



คู่มือการฝึกอบรมหลักสูตรหลังการศึกษาระดับปริญญาตรี
หลักสูตรการฝึกอบรมระยะสั้นการบริหารทางเภสัชกรรม
(Certificate short course Training Program in Pharmaceutical Care)



คณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยอุบลราชธานี
ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. 2567

คำนำ

คณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยอุบลราชธานี ได้จัดทำคู่มือการฝึกอบรมหลักสูตรหลังการศึกษาระดับปริญญาตรี หลักสูตรการฝึกอบรมระยะสั้นการบริหารทางเภสัชกรรมประกอบด้วยรายละเอียด ข้อมูลหลักสูตร ข้อปฏิบัติที่เกี่ยวข้องกับการฝึกอบรมในหลักสูตรการฝึกอบรมระยะสั้นการบริหารทางเภสัชกรรม เพื่อให้ผู้เข้ารับการฝึกอบรมในหลักสูตรต่างๆ ได้ทราบกฎระเบียบ ประกาศ ข้อบังคับ และขั้นตอนต่าง ๆ ที่เกี่ยวข้องในการดำเนินงานหลักสูตร

งานบัณฑิตศึกษา คณะเภสัชศาสตร์
มหาวิทยาลัยอุบลราชธานี

สารบัญ

	หน้า
❖ ส่วนที่ 1 ข้อมูลทั่วไป	
1.1 หลักสูตรการฝึกอบรมระยะสั้นการบริหารทางเกษตรกรรม คณะเกษตรศาสตร์ มหาวิทยาลัยอุบลราชธานี	1
1.2 คณะกรรมการบริหารหลักสูตรการฝึกอบรมระยะสั้นการบริหารทางเกษตรกรรม	2
❖ ส่วนที่ 2	
2.1 คุณสมบัติของผู้สมัครเข้ารับการฝึกอบรม	4
2.2 การสมัครเข้ารับการฝึกอบรม	
2.2.1 การสมัครเข้าฝึกอบรมหลักสูตรระยะสั้น	4
2.2.2 การรับรองคุณสมบัติผู้สมัคร	9
2.2.3 การชำระเงินค่าลงทะเบียน	9
2.2.4 การรายงานตัวเข้าฝึกอบรมและปฐมนิเทศ	9
❖ ส่วนที่ 3	
3.1 การจัดการเรียนการสอน และสิ่งสนับสนุนการฝึกอบรม	10
3.1.1 โครงสร้างหลักสูตร	10
3.1.2 สิ่งสนับสนุนการฝึกอบรม	10
3.1.3 การวัดผลการฝึกอบรม	15
3.1.4 การสำเร็จการฝึกอบรม	15
3.1.5 การยื่นคำร้องที่เกี่ยวข้องเกี่ยวกับการฝึกอบรม	16
3.2 การอนุมัติการสำเร็จการฝึกอบรม	16
3.2.1 การรับรองรายชื่อผู้ผ่านการฝึกอบรม โดยวิทยาลัยเกษตรฯ บำบัดแห่งประเทศไทย สภาเกษตรกรรม	16
3.2.2 การตรวจสอบรายชื่อผู้ผ่านการฝึกอบรม	16
3.2.3 การขอรับประกาศนียบัตรวิชาชีพเกษตรกรรมผ่านระบบ E-Service	16
❖ ภาคผนวก	
1. ตัวอย่างแบบประเมินการฝึกอบรม	20
2. ประกาศสภาเกษตรกรรมที่เกี่ยวข้อง	
2.1 ประกาศสภาเกษตรกรรมที่รับหลักสูตรประกาศนียบัตรวิชาชีพเกษตรกรรม 9 สาขา	30
2.2 สรุปข้อมูลหลักสูตรฝึกอบรมระยะสั้นการบริหารทางเกษตรกรรม คณะเกษตรศาสตร์ มหาวิทยาลัยอุบลราชธานี ที่สภาเกษตรกรรมประกาศรับรองหลักสูตร จำนวน 9 หลักสูตร	46
2.3 ประกาศสภาเกษตรกรรมเกี่ยวกับโครงสร้างของหลักสูตร	47
3. ใบรายงานผลการฝึกอบรมระยะสั้นการบริหารทางเกษตรกรรม	51
4. ตัวอย่างแบบคำร้องขอทบทวนผลการประเมิน	52

ส่วนที่ 1 ข้อมูลทั่วไป

1.1 หลักสูตรการฝึกอบรบระยะสั้นการบริหารทางเภสัชกรรม คณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยอุบลราชธานี

คณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยอุบลราชธานี เริ่มดำเนินการจัดฝึกอบรมหลักสูตรการฝึกอบรบระยะสั้นการบริหารทางเภสัชกรรม ภายใต้โครงการจัดการหลักสูตร Non Degree การฝึกอบรบระยะสั้นการบริหารทางเภสัชกรรม มาตั้งแต่ปี พ.ศ. 2559 ต่อเนื่องจนถึงปัจจุบัน โดยความร่วมมือระหว่างคณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยอุบลราชธานี กับโรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ โรงพยาบาลพระศรีมหาโพธิ์ โรงพยาบาลวารินชำราบ และโรงพยาบาลศรีสะเกษ ภายใต้การรับรองหลักสูตรจากวิทยาลัยเภสัชบำบัดแห่งประเทศไทย สภาเภสัชกรรม โดยหลักสูตรการฝึกอบรบระยะสั้นการบริหารทางเภสัชกรรม เป็นหลักสูตรที่มุ่งเน้นการฝึกอบรบทั้งภาคทฤษฎีและภาคปฏิบัติ สำหรับเภสัชกรเพื่อเพิ่มพูนความรู้ทักษะ และประสบการณ์ในการดูแลการใช้ยาในผู้ป่วยเพื่อให้เภสัชกร เป็นผู้มีความรู้ความชำนาญเฉพาะสาขา ใช้ระยะเวลาการฝึกอบรบตลอดหลักสูตร จำนวน 16 สัปดาห์ มีจำนวนหน่วยกิตรวมตลอด หลักสูตร 16 หน่วยกิต ประกอบด้วย ภาคทฤษฎี 2 หน่วยกิต และภาคปฏิบัติ 14 หน่วยกิต เภสัชกรที่สำเร็จการฝึกอบรบในหลักสูตรการฝึกอบรบระยะสั้นการบริหารทางเภสัชกรรม จะได้รับประกาศนียบัตรวิชาชีพเภสัชกรรมในสาขาที่สำเร็จการฝึกอบรบ และจะได้รับหน่วยกิตการศึกษาต่อเนื่องทางเภสัชศาสตร์สูงสุด ไม่เกิน 30 หน่วยกิตต่อหลักสูตร

ปัจจุบัน คณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยอุบลราชธานี หลักสูตรการฝึกอบรบระยะสั้น การบริหารทางเภสัชกรรมที่ได้รับการรับรองจากสภาเภสัชกรรม มีจำนวนทั้งสิ้น 9 สาขา รายละเอียดดังนี้

ปีที่เริ่มดำเนินการ	ชื่อสาขา	สถานที่ฝึกอบรบ
พ.ศ. 2559	สาขามะเร็ง	โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์
พ.ศ. 2562	สาขาจิตเวช	โรงพยาบาลพระศรีมหาโพธิ์
พ.ศ. 2562	สาขาโรคหลอดเลือดสมอง	โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์
พ.ศ. 2562	สาขาการตรวจติดตามระดับยาในเลือด	โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์
พ.ศ. 2564	สาขาอายุรศาสตร์	โรงพยาบาลวารินชำราบ, โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์
พ.ศ. 2564	สาขาโรคติดเชื้อเอชไอวีและวัณโรค	โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์
พ.ศ. 2565	สาขาโรคไต	โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์
พ.ศ. 2565	สาขาโรคติดเชื้อและยาต้านจุลชีพ	โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์
พ.ศ. 2566	สาขาการประเมินและติดตามอาการไม่พึงประสงค์จากการใช้ยา	โรงพยาบาลศรีสะเกษ, โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์

1.2 คณะกรรมการบริหารหลักสูตรการฝึกอบรบระยะสั้นการบริหารทางเภสัชกรรม
คณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยอุบลราชธานี



ดร.ภก.ศักดิ์สิทธิ์ ศรีภา
คณบดีคณะเภสัชศาสตร์
ประธานกรรมการ



อ.ภญ.พิชญ์จิรา สงวนบุญพงษ์
ประธานหลักสูตร สาขาผู้ป่วยมะเร็ง
กรรมการ



ผศ.ภก.ทวนธน บุญสี
ประธานหลักสูตร สาขาจิตเวช
กรรมการ



ผศ.ภก.พีรวัฒน์ จินาทองไทย
ประธานหลักสูตร สาขาอายุรศาสตร์
ณ โรงพยาบาลวารินชำราบ
กรรมการ



อ.ภญ.วันนิศา ดงใต้
ประธานหลักสูตร สาขาอายุรศาสตร์
ณ โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์
กรรมการ



ดร.ภก.ศักดิ์สถล ปรีสพันธ์
ประธานหลักสูตร สาขาการตรวจ
ติดตามระดับยาในเลือด
กรรมการ



ผศ.ดร.ภญ.อุไรวรรณ ออกนิตย์
ประธานหลักสูตร สาขาโรคติดเชื้อเอชไอวี
และวัณโรค
กรรมการ



