



สภาเภสัชกรรม

สำนักงานเลขาธิการสภาเภสัชกรรม อาคาร 6 ชั้น 7 สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข กระทรวงสาธารณสุข
ถ.ติวานนท์ อ.เมือง จ.นนทบุรี 11000 โทร. 0-2590-1877, 0-2591-8298 โทรสาร 0-2590-2439
www.pharmacycouncil.org email : pharthai@pharmacycouncil.org

ประกาศสภาเภสัชกรรม

ที่ 49/2560

เรื่อง การรับสมัครสอบคัดเลือกบุคคลเพื่อเข้ารับการศึกษาต่อหลักสูตรการฝึกอบรบเป็นผู้มีความรู้
ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพเภสัชกรรม สาขาเภสัชบำบัด ประจำปี พ.ศ.2561

ด้วยสภาเภสัชกรรม โดยการดำเนินงานของวิทยาลัยเภสัชบำบัดแห่งประเทศไทย จัดให้มีการสอบคัดเลือกบุคคล
เพื่อเข้ารับการศึกษาต่อหลักสูตรการฝึกอบรบเป็นผู้มีความรู้ ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพเภสัชกรรม สาขาเภสัช
บำบัด โดยมีสถาบันการศึกษาที่ได้รับการรับรองวิทยฐานะจากสภาเภสัชกรรม ให้เป็นสถาบันหลักจัดฝึกอบรบ จำนวน 7
สถาบัน ได้แก่ คณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์, คณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยนเรศวร, คณะเภสัชศาสตร์
มหาวิทยาลัยขอนแก่น, คณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล, คณะเภสัชศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย, คณะเภสัชศาสตร์
มหาวิทยาลัยศิลปากร และคณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ บุคคลผู้ผ่านการฝึกอบรบฯ และสอบผ่านการประเมินผล
ตามหลักเกณฑ์และมาตรฐานที่สภาเภสัชกรรมประกาศกำหนด จะได้รับวุฒิบัตรแสดงความรู้ ความชำนาญในการประกอบ
วิชาชีพเภสัชกรรม สาขาเภสัชบำบัดจากสภาเภสัชกรรม เป็นเอกสารสำคัญที่ยืนยันว่าบุคคลนั้น เป็นผู้มีความเชี่ยวชาญ
ด้านการบริหารทางเภสัชกรรม มีทักษะและองค์ความรู้ระดับสูง ความสามารถเป็นที่ยอมรับของบุคลากรด้านการสาธารณสุข

สภาเภสัชกรรม จึงเห็นควรออกประกาศการรับสมัครสอบคัดเลือกบุคคลเพื่อเข้ารับการศึกษาต่อ โดยมีรายละเอียด
ดังนี้

1. หน่วยงานที่รับผิดชอบ วิทยาลัยเภสัชบำบัดแห่งประเทศไทย
2. สถาบันหลัก
 1. คณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์
 2. คณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยนเรศวร
 3. คณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น
 4. คณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล
 5. คณะเภสัชศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย
 6. คณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยศิลปากร
 7. คณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
3. วันที่รับสมัคร วันที่ 1 พฤศจิกายน 2560 ถึงวันที่ 30 ธันวาคม 2560
4. จำนวนผู้ฝึกอบรบที่จะรับทั้งหมด คน (รวมจำนวนผู้ฝึกอบรบทั้ง 7 สถาบัน)
5. คุณสมบัติของผู้สมัคร
 - 3.1 เป็นผู้ประกอบวิชาชีพเภสัชกรรม และ
 - 3.2 มีประสบการณ์ในการให้บริการทางวิชาชีพที่เกี่ยวข้องกับการดูแลผู้ป่วยอย่างน้อย 500 ชั่วโมง
(จำนวนชั่วโมง อาจนับรวมระยะเวลาการฝึกปฏิบัติงานทางวิชาชีพในหลักสูตรการศึกษา) หรือ
 - 3.3 มีคุณสมบัติเทียบเท่าตามที่สภาเภสัชกรรมรับรอง

6. หลักฐานประกอบการสมัคร

- ใบสมัครที่กรอกข้อความครบถ้วน และติดรูปถ่ายขนาด 1 นิ้ว เรียบร้อยแล้ว จำนวน 2 ชุด
- สำเนาใบปริญญาบัตร (สำหรับผู้สำเร็จการศึกษาแล้ว) จำนวน 2 ชุด
- สำเนาใบประกอบวิชาชีพเภสัชกรรม จำนวน 2 ชุด
- หนังสือรับรองว่ากำลังศึกษาภาคการศึกษาสุดท้าย (สำหรับผู้ที่กำลังศึกษา) จำนวน 2 ชุด
- สำเนาใบประมวลผลการศึกษา (Transcript) ระดับปริญญาตรี/โท/เอก จำนวน 2 ชุด
- สำเนาทะเบียนสมรส / ใบเปลี่ยนชื่อ-สกุล (กรณีชื่อ-สกุล ไม่ตรงกับหลักฐานการสมัครอื่น) จำนวน 2 ชุด
- หนังสือรับรองการศึกษาและคุณสมบัติประจำตัว (Recommendation) ของผู้ประเมินทั้งหมด 3 คน
คนละ 1 ชุด
- Curriculum Vitae (CV) จำนวน 2 ชุด
- หนังสือรับรองประสบการณ์ในการให้บริการทางวิชาชีพที่เกี่ยวข้องกับการดูแลผู้ป่วย
อย่างน้อย 500 ชั่วโมง จำนวน 2 ชุด
- หนังสืออนุญาตให้เข้ารับการฝึกอบรมจากต้นสังกัด จำนวน 2 ชุด
- สำเนาหลักฐานการชำระเงินค่าธรรมเนียมสมัครสอบคัดเลือกฯ จำนวน 1 ฉบับ

