



คู่มือ เภสัชกรใหม่

17 พฤษภาคม 2569



คณะกรรมการสภาเภสัชกรรม วาระที่ 11
(2568-2570)



สภาเภสัชกรรม

อาคารมหิตลาธิเบศร ชั้น 8 กระทรวงสาธารณสุข
เลขที่ 88/19 หมู่ 4 ถนนติวานนท์ ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี 11000
โทรศัพท์ 0 2591 9992 (คู่สายอัตโนมัติ) โทรสาร 0 2591 9996
Email: pharthai@pharmacycouncil.org
<https://www.pharmacycouncil.org>

คำนำ

ยินดีต้อนรับสู่ “หนังสือคู่มือเภสัชกรใหม่ ปี 2569” ซึ่งจัดทำขึ้นโดยสภาเภสัชกรรม เพื่อเป็นแหล่งข้อมูล แนวทาง และเครื่องมือสำคัญในการสนับสนุนเภสัชกรใหม่ทุกท่านในการก้าวเข้าสู่วิชาชีพอย่างมั่นใจ และสามารถพัฒนาตนเองได้อย่างต่อเนื่อง หนังสือเล่มนี้รวบรวมเนื้อหาที่สำคัญและจำเป็นต่อการประกอบวิชาชีพครอบคลุมทุกมิติ ทั้งด้านการปฏิบัติงานในระบบบริการสุขภาพ การบริหารจัดการร้านยา งานในภาคอุตสาหกรรมและธุรกิจยา ตลอดจนบทบาทที่เชื่อมโยงกับระบบสุขภาพและสาธารณสุขโดยรวม

ในบริบทของวิชาชีพเภสัชกรรมที่มีการเปลี่ยนแปลงอย่างรวดเร็ว ทั้งในด้านองค์ความรู้ เทคโนโลยี และความคาดหวังของสังคม หนังสือฉบับนี้จึงได้มุ่งเน้นการปรับเนื้อหาให้สะท้อนทิศทางการพัฒนาวิชาชีพในปัจจุบัน โดยให้ความสำคัญกับการยกระดับมาตรฐานวิชาการและการพัฒนาความเชี่ยวชาญเฉพาะทางของเภสัชกรอย่างเป็นระบบ ควบคู่ไปกับการส่งเสริมเส้นทางความก้าวหน้าในสายงาน ซึ่งเป็นกลไกสำคัญในการสร้างคุณค่าและความมั่นคงในวิชาชีพในระยะยาว

ขณะเดียวกัน การเป็นเภสัชกรในยุคปัจจุบันมิได้อาศัยเพียงความรู้ทางวิชาการเท่านั้น แต่ยังต้องมีความพร้อมในการปรับตัวต่อสภาพแวดล้อมการทำงานที่มีความท้าทายสูง การดูแลสมดุลของชีวิต และการทำงานจึงเป็นอีกหนึ่งปัจจัยสำคัญที่ช่วยให้สามารถปฏิบัติงานได้อย่างยั่งยืน หนังสือเล่มนี้จึงให้ความสำคัญกับการเสริมสร้างแนวคิด และทักษะที่ช่วยสนับสนุนการทำงานอย่างมีประสิทธิภาพ พร้อมทั้งการรักษาความเป็นมืออาชีพและสุขภาวะที่ดีของผู้ประกอบวิชาชีพ

นอกจากนี้ บทบาทของเภสัชกรในการสื่อสารข้อมูลสุขภาพแก่ประชาชนมีความสำคัญมากยิ่งขึ้นในยุคของข้อมูลข่าวสารที่แพร่หลายอย่างรวดเร็ว การสื่อสารที่ถูกต้อง ชัดเจน และสอดคล้องกับข้อกฎหมาย เป็นสิ่งจำเป็นทั้งต่อความปลอดภัยของผู้บริโภคและความน่าเชื่อถือของวิชาชีพ หนังสือฉบับนี้จึงมุ่งส่งเสริมความเข้าใจในหลักการสื่อสารสุขภาพที่เหมาะสม ควบคู่กับการปฏิบัติตามกรอบกฎหมายและจรรยาบรรณวิชาชีพ

คำนำ

เนื้อหาโดยรวมของหนังสือได้รับการออกแบบเพื่อช่วยให้เภสัชกรใหม่มีความพร้อมรอบด้าน ทั้งในด้านความรู้ ทักษะ จริยธรรม และการตระหนักรู้ถึงบทบาทของตนในระบบสุขภาพ พร้อมทั้งสนับสนุนการเรียนรู้ตลอดชีวิต เพื่อให้สามารถพัฒนาไปสู่การเป็นผู้เชี่ยวชาญที่มีคุณภาพ และมีส่วนร่วมในการยกระดับระบบสุขภาพของประเทศได้อย่างมีประสิทธิภาพ

สภาเภสัชกรรมหวังเป็นอย่างยิ่งว่าหนังสือคู่มือฉบับนี้จะเป็นทั้งแหล่งอ้างอิงและเครื่องมือสำคัญในการเริ่มต้นเส้นทางวิชาชีพของเภสัชกรใหม่ทุกท่าน และเป็นแรงสนับสนุนให้ก้าวต่อไปสู่การเป็นเภสัชกรที่มีความรู้ ความสามารถ และมีคุณธรรม อันจะนำไปสู่ประโยชน์สูงสุดต่อผู้ป่วยและสังคมโดยรวม

โดย คณะกรรมการสภาเภสัชกรรมวาระที่ 11
วันที่ 17 พฤษภาคม 2569

บทที่ 4

59

จรรยาบรรณ แห่งการประกอบวิชาชีพเภสัชกรรม

โดย ดร.ภก.นพดล อัจจิมาธีระ
อุปนายกสภาเภสัชกรรมคนที่สอง

บทที่ 5

64

เภสัชกรนักสื่อสารทางสุขภาพภายใต้กรอบกฎหมายผลิตภัณฑ์สุขภาพและจรรยาบรรณวิชาชีพ

โดย ดร.ภก.นพดล อัจจิมาธีระ
อุปนายกสภาเภสัชกรรมคนที่สอง

บทที่ 6

71

จิตวิทยาการทำงาน และใช้ชีวิตของเภสัชกรใหม่

โดย ภก.ชุมพล นรเศรษฐ์กุล
ผู้จัดการด้านพัฒนาศักยภาพบุคลากร Novo Nordisk

บทที่ 7

78

ทำงานอย่างไร... ไม่ให้หมดไฟ

โดย ภก.ณทร สัตยุตม์
ป็น Nudge Thailand

บทที่ 8

85

กฎหมายฝ่ายบุคคลที่ต้องรู้

โดย คุณวิชา วัฒนเมธา
Chief Operating Officer NGG Group

บทที่ 9

97

การให้บริการเภสัชกรรมทางไกล และแอปพลิเคชัน Telehealth Thailand

โดย รศ.ภญ.สุณี เลิศสินอุดม
เลขาธิการสภาเภสัชกรรม

ภาคผนวก

102

พระราชบัญญัติวิชาชีพเภสัชกรรม พ.ศ. 2537



**สภาฯ เคียงข้าง
สร้างวิชาชีพชั้นนำ
ทำให้ประชาชนวางใจ**

“ โอวาทจากนายกสภาเภสัชกรรม ถึง เภสัชกรใหม่ทุกท่าน ”

โดย ภก.ปรีชา พันธุ์ติเวช
นายกสภาเภสัชกรรม

“ สารจากเลขาธิการสภาเภสัชกรรม ”

โดย รศ.ภญ.สุณี เลิศสินอุดม
เลขาธิการสภาเภสัชกรรม





“ โฉวาทจากนายกสภาเภสัชกรรม ถึง เกษชกรใหม่ทุกท่าน ”

โดย ภก.ปรีชา พันธุ์ติเวช
นายกสภาเภสัชกรรม

ถึง เพื่อนร่วมวิชาชีพเกษชกรใหม่ทุกท่าน

ในนามของสภาเภสัชกรรม ผมขอแสดงความยินดีกับพวกเราทุกคนอย่างสุดซึ้งในวันนี้ไม่ใช่เพียงวันแห่งความสำเร็จทางการศึกษา แต่เป็นวันเริ่มต้นของการแบกรับ "พันธกิจอันยิ่งใหญ่" ในฐานะผู้พิทักษ์ความปลอดภัยจากการใช้ยาและผู้ดูแลสุขภาพของประชาชนเมื่อท่านก้าวเข้าสู่การปฏิบัติหน้าที่จริง

ผมขอฝากแนวคิดสำคัญ 3 ประการ เพื่อเป็นหลักยึดในการทำงานดังนี้ครับ:

1. ยึดมั่นในจริยธรรม จรรยาบรรณวิชาชีพเภสัชกรรมและศักดิ์ศรีแห่งวิชาชีพ ไบออนุญาตประกอบวิชาชีพเภสัชกรรมที่ท่านถืออยู่นี้ คือ "พันธสัญญา" ระหว่างท่านกับสังคม ความเชื่อ มั่นที่ประชาชนมีต่อเภสัชกรไม่ได้มาจากความรู้เพียงอย่างเดียว แต่มาจากความซื่อสัตย์สุจริตและการยึดถือประโยชน์ของผู้ป่วยเป็นที่ตั้ง ขอให้ท่านปฏิบัติหน้าที่ด้วยความระมัดระวัง รอบคอบ และดำรงไว้ซึ่งจรรยาบรรณวิชาชีพในทุกย่างก้าว

2. พัฒนาตนเองให้เป็น "ผู้เรียนรู้ตลอดชีวิต"

โลกของเภสัชกรรมและเทคโนโลยีทางการแพทย์เปลี่ยนแปลงไปอย่างรวดเร็ว ความรู้ที่ท่านมีในวันนี้จะเป็นเพียงแค่ความรู้พื้นฐาน มีหลายสิ่งหลายอย่างที่ท่านยังไม่รู้ สิ่งสำคัญคือการหมั่นอัปเดตเรียนรู้ใฝ่รู้ในวิทยาการใหม่ๆ ไม่ว่าจะ เป็นด้านเภสัชบำบัด เภสัชพันธุศาสตร์ เภสัชรังสี ผลิตภัณฑ์ยาเพื่อการบำบัด รักษาโรคขั้นสูง (ATMP) เภสัชกรรมสมุนไพร เภสัชกรรมทางไกล การใช้เทคโนโลยีดิจิทัล หรือการสร้างสรรคนวัตกรรม เพื่อให้การบริหารจัดการทางเภสัชกรรมของท่านมีประสิทธิภาพและทันสมัยอยู่เสมอ



3. การทำงานเชิงรุกและความเป็นหนึ่งเดียว

เภสัชกรในยุคใหม่ต้องไม่จำกัดตัวเองอยู่แค่เพียงการจ่ายยา แต่ต้องทำงานเชิงรุกในการส่งเสริมสร้างเสริมสุขภาพป้องกันโรค และสร้างเครือข่ายความร่วมมือกับสหวิชาชีพ รวมถึงการเข้าถึงชุมชนเพื่อลดความเหลื่อมล้ำในการเข้าถึงยา ขอให้พวกเรามีความเป็นหนึ่งเดียว (Unity) สนับสนุนและช่วยเหลือกันในฐานะพี่น้องร่วมวิชาชีพ เพื่อสร้างความเข้มแข็งให้กับองค์กรเภสัชกรรมของเรา

สุดท้ายนี้ ผมขออาราธนาคุณพระศรีรัตนตรัยและสิ่งศักดิ์สิทธิ์ทั้งหลาย ตลอดจนพระบารมีแห่งสมเด็จพระมหิตลาธิเบศร อดุลยเดชวิกรม พระบรมราชชนก และสมเด็จพระศรีนครินทราบรมราชชนนี ได้โปรดดลบันดาลให้เภสัชกรใหม่ทุกท่าน มีกำลังกาย กำลังใจ และกำลังปัญญาที่เข้มแข็ง ประสบความสำเร็จในหน้าที่การงาน และร่วมกันสร้างคุณประโยชน์ให้แก่เพื่อนมนุษย์สืบไป

ด้วยความปรารถนาดีและยินดีต้อนรับสู่ครอบครัวเภสัชกรรม

เภสัชกร ปรีชา พันธุ์ทิเวช

นายกสภาเภสัชกรรม
วาระที่ 11 (2567-2570)



“ สารจากเลขาธิการสภาเภสัชกรรม ”

โดย รศ.ภญ.สุณี เลิศสินอุดม
เลขาธิการสภาเภสัชกรรม

ถึง เกสัชกรรุ่นใหม่ทุกคน

ในนามของสภาเภสัชกรรม พี่ขอแสดงความยินดีอย่างยิ่งกับน้องๆทุกคน ที่ได้ก้าวผ่านช่วงเวลาแห่งการเรียนรู้อย่างหนักหน่วง จนบัดนี้ได้รับเกียรติและหน้าที่ในฐานะ "เภสัชกร" อย่างเต็มภาคภูมิ การสำเร็จการศึกษาในสายวิชาชีพนี้ ไม่ใช่เพียงแค่เครื่องหมายของความรู้ความสามารถเท่านั้น แต่ยังเป็นจุดเริ่มต้นของภารกิจที่สำคัญต่อสุขภาพของประชาชนและความมั่นคงของระบบสาธารณสุขไทย

เภสัชกรไม่เพียงแต่เป็นผู้จ่ายยา หากแต่เป็น "ผู้ดูแลความปลอดภัยในการใช้ยา" เป็นที่ปรึกษาด้านสุขภาพ และเป็นพลังสำคัญในการส่งเสริมคุณภาพชีวิตของผู้ป่วยและชุมชน ดังนั้น การทำงานของเรา ควรตั้งอยู่บนหลักจริยธรรม ความรู้ที่ทันสมัย และหัวใจที่เข้าใจเพื่อนมนุษย์ ขอให้ทุกคนยึดมั่นในคุณค่าของวิชาชีพ ตั้งใจเรียนรู้ไม่หยุดนิ่ง กล้าคิด กล้าทำ และกล้ายืนหยัดในสิ่งที่ถูกต้องแม้ในสถานการณ์ที่ท้าทายท่ามกลางการเปลี่ยนแปลงของโลกและระบบสุขภาพ ขอให้ทุกคนอย่าลืมว่า "ผู้ป่วย" ควรเป็นศูนย์กลางของการดูแลเสมอ

ขอแสดงความยินดีอีกครั้ง และขออวยพรให้ทุกคนประสบความสำเร็จในหน้าที่การงาน เป็นเภสัชกรที่สร้างคุณูปการแก่สังคม และเป็นแรงบันดาลใจให้กับรุ่นต่อไป

ด้วยความปรารถนาดี

รศ.ภญ.สุณี เลิศสินอุดม
เลขาธิการสภาเภสัชกรรม



บทที่ 1

สิทธิหน้าที่ของสมาชิก และ การให้บริการสำนักงานเลขานุการระบบ E-service การศึกษาต่อเนื่องทางเภสัชศาสตร์ และ การเป็นผู้เชี่ยวชาญเฉพาะทางและความก้าวหน้าของสายงานเภสัชกร

โดย รศ.ภญ.สุณี เลิศสินอุดม
เลขาธิการสภาเภสัชกรรม





ตอนที่ 1

สิทธิหน้าที่ของสมาชิกและการให้บริการสำนักงาน เลขานุการ ระบบ E-Service



**สมเด็จพระเจ้าบรมวงศ์เธอ กรมพระยาชัยนาทนเรนทร
พระบิดาแห่งวิทยาศาสตร์เภสัชกรรม และการสาธารณสุขไทย**

“เรื่องการเภสัชกรรมนั้นมีความสำคัญมาก
สมควรที่จะต้องมีกฎหมายบังคับคุ้มครองขึ้นไว้
จัดให้ให้มีการแบ่งแยกอำนาจหน้าที่ของแพทย์และเภสัชกร
ตามแบบแผนที่ถูกต้องตลอดจนถึงการควบคุมคุณภาพ
และมาตรฐานของยาตามแบบยุโรปเพื่อสวัสดิภาพ
และความปลอดภัยของประชาชน”





วิชาชีพเภสัชกรรม ได้ถือกำเนิดขึ้นในสยามประเทศในรัชสมัย พระบาทสมเด็จพระมงกุฎเกล้าเจ้าอยู่หัว รัชกาลที่ 6 โดยพระดำริของ สมเด็จพระเจ้าน้องยาเธอเจ้าฟ้าจักรพงษ์ภูวนารถกรมหลวงพิษณุโลกประชานารถ ที่ทรงประทานให้แก่สมเด็จพระเจ้าบรมวงศ์เธอกรมพระยาชัยนาทนเรนทร เมื่อครั้งทรงดำรงตำแหน่ง ผู้บัญชาการราชแพทยาลัยในขณะนั้นจึงได้มีประกาศกระทรวงธรรมการเรื่องระเบียบการนักเรียนแพทย์ผสมยา พ.ศ. 2457 ลงนามโดย เจ้าพระยาสุเรนทรอธิบดี (เจ้าพระยาพระเสด็จ) เสนาบดี ณ วันที่ 8 ธันวาคม และดำเนินการจัดตั้ง “แผนกแพทย์ปรุงยาโรงเรียนราชแพทยาลัย” เพื่อเปิดรับสอนและฝึกหัดนักเรียนแพทย์ผสมยา ซึ่งเริ่มโดยหลักสูตร 3 ปี เมื่อสำเร็จการศึกษาได้รับประกาศนียบัตรจากกระทรวงธรรมการให้เป็นแพทย์ปรุงยาอันเป็นต้นกำเนิดของการศึกษาเภสัชศาสตร์ และวิชาชีพเภสัชกรรมในเวลาต่อมา



• สิทธิและหน้าที่สมาชิกสภาเภสัชกรรม

ตามความในหมวด 2 ว่าด้วยเรื่องเกี่ยวกับ “สมาชิก” ที่กำหนดไว้ในพระราชบัญญัติวิชาชีพเภสัชกรรม พ.ศ. 2537 โดยมีการกำหนดคุณสมบัติของผู้สมัครเป็นสมาชิกสภาเภสัชกรรม และสิทธิและหน้าที่ของสมาชิก และสถานภาพของสมาชิกสิ้นสุดลงเมื่อ

หมวด 2

สมาชิก

มาตรา 12 ผู้สมัครเป็นสมาชิกสภาเภสัชกรรม ต้องมีคุณสมบัติดังต่อไปนี้

- (1) มีอายุไม่ต่ำกว่ายี่สิบปีบริบูรณ์
- (2) มีความรู้ในวิชาชีพเภสัชกรรมโดยได้รับปริญญาหรือประกาศนียบัตร ในวิชาเภสัชศาสตร์ จากสถาบันการศึกษาที่ทางมหาวิทยาลัยรับรองหรือสภาเภสัชกรรมรับรอง
- (3) ไม่เป็นผู้ประพฤติเสื่อมเสียหาย ซึ่งคณะกรรมการเห็นว่า จะนำมาซึ่งความเสื่อมเสียเกียรติศักดิ์แห่งวิชาชีพ
- (4) ไม่เคยต้องโทษจำคุกโดยคำพิพากษาถึงที่สุด หรือคำสั่งที่ชอบด้วยกฎหมายให้จำคุกในคดีที่คณะกรรมการเห็นว่า จะนำมาซึ่งความเสื่อมเสียเกียรติศักดิ์แห่งวิชาชีพ
- (5) ไม่เป็นผู้มีจิตพินเพื่อนไม่สมประกอบ หรือไม่เป็นโรคที่กำหนดไว้ในข้อบังคับสภาเภสัชกรรม



มาตรา 13 สิทธิและหน้าที่ของสมาชิกมีดังต่อไปนี้

- (1) ขอขึ้นทะเบียนและรับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพเภสัชกรรม
ขอหนังสืออนุมัติหรือวุฒิบัตรแสดงความรู้ความชำนาญในการประกอบ
วิชาชีพเภสัชกรรมสาขาต่าง ๆ หรือขอหนังสือแสดงวุฒิอื่นในวิชาชีพ
เภสัชกรรม โดยปฏิบัติตามข้อบังคับสภาเภสัชกรรม ว่าด้วยการนั้น
- (2) แสดงความเห็นเป็นหนังสือเกี่ยวกับกิจการของสภา เภสัชกรรมส่ง
ไปยังคณะกรรมการเพื่อพิจารณา และในกรณีที่สมาชิกจำนวนห้าสิบ
คนขึ้นไป เสนอให้คณะกรรมการสภาเภสัชกรรมพิจารณาเรื่องใดที่
เกี่ยวกับกิจการของสภาเภสัชกรรม คณะกรรมการต้องพิจารณา และ
แจ้งผลการพิจารณาให้ผู้เสนอทราบโดยไม่ชักช้า
- (3) เลือก รับเลือก หรือรับแต่งตั้งเป็นกรรมการ
- (4) ปฏิบัติตนให้สมกับเกียรติศักดิ์แห่งวิชาชีพและปฏิบัติตาม
พระราชบัญญัตินี้
- (5) มีอายุไม่ต่ำกว่ายี่สิบปีบริบูรณ์

มาตรา 14 สมาชิกภาพของสมาชิกสิ้นสุดลง เมื่อ

- (1) ตาย
- (2) ลาออก
- (3) ขาดคุณสมบัติตามมาตรา 12 (1) (2) หรือ (5)
- (4) คณะกรรมการมีมติให้พ้นจากสมาชิกภาพ เพราะเห็นว่า
เป็นผู้นำมาซึ่งความเสื่อมเสียเกียรติศักดิ์แห่งวิชาชีพตาม
มาตรา 12 (3) หรือ (4)

- การบริการสมาชิกผ่านระบบ E-Service



รายการคำของานทะเบียนและใบอนุญาตให้บริการสมาชิกผ่านคำขออนไลน์ (E-Service)

▶ สมาชิกผู้ที่ต้องการยื่นคำขอรับบริการงานทะเบียนและใบอนุญาตตามรายการด้านล่างนี้ ให้ดำเนินการยื่นคำขอฯ แนบไฟล์เอกสารและชำระค่าธรรมเนียมในระบบออนไลน์ (E-Service) เท่านั้น สำนักงานฯ ได้จัดทำคู่มือประชาชนในแต่ละคำขอ เพื่อให้สมาชิกได้ศึกษาก่อนเริ่มดำเนินการยื่นคำขอผ่านระบบออนไลน์

การขอรหัสผ่านจากสภาเภสัชกรรม

▶ การเริ่มดำเนินการยื่นคำขอ E-Service เภสัชกรต้องกรอกคำขอรหัสผ่านก่อน ภายใต้สถานการณ์ทำงานที่เป็นปกติ ไม่มีภาระงานหนักหลายงาน เจ้าหน้าที่จะตรวจสอบคำขอรหัสผ่าน และอนุมัติแจ้งรหัสผ่านไปให้ทราบผ่านทาง Email ภายใน 24 ชั่วโมง



ประโยชน์ของรหัสผ่านที่ได้รับจากสภาเภสัชกรรม

1. แก้ไขข้อมูลสถานที่ติดต่อและโทรศัพท์ และ Email ของตนเอง ได้ ตลอดเวลา
2. ยื่นคำขอรับบริการผ่านระบบ E-Service
3. ลงคะแนนเลือกตั้งผ่านทางอิเล็กทรอนิกส์
4. ตรวจสอบหน่วยกิตการศึกษาต่อเนื่อง

12 รายการคำขอรับบริการผ่านระบบ E-Service

1. การสมัครสมาชิกสภาเภสัชกรรม และการขึ้นทะเบียนและรับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพเภสัชกรรม
2. การต่ออายุใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพเภสัชกรรม
3. การขอใบแทนใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพเภสัชกรรม
4. การขอเปลี่ยนชื่อ สกุล เพิ่มยศ อภิไธย
5. การขอใบแปลใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพเภสัชกรรม
6. การขอหนังสือรับรองการขึ้นทะเบียนเป็นผู้ประกอบวิชาชีพเภสัชกรรม (ฉบับภาษาอังกฤษ)
7. การขอประกาศนียบัตรวิชาชีพเภสัชกรรม
8. การขอหนังสืออนุมัติหรือวุฒิบัตรแสดงความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพเภสัชกรรม
9. การขอหยุดประกอบวิชาชีพเภสัชกรรมไว้เป็นการชั่วคราว
10. การขอรับเอกสารที่ยื่นคำขอผ่านระบบออนไลน์ (E-Service) ให้ส่งกลับทางไปรษณีย์
11. การขอกลับมาประกอบวิชาชีพเภสัชกรรม (E-mail)
12. การขอมือบัตรประจำตัวผู้ประกอบวิชาชีพเภสัชกรรม (Platform Online)

4 ขั้นตอนง่าย ๆ กับการขอรหัสผ่านจากสภาเภสัชกรรม

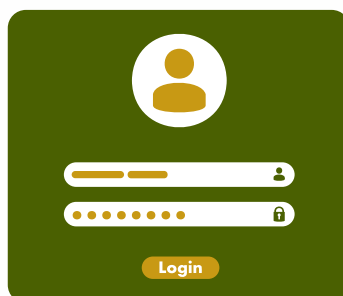
1. เข้าไปที่เว็บไซต์สภาเภสัชกรรม กดที่ปุ่ม E-Service
2. กดที่ สำหรับผู้ที่ขอรหัสผ่านครั้งแรก
3. กรอกข้อมูลส่วนบุคคลในคำขอรหัสผ่าน พร้อมแนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน จากนั้นกดยื่นคำขอ
4. ภายใน 24 ชั่วโมง เจ้าหน้าที่จะตรวจสอบคำขอและส่งรหัสผ่าน กลับมาให้ทาง Email ที่ระบุไว้ในคำขอ

6 สิ่งที่เกสัชกรใหม่จะได้รับ และ ควรรู้

- 1 เกสัชกรใหม่ทุกคน จะได้รับ 20 หน่วยกิตการศึกษาต่อเนื่อง เป็นหน่วยกิตเริ่มต้นที่สภาเภสัชกรรมอนุมัติให้ในปีแรก



- 2 เกสัชกรใหม่ทุกคน จะได้รับรหัสผ่านเพื่อนำไป login เข้าระบบเพื่อใช้งานในระบบออนไลน์ต่าง ๆ ที่สภาเภสัชกรรมออกแบบระบบไว้ เช่น ตรวจสอบหน่วยกิต การศึกษาต่อเนื่องจากเว็บไซต์ศูนย์การศึกษาต่อเนื่อง, แก้ไขที่อยู่ของตนเองจากระบบ E-Service

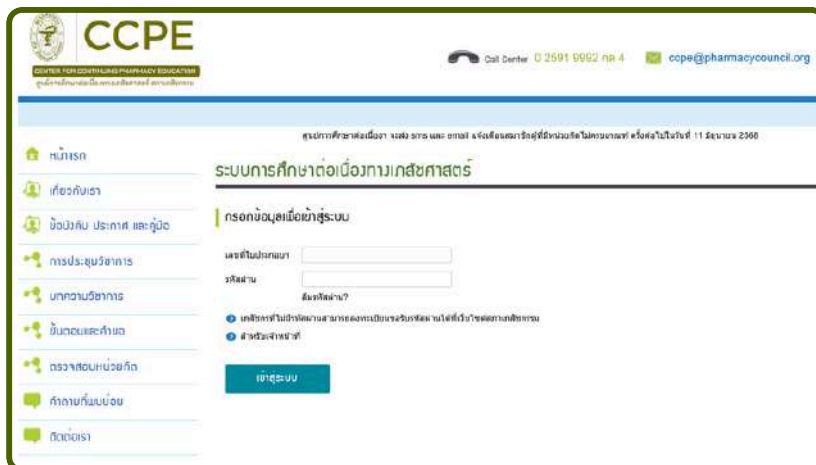




3 เกสัชกรใหม่ทุกคน นำรหัสผ่านที่ได้รับไป Login เว็บไซต์สภาเภสัชกรรม www.pharmacycouncil.org จะมี Webpage ข้อมูลส่วนตัวของตนเองในระบบ E-Service สามารถแก้ไขปรับที่อยู่ โทรศัพท์ และ Email ของตนเองได้ตลอดเวลา และสามารถยื่นคำขอรับบริการต่าง ๆ ผ่านระบบ E-Service ได้ใน Webpage ของตนเองนี้



4 เกสัชกรใหม่ทุกคน นำรหัสผ่านที่ได้รับไป Login เว็บไซต์ศูนย์การศึกษาต่อเนื่องทางเภสัชศาสตร์ www.ccpe.pharmacycouncil.org จะมี Webpage ข้อมูลการทำการศึกษาต่อเนื่องของตนเองว่าได้รับหน่วยกิตเท่าไร จากกิจกรรมใด และสามารถพิมพ์ใบรับรองผลการศึกษาต่อเนื่องได้ด้วยตนเอง



5 เภสัชกรใหม่ทุกคนจะได้รับหนังสือ รวมคดีจรรยาบรรณในการประกอบวิชาชีพเภสัชกรรม เล่ม 1 และ เล่ม 2 เมื่อเข้าร่วมงานปฐมนิเทศเภสัชกรใหม่ที่จัดโดยสภาเภสัชกรรม



เภสัชกรใหม่ทุกคน จะได้รับบัตรประจำตัว ผู้ประกอบวิชาชีพเภสัชกรรมใบแรกฟรี

6



ช่องทางติดต่อ สำนักงานเลขาธิการสภาเภสัชกรรม

สำนักงานเลขาธิการสภาเภสัชกรรม
อาคารมิตลาลิเบสตร ชั้น 8 กระทรวงสาธารณสุข
เลขที่ 88/19 หมู่ 4 ถ.ติวานนท์ ต.ตลาดขวัญ
อ.เมือง จ.นนทบุรี 11000
โทรศัพท์ 0 2591 9992 (คู่สายอัตโนมัติ)
โทรสาร 0 2591 9996
Email: pharthetai@pharmacycouncil.org