ผศ.ภญ.ทิภาดา สามสีทอง
 ประธานหลักสูตร สาขาโรคหลอดเลือดสมอง
 กรรมการ



อ.ภญ.อัญมณี สาภมาก
 ประธานหลักสูตร สาขาโรคไต
 กรรมการ



อ.ภญ.กมลชนก จิตอารี
 ประธานหลักสูตร สาขาโรคติดเชื้อและ
 ยาต้านจุลชีพ
 กรรมการ



ผศ.ภก.ประสิทธิ์ชัย พูลผล
 ประธานหลักสูตร สาขาการประเมินและ
 ติดตามอาการไม่พึงประสงค์จากการใช้ยา
 กรรมการ



อ.ภก.รชตะ มังกรแก้ว
 กรรมการ



ผศ.ภก.ธีระพงษ์ มนต์มธุรพจน์
 กรรมการ



อ.ภญ.พนัชกร เตชอังกูร
 กรรมการ



ผศ.ดร.ภญ.ศิริมา สุวรรณภูมิ จันทะมา
 ผู้ช่วยคณบดีฝ่ายการศึกษา
 หลังปริญญาตรี
 กรรมการและเลขานุการ



นางสาวกฤษณ์จิรายุ ทะบุระภรณ์
 ผู้ปฏิบัติงานบริหาร
 ผู้ช่วยเลขานุการ

ส่วนที่ 2

2.1 คุณสมบัติของผู้สมัครเข้ารับการฝึกอบรม

- 2.1.1. เป็นเภสัชกรประจำโรงพยาบาลของรัฐบาล รัฐวิสาหกิจ หรือเอกชน
- 2.1.2. เป็นผู้ที่ได้รับใบประกอบวิชาชีพเภสัชกรรม ไม่มีคุณสมบัติต้องห้าม คือไม่เคยถูกพักใช้ใบอนุญาต เว้นแต่พ้นกำหนดเวลาพักใช้ใบอนุญาตมาแล้วไม่น้อยกว่า 2 ปี หรือ ไม่เคยถูกเพิกถอนใบอนุญาต ในระยะเวลา 2 ปี ก่อนสมัครเข้ารับการอบรม
- 2.1.3. มีประสบการณ์ในการปฏิบัติงานในโรงพยาบาลอย่างน้อย 6 เดือน
- 2.1.4. ได้รับอนุญาตจากหัวหน้าหน่วยงานต้นสังกัดให้เข้ารับการอบรม

2.2 การสมัครเข้ารับการฝึกอบรม

2.2.1 การสมัครเข้าฝึกอบรมหลักสูตรระยะสั้น

เภสัชกรที่สนใจเข้าฝึกอบรมหลักสูตรการฝึกอบรมระยะสั้นการบริหารทางเภสัชกรรม สามารถติดตามรายละเอียดการรับสมัครได้ที่ เว็บไซต์ คณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยอุบลราชธานี <https://phar.ubu.ac.th/> หรือ Facebook: บัณฑิตศึกษา คณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยอุบลราชธานี และสมัครเข้าฝึกอบรมหลักสูตรระยะสั้นได้ที่ระบบ PharMOOC@UBU โดยต้องสมัครเข้าเป็นสมาชิก PharMOOC ก่อนโดยเข้าที่ เว็บไซต์ <https://phar2.ubu.ac.th/pharmoooc/> โดยมีขั้นตอนดังนี้

- การสมัครสมาชิก Pharmoooc

1. เข้าเว็บไซต์ <https://phar2.ubu.ac.th/pharmoooc/>



เลือกทุกกลุ่มเป้าหมาย

บทเรียนมาใหม่

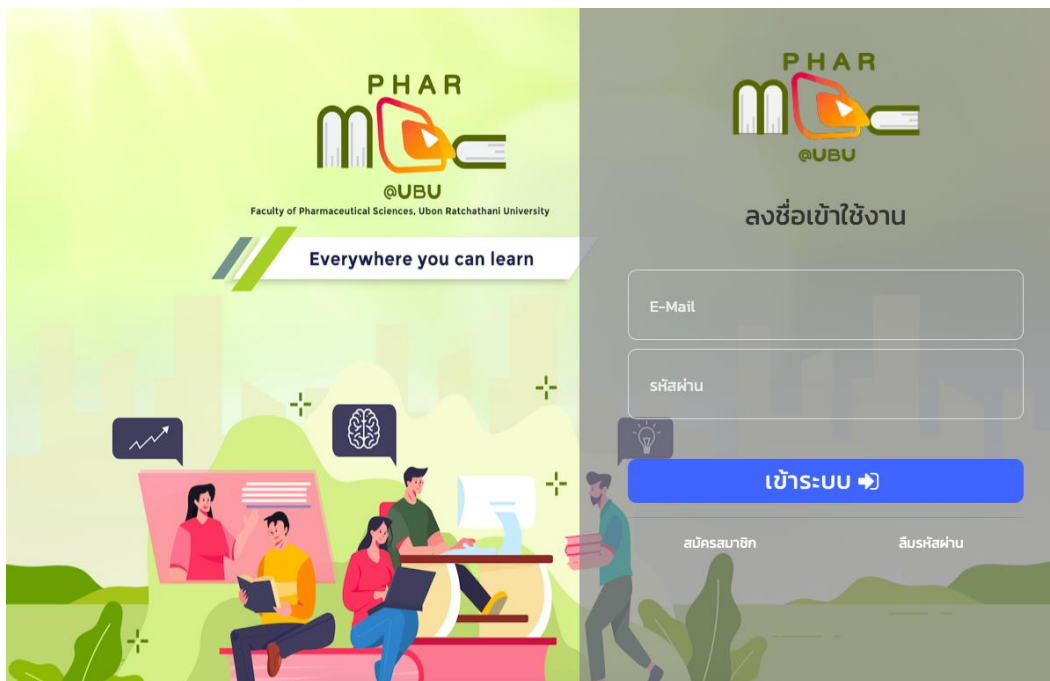
บทเรียนที่ได้รับความนิยม

การประชุมวิชาการ

โรคสมาธิสั้นในเด็ก

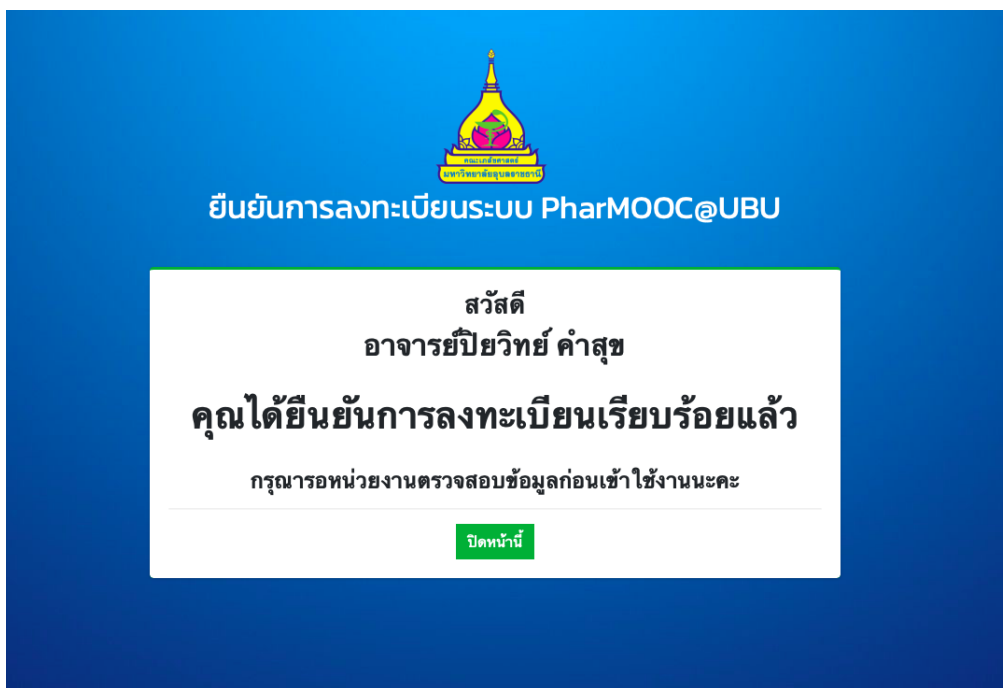
การอ่านฉลากผลิตภัณฑ์สุขภาพ

2. คลิกที่เมนู สมาชิก/เข้าสู่ระบบ จะปรากฏหน้าจอสำหรับ Login

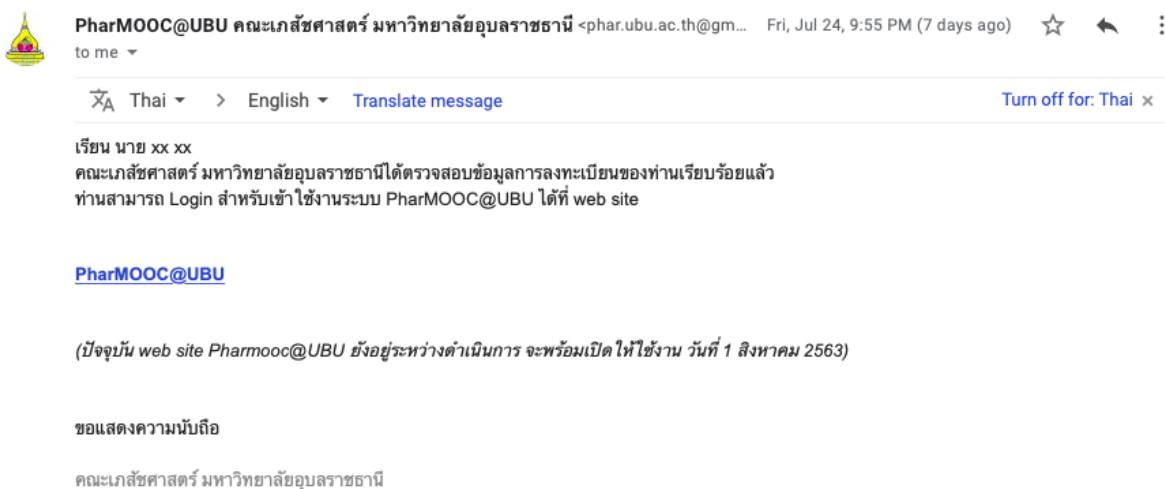


3. คลิกที่เมนู สมาชิก เพื่อทำการสมัครสมาชิกก่อนใช้งานหรือลงทะเบียนเรียน ระบบจะแสดงหน้าจอสำหรับกรอกข้อมูลที่ใช้ในการสมัครสมาชิก ให้กรอกข้อมูลตามความเป็นจริงและคลิกที่ปุ่ม ลงทะเบียน ด้านล่างสุด

