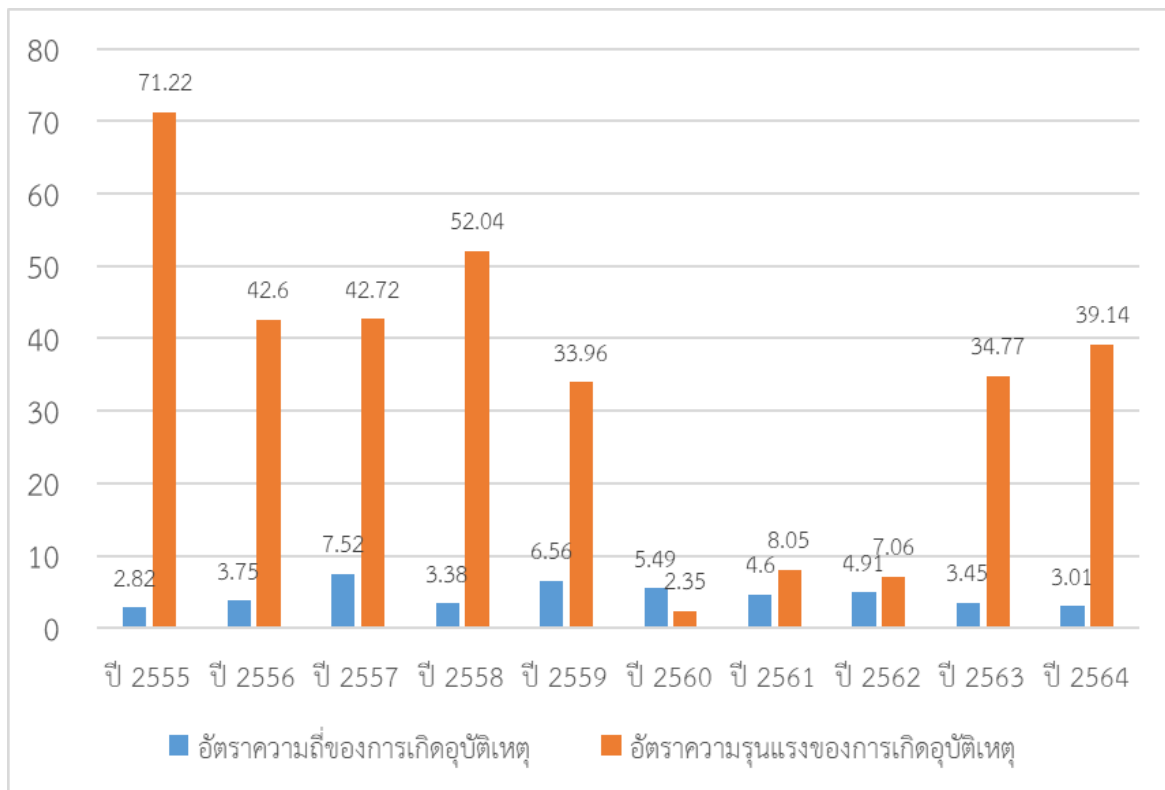
สถิติความปลอดภัย	2559	2560	2561	2562	2563	2564
จำนวนผู้ปฏิบัติงาน (คน)	2,427	2,543	2,547	2,542	2,631	3,298
เป้าหมายชั่วโมงทำงานที่ปลอดภัย (ชั่วโมง)	6,000,000	6,000,000	6,000,000	6,000,000	6,000,000	6,000,000
ชั่วโมงการทำงานที่ปลอดภัย	4,279,126	3,519,205	6,018,404	5,442,942	3,528,397	5,868,825.36
อัตราความถี่ในการเกิดอุบัติเหตุ/1000 คน	6.56	5.49	4.60	4.91	3.45	3.01
อัตราความรุนแรงในการเกิดอุบัติเหตุ/1000 คน	33.96	2.35	8.05	7.06	3.85	39.14
อุบัติเหตุที่ไม่หยุดงาน (ครั้ง)	14	12	8	15	6	6
อุบัติเหตุหยุดงาน แต่หยุดงาน <u>ไม่เกิน</u> 3 วัน (ครั้ง)	1	2	1	-	1	1
อุบัติเหตุหยุดงาน <u>เกิน</u> 3 วัน (ครั้ง)	2	-	3	1	2	3
เสียชีวิต (คน)	-	-	-	-	-	-
รวมอุบัติเหตุ(ครั้ง)	17	14	13	16	9	10

