



สภาเภสัชกรรม (The Pharmacy Council of Thailand)

สำนักงานเลขาธิการสภาเภสัชกรรม อาคารสภาวิชาชีพ ชั้น 8 กระทรวงสาธารณสุข
เลขที่ 88/19 หมู่ 4 ถนนติวานนท์ ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี 11000
โทรศัพท์ 0 2591 9992-5 , 080 285 8082 โทรสาร 0 2591 9996

Website: <https://www.pharmacycouncil.org> Email: pharthetai@pharmacycouncil.org

ประกาศสภาเภสัชกรรม

ที่ ๑๒ /๒๕๖๕

เรื่อง จัดตั้งศูนย์ให้คำปรึกษาช่วยเหลือคุ้มครองสิทธิของผู้ประกอบวิชาชีพเภสัชกรรม

เพื่อให้การดำเนินงานเกี่ยวกับการให้คำปรึกษาช่วยเหลือผู้ประกอบวิชาชีพเภสัชกรรมในด้านต่าง ๆ อันเป็นการผดุงไว้ซึ่งสิทธิ ความเป็นธรรม และส่งเสริมสวัสดิการให้แก่สมาชิกสภาเภสัชกรรม ให้เป็นไปอย่างเรียบร้อย

คณะกรรมการสภาเภสัชกรรม ในการประชุมครั้งที่ ๓๒๑ (๓/๒๕๖๕) เมื่อวันศุกร์ที่ ๔ มีนาคม ๒๕๖๕ ได้พิจารณาแล้วมีมติให้จัดตั้งศูนย์ให้คำปรึกษาช่วยเหลือคุ้มครองสิทธิของผู้ประกอบวิชาชีพเภสัชกรรมขึ้นสังกัด สำนักงานเลขาธิการสภาเภสัชกรรม

โดยให้ศูนย์ให้คำปรึกษาช่วยเหลือคุ้มครองสิทธิของผู้ประกอบวิชาชีพเภสัชกรรมมีอำนาจหน้าที่ในการให้คำปรึกษาแก่ผู้ประกอบวิชาชีพเภสัชกรรมเกี่ยวกับข้อกฎหมายที่เกี่ยวข้องเฉพาะกรณีที่ไม่ได้รับความเป็นธรรมจากการประกอบวิชาชีพเภสัชกรรม โดยรายละเอียดเกี่ยวกับวิธีการดำเนินงานให้เป็นไปตามหลักเกณฑ์แนบท้ายประกาศฉบับนี้ โดยสามารถติดต่อสอบถามข้อมูลได้ที่ นายเทอดภูมิ พัทธสุนทรชัย (นิติกร ผู้ประสานงาน) เบอร์โทรศัพท์สำนักงานเลขาธิการสภาเภสัชกรรม ๐ ๒๕๙๑ ๙๙๙๒-๕ ต่อ ๓ (ฝ่ายกฎหมาย)

จึงขอประกาศให้ทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ ๒๘ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๕

(รองศาสตราจารย์พิเศษ เกษักรกิตติ พิทักษ์นิตินันท์)

นายกสภาเภสัชกรรม

**หลักเกณฑ์การแจ้งความประสงค์ติดต่อศูนย์การให้คำปรึกษาช่วยเหลือคุ้มครองสิทธิ
ของผู้ประกอบวิชาชีพเภสัชกรรม**

หลักเกณฑ์การแจ้งความประสงค์ติดต่อศูนย์การให้คำปรึกษาช่วยเหลือคุ้มครองสิทธิของผู้ประกอบ
วิชาชีพเภสัชกรรม

