



ประกาศวิทยาลัยเภสัชบำบัด ภายใต้ราชวิทยาลัยเภสัชกรรมแห่งประเทศไทย

ที่ 4 / 2569

เรื่อง การรับสมัครสอบคัดเลือกบุคคลเข้ารับการฝึกอบรมหลักสูตรการฝึกอบรมเป็นผู้มีความรู้
ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพเภสัชกรรมสาขาเภสัชบำบัด ประจำปี พ.ศ.2569 ครั้งที่ 2

หน่วยงานที่รับผิดชอบ : วิทยาลัยเภสัชบำบัด

- สถาบันหลัก :
1. คณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์
 2. คณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยนเรศวร
 3. คณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น
 4. คณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล
 5. คณะเภสัชศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย
 6. คณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยศิลปากร
 7. คณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
 8. คณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์
 9. คณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยอุบลราชธานี

1. วันที่รับสมัคร: 24 เมษายน – 1 พฤษภาคม 2569

2. จำนวนผู้ฝึกอบรมที่จะรับทั้งหมด 39 คน (รวมทั้ง 9 สถาบัน)

2.1 คณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์

จำนวน 3 ราย

สาขาที่เปิดรับฝึกอบรม

- 2.1.1 Internal medicine
- 2.1.2 Nephrology
- 2.1.3 Infectious disease
- 2.1.4 Hematology/Oncology
- 2.1.5 Critical care

และสาขาอื่นๆ การฝึกอบรมบางสาขาขึ้นอยู่กับพิจารณาของสถาบันฝึกอบรม

2.2 คณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยนเรศวร

จำนวน 3 ราย

สาขาที่เปิดรับฝึกอบรม

- 2.2.1 Internal medicine
- 2.2.2 Infectious disease
- 2.2.3 Critical care
- 2.2.4 Oncology

และสาขาอื่นๆ การฝึกอบรมบางสาขา ขึ้นอยู่กับพิจารณาของสถาบันฝึกอบรม

- 2.3 คณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น** **จำนวน 5 ราย**
สาขาที่เปิดรับฝึกอบรม
- 2.3.1 Oncology
 - 2.3.2 Community Pharmacy
 - 2.3.3 Internal medicine
- และสาขาอื่นๆ การฝึกอบรมบางสาขา ขึ้นอยู่กับการพิจารณาของสถาบันฝึกอบรม
- 2.4 คณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล** **จำนวน 10 ราย**
สาขาที่เปิดรับฝึกอบรม
- 2.4.1 Internal medicine
 - 2.4.2 Infectious disease
 - 2.4.3 Critical care
 - 2.4.4 Nephrology
 - 2.4.5 Oncology
 - 2.4.6 Neurology Diseases
 - 2.4.7 Psychiatry Diseases
 - 2.4.8 Geriatrics Pharmacotherapy
 - 2.4.9 Cardiology
- และสาขาอื่นๆ การฝึกอบรมบางสาขา ขึ้นอยู่กับการพิจารณาของสถาบันฝึกอบรม
- 2.5 คณะเภสัชศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย** **จำนวน 1 ราย**
สาขาที่เปิดรับฝึกอบรม
- 2.5.1 Infectious disease
 - 2.5.2 Cardiology
 - 2.5.3 Oncology
 - 2.5.4 Neurology Diseases
 - 2.5.5 Nephrology
 - 2.5.6 Critical care
- และสาขาอื่นๆ การฝึกอบรมบางสาขา ขึ้นอยู่กับการพิจารณาของสถาบันฝึกอบรม
- 2.6 คณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยศิลปากร** **จำนวน 4 ราย**
สาขาที่เปิดรับฝึกอบรม
- 2.6.1 Internal medicine
 - 2.6.2 Infectious disease
 - 2.6.3 Clinical pharmacokinetics
 - 2.6.4 Critical care
 - 2.6.5 Nephrology
 - 2.6.6 Clinical nutrition
 - 2.6.7 Hematology / Oncology
 - 2.6.8 Neurology
 - 2.6.9 Cardiology
 - 2.6.10 Ambulatory care
- และสาขาอื่นๆ การฝึกอบรมบางสาขา ขึ้นอยู่กับการพิจารณาของสถาบันฝึกอบรม