สถิติการเกิดอุบัติเหตุย้อนหลัง 10 ปี แบ่งตามจำนวนอุบัติเหตุจากการทำงาน

ปี	อุบัติเหตุที่ไม่มีการหยุดงาน	อุบัติเหตุที่มีการหยุดงาน	อุบัติเหตุรวม
2555	7	2	9
2556	6	5	11
2557	16	6	22
2558	7	3	10
2559	14	3	17
2560	12	2	14
2561	8	4	12
2562	15	1	16
2563	6	3	9
2564	6	4	10

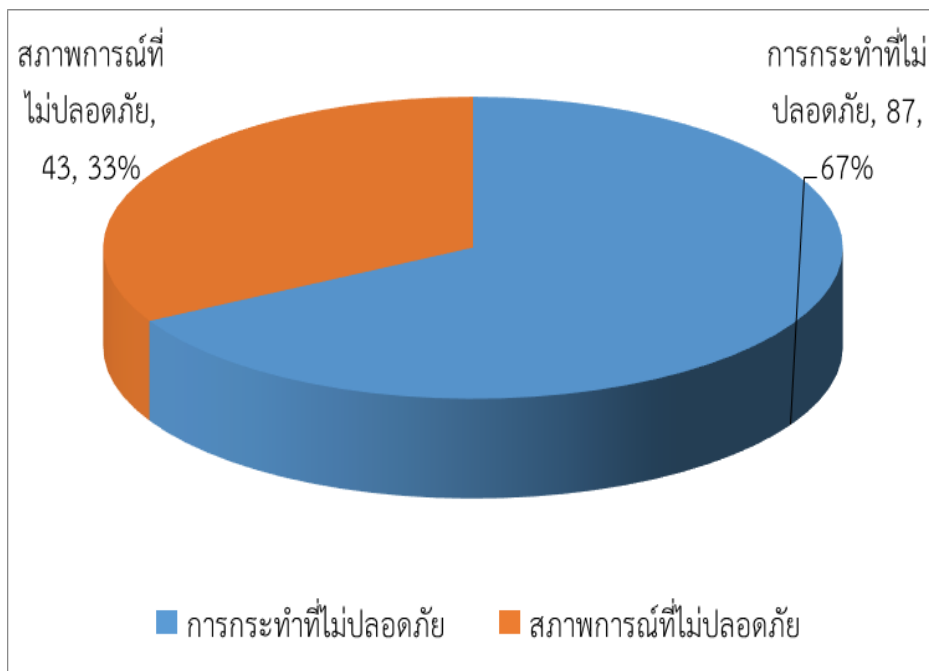
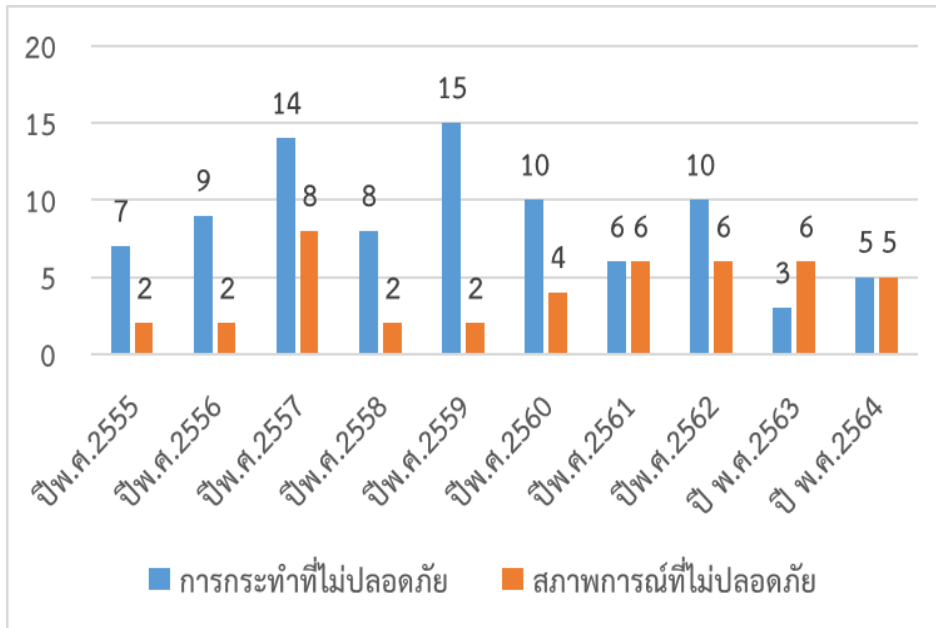