หมายเลขภายในหน่วยงาน

กต 1 ฝ่ายทะเบียนฯ
กต 4 ศูนย์การศึกษา
ต่อเนื่องฯ

กต 2 ฝ่ายการศึกษาฯ
กต 5 ศูนย์สอบความรู้
กต 7 วิทยาลัยเภสัช

กต 3 ฝ่ายกฎหมาย
กต 6 สำนักงานรับรองร้านยา
กต 0 ประชาสัมพันธ์



ตอนที่ 2

การศึกษาต่อเนื่องทางเภสัชศาสตร์



การศึกษาต่อเนื่องทางเภสัชศาสตร์ คำแนะนำ สำหรับผู้ประกอบวิชาชีพเภสัชกรรม

การศึกษาต่อเนื่องทางเภสัชศาสตร์ เป็นกลวิธีหนึ่งในการรับรองต่อประชาชน และสังคมว่า การประกอบวิชาชีพเภสัชกรรมนั้น จะกระทำโดยผู้ประกอบวิชาชีพเภสัชกรรมที่มีความรู้ ความสามารถ และประสบการณ์ในการประกอบวิชาชีพดำเนินการต่างๆ ในแต่ละสาขาที่รับผิดชอบภายใต้มาตรฐานและความรู้ที่ทันสมัย สมัยอยู่เสมอ ซึ่งเป็นสิ่งที่มีความสำคัญอย่างยิ่ง เนื่องจากวิชาชีพเภสัชกรรมเป็นวิชาชีพที่ปฏิบัติงานเกี่ยวกับยาซึ่งมีความสำคัญต่อสุขภาพและชีวิตของประชาชน และองค์ความรู้เรื่องยามีการเปลี่ยนแปลงตลอดเวลา

สภาเภสัชกรรมจัดให้มีระบบการศึกษาต่อเนื่องขึ้น โดยมีศูนย์การศึกษาต่อเนื่องทางเภสัชศาสตร์ (ศ.ศ.น.ภ.) เป็นหน่วยงานที่รับผิดชอบหลัก และมีคณะกรรมการดำเนินการศึกษาต่อเนื่องทางเภสัชศาสตร์ร่วมดำเนินการพิจารณาในเรื่องต่างๆ ก่อนเสนอให้สภาเภสัชกรรมรับรองการศึกษาต่อเนื่องทางเภสัชศาสตร์ กำหนดให้มีสถาบันหลักเป็นผู้รับมอบอำนาจจากสภาเภสัชกรรมให้เป็นแหล่งผลิตกิจกรรมการศึกษาต่อเนื่องที่ให้การรับรองและกำหนดหน่วยกิตการศึกษาต่อเนื่องสำหรับผู้ประกอบวิชาชีพเภสัชกรรม

สถาบันหลักที่ได้รับการรับรองจากสภาเภสัชกรรมและขึ้นทะเบียนกับศูนย์การศึกษาต่อเนื่องแล้ว สามารถดำเนินกิจกรรมภายในระยะเวลาที่ศูนย์การศึกษาต่อเนื่องทางเภสัชศาสตร์กำหนด แต่ต้องไม่เกิน 5 ปี นับแต่วันที่ได้รับการรับรอง และหากสถาบันหลักใดประสงค์จะจัดกิจกรรมการศึกษาต่อเนื่องต่อไป จะต้องยื่นคำขอเพื่อรับรองเป็นสถาบันหลัก เพื่อให้จัดการศึกษาต่อเนื่องใหม่ภายใน 60 วัน ก่อนวันที่ครบกำหนดการรับรองครั้งก่อน



นอกจากนั้นสถาบันหลักยังมีหน้าที่ให้การดูแล กำกับ ติดตามการจัดกิจกรรมการศึกษา ต่อเนื่องทางเภสัชศาสตร์ของหน่วยงานในเครือข่ายภายใต้สถาบันหลักนั้น ๆ

• **ความเป็นมาของการศึกษาต่อเนื่องทางเภสัชศาสตร์**

คณะกรรมการสภาเภสัชกรรมได้มีมติในวาระที่ 2 (พ.ศ. 2540–2543) อาศัยอำนาจตามความในมาตรา 23 (4) (ณ) และด้วยความเห็นชอบของสภานายกพิเศษตามมาตรา 27 แห่งพระราชบัญญัติวิชาชีพเภสัชกรรม พ.ศ. 2537 เห็นชอบให้มีการจัดระบบการศึกษาต่อเนื่องเพื่อ ต่ออายุใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพเภสัชกรรม และแต่งตั้งคณะกรรมการจัดระบบการศึกษา ต่อเนื่องขึ้นตามคำสั่งสภาเภสัชกรรมที่ 10/2544 วันที่ 23 มีนาคม 2544 โดยมีวิสัยทัศน์ พันธกิจ และเป้าหมายดังต่อไปนี้

• **วิสัยทัศน์**

ผู้บริโภคร หรือผู้รับบริการได้รับผลิตภัณฑ์ หรือการบริหารทางเภสัชกรรมที่มีมาตรฐานถูกต้องตามหลักวิชาเภสัชศาสตร์จากผู้ประกอบวิชาชีพเภสัชกรรมที่มีความรู้ความสามารถที่ทันสมัยทั้งจากภาครัฐและเอกชน





- **พันธกิจ**

สภาเภสัชกรรมต้องยกระดับและรักษามาตรฐานการประกอบวิชาชีพเภสัชกรรม โดยสร้างระบบหรือกลไกที่จะส่งเสริมให้ผู้ประกอบวิชาชีพเภสัชกรรมพัฒนาตนเอง ในการติดตามความก้าวหน้าทางวิชาการและเทคโนโลยีเพื่อนำไปปฏิบัติงานให้เกิดประโยชน์ต่อผู้บริโภคหรือผู้รับบริการต่อไป

- **เป้าหมาย**

เพื่อวางกลไกระบบการศึกษาต่อเนื่องให้เป็นอย่างมีระบบ ชัดเจน และสอดคล้องกับที่กฎหมายกำหนด และพัฒนามาตรฐานการประกอบวิชาชีพเภสัชกรรม



- **พระราชบัญญัติและข้อบังคับสภาเภสัชกรรมที่เกี่ยวข้องกับการศึกษาต่อเนื่องทางเภสัชศาสตร์**

พระราชบัญญัติวิชาชีพเภสัชกรรม (ฉบับที่ 2) พ.ศ. 2558 มาตรา 5 มีการระบุใบอนุญาตให้มีอายุห้าปีนับแต่วันที่ออกใบอนุญาต

ข้อบังคับสภาเภสัชกรรมว่าด้วยการจัดการศึกษาต่อเนื่องแก่ผู้ประกอบวิชาชีพเภสัชกรรม พ.ศ. 2559

หมวด 4 เกณฑ์ในการศึกษาต่อเนื่องทางเภสัชศาสตร์

ข้อ 22 ให้ผู้ประกอบวิชาชีพเภสัชกรรมทุกคนต้องมีการศึกษาต่อเนื่องรวมไม่น้อยกว่า 100 หน่วยกิตการศึกษาต่อเนื่องในทุกรอบระยะเวลา 5 ปี โดยจะต้องเป็นการศึกษาต่อเนื่องทุกปี ปีละไม่น้อยกว่า 10 หน่วยกิต การศึกษาต่อเนื่อง

ในรอบระยะเวลา 5 ปีต่อไป ให้เริ่มเก็บสะสมหน่วยกิตการศึกษาต่อเนื่องใหม่ โดยไม่มีการนับรวมหน่วยกิตการศึกษาต่อเนื่องในส่วนที่เกิน 100 หน่วยกิต ในรอบระยะเวลา 5 ปีที่ผ่านมา

การนับปีสำหรับการศึกษาต่อเนื่องทางเภสัชศาสตร์ให้เป็นไปตามที่สภาเภสัชกรรมประกาศกำหนด

รอบปีการศึกษาต่อเนื่อง 5 ปี รายปีนับตั้งแต่ 1 มกราคม - 31 ธันวาคม ของทุกปี

(ในกรณีของเภสัชกรใหม่ที่เข้าร่วมปฐมนิเทศ วันที่ 26 พฤษภาคม 2567 นั้นเริ่มต้นรอบปีการศึกษาต่อเนื่องจะนับ วันที่...ที่รับรองใบอนุญาตฯต่างกันในแต่ละคน ส่วนใหญ่จะนับเริ่มเดือนพฤษภาคม 2567 และนับสุดท้ายของรอบปีการศึกษาต่อเนื่องถึงวันที่ 31 ธันวาคม 2571 โดยทุกท่านจะได้หน่วยกิตการศึกษาต่อเนื่องเริ่มต้นในปี 2567 จำนวน 20 หน่วยกิต)



- **รูปแบบกิจกรรมที่เภสัชกรสามารถเก็บสะสมหน่วยกิตการศึกษา ต่อเนื่อง**

ประกาศสภาเภสัชกรรม ที่ 77/2565 เรื่อง กำหนดรูปแบบกิจกรรมการศึกษา ต่อเนื่อง และหลักเกณฑ์ วิธีการ การพิจารณากำหนดและรับรองหน่วยกิตการ ศึกษาต่อเนื่องแก่ผู้ประกอบการวิชาชีพเภสัชกรรมเพื่อการส่งเสริมการศึกษาต่อเนื่อง ทางเภสัชศาสตร์ ลงวันที่ 11 ตุลาคม 2565 โดยมีกิจกรรมต่าง ๆ รวม 15 กิจกรรม ได้แก่



1. การเข้าประชุมวิชาการที่สภาเภสัชกรรม (หรือสถาบันหลักที่สภาเภสัชกรรมรับรอง) ให้การรับรองและกำหนดหน่วยกิตการศึกษาต่อเนื่องแล้ว
2. การศึกษาด้วยตนเองจากบทความทางวิชาการที่สภาเภสัชกรรม (หรือสถาบันหลักที่สภาเภสัชกรรมรับรอง) ให้การรับรองและกำหนดหน่วยกิตการศึกษาต่อเนื่องแล้ว และตอบคำถามท้ายบทความได้ถูกต้องไม่น้อยกว่าร้อยละ 70
3. การเป็นวิทยากร
4. การเขียนบทความวิชาการ
5. การสัมมนาออนไลน์ (Webinar)
6. การเรียนผ่านสื่ออิเล็กทรอนิกส์ (E-learning/MOOC)
7. กิจกรรมที่เกี่ยวข้องกับการป้องกันโรคอุบัติใหม่ หรือโรคอุบัติซ้ำ
8. การนำเสนอผลงานในการประชุมเชิงวิจัย/คลินิก
9. การเป็นวิทยากรในการประชุมเชิงวิจัย/คลินิก
10. การตีพิมพ์บทความวิจัย หรือเป็นผู้เขียนบทความในวารสารวิชาการ
11. การเป็นผู้เขียนบทความหรือผู้ผลิตสื่อที่เผยแพร่สู่สาธารณะ
12. การเป็นอาจารย์แหล่งฝึกนิสิต/นักศึกษาเภสัชศาสตร์
13. การศึกษาต่อในระดับบัณฑิตศึกษา ในหลักสูตรที่เกี่ยวข้องกับสาขาเภสัชฯ วิทยาศาสตร์การแพทย์แขนงต่าง ๆ
14. การเข้าศึกษาในหลักสูตรอบรมระยะสั้น
15. การเข้าศึกษาในหลักสูตรอบรมประกาศนียบัตร ชั้นสูง และหลักสูตรวุฒิบัตร สาขาต่าง ๆ

บางกิจกรรมสามารถยื่นขอหน่วยกิตการศึกษาต่อเนื่อง และชำระค่าธรรมเนียมผ่านระบบ E-Service

• การต่อใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพเภสัชกรรม

การต่อใบอนุญาตฯ จะกระทำทุก 5 ปี โดยผู้ประกอบวิชาชีพเภสัชกรรมต้องยื่นคำขอพร้อมเอกสารที่สภาเภสัชกรรมกำหนด ก่อนวันที่ใบอนุญาตหมดอายุ ไม่น้อยกว่า 90 วัน

ชื่อภาษาอังกฤษ	หน่วยกิต	วันรับชม	วันหมดอายุ
EL018 (2568) : Medication Error (ME) & Adverse Drug Event (ADE) สถานีวิทยุ: สถานีวิทยุกระจายเสียงแห่งประเทศไทย (สถานีวิทยุกระจายเสียง) โดย ศยุสมย์ วัชรกุล	1	06 พ.ค. 2568	05 พ.ค. 2569
EL019 (2568) : Medication Reconciliation สถานีวิทยุ: สถานีวิทยุกระจายเสียงแห่งประเทศไทย (สถานีวิทยุกระจายเสียง) โดย ศยุสมย์ วัชรกุล	1	06 พ.ค. 2568	05 พ.ค. 2569
"Advancements in Antivenom Development and the Advantages-Disadvantages of Antivenom" สถานีวิทยุ: สถานีวิทยุกระจายเสียงแห่งประเทศไทย โดย นพ.พรชิตา สิวชัยรัตน์, นพ.ศิริวรรณ สิมะชัยรัตน์ และนพ.อัษฎ์ สุชาติ	2.5	02 พ.ค. 2568	01 พ.ค. 2569

• เคล็ดลับในการเก็บหน่วยกิตการศึกษาต่อเนื่อง

ทุกวันที่ 1 มกราคมของทุกปี เข้ามาที่ website ศูนย์การศึกษาต่อเนื่อง และเลือกบทความที่สนใจอ่านประมาณ 4-5 บทความ เพื่อเก็บหน่วยกิตให้ได้อย่างน้อย 10 หน่วยกิต ตามเกณฑ์ที่กำหนด จากนั้นเข้ามาตรวจสอบหน่วยกิตการศึกษาต่อเนื่องเป็นระยะ โดยอาจเลือกวันสำคัญของตนเองที่จำได้ง่าย เช่น วันเกิด หากเกิดวันที่ 26 ก็เข้ามาทุกวันวันที่ 26 หรือจะเข้ามาทุกสัปดาห์ในวันเกิด เช่น เกิดวันอังคาร ก็เข้ามาอ่านบทความวิชาการวันอังคาร หากสามารถเก็บหน่วยกิตได้อย่างน้อย 20 หน่วยกิต ทุกปี ผลรวมสุดท้าย 5 ปีของรอบการศึกษาต่อเนื่องก็จะได้ 100 หน่วยกิต



• หากผู้ประกอบวิชาชีพเภสัชกรรม มีจำนวนหน่วยกิตการศึกษา ต่อเนื่องไม่ครบตามเกณฑ์ที่สภาเภสัชกรรมกำหนด

ในกรณีที่ผู้ประกอบวิชาชีพเภสัชกรรมไม่สามารถเก็บหน่วยกิตการศึกษาต่อเนื่องได้ครบตามเกณฑ์ที่สภาเภสัชกรรมกำหนด ภายหลังจากครบรอบระยะเวลาการศึกษาต่อเนื่อง 5 ปี สามารถยื่นคำขอเพื่อขอเก็บหน่วยกิตขาดเซช โดยเลือกได้ 3 วิธี ได้แก่:

1. การประชุมวิชาการ
2. การสัมมนาออนไลน์
3. การประเมินความรู้ทางการศึกษาต่อเนื่อง (ยื่นคำขอประเมินผ่านทาง E-service)



การติดต่อสอบถาม

ศูนย์การศึกษาต่อเนื่องทางเภสัชศาสตร์
สภาเภสัชกรรม

อาคารมหิตลาธิเบศร ชั้น 8

กระทรวงสาธารณสุข เลขที่ 88/19 หมู่ 4

ถ.ติวานนท์ ต.ตลาดขวัญ อ.เมือง

จ.นนทบุรี 11000

เจ้าหน้าที่ศูนย์ฯ: คุณสัมฤทธิ์ เร่งรัด

โทร: 02 5919992 กด 4

Email: ccpe@pharmacycouncil.org

www.ccpe.pharmacycouncil.org



ตอนที่ 3

**การเป็นผู้เชี่ยวชาญเฉพาะทางและความก้าวหน้า
ของสายงานเภสัชกร**



การเป็นผู้เชี่ยวชาญเฉพาะทางและความก้าวหน้าทางสายงานของเภสัชกร ภายใต้ระบบ “ราชวิทยาลัยเภสัชกรรมแห่งประเทศไทย”

วิชาชีพเภสัชกรรมในประเทศไทยมีการพัฒนาอย่างต่อเนื่อง ทั้งในด้านองค์ความรู้ เทคโนโลยี และบทบาทของเภสัชกรในระบบสุขภาพ ส่งผลให้เกิดความจำเป็นในการพัฒนาศักยภาพเภสัชกรให้มีความเชี่ยวชาญเฉพาะทางมากยิ่งขึ้น การจัดตั้ง “ราชวิทยาลัยเภสัชกรรมแห่งประเทศไทย” จึงถือเป็นก้าวสำคัญในการยกระดับมาตรฐานวิชาชีพและสร้างระบบความก้าวหน้าในสายงานอย่างเป็นรูปธรรม



1. ความเป็นมาและความมุ่งหมายของการจัดตั้งราชวิทยาลัยเภสัชกรรม

สภาเภสัชกรรมได้ประกาศจัดตั้ง “ราชวิทยาลัยเภสัชกรรมแห่งประเทศไทย” (Royal College of Pharmacy of Thailand: RCPHT) เมื่อปี พ.ศ. 2567 เพื่อทำหน้าที่เป็นองค์กรกำกับมาตรฐานทางวิชาการและการฝึกอบรมความเชี่ยวชาญเฉพาะทางในระดับประเทศ

การจัดตั้งราชวิทยาลัยมีความมุ่งหมายสำคัญ ได้แก่

- ยกระดับมาตรฐานวิชาการของวิชาชีพเภสัชกรรม
ให้ทันสมัย และสอดคล้องกับบริบทระบบสุขภาพที่เปลี่ยนแปลง
- กำหนดมาตรฐานกลางของการฝึกอบรมและการรับรองความเชี่ยวชาญ
ในทุกสาขา เภสัชกรรม เพื่อให้เกิดความเท่าเทียมกันทั้งประเทศ
- เพิ่มประสิทธิภาพการผลิตผู้เชี่ยวชาญเฉพาะทาง
รองรับความจำเป็นของระบบสุขภาพที่ซับซ้อนมากขึ้น
- ส่งเสริมการศึกษาวิจัยและนวัตกรรมด้านเภสัชกรรม
พร้อมทั้งเชื่อมโยงเครือข่ายความร่วมมือทั้งในและต่างประเทศ

ราชวิทยาลัยจึงทำหน้าที่เป็น “ศูนย์กลางวิชาการระดับชาติ” ที่เชื่อมโยงการศึกษาระดับวิชาชีพกับการปฏิบัติงานจริง และกำกับคุณภาพของผู้เชี่ยวชาญในสาขาต่าง ๆ



2. โครงสร้าง: วิทยาลัยในสังกัดราชวิทยาลัยเภสัชกรรม

ก่อนการจัดตั้งราชวิทยาลัย สภาเภสัชกรรมได้จัดตั้ง “วิทยาลัยเภสัชกรรม เฉพาะสาขา” เพื่อดูแลการฝึกอบรมและรับรองความเชี่ยวชาญอยู่แล้ว ต่อมาราชวิทยาลัยได้เข้ามาทำหน้าที่กำกับดูแลโดยรวมให้เป็นระบบเดียวกัน

วิทยาลัยในสังกัดครอบคลุม 7 สาขาหลักในปัจจุบัน (และอาจมีวิทยาลัยสาขาอื่นๆ ตามที่สภาเภสัชกรรมกำหนดเพิ่มเติมในอนาคต) ได้แก่

1. วิทยาลัยเภสัชบำบัดแห่งประเทศไทย
2. วิทยาลัยการคุ้มครองผู้บริโภคด้านยาและสุขภาพแห่งประเทศไทย
3. วิทยาลัยเภสัชกรรมสมุนไพรแห่งประเทศไทย
4. วิทยาลัยเภสัชกรรมอุตสาหกรรมแห่งประเทศไทย
5. วิทยาลัยเภสัชกรรมชุมชนแห่งประเทศไทย
6. วิทยาลัยการบริหารเภสัชกิจแห่งประเทศไทย
7. วิทยาลัยเภสัชพันธุศาสตร์และเภสัชกรรมแม่นยำ

โดยราชวิทยาลัยทำหน้าที่กำกับนโยบาย มาตรฐาน และทิศทางของทุกวิทยาลัยให้สอดคล้องกันในระดับประเทศ

วิทยาลัยฯ ต่าง ๆ มีบทบาทหน้าที่หลักเกี่ยวกับการฝึกอบรม ซึ่งสามารถจัดได้หลายรูปแบบและหลายระดับ ได้แก่:

1. การจัดประชุมวิชาการทั่วไป
2. การจัดหลักสูตรอบรมระยะสั้น (ประกาศนียบัตรวิชาชีพสภาเภสัชกรรม)
3. หลักสูตรผู้มีความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพเภสัชกรรม (วุฒิบัตร)

ซึ่งวิทยาลัยฯ จะเป็นผู้รับรองสถาบันหลักและสถาบันสมทบที่สามารถเปิด
 อบรมหลักสูตรต่าง ๆ ที่สภาเกสเซอร์รับรอง ทั้งนี้ วิทยาลัยฯ จะต้องควบคุม
 กำกับให้การฝึกอบรมผู้เชี่ยวชาญด้านต่าง ๆ มีมาตรฐาน ผู้ที่ผ่านการฝึกอบรม
 หนึ่ง อาจมีการออกหนังสืออนุมัติให้กับผู้เชี่ยวชาญในสาขานั้น ๆ ได้
 ซึ่งมีความแตกต่างจากวุฒิบัตรดังนี้

หนังสืออนุมัติ

หนังสือแสดงความรู้ความ
 ชำนาญในการประกอบวิชาชีพ
 เกสเซอร์สาขาใดสาขาหนึ่ง
 ซึ่งสภาเกสเซอร์ออกให้แก่ผู้
 ประกอบวิชาชีพเกสเซอร์
ที่ได้ปฏิบัติงานในสาขาดังกล่าว
จนมีความชำนาญ

ไม่มีการฝึกอบรมตามหลักสูตร
 ที่สภาเกสเซอร์รับรอง

วุฒิบัตร

หนังสือแสดงความรู้ความ
 ชำนาญในการประกอบวิชาชีพ
 เกสเซอร์สาขาใดสาขาหนึ่ง
 ซึ่งสภาเกสเซอร์ออกให้แก่ผู้
 ประกอบวิชาชีพเกสเซอร์
ที่ผ่านการฝึกอบรมตาม
หลักสูตร

ต้องผ่านการฝึกอบรมตาม
 หลักสูตรและเกณฑ์ที่วางไว้

ทั้งนี้ ผู้ที่ได้รับหนังสืออนุมัติหรือวุฒิบัตรจากวิทยาลัยต่าง ๆ มีศักดิ์และสิทธิ์
 ที่จะสวมครุยวิทยฐานะของผู้เชี่ยวชาญ และได้รับการรับรองจาก ก.พ. ว่ามี
 คุณวุฒิเทียบเท่าปริญญาเอก



สำหรับรายละเอียดของแต่ละวิทยาลัย มีดังต่อไปนี้



- **วิทยาลัยเภสัชบำบัดแห่งประเทศไทย**

ก่อตั้งเมื่อ ปี พ.ศ. 2551 มีหน้าที่หลักในการจัดฝึกอบรมและจัดสอบผู้มีความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพเภสัชกรรมสาขาเภสัชบำบัด นอกจากนี้ยังมีหน้าที่ในการกำหนดมาตรฐานการประกอบวิชาชีพด้านเภสัชบำบัด ศึกษาวิจัย และเผยแพร่ความรู้ด้านเภสัชบำบัด



สามารถติดตามรายละเอียดของวิทยาลัยเภสัชบำบัดแห่งประเทศไทยได้ที่ QR code หรือ ติดตามจาก Webpage ของสภาเภสัชกรรมได้



- **วิทยาลัยการคุ้มครองผู้บริโภคด้านยาและสุขภาพแห่งประเทศไทย**

ก่อตั้งเมื่อ ปี พ.ศ. 2553 มีหน้าที่หลักในการจัดฝึกอบรมและจัดสอบผู้มีความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพเภสัชกรรมสาขาการคุ้มครองผู้บริโภค ด้านยาและสุขภาพ นอกจากนี้ยังมีหน้าที่ในการกำหนดมาตรฐานการประกอบวิชาชีพด้านการคุ้มครองผู้บริโภคด้านยาและสุขภาพศึกษาวิจัย และเผยแพร่ความรู้ด้านการคุ้มครองผู้บริโภคด้านยาและสุขภาพ



สามารถติดตามรายละเอียดของวิทยาลัยการคุ้มครองผู้บริโภคด้านยาและสุขภาพ แห่งประเทศไทยได้ที่ QR code หรือ ติดตามจาก Webpage ของสภาเภสัชกรรมได้



• วิทยาลัยเภสัชกรรมสมุนไพรแห่งประเทศไทย

ก่อตั้งเมื่อ ปี พ.ศ. 2561 มีหน้าที่หลักในการจัดฝึกอบรมและจัดสอบผู้มีความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพเภสัชกรรมสาขาเภสัชกรรมสมุนไพร นอกจากนี้ยังมีหน้าที่ในการกำหนดมาตรฐานการประกอบวิชาชีพด้านเภสัชกรรมสมุนไพรศึกษาวิจัย และเผยแพร่ความรู้ด้านเภสัชกรรมสมุนไพร



สามารถติดตามรายละเอียดของวิทยาลัยเภสัชกรรมสมุนไพรแห่งประเทศไทยได้ที่ QR code หรือ ติดตามจาก Webpage ของสภาเภสัชกรรมได้



• วิทยาลัยเภสัชกรรมอุตสาหกรรมแห่งประเทศไทย

ก่อตั้งเมื่อ ปี พ.ศ. 2563 มีหน้าที่หลักในการจัดฝึกอบรมและจัดสอบผู้มีความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพเภสัชกรรมสาขาเภสัชกรรมอุตสาหกรรม นอกจากนี้ยังมีหน้าที่ในการกำหนดมาตรฐานการประกอบวิชาชีพด้านเภสัชกรรมอุตสาหกรรม ศึกษาวิจัย และเผยแพร่ความรู้ด้านเภสัชกรรมอุตสาหกรรม



สามารถติดตามรายละเอียดของวิทยาลัยเภสัชกรรมอุตสาหกรรม แห่งประเทศไทยได้ที่ QR code หรือติดตามจาก Webpage ของสภาเภสัชกรรมได้



• วิทยาลัยเภสัชกรรมชุมชนแห่งประเทศไทย

ก่อตั้งเมื่อ ปี พ.ศ. 2564 มีหน้าที่หลักในการจัดฝึกอบรมและจัดสอบผู้มีความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพเภสัชกรรมสาขาเภสัชกรรมชุมชน

ก่อตั้งเมื่อ ปี พ.ศ. 2564 มีหน้าที่หลักในการจัดฝึกอบรมและจัดสอบผู้มีความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพเภสัชกรรมสาขาเภสัชกรรมชุมชน นอกจากนี้ยังมีหน้าที่ในการกำหนดมาตรฐานการประกอบวิชาชีพด้านเภสัชกรรมชุมชนศึกษาวิจัย และเผยแพร่ความรู้ด้านเภสัชกรรมชุมชน



สามารถติดตามรายละเอียดของวิทยาลัยเภสัชกรรมชุมชนแห่งประเทศไทยได้ที่ QR code หรือ ติดตามจาก Webpage ของสภาเภสัชกรรมได้



College of
Pharmacy
Administration of
Thailand



• วิทยาลัยการบริหารเภสัชกิจแห่งประเทศไทย

ก่อตั้งเมื่อ ปี พ.ศ. 2564 มีหน้าที่หลักในการจัดฝึกอบรม จัดสอบผู้มีความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพเภสัชกรรมสาขาการบริหารเภสัชกิจ นอกจากนี้ยังมีหน้าที่ในการกำหนดมาตรฐานการประกอบวิชาชีพด้านการบริหารเภสัชกิจศึกษาวิจัย และเผยแพร่ความรู้ด้านการบริหารเภสัชกิจ



สามารถติดตามรายละเอียดของวิทยาลัยการบริหารเภสัชกิจแห่งประเทศไทยได้ที่ QR code หรือ ติดตามจาก Webpage ของสภาเภสัชกรรมได้



- **วิทยาลัยเภสัชพันธุศาสตร์และเภสัชกรรมแม่นยำ**

วิทยาลัยล่าสุดที่ก่อตั้งในปี พ.ศ. 2568 มีหน้าที่หลักในการจัดฝึกอบรม จัดสอบผู้มีความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพเภสัชกรรมสาขาเภสัชพันธุศาสตร์และเภสัชกรรมแม่นยำ นอกจากนี้ยังมีหน้าที่ในการกำหนดมาตรฐานการประกอบวิชาชีพด้านเภสัชพันธุศาสตร์และเภสัชกรรมแม่นยำ ศึกษาวิจัยและเผยแพร่ความรู้ในด้านนี้



สามารถติดตามรายละเอียดของวิทยาลัยเภสัชพันธุศาสตร์และเภสัชกรรมแม่นยำได้ที่ QR code หรือ ติดตามการอัปเดตจาก Webpage ของสภาเภสัชกรรม



บทที่ 2

บทบาทเภสัชกร ในระบบสาธารณสุข & How to รื้อยาคุณภาพ

โดย ภาณุ.ชนากิตต์ อิ่มบำรุง
เหรียญกษาเภสัชกรรม





ตอนที่ 1

บทบาทเภสัชกรในระบบสาธารณสุขไทย
ในศตวรรษที่ 21

ในยุคที่ระบบสาธารณสุขของประเทศไทย กำลังพัฒนาอย่างรวดเร็ว บทบาทของเภสัชกรในฐานะผู้ให้บริการด้านยาและสุขภาพมีความสำคัญมากขึ้นเรื่อยๆ และได้ขยายขอบเขตไปมากกว่าการจัดยา เพื่อตอบสนองต่อความต้องการของสังคมในทุก ๆ ด้าน ทั้งในโรงพยาบาล ชุมชน อุตสาหกรรมยา และการคุ้มครองผู้บริโภค