5. ติดต่อขอรับใบสมัครได้ที่

- 5.1 ผู้รับผิดชอบหลักสูตรของสถาบันหลัก ดังปรากฏรายชื่อและข้อมูลการติดต่อ ในข้อ 6 หรือ
- 5.2 ดาวน์โหลดใบสมัคร และเอกสารอื่นที่เกี่ยวข้องกับการสมัครสอบได้ที่
เว็บไซต์ของวิทยาลัยเภสัชบำบัดฯ www.thaibcp.pharmacycouncil.org

6. ผู้รับผิดชอบหลักสูตรของสถาบันหลัก

- 6.1 **ผศ.ดร.ภญ.สุทธิพร ภัทรชยากุล**
ภาควิชาเภสัชกรรมคลินิก คณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์
โทรศัพท์ 074 288 872, 089 466 0988 โทรสาร 074 428 222
E-mail addresses: sutthiporn.p@psu.ac.th
- 6.2 **ผศ.ดร.ภญ.ปวีณา สนธิสมบัติ**
คณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยนเรศวร
โทรศัพท์ 055 261 000-4 ต่อ 3674 E-mail address: paveenas@nu.ac.th
- 6.3 **ผศ.ดร.ภก.สุภัทร์ สุปงกช**
คณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น
โทรศัพท์ 043 348 353 E-mail address: supsub2@kku.ac.th
- 6.4 **ผศ.ภก.ธนรัตน์ สรวลเสน่ห์**
คณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล
โทรศัพท์ 0 2644 8694 E-mail address : thanarat.sua@mahidol.ac.th
- 6.5 **รศ.ดร.ภญ.สมฤทัย วัชรวิวัฒน์**
คณะเภสัชศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย
โทรศัพท์ 0 2218 8266 E-mail address : Somratai.R@chula.ac.th
- 6.6 **รศ.ดร.ภก.วิชัย สันติมาลีวรกุล**
คณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยศิลปากร
โทรศัพท์ 034 255 800 E-mail address : swichai1234@gmail.com
- 6.7 **อ.ดร.ภก.วสันต์ กาศีป**
คณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
โทรศัพท์ 053 944 342-3 E-mail address : wasankatip@gmail.com

7. สถานที่ส่งใบสมัคร และหลักฐานประกอบการสมัคร

วิทยาลัยเภสัชบำบัดแห่งประเทศไทย สภาเภสัชกรรม เลขที่ 88/20 อาคาร 6 ชั้น 7 ตึกสำนักงาน ปลัดกระทรวงสาธารณสุข กระทรวงสาธารณสุข ถ.ติวานนท์ ต.ตลาดขวัญ อ.เมือง จ.นนทบุรี 11000

8. ค่าธรรมเนียมสมัครสอบคัดเลือก เป็นเงิน 500 บาท (ห้าร้อยบาทถ้วน) ช่องทางการชำระค่าธรรมเนียม ดังนี้

8.1 สั่งจ่ายเช็ค / ธนาณัติ หรือ Draft ในนาม สภาเภสัชกรรม

8.2 โอนเงินเข้าบัญชีเงินฝากธนาคาร

8.2.1 ธนาคารไทยพาณิชย์ จำกัด (มหาชน) สาขาย่อยกระทรวงสาธารณสุข

ชื่อบัญชี สภาเภสัชกรรม เลขที่บัญชี 340-2-01454-8 ประเภทบัญชี ออมทรัพย์ หรือ

8.2.2 ธนาคารกรุงไทย จำกัด (มหาชน) สาขากระทรวงสาธารณสุข

ชื่อบัญชี สภาเภสัชกรรม เลขที่บัญชี 142-1-06705-6 ประเภทบัญชี ออมทรัพย์

9. กำหนดการสอบ : เดือนมกราคม 2561

10. คำแนะนำหลักสูตร

10.1 หลักสูตรฝึกอบรมนี้มุ่งเน้นให้ผู้ประกอบวิชาชีพเภสัชกรรมมีความรู้ และความชำนาญ

ในการประกอบวิชาชีพ สาขาเภสัชบำบัด อย่างครบถ้วนและมีความสามารถในการทำการวิจัยเชิงลึก

10.2 ระยะเวลาการฝึกอบรม 4 ปี แบ่งการฝึกอบรม ดังนี้

ปีที่ 1	General Residency Training	ระยะเวลา	1	ปี
ปีที่ 2-3	Specialized Residency Training	ระยะเวลา	2	ปี
ปีที่ 4	Research Fellowship	ระยะเวลา	1	ปี

ผู้ฝึกอบรมสามารถเข้ารับการฝึกอบรมไม่ต่อเนื่องได้ โดยสามารถเว้นช่วงฝึกอบรม หลังจากสิ้นสุด การฝึกอบรมในปีที่ 1 และปีที่ 3 ได้ ทั้งนี้ระยะเวลาการฝึกอบรมโดยรวม ต้องไม่เกิน 8 ปี

จึงขอประกาศให้ทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ 17 เดือน ตุลาคม พ.ศ. 2560



(ดร.เภสัชกรนิลสุวรรณ สีสารค์มี)

นายกสภาเภสัชกรรม