สถิติการเกิดอุบัติเหตุย้อนหลัง 10 ปี (ความถี่และความรุนแรงของการเกิดอุบัติเหตุ)

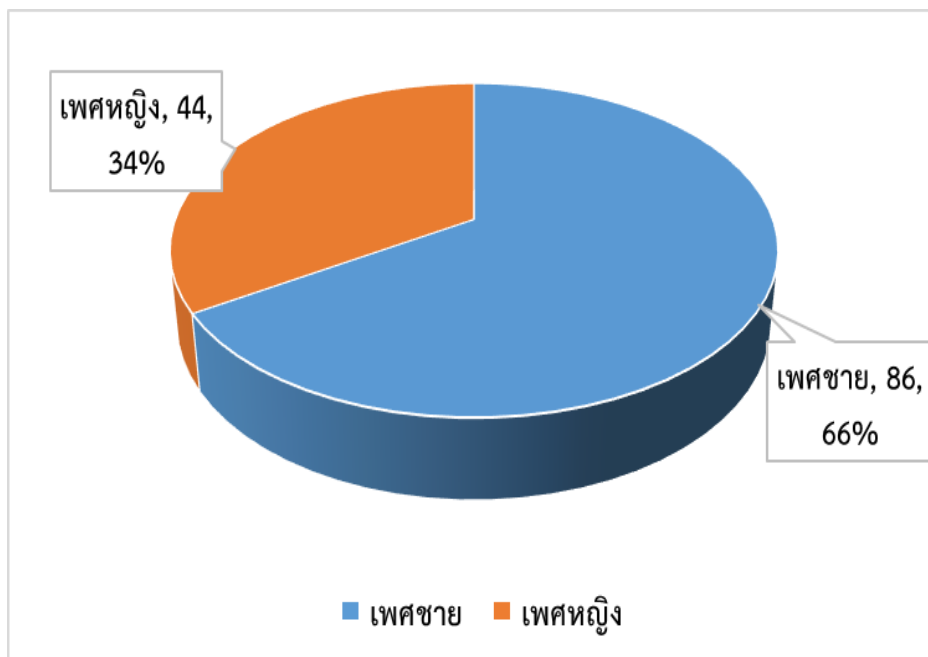
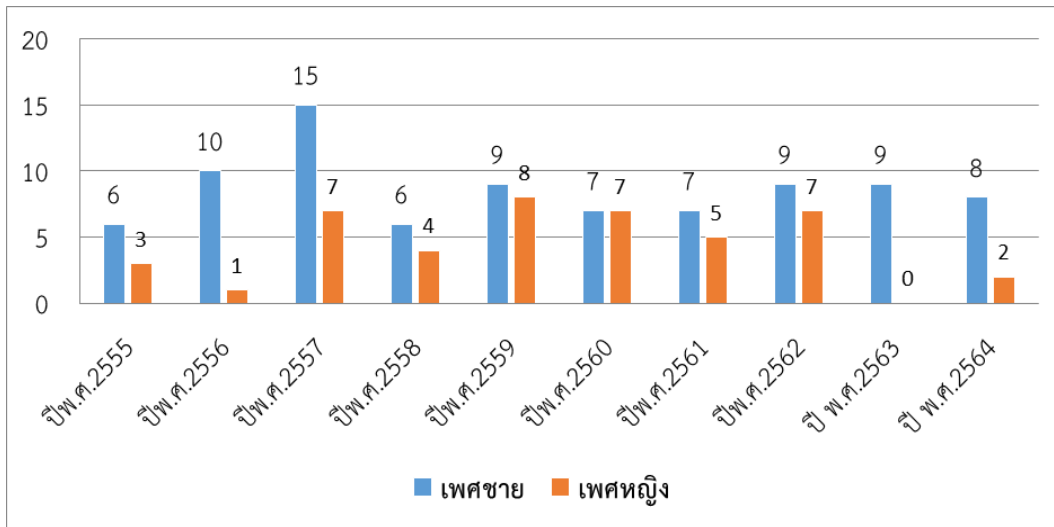