- **บทบาทของเภสัชกรในอุตสาหกรรมยา**

เภสัชกรในอุตสาหกรรมยามีหน้าที่สำคัญในการดูแลกระบวนการผลิตและควบคุมคุณภาพผลิตภัณฑ์ยา โดยเริ่มตั้งแต่การคัดเลือกวัตถุดิบ การควบคุมกระบวนการผลิต การตรวจสอบคุณภาพของยา ไปจนถึงการขึ้นทะเบียนตำรับยา ทั้งนี้เพื่อให้ยาและผลิตภัณฑ์สุขภาพที่ผลิตออกมาเป็นไปตามมาตรฐานสากลและข้อกำหนดทางกฎหมาย





• บทบาทของเภสัชกรการตลาด

เภสัชกรการตลาดไม่เพียงแต่เป็นผู้ขายยา แต่ยังเป็นผู้เชี่ยวชาญในการวิเคราะห์ตลาด และส่งเสริมผลิตภัณฑ์ยาให้สอดคล้องกับหลักวิชาการ และความต้องการของผู้บริโภค บทบาทนี้ครอบคลุมการวางแผนการตลาด การพัฒนาแผนการสื่อสาร รวมถึงการให้ความรู้แก่บุคลากรทางการแพทย์เกี่ยวกับผลิตภัณฑ์ใหม่ ๆ



• บทบาทของเภสัชกรโรงพยาบาล

เภสัชกรในโรงพยาบาลมีหน้าที่ดูแลการใช้ยาของผู้ป่วยอย่างเหมาะสม ปลอดภัย และมีประสิทธิภาพ ผ่านการให้คำแนะนำและติดตามการใช้ยา นอกจากนี้ยังมีบทบาทสำคัญในงานบริหารเภสัชกรรม เช่น การส่งเสริมการใช้ยาที่สมเหตุผล และการควบคุมการใช้ยาปฏิชีวนะในโรงพยาบาล



- **บทบาทของเภสัชกรด้านคุ้มครองผู้บริโภค**

เภสัชกรด้านคุ้มครองผู้บริโภคทำหน้าที่ตรวจสอบและประเมินคุณภาพของผลิตภัณฑ์สุขภาพต่าง ๆ รวมถึงการให้ข้อมูลที่ถูกต้องแก่ประชาชนเกี่ยวกับการใช้ยา เครื่องสำอาง และผลิตภัณฑ์สุขภาพ เพื่อให้ประชาชนได้รับความปลอดภัยจากผลิตภัณฑ์เหล่านั้น

- **บทบาทของเภสัชกรชุมชน**

เภสัชกรชุมชนมีบทบาทสำคัญในการให้บริการสุขภาพในระดับชุมชน เช่น การจ่ายยา การให้คำปรึกษาเกี่ยวกับการใช้ยา และการตรวจสุขภาพเบื้องต้น เช่น การวัดระดับน้ำตาลและความดันโลหิต บทบาทนี้ช่วยลดจำนวนผู้ป่วยที่ต้องไปโรงพยาบาล และทำให้การเข้าถึงการรักษามีความสะดวกสบายยิ่งขึ้น



- **บทบาทของเภสัชกรในภาคการศึกษา**

เภสัชกรในภาคการศึกษาเป็นผู้สร้างและพัฒนาบัณฑิตเภสัชศาสตร์ที่มีคุณภาพ ผ่านการสอนและการส่งเสริมทักษะการคิดวิเคราะห์ และการใช้เทคโนโลยีในการเรียนการสอน เพื่อเตรียมความพร้อมให้กับนักศึกษาในการทำงานในระบบสาธารณสุข

- **บทบาทของเภสัชกรด้านการขึ้นทะเบียนและกฎหมาย**

เภสัชกรด้านการขึ้นทะเบียนและกฎหมายมีหน้าที่ดูแลให้ผลิตภัณฑ์ยา วัคซีน และผลิตภัณฑ์สุขภาพต่าง ๆ ได้รับการขึ้นทะเบียนตามกฎหมาย เพื่อให้สามารถวางจำหน่ายได้อย่างถูกต้องและปลอดภัย อีกทั้งยังต้องติดตามการเปลี่ยนแปลงของกฎหมายและข้อกำหนดที่เกี่ยวข้อง



ตอนที่ 2

การพัฒนางานบริการสู่สำนักรับรองร้านยาคุณภาพ



ร้านยาคุณภาพ สภาเภสัชกรรม

สำนักงานรับรองร้านยาคุณภาพ (สรร.) เป็นองค์กรในกำกับของสภาเภสัชกรรมที่สร้างขึ้นเมื่อ พ.ศ. 2558 โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อเป็นองค์กรที่จะประสานและดำเนินการเกี่ยวกับการรับรองคุณภาพในการประกอบวิชาชีพเภสัชกรรมในการจ่ายยา และขายยาตามกฎหมายว่าด้วยยา รวมถึงการพัฒนาสมรรถนะและความพร้อมในการจะเป็นผู้ประกอบการวิชาชีพเภสัชกรรมในร้านยา โดยมีหน้าที่ประเมินร้านยาและเภสัชกรที่ปฏิบัติหน้าที่ในร้านยาเพื่อสร้างมาตรฐานและความเชื่อมั่นแก่ประชาชนในการมารับบริการที่ร้านยาที่จะมีเภสัชกรตลอดเวลาที่เปิดบริการ มีมาตรฐานการปฏิบัติที่ดีทางเภสัชกรรม (Good Pharmacy Practice : GPP) และมีงานคุณภาพ คืองานบริหารเภสัชกรรม (Pharmacy Practice) ที่ให้กับผู้รับบริการ มีหลักฐานเชิงประจักษ์ของการให้บริการ เช่น การบันทึกประวัติผู้ป่วย (Patient Profile) การติดตามการใช้ยาของผู้ป่วยโรคเรื้อรัง การส่งเสริมและป้องกันสุขภาพในชุมชน การคัดกรองสุขภาพเบื้องต้น



กระทำได้กล่าวเป็นการยกระดับมาตรฐานของวิชาชีพเภสัชกรรมให้เป็นที่ยอมรับจากสหวิชาชีพในระบบสาธารณสุข

ข้อดีของการสมัครเป็น "ร้านยาคุณภาพ"

ด้านธุรกิจ

- เพิ่มความน่าเชื่อถือในสายตาประชาชน จากการมีป้ายสัญลักษณ์รับรอง "ร้านยาคุณภาพ" สำนักรับรองมาตรฐานร้านยาคุณภาพ สภาเภสัชกรรม ทำให้ลูกค้ารู้สึกมั่นใจในมาตรฐาน และบริการโดยเภสัชกรและสถานที่ให้บริการ
- ขยายฐานลูกค้า และเพิ่มโอกาสทางธุรกิจในกลุ่มลูกค้าใหม่ ที่ใส่ใจในสุขภาพมักเลือกรับบริการจากร้านที่มีคุณภาพมากกว่าร้านทั่วไป และสามารถขยายงานบริการคุณภาพอื่นๆในอนาคต เช่น การตรวจคัดกรองสุขภาพ การให้บริการวัคซีน
- ได้รับการสนับสนุนจากการภาครัฐเพื่อเข้าร่วมโครงการเป็นหน่วยร่วมบริการกับระบบประกันสุขภาพ ให้ได้เข้าร่วมโครงการต่างๆ เช่น 30 บาทรักษาทุกที่ดูแลผู้ป่วยเจ็บป่วยเล็กน้อย 32 อาการ





ด้านพัฒนาศักยภาพของเภสัชกร

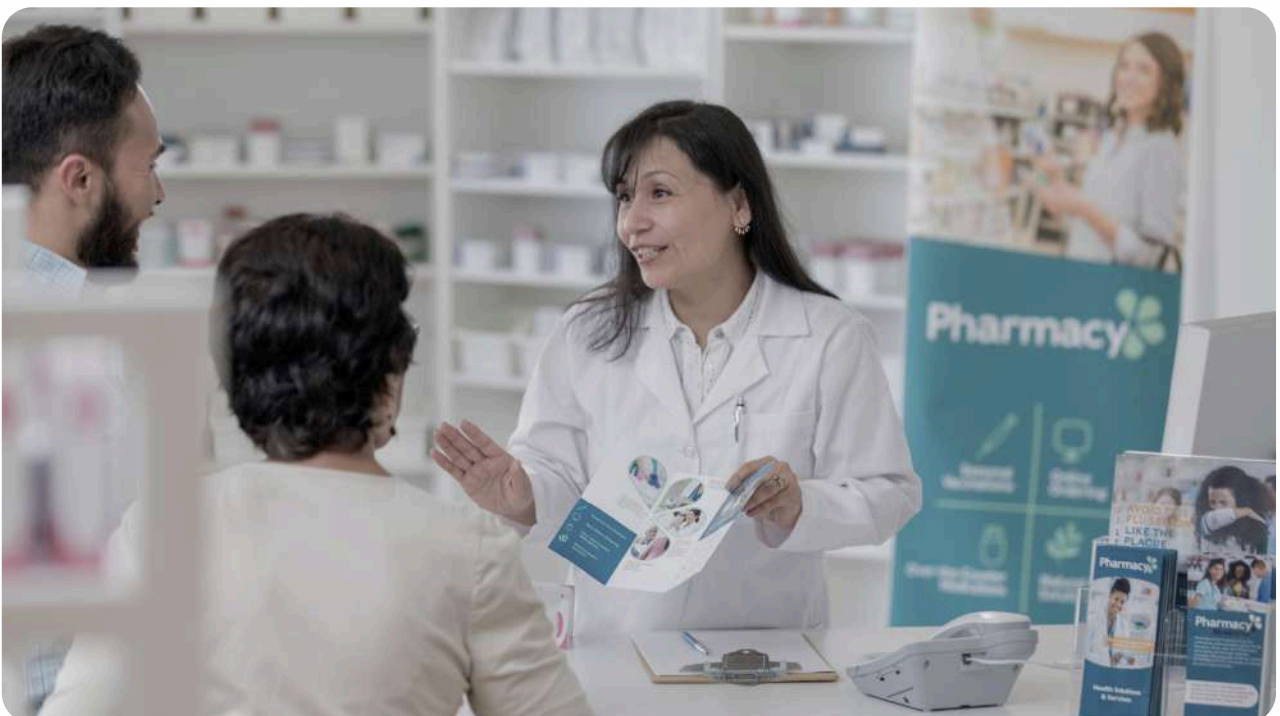
- พัฒนาทักษะเภสัชกรเภสัชกรผู้มีหน้าที่ปฏิบัติการผ่านการอบรมอย่างสม่ำเสมอ

ด้านพัฒนาวิชาชีพเภสัชกรรม (PROFESSIONAL)

- แสดงออกถึงความรับผิดชอบต่อสังคมและศักดิ์ศรีของวิชาชีพเภสัชกรรม ในการสร้างคุณค่าให้กับสังคม ประชาชน

ด้านสังคม

- ขยายขอบเขตงานบริการคุณภาพ เพื่อช่วยเหลือประชาชนให้เข้าถึงการบริการสุขภาพที่ได้มาตรฐาน ประหยัดเวลา และค่าใช้จ่ายเมื่อร้านยาเข้าร่วมเป็นหน่วยให้บริการสุขภาพระบบประกันสุขภาพ



วิธีการสมัครเพื่อขอรับรองร้านยาคุณภาพ

1

เภสัชกรผู้มีหน้าที่ปฏิบัติการ หรือ เภสัชกรผู้รับอนุญาตยื่นคำขอการรับรองที่ระบบประเมินร้านยาคุณภาพ (<https://www.acc-pharm.com>)

2

ส่งผลผ่านการประเมิน Good Pharmacy Practice : GPP) จาก อย. หรือ สสจ. ในระบบ

3

แสดงกิจกรรมคุณภาพ พร้อมหลักฐานเชิงประจักษ์ที่แสดงถึงการปฏิบัติทางเภสัชกรรม และการบริการสู่สังคมรอบๆ

4

รอรับการประเมินจากผู้ประเมินผ่านการประเมินที่ร้าน (onsite) และระบบออนไลน์ (online) หรือ ระบบผสมผสาน (hybrid)

5

เมื่อผ่านการประเมินจะได้รับการรับรองมาตรฐานร้านยาคุณภาพ เป็นระยะเวลา 3 ปี



บทที่ 3

บทบาทเภสัชกรในภาคอุตสาหกรรมและธุรกิจยา

โดย ดร.ภก.นพดล อัจจิมาธีระ
อุปนายกสภาเภสัชกรรมคนที่สอง



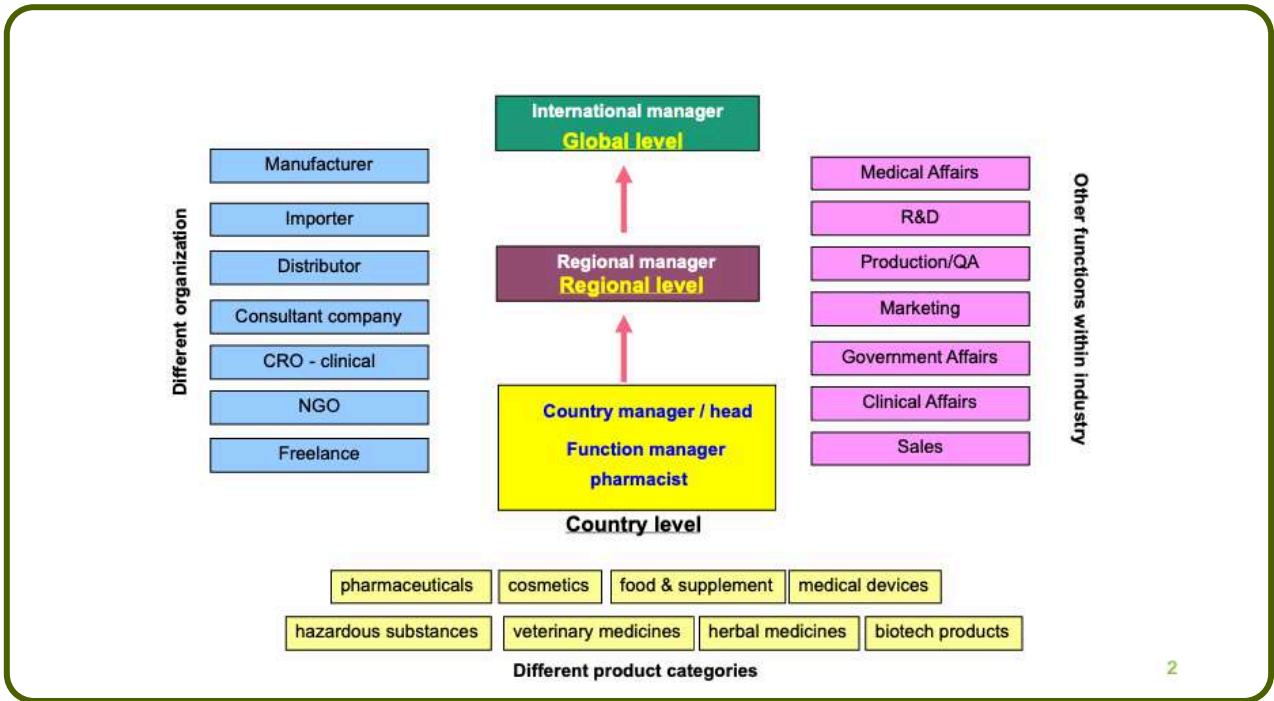


บทบาทเภสัชกร ในภาคอุตสาหกรรมและธุรกิจยา

เภสัชกรในภาคอุตสาหกรรมและธุรกิจยามีบทบาทสำคัญในการพัฒนาผลิตภัณฑ์ยาและการจัดการธุรกิจที่เกี่ยวข้องกับยา บทความนี้จะนำเสนอข้อมูลที่เป็นประโยชน์ต่อเภสัชกรใหม่ที่เกี่ยวข้องกับงาน ทักษะที่จำเป็น แนวโน้มในอนาคต และเส้นทางความก้าวหน้าในอาชีพสำหรับเภสัชกรที่สนใจทำงานในภาคอุตสาหกรรมและธุรกิจยา

• งานและบทบาทของเภสัชกรในภาคอุตสาหกรรมและธุรกิจยา

เภสัชกรในภาคอุตสาหกรรมและธุรกิจยามีบทบาทหลากหลาย ตั้งแต่การวิจัยและพัฒนา (R&D) การวิจัยยาทางคลินิก (Clinical research) การผลิตและควบคุมคุณภาพ (Production & QA/QC) งานกฎหมายและทะเบียนผลิตภัณฑ์ (Regulatory Affairs) งานวิชาการด้านการแพทย์ (Medical affairs) การตลาดยา (Marketing) การขาย (Detailing & Selling) รวมถึง ในปัจจุบันก็ยังมีงานด้านใหม่ๆ ในอุตสาหกรรมยาและธุรกิจยา เกิดขึ้น เช่น งานรัฐ/องค์กรสัมพันธ์ด้านสุขภาพ งานนโยบายการเข้าถึงยา หรืองานด้านเศรษฐศาสตร์ด้านยา เป็นต้น



เส้นทางความก้าวหน้าในอาชีพของเภสัชกรในภาคอุตสาหกรรม และธุรกิจยังมีหลายรูปแบบ ตั้งแต่การเป็นเภสัชกรในระดับเริ่มต้น ปฏิบัติงาน และพัฒนาขึ้นเป็นผู้จัดการฝ่าย ผู้จัดการระดับประเทศ ผู้จัดการระดับภูมิภาค จนถึงผู้จัดการระดับโลก และมีโอกาสในการเพิ่มขอบเขตสายงาน หรือรูปแบบธุรกิจอื่นๆ ของอุตสาหกรรมยา เช่น ในฐานะบริษัทผู้ผลิต บริษัทนำเข้า บริษัทจัดจำหน่าย บริษัทที่ปรึกษา องค์กรไม่แสวงหาผลกำไร และการทำงานอิสระ ซึ่งจะมีรูปแบบ ทักษะ ความเชี่ยวชาญที่ต้องการแตกต่างกัน และยังมีโอกาสในการพัฒนา สายงานในหมวดผลิตภัณฑ์สุขภาพอื่นๆ ทั้งในส่วนบริษัทยา ที่เป็น หน่วยงานที่เภสัชกรสายงานนี้ทำงานอื่นๆ และบริษัทอื่นๆ เช่น เครื่องมือแพทย์ อาหารเสริม เครื่องสำอาง เป็นต้น

- **ทักษะที่จำเป็นสำหรับเภสัชกรในภาคอุตสาหกรรมและธุรกิจยา**

เภสัชกรในภาคอุตสาหกรรมและธุรกิจยาจำเป็นต้องมีทักษะที่หลากหลายทั้งในด้านเภสัชศาสตร์ภาควิทยาการ เช่น วิทยาศาสตร์เภสัชกรรม เคมีวิเคราะห์ เภสัชวิทยา เภสัชเศรษฐศาสตร์ และวิทยาศาสตร์คลินิก นอกจากนี้ยังต้องมีทักษะในด้านการจัดการโครงการ ความรู้ด้านธุรกิจ การสื่อสารทางวิทยาศาสตร์ และมาตรฐานวิชาชีพ

Pharmacist in Business & Industry: Integration of Sciences & Practices



4

- **แนวโน้มในอนาคตของเภสัชกรในภาคอุตสาหกรรมและธุรกิจยา**

ในอนาคต ภาคอุตสาหกรรมและธุรกิจยาจะต้องเผชิญกับการเปลี่ยนแปลงหลายประการ เช่น สภาพแวดล้อมทางการเมืองและการค้าโลก การเปลี่ยนแปลงสภาพภูมิอากาศ การเรียนรู้และพัฒนาตนเอง และการเรียนรู้แบบดิจิทัลและเสมือนจริง



นอกจากนี้ยังมีการพัฒนาเทคโนโลยีใหม่ๆ เช่น การผลิตด้วยเทคโนโลยีใหม่ การบำบัดด้วยเซลล์และยีน และการแพทย์แม่นยำและเวชศาสตร์ป้องกัน เภสัชกรในภาคอุตสาหกรรมและธุรกิจยา ต้องหมั่นศึกษาหาความรู้ และสร้างเครือข่ายการทำงานเพื่อให้ทันต่อการเปลี่ยนแปลงของเทคโนโลยีสุขภาพ สภาพสังคม คนไข้ และระบบสาธารณสุข

New skills for 2030 in Life Science Industry



- international political and trading environment
- Environment / Climate change



- L&D self-responsibility
- digital and virtual learning experiences
- Academic vs Vocation routes to work
- intangible skills



- Tech-enable solution
- Additive manufacturing
- cell and gene therapies
- M-health
- Engineering excellence



- Ageing population environment
- Ageing workforce
- Changing attitudes to work and life goals



- Spending on health care, Pharmaceuticals and Med
- precision and preventive medicine
- Disruptive technology
- R&D cost
- New biz model

https://www.bioindustry.org/uploads/assets/uploaded/_3acc684d-f590-4e80-ab90472b1d96dee7.pdf

5





บทที่ 4

จรรยาบรรณแห่งการประกอบวิชาชีพเภสัชกรรม

โดย ดร.ภก.นพดล อัจจิมาธีระ
อุปนายกสภาเภสัชกรรมคนที่สอง





ร่วมสร้าง วิชาชีพเภสัชกรรม

ตามพรบ.วิชาชีพเภสัชกรรม ได้อธิบายไว้ว่า วิชาชีพเภสัชกรรม เป็นวิชาชีพที่เกี่ยวข้องกับการกระทำในกระบวนการเตรียมยา การผลิตยา การประดิษฐ์ยา การเลือกสรรยา การวิเคราะห์ยา การควบคุมและการประกันคุณภาพยา การปรุงยา การจ่ายยาตามใบสั่งยาของผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรม ทันตกรรม และการสัตวแพทย์ รวมถึงการปรุงยา การจ่ายยา การขายยา และการดำเนินการตามกฎหมายว่าด้วยยาและกฎหมายอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้องกับยา การให้คำแนะนำปรึกษา และการคุ้มครองผู้บริโภคด้านยา ตลอดจนการดำเนินการหรือร่วมมือกับผู้ประกอบวิชาชีพด้านการแพทย์และสาธารณสุข ในการค้นหา ป้องกัน และแก้ไขปัญหาที่เกี่ยวข้องกับการใช้ยา



ดังนั้นเภสัชกรจึงมีบทบาทสำคัญในการสร้างวิชาชีพให้ประชาชนรู้จักและตระหนักถึงบทบาทในด้านต่าง ๆ เหล่านี้ เภสัชกรทุกคนควรจะเข้าใจและรับรู้ถึงหลักการ มาตรฐานการประกอบวิชาชีพ และพยายามที่จะรักษามาตรฐานนี้ไว้ โดยหมั่นศึกษาทำความเข้าใจในกฎหมายที่เกี่ยวข้อง ซึ่งสามารถดูได้จากเว็บไซต์ของสภา (www.pharmacycouncil.org) หากมีข้อสงสัยสามารถปรึกษานิติกรของสภาฯ หรืออาจารย์ผู้เชี่ยวชาญในเรื่องนั้น ๆ

ในด้านจริยธรรมก็มีข้อบังคับโดยเฉพาะ (สามารถดูได้จากเว็บไซต์สภาฯ ค้นหา ข้อบังคับสภาเภสัชกรรม ว่าด้วยจรรยาบรรณแห่งวิชาชีพเภสัชกรรม พ.ศ. ๒๕๓๘)



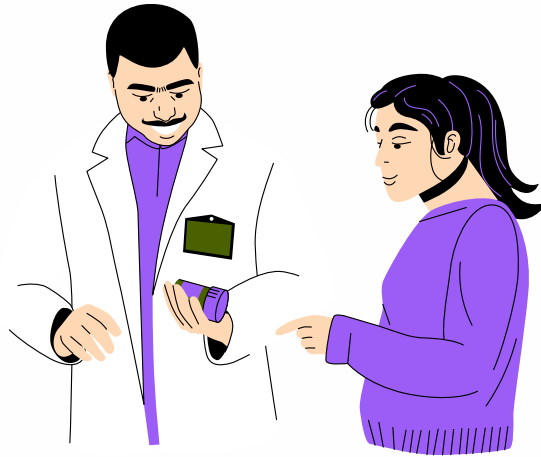
ประเด็นที่เราควรทำความเข้าใจไว้คือ ในเรื่องยา เราสามารถพูดคุยบอกผู้มารับบริการได้อย่างเต็มที่ แต่เมื่อไรเป็นการบอกเล่าผ่านสื่อ หรือโซเชียลมีเดีย ต้องระมัดระวังมิให้เป็นการโฆษณาโดยมิได้รับอนุญาต หรือเป็นการสนับสนุนสินค้าใดสินค้าหนึ่ง เพราะการโฆษณาโดยมิได้รับอนุญาตจะผิด พรบ. ยา และนำไปสู่การผิดจรรยาบรรณได้



ส่วนการสนับสนุนสินค้าทางสุขภาพก็มีเหตุผลหลักๆ ของการห้ามไม่ให้ผู้ประกอบการวิชาชีพสุขภาพไปสนับสนุนสินค้าใดสินค้าหนึ่งทางสุขภาพ

1. ขัดต่อหลักการให้คำปรึกษาที่เป็นกลาง:

ผู้ประกอบการวิชาชีพสุขภาพมีหน้าที่ให้คำปรึกษาและข้อมูลเกี่ยวกับสุขภาพแก่ผู้ป่วยอย่างเป็นกลางโดยไม่ต้องถูกอิทธิพลจากผลประโยชน์ส่วนตัวการสนับสนุนสินค้าใดสินค้าหนึ่งอาจทำให้เกิดการรับรู้ว่าคุณผู้ประกอบการวิชาชีพนั้นไม่ได้ให้คำปรึกษาอย่างเป็นกลางแต่มีเจตนาเพื่อโปรโมทสินค้า



2. ขัดต่อหลักการไม่เอาเปรียบผู้ป่วย:

ผู้ประกอบการวิชาชีพสุขภาพมีหน้าที่ดูแลผู้ป่วยอย่างดีที่สุด การสนับสนุนสินค้าใดสินค้าหนึ่งอาจทำให้ผู้ป่วยรู้สึกถูกกดดันให้ซื้อสินค้าหรือรู้สึกว่าไม่ได้รับข้อมูลที่ครบถ้วนเกี่ยวกับทางเลือกอื่น ๆ

3. ขัดต่อหลักการไม่แสวงหาผลประโยชน์ส่วนตัว:

ผู้ประกอบวิชาชีพสุขภาพควรปฏิบัติหน้าที่โดยไม่แสวงหาผลประโยชน์ส่วนตัว การสนับสนุนสินค้าใดสินค้านึงอาจทำให้ผู้ประกอบวิชาชีพนั้นได้รับผลประโยชน์ เช่น เงินค่าจ้าง หรือผลตอบแทนอื่น ๆ

4. ขัดต่อกฎหมายและข้อบังคับ:

ในหลายประเทศ มีกฎหมายและข้อบังคับห้ามผู้ประกอบวิชาชีพสุขภาพสนับสนุนสินค้าใดสินค้านึงทางสุขภาพ ส่วนในประเทศไทยจะผิดข้อบังคับของสภาฯในเรื่องจรรยาบรรณ

5. เสื่อมเสียชื่อเสียงของวิชาชีพ:

การสนับสนุนสินค้าใดสินค้านึงอาจทำให้ผู้ประกอบวิชาชีพสุขภาพนั้นเสื่อมชื่อเสียงและส่งผลกระทบต่อความเชื่อมั่นของผู้ป่วยต่อวิชาชีพโดยรวม



ดังนั้นจึงมีความสำคัญที่จะรักษาไว้ซึ่งหลักการจรรยาบรรณวิชาชีพ ปกป้องผู้ป่วยจากการเอาเปรียบ และรักษาชื่อเสียงของวิชาชีพด้วยเหตุผลข้างต้นนี้

หากน้อง ๆ ท่านใดมีข้อสงสัย ต้องการคำปรึกษา ด้านจรรยาบรรณวิชาชีพ สามารถเข้าไปถามในกลุ่มไลน์ที่มีพี่ ๆ ในสภาฯ คอยให้คำแนะนำได้ตลอดเวลา



บทที่ 5

เภสัชกรนักสื่อสารทางสุขภาพภายใต้กรอบกฎหมาย ผลิตภัณฑ์สุขภาพและจรรยาบรรณวิชาชีพ

โดย ดร.ภก.นพดล อัจจิมาธีระ
อุปนายกสภาเภสัชกรรมคนที่สอง



ในยุคที่ข้อมูลสุขภาพเข้าถึงง่าย เภสัชกรจำเป็นต้องพัฒนาทักษะจากผู้ให้ข้อมูลสู่ “นักสื่อสารสุขภาพ” อย่างมีประสิทธิภาพ ต้องเข้าใจทฤษฎีการสื่อสารสุขภาพ (Communication Theory) ซึ่งประกอบด้วย ผู้ส่งสาร การเตรียมสาระ ช่องทางสื่อสาร การแปลสาระให้เข้าใจ ผู้รับสาร โดยต้องระวัง "Noise" เช่น ข้อมูลที่ไม่ถูกต้อง อคติ และระดับความรู้ด้านสุขภาพของผู้รับสาร



กฎหมายที่เกี่ยวข้องกับการสื่อสารด้านสุขภาพ

กลยุทธ์การกำกับดูแลในการสื่อสารข้อความด้านสุขภาพ

- ข้อความเกี่ยวกับผลิตภัณฑ์เกี่ยวกับ ที่ไม่ใช่ผลิตภัณฑ์ (ไม่มียี่ห้อ, สามัญ ฯลฯ)
- การจำแนกประเภทตามกฎหมายของ อย. (FDA) (ยา, อาหารเสริม, สมุนไพร, เครื่องสำอาง, ผลิตภัณฑ์ที่ไม่ถูกควบคุม ฯลฯ)
- การผ่านความเห็นชอบตามกฎระเบียบสำหรับการโฆษณา (การขออนุมัติล่วงหน้า, การปฏิบัติตามข้อกำหนดด้วยตนเอง ฯลฯ)

การปฏิบัติตามกฎหมายของ อย. (FDA)

การปฏิบัติตามจรรยาบรรณวิชาชีพเภสัชกร

- ข้อความถูกสื่อสารโดยเภสัชกร เกี่ยวกับ ผู้ที่ไม่ใช่เภสัชกร
- การจำแนกประเภทข้อความ (ผลิตภัณฑ์, บริการ, คำแนะนำด้านสุขภาพ ฯลฯ)
- วัตถุประสงค์ของการสื่อสาร (ผลิตภัณฑ์เดียว, การเน้นหมวดหมู่ ฯลฯ)

ความทับซ้อนของกฎหมาย (Overlapping Regulations) โดยมุมมองของสำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา จะเน้นเนื้อหาและสื่อ หากเกินจริง ไม่ได้ขออนุญาตก่อนโฆษณา จะผิดกฎหมาย และมุมมองสภาเภสัชกรรม จะเน้นพฤติกรรมและจรรยาบรรณของผู้พูดที่เป็นเภสัชกร การสื่อสารหนึ่งครั้งจะได้รับการพิจารณาจากสองมุมมอง คือ จาก อย. และ สภาเภสัชกรรม เสมอ

1. กรอบกฎหมายของ อย.