4. ระบบจะส่ง e-mail อัตโนมัติไปยัง e-mail ที่ท่านได้กรอกไว้ให้ท่านตรวจสอบ e-mail ของท่าน และคลิกที่ Link ใน e-mail เพื่อทำการยืนยันตัวตนของท่าน



5. ภายหลังจากเจ้าหน้าที่ทำการยืนยันข้อมูลการสมัครสมาชิกของท่านแล้ว จะมี e-mail แจ้งท่านอีกครั้ง ดังภาพ



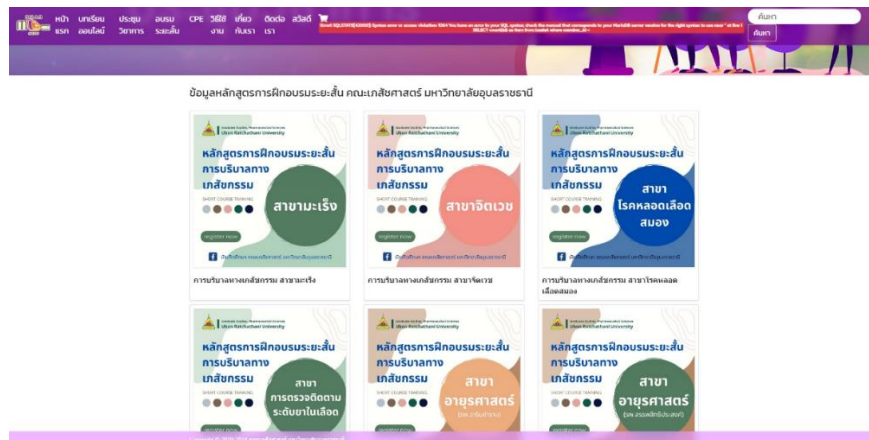
6. เมื่อได้รับ e-mail ยืนยันการสมัครแล้ว ให้ท่านทำการ login เข้าสู่ระบบ PharMOOC@UBU อีกครั้ง เพื่อเข้าสู่การลงทะเบียนเข้ารับการศึกษา

- ขั้นตอนการสมัครเข้าฝึกอบรมหลักสูตรระยะสั้น

1. login เข้าสู่ระบบ PharMOOC@UBU



2. เมื่อเข้าสู่ระบบแล้ว ให้เลือกที่เมนู “อบรมระยะสั้น” และเลือกหลักสูตรที่ผู้สมัครต้องการเข้าฝึกอบรม



3. กด “ลงทะเบียน”

รายละเอียดหลักสูตรการฝึกอบรมระยะสั้นทดสอบระบบ

วัตถุประสงค์
ทดสอบ

ช่วงเวลาฝึกอบรม

รอบที่	ลงทะเบียน	วันที่อบรม	จำนวนรับ	ยืนยันสมัคร*	ลงทะเบียนสมบูรณ์	ค่าลงทะเบียน (บาท)	ลงทะเบียน
1/2567	1 ค.ศ. 2566 - 1 ม.ค. 2567	1 ค.พ. 2567 - 31 พ.ค. 2567	2 คน	0 คน	0 คน	25,000.00	ลงทะเบียน

*ผู้ที่ยืนยันสมัครแล้วอยู่ในระหว่างรอการตรวจสอบคุณสมบัติ ผู้สมัครที่ได้รับการตรวจสอบคุณสมบัติผ่านแล้วจะถือเป็นลงทะเบียนสมบูรณ์ คณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยอุบลราชธานีขอสงวนสิทธิ์การสมัครให้กับผู้ที่ดำเนินการลงทะเบียนสมบูรณ์เสร็จสิ้นก่อน

ปิดหน้านี้

4. ตรวจสอบคุณสมบัติผู้สมัคร กรอกข้อมูล แนบไฟล์สำเนาใบประกอบอาชีพให้ครบถ้วน กด “ยืนยันการได้รับอนุญาตให้เข้าฝึกอบรมจากต้นสังกัด” แล้ว กด “ตกลง”

ตรวจสอบคุณสมบัติผู้สมัคร
กรุณาระบุและตรวจสอบข้อมูลของท่านต่อไปนี้
สำหรับเจ้าหน้าที่ใช้ในการตรวจสอบคุณสมบัติของผู้สมัคร

ปี พ.ศ. ที่เริ่มทำงาน

หมายเลขใบประกอบวิชาชีพ (กรอกเฉพาะตัวเลข)

แนบสำเนาใบประกอบวิชาชีพ
Choose file Browse

ยืนยันการได้รับอนุญาตให้เข้าฝึกอบรมจากต้นสังกัด

5. กด “ชำระเงิน”

ตะกร้าของฉัน

#	รายการ	ค่าลงทะเบียน	ลบ
1	หลักสูตรอบรมระยะสั้น ทดสอบระบบ (ท่านจะสามารถชำระเงินได้ภายหลังจากได้รับการตรวจสอบคุณสมบัติเรียบร้อยแล้ว)	25,000.00	<input type="button" value="ลบ"/>
รวม			25,000.00
ส่วนลด			0.00
ค่าลงทะเบียนสุทธิ			25,000.00

6. เมื่อกดชำระเงิน จะขึ้นสถานะ “รอตรวจสอบคุณสมบัติ”

ชำระค่าลงทะเบียน

ขั้นตอนการชำระเงิน

เลือก รายการที่ต้องการชำระ

เลือก	รายการ	จำนวนเงิน	ลบ
<input type="checkbox"/>	ทดสอบระบบ (รอตรวจสอบคุณสมบัติ)	25,000.00	<input type="button" value="ลบ"/>
รวมเงิน			
ส่วนลด			
ค่าลงทะเบียนสุทธิ			

7. ภายหลังจากประธานหลักสูตรตรวจสอบคุณสมบัติของท่านแล้ว จะมี e-mail แจ้งท่านอีกครั้ง

2.2.2 การรับรองคุณสมบัติผู้สมัคร ประธานหลักสูตรจะรับรองคุณสมบัติของผู้สมัครเพื่อเข้าฝึกอบรมผ่านทางระบบ PharMOOC@UBU โดยอาจมีการสัมภาษณ์ผู้สมัครเพื่อประกอบการพิจารณาคัดเลือก

ผู้ผ่านการคัดเลือกเข้าฝึกอบรม ทางคณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยอุบลราชธานี จะทำการตอบรับผลการคัดเลือกเข้าฝึกอบรมผ่านทางระบบ PharMOOC@UBU โดยจะมี e-mail แจ้งไปยังผู้สมัคร

ในกรณีที่ผู้สมัครมีเหตุจำเป็นที่จะขอยกเลิกการเข้าฝึกอบรมหลักสูตรระยะสั้น ผู้สมัครจะต้องทำหนังสือบันทึกข้อความหรือหนังสือราชการแจ้งให้ทางหน่วยงานที่เกี่ยวข้องทราบ เพื่อให้หน่วยงานทำเรื่องแจ้งขอยกเลิกการเข้าฝึกอบรมถึงประธานหลักสูตรทราบในลำดับต่อไป

2.2.3 การชำระเงินค่าลงทะเบียน เมื่อผู้สมัครได้รับการรับรองคุณสมบัติผู้สมัครตามข้อ 2.2.2 เสร็จสิ้นแล้ว ระบบ PharMOOC@UBU จะแจ้ง e-mail ให้ผู้สมัครชำระเงิน 25,000 บาท/คน/หลักสูตร โดยชำระค่าลงทะเบียนล่วงหน้าก่อนวันเริ่มฝึกอบรมอย่างน้อย 30 วัน

1.2.4 การรายงานตัวเข้าฝึกอบรมและปฐมนิเทศ ผู้สมัครจะต้องรายงานตัว ณ สถานที่ฝึกอบรมของแต่ละหลักสูตร ดังนี้

สาขาการฝึกอบรม	สถานที่ฝึกอบรม
สาขาผู้ป่วยมะเร็ง	โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์
สาขาจิตเวช	โรงพยาบาลพระศรีมหาโพธิ์
สาขาโรคหลอดเลือดสมอง	โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์
สาขาการติดตามระดับยาในเลือด	โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์
สาขาอายุรศาสตร์	โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์
	โรงพยาบาลวารินชำราบ
สาขาโรคติดเชื้อเอชไอวีและวัณโรค	โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์
สาขาโรคไต	โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์
สาขาโรคติดเชื้อและยาต้านจุลชีพ	โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์
สาขาประเมินและติดตามอาการไม่พึงประสงค์จากการใช้ยา	โรงพยาบาลศรีสะเกษ
	โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์