ประเภท	2555	2556	2557	2558	2559	2560	2561	2562	2563	2564
อัตราความถี่ของการเกิดอุบัติเหตุ/1,000 คน	2.82	3.75	7.52	3.38	6.56	5.49	4.60	4.91	3.45	3.01
อัตราความรุนแรงของการเกิดอุบัติเหตุ/1,000 คน	71.22	42.6	42.72	52.04	33.96	2.35	8.05	7.06	34.77	39.14

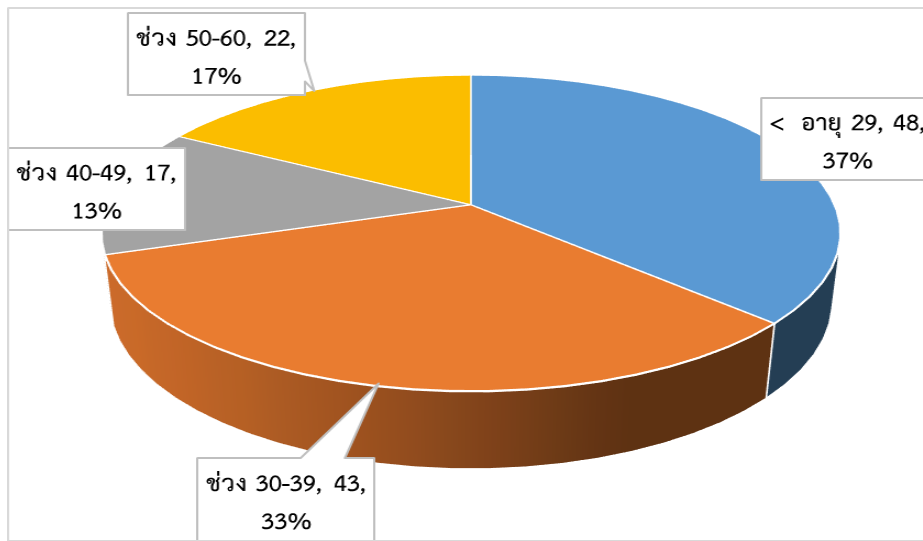
สถิติการเกิดอุบัติเหตุย้อนหลัง 10 ปี แยกตามประเภทสาเหตุของการเกิดอุบัติเหตุจากการทำงาน



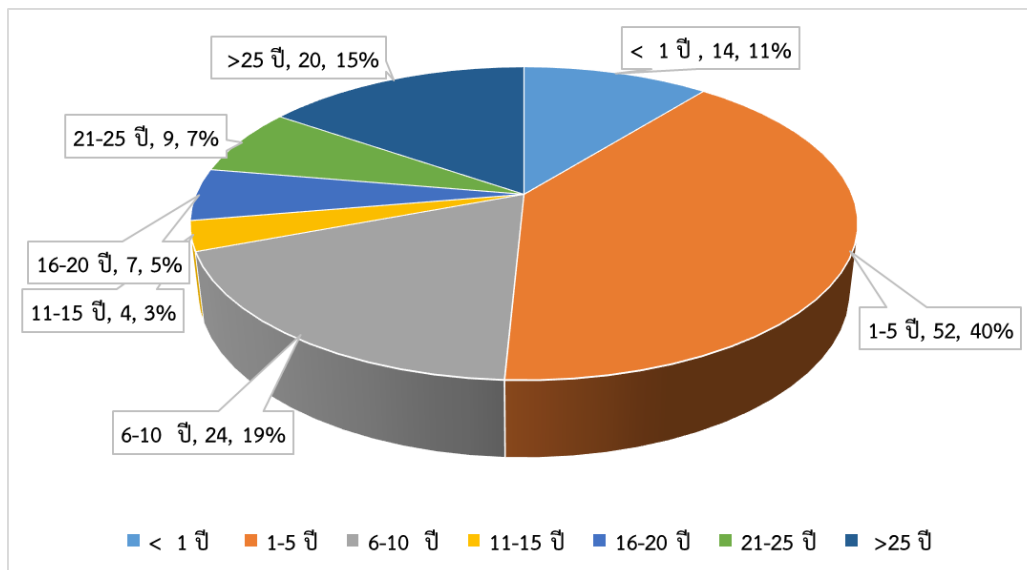
สถิติการเกิดอุบัติเหตุย้อนหลัง 10 ปี แยกตามเพศของผู้บาดเจ็บจากอุบัติเหตุจากการทำงาน



