



# สภาเภสัชกรรม (The Pharmacy Council of Thailand)

สำนักงานเลขาธิการสภาเภสัชกรรม อาคารสภาวิชาชีพ ชั้น 8 กระทรวงสาธารณสุข

เลขที่ 88/19 หมู่ 4 ถนนติวานนท์ ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี 11000 โทรศัพท์ 080 285 8082

Website: <https://www.pharmacycouncil.org> Email: [pharthetai@pharmacycouncil.org](mailto:pharthetai@pharmacycouncil.org)

## ประกาศสภาเภสัชกรรม

ที่ ๒๔ /๒๕๖๔

เรื่อง การสอบประเมินความรู้เพื่อขอต่ออายุใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพเภสัชกรรม ครั้งที่ ๑-๓/๒๕๖๔

โดยที่เป็นการสมควรกำหนดให้มีการสอบประเมินความรู้เพื่อขอต่ออายุใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพเภสัชกรรม ครั้งที่ ๑-๓/๒๕๖๔ สำหรับผู้ประกอบวิชาชีพเภสัชกรรมที่ขอต่ออายุใบอนุญาตในกรณีที่เก็บหน่วยกิตการศึกษาต่อเนื่องไม่ครบภายในรอบปีการศึกษาต่อเนื่องให้เป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ

อาศัยอำนาจตามความในหมวด ๕ ข้อ ๒๘ วรรคสอง แห่งข้อบังคับสภาเภสัชกรรมว่าด้วยหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการขึ้นทะเบียน การออกใบอนุญาต การต่ออายุใบอนุญาต การออกใบแทนใบอนุญาต แบบและประเภทใบอนุญาต ของผู้ประกอบวิชาชีพเภสัชกรรม พ.ศ. ๒๕๕๘ ประกอบกับประกาศสภาเภสัชกรรม ที่ ๒๒/๒๕๖๔ เรื่อง หลักเกณฑ์ วิธีการ การประเมินความรู้สำหรับผู้ประกอบวิชาชีพเภสัชกรรมที่ขอต่ออายุใบอนุญาตในกรณีที่เก็บหน่วยกิตการศึกษาต่อเนื่องไม่ครบภายในรอบปีการศึกษาต่อเนื่อง และได้ดำเนินการเข้าศึกษาต่อเนื่องครบถ้วนภายใน ๑ ปี นับแต่วันที่ใบอนุญาตหมดอายุ ลงวันที่ ๘ มีนาคม ๒๕๖๔ คณะกรรมการสภาเภสัชกรรม ในการประชุม ครั้งที่ ๓๐๘ (๓/๒๕๖๔) เมื่อวันที่ ๑๕ มีนาคม ๒๕๖๔ ได้พิจารณาแล้วกำหนดให้มีการสอบประเมินความรู้เพื่อขอต่ออายุใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพเภสัชกรรม ครั้งที่ ๑-๓/๒๕๖๔ สำหรับผู้ประกอบวิชาชีพเภสัชกรรมที่ขอต่ออายุใบอนุญาตในกรณีที่เก็บหน่วยกิตการศึกษาต่อเนื่องไม่ครบภายในรอบปีการศึกษาต่อเนื่อง (๕ ปี) รายละเอียดปรากฏตามกำหนดการสอบแนบท้ายประกาศฉบับนี้

ทั้งนี้ เนื่องจากเป็นการจัดระบบการเก็บหน่วยกิตการศึกษาต่อเนื่องครั้งแรก คณะกรรมการสภาเภสัชกรรม จึงพิจารณาผ่อนผันให้ผู้สมัครเข้าสอบที่อยู่ระหว่างการเก็บหน่วยกิตการศึกษาต่อเนื่องชดเชยให้ครบตามเกณฑ์ที่กำหนดสามารถเข้าสอบได้ แต่ต้องดำเนินการเก็บหน่วยกิตการศึกษาต่อเนื่องชดเชยให้ครบถ้วนภายในวันที่ ๓๐ มิถุนายน ๒๕๖๔ หากพ้นกำหนด ให้ถือว่าผลการสอบนั้นถือเป็น “โมฆะ” และผ่อนผันให้สิทธิประเมินความรู้เพื่อขอต่ออายุใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพเภสัชกรรมได้จนถึงวันที่ ๓๐ มิถุนายน ๒๕๖๔

จึงขอประกาศให้ทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ ๑๖ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๔

(รองศาสตราจารย์ ดร. เภสัชกรหญิงจिरาพร ลิ้มปานานนท์)

นายกสภาเภสัชกรรม



# การประเมินทางการศึกษาต่อเนื่อง โดยการสอบความรู้กฎหมายที่เกี่ยวข้องกับวิชาชีพเภสัชกรรม เพื่อต่ออายุใบอนุญาต ครั้งที่ 1-3/2564

## กำหนดการจัดสอบความรู้เพื่อต่ออายุใบอนุญาต

สำนักงานเลขาธิการสภาเภสัชกรรม จัดการสอบความรู้เพื่อต่ออายุใบอนุญาต สำหรับผู้ที่ใบอนุญาตมีอายุ และใบอนุญาตขาดอายุไม่เกิน 1 ปีนับจากวันที่ใบอนุญาตหมดอายุ โดยมีกำหนดการและรายละเอียด ดังนี้

### (1) กำหนดการสอบความรู้ 3 ครั้ง

#### ครั้งที่ 1/2564

- 1) สมัครสอบ : วันที่ 20-25 มีนาคม 2564 สมัครออนไลน์ในเว็บไซต์สภาเภสัชกรรม ตามแบบ สก.70
- 2) สอบ : วันที่ 9 เมษายน 2564 ณ สภาเภสัชกรรม กระทรวงสาธารณสุข จังหวัดนนทบุรี
- 3) ประกาศผล : วันที่ 19 เมษายน 2564 ที่เว็บไซต์สภาเภสัชกรรม