การสื่อสารด้วยตัวบุคคลถือว่าการโฆษณา และการโฆษณามีกฎหมายกำหนดดังนี้สำหรับผลิตภัณฑ์ที่มีชื่อการค้า (ผลิตภัณฑ์ที่เป็นชื่อสามัญ / ไม่มีชื่อการค้า ไม่อยู่ในขอบเขตนี้)

- ผลิตภัณฑ์ที่ต้องขออนุญาตโฆษณาก่อน ได้แก่ ยา อาหาร (ที่แสดงคุณประโยชน์) ผลิตภัณฑ์เสริมอาหาร เครื่องมือแพทย์ ผลิตภัณฑ์สมุนไพร การพูดสื่อสารโดยบุคคลจะต้องได้รับเลขที่ใบอนุญาตโฆษณา

- ผลิตภัณฑ์ที่ไม่ต้องขออนุญาตโฆษณา ก่อน ได้แก่ เครื่องสำอาง วัตถุอันตราย อาหาร (ที่ไม่แสดงคุณประโยชน์) ดังนั้นจึงสามารถสื่อสารได้
- แต่ทั้งนี้ ในกรณีเกษตรกรสื่อสารผลิตภัณฑ์เฉพาะที่มีชื่อการค้า อาจเข้าข่ายเป็นการสนับสนุนผลิตภัณฑ์ แม้จะได้รับอนุญาตจากอย. จึงต้องพิจารณาในเรื่องจรรยาบรรณวิชาชีพเกษตรกรด้วย

2. จรรยาบรรณวิชาชีพเกษตรกร

การสื่อสารโดยเกษตรกร ต้องยึดมั่นในจรรยาบรรณตาม ข้อบังคับสภาเกษตรกร ว่าด้วยจรรยาบรรณในการประกอบวิชาชีพเกษตรกร พ.ศ. 2538 การพูดถึงผลิตภัณฑ์ใดผลิตภัณฑ์หนึ่ง (การระบุชื่อการค้า) จะมีความผิดตาม ข้อ 30 และการไม่แจ้งแหล่งเงินสนับสนุนในการสนับสนุน ก็อาจมีความผิดตาม ข้อ 31

หมวด 6 - การปฏิบัติในการประกอบวิชาชีพเกษตรกร

- ข้อ 30 ผู้ประกอบวิชาชีพเกษตรกรที่ เป็นผู้ให้ความรู้เรื่องยาและผลิตภัณฑ์สุขภาพในลักษณะต่าง ๆ และโดยสื่อต่างๆ ต้องพึงระวังมิให้การกระทำดังกล่าวของตน หรือให้ผู้อื่นนำการกระทำดังกล่าวไปทำให้เข้าใจว่า ส่งเสริมหรือสนับสนุนผลิตภัณฑ์ใดผลิตภัณฑ์หนึ่งเกี่ยวกับเรื่องที่ทำให้ความรู้นั้น
- ข้อ 31 ผู้ประกอบวิชาชีพเกษตรกรผู้ได้รับจ้างหรือรับทุนสนับสนุนจากบริษัทเอกชนในการกระทำใดๆ หรือ จัดทำผลงานใดๆ จะต้องเปิดเผยข้อมูลให้ทราบว่ามีผู้ใดเป็นผู้จ้างหรือให้ทุนสนับสนุนควบคู่ไปด้วยทุกครั้งเมื่อมีการแสดง อ้างอิงผลงานหรือเผยแพร่ผลการกระทำหรือผลงานที่จัดขึ้น



มาตรวัดความเสี่ยง (SCALE OF RISK) ใช้เป็นฐานะเครื่องมือในการพิจารณาการสื่อสารด้านสุขภาพ

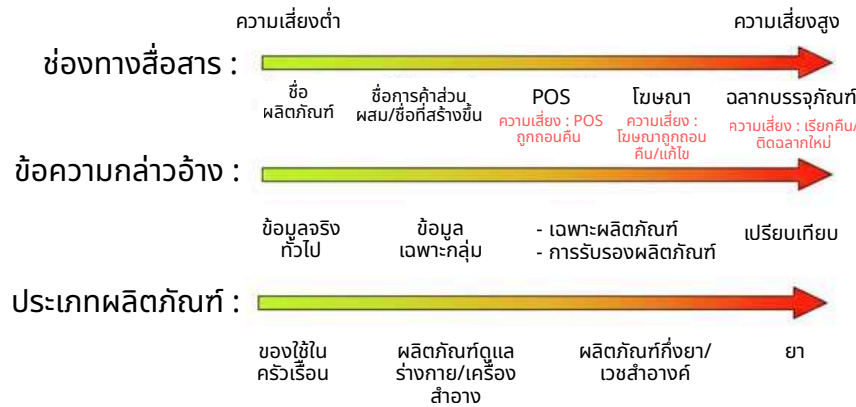
การสื่อสารข้อมูลสุขภาพไม่ได้ขึ้นอยู่กับเพียงสิ่งที่พูด แต่ขึ้นอยู่กับบริบทและเป้าหมายของการสื่อสาร และเภสัชกรต้องเข้าใจความเสี่ยงด้านกฎหมายในการสื่อสาร ต้องเข้าใจมาตรวัดความเสี่ยง (Scale of Risk)

มาตรวัดความเสี่ยงนี้ช่วยให้เภสัชกรตัดสินใจว่า “อะไรพูดได้” และ “อะไรควรเลี่ยง” โดยเฉพาะเมื่อต้องสวมบทบาทเป็นผู้เชี่ยวชาญในที่สาธารณะ

ระดับ	ลักษณะการกระทำ	ผลกระทบทางกฎหมาย/ จริยธรรม
ความเสี่ยงต่ำ (Safe Zone)	ให้ความรู้เชิงวิชาการ (Generic name), กลไกโรค, ไม่ระบุยี่ห้อสินค้า	ปลอดภัยสูงสุด สอดคล้องกับบทบาท "Drug Expert"
ความเสี่ยงปานกลาง (Caution Zone)	มีการแสดงภาพสินค้า (Branding) เพื่อประกอบการให้ความรู้ หรือรีวิวเปรียบเทียบ	ต้องระวังเรื่องการขออนุญาตโฆษณา (ขท./ขอ.) และการวางตัว
ความเสี่ยงสูง (Danger Zone)	การรับรองสินค้า (Endorsement), การขายตรงผ่านวิชาชีพ, การอ้างสรรพคุณเกินจริง	ผิดจรรยาบรรณข้อ 30 และอาจผิด พ.ร.บ. ยา (โทษจำคุก/ปรับ)

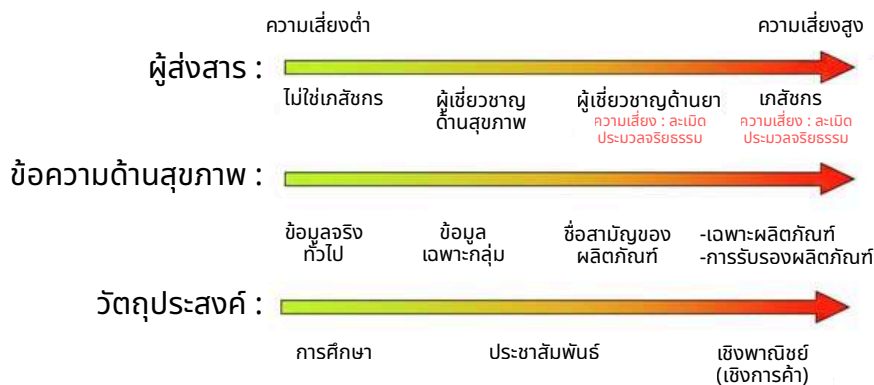
การบริหารจัดการความเสี่ยงด้านกฎระเบียบในการสื่อสาร

การปฏิบัติตาม
กฎหมาย FDA



การบริหารจัดการความเสี่ยงด้านกฎระเบียบในการสื่อสาร

การปฏิบัติตาม
ประมวล
จริยธรรม
เภสัชกรรม



แนวทางปฏิบัติในการสื่อสารด้านสุขภาพ

- หลีกเลี่ยงการรับรองสินค้าโดยตรง สินค้าใดสินค้าหนึ่ง ไม่ว่าจะ เป็นผลิตภัณฑ์สุขภาพใดๆ
- เปิดเผยผลประโยชน์ (Disclosure) หากมีการได้รับการสนับสนุนสื่อประชาสัมพันธ์
- ใช้ชื่อสามัญทางยา (Generic Name) ไม่ใช่ชื่อการค้า



“ พุดเรื่องยาได้ แต่ต้องไม่เป็นการโฆษณา ”

เคสที่ 1: การรับงานรีวิวลิตภัณฑ์

เภสัชกรสามารถรับงานรีวิวลิตภัณฑ์หรือไม่? คำตอบคือ “ทำได้ภายใต้เงื่อนไข” ต้องไม่เป็นการรับรอง (Endorse) ว่ายี่ห้อนี้ดีกว่าใคร การพุดถึงผลิตภัณฑ์ใดผลิตภัณฑ์หนึ่ง (การระบุชื่อการค้า) อาจมีความผิดตามข้อบังคับจรรยาบรรณข้อ 30 และการไม่แจ้งแหล่งเงินสนับสนุนในการสนับสนุน ก็อาจมีความผิดตามข้อบังคับจรรยาบรรณข้อ 31

เคสที่ 2: การสื่อสารในกรณีชื่อสามัญ vs ชื่อการค้า

แนวทางที่ปลอดภัยที่สุด (Golden Rule) คือการสื่อสารโดยใช้ "ชื่อสามัญทางยา" (Generic Name) เสมอ เพื่อลดความเสี่ยงทั้งในแง่การโฆษณาผิดกฎหมายและการผิดจรรยาบรรณส่งเสริมผลิตภัณฑ์



บทสรุป

เภสัชกรยุคใหม่ต้องมีความระมัดระวัง เข้าใจความเสี่ยง และสื่อสารอย่างมีจริยธรรม เพื่อให้บรรลุวัตถุประสงค์ในการสื่อสารข้อมูลด้านสุขภาพ ให้ผู้บริโภคและคนไข้ได้รับข้อมูลที่ถูกต้อง ครบถ้วน เป็นกลาง เข้าใจได้ง่าย และการสื่อสารนั้นถูกต้องตามกรอบของกฎหมายและจรรยาบรรณวิชาชีพ



บทที่ 6

จิตวิทยาการทำงานและใช้ชีวิตของเภสัชกรใหม่

โดย ภก.ชุมพล นรเศรษฐ์กุล

ผู้จัดการด้านพัฒนาศักยภาพบุคลากร Novo Nordisk





จิตวิทยาการทำงาน และใช้ชีวิตของ เกสัชกรใหม่

ในปีแห่งการเริ่มต้น และการเป็นเกสัชกรใหม่เป็นช่วงเวลาที่ท้าทายและเต็มไปด้วยโอกาสใหม่ๆ ในการทำงานและการใช้ชีวิต การปรับตัวให้เข้ากับสภาพแวดล้อมการทำงานใหม่ การรู้จักตัวเราเอง และการเข้าใจสังคมในที่ทำงานเป็นสิ่งสำคัญที่ช่วยให้เกสัชกรสามารถพัฒนาและประสบความสำเร็จในสายอาชีพนี้ได้

• การรู้จักตัวเราเอง

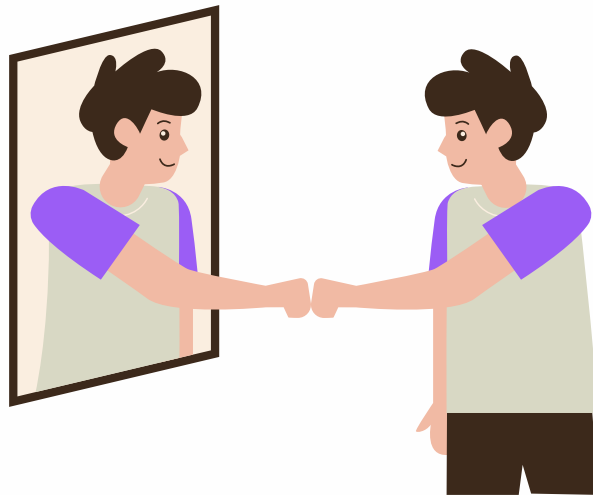
การรู้จักตัวเราเองเป็นพื้นฐานสำคัญในการพัฒนาตนเอง ทั้งในด้านอาชีพและชีวิตส่วนตัว การเข้าใจความต้องการ ความสามารถ และเป้าหมายของตนเองจะช่วยให้เราสามารถกำหนดทิศทางในการพัฒนาและดำเนินชีวิตได้อย่างมีประสิทธิภาพ

• Johari Window

	เรารู้ตัวเอง	เราไม่รู้ตัวเอง
คนอื่นรู้	Open Area หน้าต่างที่เปิดเผย	Blind Spot หน้าต่างจุดบอด
คนอื่นไม่รู้	Hidden Area หน้าต่างปิดซ่อน	Unknown หน้าต่างยังไม่รู้

- **ทฤษฎีหน้าต่างโจฮารี คืออะไร?**

โจเซฟ ลูฟ และแฮร์รี อิงแฮม (Joseph Luft and Harry Ingham, 1955) ได้คิดค้นทฤษฎีนี้ขึ้นมาและตั้งชื่อโดยการนำชื่อต้นของทั้งสองท่านมารวมกัน เป็นทฤษฎีหน้าต่างโจฮารี (The Johari Window) ที่โฟกัสไปที่การทำความเข้าใจบุคลิกลักษณะและพฤติกรรมของบุคคลในการมีปฏิสัมพันธ์กับผู้อื่น



- **ทำไมทฤษฎีหน้าต่างโจฮารีถึงสำคัญ?**

หน้าต่างโจฮารีมีความสำคัญเพราะมันส่งเสริมการเข้าใจตนเองและความสัมพันธ์ระหว่างบุคคล โดยการเปิดเผยมุมมองเกี่ยวกับตนเองและการรับข้อเสนอแนะจากผู้อื่น บุคคลสามารถปรับปรุงการตระหนักรู้ในตนเองและประสิทธิภาพในการสื่อสารระหว่างบุคคลได้ โมเดลนี้มีคุณค่าอย่างยิ่งในสถานที่ทำงานที่การสื่อสารและการร่วมมือกันเป็นสิ่งสำคัญสำหรับความสำเร็จ



- **ทฤษฎีหน้าต่างโหารี ประกอบด้วยหน้าต่างทางจิตวิทยา 4 บาน ได้แก่**

- 1 หน้าต่างเปิดเผย (Open Area):** คือ เรารู้ และคนอื่นก็รู้ / หน้าต่างบานนี้จะเริ่มเปิดกว้างมากขึ้นเมื่อเริ่มสนิทสนม หรือรู้จักคบหากันมากขึ้น
- 2 หน้าต่างจุดบอด (Blind Spot):** เราไม่รู้ แต่คนอื่นรู้ / หากบุคคลรู้จุดบอดของตนเองได้มากเท่าไร ก็จะสามารถปรับปรุงตนเองให้ดีขึ้นได้มากเท่านั้น
- 3 หน้าต่างปิดซ่อน (Hidden Area):** เรารู้ แต่ไม่ต้องการเปิดเผยให้ผู้อื่นรู้ / เป็นการแสดงออกซึ่งพฤติกรรมที่เจ้าตัวรู้ว่าตนเองกำลังทำอะไร มีจุดมุ่งหมายอย่างไร แต่คนอื่นไม่ทราบ หรือทราบแต่ไม่ตรงกับความจริง
- 4 หน้าต่างยังไม่วู้ (The Unknown):** เราไม่รู้ คนอื่นก็ไม่รู้ / หน้าต่างบานนี้จะลดลงได้โดยการมีปฏิสัมพันธ์กับผู้อื่นให้มากขึ้น ได้มีโอกาสแสดงศักยภาพมากขึ้น ซึ่งส่งผลต่อการรู้จักตนเองเพิ่มขึ้น ผู้คนอื่นก็ได้รับรู้จักเพิ่มขึ้นด้วย

Johari Window Model

	Known to self	Not known to self
Known to others	Open area	Blind spot
Not known to others	Hidden area	Unknown

- **รู้เขา รู้เรา**

แนวคิด "รู้เขา รู้เรา รบร้อยครั้ง ชนะร้อยครั้ง" มีความสำคัญในการทำงานและใช้ชีวิต การรู้จักและเข้าใจบุคคลในที่ทำงาน จะช่วยให้เราสามารถทำงานร่วมกันได้อย่างมีประสิทธิภาพ รวมทั้งสามารถประเมินสถานการณ์และปรับตัวได้ดีขึ้น

- **การเข้าใจสังคมในที่ทำงาน**

การเข้าใจสังคมในที่ทำงานเป็นสิ่งสำคัญที่ช่วยให้เราสามารถปรับตัวและทำงานร่วมกับผู้อื่นได้อย่างราบรื่น การสังเกตและเรียนรู้วัฒนธรรมองค์กร การทำงานเป็นทีม และการสื่อสารที่มีประสิทธิภาพเป็นปัจจัยที่ช่วยให้เราสามารถสร้างความสัมพันธ์ที่ดีในที่ทำงานได้



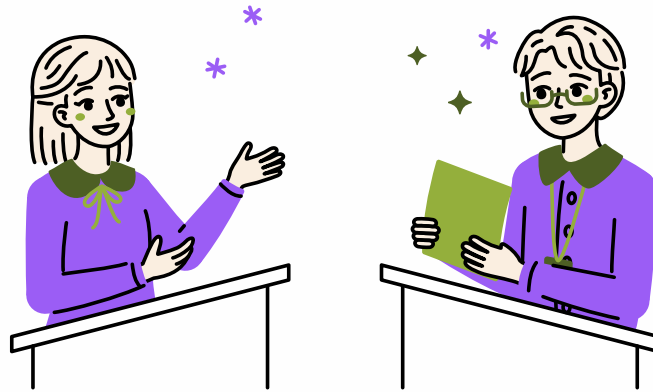
- **การทำงานเป็นทีม**

การทำงานเป็นทีมเป็นสิ่งที่มีความสำคัญในการทำงานในสายอาชีพ เกษียณ การรู้จักการทำงานร่วมกับผู้อื่น การแบ่งหน้าที่และความรับผิดชอบอย่างเหมาะสม และการสนับสนุนกันและกันจะช่วยให้ทีมสามารถทำงานได้อย่างมีประสิทธิภาพ



• การสื่อสารที่มีประสิทธิภาพ

การสื่อสารที่มีประสิทธิภาพเป็นปัจจัยที่สำคัญในการทำงาน การรู้จักวิธีการสื่อสารที่เหมาะสม การฟังอย่างตั้งใจ และการแสดงความคิดเห็นอย่างสร้างสรรค์จะช่วยให้เราสามารถสร้างความเข้าใจและความร่วมมือในที่ทำงานได้



• การพัฒนาและการเติบโต

การพัฒนาและการเติบโตเป็นเป้าหมายที่สำคัญในการทำงานและใช้ชีวิต การตั้งเป้าหมายที่ชัดเจน การเรียนรู้และปรับตัวอย่างต่อเนื่อง รวมทั้งการใช้เครื่องมือและทรัพยากรที่มีอยู่จะช่วยให้เราสามารถพัฒนาศักยภาพของเราไปสู่เป้าหมายได้

• การตั้งเป้าหมาย

การตั้งเป้าหมายที่ชัดเจนเป็นสิ่งที่ช่วยให้เรามีทิศทางในการพัฒนา การกำหนดเป้าหมายที่เป็นไปได้และมีความท้าทายจะช่วยให้เรามีแรงบันดาลใจในการพัฒนาตนเอง



- **การเรียนรู้และปรับตัว**

การเรียนรู้และปรับตัวอย่างต่อเนื่องเป็นสิ่งสำคัญในการพัฒนา การเปิดรับความรู้ใหม่ๆ การเรียนรู้จากประสบการณ์ และการปรับตัวให้เข้ากับการเปลี่ยนแปลงจะช่วยให้เราสามารถเติบโตและพัฒนาได้อย่างต่อเนื่อง

- **การใช้เครื่องมือและทรัพยากร**

การใช้เครื่องมือและทรัพยากรที่มีอยู่เป็นสิ่งที่ช่วยให้เราสามารถพัฒนาตนเองได้อย่างมีประสิทธิภาพ การใช้เครื่องมือเช่น Johari Window และการขอคำแนะนำจากผู้มีประสบการณ์จะช่วยให้เราสามารถเข้าใจและพัฒนาตนเองได้ดีขึ้น



การเป็นเกษักกรใหม่เป็นช่วงเวลาที่ทำทหายและเต็มไปด้วยโอกาส การรู้จักตัวเราเองและการเข้าใจสังคมในที่ทำงานเป็นสิ่งสำคัญที่ช่วยให้เราสามารถพัฒนาและประสบความสำเร็จในสายอาชีพนี้ได้ การใช้เครื่องมือเช่น **Johari Window** และการตั้งเป้าหมายที่ชัดเจน จะช่วยให้เราสามารถพัฒนาศักยภาพของเราไปสู่เป้าหมายได้



บทที่ 7

ทำงานอย่างไร... ไม่ให้หมดไฟ

โดย ภก.ณภัทร สัตยุตม์

Nudge Thailand



ในโลกการทำงานยุคปัจจุบัน ภาวะหมดไฟ หรือ Burnout กลายเป็นปัญหาใหญ่ที่คุกคามคนทำงานอย่างเงียบเชียบ หลายคนเข้าใจผิดว่าอาการนี้เกิดขึ้นอย่างฉับพลัน แต่ในความเป็นจริงแล้ว Burnout ไม่ได้เกิดอย่างฉับพลัน แต่มันคือกระบวนการที่ค่อยๆ สะสม เริ่มต้นจากความกระตือรือร้นที่มากเกินไป นำไปสู่ความเครียด และหากความเครียดนั้นกลายเป็นความเครียดเรื้อรัง ก็จะนำไปสู่ความเหนื่อยล้าจนไฟในตัวมอดดับลงในที่สุด

นิยามและอาการ: เรากำลัง "หมดไฟ" อยู่หรือไม่?

องค์การอนามัยโลก (WHO) ได้ให้คำนิยามของภาวะหมดไฟไว้โดยมีองค์ประกอบหลัก 3 ประการ ได้แก่

1. ความล้า (Exhaustion): รู้สึกหมดแรง อ่อนเพลียทางกายและใจ จนไม่อยากทำอะไร
2. ความชิงช้า (Cynicism): เริ่มแยกตัวออกจากผู้คน มีทัศนคติเชิงลบต่อสถานการณ์รอบตัว หรือรู้สึกไม่เป็นตัวของตัวเอง
3. ความสามารถในการทำงานลดลง (Reduced Efficacy): แม้จะพยายามทำงาน แต่ผลงานกลับออกมาไม่ดีเท่าที่ควร

บ่อยครั้งที่เรามักไม่รู้ตัวว่ากำลังเริ่ม "หมดไฟ" สัญญาณเตือนที่ต้องระวังคือ อาการนอนไม่หลับ หงุดหงิดง่าย ขาดสมาธิ กินข้าวไม่ลง หรือความรู้สึกว่า "ยิ่งฝืน ยิ่งพัง" เพราะเมื่อประสิทธิภาพลดลง เรามักโหมงานหนักขึ้นเพื่อชดเชย ทำให้เหนื่อยกว่าเดิมจนเกิดเป็นวงจรเลวร้าย



ต้นตอของปัญหา: 6 ความไม่ลงรอย (The 6 Mismatches)

สาเหตุที่ทำให้ไฟในใจเร้งร้อนและลुकلامไว มักมาจากความไม่สมดุลใน 6 ด้านหลัก

1. Workload: งานล้นเกินขีดความสามารถที่จะรับไหว
2. Control: ขาดอำนาจในการตัดสินใจในงานที่ตนเองรับผิดชอบ
3. Reward: ขาดคำชื่นชมหรือรางวัลที่ช่วยชุบชูจิตใจ
4. Community: สังคมการทำงานขาดความเกื้อกูลกัน
5. Fairness: การรับรู้ถึงความไม่ยุติธรรมในองค์กร
6. Values: สิ่งที่ต้องทำขัดแย้งกับคุณค่าหรือความเชื่อที่ตนเองยึดถือ

กลยุทธ์การบริหารไฟและน้ำ: 7 เคล็ดลับจัดการใจไม่ให้ Burnout

เพื่อให้ทำงานได้อย่างยั่งยืน เราต้องรู้จักบริหาร "ไฟ" (Stressors/ สิ่งกระตุ้นความเครียด) และ "น้ำ" (Resources/ทรัพยากรในตัว) ให้สมดุล โดยมีแนวทางปฏิบัติดังนี้

1 **เข้าใจและยอมรับสมดุลที่เปลี่ยนแปลงเสมอ:** สมดุลชีวิต (Work-Life Balance) ไม่ได้หมายถึงเครื่องหมาย "เท่ากับ" เสมอไป แต่คือการปรับเปลี่ยนตามสถานการณ์ในแต่ละช่วงเวลา

2 **การปรับเปลี่ยนรูปแบบงาน (Job Crafting):** ไม่ใช่แค่การตอบ Yes หรือ No แต่ต้องใช้ Why และ When ให้เป็นด้วย การ "แกะสลักงาน" (Job Crafting) คือการเลือกเน้นส่วนที่เป็นจุดแข็งของเรา และค่อยๆ กำจัดส่วนที่ไม่ใช่หรือไม่จำเป็นออกไปอย่างเป็นลำดับ

- การทำ One-on-one เพื่อสื่อสารสิ่งที่อยากให้ได้รับรู้ แต่ไม่ได้หัวหน้าและที่ทำงานนี้จะตอบสนองได้ทุกอย่าง อาจเป็นวิธีทำงานชิ้นงานที่อยากทำ Feedforward
- การปรับลำดับความสำคัญและการปฏิเสธอย่างมีชั้นเชิง:
การปฏิเสธสามารถทำได้แต่ควรมี "ทางไปต่อ" ให้กับทีมด้วย
- วางตัวเองไว้ที่จุดไหนของในทีมและองค์กร เพื่อให้เราได้มีโอกาสใช้ "จุดแข็ง" (Strengths) ในงานนั้นๆ มากขึ้น
- สื่อสารเมื่อบางสิ่งไม่ใช่ และผิดไปจากที่เรายึดถือ: เลือกสื่อสารสิ่งที่ "สำคัญและมีความหมาย"
- ไม่เร่งรีบหรือร้อนใจ: มีทั้งสิ่งที่เราควบคุมได้ และควบคุมไม่ได้ มีเงื่อนไขและข้อจำกัด

3 สร้างขอบเขต (Boundary): ใช้เทคนิค 5-4-3-2-1 (สังเกตรูป รส กลิ่น เสียง สัมผัส) เพื่อดึงสติกลับมาอยู่ปัจจุบันและเป็นเกราะกรองใจจากสิ่งลบ ๆ

- เราไม่จำเป็นต้องโต้ตอบกับทุกสิ่งที่ปรากฏ แม้เราจะไม่สามารถควบคุมได้ว่าจะต้องพบเจอกับสถานการณ์หรือคำพูดแบบไหน แต่เรา "เลือก" ได้ว่าจะตอบสนองแบบใด เพื่อกำหนดผลลัพธ์และสิ่งที่จะเกิดขึ้นตามมาด้วยตัวเราเอง

- การใช้เกราะป้องกันกระจกใสเพื่อหยุดคิด
 - สิ่งที่คุณคิดอยู่จริงไหม? ความคิดมักไม่ใช่ความจริงเสมอไป อย่าเพิ่งรีบเชื่อโดยไม่ได้พิสูจน์
 - คิดแบบอื่นได้ไหม? ลองมองมุมอื่นที่ต่างจากความเคยชินเดิมๆ
 - คิดแบบไหนแล้วเป็นประโยชน์? หากพิสูจน์ได้ยาก การเลือกเชื่อในมุมที่เป็นประโยชน์ต่อชีวิตย่อมดีกว่า

4 ปรับกิจวัตร (Routine Stabilization): หมั่นระบายความเครียดผ่านการ ผ่อนคลาย, ฟื้นฟูพลัง, พักผ่อน และ ใจดีกับตัวเอง

1. กิจกรรมที่ทำแล้วได้ระบาย ผ่อนคลาย (Relaxation)

- ฟังเพลงที่ชอบ
- ออกกำลังกาย
- อาบน้ำให้ผ่อนคลาย

2. กิจกรรมที่ทำแล้ว ฟื้นฟู ได้ฟื้นฟูพลัง (Recover)

- กินอาหารดี ๆ ที่มีประโยชน์
- เขียนระบายความรู้สึก
- อยู่กับธรรมชาติ สูดอากาศสดชื่น

3. กิจกรรมที่ทำแล้วได้ พัก (Rest)