วัตถุประสงค์

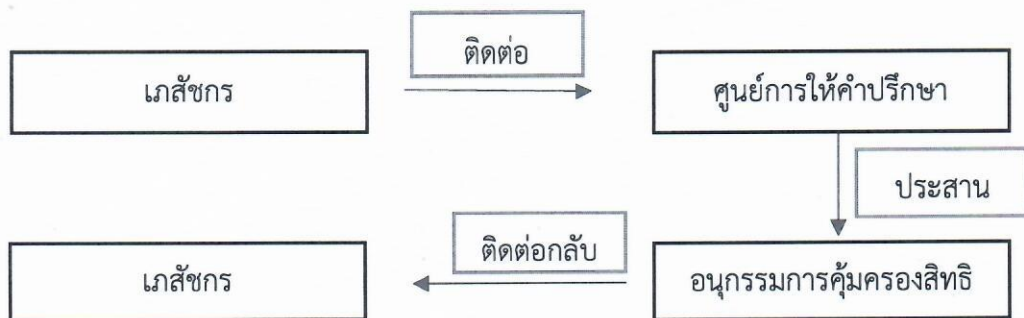
1. ให้คำปรึกษากับเภสัชกรที่ไม่ได้รับความเป็นธรรมในการประกอบวิชาชีพเภสัชกรรม
2. ให้คำปรึกษาข้อกฎหมายที่เกี่ยวข้องเฉพาะกรณีการประกอบวิชาชีพเภสัชกรรมเท่านั้น

ช่องทางการติดต่อ

1. ดาวน์โหลดแบบฟอร์มการแจ้งความประสงค์ติดต่อศูนย์การให้คำปรึกษาช่วยเหลือคุ้มครองสิทธิของ
ผู้ประกอบวิชาชีพเภสัชกรรม ได้ที่หน้าเว็บไซต์สภาเภสัชกรรม หัวข้อ มุมดาวน์โหลด - แบบฟอร์มอื่น
2. กรอกข้อมูลและแนบเอกสารที่เกี่ยวข้องส่งมาที่ E-mail : pharthetai@pharmacycouncil.org
3. ติดตามผลการดำเนินงานได้ที่ หมายเลขโทรศัพท์ 02 591 9992-5 (กด 3 ฝ่ายกฎหมาย)

ขั้นตอนการดำเนินงาน

1. เภสัชกรแจ้งความประสงค์ติดต่อศูนย์ให้คำปรึกษาช่วยเหลือคุ้มครองสิทธิฯ
2. ศูนย์ให้คำปรึกษาช่วยเหลือคุ้มครองสิทธิฯ (3 วัน ทำการ) ประสานคณะอนุกรรมการคุ้มครองสิทธิ
พิจารณาว่าจะรับเรื่อง/ไม่รับเรื่อง (ภายใน 30 วัน ทำการ)
3. ตอบกลับข้อมูลโดยประธานคณะอนุกรรมการคุ้มครองสิทธิหรือศูนย์การให้คำปรึกษาช่วยเหลือคุ้มครอง
สิทธิฯ ให้กับเภสัชกรผู้แจ้งความประสงค์



ด้วยเหตุผลดังที่ข้าพเจ้าได้กล่าวมาข้างต้น ข้าพเจ้ามีความประสงค์ขอให้สภาเภสัชกรรมพิจารณา
ให้คำปรึกษาและช่วยเหลือตามกระบวนการและขั้นตอนต่อไป

ข้าพเจ้าขอยืนยันว่าข้อมูลที่กล่าวมาข้างต้นเป็นความจริงทุกประการ หากข้อมูลที่ข้าพเจ้ากล่าวมา
ข้างต้นเป็นการให้ข้อมูลที่เป็นเท็จ หรือเป็นการกลั่นแกล้งบุคคลใดบุคคลหนึ่งก็ตาม ข้าพเจ้าขอยินยอมที่จะรับผิดชอบ
ตามกฎหมายทุกประการ

ข้าพเจ้าจึงขอลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน

(ลงชื่อ).....ผู้ประกอบวิชาชีพเภสัชกรรม

(.....)

หมายเหตุ : เป็นการแจ้งความประสงค์ที่เกี่ยวข้องกับการประกอบอาชีพของผู้ประกอบวิชาชีพเภสัชกรรมที่ไม่ได้รับ
ความเป็นธรรมเท่านั้น