ทั้งนี้ ผู้สมัครจะต้องเตรียมสำเนาใบอนุญาตเป็นผู้ประกอบวิชาชีพเภสัชกรรม เพื่อใช้เป็นหลักฐานในการยืนยันตัวตนเข้าฝึกอบรม ณ สถานที่ฝึกอบรม

ส่วนที่ 3

3.1 การจัดการเรียนการสอน และสิ่งสนับสนุนการฝึกอบรม

หลักสูตรการฝึกอบรมระยะสั้นการบริหารทางเภสัชกรรมทุกหลักสูตร จัดการเรียนการสอนตามโครงสร้างของหลักสูตรที่ได้รับการรับรองจากสภาเภสัชกรรม และเนื้อหาวิชาในหลักสูตรของแต่ละหลักสูตรกำหนด รายละเอียดดังนี้

3.1.1 โครงสร้างหลักสูตร

- | | |
|---------------------------------|-------------------------|
| 1. ระยะการฝึกอบรม | 16 สัปดาห์ |
| 2. จำนวนหน่วยกิตรวมตลอดหลักสูตร | 16 หน่วยกิต โดยแบ่งเป็น |
| - ภาคทฤษฎี | 2 หน่วยกิต |
| - ภาคปฏิบัติ | 14 หน่วยกิต |

ทั้งนี้ กำหนดให้ ภาคทฤษฎี มีจำนวนหน่วยกิตละ 16 ชั่วโมง

ภาคปฏิบัติ มีจำนวนหน่วยกิตไม่น้อยกว่า 30 ชั่วโมง

3.1.2 สิ่งสนับสนุนการฝึกอบรม

คณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยอุบลราชธานีจัดให้มีสิ่งสนับสนุนการฝึกอบรมแก่ผู้ที่เข้ารับการฝึกอบรม ได้แก่ การเข้าใช้งานฐานข้อมูลออนไลน์ มหาวิทยาลัยอุบลราชธานี โดยผู้ประกอบวิชาชีพเภสัชกรรมที่ได้รับการยืนยันการเข้ารับการฝึกอบรมทุกสาขา ที่คณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยอุบลราชธานี เป็นผู้จัดการฝึกอบรม จะได้รับชื่อผู้ใช้งาน (user name) และรหัสผ่าน (password) การใช้งานอินเทอร์เน็ต (UBU WiFi) ภายนอกมหาวิทยาลัย ผ่าน VPN UBU สำหรับการเข้าใช้งานฐานข้อมูลออนไลน์ มหาวิทยาลัยอุบลราชธานี

- คู่มือการใช้งาน UBU WIFI และการติดตั้ง VPN UBU

คำแนะนำการใช้งาน UBU Wi-Fi ภายนอกมหาวิทยาลัยอุบลราชธานี

1. เข้าไปที่ <https://vpn1.ubu.ac.th/> เพื่อ ติดตั้ง VPN อุปกรณ์ของท่าน

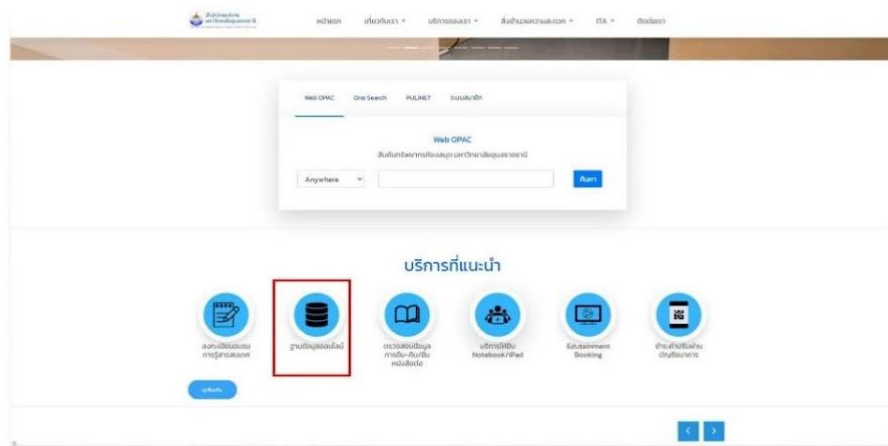


และทำตามคำแนะนำตามขั้นขั้นตอนการติดตั้งของอุปกรณ์ที่ท่านใช้ 3 ขั้นตอน

1. Install
2. Config
3. Connect (password คือรหัสผ่านของ UBU Wi-Fi ที่ท่านได้รับ)

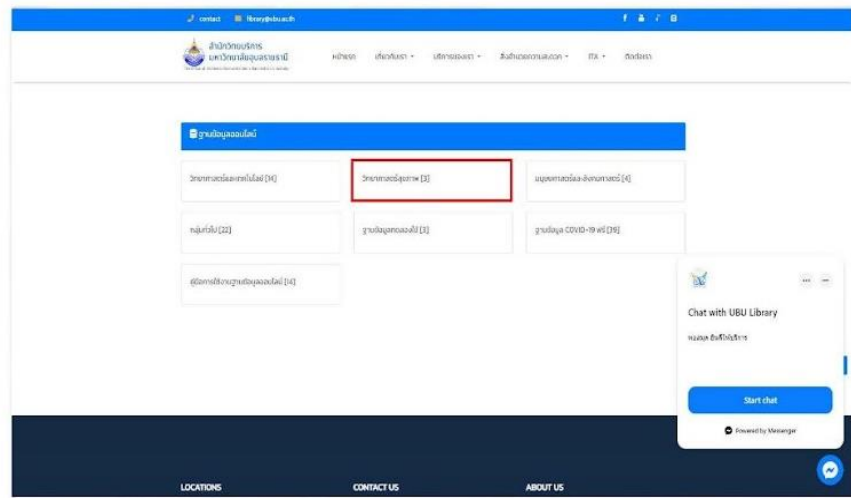
2. การใช้งานฐานข้อมูลออนไลน์ของสำนักวิทยบริการ ไปที่ <https://www.oar.ubu.ac.th/new/>

- 2.1 ไปที่ ฐานข้อมูลออนไลน์

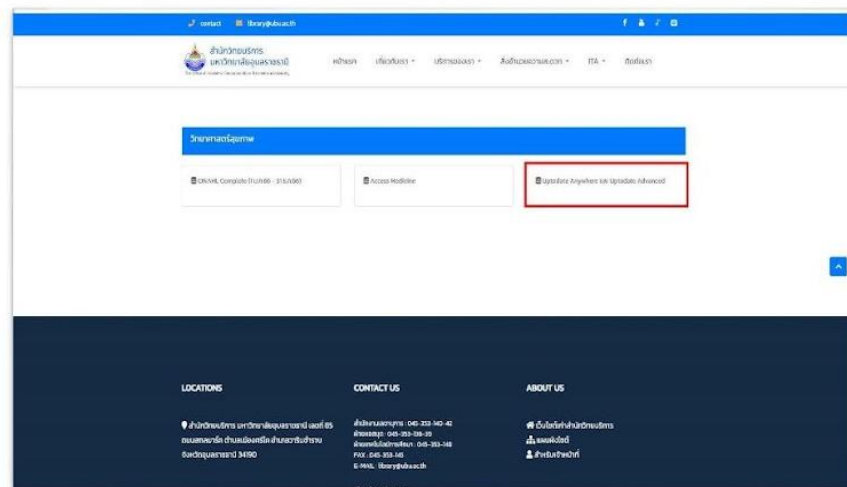


งานบัณฑิตศึกษา มหาวิทยาลัยอุบลราชธานี
โทร. 045-353619

2.2 เลือก วิทยาศาสตร์สุขภาพ (3)