#### ครั้งที่ 2/2564

- 1) สมัครสอบ : วันที่ 1-7 พฤษภาคม 2564 สมัครออนไลน์ในเว็บไซต์สภาเภสัชกรรม ตามแบบ สก.70
- 2) สอบ : วันที่ 14 พฤษภาคม 2564 ณ สภาเภสัชกรรม กระทรวงสาธารณสุข จังหวัดนนทบุรี
- 3) ประกาศผล : วันที่ 24 พฤษภาคม 2564 ที่เว็บไซต์สภาเภสัชกรรม

#### ครั้งที่ 3/2564

- 1) สมัครสอบ : วันที่ 25-31 พฤษภาคม 2564 สมัครออนไลน์ในเว็บไซต์สภาเภสัชกรรม ตามแบบ สก.70
- 2) สอบ : วันที่ 11 มิถุนายน 2564 ณ สภาเภสัชกรรม กระทรวงสาธารณสุข จังหวัดนนทบุรี
- 3) ประกาศผล : วันที่ 25 มิถุนายน 2564 ที่เว็บไซต์สภาเภสัชกรรม

(2) ข้อสอบมี 2 ชุด คือ (1) กฎหมายที่เกี่ยวข้องกับยาและจรรยาบรรณแห่งวิชาชีพเภสัชกรรม เวลา 10.00 – 12.00 น. และ

(2.1) การบริการเภสัชกรรมโรงพยาบาลและร้านยา เวลาสอบ 13.00 – 15.00 น.

หรือ (2.2) การผลิตยาและควบคุมคุณภาพยา เวลาสอบ 13.00 – 15.00 น.

และ ความรู้เฉพาะรายตามหลักสูตรที่เข้ารับการอบรม

(3) เกณฑ์ผ่านการสอบความรู้ คือ ต้องได้คะแนนเฉลี่ยร้อยละ 60 ขึ้นไปในแต่ละชุดข้อสอบ หากสอบไม่ผ่าน แต่มีคะแนนสอบชุดใดตั้งแต่ร้อยละ 60 ขึ้นไปสามารถเขียนคำร้องขอให้เก็บคะแนนชุดนั้นไว้ได้

(4) ค่าสมัครสอบ ชุดละ 1,000 บาท

(5) หลักฐานการสมัคร คือ 1. ใบแจ้งผลการเข้าเก็บหน่วยกิตที่ครบเกณฑ์ (คณะกรรมการสภาเภสัชกรรมผ่อนผันให้สามารถยื่นภายในวันที่ 30 มิถุนายน 2564) 2. สำเนาใบโอนเงินค่าสมัครสอบ

หากมีข้อสงสัยสามารถสอบถามข้อมูลเพิ่มเติมได้ที่ฝ่ายทะเบียนฯ สำนักงานเลขาธิการสภาเภสัชกรรม โทร.080 285 8082

หรือติดตามรายละเอียดต่าง ๆ ได้ที่เว็บไซต์สภาเภสัชกรรม [www.pharmacycouncil.org](http://www.pharmacycouncil.org)



คำขอรับการประเมินความรู้ทางการศึกษาต่อเนื่องกรณีต่ออายุใบอนุญาต  
สำหรับผู้ที่ใบอนุญาตมีอายุและใบอนุญาตขาดอายุไม่เกิน 1 ปี

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ. 25.....

ชื่อ นามสกุล (ภก./ภญ.)..... อายุ.....ปี

เป็นผู้ประกอบวิชาชีพเภสัชกรรม ได้รับใบอนุญาตฯ เลขที่ ภ. ....

โปรดระบุที่อยู่ที่สามารถติดต่อได้ .....

เลขที่.....หมู่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....

ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....

รหัสไปรษณีย์..... หมายเลขโทรศัพท์ .....

หมายเลขโทรศัพท์เคลื่อนที่ ..... Email .....

ข้าพเจ้ามีความประสงค์ขอรับการประเมินโดยการสอบความรู้ ทั้งนี้ข้าพเจ้าขอเลือกวันที่ต้องการเข้ารับการประเมินความรู้ ดังนี้

วันที่ 9 เมษายน 2564       วันที่ 14 พฤษภาคม 2564       วันที่ 11 มิถุนายน 2564

ขอสมัครสอบประเมินความรู้เพื่อต่ออายุใบอนุญาตโดยการสอบ ค่าสมัครสอบชุดละ 1,000 บาท ดังนี้

(1) ชุดบังคับ : กฎหมายที่เกี่ยวกับยาและจรรยาบรรณแห่งวิชาชีพเภสัชกรรม เวลา 10.00 – 12.00 น.

(2) ชุดเลือก 1 ชุด :  ชุดที่ 1 บริการเภสัชกรรมโรงพยาบาลและร้านยา เวลา 13.00 – 15.00 น.

ชุดที่ 2 การผลิตยาและควบคุมคุณภาพยา เวลา 13.00 – 15.00 น.

พร้อมนี้ ได้แนบสำเนาใบชำระเงินค่าสมัครสอบ ชุดวิชาละ 1,000 บาท โดยโอนเงินผ่านบัญชีเงินธนาคาร  
ชื่อบัญชี “สภาเภสัชกรรม” ประเภท “ออมทรัพย์” สาขา “กระทรวงสาธารณสุข”

 ธนาคารไทยพาณิชย์ เลขที่บัญชี 340 - 2 - 01454 - 8 หรือ  ธนาคารกรุงไทย เลขที่บัญชี 142 - 1 - 06705 - 6

ลงชื่อ ..... ผู้ยื่นคำขอ

(.....)