2.7 คณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ **จำนวน 5 ราย**
สาขาที่เปิดรับฝึกอบรม
2.7.1 Internal medicine
2.7.2 Critical care
2.7.3 Nephrology
2.7.4 Psychiatry
2.7.5 Pediatrics
2.7.6 Oncology
และสาขาอื่นๆ การฝึกอบรมบางสาขา ขึ้นอยู่กับการพิจารณาของสถาบันฝึกอบรม

2.8 คณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์ **จำนวน 5 ราย**
สาขาที่เปิดรับฝึกอบรม
2.8.1 Cardiology
2.8.2 Infectious disease
2.8.3 Nephrology
2.8.4 Oncology
2.8.5 Pediatrics
และสาขาอื่นๆ การฝึกอบรมบางสาขา ขึ้นอยู่กับการพิจารณาของสถาบันฝึกอบรม

2.9 คณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยอุบลราชธานี **จำนวน 3 ราย**
สาขาที่เปิดรับฝึกอบรม
2.9.1 Cardiology
2.9.2 Infectious disease
2.9.3 Nephrology
2.9.4 Oncology
2.9.5 Internal medicine
2.9.6 Neurology
2.9.7 Psychiatry
และสาขาอื่นๆ การฝึกอบรมบางสาขา ขึ้นอยู่กับการพิจารณาของสถาบันฝึกอบรม

3. คุณสมบัติของผู้สมัคร

- 3.1 เป็นผู้ประกอบวิชาชีพเภสัชกรรม และ
- 3.2 มีประสบการณ์ในการให้บริการทางวิชาชีพที่เกี่ยวข้องในการดูแลผู้ป่วยอย่างน้อย 500 ชั่วโมง (จำนวนชั่วโมงอาจนับรวมระยะเวลาในการฝึกปฏิบัติงานในหลักสูตรการศึกษา) หรือ
- 3.3 มีคุณสมบัติเทียบเท่าที่สภาเภสัชกรรมรับรอง

4. หลักฐานประกอบการรับสมัคร

- 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
- สำเนาใบทะเบียนสมรส / ใบเปลี่ยนชื่อ-สกุล (กรณีชื่อ-สกุล ไม่ตรงกับหลักฐานการสมัครอื่นๆ)
- หนังสือรับรองการศึกษาและคุณสมบัติประจำตัว (Recommendation) ของผู้ประเมินทั้งหมด 3 คน คนละ 1 ชุด
- Curriculum Vitae (CV) จำนวน 2 ชุด
- หนังสือรับรองประสบการณ์ในการให้บริการทางวิชาชีพที่เกี่ยวข้องกับการดูแลผู้ป่วยอย่างน้อย 500 ชั่วโมง จำนวน 2 ชุด
- หนังสืออนุญาตให้เข้ารับการฝึกอบรมจากต้นสังกัด จำนวน 2 ชุด
- สำเนาหลักฐานการชำระเงินค่าธรรมเนียมสมัครสอบคัดเลือกฯ จำนวน 1 ฉบับ

5. ผู้สนใจสามารถติดต่อขอรับใบสมัครได้ที่ :

ผู้รับผิดชอบหลักสูตร ฯ ดังในข้อ 6 หรือ Download ใบสมัครและเอกสารอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้องได้ที่ Website วิทยาลัยเภสัชบำบัดฯ <http://thaibcp.pharmacycouncil.org>