สถิติการเกิดอุบัติเหตุย้อนหลัง 10 ปี แยกตามช่วงอายุของผู้บาดเจ็บจากอุบัติเหตุจากการทำงาน



สถิติการเกิดอุบัติเหตุย้อนหลัง 10 ปี แยกตามอายุงานของผู้เกิดอุบัติเหตุ



ตัวอย่างกิจกรรมเกี่ยวกับการมีส่วนร่วมดูแลสังคมและพัฒนาชุมชน

1. สนับสนุนของขวัญให้แก่โรงเรียนรอบพื้นที่องค์การเภสัชกรรม

องค์การเภสัชกรรมสนับสนุนของขวัญให้แก่นักเรียนโรงเรียนรอบพื้นที่องค์การเภสัชกรรมเนื่องในวันเด็กแห่งชาติ ประจำปี 2564 ในพื้นที่ 4 แห่ง ประกอบด้วย พื้นที่องค์การเภสัชกรรม ถนนพระรามที่ 6 กรุงเทพฯ องค์การเภสัชกรรม อำเภोधัญบุรี จังหวัดปทุมธานี องค์การเภสัชกรรม อำเภอนองใหญ่ จังหวัดชลบุรี และองค์การเภสัชกรรม อำเภอกงคอย จังหวัดสระบุรี โดยมีโรงเรียนที่องค์การเภสัชกรรมสนับสนุนจำนวน 13 โรงเรียน



2. สนับสนุนวัคซีนไขหวัดใหญ่

องค์การเภสัชกรรมสนับสนุนวัคซีนไขหวัดใหญ่ จำนวน 800 โด๊ส และงบประมาณจำนวน 74,900 บาท เพื่อใช้ในการบริการประชาชนในพื้นที่อำเภोधัญบุรี จังหวัดปทุมธานี



3. ช่วยเหลือผู้ประสบอุทกภัย

องค์การเภสัชกรรมส่งยาชุดช่วยเหลือผู้ประสบอุทกภัยในจังหวัดนครราชสีมา สระแก้ว สุพรรณบุรี และตรัง ประกอบด้วย ยาไมโครนาโซน 5 กรัม ยาเพรดนิโซโลนครีม 5 กรัม ยาเม็ดแก้แพ้ลดน้ำมูก คลอร์เฟนิรามิน ยาเม็ดพาราเซตามอล 500 มก. ผงน้ำตาลเกลือแร่ แอลกอฮอล์เช็ดแผล สำลี และพลาสติกอร์ จำนวน 6,300 ชุด เพื่อใช้ในการช่วยเหลือและบรรเทาความเดือดร้อนแก่ประชาชนที่ประสบอุทกภัยในพื้นที่ จังหวัดนครราชสีมา จำนวน 2,000 ชุด จังหวัดสระแก้ว จำนวน 1,800 ชุด จังหวัดสุพรรณบุรี จำนวน 1,500 ชุด จังหวัดตรัง จำนวน 1,000 ชุด



เกี่ยวกับรายงานฉบับนี้

องค์การเภสัชกรรมจัดทำรายงานการพัฒนาความยั่งยืนเป็นรายปี เพื่อเปิดเผยข้อมูลผลการดำเนินงานที่สำคัญด้านเศรษฐกิจ สังคม สิ่งแวดล้อม และการกำกับดูแลกิจการ ที่สอดคล้อง (In Accordance) กับมาตรฐานการรายงานการพัฒนาความยั่งยืน Global Reporting Initiative ในรูปแบบหลัก (Core Option)

ข้อมูลที่ปรากฏในรายงานปี 2564 นี้ ครอบคลุมระยะเวลาการดำเนินงานตั้งแต่ 1 ตุลาคม 2563 ถึง 30 กันยายน 2564 โดยข้อมูลทั้งหมดครอบคลุมการดำเนินงานเฉพาะขององค์การเภสัชกรรมเท่านั้น ไม่ได้รวมถึงบริษัทร่วมทุน ซึ่งไม่มีการเปลี่ยนแปลงในเชิงขนาด โครงสร้าง สัดส่วนความเป็นเจ้าของ หรือห่วงโซ่คุณค่า