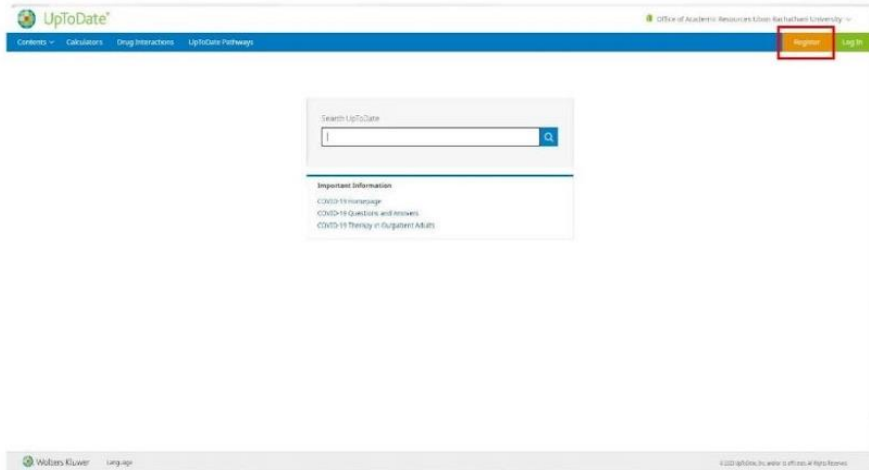


2.3 เลือก Uptodate Anywhere และ Uptodate Advanced

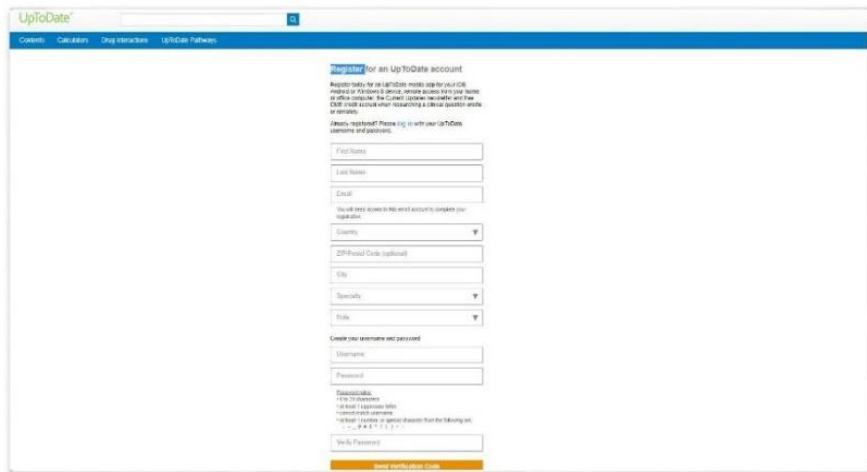


งานบัณฑิตศึกษา มหาวิทยาลัยอุบลราชธานี
โทร. 045-353619

2.4 เลือก Register

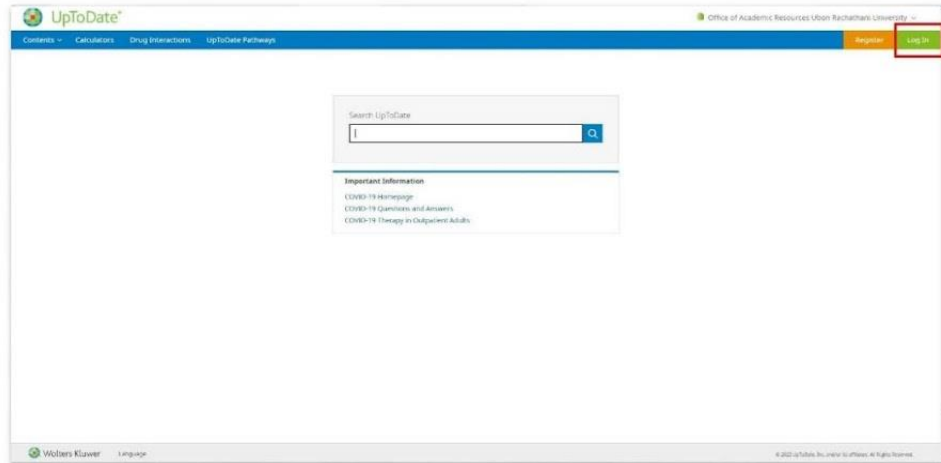


2.5 ลงทะเบียน เพื่อขอชื่อผู้ใช้งาน และรหัสผ่าน สำหรับฐานข้อมูล UpToDate (Register for an UpToDate account)



งานบัณฑิตศึกษา มหาวิทยาลัยอุบลราชธานี
โทร. 045-353619

2.6. เมื่อท่าน Register เสร็จแล้ว จะได้รับ User + Password ที่ตั้งไว้สามารถนำมา Log In
เข้าใช้งานฐานข้อมูล UpToDate



งานบัณฑิตศึกษา มหาวิทยาลัยอุบลราชธานี
โทร. 045-353619

3.1.3 การวัดผลการฝึกอบรม

3.1.3.1 การประเมินผลระหว่างการฝึกปฏิบัติ อยู่ในเกณฑ์ผ่านไม่น้อยกว่าร้อยละ 80

3.1.3.2 การจัดทำแฟ้มปฏิบัติงานส่วนตัว (Port folio) อยู่ในเกณฑ์ผ่านไม่น้อยกว่าร้อยละ 80

1. มีจำนวนกรณีศึกษา จำนวน 3-5 กรณีศึกษา ต่อสัปดาห์ ในกรณีที่ไม่สามารถดำเนินการได้ ให้ขึ้นอยู่กับดุลยพินิจของประธานหลักสูตร และเภสัชกรผู้ให้การฝึกอบรมหลัก
2. มีนำเสนอกรณีศึกษา
3. วิพากษ์วรรณกรรมปฐมภูมิ
4. ให้ความรู้ทางวิชาการ

หมายเหตุ: มีการประเมินโดยให้ formative feedback เป็นระยะ

3.1.3.3 การสอบข้อเขียน อยู่ในเกณฑ์ผ่านไม่น้อยกว่าร้อยละ 70

1. มีการวิพากษ์ข้อสอบ
2. การออกข้อสอบให้ครอบคลุมและสอดคล้อง

3.1.3.4 การสอบปฏิบัติ อยู่ในเกณฑ์ผ่านไม่น้อยกว่าร้อยละ 70

1. การเลือกกรณีศึกษา
2. ผู้ประเมิน ประกอบด้วย 1) ประธานหลักสูตร และ 2) เภสัชกรผู้ให้การฝึกอบรม
3. มีการแจ้งเกณฑ์การประเมินให้ทราบก่อนการสอบ

หมายเหตุ: อาจารย์และเภสัชกรแหล่งฝึกจะแจ้งผลการประเมินตามข้อ 3.1.3.1 – 3.1.3.4 ในใบรายงานผลการฝึกอบรมระยะสั้นการบริหารทางเภสัชกรรม (ภาคผนวก)

3.1.4 การสำเร็จการฝึกอบรม

ผู้เข้ารับการฝึกอบรมจะต้องผ่านเกณฑ์การประเมิน ตามข้อ 3.1.3.1 – 3.1.3.4 โดยมีขั้นตอนการรับรองผลการฝึกอบรม ดังนี้

1. ประธานหลักสูตรการฝึกอบรมระยะสั้นนำเสนอผลการประเมินผู้เข้ารับการฝึกอบรมเพื่อรับรองการสำเร็จการฝึกอบรมของหลักสูตรต่อที่ประชุมคณะกรรมการบริหารหลักสูตรการฝึกอบรมระยะสั้นการบริหารทางเภสัชกรรม คณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยอุบลราชธานี ซึ่งผู้ที่ผ่านการฝึกอบรมหลักสูตรอบรมระยะสั้นการบริหารทางเภสัชกรรม จะได้รับมอบเกียรติบัตรจากคณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยอุบลราชธานี
2. คณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยอุบลราชธานี รายงานผลการฝึกอบรมให้กับวิทยาลัยเภสัชบำบัดแห่งประเทศไทย สภาเภสัชกรรม ภายใน 30 วัน นับจากวันที่ทำการฝึกอบรมเรียบร้อยแล้ว เพื่อให้วิทยาลัยเภสัชบำบัดแห่งประเทศไทย ออกประกาศรับรองรายชื่อผู้ผ่านการฝึกอบรมตามหลักสูตรประกาศนียบัตรวิชาชีพเภสัชกรรม (ได้รับประกาศนียบัตรวิชาชีพเภสัชกรรมจากสภาเภสัชกรรม)
3. ผู้ผ่านการฝึกอบรมดำเนินการยื่นแบบคำร้อง สก.33 ผ่านระบบ E-service ของสภาเภสัชกรรม เพื่อขอรับประกาศนียบัตรวิชาชีพเภสัชกรรม

3.1.5 การยื่นคำร้องที่เกี่ยวข้องเกี่ยวกับการฝึกอบรม

ผู้เข้ารับการฝึกอบรมที่ประสงค์จะขอทบทวนผลการประเมินสามารถยื่นแบบคำร้องทั่วไป (ภาคผนวกที่ 4) เพื่อขอทบทวนผลการประเมินเสนอมานงานบัณฑิตศึกษา คณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยอุบลราชธานี โดยคำร้องจะได้รับการพิจารณาผ่านความเห็นของที่ประชุมคณะกรรมการบริหารหลักสูตรการฝึกอบรมระยะสั้น คณะเภสัชศาสตร์ และจะได้รับการแจ้งกลับภายใน 7 วัน

3.2 การอนุมัติการสำเร็จการฝึกอบรม

สภาเภสัชกรรมจะออกประกาศนียบัตรวิชาชีพเภสัชกรรมให้กับผู้ประกอบวิชาชีพเภสัชกรรมที่ผ่านการฝึกอบรม ตามหลักสูตรประกาศนียบัตรวิชาชีพเภสัชกรรมที่สภาเภสัชกรรมให้การรับรองและมีประกาศของวิทยาลัยเภสัชบำบัดแห่งประเทศไทย รับรองรายชื่อแล้วเท่านั้น

3.2.1 การรับรองรายชื่อผู้ผ่านการฝึกอบรม โดยวิทยาลัยเภสัชบำบัดแห่งประเทศไทย สภาเภสัชกรรม

หน่วยงานที่รับผิดชอบในการจัดฝึกอบรมหลักสูตรประกาศนียบัตรวิชาชีพเภสัชกรรมที่สภาเภสัชกรรมให้การรับรอง เมื่อได้จัดการฝึกอบรมเสร็จเรียบร้อยแล้ว ให้ทำรายงานสรุปผลการฝึกอบรมให้กับวิทยาลัยเภสัชบำบัดแห่งประเทศไทย สภาเภสัชกรรม ภายใน 30 วัน นับจากวันที่ทำการฝึกอบรมเรียบร้อยแล้ว เพื่อให้วิทยาลัยเภสัชบำบัดแห่งประเทศไทย ออกประกาศรับรองรายชื่อผู้ผ่านการฝึกอบรมตามหลักสูตรประกาศนียบัตรวิชาชีพเภสัชกรรม

3.2.2 การตรวจสอบรายชื่อผู้ผ่านการฝึกอบรม

วิทยาลัยเภสัชบำบัดแห่งประเทศไทย สภาเภสัชกรรม เป็นผู้ดำเนินการออกประกาศรับรองรายชื่อ ผู้ผ่านการฝึกอบรมระยะสั้น ซึ่งผู้เข้ารับการฝึกอบรมสามารถตรวจสอบรายชื่อได้ที่ เว็บไซต์วิทยาลัยเภสัชบำบัดแห่งประเทศไทย