6. ติดต่อผู้รับผิดชอบหลักสูตรของสถาบันหลัก

- 6.1 ผศ.ดร.ภญ.สิริมา สิตะรุโน
ภาควิชาเภสัชกรรมคลินิก คณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์
โทรศัพท์ 06 5946 4423 โทรสาร 074 428 222
E-mail addresses: sirima@pharmacy.psu.ac.th
- 6.2 อ.ดร.ภญ.วิรินทร์ อันล้ำเลิศ
คณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยนเรศวร
โทรศัพท์ 055 963656 E-mail address: wirinu@nu.ac.th
- 6.3 ผศ.ดร.ภก.สุธาร จันทะวงศ์
คณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น
โทรศัพท์ 043 348 353 E-mail address: suthch@kku.ac.th
- 6.4 ผศ.ดร.ภญ.พิชญา ดิลกพัฒน์มงคล
คณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล
โทรศัพท์ 0 2644 8694 E-mail address : pitchaya.dil@mahidol.ac.th
- 6.5 ผศ.ดร.ภญ.โชติรัตน์ นครานุรักษ์
คณะเภสัชศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย
โทรศัพท์ 08 6563 9695 E-mail address : chotirat.n@pharm.chula.ac.th
- 6.6 ผศ.ดร.ภญ.จุฑาทิพย์ สุพรรณกลาง
คณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยศิลปากร
โทร 08 9194 2995 E-mail address : SUPHANKLANG_J@su.ac.th
- 6.7 ผศ.ดร.ภญ.วรธิมา อยู่ดี
คณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
โทร 053 944 351 E-mail address : voratima.silavanich@cmu.ac.th
- 6.8 ผศ.ดร.ภญ.ปวลี เนียมถาวร
คณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์
โทร 02-986-9213 E-mail address: npawalee@staff.tu.ac.th

6.9 อ.ดร.ภญ.อัญมณี ลาภมาก

คณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยอุบลราชธานี

โทร 045 363 623 E-mail address: anyamaneelapmag@gmail.com

7. ส่งใบสมัครพร้อมหลักฐานประกอบ ไปที่ :

สภาเภสัชกรรม (วิทยาลัยเภสัชบำบัด) ชั้น 8 อาคารมหิตลาธิเบศร กระทรวงสาธารณสุข ถ.ติวานนท์ ต.ตลาดขวัญ อ.เมือง จ.นนทบุรี 11000

8. ค่าธรรมเนียมสมัครสอบคัดเลือกเพื่อเข้ารับการศึกษา

เป็นเงิน 1,000 บาท (หนึ่งพันบาทถ้วน) โอนเงินเข้าบัญชีธนาคาร

- ธนาคารไทยพาณิชย์ สาขาอยุธยากระทรวงสาธารณสุข ชื่อบัญชี สภาเภสัชกรรม เลขที่บัญชี 340-2-01454-8 ประเภทบัญชีเงินฝาก ออมทรัพย์ หรือ
- ธนาคารกรุงไทย สาขากระทรวงสาธารณสุข ชื่อบัญชี สภาเภสัชกรรม เลขที่บัญชี 142-1-06705-6 ประเภทบัญชีเงินฝาก ออมทรัพย์

9. กำหนดการสอบ : 5 มิถุนายน 2569 รูปแบบการสอบ : สอบผ่านสื่ออิเล็กทรอนิกส์

10. คำแนะนำหลักสูตร

10.1 หลักสูตรนี้มุ่งเน้นเพื่อให้ผู้ประกอบวิชาชีพเภสัชกรรมมีความรู้ และความชำนาญในสาขาเภสัชบำบัด อย่างครบถ้วนและมีความสามารถในการทำการวิจัยเชิงลึก

10.2 ระยะเวลาการศึกษา 4 ปี โดยแบ่งการศึกษา 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

ผู้ฝึกอบรมสามารถเข้ารับการศึกษาต่อเมื่อได้ โดยสามารถเว้นช่วงฝึกอบรมหลังจากสิ้นสุด การฝึกอบรมในปีที่ 1 และปีที่ 3 ได้โดยระยะเวลาการฝึกอบรมโดยรวมไม่เกิน 8 ปี

จึงขอประกาศให้ทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ 21 เดือนเมษายน พ.ศ. 2569

(รองศาสตราจารย์ ดร.เภสัชกรวิชัย สันติมาลีวรกุล)

ประธานวิทยาลัยเภสัชบำบัด

ภายใต้ราชวิทยาลัยเภสัชกรรมแห่งประเทศไทย