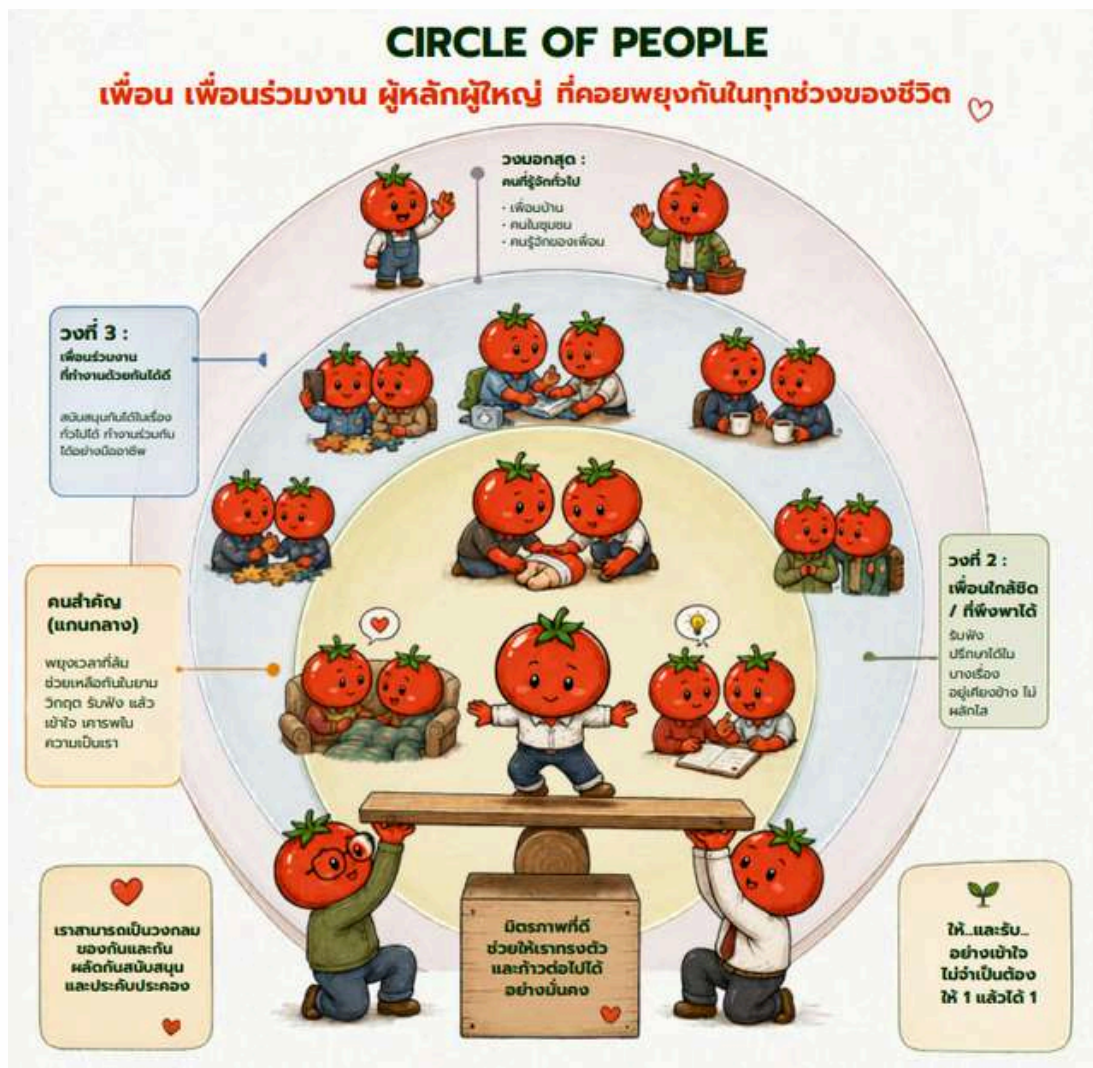
- นอนหลับให้พอ อย่างมีคุณภาพ
- ดูหนังหรือซีรีส์ที่ชอบ
- จับสั้น ๆ เติมน้ำ

4. กิจกรรมที่เป็นมิตร Self-love, Self-care

- ชมตัวเองบ้าง ให้กำลังใจตัวเองด้วย
- ทำสิ่งที่ชอบ และมีความสุข
- ใช้เวลากับตัวเอง อย่างตั้งใจ

หัวใจได้ระบาย ให้ชีวิตได้สมดุล เติมน้ำดี ๆ ให้กับกาน้ำชงใจ

5 มีกลุ่มคนที่ไว้วางใจ: ระบบจะสมดุลและลงตัวได้ง่ายขึ้น เมื่อมีคนที่ไว้วางใจ ก้าวไปด้วยกัน โดยแบ่งเป็นวง ๆ กำหนดระยะ เรื่องที่บอกเล่า และเคารพในส่วนที่น่าเคารพ รักและชื่นชมในส่วนดีที่เขามีอยู่ มีความเมตตาและปรารถดีเป็นตัวอย่างเชื่อมความสัมพันธ์



6 เพิ่มพูนทักษะ: พัฒนาทักษะทั้งงานและชีวิต เพื่อให้มี "น้ำ" หรือทรัพยากรในตัวที่พร้อมรับมือปัญหาได้มากขึ้น

7 ทบทวนความเชื่อ: ปรับความคิดที่เป็นเชื่อไฟ (เช่น "ฉันต้องสมบูรณ์แบบ") ให้ยืดหยุ่นและเป็นบวกมากขึ้น

ความเชื่อ กฎเกณฑ์ในใจ	ทำไมถึงทำให้ Burnout	Reframe (ความคิดใหม่ที่สมดุลกว่า)
1 ฉันต้องห้ามผิดพลาดเด็ดขาด (Perfectionism / มาตรฐานสูงเกินไป)	กดดันตัวเองเกินไป กลัวผิดพลาด ทำงานไม่หยุด ในที่สุดก็หมดแรง	"ความผิดพลาดเป็นส่วนหนึ่งของการเรียนรู้ ความก้าวหน้าสำคัญกว่าความสมบูรณ์แบบ"
2 ถ้าฉันไม่ทำ จะไม่มีใครทำ (Over-responsibility / แบกรับเกินไป)	รับภาระเกินกำลัง ไม่กล้ามอบหมาย ทำงานหนักกว่ากำลังจะรับไหว	"ฉันสามารถเชื่อใจผู้อื่นได้ การแบ่งงานคือการทำให้ทีมแข็งแกร่งขึ้น"
3 คุณค่าของฉันขึ้นกับผลงาน (Conditional Self-Worth)	ผูกคุณค่าชีวิตกับการมีประสิทธิภาพ ต้องทำได้อะไร ประสบความสำเร็จทุกสิ่ง ทำงานจนหมดไฟ สูญเสียความสุข	"ฉันมีคุณค่าแม้ไม่ทำงาน การพักผ่อนและความสมดุล คือส่วนหนึ่งของความสำเร็จ"
4 ฉันควรใส่ใจและเสียสละให้ผู้อื่นก่อนเสมอ (Self-Sacrifice Schema)	ละเลยความต้องการของตนเอง เหนื่อยล้า สะสมความหงุดหงิด ความเครียดในใจ	"การดูแลตัวเอง ทำให้ฉันมีพลังที่จะดูแลผู้อื่นได้ดีขึ้น"
5 ถ้าฉันปฏิเสธ คนอื่นจะไม่ยอมรับฉัน (Approval-Seeking / Fear of Rejection)	ไม่กล้าตั้งขอบเขต ไม่กล้าปฏิเสธ รับปากเกินความสามารถที่ทำไหว	"การปฏิเสธเพื่อปกป้องพลังงานของตัวเอง ไม่ได้มีปัญหาคือความสัมพันธ์เสมอไป การปฏิเสธหรือการมีขอบเขต คือการสื่อสารที่ดีและเคารพตัวเอง"
6 ทำงานหนักเท่านั้นที่พิสูจน์คุณค่า (Achievement Trap)	รู้สึกผิดเมื่อหยุด พักไม่ได้ รู้สึกว่าถอยหลัง	"คุณค่าของฉันไม่ได้ขึ้นกับการทำงานตลอดเวลา การพักก็สำคัญต่อความสำเร็จเช่นกัน"
7 ฉันต้องควบคุมทุกอย่าง (Control Schema)	เครียดเมื่อเจอสิ่งที่ควบคุมไม่ได้ พยายามจัดการทุกอย่างเอง ไม่กล้ามอบหมายงาน	"ฉันไม่จำเป็นต้องควบคุมทุกอย่าง แต่ฉันเลือกโฟกัสสิ่งที่อยู่ในอำนาจของฉันได้"
8 "แสดงความอ่อนแอ หรือขอความช่วยเหลือเท่ากับ เราอ่อนแอ" (Emotional Inhibition / Vulnerability)	กดดันอารมณ์ เก็บปัญหาไว้คนเดียว เหนื่อยล้า โดดเดี่ยว	"การยอมรับความเครียด และขอความช่วยเหลือเป็นพลังที่ทำให้เกิดความเชื่อมโยง และความยืดหยุ่น"
9 ฉันกำลังทำให้คนอื่นเสียใจ ฉันรู้สึกผิด (Guilt)	แม้จะส่งงานได้ตามที่มอบหมาย แต่หากมีข้อผิดพลาดหรือจุดบกพร่อง ก็ยังรู้สึกเสียใจและรู้สึกผิดต่อเพื่อนร่วมงานและคนรอบข้าง	"หากเรารู้สึกผิดที่ผลงานออกมาไม่ดี เรามองผิดชอบในส่วนไหน ? เราไปอาจควบคุมผลลัพธ์ได้ 100% ดังนั้นหากเราจะรู้สึกผิด เรามองผิดชอบได้แค่การกระทำของเราเจตนาของเรา ความตั้งใจของเรา ไม่ใช่ผลลัพธ์"



บทสรุป

การดูแลใจตั้งแต่วินาทีนี้สำคัญกว่าการรอไปรักษาเมื่อไฟไหม้จนมอดหมด เพราะ ค่าดูแลใจย่อมถูกกว่าค่ารักษาพยาบาลเสมอ



บทที่ 8

กฎหมายฝ่ายบุคคลที่ต้องรู้

โดย คุณวิชา วัฒนเมธา
Chief Operating Officer NGG Group





เตรียมพร้อมสู่โลกการทำงาน กฎหมายแรงงานที่เกี่ยวข้องกับอาชีพเภสัชกร

อาชีพเภสัชกรเกี่ยวข้องกับกฎหมายแรงงาน โดยต้องเข้าใจในขั้นตอนที่สำคัญ ตั้งแต่การรับสมัคร จนถึงการสิ้นสุดการจ้างงาน การทำความเข้าใจกระบวนการเหล่านี้ รวมถึงสิทธิและความรับผิดชอบของทั้งนายจ้างและลูกจ้าง เพื่อให้การจ้างงานเป็นไปอย่างราบรื่นและถูกกฎหมาย และให้ทุกฝ่ายสามารถปฏิบัติได้อย่างถูกต้อง สร้างความมั่นใจในการทำงานร่วมกันอย่างยั่งยืน



การจ้างงาน

- **องค์ประกอบสำคัญของสัญญาจ้าง**

สัญญาจ้างต้องระบุรายละเอียดที่สำคัญ เช่น ชื่อตำแหน่ง, ขอบเขตงาน, ค่าจ้าง, สวัสดิการ, วันทำงาน, วันหยุด, และเงื่อนไขการทำงาน, สถานที่การทำงาน และการเลิกจ้าง

- **สิทธิของลูกจ้างตามพระราชบัญญัติคุ้มครองแรงงาน**

ลูกจ้างมีสิทธิตามที่กฎหมายกำหนด เช่น สิทธิในการลา, สิทธิในการรับค่าจ้างที่เป็นธรรม, และสิทธิในการได้รับการคุ้มครองด้านความปลอดภัย

- **เงื่อนไขที่ควรตรวจสอบอย่างละเอียด**

ควรตรวจสอบเงื่อนไขที่อาจมีผลกระทบต่อการทำงาน เช่น ข้อจำกัดในการแข่งขัน, ข้อตกลงรักษาความลับ, และเงื่อนไขการเปลี่ยนแปลงหน้าที่การทำงาน และสถานที่ทำงาน

สัญญาจ้างต้องมีรายละเอียดตามที่กฎหมายแรงงานกำหนด เช่น ค่าจ้าง, สวัสดิการ, วันหยุด, และเงื่อนไขการจ้างงาน เก็ลชกรควรตรวจสอบรายละเอียดเหล่านี้อย่างละเอียดก่อนเซ็นสัญญาฯ เพื่อป้องกันปัญหาที่จะเกิดขึ้นในอนาคตอันเนื่องมาจากเงื่อนไข ณ ตอนจ้างงานกับการปฏิบัติงานจริงไม่ตรงกัน



การบรรจุและทดลองงาน

การทดลองงานคือ ระยะเวลาที่นายจ้างต้องการใช้เวลาพิสูจน์ถึงความรู้ความสามารถตลอดจนทักษะในการทำงานในตำแหน่งนั้นๆ ว่าพนักงานที่รับเข้ามาใหม่สามารถทำงานและรับผิดชอบงานที่มอบหมายมาได้หรือไม่ ผ่านเกณฑ์มาตรฐานที่นายจ้างกำหนดไว้หรือไม่ ก่อนที่จะบรรจุเป็นพนักงานจริง



- **ระยะเวลาทดลองงาน**

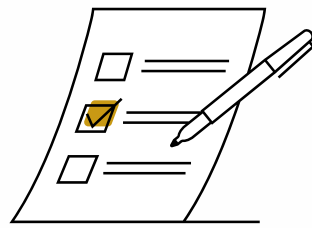
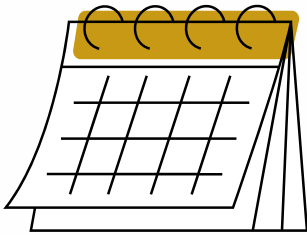
ระยะเวลาทดลองงานตามกฎหมายแรงงานไทย โดยทั่วไปไม่เกิน 119 วัน

- **เกณฑ์การประเมิน**

เกณฑ์การประเมินผลการทดลองงาน ควรกำหนดไว้ล่วงหน้าและแจ้งให้ลูกจ้างทราบ (เช่น KPI, OKR, BSC เป็นต้น)

- **สิทธิระหว่างทดลองงาน**

ลูกจ้างมีสิทธิได้รับค่าจ้างและสวัสดิการตามที่ตกลงไว้



การแจ้งผลการประเมินและการต่อสัญญาฯ ควรแจ้งเป็นลายลักษณ์อักษร และเป็นธรรมหากไม่ผ่านการทดลองงาน นายจ้างจะต้องแจ้งล่วงหน้า 1 เดือนก่อนงวดค่าจ้าง หรือจ่ายค่าบอกกล่าวล่วงหน้า 1 เดือนแก่ลูกจ้าง

สภาพการจ้าง

ค่าจ้างและค่าล่วงเวลา

1. ได้รับค่าจ้างไม่น้อยกว่าค่าจ้างขั้นต่ำ
2. ทำงานล่วงเวลา ได้รับค่าล่วงเวลา (OT) ตามอัตราที่กฎหมายกำหนด

ค่าจ้างและค่าล่วงเวลา

1. ได้รับค่าจ้างไม่น้อยกว่าค่าจ้างขั้นต่ำ
2. ทำงานล่วงเวลา ได้รับค่าล่วงเวลา (OT) ตามอัตราที่กฎหมายกำหนด

เวลาทำงานและวันหยุด

1. ทำงานไม่เกิน 8 ชั่วโมง/วัน และไม่เกิน 48 ชั่วโมง/สัปดาห์
2. มีวันหยุดประจำสัปดาห์อย่างน้อย 1 วัน
3. มีวันหยุดนักขัตฤกษ์และวันลาพักผ่อนประจำปี

การลาป่วย ลาคลอด ลาภัก

1. ลาป่วยได้ตามจำเป็น และได้รับค่าจ้างไม่เกิน 30 วัน/ปี
2. ลาคลอดได้ 98 วัน (รวมวันหยุด) ได้รับค่าจ้าง 45 วัน
3. ลาภักตามความเหมาะสมและระเบียบบริษัท



การทำงานที่บ้าน (ฉบับที่ 8) พ.ศ. 2566 มาตรา 23/1

1. นายจ้างและลูกจ้างตกลงกันได้ว่าจะทำงานที่บ้าน หรือที่อื่นนอกสถานประกอบการ
2. ต้องทำเป็นลายลักษณ์อักษร และระบุรายละเอียดงาน เวลาทำงาน การติดต่อ และการควบคุมงาน
3. ลูกจ้างที่ทำงานที่บ้านต้องได้รับสิทธิและสวัสดิการเท่ากับลูกจ้างที่ทำงานในสถานที่ทำงาน



4. นายจ้างต้อง เคารพความเป็นส่วนตัวของลูกจ้าง ห้ามละเมิดสิทธิส่วนบุคคล

การเลิกจ้างอย่างเป็นธรรม

1. ต้องมีเหตุผลชอบด้วยกฎหมาย และหากไม่มีเหตุผล ต้องจ่ายค่าชดเชยตามอายุงาน
2. หากเลิกจ้างไม่เป็นธรรม ลูกจ้างมีสิทธิฟ้องเรียกค่าชดเชยเพิ่มเติมได้

ค่าตอบแทนและสวัสดิการ

ค่าจ้าง

คือ เงินที่นายจ้างจ่ายให้แก่ลูกจ้างเป็นการตอบแทนการทำงานตามเวลาที่ตกลงกัน เช่น รายวัน รายเดือน รายชั่วโมง

- **ค่าจ้างขั้นต่ำ:** ต้องไม่ต่ำกว่าที่กฎหมายกำหนด (ปรับตามจังหวัดและนโยบายรัฐ)
- **การจ่ายค่าจ้าง:** ต้องจ่ายตามงวดเวลา ไม่เกินรอบเดือน
- **ค่าล่วงเวลา (OT):** เมื่อลูกจ้างทำงานเกินเวลาปกติ ต้องจ่ายไม่น้อยกว่า 1.5 เท่าของค่าจ้างรายชั่วโมง
- **ค่าทำงานในวันหยุด:** ต้องจ่ายอย่างน้อย 2 เท่า (กรณีวันหยุดประจำสัปดาห์) หรือ 3 เท่า (กรณีวันหยุดนักขัตฤกษ์)



สวัสดิการ (ต้องมี)

หมายถึง สิ่งที่นายจ้างให้ลูกจ้างนอกเหนือจากค่าจ้าง เช่น

- วันหยุด
- การลาป่วย / ลากิจ / ลาคลอด
- ค่าชดเชย (ในกรณีเลิกจ้างโดยไม่มีความผิด)
- ประกันสังคม: นายจ้างต้องส่งเงินสมทบร่วมกับลูกจ้างและรัฐ

สวัสดิการ (ถ้ามี)

หมายถึง สิ่งที่นายจ้างให้ลูกจ้างนอกเหนือจากค่าจ้าง เช่น

- โบนัสประจำปี
- กองทุนสำรองเลี้ยงชีพ (Provident Fund)
- ประกันสุขภาพ / ประกันชีวิต / ประกันอุบัติเหตุ นอกเหนือจากประกันสังคม
- วันลาพิเศษเพิ่มเติม
- ลาวันเกิด, ลาบวช, ลาแต่งงาน, ลาเพื่อดูแลครอบครัว
- บางองค์กรให้ วันหยุดยาวพิเศษ (Wellness Day)
- เงินช่วยเหลือต่างๆ
- กิจกรรมเสริมสัมพันธ์
- ท่องเที่ยวประจำปี, กีฬาสี, Outing, งานเลี้ยงปีใหม่
- คลาสโยคะ, เวิร์กชอปพัฒนาทักษะ, กิจกรรม CSR
- สิทธิพิเศษด้านการเรียนรู้





ความปลอดภัยและอาชีวอนามัย

1 ความปลอดภัย (Safety): S

- ปฏิบัติตามกฎความปลอดภัยในที่ทำงานอย่างเคร่งครัด
- สวมใส่ อุปกรณ์ป้องกันอันตรายในการทำงาน เช่น ถุงมือ แมส ฯลฯ
- เมื่อพบเจอเหตุเสี่ยงอันตราย ให้แจ้งเจ้าหน้าที่ความปลอดภัยทันที

2 อาชีวอนามัย (Health): H

- รู้เท่าทันความเสี่ยงจากสารเคมีและสภาพแวดล้อม
- สิทธิการได้รับการตรวจสุขภาพประจำปี และการรักษาเมื่อเจ็บป่วยจากงาน
- หลีกเลี่ยงพฤติกรรมเสี่ยงต่อความเสี่ยงด้านอนามัยและสุขภาพ

3 สิ่งแวดล้อม (Environment): E

- ใช้ทรัพยากรอย่างมีประสิทธิภาพ (น้ำ ไฟ ฯลฯ)
- แยกขยะ และกำจัดของเสียอย่างถูกวิธี
- ห้ามปล่อยสารอันตรายลงสู่สิ่งแวดล้อม

4 สิทธิ & หน้าที่ของพนักงาน

- ทำงานในสภาพแวดล้อมปลอดภัย
- รายงานอุบัติเหตุหรือความเสี่ยงทันที
- เข้าร่วมอบรม SHE ตามที่บริษัทจัด



บทลงโทษและวินัย

รูปแบบการลงโทษทางวินัย

- ตักเตือนวาจา
- ตักเตือนเป็นลายลักษณ์อักษร
- พักงานไม่จ่ายค่าจ้าง
- เลิกจ้าง (มีหรือไม่มีค่าชดเชย)

เหตุแห่งการลงโทษวินัย

- ขาดงานโดยไม่มีเหตุผล
- ละทิ้งหน้าที่
- ฝ่าฝืนคำสั่ง/ระเบียบ
- กุจริต/ทำให้เกิดความเสียหาย
- ประพฤติไม่เหมาะสม

การเลิกจ้างโดยไม่ต้องจ่ายค่าชดเชย (ม.119)

- กุจริตหรือจงใจทำให้องค์กรเสียหาย
- ฝ่าฝืนระเบียบซ้ำ
- ละทิ้งหน้าที่ >3 วันโดยไม่มีเหตุ
- กระทำผิดอาญาในเวลางาน

เหตุแห่งการลงโทษวินัย

- ต้องมีการสอบสวนอย่างเป็นธรรม
- มีสิทธิฟ้องศาลแรงงาน หากเห็นว่าเลิกจ้างไม่เป็นธรรม

แนวทางที่นายจ้างควรทำ

- จัดทำระเบียบวินัย
- แจ้งพนักงานรับทราบ
- มีระบบบันทึกเตือน/สอบสวน
- ปฏิบัติอย่างเป็นธรรมและเหมาะสม





การลาออก สิ้นสภาพการจ้าง

รายการ	การลาออก	การเลิกจ้าง (ทั่วไป)	การเลิกจ้าง (มีเหตุร้ายแรง)	การเกษียณอายุ
ประเภทบุคคล	ลูกจ้าง	เกษียณ	เกษียณ	ลูกจ้างอายุตามข้อตกลงบริษัทฯ / อายุครบ 60 ปี
ต้องแจ้งล่วงหน้า	✓ (ไม่น้อยกว่า 1 งวด คำจ้าง)	✓ (ไม่น้อยกว่า 1 งวด คำจ้าง หรือจ่ายบอกกล่าวแทน)	X (แต่ต้องมีเหตุอันสมควร)	X (แต่ต้องจ่ายชดเชย)
ได้รับค่าชดเชยตามกฎหมาย	X	✓ ตามอายุงาน	X	✓ ตามอายุงาน
ได้รับสิทธิตามสัดส่วน (OT, วันลา, ค่าจ้างคงค้าง ฯลฯ)	✓	✓	✓	✓
ตัวอย่างเอกสารที่ควรมี	ใบลาออก	หนังสือเลิกจ้าง	หนังสือแจ้งเหตุเลิกจ้าง	หนังสือแจ้งเกษียณ
สิทธิอื่นฯ (ถ้ามี)	เงินสะสม / กองทุนสำรอง (ถ้ามี)	เงินสะสม / กองทุนสำรอง (ถ้ามี)	ไม่มี	เงินสะสม / บำเหน็จ / บำนาญ

ข้อพิพาทแรงงานของเกสสิกร

ประเด็นข้อพิพาทแรงงาน	รายละเอียด	แนวทางตามกฎหมาย / สิทธิของเกสสิกร
ทำงานล่วงเวลาโดยไม่จ่าย OT	ทำงานเกิน 8 ชม./วัน แต่ไม่ได้รับค่าล่วงเวลา	ต้องจ่ายไม่น้อยกว่า 15 เท่าของค่าจ้าง
ไม่มีวันหยุดตามกฎหมาย	ทำงานต่อเนื่องหลายวัน ไม่มีวันหยุดประจำ สัปดาห์/นักชดเชย	ต้องมีวันหยุดสัปดาห์ละ 1 วัน และวันหยุดตามประกาศรัฐ
ค่าจ้างไม่เป็นธรรม	ค่าจ้างต่ำ ไม่สอดคล้องกับภาระงานหรือวุฒิฯ	ต้องไม่น้อยกว่าค่าแรงขั้นต่ำ หากมีงานพิเศษควรได้รับเพิ่ม
ไม่มีสัญญาจ้าง	ไม่มีแจ้งหน้าที่ รายได้ หรือเวลาทำงานชัดเจน	ควรมีหลักฐานการตกลงจ้างเป็นลายลักษณ์อักษร
เลิกจ้างไม่เป็นธรรม	ไม่แจ้งล่วงหน้า ไม่มีค่าชดเชย	ต้องแจ้งล่วงหน้า และจ่ายค่าชดเชยตามอายุงาน
บังคับให้ลาออก	ใช้วิธีกดดันให้เซ็นใบลาออกแทนการเลิกจ้าง	ถือเป็นการเลิกจ้าง มีสิทธิเรียกร้องชดเชย
ให้เข้าใบ/ใช้ชื่อลงทะเบียน	ไม่ทำงานจริง แต่ให้นำชื่อไปจดทะเบียนร้าน	ผิดจรรยาบรรณและเสี่ยงทางกฎหมาย
ขัดหลักวิชาชีพ	ถูกบังคับขายยา/ผลิตภัณฑ์โดยไม่สอบถามอาการ	มีสิทธิปฏิเสธตามวิชาชีพ และร้องเรียนต่อสภาเภสัชกรรม

กฎหมายต่างๆที่เกี่ยวข้องกับเภสัชกร

1 กฎหมายหลักทางวิชาชีพ

- พ.ร.บ.วิชาชีพเภสัชกรรม พ.ศ. 2537
กำหนดคุณสมบัติ หน้าที่ และจรรยาบรรณของเภสัชกร

2 กฎหมายเกี่ยวกับยาและผลิตภัณฑ์สุขภาพ

- พ.ร.บ.ยา พ.ศ. 2510
ควบคุมการผลิตจำหน่ายยา
- พ.ร.บ.เครื่องสำอาง พ.ศ. 2558
- พ.ร.บ.อาหาร พ.ศ. 2522
- พ.ร.บ.วัตถุเสพติด/วัตถุออกฤทธิ์/วัตถุอันตราย

3 กฎหมายเกี่ยวกับสถานพยาบาลและระบบสุขภาพ

- พ.ร.บ.สถานพยาบาล พ.ศ. 2541
- พ.ร.บ.สุขภาพแห่งชาติ / หลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า

4 กฎหมายเกี่ยวกับผู้บริโภคและแรงงาน

- พ.ร.บ.คุ้มครองผู้บริโภค พ.ศ. 2522
- พ.ร.บ.คุ้มครองแรงงาน พ.ศ. 2541
- ประมวลกฎหมายแพ่งฯ (ความรับผิดทางวิชาชีพ)

5 กฎหมายยุคดิจิทัล

- พ.ร.บ.คอมพิวเตอร์ พ.ศ. 2550
- พ.ร.บ.คุ้มครองข้อมูลส่วนบุคคล (PDPA) พ.ศ. 2562





PDPA for Pharmacist

หัวข้อ	รายละเอียด
ประเภทข้อมูลที่เกี่ยวข้อง	<ul style="list-style-type: none">ข้อมูลส่วนบุคคล: ชื่อ, ที่อยู่, เบอร์โทรข้อมูลอ่อนไหว: โรคประจำตัว, ประวัติการใช้ยา
การขอความยินยอม	<ul style="list-style-type: none">ต้องแจ้งวัตถุประสงค์ก่อนเก็บ/ใช้ใช้แบบฟอร์มหรือระบบที่แสดงเจตนายินยอม
หลักการเก็บ/ใช้ข้อมูล	<ul style="list-style-type: none">ใช้เท่าที่จำเป็นห้ามนำไปใช้อื่นโดยไม่ขออนุญาต
การเปิดเผยข้อมูล	<ul style="list-style-type: none">ต้องได้รับความยินยอมก่อนห้ามพุดคุยข้อมูลผู้ป่วยในที่สาธารณะ
การเก็บรักษาข้อมูล	<ul style="list-style-type: none">เข้ารหัสข้อมูลจำกัดสิทธิ์การเข้าถึง
สิทธิของเจ้าของข้อมูล	<ul style="list-style-type: none">ขอเข้าถึง, ขอแก้ไข, ขอให้ลบ, ระงับการใช้
บทลงโทษกรณี ผิดกฎหมาย	<ul style="list-style-type: none">แพ่ง: ชดใช้ค่าเสียหายอาญา: จำคุก ≤ 1 ปีหรือปรับ ≤ 1 ล้านบาทปกครอง: ปรับ ≤ 5 ล้านบาท



บทที่ 9

การให้บริการเภสัชกรรมทางไกล และแอปพลิเคชัน Telehealth Thailand

โดย รศ.ภญ.สุนี เลิศสินอุดม
เลขาธิการสภาเภสัชกรรม





แอปพลิเคชัน เทเลเฮลธ์ ประเทศไทย ลิขสิทธิ์สภาเภสัชกรรม เพื่อเภสัชกรทุกคน

สภาเภสัชกรรมได้มีการพัฒนาแอปพลิเคชันเทเลเฮลธ์ ประเทศไทย เพื่อให้เภสัชกรได้นำไปใช้ในการบริหารเภสัชกรรมทางไกลซึ่งครอบคลุมทั้งการให้คำแนะนำการใช้ยา การจ่ายยา การบริหารทางเภสัชกรรม และการติดตามการใช้ยา สามารถนำมาใช้ในการประกอบวิชาชีพได้ทั้งในส่วน of ร้านยา โรงพยาบาล และหน่วยบริการต่าง ๆ เป็นแอปพลิเคชันที่ใช้ได้กับทุกวิชาชีพ เป็นแอปพลิเคชันที่นำเทคโนโลยีต่าง ๆ มาใช้ประโยชน์

นอกจากจะเป็น Telepharmacy แล้วยังเป็น Health care software, เชื่อมต่อ Smart watch, Internet of Medical things (IoMT), Artificial Intelligence (AI), Kiosk และ Hardware และ Virtual Reality (VR) แอปพลิเคชันนี้มีระบบความปลอดภัยทั้งด้านข้อมูลส่วนบุคคลและความปลอดภัยด้านไซเบอร์ เภสัชกรทั้งร้านยาและโรงพยาบาลสามารถใช้ได้โดยไม่เสียค่าใช้จ่าย สนใจมาเป็นเพื่อนกับเรา Telehealth Thailand



TELEHEALTH
THAILAND

TeleHealth Thailand
TelePharmacy Platform
สำหรับเภสัชกรทุกคุณ

4.8 Rated App on iTunes

Download on the App Store | GET IT ON Google Play

Let's Build a Future Healthcare
where everyone has access to quality healthcare.