การกำหนดเนื้อหาและขอบเขตของประเด็นเป็นไปตามประเด็นความยั่งยืนที่สำคัญ (Material Topics) และขอบเขตผลกระทบของประเด็น (Material Topic Boundaries) ที่ระบุไว้ในรายงานฉบับนี้ ซึ่งไม่มีการเปลี่ยนแปลงจากที่ระบุไว้ในปีก่อนหน้า ทั้งนี้เนื้อหาของรายงานทั้งหมดได้รับการพิจารณาตรวจสอบความสมบูรณ์ และผ่านความเห็นชอบในการเปิดเผยจากผู้บริหารองค์การเภสัชกรรมเรียบร้อยแล้ว เพื่อสร้างการรับรู้ ความเข้าใจ และการมีส่วนร่วมกับผู้มีส่วนได้ส่วนเสีย

กรณีที่ท่านมีข้อสงสัย หรือ ข้อเสนอแนะเพิ่มเติม กรุณาติดต่อ

กองพัฒนาองค์กรเพื่อความยั่งยืน

เลขที่ 75/1 ถนนพระรามที่ 6 แขวงทุ่งพญาไท เขตราชเทวี กรุงเทพมหานคร 10400

หมายเลขโทรศัพท์ 02 203 8109 และ 02 203 8199

หมายเลขโทรสาร 02 203 8198

อีเมลล์ aa91@gpo.or.th

GRI index

GRI 101: Foundation 2016

GRI 102: General Disclosure 2016		Page
Organizational Profile		
102-1	Name of the Organization	7
102-2	Activities, Brands, Products, and Services	8
102-3	Location of Headquarters	9
102-4	Location of Operations	9
102-5	Ownership and Legal form	12
102-6	Markets Served	8
102-7	Scale of the Organization	11-12
102-8	Information on Employees and Other Workers	13
102-9	Supply Chain	14-15
102-10	Significant Changes to the Organization and Its Supply Chain	14
102-11	Precautionary Principle or Approach	37-38
102-12	External Initiatives	50
102-13	Membership of Associations	50
Strategy		
102-14	Statement from Senior Decision-Maker	1
102-15	Key Impacts, Risks, Opportunities	15, 38-39
Ethics and Integrity		
102-16	Values, Principles, Standards, and Norm of Behavior	30-31
102-17	Mechanisms for Advice and Concerns about Ethics	31-32
Governance		
102-18	Governance Structure	29
102-19	Delegating Authority	48-49
102-20	Executive-Level Responsibility for Economic, Environmental, and Social topics	60
102-31	Review of Economic, Environmental, and Social Topics	60
102-32	Highest Governance Body's Role in Sustainability Reporting	101

GRI 102: General Disclosure 2016		Page
Stakeholder Engagement		
102-40	List of Stakeholder Groups	55
102-42	Identifying and Selecting Stakeholders	56-57
104-43	Approach to Stakeholder Engagement	52-54
104-44	Key Topics and Concerns Raised	56-57
Reporting Practices		
102-45	Entities Included in the Consolidated Financial Statements	101
102-46	Defining Report Content and Topic Boundaries	59-61, 101
102-47	List of Material Topics	59-61
102-50	Reporting Period	101
102-52	Reporting Cycle	101
102-53	Contact Point for Questions Regarding the Report	101
102-54	Claims of Reporting in Accordance With the GRI Standards	101
102-55	GRI Content Index	102-107