<https://thaibcp.pharmacycouncil.org/short-training-course/list-of-trained-people/>

3.2.3 การขอรับประกาศนียบัตรวิชาชีพเภสัชกรรมผ่านระบบ E-Service

ผู้ที่สำเร็จการฝึกอบรมหลักสูตรฝึกอบรมระยะสั้น 16 สัปดาห์ที่สภาเภสัชกรรมให้การรับรอง ให้ขอรับประกาศนียบัตรวิชาชีพเภสัชกรรมต่อสภาเภสัชกรรม ผ่านระบบออนไลน์ E-Service โดยผู้ผ่านการฝึกอบรมแนบประกาศการรับรองรายชื่อผู้ผ่านการฝึกอบรมโดยวิทยาลัยเภสัชบำบัดแห่งประเทศไทยเป็นหลักฐานในการยื่นขอรับประกาศนียบัตรวิชาชีพเภสัชกรรม

- ขั้นตอนการยื่นคำขอประกาศนียบัตรวิชาชีพเภสัชกรรม ผ่านระบบออนไลน์ (E-Service) มีดังนี้

1. เข้า เว็บไซต์สภาเภสัชกรรม www.pharmacycouncil.org
2. กด ไอคอน “ทะเบียนข้อมูลผู้ประกอบวิชาชีพเภสัชกรรม E-Service”
3. กรอก เลขที่ใบอนุญาตฯ (เฉพาะตัวเลข) และ รหัสผ่าน จากนั้น กด “เข้าสู่ระบบ”

4. กด แถบ “ยื่นคำขอผ่าน E-Service”
5. กด ลูกศรลง เลือกร “สภ.33 คำขอประกาศนียบัตรฯ” กด “เขียนคำขอ”
6. ตรวจสอบ ข้อมูลส่วนบุคคลของท่าน ที่อยู่ตามบัตรประชาชน สถานที่ปฏิบัติงาน ที่อยู่ติดต่อได้พิมพ์ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน เป็นภาษาอังกฤษ จากนั้น กด “ดำเนินการต่อ”

7. แนบไฟล์เอกสารประกอบคำขอ ดังนี้

- ไฟล์สำเนาใบอนุญาตฯ จำนวน 1 ไฟล์
 - ไฟล์สำเนาประกาศสภาเภสัชกรรม หรือวิทยาลัยที่เกี่ยวข้อง จำนวน 1 ไฟล์
- ประกาศรายชื่อผู้ผ่านการอบรม

การแนบไฟล์เอกสารให้ Save ไฟล์เอกสาร รายการที่ 1-2 เป็นไฟล์นามสกุล .PDF จากนั้น รวมไฟล์ทั้ง 2 ไฟล์ ให้เป็น 1 ไฟล์ จากนั้น กด “Choose file” เลือกไฟล์ที่รวมไฟล์แล้ว กด “อัปโหลด”

8. กด “พิมพ์ใบชำระเงิน” เพื่อชำระค่าธรรมเนียม 500 บาท (ห้าร้อยบาทถ้วน) สามารถพิมพ์ใบชำระเงินไปจ่ายเป็นเงินสดที่เคาเตอร์ธนาคารกรุงไทยได้ทุกสาขา หรือ ใช้ Mobile Banking ได้ทุกธนาคาร Scan จ่ายผ่าน QR code ที่ปรากฏบนใบชำระเงิน เมื่อชำระค่าธรรมเนียมแล้วกด “ยืนยันยื่นคำขอ” และ กด “จบการทำรายการ”

● **วิธีตรวจสอบสถานะคำขอฯ ที่ยื่นคำขอไว้ในระบบออนไลน์ E-Service**

1. เข้าไปที่หน้าเว็บไซต์สภาเภสัชกรรม www.pharmacycouncil.org click ที่ E-Service
2. นำรหัสผ่าน Login เข้าสู่ระบบ E-Service
3. ไปที่แถบ “ยื่นคำขอผ่าน E-Service”
4. จะปรากฏประวัติการยื่นคำขอ ตรวจสอบสถานะดำเนินการ ได้ที่ช่องสุดท้ายของตาราง



วิธีตรวจสอบหมายเลขคำขอและสถานะการดำเนินการตามคำขอ

ผ่านระบบ E-service Website : www.pharmacycouncil.org



01 Website สภากาเภสัชกรรม www.pharmacycouncil.org

02 Click ทะเบียนข้อมูล ผู้ประกอบวิชาชีพเภสัชกรรม E-Service

03 กรอกข้อมูล เลขที่ใบอนุญาต และ รหัสผ่าน กด เข้าสู่ระบบ

04 ตรวจสอบ หมายเลขคำขอ และ สถานะการยื่นคำขอ

ภาพทะเบียนและใบอนุญาต สำนักงานเลขานุการสภากาเภสัชกรรม โทรศัพท์ ๒ 25๑1 9๑๑2 (ดูสารวัตรแพทย์) กอ 1 หรือ 4 / Email pharthetai@pharmacycouncil.org

- วิธีขอรับเอกสาร เมื่อดำเนินการเสร็จเรียบร้อยแล้วทำได้ 3 วิธี ดังนี้

- วิธีที่ 1 รับด้วยตนเอง ณ สำนักงานเลขานุการสภากาเภสัชกรรม ในวัน เวลา ที่เปิดทำการ

เอกสารที่แสดง : บัตรประจำตัวประชาชน ฉบับจริง แสดงต่อเจ้าหน้าที่

- วิธีที่ 2 มอบอำนาจให้บุคคลอื่นไปรับแทน ณ สำนักงานเลขานุการสภากาเภสัชกรรม ในวัน เวลา ที่เปิดทำการ

เอกสารที่แสดง : เจ้าของเอกสารลงนามในหนังสือมอบอำนาจ พร้อมแนบสำเนาบัตรประชาชนของเจ้าของเอกสาร และ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้มอบอำนาจ แสดงต่อเจ้าหน้าที่

- วิธีที่ 3 รับเอกสารทางไปรษณีย์ กรอกแบบฟอร์มขอรับเอกสารทางไปรษณีย์ที่ปรากฏใต้คำขอในระบบ E-Service

- การขอรับประกาศนียบัตรทางส่งไปรษณีย์

เมื่อสถานะคำขอใบอนุญาตฯ ในระบบ E-Service เปลี่ยนเป็น “ดำเนินการเรียบร้อยแล้ว” หากผู้ที่ยื่นขอรับประกาศนียบัตรฯ ทางไปรษณีย์ จะต้องยื่น แบบฟอร์มขอรับเอกสารเอกสารที่ยื่นคำขอผ่านระบบออนไลน์ (E-Service) ทางไปรษณีย์ โดยมีขั้นตอน ดังนี้

1. เข้า เว็บไซต์สภากาเภสัชกรรม www.pharmacycouncil.org
2. กด ไอคอน “ทะเบียนข้อมูลผู้ประกอบวิชาชีพเภสัชกรรม E-Service”
3. กรอก เลขที่ใบอนุญาตฯ (เฉพาะตัวเลข) และ รหัสผ่าน จากนั้น กด “เข้าสู่ระบบ”

4. กด แถบ “ยื่นคำขอผ่าน E-Service”

5. **ตรวจสอบ** สถานะคำขอฯ ที่ท่านยื่นขอไว้ในระบบออนไลน์ E-Service เมื่อสถานการณ์ดำเนินการคำขอฯ เปลี่ยนเป็น “ดำเนินการเสร็จเรียบร้อยแล้ว” และท่านต้องการให้จัดส่ง ใบอนุญาตฯ ที่ ดำเนินการ จัดพิมพ์เสร็จเรียบร้อยแล้ว กลับให้ทางไปรษณีย์

รายการใต้คำขอฯ ของท่านจะปรากฏ “แบบฟอร์มขอรับเอกสารทางไปรษณีย์” ให้ท่าน Click ที่แบบฟอร์มฯ เพื่อเข้าไปตรวจสอบที่อยู่ตามบัตรประชาชน สถานที่ปฏิบัติงาน และที่อยู่ที่ต้องการให้ ติดต่อ จัดส่ง เอกสารไปให้

6. กด “พิมพ์ใบชำระเงิน” สามารถพิมพ์ใบชำระเงินไปจ่ายเป็นเงินสดที่เคาเตอร์ธนาคารกรุงไทยได้ ทุกสาขา หรือ ใช้ Mobile Banking ทุกธนาคาร Scan QR code บนใบชำระเงิน เพื่อชำระ ค่าธรรมเนียม 50 บาท (ห้าสิบบาทถ้วน)

7. เมื่อชำระเงินแล้ว กด “ยืนยันการยื่นคำขอ” กด “จบการทำรายการ”

- **ติดต่อสอบถามข้อมูลเพิ่มเติม**

สำนักงานเลขาธิการสภาเภสัชกรรม ฝ่ายทะเบียนและใบอนุญาต

วันจันทร์ ถึง วันศุกร์ (ยกเว้นวันหยุดราชการ)

เวลา 08.30 – 16.30 น. เวลาพัก 12.00 – 13.00 น.