Welcome to TeleHealth Platform

Assoc. Professor Dr. Sunee Lertsinbum
Founder TeleHealth Thailand

We are developing a Health Software as a Service (HaaS) platform. TeleHealth Thailand improve access to healthcare services also quality of service. The platform has sought from the Pharmacy Council of Thailand.

Healthcare Software
Smart Watch
IoT
Artificial Intelligence

Our Pride

We connect medical devices and systems to improve patient care and streamline healthcare processes.

Wear & Hardware
Virtual Reality
Healthcare Ecosystem
Healthcare Partner

TeleHealth Thailand Copyright
By The Pharmacy Council of Thailand

DIP

ปรึกษาเภสัชกรออนไลน์
เพียง One Click

Our Executive Consultant

Our team consists of experts in digital healthcare, with extensive experience driving innovation and strategic initiatives. Their visionary guidance has propelled us to the forefront of digital healthcare, shaping the future of TeleHealth Thailand.



เชื่อมต่อบริการ Healthcare ง่ายๆ แค่ปลายนิ้ว

เราพัฒนาระบบเชื่อมต่อแพลตฟอร์มให้แพทย์กับทุกภาคส่วนในห่วงโซ่อุปทานและประชาชนอย่างมีประสิทธิภาพโดยใช้เทคโนโลยีการเชื่อมต่อทางการแพทย์

ปรึกษาแพทย์

Watch Video

ดาวน์โหลด

GET IT ON Google Play

Download on the App Store

เชื่อมต่อบริการ Healthcare Central Platform



เลือกบุคลากรทางการแพทย์



รับค่าบริการออนไลน์

Healthcare Solutions for Drugstore SMEs

 <p>All-in-One Platform</p> <p style="font-size: x-small;">Combine consultations, medical records, e-prescriptions, and payments in one seamless platform fully integrated with insurance systems for real-time eligibility checks and co-pay processing.</p>	 <p>Smart POS System</p> <p style="font-size: x-small;">Integrated with inventory, billing, and patient records specifically designed for healthcare workflows. Supports PromptPay, e-wallets for fast, secure transactions.</p>	 <p>Telepharmacy Services</p> <p style="font-size: x-small;">Enable remote medication counseling and prescription fulfillment, extending service reach beyond physical locations and expanding access after hours and in underserved areas.</p>
 <p>Digital Health Records & Scheduling</p> <p style="font-size: x-small;">Simplify patient care with easy booking, secure records, and automated reminders keeping providers connected and patients on track.</p>	 <p>Affordable & Scalable HSaaS Model</p> <p style="font-size: x-small;">Flexible, affordable pricing tailored for clinics and drugstores. Our scalable HSaaS model grows with your business, eliminating the need for large upfront costs while delivering powerful healthcare tools and support.</p>	 <p>AI Tools & Analytics Dashboard</p> <p style="font-size: x-small;">Support business decision-making through patient insights, sales trends, and health data analytics to enhance efficiency, service quality, and operational growth.</p>

รู้จักเรา...





ผู้นำด้านเทคโนโลยี
ทางการแพทย์
ในประเทศไทย



ประชาชนคนไทย
เข้าถึงการให้บริการ
ได้ง่ายและสะดวก



พัฒนาเทคโนโลยี
ทางการแพทย์
อย่างต่อเนื่อง



ลดความเหลื่อมล้ำ
เข้าถึงบริการ
สาธารณสุขได้ง่าย



ลดค่าใช้จ่าย
เพิ่มคุณภาพชีวิต
และสุขภาพที่ดี



พัฒนาระบบ
ให้พร้อมรับ
โลกยุคดิจิทัล




**“แอปพลิเคชัน
ปรึกษาสุขภาพออนไลน์
เพื่อประชาชนไทยทุกคน”**

**“ยกระดับการเข้าถึง
บริการสุขภาพรูปแบบใหม่”**



contact.telehealth@gmail.com 02-114-8658

www.telehealththailand.org @telehealththailand

DOWNLOAD NOW






ช่องทางการติดต่อ

สภาเภสัชกรรม
88/19 อาคารมhitลลาธิเบศร
กระทรวงสาธารณสุข

โทร: 02 114 8658
www.telehealththailand.org



SCAN HERE



ภาคผนวก

พระราชบัญญัติวิชาชีพเภสัชกรรม พ.ศ. 2537



พระราชบัญญัติ

วิชาชีพเภสัชกรรม

พ.ศ. ๒๕๓๗

ภูมิพลอดุลยเดช ป.ร.

ให้ไว้ ณ วันที่ ๒๖ มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๓๗

เป็นปีที่ ๔๙ ในรัชกาลปัจจุบัน

พระบาทสมเด็จพระปรมินทรมหาภูมิพลอดุลยเดช มีพระบรมราชโองการโปรดเกล้าฯ ให้ประกาศว่า

โดยที่เป็นการสมควรให้มีกฎหมายว่าด้วยวิชาชีพเภสัชกรรม

จึงทรงพระกรุณาโปรดเกล้าฯ ให้ตราพระราชบัญญัติขึ้นไว้โดยคำแนะนำและยินยอมของรัฐสภา ดังต่อไปนี้

มาตรา ๑ พระราชบัญญัตินี้เรียกว่า “พระราชบัญญัติวิชาชีพเภสัชกรรม พ.ศ. ๒๕๓๗”

มาตรา ๒ พระราชบัญญัตินี้ให้ใช้บังคับตั้งแต่วันถัดจากวันประกาศในราชกิจจานุเบกษาเป็นต้นไป

มาตรา ๓ บรรดาบทกฎหมาย กฎ ข้อบังคับอื่นในส่วนที่มีบัญญัติไว้แล้วในพระราชบัญญัตินี้ หรือซึ่งขัดหรือแย้งกับบทแห่งพระราชบัญญัตินี้ ให้ใช้พระราชบัญญัตินี้แทน

มาตรา ๔ ในพระราชบัญญัตินี้

“วิชาชีพเภสัชกรรม” หมายความว่า วิชาชีพที่เกี่ยวกับการกระทำให้การเตรียมยา การผลิตยา การประดิษฐ์ยา การเลือกสรรยา การวิเคราะห์ยา การควบคุมและการประกันคุณภาพยา การปรุงและการจ่ายยาตามใบสั่งยาของผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรม ผู้ประกอบวิชาชีพทันตกรรม ผู้ประกอบวิชาชีพการสัตวแพทย์ การปรุง การจ่ายยา การขายยา และการดำเนินการตามกฎหมายว่าด้วยยา และกฎหมายอื่นๆ ที่เกี่ยวเนื่องกับยา การให้คำแนะนำปรึกษาและการคุ้มครองผู้บริโภคด้านยา รวมทั้งการดำเนินการหรือร่วมกับผู้ประกอบวิชาชีพด้านการแพทย์และสาธารณสุขในการค้นหาป้องกันและแก้ไขปัญหาที่เกี่ยวข้องกับการใช้ยา

“ผู้ประกอบวิชาชีพเภสัชกรรม” หมายความว่า บุคคลซึ่งได้ขึ้นทะเบียนและรับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพเภสัชกรรมจากสภาเภสัชกรรม

“ใบอนุญาต” หมายความว่า ใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพเภสัชกรรมจากสภาเภสัชกรรม

“สมาชิก” หมายความว่า สมาชิกสภาเภสัชกรรม

“กรรมการ” หมายความว่า กรรมการสภาเภสัชกรรม

^๑ ราชกิจจานุเบกษา เล่ม ๑๑๑/ตอนที่ ๒๘ ก/หน้า ๒๒/๓๐ มิถุนายน ๒๕๓๗

^๒ มาตรา ๔ นิยามคำว่า “วิชาชีพเภสัชกรรม” แก้ไขเพิ่มเติมโดยพระราชบัญญัติวิชาชีพเภสัชกรรม (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๕๘



- ๒ -

“คณะกรรมการ” หมายความว่า คณะกรรมการสภาเภสัชกรรม

“พนักงานเจ้าหน้าที่” หมายความว่า ผู้ซึ่งรัฐมนตรีแต่งตั้งให้ปฏิบัติการตามพระราชบัญญัตินี้

“เลขานุการ” หมายความว่า เลขานุการสภาเภสัชกรรม

“รัฐมนตรี” หมายความว่า รัฐมนตรีผู้รักษาการตามพระราชบัญญัตินี้

มาตรา ๕ ในกรณีที่ทบบัญญัติแห่งกฎหมายใดอ้างถึงการประกอบโรคศิลปะแผนปัจจุบันสาขาเภสัชกรรม หรือผู้ประกอบโรคศิลปะแผนปัจจุบัน สาขาเภสัชกรรม ให้หมายความถึงการประกอบวิชาชีพเภสัชกรรม หรือผู้ประกอบวิชาชีพเภสัชกรรมตามพระราชบัญญัตินี้

มาตรา ๖ ให้รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุขรักษาการตามพระราชบัญญัตินี้ และให้มีอำนาจแต่งตั้งพนักงานเจ้าหน้าที่ กับออกกฎกระทรวงกำหนดค่าธรรมเนียม ไม่เกินอัตราท้าย พระราชบัญญัตินี้ รวมทั้งออกกฎกระทรวงและระเบียบเพื่อปฏิบัติการตามพระราชบัญญัตินี้

กฎกระทรวงและระเบียบนั้น เมื่อได้ประกาศในราชกิจจานุเบกษาแล้วให้ใช้บังคับได้

หมวด ๑

สภาเภสัชกรรม

มาตรา ๗ ให้มีสภาเภสัชกรรม มีวัตถุประสงค์ และอำนาจหน้าที่ตามที่บัญญัติไว้ในพระราชบัญญัตินี้ ให้สภาเภสัชกรรมเป็นนิติบุคคล

มาตรา ๘ สภาเภสัชกรรมมีวัตถุประสงค์ดังต่อไปนี้

(๑) ส่งเสริมการศึกษา การวิจัยและการประกอบวิชาชีพเภสัชกรรม

(๒) ส่งเสริมความสามัคคีและผดุงเกียรติของสมาชิก

(๓) ผดุงไว้ซึ่งสิทธิ ความเป็นธรรมและส่งเสริมสวัสดิการให้แก่สมาชิก

(๔) ควบคุมความประพฤติของผู้ประกอบวิชาชีพเภสัชกรรมให้ถูกต้องตามจรรยาบรรณแห่งวิชาชีพเภสัชกรรม

(๕) ช่วยเหลือ แนะนำ เผยแพร่และให้การศึกษแก่ประชาชนและองค์กรอื่น ในเรื่องที่เกี่ยวข้องกับการเภสัชกรรมและการสาธารณสุข

(๖) ให้คำปรึกษาหรือข้อเสนอแนะต่อรัฐบาลเกี่ยวกับการเภสัชกรรมและการสาธารณสุข

(๗) เป็นตัวแทนของผู้ประกอบวิชาชีพเภสัชกรรมในประเทศไทย

มาตรา ๙ สภาเภสัชกรรมมีอำนาจหน้าที่ดังต่อไปนี้

(๑) รับขึ้นทะเบียนและออกใบอนุญาตให้แก่ผู้ขอเป็นผู้ประกอบวิชาชีพเภสัชกรรม

(๒) วินิจฉัยชี้ขาดตามมาตรา ๔๒ วรรคสาม

(๓) รับรองปริญญา ประกาศนียบัตรในวิชาเภสัชศาสตร์หรือวุฒิปัตร์ในวิชาชีพเภสัชกรรมของสถาบันต่างๆ เพื่อประโยชน์ในการสมัครเป็นสมาชิก

(๔) รับรองหลักสูตรต่าง ๆ สำหรับการฝึกอบรมเป็นผู้ชำนาญการในสาขาต่าง ๆ ของวิชาชีพเภสัชกรรมของสถาบันที่ทำการฝึกอบรมเป็นผู้ชำนาญการในสาขาต่าง ๆ ของวิชาชีพเภสัชกรรม

- (๕) รับรองวิทยฐานะของสถาบันที่ทำการฝึกอบรมใน (๔)
- (๖) ออกหนังสืออนุมัติหรือวุฒิบัตรแสดงความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพเภสัชกรรม สาขาต่าง ๆ และออกหนังสือแสดงวุฒิอื่นในวิชาชีพเภสัชกรรม
- (๗) ดำเนินการให้เป็นไปตามวัตถุประสงค์ของสภาเภสัชกรรม
- มาตรา ๑๐ สภาเภสัชกรรมอาจมีรายได้ดังต่อไปนี้
- (๑) เงินอุดหนุนจากงบประมาณแผ่นดิน
- (๒) ค่าขึ้นทะเบียนสมาชิก ค่าบำรุง และค่าธรรมเนียมต่างๆ
- (๓) ผลประโยชน์จากการจัดการทรัพย์สินและกิจกรรมตามวัตถุประสงค์ที่กำหนดในมาตรา ๘
- (๔) เงินและทรัพย์สินซึ่งมีผู้ให้แก่สภาเภสัชกรรม
- (๕) ดอกผลของเงินและทรัพย์สินตาม (๑) (๒) (๓) และ (๔)
- มาตรา ๑๑ ให้รัฐมนตรีดำรงตำแหน่งสถานายกพิเศษแห่งสภาเภสัชกรรมมีอำนาจหน้าที่ตามที่บัญญัติไว้ในพระราชบัญญัตินี้

หมวด ๒

สมาชิก

- มาตรา ๑๒ ผู้สมัครเป็นสมาชิกสภาเภสัชกรรมต้องมีคุณสมบัติดังต่อไปนี้
- (๑) มีอายุไม่ต่ำกว่ายี่สิบปีบริบูรณ์
- (๒) มีความรู้ในวิชาชีพเภสัชกรรม โดยได้รับปริญญาหรือประกาศนียบัตรในวิชาเภสัชศาสตร์ จากสถาบันการศึกษาที่ทบวงมหาวิทยาลัยรับรองหรือที่สภาเภสัชกรรมรับรอง
- (๓) ไม่เป็นผู้ประพฤติเสียหายซึ่งคณะกรรมการเห็นว่าจะนำมาซึ่งความเสื่อมเสียเกียรติศักดิ์แห่งวิชาชีพ
- (๔) ไม่เคยต้องโทษจำคุกโดยคำพิพากษาถึงที่สุดหรือคำสั่งที่ชอบด้วยกฎหมายให้จำคุก ในคดีที่คณะกรรมการเห็นว่าจะนำมาซึ่งความเสื่อมเสียเกียรติศักดิ์แห่งวิชาชีพ
- (๕) ไม่เป็นผู้มีจิตฟั่นเฟือนไม่สมประกอบ หรือไม่เป็นโรคที่กำหนดไว้ในข้อบังคับสภาเภสัชกรรม
- มาตรา ๑๓ สิทธิและหน้าที่ของสมาชิกมีดังต่อไปนี้
- (๑) ขอขึ้นทะเบียนและรับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพเภสัชกรรม ขอนหนังสืออนุมัติ หรือวุฒิบัตรแสดงความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพเภสัชกรรมสาขาต่าง ๆ หรือขอหนังสือแสดงวุฒิอื่นในวิชาชีพเภสัชกรรม โดยปฏิบัติตามข้อบังคับสภาเภสัชกรรมว่าด้วยการนั้น
- (๒) แสดงความเห็นเป็นหนังสือเกี่ยวกับกิจการของสภาเภสัชกรรมส่งไปยังคณะกรรมการเพื่อพิจารณา และในกรณีที่สมาชิกร่วมกันตั้งแต่ห้าสิบคนขึ้นไป เสนอให้คณะกรรมการพิจารณาเรื่องใดที่เกี่ยวกับกิจการของสภาเภสัชกรรมคณะกรรมการต้องพิจารณาและแจ้งผลการพิจารณาให้ผู้เสนอทราบโดยไม่ชักช้า
- (๓) เลือกรับเลือก หรือรับเลือกตั้งเป็นกรรมการ
- (๔) ผดุงไว้ซึ่งเกียรติศักดิ์แห่งวิชาชีพและปฏิบัติตามพระราชบัญญัตินี้



มาตรา ๑๔ สมาชิกภาพของสมาชิกสิ้นสุดลง เมื่อ

(๑) ตาย

(๒) ลาออก

(๓) ขาดคุณสมบัติตามมาตรา ๑๒ (๑) (๒) หรือ (๕)

(๔) คณะกรรมการมีมติให้พ้นจากสมาชิกภาพ เพราะเห็นว่าเป็นผู้นำมาซึ่งความเสื่อมเสียเกียรติศักดิ์

แห่งวิชาชีพ ตามมาตรา ๑๒ (๓) หรือ (๔)

หมวด ๓

คณะกรรมการ

มาตรา ๑๕^๓ ให้มีคณะกรรมการสภาเภสัชกรรม ประกอบด้วย

(๑) กรรมการโดยตำแหน่ง ได้แก่ ปลัดกระทรวงสาธารณสุข นายกษัตริย์ศึกกรมการแพทย์ นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดที่ได้รับมอบหมายหรือได้รับอนุญาตจากรัฐมนตรีว่าการกระทรวงการอุดมศึกษา วิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรมให้จัดตั้งขึ้นตามที่กระทรวงการอุดมศึกษา วิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรมเสนอจำนวนห้าคน

(๒) กรรมการซึ่งได้รับแต่งตั้งโดยเป็นผู้แทนจากกระทรวงสาธารณสุขสามคน จากกระทรวงกลาโหมหนึ่งคน และจากกระทรวงมหาดไทยหนึ่งคน และ

(๓) กรรมการซึ่งได้รับเลือกตั้งโดยสมาชิกมีจำนวนเท่ากับจำนวนกรรมการใน (๑) และ (๒) รวมกันในขณะเลือกตั้งแต่ละคราว

ให้เลขาธิการเป็นกรรมการและเลขานุการ

มาตรา ๑๖ คณะกรรมการอาจแต่งตั้งผู้ทรงคุณวุฒิเป็นที่ปรึกษาได้

ให้ปรึกษาดำรงตำแหน่งตามวาระ ของกรรมการซึ่งได้รับการเลือกตั้ง

มาตรา ๑๗ ให้คณะกรรมการเลือกกรรมการภายในสามสิบวัน นับจากวันเลือกตั้งกรรมการตามมาตรา ๑๕ (๓) เพื่อดำรงตำแหน่งนายกสภาเภสัชกรรม อุปนายกสภาเภสัชกรรมคนที่หนึ่ง และอุปนายกสภาเภสัชกรรมคนที่สอง ตำแหน่งละหนึ่งคน

ให้นายกสภาเภสัชกรรมเลือกกรรมการเพื่อดำรงตำแหน่งเลขาธิการ รองเลขาธิการ ประชาสัมพันธ์ และเหรียญิก ตำแหน่งละหนึ่งคน และอาจเลือกกรรมการเพื่อดำรงตำแหน่งอื่นได้ตามความจำเป็นทั้งนี้ โดยความเห็นชอบของคณะกรรมการ

ให้นายกสภาเภสัชกรรมมีอำนาจถอดถอนเลขาธิการ รองเลขาธิการ ประชาสัมพันธ์ เหรียญิกและผู้ดำรงตำแหน่งอื่นตามวรรคสองออกจากตำแหน่งได้ ทั้งนี้ โดยความเห็นชอบของคณะกรรมการ

ให้นายกสภาเภสัชกรรม อุปนายกสภาเภสัชกรรมคนที่หนึ่ง และอุปนายกสภาเภสัชกรรมคนที่สอง ดำรงตำแหน่งตามวาระของกรรมการซึ่งได้รับเลือกตั้ง

^๓ มาตรา ๑๕ แก้ไขเพิ่มเติมโดยพระราชบัญญัติปรับปรุงกระทรวง ทบวง กรม (ฉบับที่ ๑๙) พ.ศ. ๒๕๖๒

เมื่อผู้ดำรงตำแหน่งนายกสภาเภสัชกรรมพ้นจากหน้าที่ ให้เลขาธิการ รองเลขาธิการ ประชาสัมพันธ์ เภรุธัญญิก และผู้ดำรงตำแหน่งอื่นตามวรรคสองพ้นจากตำแหน่งด้วย

มาตรา ๑๘ การเลือกตั้งกรรมการตามมาตรา ๑๕ การแต่งตั้งที่ปรึกษาตามมาตรา ๑๖ การเลือกกรรมการเพื่อดำรงตำแหน่งต่าง ๆ ตามมาตรา ๑๗ และการเลือกหรือการเลือกตั้งกรรมการ ตามมาตรา ๒๒ ให้เป็นไปตามข้อบังคับสภาเภสัชกรรม

มาตรา ๑๙ กรรมการตามมาตรา ๑๕ ต้องมีคุณสมบัติดังต่อไปนี้

- (๑) เป็นผู้ประกอบวิชาชีพเภสัชกรรม
- (๒) เป็นผู้ไม่เคยถูกสั่งพักใช้ใบอนุญาตหรือเพิกถอนใบอนุญาต
- (๓) เป็นผู้ไม่เคยถูกศาลสั่งให้เป็นบุคคลล้มละลาย

ความใน (๑) มิให้นำมาใช้บังคับกับปลัดกระทรวงสาธารณสุข

มาตรา ๒๐ กรรมการตามมาตรา ๑๕ (๓) มีวาระอยู่ในตำแหน่งคราวละสามปี และอาจได้รับเลือกตั้งใหม่ได้ แต่จะดำรงตำแหน่งเกินสองคราวติดต่อกันไม่ได้

ให้กรรมการที่พ้นจากตำแหน่งตามวาระปฏิบัติหน้าที่ไปพลางก่อนจนกว่าจะมีการเลือกตั้งกรรมการขึ้นใหม่

มาตรา ๒๑ นอกจากการพ้นจากตำแหน่งตามวาระ กรรมการซึ่งได้รับแต่งตั้งได้รับเลือกตั้งหรือได้รับเลือก พ้นจากตำแหน่งเมื่อ

- (๑) สมาชิกภาพสิ้นสุดลงตามมาตรา ๑๔
- (๒) ขาดคุณสมบัติตามมาตรา ๑๙
- (๓) ลาออก

มาตรา ๒๒ เมื่อตำแหน่งกรรมการซึ่งได้รับเลือกตั้งตามมาตรา ๑๕ (๓) วางลงไม่เกินกึ่งหนึ่งของจำนวนกรรมการดังกล่าวทั้งหมดก่อนครบวาระ ให้คณะกรรมการเลือกสมาชิกผู้มีคุณสมบัติตามมาตรา ๑๒ เป็นกรรมการแทนภายในสามสิบวันนับแต่วันที่ตำแหน่งกรรมการนั้นวางลง

ในกรณีที่ตำแหน่งกรรมการตามวรรคหนึ่ง วางลงรวมกัน เกินกึ่ง หนึ่ง ของจำนวนกรรมการซึ่งได้รับเลือกตั้ง ให้มีการเลือกตั้งกรรมการโดยสมาชิกขึ้นแทนภายในเก้าสิบวันนับแต่วันที่จำนวนกรรมการ ดังกล่าวได้วางลงเกินกึ่งหนึ่ง

ถ้าวาระของกรรมการซึ่งได้รับเลือกตั้งเหลืออยู่ไม่ถึงเก้าสิบวัน คณะกรรมการจะให้มีการเลือกหรือเลือกตั้งกรรมการแทนหรือไม่ก็ได้

ให้ผู้ซึ่งเป็นกรรมการแทนนั้นอยู่ในตำแหน่งได้เพียงเท่าวาระที่เหลืออยู่ของกรรมการซึ่งตนแทน

มาตรา ๒๓ ให้คณะกรรมการมีอำนาจหน้าที่ดังต่อไปนี้

- (๑) บริหารและดำเนินกิจการสภาเภสัชกรรมตามวัตถุประสงค์ที่กำหนดในมาตรา ๘
- (๒) แต่งตั้งคณะอนุกรรมการจรรยาบรรณ คณะอนุกรรมการสอบสวน และคณะอนุกรรมการอื่น

เพื่อทำกิจการหรือพิจารณาเรื่องต่าง ๆ อันอยู่ในขอบเขตแห่งวัตถุประสงค์ของสภาเภสัชกรรม

(๓) กำหนดงบประมาณของสภาเภสัชกรรม

(๔) ออกข้อบังคับสภาเภสัชกรรมว่าด้วย

(ก) การเป็นสมาชิก

(ข) การกำหนดโรคตามมาตรา ๑๒ (๕)



(ค) การกำหนดค่าขึ้นทะเบียนสมาชิก ค่าบำรุง และค่าธรรมเนียมอื่นนอกจากที่กำหนดไว้ในอัตราค่าธรรมเนียมท้ายพระราชบัญญัตินี้

(ง) การเลือกและการเลือกตั้งกรรมการ และการแต่งตั้งที่ปรึกษา

(จ) การประชุมคณะกรรมการ คณะอนุกรรมการ และคณะที่ปรึกษา

(ฉ) การกำหนดอำนาจหน้าที่ของผู้ดำรงตำแหน่งที่ปรึกษาตามมาตรา ๑๖

(ช) การกำหนดอำนาจหน้าที่ของผู้ดำรงตำแหน่งอื่นตามมาตรา ๑๗ วรรคสอง

(ซ) คุณสมบัติของผู้ประกอบวิชาชีพเภสัชกรรมตามมาตรา ๓๒

(ฌ)^๕ หลักเกณฑ์ วิธีการและเงื่อนไขการขึ้นทะเบียน การออกใบอนุญาต การต่ออายุใบอนุญาต การออกใบแทนใบอนุญาต แบบและประเภทใบอนุญาต

(ญ) การกำหนดหลักเกณฑ์การพักใช้ใบอนุญาตหรือเพิกถอนใบอนุญาต

(ฎ) หลักเกณฑ์การออกหนังสืออนุมัติหรือวุฒิบัตรแสดงความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพเภสัชกรรม สาขาต่าง ๆ และหนังสือแสดงวุฒิอื่นในวิชาชีพเภสัชกรรม

(ฏ) จรรยาบรรณแห่งวิชาชีพเภสัชกรรม

(ฐ) การจัดตั้ง การดำเนินการ และการเลิกสถาบันที่ทำการฝึกอบรมเป็นผู้ชำนาญการ ในสาขาต่าง ๆ ของวิชาชีพเภสัชกรรม

(ฑ) หลักเกณฑ์ว่าด้วยการสอบความรู้ตามอำนาจหน้าที่ของสภาเภสัชกรรม

(ฒ) หลักเกณฑ์ว่าด้วยการสืบสวนหรือสอบสวน ในกรณีที่มีการกล่าวหาหรือการกล่าวโทษผู้ประกอบวิชาชีพเภสัชกรรม

(ณ) ข้อจำกัดและเงื่อนไขในการประกอบวิชาชีพเภสัชกรรม

(ด) เรื่องอื่น ๆ อันอยู่ในขอบเขตแห่งวัตถุประสงค์ของสภาเภสัชกรรม หรืออยู่ในอำนาจหน้าที่ของสภาเภสัชกรรมตามกฎหมายอื่น

ภายใต้บังคับมาตรา ๒๗ ข้อบังคับสภาเภสัชกรรมเมื่อได้ประกาศในราชกิจจานุเบกษาแล้วให้ใช้บังคับได้

มาตรา ๒๔ นายกสภาเภสัชกรรม อุปนายกสภาเภสัชกรรมคนหนึ่ง อุปนายกสภาเภสัชกรรมคนที่สอง เลขานุการ รองเลขานุการ ประชาสัมพันธ์ เทร่ญญิก ที่ปรึกษา และผู้ดำรงตำแหน่งอื่นมีอำนาจหน้าที่ดังต่อไปนี้

(๑) นายกสภาเภสัชกรรม มีอำนาจหน้าที่

(ก) บริหารและดำเนินกิจการของสภาเภสัชกรรมให้เป็นไปตามพระราชบัญญัตินี้ หรือตามมติของคณะกรรมการ

(ข) เป็นผู้แทนสภาเภสัชกรรมในกิจการต่างๆ

(ค) เป็นประธานในที่ประชุมคณะกรรมการ

นายกสภาเภสัชกรรมอาจมอบหมายเป็นหนังสือให้กรรมการอื่นปฏิบัติหน้าที่แทนตามที่เห็นสมควรได้

(๒) อุปนายกสภาเภสัชกรรมคนหนึ่ง เป็นผู้ช่วยนายกสภาเภสัชกรรม ในกิจการอันอยู่ในอำนาจหน้าที่ของนายกสภาเภสัชกรรม ตามที่นายกสภาเภสัชกรรมมอบหมาย และเป็นผู้ทำการแทนนายกสภาเภสัชกรรมเมื่อนายกสภาเภสัชกรรมไม่อยู่หรือไม่สามารถปฏิบัติหน้าที่ได้

^๕ มาตรา ๒๓ (๔) (ฌ) แก้ไขเพิ่มเติมโดยพระราชบัญญัติวิชาชีพเภสัชกรรม (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๕๘

(๓) อุปนายกสภาเกษตรกรคนที่สอง เป็นผู้ช่วยนายกสภาเกษตรกร ในกิจการอันอยู่ในอำนาจหน้าที่ของนายกสภาเกษตรกร ตามที่นายกสภาเกษตรกรมอบหมาย และเป็นผู้ทำการแทนนายกสภาเกษตรกรเมื่อ ทั้ง นายกสภาเกษตรกรและอุปนายกสภาเกษตรกรคนที่หนึ่ง ไม่อยู่ หรือไม่สามารถปฏิบัติหน้าที่ได้