GRI 200/300/400: Specific Disclosure 2016		Page
Material Topics		
Innovative Products for Countering Healthcare Challenges		
Research and Development		
103-1	Explanation of the Material Topic and Its Boundary	62
103-2	The Management Approach and Its Components	62-64
103-3	Evaluation of the Management Approach	64
Knowledge Management and Innovation		
103-1	Explanation of the Material Topic and Its Boundary	65
103-2	The Management Approach and Its Components	65-69
103-3	Evaluation of the Management Approach	70-71
Product and Service Quality		
103-1	Explanation of the Material Topic and Its Boundary	72
103-2	The Management Approach and Its Components	72
103-3	Evaluation of the Management Approach	72
Equal Accessibility of Products Necessary for Improving Quality of Life)		
Medicine security		
103-1	Explanation of the Material Topic and Its Boundary	73
103-2	The Management Approach and Its Components	73-74
103-3	Evaluation of the Management Approach	75
Human Rights-Medicines and Medical Supplies Accessibility		
103-1	Explanation of the Material Topic and Its Boundary	75
103-2	The Management Approach and Its Components	75
Social Responsibility		
103-1	Explanation of the Material Topic and Its Boundary	76
103-2	The Management Approach and Its Components	76-79
103-3	Evaluation of the Management Approach	79-80
406-1	Incidents of Discrimination and Corrective Action Taken	79
408-1	Operations and Suppliers at Significant Risk for Incidents of Child Labor	79

GRI 200/300/400: Specific Disclosure 2016		Page
Material Topics (cont.)		
409-1	Operations and Suppliers at Significant Risk for Incidents of Forced or Compulsory Labor	79
412-1	Operations that Have been Subjects to Human Rights Reviews or Impact Assessment	79
413-1	Operations with Local Community Engagement, Impact Assessments, and Development Programs	80
416-1	Assessment of the Health and Safety Impacts of Product and Service Categories	79
417-1	Requirements for Product and Service Information and Labelling	79
419-1	Non-Compliance with Laws and Regulations in the Social and Economic Area	80
Dedication to Environmental Stewardship		
GHG Emission Management		
103-1	Explanation of the Material Topic and Its Boundary	82
103-2	The Management Approach and Its Components	82
103-3	Evaluation of the Management Approach	82-84
305-1	Direct (Scope 1) GHG Emissions	82
305-2	Energy Indirect (Scope 2) GHG Emissions	82
305-3	Other Indirect (Scope 3) GHG Emissions	82
Waste Management		
103-1	Explanation of the Material Topic and Its Boundary	86
103-2	The Management Approach and Its Components	86-88
103-3	Evaluation of the Management Approach	88

GRI 200/300/400: Specific Disclosure 2016		Page
Other Topics		
GRI 201: Economic Performance		
201-1	Direct Economic Value Generated and Distributed	89
201-3	Defined Benefit Plan Obligations and Other Requirement Plans	89
GRI 203: Indirect Economic Impacts		
203-1	Infrastructure Investments and Services Supported	89
203-2	Significant Indirect Economic Impacts	89
GRI 204: Procurement Practices		
204-1	Proportion of Spending on Local Suppliers	89
GRI 205: Anti-Corruption		
205-1	Operations Assesses for Risks Related to Corruption	34
205-2	Communication and Training about Anti-Corruption Policies and Procedures	34
205-3	Confirmed Incidents of Corruption and Action Plan	34
GRI 206: Anti-Competitive Behavior		
206-1	Legal Actions for Anti-Competitive Behavior, Anti-Trust, and Monopoly Practices	35
GRI 302: Energy		
302-1	Energy Consumption Within the Organization	89
302-4	Reduction of Energy Consumption	89
302-5	Reduction in Energy Requirements of Products and Services	89
GRI 303: Water		
303-1	Water Withdrawal by Source	90
GRI 305: Emissions		
305-7	Nitrogen Oxides (Nox), Sulfur Oxides (Sox), and Other Significant Air Emissions	90
GRI 306: Effluents and Waste		
306-3	Significant Spills	90
306-4	Transportation of Hazardous Waste	90
GRI 307: Environmental Compliance		
307-1	Non-Compliance with Environmental Laws and Regulations	90

GRI 200/300/400: Specific Disclosure 2016		Page
Other Topics (cont.)		
GRI 401: Employment		
401-1	New employee Hires and Employee Turnover	90
401-2	Benefits Provided to Full-Time Employees That Are Not Provided to Temporary or Part-Time Employee	91
401-3	Parental Leave	90
GRI 402: Labor/Management Relations		
402-1	Minimum Notices Periods Regarding Operational Changes	90
GRI 403: Occupational Health and Safety		
403-2	Type of Injury and Rates of Injury, Occupational Diseases, Lost Days, and Absenteeism, and Number of Work-Related Fatalities	90, 93-98
GRI 404: Training and Education		
404-3	Percentage of Employees Receiving Regular Performance and Career Development Review	92