อาคารมหิตลาธิเบศร ชั้น 8 เลขที่ 88/19 หมู่ 4 กระทรวงสาธารณสุข ถนนติวานนท์ ตำบลตลาดขวัญ

อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี 11000

โทรศัพท์ 0 2591 9992 (คู่สายอัตโนมัติ)

Website: www.pharmacycouncil.org

Email: pharthetai@pharmacycouncil.org

ภาคผนวก

1. ตัวอย่างแบบประเมินการฝึกอบรม

แบบบันทึกกิจกรรมการฝึกอบรมระยะสั้นการบริหารทางเภสัชกรรม

สาขาการประเมินติดตามอาการไม่พึงประสงค์จากการใช้ยา

ชื่อผู้ฝึกอบรม.....

ระหว่างวันที่.....ถึง.....รวม.....วัน

กิจกรรมที่กำหนด	เกณฑ์กำหนด	ปฏิบัติจริง
จัดทำแฟ้มประวัติ พร้อมบันทึกกระบวนการบริหารทางเภสัชกรรมในการดูแลผู้ป่วย (จำนวนผู้ป่วยที่รับผิดชอบต่อวัน; ไม่จำเป็นต้องเป็นผู้ป่วยใหม่ทุกวัน)	3-5 ราย/สัปดาห์	
การอภิปรายร่วมกับอาจารย์ที่เลี้ยงเกี่ยวกับการติดตามการใช้ยาในผู้ป่วยที่ได้รับมอบหมาย (case discussion)	≥ 3 ครั้ง/สัปดาห์	
การนำเสนอกรณีศึกษา (formal case presentation)	≥ 3 กรณีศึกษา	
การวิจารณ์วรรณกรรมปฐมภูมิ (journal club)	≥ 2 ครั้ง	
การให้ความรู้แก่บุคลากรทางการแพทย์ (academic in-service) หรือการเขียนบทความวิชาการ (Review Article)	1 เรื่อง (ครั้ง)	
โครงการด้านการพัฒนาระบบการบริหารทางเภสัชกรรม	1 เรื่อง	

ความ

คิดเห็น:.....

.....

ลงชื่อผู้ฝึกอบรม

ลงชื่ออาจารย์ที่เลี้ยง.....

วันที่.....

แบบประเมินการนำเสนอ Academic In-service
 สำหรับหลักสูตรฝึกอบรมระยะสั้น การประเมินติดตามอาการไม่พึงประสงค์จากการใช้ยา
 ชื่อผู้เข้าอบรม.....
 ประเมินโดย.....
 วันที่.....

หัวข้อประเมิน	น้ำหนัก	5 ดีมาก	4 ดี	3 ปานกลาง	2 พอใช้	1 ควร ปรับปรุง	รวม
1. การคัดเลือกเรื่องที่น่าสนใจโดยเภสัชกรผู้เข้าอบรม <ul style="list-style-type: none"> ● พิจารณาจากประโยชน์ของการนำไปประยุกต์ใช้ในการแก้ปัญหาจริง 	1						
2. เนื้อหาการนำเสนอ <ul style="list-style-type: none"> ● เนื้อหาเป็นประโยชน์และสามารถประยุกต์ใช้ตามความต้องการของผู้ฟัง ● เนื้อหาครบถ้วน ถูกต้อง และครอบคลุมประเด็นสำคัญ 	1						
3. การใช้หลักฐานทางวิชาการ <ul style="list-style-type: none"> ● ใช้ข้อมูลที่น่าเชื่อถือ สอดคล้อง ทันสมัย ครบถ้วน ● เลือกระดับของหลักฐานทางวิชาการได้เหมาะสมกับเรื่องที่น่าสนใจ 	1						
4. วิธีการนำเสนอ <ul style="list-style-type: none"> ● นำเข้าสู่เนื้อหาได้น่าสนใจ ● ใช้เทคนิคการนำเสนอที่สามารถสร้างการมีส่วนร่วมของผู้ฟัง ● สื่อสารด้วยบุคลิกท่าทางที่เหมาะสม 	1						
5. การตอบคำถาม (เน้นคุณภาพในการตอบมากกว่าปริมาณ) <ul style="list-style-type: none"> ● ถูกต้อง มีเหตุผล อ้างอิงถึงหลักฐานทางวิชาการเหมาะสมกับระดับความรู้ที่ฟังมี ● ในกรณีที่ไม่มีข้อมูลเชิงประจักษ์ที่สนับสนุนคำตอบได้ชัดเจน ผู้เข้าอบรมสามารถสังเคราะห์คำตอบได้ด้วยตนเองโดยอ้างอิงจากองค์ความรู้พื้นฐาน ● สามารถสื่อสารให้ผู้ฟังเข้าใจได้อย่างตรงประเด็น 	1						
รวมคะแนน	5						

แบบประเมินการนำเสนอการนำเสนอกรณีศึกษา (Formal case presentation)
สำหรับหลักสูตรฝึกอบรมระยะสั้น การประเมินติดตามอาการไม่พึงประสงค์จากการใช้ยาชื่อผู้เข้าอบรม

ประเมินโดย.....

วันที่.....

หัวข้อประเมิน	น้ำหนัก	5 ดีมาก	4 ดี	3 ปานกลาง	2 พอใช้	1 ควรปรับปรุง	รวม
1. นำเสนอกรณีศึกษาได้อย่างเข้าใจ แสดงรายละเอียดข้อมูลครบถ้วนเหมาะสม	1						
2. การระบุ Problem list และ S&O ระบุ subjective data และ objective data ที่เกี่ยวข้องในแต่ละ problem list ได้ครบถ้วน เหมาะสม	2						
3. การประเมิน (Assessment) • ระบุปัญหาด้านโรค และปัญหาที่เกี่ยวข้องกับยา (drug-related problems) ได้ครบถ้วน เหมาะสม • มีการอ้างอิงแนวทางการรักษา (guidelines) หรือ ตำราที่เป็นที่ยอมรับ หรือบทความ/งานวิจัยที่น่าเชื่อถือ • มีการแสดงสมการ แสดงการคำนวณและแนะนำการปรับขนาดยาติดตามระดับยาได้อย่างเหมาะสม	6						
4. การวางแผน (Plan) • ระบุเป้าหมายการรักษา ละเอียดการรักษาได้สอดคล้องกัน ครบถ้วน เหมาะสม นำไปใช้ได้จริง • ระบุ dosage regimen ครบถ้วน (ประกอบด้วย ชื่อยาขนาดยาวิธีการบริหารยา ความถี่ในการให้ยา ระยะเวลาในให้ยา) • ระบุ efficacy monitoring และ safety monitoring ได้สอดคล้องและเหมาะสม • ระบุ คำแนะนำและการให้ความรู้สำหรับผู้ป่วยเฉพาะราย ครบถ้วน เหมาะสมนำไปใช้ได้จริง	2						
5. การอ้างอิง การอ้างอิงหลักฐานทางวิชาการน่าเชื่อถือ/รูปแบบการอ้างอิงถูกต้อง	2						
6. ตอบข้อซักถาม แสดงความเข้าใจและให้เหตุผลอย่างเหมาะสม	3						
7. แสดงบุคลิกภาพและการใช้ภาษาทั้งคำพูดและท่าทางอย่างเหมาะสม	1						
8. สื่อการนำเสนอถูกต้อง ชัดเจน น่าสนใจ	2						
9. จัดสรรเวลาในการนำเสนออย่างเหมาะสม	1						
รวมคะแนน	20						

แบบประเมินการนำเสนอ Journal club
สำหรับหลักสูตรฝึกอบรมระยะสั้น การประเมินติดตามอาการไม่พึงประสงค์จากการใช้ยา

ชื่อผู้เข้าอบรม.....
ประเมินโดย.....

วันที่.....

หัวข้อประเมิน	น้ำหนัก	5 ดีมาก	4 ดี	3 ปานกลาง	2 พอใช้	1 ควร ปรับปรุง	รวม
1. การคัดเลือกบทความโดยเภสัชกรผู้เข้าอบรม ● พิจารณาจากประโยชน์ของการนำไปประยุกต์ใช้	1						
2. การประเมินและวิพากษ์บทความ							
2.1 บทคัดย่อหรือบทนำ ● ทบทวนโรคหรือยา วิธีการรักษาที่เกี่ยวข้องกับบทความโดย กระชับ ● อธิบายระบุวัตถุประสงค์ชัดเจน ● อภิปรายถึงความสำคัญของการศึกษา	2						
2.2 ระเบียบวิธีการวิจัย ● อธิบายความเหมาะสมของภาพรวมการศึกษา รวมทั้งสามารถ วิจารณ์ระเบียบวิธีการวิจัยได้อย่างสมเหตุ-ผล	2						
2.3 ผลการศึกษา รายงานวิพากษ์ผลการศึกษาคิดครบถ้วน ชัดเจน ● พิจารณาการอธิบายข้อมูลพื้นฐาน ตาราง กราฟ การแปลผล สถิติ	3						
2.4 อภิปรายและสรุปผลการศึกษา ● สามารถอธิบายได้ว่าผลงานวิจัย ผลทางสถิติ มีความสอดคล้อง กับการตอบคำถามทางคลินิก/คำถามงานวิจัยอย่างไร ● สามารถอภิปรายถึงความสอดคล้องหรือขัดแย้งกับผลการศึกษา อื่น ● สามารถบอกถึงจุดแข็งและจุดด้อย หรือข้อจำกัดของการศึกษา	3						
2.5 ความคิดเห็นของเภสัชกรผู้เข้าอบรมต่อบทความโดยภาพรวม การ นำไปประยุกต์ใช้กับผู้ป่วย หรืองานบริหารทางเภสัชกรรม	3						
3. การนำเสนอ ● นำเสนอเนื้อหาที่น่าสนใจ ● นำเสนอภายในระยะเวลาที่กำหนด ● ความเหมาะสมของลำดับการนำเสนอ ง่ายต่อการติดตาม ● เนื้อหาเอกสารและสื่อประกอบการนำเสนอสะกดถูกต้อง ชัดเจนน่าสนใจ ● การสื่อสาร เสียงดัง ชัดเจน เหมาะสม คำพูดเข้าใจง่าย ออก เสียงถูกต้อง ทำทางการประสานสายตา ประเมินความ เหมาะสมของ วังจน/อวังจนภาษา	3						
4. การตอบคำถาม ● ถูกต้อง มีเหตุผล อ้างอิงถึงหลักฐานทางวิชาการ เหมาะสมกับ ระดับความรู้ที่ฟังมี ● สามารถคิดได้ด้วยตนเองโดยอาศัยความรู้พื้นฐาน ในกรณีที่ไม่มี ข้อมูลสนับสนุนคำตอบ	3						
รวมคะแนน	20						

แบบประเมินการสอบกรณีศึกษารายยาว (Long case examination)

ชื่อผู้รับการประเมิน.....