(๔) เลขาธิการ มีอำนาจหน้าที่

- (ก) ควบคุมบังคับบัญชาเจ้าหน้าที่สภาเกษตรกรทุกระดับ
- (ข) ควบคุม รับผิดชอบในงานธุรการทั่วไปของสภาเกษตรกร
- (ค) รับผิดชอบในการดูแลรักษาทะเบียนสมาชิก ทะเบียนผู้ประกอบการวิชาชีพเกษตรกร และทะเบียนอื่น ๆ ของสภาเกษตรกร
- (ง) ควบคุมดูแลทรัพย์สินของสภาเกษตรกร
- (จ) เป็นเลขานุการคณะกรรมการ

(๕) รองเลขาธิการ เป็นผู้ช่วยเลขาธิการในกิจการอันอยู่ในอำนาจหน้าที่ของเลขาธิการตามที่เลขาธิการมอบหมาย และเป็นผู้ทำการแทนเลขาธิการเมื่อเลขาธิการไม่อยู่ หรือไม่สามารถปฏิบัติหน้าที่ได้

(๖) ประชาสัมพันธ์ มีอำนาจหน้าที่ในการประชาสัมพันธ์แนะนำและเผยแพร่กิจการของสภาเกษตรกรแก่ประชาชนและองค์กรอื่น

(๗) ทรัพย์สิน มีอำนาจหน้าที่ควบคุม ดูแล รับผิดชอบ การบัญชี การเงินและการงบประมาณของสภาเกษตรกร

(๘) ผู้ดำรงตำแหน่งที่ปรึกษาตามมาตรา ๑๖ ให้มีอำนาจหน้าที่ตามที่คณะกรรมการกำหนด

(๙) ผู้ดำรงตำแหน่งอื่นตามมาตรา ๑๗ วรรคสอง ให้มีอำนาจหน้าที่ตามที่คณะกรรมการกำหนด

หมวด ๔

การดำเนินการของคณะกรรมการ

มาตรา ๒๕ การประชุมคณะกรรมการต้องมีกรรมการมาประชุมไม่น้อยกว่ากึ่งหนึ่งของจำนวนกรรมการทั้งหมด จึงจะเป็นองค์ประชุม

มติของที่ประชุมให้ถือเสียงข้างมาก กรรมการคนหนึ่งมีเสียงหนึ่งเสียงในการลงคะแนน ถ้าคะแนนเสียงเท่ากัน ให้ประธานในที่ประชุมออกเสียงเพิ่มขึ้นอีกเสียงหนึ่งเป็นเสียงชี้ขาด

มติของที่ประชุมในกรณีให้สมาชิกพ้นจากสมาชิกภาพตามมาตรา ๑๔๗ (๔) หรือให้พักใช้ใบอนุญาตหรือเพิกถอนใบอนุญาตตามมาตรา ๔๒ วรรคสาม (๔) หรือ (๕) ให้ถือคะแนนเสียงไม่น้อยกว่าสองในสามของจำนวนกรรมการทั้งคณะ

การประชุมคณะอนุกรรมการ ให้นำความในวรรคหนึ่งและวรรคสองมาใช้บังคับโดยอนุโลม

การประชุมคณะที่ปรึกษา ให้เป็นไปตามข้อบังคับสภาเกษตรกร

มาตรา ๒๖ สภานายกพิเศษจะเข้าฟังการประชุมและชี้แจงแสดงความคิดเห็นในที่ประชุมคณะกรรมการ หรือจะส่งความเห็นเป็นหนังสือไปยังสภาเกษตรกรในเรื่องใด ๆ ก็ได้



มาตรา ๒๗ มติของที่ประชุมคณะกรรมการในเรื่องดังต่อไปนี้ ต้องได้รับความเห็นชอบจาก สภานายกพิเศษก่อน จึงจะดำเนินการตามมตินั้นได้

- (๑) การออกข้อบังคับ
- (๒) การกำหนดงบประมาณของสภาเภสัชกรรม
- (๓) การให้สมาชิกพ้นจากสมาชิกภาพตามมาตรา ๑๔ (๔)
- (๔) การวินิจฉัยชี้ขาดให้พักใช้ใบอนุญาตหรือให้เพิกถอนใบอนุญาตตามมาตรา ๔๒ วรรคสาม (๔) หรือ (๕)

ให้นายกสภาเภสัชกรรมเสนอมติตามวรรคหนึ่งต่อสภานายกพิเศษโดยไม่ชักช้า สภานายกพิเศษ อาจมีคำสั่งยับยั้งมตินั้นได้ ในกรณีที่มีได้ยับยั้งภายในสิบห้าวันนับแต่วันที่ได้รับมติ ที่นายกสภาเภสัชกรรม เสนอให้ถือว่าสภานายกพิเศษให้ความเห็นชอบมตินั้น

ถ้าสภานายกพิเศษยับยั้งมติใด ให้คณะกรรมการประชุมพิจารณาอีกครั้งหนึ่งภายในสามสิบวัน นับแต่วันที่ได้รับการยับยั้ง ในการประชุมนั้น ถ้ามีเสียงยืนยันมติไม่น้อยกว่าสองในสามของจำนวนกรรมการ ทั้งคณะ ก็ให้ดำเนินการตามมตินั้นได้

หมวด ๕

การควบคุมการประกอบวิชาชีพเภสัชกรรม

มาตรา ๒๘ ห้ามมิให้ผู้ใดซึ่งมิได้เป็นผู้ประกอบวิชาชีพเภสัชกรรมทำการประกอบวิชาชีพ เภสัชกรรม หรือแสดงด้วยวิธีใด ๆ ให้ผู้อื่นเข้าใจว่าตนเป็นผู้มีสิทธิประกอบวิชาชีพดังกล่าว โดยมีได้ขึ้น ทะเบียนและรับใบอนุญาต เว้นแต่ในกรณีอย่างใดอย่างหนึ่ง ดังต่อไปนี้

- (๑) การประกอบวิชาชีพเภสัชกรรมที่กระทำต่อตนเอง

(๒) นักเรียน นักศึกษา หรือผู้รับการฝึกอบรมซึ่งทำการฝึกหัดหรือฝึกอบรม ในความควบคุมของ สถาบันการศึกษาวิชาเภสัชศาสตร์ของรัฐ หรือที่ได้รับอนุญาตจากทางราชการให้จัดตั้งสถาบันทาง การแพทย์ของรัฐ หรือสถาบันการศึกษาหรือสถาบันทางการแพทย์อื่นที่คณะกรรมการรับรอง ทั้งนี้ ภายใต้ ความควบคุมของเจ้าหน้าที่ผู้ฝึกหัดหรือผู้ให้การฝึกอบรมซึ่งเป็นผู้ประกอบวิชาชีพเภสัชกรรม

(๓) บุคคลซึ่งกระทรวง ทบวง กรม กรุงเทพมหานคร เมืองพัทยา องค์การบริหารส่วนจังหวัด เทศบาล สุขาภิบาล องค์การบริหารส่วนท้องถิ่นอื่นตามที่รัฐมนตรีประกาศในราชกิจจานุเบกษา หรือสภาอากาศไทย มอบหมายให้ประกอบวิชาชีพเภสัชกรรมในความควบคุมของเจ้าหน้าที่ซึ่งเป็นผู้ ประกอบวิชาชีพเภสัชกรรม ทั้งนี้ ตามระเบียบที่รัฐมนตรีกำหนดโดยประกาศในราชกิจจานุเบกษา

(๔) การประกอบวิชาชีพเภสัชกรรมของที่ปรึกษาหรือผู้เชี่ยวชาญของทางราชการหรือผู้สอน ในสถาบันการศึกษาของรัฐ ซึ่งมีใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพเภสัชกรรมของต่างประเทศ ทั้งนี้ โดยอนุมัติของคณะกรรมการ

มาตรา ๒๙ ห้ามมิให้ผู้ใดใช้คำหรือข้อความด้วยอักษรไทยหรืออักษรต่างประเทศว่า เภสัชกร เภสัชกรหญิง แพทย์ปรุงยา หรือใช้อักษรย่อของคำดังกล่าว หรือใช้คำแสดงวุฒิการศึกษาทางเภสัชศาสตร์ หรือใช้อักษรย่อของวุฒิดังกล่าว ประกอบกับชื่อหรือชื่อสกุลของตน หรือใช้คำหรือข้อความอื่นใด ที่มี ความหมายเช่นเดียวกัน หรือแสดงด้วยวิธีใด ๆ ซึ่งทำให้ผู้อื่นเข้าใจว่าตนเป็นผู้ประกอบวิชาชีพเภสัชกรรม

ทั้งนี้ รวมถึงการใช้ จ้าง วาน หรือยินยอมให้ผู้อื่นกระทำการดังกล่าวให้แก่ตน เว้นแต่ผู้ได้รับปริญญา หรือ ประกาศนียบัตรในวิชาเภสัชศาสตร์

มาตรา ๓๐ ห้ามมิให้ผู้ใดใช้คำหรือข้อความที่แสดงให้ผู้อื่นเข้าใจว่าตนเป็นผู้มีความรู้ความชำนาญ ในการประกอบวิชาชีพเภสัชกรรมสาขาต่าง ๆ ทั้งนี้ รวมถึงการใช้ จ้าง วาน หรือยินยอมให้ผู้อื่นกระทำการดังกล่าวให้แก่ตน เว้นแต่ผู้ได้รับหนังสืออนุมัติหรือวุฒิบัตรว่าเป็นผู้มีความรู้ความชำนาญในการประกอบ วิชาชีพเภสัชกรรมสาขานั้น ๆ จากสภาเภสัชกรรมหรือที่สภาเภสัชกรรมรับรองหรือผู้ประกอบวิชาชีพ เภสัชกรรมผู้มีคุณสมบัติตามที่กำหนดในข้อบังคับสภาเภสัชกรรม

มาตรา ๓๑ การขึ้นทะเบียน การออกใบอนุญาต การต่ออายุใบอนุญาต การออกหนังสืออนุมัติ หรือวุฒิบัตรแสดงความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพเภสัชกรรมสาขาต่าง ๆ และหนังสือแสดงวุฒิ อื่นในวิชาชีพเภสัชกรรม ให้เป็นไปตามข้อบังคับสภาเภสัชกรรม

ใบอนุญาตให้มีอายุห้าปีนับแต่วันที่ออกใบอนุญาต

มาตรา ๓๒ ผู้ขอขึ้นทะเบียนและรับใบอนุญาตต้องเป็นสมาชิกแห่งสภาเภสัชกรรมและมีคุณสมบัติ ตามที่กำหนดไว้ในข้อบังคับสภาเภสัชกรรม

เมื่อผู้ประกอบวิชาชีพเภสัชกรรมผู้ใดขาดสมาชิกภาพ ให้ใบอนุญาตของผู้นั้นสิ้นสุดลง

ให้ผู้ซึ่งขาดจากสมาชิกภาพตามวรรคสองส่งคืนใบอนุญาตต่อเลขาธิการภายในสิบห้าวันนับแต่วันที่ ทราบการขาดจากสมาชิกภาพ

มาตรา ๓๓ ผู้ประกอบวิชาชีพเภสัชกรรมต้องรักษาจรรยาบรรณแห่งวิชาชีพเภสัชกรรมตามที่ กำหนดไว้ในข้อบังคับสภาเภสัชกรรม

มาตรา ๓๔ บุคคลซึ่งได้รับความเสียหายเพราะการประพฤติผิดจรรยาบรรณแห่งวิชาชีพ เภสัชกรรม ของผู้ประกอบวิชาชีพเภสัชกรรม มีสิทธิกล่าวหาผู้ก่อให้เกิดความเสียหายนั้นโดยทำเรื่องยื่นต่อ สภาเภสัชกรรม

กรรมการหรือบุคคลอื่นมีสิทธิกล่าวโทษผู้ประกอบวิชาชีพเภสัชกรรมว่า ประพฤติผิดจรรยาบรรณ แห่งวิชาชีพเภสัชกรรม โดยแจ้งเรื่องต่อสภาเภสัชกรรม

สิทธิการกล่าวหาตามวรรคหนึ่งหรือสิทธิการกล่าวโทษตามวรรคสอง สิ้นสุดลงเมื่อพ้นหนึ่งปี นับแต่ วันที่ผู้ได้รับความเสียหายหรือผู้กล่าวโทษ รู้เรื่องการประพฤติผิดจรรยาบรรณแห่งวิชาชีพเภสัชกรรม ดังกล่าว และรู้ตัวผู้ประพฤติผิด ทั้งนี้ไม่เกินสามปีนับแต่วันที่มีการประพฤติผิดจรรยาบรรณนั้น

การถอนเรื่องการกล่าวหาหรือการกล่าวโทษที่ได้ยื่นหรือแจ้งไว้แล้วนั้น ไม่เป็นเหตุให้ระงับการ ดำเนินการตามพระราชบัญญัตินี้

มาตรา ๓๕ เมื่อสภาเภสัชกรรมได้รับเรื่องการกล่าวหาหรือการกล่าวโทษตามมาตรา ๓๔ หรือใน กรณีที่คณะกรรมการมีมติว่ามีพฤติการณ์อันสมควรให้มีการพิจารณาเกี่ยวกับจรรยาบรรณแห่งวิชาชีพ ของผู้ประกอบวิชาชีพเภสัชกรรม ให้เลขาธิการเสนอเรื่องดังกล่าวต่อประธานอนุกรรมการจรรยาบรรณ โดยไม่ชักช้า

๕ มาตรา ๓๑ แก้ไขเพิ่มเติมโดยพระราชบัญญัติวิชาชีพเภสัชกรรม (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๕๘



มาตรา ๓๖ ภายใต้บังคับมาตรา ๒๓ (๒) ให้แต่งตั้งคณะกรรมการจรรยาบรรณจากสมาชิกประกอบด้วยประธานคนหนึ่ง และอนุกรรมการมีจำนวนรวมกันไม่น้อยกว่าสามคนมีอำนาจหน้าที่สืบสวนหาข้อเท็จจริงในเรื่องที่ได้รับตามมาตรา ๓๕ แล้วทำรายงานพร้อมทั้งความเห็นเสนอคณะกรรมการเพื่อพิจารณา

คณะกรรมการอาจแต่งตั้งคณะกรรมการจรรยาบรรณเกินกว่าหนึ่งคณะก็ได้

มาตรา ๓๗ เมื่อคณะกรรมการได้รับรายงานและความเห็นของคณะกรรมการจรรยาบรรณแล้ว ให้คณะกรรมการพิจารณารายงานและความเห็นดังกล่าวแล้วมีมติอย่างใดอย่างหนึ่งดังต่อไปนี้

(๑) ให้คณะกรรมการจรรยาบรรณสืบสวนหาข้อเท็จจริงเพิ่มเติมเพื่อเสนอให้คณะกรรมการพิจารณา

(๒) ให้คณะกรรมการสอบสวนทำการสอบสวนในกรณี que เห็นว่าข้อกล่าวหาหรือข้อกล่าวโทษนั้นมีมูล

(๓) ให้ยกข้อกล่าวหาหรือข้อกล่าวโทษในกรณีที่เห็นว่าข้อกล่าวหาหรือข้อกล่าวโทษนั้นไม่มีมูล

มาตรา ๓๘ ภายใต้บังคับมาตรา ๒๓ (๒) ให้แต่งตั้งคณะกรรมการสอบสวนจากสมาชิกประกอบด้วยประธานคนหนึ่ง และอนุกรรมการมีจำนวนรวมกันไม่น้อยกว่าสามคนมีอำนาจหน้าที่สอบสวนสรุปผลการสอบสวนและเสนอสำนวนการสอบสวน พร้อมทั้งความเห็นต่อคณะกรรมการเพื่อวินิจฉัยชี้ขาด คณะกรรมการอาจแต่งตั้งคณะกรรมการสอบสวนเกินกว่าหนึ่งคณะก็ได้

มาตรา ๓๙ ในการปฏิบัติหน้าที่ของคณะกรรมการจรรยาบรรณและของคณะกรรมการสอบสวน ตามพระราชบัญญัตินี้ ให้อนุกรรมการจรรยาบรรณและอนุกรรมการสอบสวนเป็นเจ้าพนักงานตามประมวลกฎหมายอาญา มีอำนาจเรียกบุคคลใด ๆ มาให้ถ้อยคำและมีหนังสือแจ้งให้บุคคลใด ๆ ส่งเอกสารหรือวัตถุเพื่อประโยชน์แก่การดำเนินงานของคณะกรรมการดังกล่าว

มาตรา ๔๐ ให้ประธานอนุกรรมการสอบสวนมีหนังสือแจ้งข้อกล่าวหา หรือข้อกล่าวโทษพร้อมทั้งส่งสำเนาเรื่อง ที่กล่าวหาหรือกล่าวโทษ ให้ผู้ถูกกล่าวหาหรือผู้ถูกกล่าวโทษไม่น้อยกว่าสิบห้าวันก่อนวันเริ่มทำการสอบสวน

ผู้ถูกกล่าวหาหรือผู้ถูกกล่าวโทษมีสิทธิทำคำชี้แจงหรือนำพยานหลักฐานใด ๆ มาให้คณะกรรมการสอบสวน

คำชี้แจงหรือพยานหลักฐานให้ยื่นต่อประธานอนุกรรมการสอบสวนภายในสิบห้าวันนับแต่วันที่ ได้รับแจ้งจากประธานอนุกรรมการสอบสวน หรือภายในกำหนดเวลาที่คณะกรรมการสอบสวนจะขยายให้

มาตรา ๔๑ เมื่อคณะกรรมการสอบสวนทำการสอบสวนเสร็จสิ้นแล้วให้เสนอสำนวนการสอบสวนพร้อมทั้งความเห็น ต่อคณะกรรมการ โดยไม่ชักช้าเพื่อวินิจฉัยชี้ขาด

มาตรา ๔๒ เมื่อคณะกรรมการได้รับสำนวนการสอบสวนและความเห็นของคณะกรรมการสอบสวนแล้ว ให้คณะกรรมการพิจารณาสำนวนการสอบสวนและความเห็นดังกล่าวโดยไม่ชักช้า

คณะกรรมการอาจให้คณะกรรมการสอบสวนทำการสอบสวนเพิ่มเติมก่อนวินิจฉัยชี้ขาดก็ได้ คณะกรรมการมีอำนาจวินิจฉัยชี้ขาดอย่างใดอย่างหนึ่งดังต่อไปนี้

(๑) ยกข้อกล่าวหาหรือข้อกล่าวโทษ

(๒) ว่ากล่าวตักเตือน

(๓) ภาคทัณฑ์

(๔) พักใช้ใบอนุญาตมีกำหนดเวลาตามที่เห็นสมควรแต่ไม่เกินสองปี

(๕) เพิกถอนใบอนุญาต

ภายใต้บังคับมาตรา ๒๗ คำวินิจฉัยชี้ขาดของคณะกรรมการตามมาตรา ๒๗ นี้ให้ทำเป็นคำสั่งสภาเกษตรกร พร้อมด้วยเหตุผลของการวินิจฉัยชี้ขาด และให้ถือเป็นที่สุด

มาตรา ๔๓ ให้เลขาธิการแจ้งคำสั่งสภาเกษตรกรตามมาตรา ๔๒ ไปยังผู้ถูกกล่าวหาหรือผู้ถูกกล่าวโทษ เพื่อทราบโดยไม่ชักช้า และให้บันทึกข้อความตามคำสั่งนั้นไว้ในทะเบียนผู้ประกอบการวิชาชีพเกษตรกรด้วย

มาตรา ๔๔ ภายใต้บังคับมาตรา ๒๘ ห้ามมิให้ผู้ประกอบวิชาชีพเกษตรกรซึ่งอยู่ในระหว่างถูกสั่งพักใช้ใบอนุญาต หรือซึ่งถูกสั่งเพิกถอนใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเกษตรกรหรือแสดงด้วยวิธีใด ๆ ให้ผู้อื่นเข้าใจว่าตนเป็นผู้มีสิทธิประกอบวิชาชีพเกษตรกร นับแต่วันที่ทราบคำสั่งสภาเกษตรกรที่สั่งพักใช้ใบอนุญาตหรือสั่งเพิกถอนใบอนุญาตนั้น

มาตรา ๔๕ ผู้ประกอบวิชาชีพเกษตรกรซึ่งอยู่ในระหว่างถูกสั่งพักใช้ใบอนุญาตผู้ใดกระทำการฝ่าฝืนตามมาตรา ๔๔ และถูกลงโทษจำคุกตามมาตรา ๕๐ โดยคำพิพากษาถึงที่สุด ให้คณะกรรมการสั่งเพิกถอนใบอนุญาต ของผู้นั้นนับแต่วันที่ศาลมีคำพิพากษาถึงที่สุด

มาตรา ๔๖ ผู้ประกอบวิชาชีพเกษตรกรซึ่งถูกสั่งเพิกถอนใบอนุญาตอาจขอรับใบอนุญาตอีกได้เมื่อพ้นสองปี นับแต่วันที่ถูกลงสั่งเพิกถอนใบอนุญาต แต่เมื่อคณะกรรมการได้พิจารณาคำขอรับใบอนุญาตและปฏิเสธการออกใบอนุญาต ผู้นั้นจะยื่นคำขอรับใบอนุญาตได้อีกต่อเมื่อสิ้นระยะเวลาหนึ่งปี นับแต่วันที่คณะกรรมการปฏิเสธการออกใบอนุญาต ถ้าคณะกรรมการปฏิเสธการออกใบอนุญาตเป็นครั้งที่สองแล้วผู้นั้นเป็นอันหมดสิทธิขอรับใบอนุญาตอีกต่อไป

ผู้ประกอบการศิลปะแผนปัจจุบันสาขาเกษตรกรตามกฎหมายว่าด้วยการควบคุมการประกอบโรคศิลปะ ผู้ใดซึ่งถูกสั่งเพิกถอนใบอนุญาตก่อนวันที่พระราชบัญญัตินี้ใช้บังคับประสงค์จะยื่นคำขอรับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพเกษตรกรให้ดำเนินการตามบทบัญญัติแห่งพระราชบัญญัตินี้

หมวด ๖ พนักงานเจ้าหน้าที่

มาตรา ๔๗ ในการปฏิบัติหน้าที่ให้พนักงานเจ้าหน้าที่ที่มีอำนาจเข้าไปในสถานที่ของผู้ประกอบวิชาชีพเกษตรกร หรือผู้ที่มีเหตุผลสมควรเชื่อว่าเป็นผู้ประกอบวิชาชีพเกษตรกรในระหว่างเวลาที่ทำการอยู่หรือมีเหตุอันควรสงสัยว่า ทำการอยู่เพื่อตรวจใบอนุญาต ค้นหรือยึดเอกสารหลักฐานหรือสิ่งของที่อาจใช้เป็นหลักฐานในการดำเนินคดี การกระทำความผิดตามพระราชบัญญัตินี้

ในการปฏิบัติหน้าที่ของพนักงานเจ้าหน้าที่ตามวรรคหนึ่ง ให้บุคคลที่เกี่ยวข้องอำนวยความสะดวกตามสมควร

มาตรา ๔๘ ในการปฏิบัติหน้าที่ พนักงานเจ้าหน้าที่ต้องแสดงบัตรประจำตัว บัตรประจำตัวพนักงานเจ้าหน้าที่ให้เป็นไปตามแบบที่กำหนดในกฎกระทรวง

มาตรา ๔๙ ในการปฏิบัติหน้าที่ ให้พนักงานเจ้าหน้าที่เป็นเจ้าพนักงานตามประมวลกฎหมายอาญา



- ๑๒ -

หมวด ๗ บทกำหนดโทษ

มาตรา ๕๐ ผู้ใดฝ่าฝืนมาตรา ๒๘ หรือมาตรา ๔๔ ต้องระวางโทษจำคุกไม่เกินสามปี หรือปรับไม่เกินสามหมื่นบาท หรือทั้งจำทั้งปรับ

มาตรา ๕๑ ผู้ใดฝ่าฝืนมาตรา ๒๙ หรือมาตรา ๓๐ ต้องระวางโทษจำคุกไม่เกินหนึ่งปี หรือปรับไม่เกินหนึ่งหมื่นบาท หรือทั้งจำทั้งปรับ

มาตรา ๕๒ ผู้ใดฝ่าฝืนมาตรา ๓๒ วรรคสาม หรือไม่อำนวยความสะดวกแก่พนักงานเจ้าหน้าที่ตามมาตรา ๔๗ วรรคสอง มีความผิดทางพินัยต้องชำระค่าปรับเป็นพินัยไม่เกินหนึ่งพันบาท

มาตรา ๕๓ ผู้ใดไม่มาให้ถ้อยคำหรือไม่ส่งเอกสารหรือวัตถุใด ๆ ตามที่เรียกหรือแจ้งให้ส่งตามมาตรา ๓๙ ต้องระวางโทษจำคุกไม่เกินหนึ่งเดือน หรือปรับไม่เกินหนึ่งพันบาท หรือทั้งจำทั้งปรับ

บทเฉพาะกาล

มาตรา ๕๔ ผู้ใดได้ขึ้นทะเบียนและรับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบโรคศิลปะแผนปัจจุบัน สาขาเภสัชกรรม ตามกฎหมายว่าด้วยการควบคุมการประกอบโรคศิลปะอยู่แล้วในวันที่พระราชบัญญัตินี้ประกาศในราชกิจจานุเบกษา ให้ถือว่าผู้นั้นเป็นสมาชิกสภาเภสัชกรรมตามพระราชบัญญัตินี้

มาตรา ๕๕ ผู้ใดได้ขึ้นทะเบียนและรับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบโรคศิลปะแผนปัจจุบัน สาขาเภสัชกรรม ตามกฎหมายว่าด้วยการควบคุมการประกอบโรคศิลปะและใบอนุญาตนั้นยังคงใช้ได้ในวันที่พระราชบัญญัตินี้ ประกาศในราชกิจจานุเบกษาให้ถือว่า ผู้นั้นได้ขึ้นทะเบียนและรับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพเภสัชกรรมตามพระราชบัญญัตินี้

มาตรา ๕๖ ในระยะเริ่มแรกที่ยังมิได้เลือกตั้งสมาชิกสภาเภสัชกรรมเป็นกรรมการให้คณะกรรมการประกอบด้วยปลัดกระทรวงสาธารณสุขเป็นนายกสภาเภสัชกรรมและผู้ซึ่งได้รับแต่งตั้งตามมาตรา ๑๕ (๑) และ (๒) เป็นกรรมการการแต่งตั้งดังกล่าวจะต้องกระทำไปแล้วเสร็จภายในสามสิบวันนับแต่วันที่พระราชบัญญัตินี้ใช้บังคับ

ให้ปลัดกระทรวงสาธารณสุขเลือกกรรมการตามมาตรา ๑๕ (๑) หรือ (๒) ทำหน้าที่เลขาธิการ รองเลขาธิการ และเหรัญญิก ตำแหน่งละหนึ่งคน ทั้งนี้ จนกว่าจะได้มีการแต่งตั้งผู้ดำรงตำแหน่งดังกล่าวตามมาตรา ๑๗ วรรคสอง

การเลือกตั้งสมาชิกสภาเภสัชกรรมเป็นกรรมการตามมาตรา ๑๕ (๓) ให้กระทำไปแล้วเสร็จภายในหนึ่งร้อยแปดสิบวันนับแต่วันที่พระราชบัญญัตินี้ใช้บังคับ

^๖ มาตรา ๕๒ แก้ไขเพิ่มเติมโดยพระราชบัญญัติว่าด้วยการปรับเป็นพินัย พ.ศ. ๒๕๖๕

มาตรา ๓๖ ภายใต้บังคับมาตรา ๒๓ (๒) ให้แต่งตั้งคณะกรรมการจรรยาบรรณจากสมาชิก ประกอบด้วยประธานคนหนึ่ง และอนุกรรมการมีจำนวนรวมกันไม่น้อยกว่าสามคนมีอำนาจหน้าที่สืบสวนหาข้อเท็จจริงในเรื่องที่ได้รับตามมาตรา ๓๕ แล้วทำรายงานพร้อมทั้งความเห็นเสนอคณะกรรมการเพื่อพิจารณา

คณะกรรมการอาจแต่งตั้งคณะกรรมการจรรยาบรรณเกินกว่าหนึ่งคณะก็ได้

มาตรา ๓๗ เมื่อคณะกรรมการได้รับรายงานและความเห็นของคณะกรรมการจรรยาบรรณแล้ว ให้คณะกรรมการพิจารณารายงานและความเห็นดังกล่าวแล้วมีมติอย่างใดอย่างหนึ่งดังต่อไปนี้

(๑) ให้คณะกรรมการจรรยาบรรณสืบสวนหาข้อเท็จจริงเพิ่มเติมเพื่อเสนอให้คณะกรรมการพิจารณา

(๒) ให้คณะกรรมการสอบสวนทำการสอบสวนในกรณี que เห็นว่าข้อกล่าวหาหรือข้อกล่าวโทษนั้นมีมูล

(๓) ให้ยกข้อกล่าวหาหรือข้อกล่าวโทษในกรณีที่เห็นว่าข้อกล่าวหาหรือข้อกล่าวโทษนั้นไม่มีมูล

มาตรา ๓๘ ภายใต้บังคับมาตรา ๒๓ (๒) ให้แต่งตั้งคณะกรรมการสอบสวนจากสมาชิก ประกอบด้วยประธานคนหนึ่ง และอนุกรรมการมีจำนวนรวมกันไม่น้อยกว่าสามคนมีอำนาจหน้าที่สอบสวนสรุปผลการสอบสวนและเสนอสำนวนการสอบสวน พร้อมทั้งความเห็นต่อคณะกรรมการเพื่อวินิจฉัยชี้ขาด คณะกรรมการอาจแต่งตั้งคณะกรรมการสอบสวนเกินกว่าหนึ่งคณะก็ได้

มาตรา ๓๙ ในการปฏิบัติหน้าที่ของคณะกรรมการจรรยาบรรณและของคณะกรรมการสอบสวน ตามพระราชบัญญัตินี้ ให้อนุกรรมการจรรยาบรรณและอนุกรรมการสอบสวนเป็นเจ้าพนักงานตามประมวลกฎหมายอาญา มีอำนาจเรียกบุคคลใด ๆ มาให้ถ้อยคำและมีหนังสือแจ้งให้บุคคลใด ๆ ส่งเอกสารหรือวัตถุเพื่อประโยชน์แก่การดำเนินงานของคณะกรรมการดังกล่าว

มาตรา ๔๐ ให้ประธานอนุกรรมการสอบสวนมีหนังสือแจ้งข้อกล่าวหา หรือข้อกล่าวโทษพร้อมทั้งส่งสำเนาเรื่อง ที่กล่าวหาหรือกล่าวโทษ ให้ผู้ถูกกล่าวหาหรือผู้ถูกกล่าวโทษไม่น้อยกว่าสิบห้าวันก่อนวันเริ่มทำการสอบสวน

ผู้ถูกกล่าวหาหรือผู้ถูกกล่าวโทษมีสิทธิทำคำชี้แจงหรือนำพยานหลักฐานใด ๆ มาให้คณะกรรมการสอบสวน

คำชี้แจงหรือพยานหลักฐานให้ยื่นต่อประธานอนุกรรมการสอบสวนภายในสิบห้าวันนับแต่วันที่ ได้รับแจ้งจากประธานอนุกรรมการสอบสวน หรือภายในกำหนดเวลาที่คณะกรรมการสอบสวนจะขยายให้

มาตรา ๔๑ เมื่อคณะกรรมการสอบสวนทำการสอบสวนเสร็จสิ้นแล้วให้เสนอสำนวนการสอบสวนพร้อมทั้งความเห็น ต่อคณะกรรมการ โดยไม่ชักช้าเพื่อวินิจฉัยชี้ขาด

มาตรา ๔๒ เมื่อคณะกรรมการได้รับสำนวนการสอบสวนและความเห็นของคณะกรรมการสอบสวนแล้ว ให้คณะกรรมการพิจารณาสำนวนการสอบสวนและความเห็นดังกล่าวโดยไม่ชักช้า

คณะกรรมการอาจให้คณะกรรมการสอบสวนทำการสอบสวนเพิ่มเติมก่อนวินิจฉัยชี้ขาดก็ได้ คณะกรรมการมีอำนาจวินิจฉัยชี้ขาดอย่างใดอย่างหนึ่งดังต่อไปนี้

(๑) ยกข้อกล่าวหาหรือข้อกล่าวโทษ

(๒) ว่ากล่าวตักเตือน

(๓) ภาคทัณฑ์



(๔) พักใช้ใบอนุญาตมีกำหนดเวลาตามที่เห็นสมควรแต่ไม่เกินสองปี

(๕) เพิกถอนใบอนุญาต

ภายใต้บังคับมาตรา ๒๗ คำวินิจฉัยชี้ขาดของคณะกรรมการตามมาตรา นี้ให้ทำเป็นคำสั่งสภาเภสัชกรรม พร้อมด้วยเหตุผลของการวินิจฉัยชี้ขาด และให้ถือเป็นที่สุด

มาตรา ๔๓ ให้เลขาธิการแจ้งคำสั่งสภาเภสัชกรรมตามมาตรา ๔๒ ไปยังผู้ถูกกล่าวหาหรือผู้ถูกกล่าวโทษ เพื่อทราบโดยไม่ชักช้า และให้บันทึกข้อความตามคำสั่งนั้นไว้ในทะเบียนผู้ประกอบการวิชาชีพเภสัชกรรมด้วย

มาตรา ๔๔ ภายใต้บังคับมาตรา ๒๘ ห้ามมิให้ผู้ประกอบวิชาชีพเภสัชกรรมซึ่งอยู่ในระหว่างถูกสั่งพักใช้ใบอนุญาต หรือซึ่งถูกสั่งเพิกถอนใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเภสัชกรรมหรือแสดงด้วยวิธีใด ๆ ให้ผู้อื่นเข้าใจว่าตนเป็นผู้มีสิทธิประกอบวิชาชีพเภสัชกรรม นับแต่วันที่ทราบคำสั่งสภาเภสัชกรรมที่สั่งพักใช้ใบอนุญาตหรือสั่งเพิกถอนใบอนุญาตนั้น

มาตรา ๔๕ ผู้ประกอบวิชาชีพเภสัชกรรมซึ่งอยู่ในระหว่างถูกสั่งพักใช้ใบอนุญาตผู้ใดกระทำการฝ่าฝืนตามมาตรา ๔๔ และถูกลงโทษจำคุกตามมาตรา ๕๐ โดยคำพิพากษาถึงที่สุด ให้คณะกรรมการสั่งเพิกถอนใบอนุญาต ของผู้นั้นนับแต่วันที่ศาลมีคำพิพากษาถึงที่สุด

มาตรา ๔๖ ผู้ประกอบวิชาชีพเภสัชกรรมซึ่งถูกสั่งเพิกถอนใบอนุญาตอาจขอรับใบอนุญาตอีกได้เมื่อพ้นสองปี นับแต่วันที่ถูกลงสั่งเพิกถอนใบอนุญาต แต่เมื่อคณะกรรมการได้พิจารณาคำขอรับใบอนุญาตและปฏิเสธการออกใบอนุญาต ผู้นั้นจะยื่นคำขอรับใบอนุญาตได้อีกต่อเมื่อสิ้นระยะเวลาหนึ่งปี นับแต่วันที่คณะกรรมการปฏิเสธการออกใบอนุญาต ถ้าคณะกรรมการปฏิเสธการออกใบอนุญาตเป็นครั้งที่สองแล้วผู้นั้นเป็นอันหมดสิทธิขอรับใบอนุญาตอีกต่อไป

ผู้ประกอบโรคศิลปะแผนปัจจุบันสาขาเภสัชกรรมตามกฎหมายว่าด้วยการควบคุมการประกอบโรคศิลปะ ผู้ใดซึ่งถูกสั่งเพิกถอนใบอนุญาตก่อนวันที่พระราชบัญญัตินี้ใช้บังคับประสงค์จะยื่นคำขอรับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพเภสัชกรรมให้ดำเนินการตามบทบัญญัติแห่งพระราชบัญญัตินี้

หมวด ๖ พนักงานเจ้าหน้าที่

มาตรา ๔๗ ในการปฏิบัติหน้าที่ให้พนักงานเจ้าหน้าที่ที่มีอำนาจเข้าไปในสถานที่ของผู้ประกอบวิชาชีพเภสัชกรรม หรือผู้ที่มีเหตุผลสมควรเชื่อว่าเป็นผู้ประกอบวิชาชีพเภสัชกรรมในระหว่างเวลาที่ทำการอยู่หรือมีเหตุอันควรสงสัยว่า ทำการอยู่เพื่อตรวจใบอนุญาต ค้นหรือยึดเอกสารหลักฐานหรือสิ่งของที่อาจใช้เป็นหลักฐานในการดำเนินคดี การกระทำความผิดตามพระราชบัญญัตินี้

ในการปฏิบัติหน้าที่ของพนักงานเจ้าหน้าที่ตามวรรคหนึ่ง ให้บุคคลที่เกี่ยวข้องอำนวยความสะดวกตามสมควร

มาตรา ๔๘ ในการปฏิบัติหน้าที่ พนักงานเจ้าหน้าที่ต้องแสดงบัตรประจำตัว บัตรประจำตัวพนักงานเจ้าหน้าที่ให้เป็นไปตามแบบที่กำหนดในกฎกระทรวง

มาตรา ๔๙ ในการปฏิบัติหน้าที่ ให้พนักงานเจ้าหน้าที่เป็นเจ้าพนักงานตามประมวลกฎหมายอาญา

หมวด ๗ บทกำหนดโทษ

มาตรา ๕๐ ผู้ใดฝ่าฝืนมาตรา ๒๘ หรือมาตรา ๔๔ ต้องระวางโทษจำคุกไม่เกินสามปี หรือปรับไม่เกินสามหมื่นบาท หรือทั้งจำทั้งปรับ

มาตรา ๕๑ ผู้ใดฝ่าฝืนมาตรา ๒๙ หรือมาตรา ๓๐ ต้องระวางโทษจำคุกไม่เกินหนึ่งปี หรือปรับไม่เกินหนึ่งหมื่นบาท หรือทั้งจำทั้งปรับ

มาตรา ๕๒ ผู้ใดฝ่าฝืนมาตรา ๓๒ วรรคสาม หรือไม่อำนวยความสะดวกแก่พนักงานเจ้าหน้าที่ตามมาตรา ๔๗ วรรคสอง มีความผิดทางพินัยต้องชำระค่าปรับเป็นพินัยไม่เกินหนึ่งพันบาท

มาตรา ๕๓ ผู้ใดไม่มาให้ถ้อยคำหรือไม่ส่งเอกสารหรือวัตถุใด ๆ ตามที่เรียกหรือแจ้งให้ส่งตามมาตรา ๓๙ ต้องระวางโทษจำคุกไม่เกินหนึ่งเดือน หรือปรับไม่เกินหนึ่งพันบาท หรือทั้งจำทั้งปรับ

บทเฉพาะกาล

มาตรา ๕๔ ผู้ใดได้ขึ้นทะเบียนและรับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบโรคศิลปะแผนปัจจุบัน สาขาเภสัชกรรม ตามกฎหมายว่าด้วยการควบคุมการประกอบโรคศิลปะอยู่แล้วในวันที่พระราชบัญญัตินี้ประกาศในราชกิจจานุเบกษา ให้ถือว่าผู้นั้นเป็นสมาชิกสภาเภสัชกรรมตามพระราชบัญญัตินี้

มาตรา ๕๕ ผู้ใดได้ขึ้นทะเบียนและรับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบโรคศิลปะแผนปัจจุบัน สาขาเภสัชกรรม ตามกฎหมายว่าด้วยการควบคุมการประกอบโรคศิลปะและใบอนุญาตนั้นยังคงใช้ได้ในวันที่พระราชบัญญัตินี้ ประกาศในราชกิจจานุเบกษาให้ถือว่า ผู้นั้นได้ขึ้นทะเบียนและรับใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพเภสัชกรรมตามพระราชบัญญัตินี้

มาตรา ๕๖ ในระยะเริ่มแรกที่ยังมิได้เลือกตั้งสมาชิกสภาเภสัชกรรมเป็นกรรมการให้คณะกรรมการประกอบด้วยปลัดกระทรวงสาธารณสุขเป็นนายกสภาเภสัชกรรมและผู้ซึ่งได้รับแต่งตั้งตามมาตรา ๑๕ (๑) และ (๒) เป็นกรรมการการแต่งตั้งดังกล่าวจะต้องกระทำแล้วเสร็จภายในสามสิบวันนับแต่วันที่พระราชบัญญัตินี้ใช้บังคับ

ให้ปลัดกระทรวงสาธารณสุขเลือกกรรมการตามมาตรา ๑๕ (๑) หรือ (๒) ทำหน้าที่เลขาธิการ รองเลขาธิการ และเหรัญญิก ตำแหน่งละหนึ่งคน ทั้งนี้ จนกว่าจะได้มีการแต่งตั้งผู้ดำรงตำแหน่งดังกล่าวตามมาตรา ๑๗ วรรคสอง

การเลือกตั้งสมาชิกสภาเภสัชกรรมเป็นกรรมการตามมาตรา ๑๕ (๓) ให้กระทำแล้วเสร็จภายในหนึ่งร้อยแปดสิบวันนับแต่วันที่พระราชบัญญัตินี้ใช้บังคับ

^๖ มาตรา ๕๒ แก้ไขเพิ่มเติมโดยพระราชบัญญัติว่าด้วยการปรับเป็นพินัย พ.ศ. ๒๕๖๕



มาตรา ๕๗ ในระหว่างที่ยังมิได้ออกกฎกระทรวง ระเบียบ หรือข้อบังคับเพื่อปฏิบัติการตามพระราชบัญญัตินี้ ให้นำกฎกระทรวง ระเบียบ หรือประกาศที่ออกตามกฎหมายว่าด้วยการควบคุมการประกอบโรคศิลปะ ในส่วนที่เกี่ยวกับวิชาชีพเภสัชกรรมมาใช้บังคับโดยอนุโลม แต่ทั้งนี้ต้องไม่เกิน หนึ่งปี นับแต่วันที่พระราชบัญญัตินี้ใช้บังคับ

มาตรา ๕๘ ให้ถือว่าการกระทำผิดมรรยาทหรือข้อจำกัดและเงื่อนไขในการประกอบโรคศิลปะ ตามกฎหมายว่าด้วยการควบคุมการประกอบโรคศิลปะ ในส่วนที่เกี่ยวกับวิชาชีพเภสัชกรรม ซึ่งได้กระทำ ก่อนวันที่ พระราชบัญญัตินี้ใช้บังคับ และยังไม่มีการดำเนินการตามกฎหมายว่าด้วยการควบคุมการประกอบโรคศิลปะ เป็นการประพฤติผิดจรรยาบรรณแห่งวิชาชีพเภสัชกรรมตามพระราชบัญญัตินี้ และการดำเนินการต่อไปให้เป็นไปตามพระราชบัญญัตินี้

ในกรณีที่มีการดำเนินการกับผู้กระทำผิดมรรยาท หรือข้อจำกัดและเงื่อนไขในการประกอบโรคศิลปะแผนปัจจุบัน สาขาเภสัชกรรม ตามกฎหมายว่าด้วยการควบคุมการประกอบโรคศิลปะก่อนวันที่ พระราชบัญญัตินี้ใช้บังคับ ให้ถือว่าการดำเนินการดังกล่าวเป็นการดำเนินการตามพระราชบัญญัตินี้ และการดำเนินการต่อไป ให้เป็นไปตามพระราชบัญญัตินี้

ผู้รับสนองพระบรมราชโองการ

ชวน หลีกภัย

นายกรัฐมนตรี

- ๑๔ -

อัตราค่าธรรมเนียมวิชาชีพเภสัชกรรม

(๑) ค่าขึ้นทะเบียนและรับใบอนุญาต เป็นผู้ประกอบวิชาชีพเภสัชกรรม	ฉบับละ	๕,๐๐๐	บาท
(๑/๑) ^๗ ค่าต่ออายุใบอนุญาต	ฉบับละ	๒,๕๐๐	บาท
(๒) ค่าหนังสือรับรองการขึ้นทะเบียน เป็นผู้ประกอบวิชาชีพเภสัชกรรม	ฉบับละ	๕๐๐	บาท
(๓) ค่าหนังสืออนุมัติ หรืออุทธรณ์แสดง ความรู้ความชำนาญในการประกอบ วิชาชีพเภสัชกรรม	ฉบับละ	๒,๐๐๐	บาท
(๔) ค่าใบแทนใบอนุญาต	ฉบับละ	๕๐๐	บาท



- ๑๕ -

หมายเหตุ :- เหตุผลในการประกาศใช้พระราชบัญญัติฉบับนี้ คือ โดยที่การประกอบโรคศิลปะแผนปัจจุบันสาขาเภสัชกรรม อยู่ในความควบคุมตามกฎหมายว่าด้วยการควบคุมการประกอบโรคศิลปะ ซึ่งมีคณะกรรมการควบคุมการประกอบโรคศิลปะทำหน้าที่ควบคุมการประกอบโรคศิลปะสาขาต่างๆ ทั้งแผนปัจจุบัน และแผนโบราณ ในปัจจุบัน วิชาการและเทคโนโลยีทางด้านเภสัชศาสตร์ในประเทศไทยได้เจริญก้าวหน้าขึ้นเป็นอันมาก ประกอบกับจำนวน ผู้ประกอบโรคศิลปะสาขาเภสัชกรรมมีจำนวนมากขึ้น สมควรแยกการควบคุมการประกอบวิชาชีพเภสัชกรรม ออกจากอำนาจหน้าที่ของคณะกรรมการควบคุมการประกอบโรคศิลปะ โดยจัดตั้งสภาเภสัชกรรมขึ้นทำหน้าที่ส่งเสริม และควบคุมมาตรฐานการประกอบวิชาชีพเภสัชกรรมโดยอิสระ เหมาะสมและมีประสิทธิภาพยิ่งขึ้น จึงจำเป็นต้องตรา พระราชบัญญัตินี้

พระราชบัญญัติวิชาชีพเภสัชกรรม (ฉบับที่ ๒) พ.ศ. ๒๕๖๘^๕

มาตรา ๗ ให้ใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบโรคศิลปะแผนปัจจุบัน สาขาเภสัชกรรม ตามกฎหมายว่าด้วยการควบคุมการประกอบโรคศิลปะ และใบอนุญาตตามกฎหมายว่าด้วยวิชาชีพเภสัชกรรม ที่ยังมีผลอยู่ในวันก่อนวันที่พระราชบัญญัตินี้ใช้บังคับ ยังคงใช้ได้ต่อไป โดยผู้ได้รับอนุญาตดังกล่าวต้องมีการศึกษาต่อเนื่องตามหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขตามข้อบังคับสภาเภสัชกรรม

มาตรา ๘ ให้รัฐมนตรีว่าการกระทรวงสาธารณสุขเป็นผู้รักษาการตามพระราชบัญญัตินี้

หมายเหตุ :- เหตุผลในการประกาศใช้พระราชบัญญัติฉบับนี้ คือ โดยที่ปัจจุบันบทนิยามคำว่า “วิชาชีพเภสัชกรรม” ยังไม่สอดคล้องกับภารกิจที่เภสัชกรปฏิบัติ และเพื่อให้ประชาชนได้รับบริการที่ได้มาตรฐานและมีประสิทธิภาพ สมควรแก้ไขเพิ่มเติมบทนิยามคำว่า “วิชาชีพเภสัชกรรม” และกำหนดอายุใบอนุญาตและการต่ออายุใบอนุญาต รวมทั้งแก้ไขเพิ่มเติมบทบัญญัติอื่นที่เกี่ยวข้องให้สอดคล้องกับการแก้ไขเพิ่มเติมดังกล่าว จึงจำเป็นต้องตรา พระราชบัญญัตินี้

พระราชบัญญัติปรับปรุงกระทรวง ทบวง กรม (ฉบับที่ ๑๙) พ.ศ. ๒๕๖๒^๖

มาตรา ๒ พระราชบัญญัตินี้ให้ใช้บังคับตั้งแต่วันถัดจากวันประกาศในราชกิจจานุเบกษาเป็นต้นไป

มาตรา ๑๖ บรรดาบทบัญญัติแห่งกฎหมาย กฎ ระเบียบ ข้อบังคับ ประกาศ คำสั่ง และมติของ คณะรัฐมนตรีใดที่ใช้บังคับอยู่ในวันก่อนวันที่พระราชบัญญัตินี้ใช้บังคับ อ่างถึง “กระทรวงศึกษาธิการ” “รัฐมนตรีว่าการกระทรวงศึกษาธิการ” “ปลัดกระทรวงศึกษาธิการ” หรือผู้ดำรงตำแหน่ง หรือผู้ปฏิบัติหน้าที่ในกระทรวงศึกษาธิการ หากเกี่ยวกับการอุดมศึกษาหรือการ จัดตั้งสถาบันอุดมศึกษา ซึ่งอยู่ในอำนาจหน้าที่ของกระทรวงการอุดมศึกษา วิทยาศาสตร์ วิจัยและ นวัตกรรม ให้ถือว่าบทบัญญัตินั้นอ่างถึง “กระทรวงการอุดมศึกษา วิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม” “รัฐมนตรีว่าการกระทรวงการอุดมศึกษา

^๕ ราชกิจจานุเบกษา เล่ม ๑๓๒/ตอนที่ ๒๑ ก/หน้า ๖๙/๒๖ มีนาคม ๒๕๕๘

^๖ ราชกิจจานุเบกษา เล่ม ๑๓๖/ตอนที่ ๕๗ ก/หน้า ๑/๑ พฤษภาคม ๒๕๖๒

- ๑๖ -

วิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม” “ปลัดกระทรวงการอุดมศึกษา วิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม” หรือผู้ดำรงตำแหน่งหรือผู้ปฏิบัติหน้าที่ในกระทรวงการ อุดมศึกษา วิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรม ตามพระราชบัญญัตินี้ แล้วแต่กรณี

ให้เปลี่ยนแปลงองค์ประกอบของสภาหรือคณะกรรมการตามกฎหมายที่เกี่ยวข้อง กับการโอน สำนักงานคณะกรรมการการอุดมศึกษา กระทรวงศึกษาธิการ ไปเป็นส่วนราชการตาม มาตรา ๑๐ วรรคสอง เพื่อให้สอดคล้องกับการโอนอำนาจหน้าที่และการเปลี่ยนแปลงผู้รักษาการตาม พระราชบัญญัตินี้ ทั้งนี้ ตามที่กำหนด ในบัญชี ๔ ท้ายพระราชบัญญัตินี้

ความในวรรคหนึ่งและวรรคสองไม่ใช้บังคับแก่สถาบันการอาชีวศึกษา กระทรวงศึกษาธิการ ที่จัดตั้งขึ้นตามกฎหมายว่าด้วยการอาชีวศึกษา

มาตรา ๑๗ ให้นายกรัฐมนตรีรักษาการตามพระราชบัญญัตินี้

หมายเหตุ :- เหตุผลในการประกาศใช้พระราชบัญญัติฉบับนี้ คือ โดยที่การอุดมศึกษา วิทยาศาสตร์ วิจัยและ นวัตกรรม เป็นกลไกสำคัญในการพัฒนาประเทศให้เจริญเติบโตอย่างมั่นคง มั่งคั่ง และยั่งยืน เพื่อรองรับความ เปลี่ยนแปลงของโลก ที่จะเกิดขึ้นในอนาคต สมควรจัดตั้งกระทรวงการอุดมศึกษา วิทยาศาสตร์ วิจัยและนวัตกรรมขึ้น เพื่อให้มีการบูรณาการ การเรียนการสอน การวิจัย และการสร้างสรรค์นวัตกรรมด้านวิทยาศาสตร์ เทคโนโลยี และศาสตร์อื่นเข้าด้วยกัน และให้เกิดความร่วมมือ ในการปฏิบัติหน้าที่ระหว่างสถาบันอุดมศึกษาและสถาบันวิจัย ในทิศทางที่สอดคล้องกับ ยุทธศาสตร์ชาติ แผน และนโยบายในการพัฒนาประเทศ จึงจำเป็นต้องตราพระราชบัญญัตินี้

พระราชบัญญัติว่าด้วยการปรับเป็นพินัย พ.ศ. ๒๕๖๕

มาตรา ๓๙ เมื่อพ้นกำหนดสามร้อยหกสิบห้าวันนับแต่วันที่พระราชบัญญัตินี้ประกาศในราชกิจจานุเบกษา ให้เปลี่ยนความผิดอาญาที่มีโทษปรับสถานเดียวตามกฎหมายในบัญชี ๑ ท้ายพระราชบัญญัตินี้ เป็นความผิดทางพินัยตามพระราชบัญญัตินี้ และให้ถือว่าอัตราโทษปรับอาญาที่บัญญัติไว้ในกฎหมายดังกล่าว เป็นอัตราค่าปรับเป็นพินัยตามพระราชบัญญัตินี้

บัญชี ๑ ท้ายพระราชบัญญัติว่าด้วยการปรับเป็นพินัย พ.ศ. ๒๕๖๕ ลำดับที่ ๑๒๘

หมายเหตุ :- เหตุผลในการประกาศใช้พระราชบัญญัติฉบับนี้ คือ โดยที่มาตรา ๗๗ ของรัฐธรรมนูญแห่งราชอาณาจักรไทย ได้บัญญัติให้รัฐพึงกำหนดโทษอาญาเฉพาะความผิดร้ายแรง ประกอบกับ แผนการปฏิรูปประเทศด้านกฎหมาย ได้กำหนดให้มีการปรับปรุงกฎหมายในการกำหนดโทษอาญาให้เหมาะสมกับ สภาพความผิด หรือกำหนดมาตรการ ลงโทษให้เหมาะสมกับการกระทำความผิด และฐานะของผู้กระทำความผิดเพื่อมิให้บุคคลต้องรับโทษหนักเกินสมควร หรือต้องรับภาระในการรับโทษที่แตกต่างกันอันเนื่องมาจากฐานะทางเศรษฐกิจแตกต่างกัน เนื่องจากกรณีที่กฎหมาย กำหนดโทษปรับ ผู้มีฐานะทางเศรษฐกิจดี ย่อมสามารถชำระค่าปรับได้ แต่ผู้มีฐานะยากจนและไม่อยู่ในฐานะที่จะชำระ ค่าปรับได้จะถูกกักขังแทนค่าปรับ อันกระทบต่อศักดิ์ศรีความเป็นมนุษย์อย่างรุนแรง ประกอบกับเมื่อคำนึงถึงข้อห้าม หรือข้อบังคับ กฎหมายกำหนดให้ประชาชนต้องปฏิบัติหรือไม่ปฏิบัติ แล้วจะพบว่า มีข้อห้ามหรือข้อบังคับ จำนวนมาก อาจรุกล้ำเข้าไปในสิทธิพื้นฐานหรือสร้างภาระอันเกินสมควรแก่ประชาชน และนับวันจะมีกฎหมายตราออกมา กำหนดการกระทำให้เป็นความผิดมากขึ้น หลายกรณีทำให้



ประชาชนกลายเป็นผู้กระทำความผิดเพราะรู้เท่าไม่ถึงการณ์ บางกรณีกระทำไปเพราะความยากจนเหลือทนทาน และเมื่อได้กระทำความผิดแล้ว ก็ต้องถูกนำตัวเข้าสู่กระบวนการ ยุติธรรมทางอาญา เช่น ถูกจับกุม คุมขัง พิมพ์ลายนิ้วมือ และลงบันทึกประวัติอาชญากรเป็นประวัติติดตัวตลอดไป และในที่สุดไม่ว่าผู้เป็นผูกระทำความผิดหรือไม่ กระบวนการที่กล่าวมาย่อมสร้างรอยต่างให้เกิดแก่ศักดิ์ศรีความเป็นมนุษย์อย่างหลีกเลี่ยงไม่ได้ ถ้ามีทางใดที่จะป้องกันมิให้ประชาชนจะต้องตกเข้าสู่กระบวนการนั้นได้ จะเป็นประโยชน์ แก่ประชาชนและขจัดความเหลื่อมล้ำในสังคมลงได้ตามสมควร แม้ว่าการกำหนดมาตรการอันเป็นโทษที่ผู้กระทำการอื่น เป็นการฝ่าฝืนหรือไม่ปฏิบัติ ตามกฎหมายเป็นสิ่งจำเป็นที่จะต้องมิเพื่อให้กฎหมายมีสภาพบังคับ แต่โทษนั้น ก็ไม่จำเป็นต้องใช้โทษอาญาเสมอไป ซึ่งนานาประเทศได้เริ่มปรับเปลี่ยนบทลงโทษจากความผิดอาญาเป็นมาตรการอื่น ที่มีใช้โทษอาญามากขึ้น รวมทั้งการใช้มาตรการอื่นแทนการลงโทษทางอาญา เช่น การคุมประพฤติ กรณีจึงสมควรที่ประเทศไทย จะพัฒนากฎหมายไทยให้สอดคล้องกับนานาประเทศ และเกิดประโยชน์แก่ประชาชนยิ่งขึ้น โดยปรับเปลี่ยนโทษอาญาบางประการที่มุ่งต่อการปรับเป็นเงินตามบัญชีท้ายพระราชบัญญัติ เปลี่ยนเป็นมาตรการปรับ เป็นพินัยที่สร้างขึ้นใหม่ไม่ให้มีสภาพเป็นโทษอาญา โดยกำหนดหลักเกณฑ์ให้ใช้ดุลพินิจกำหนดค่าปรับที่ต้องชำระ ให้เหมาะสมกับสภาพความร้ายแรงแห่งการกระทำและฐานะทางเศรษฐกิจของผู้กระทำความผิดให้สอดคล้องกัน และในกรณีที่ผู้กระทำความผิดไม่มีเงินชำระค่าปรับ อาจขอทำงานบริการสังคมหรือทำงานสาธารณประโยชน์แทน การชำระค่าปรับได้ โดยไม่มีการกักขังแทนค่าปรับดังเช่นที่เป็นอยู่ในคดีอาญา การเปลี่ยนสภาพบังคับ ไม่ให้เป็นโทษอาญา โดยกำหนดวิธีการดำเนินการขึ้นใหม่เป็นการเฉพาะนี้ ย่อมจะช่วยให้ประชาชน ที่ถูกกล่าวหาว่ากระทำความผิด ไม่ต้องเข้าสู่กระบวนการทางอาญา และไม่มีประวัติอาชญากรรมติดตัวอีกต่อไป การเปลี่ยนแปลงเช่นนี้จะ เป็นกลไก ทางกฎหมายเพื่อสร้างความเป็นธรรมและขจัดความเหลื่อมล้ำทางสังคม และส่งเสริมการบังคับใช้กฎหมายให้มี ประสิทธิภาพยิ่งขึ้น ตามเจตนารมณ์ของมาตรา ๒๗ และมาตรา ๒๕๕ ค. ด้านกฎหมาย (๑) ของรัฐธรรมนูญ แห่งราชอาณาจักรไทยและแผนการปฏิรูปประเทศด้านกฎหมาย นอกจากนั้นสำหรับกฎหมาย บางฉบับที่กำหนดให้มี โทษทางปกครอง แต่บัญญัติให้ฟ้องคดีต่อศาลที่มีเขตอำนาจในการพิจารณาคดีอาญา เพื่อบังคับชำระค่าปรับทาง ปกครองไว้แล้ว สมควรเปลี่ยนโทษดังกล่าวเป็นมาตรการปรับเป็นพินัยเช่นเดียวกัน จึงจำเป็นต้องตราพระราชบัญญัตินี้



สภาเภสัชกรรม

อาคารมหิตลาธิเบศร ชั้น 8 กระทรวงสาธารณสุข
เลขที่ 88/19 หมู่ 4 ถนนติวานนท์ ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี 11000
โทรศัพท์ 0 2591 9992 (คู่สายอัตโนมัติ) โทรสาร 0 2591 9996
Email: pharthai@pharmacycouncil.org
<https://www.pharmacycouncil.org>