หัวข้อการประเมิน	คะแนน					
	5	4	3	2	1	N/A
1. การนำเสนอข้อมูลผู้ป่วยถูกต้องและครบถ้วน						
1.1 ประกอบด้วย CC, HPI, PMH, FH, SH, ALL, MH, PE, Lab						
1.2 ประวัติการรักษาโดยย่อที่เกี่ยวข้องกับการใช้ยา						
2. การประเมินและแก้ไขอย่างเป็นระบบ						
2.1 ระบุปัญหาด้านโรค และปัญหาที่เกี่ยวข้องกับยา (drug-related problems) ได้ครบถ้วน เหมาะสม						
2.2 ระบุข้อมูลของผู้ป่วยที่สัมพันธ์กับปัญหาเรื่องโรคและปัญหาที่เกี่ยวข้องกับการใช้ยา (subjective & objective data)						
2.3 ประเมินรูปแบบการรักษาในปัจจุบันหรือควรจะได้รับ (IESAC)						
2.4 ระบุเป้าหมายการรักษาและแผนการรักษาได้สอดคล้องกัน ครบถ้วนเหมาะสม นำไปใช้ได้จริง						
3. การใช้หลักฐานทางวิชาการ						
3.1 มีการอ้างอิงแนวทางการรักษา (guidelines) หรือ คำาที่เป็นที่ยอมรับ หรือบทความ/งานวิจัยที่น่าเชื่อถือ						
4. การนำเสนอ						
4.1 ความเหมาะสมของลำดับของการนำเสนอ ง่ายต่อการติดตาม ภายในระยะเวลาที่กำหนด						
4.2 แสดงบุคลิกภาพและการใช้ภาษาทั้งคำพูดและท่าทางอย่างเหมาะสม						
4.3 การสื่อสาร: เสียงดังชัดเจน ความเร็วเหมาะสม ศัพท์ที่ใช้เข้าใจง่ายออกเสียงถูกต้อง ทำทาง การประสานสายตา						
5. การตอบคำถาม						
5.1 ตอบข้อซักถาม แสดงความเข้าใจและให้เหตุผลอย่างเหมาะสม						
5.2 สามารถคิดได้ด้วยตนเอง โดยอ้างอิงองค์ความรู้พื้นฐาน ในกรณีที่ไม่มีข้อมูลสนับสนุน คำตอบชัดเจนเชิง ประจักษ์						
รวมคะแนน (คะแนนที่ได้) /60 × 100						

ข้อเสนอแนะ/ความคิดเห็นเพิ่มเติม.....

.....

.....

ลงชื่อ.....ผู้ประเมิน
(.....)

แบบประเมินการอภิปรายร่วมกับอาจารย์ประจำแหล่งฝึกเกี่ยวกับการติดตามการใช้ยาของผู้ป่วย

หลักสูตรอบรมระยะสั้น การประเมินติดตามอาการไม่พึงประสงค์จากการใช้ยา

ชื่อผู้รับการประเมิน.....วันที่ประเมิน.....

คำชี้แจง ให้ท่านพิจารณาความสามารถของผู้เข้าอบรมตามเกณฑ์ที่กำหนดที่ตรงกับทักษะและความสามารถของผู้เข้าอบรมที่ท่านดูแลมากที่สุด (ประเมินทั้งในและนอกเวลาการฝึกปฏิบัติงาน) โดยเกณฑ์ในขั้นที่สูงกว่า (ซ้ายมือ) ผู้เข้าอบรมจะต้องแสดงถึงเกณฑ์ในขั้นที่ต่ำกว่า (ทางขวามือ) ด้วยก่อน และเมื่อผู้เข้าอบรมมีความสามารถตรงตามเกณฑ์ในระดับใด จึงให้ท่านระบุคะแนนของผู้เข้าอบรมตามช่วงในช่วงเกณฑ์ที่ท่านพิจารณานั้นโดยทำเครื่องหมายกากบาท (x) ลงในช่องที่อยู่ท้ายหัวข้อที่ประเมินแต่ละหัวข้อ กรณีไม่สามารถประเมินในหัวข้อนั้นได้ให้ทำเครื่องหมายกากบาท (x) ลงตรงช่อง N/A

ตัวอย่างเช่น หากท่านประเมินนิสิต/นักศึกษาว่ามีความสามารถในหัวข้อ "Subjective Information" อยู่ในเกณฑ์ "ดี" (๘-๙ คะแนน) ท่านสามารถเลือกให้คะแนน ๘ หรือ ๙ แก่ผู้เข้าอบรมได้ ทั้งนี้ ขึ้นกับความเห็นของท่าน

หัวข้อการประเมิน	ดีมาก (๑๐ คะแนน)	ดี (๘-๙ คะแนน)	ผ่าน (๖-๗ คะแนน)	ควรปรับปรุง (๐-๕ คะแนน)	น้ำหนัก	
๑. Problem Identification and Prioritization	<ul style="list-style-type: none"> มีคุณสมบัติตามเกณฑ์ ดี ร่วมกับ สามารถเรียงลำดับความสำคัญของปัญหา ที่ต้องได้รับการแก้ไขได้ 	<ul style="list-style-type: none"> มีคุณสมบัติตามเกณฑ์ ผ่าน ร่วมกับ ระบุปัญหาได้ครบถ้วน 	<ul style="list-style-type: none"> สามารถระบุปัญหาของผู้ป่วย หรือปัญหาจากการใช้ยาได้อย่าง ครบประเด็น 	<ul style="list-style-type: none"> ไม่สามารถระบุปัญหาของผู้ป่วย หรือปัญหาจากการใช้ยาได้อย่าง ครบประเด็น 	<ul style="list-style-type: none"> ไม่สามารถระบุปัญหาของผู้ป่วยหรือ ปัญหาจากการใช้ยาได้ หรือระบุได้แต่ไม่ ครบประเด็น 	๒
คะแนนที่ได้ x๑ -	<input type="checkbox"/> ๑๐	<input type="checkbox"/> ๙ <input type="checkbox"/> ๘	<input type="checkbox"/> ๗ <input type="checkbox"/> ๖	<input type="checkbox"/> ๕ <input type="checkbox"/> ๔ <input type="checkbox"/> ๓ <input type="checkbox"/> ๒ <input type="checkbox"/> ๑ <input type="checkbox"/> ๐	<input type="checkbox"/> N/A	
๒. Subjective Information	<ul style="list-style-type: none"> สามารถระบุข้อมูล 5 ที่สอดคล้องกับ ปัญหาของผู้ป่วยได้อย่าง ครบ ประเด็น และสามารถระบุได้ว่าข้อมูลที่สำคัญใดที่ขาดหายไป 	<ul style="list-style-type: none"> สามารถระบุข้อมูล 5 ที่สอดคล้องกับ ปัญหาของผู้ป่วยได้อย่าง ถูกต้อง ครบถ้วนตามที่ผู้ประเมิน ระบุ แต่ยังไม่สามารถระบุว่าข้อมูลที่สำคัญใดที่ขาดหายไป 	<ul style="list-style-type: none"> สามารถระบุข้อมูล 5 ที่สอดคล้องกับปัญหาของผู้ป่วยได้อย่าง ครบถ้วนและเป็นส่วนใหญ่ ไม่มีข้อมูลที่ไม่น่าเป็น หรือไม่เกี่ยวข้อง 	<ul style="list-style-type: none"> ไม่สามารถระบุข้อมูล 5 ที่สอดคล้องกับปัญหาของผู้ป่วยได้อย่าง ครบถ้วนและเป็นส่วนใหญ่ 	<ul style="list-style-type: none"> ไม่สามารถระบุข้อมูล 5 ที่สอดคล้องกับ ปัญหาของผู้ป่วยได้อย่าง ครบถ้วน หรือ ระบุได้เพียงเล็กน้อย ข้อมูลที่ไม่น่าเป็น และไม่เกี่ยวข้อง กับปัญหาของผู้ป่วย 	๓
คะแนนที่ได้ x๒ -	<input type="checkbox"/> ๑๐	<input type="checkbox"/> ๙ <input type="checkbox"/> ๘	<input type="checkbox"/> ๗ <input type="checkbox"/> ๖	<input type="checkbox"/> ๕ <input type="checkbox"/> ๔ <input type="checkbox"/> ๓ <input type="checkbox"/> ๒ <input type="checkbox"/> ๑ <input type="checkbox"/> ๐	<input type="checkbox"/> N/A	
๓. Objective Information	<ul style="list-style-type: none"> สามารถระบุข้อมูล 0 ที่สอดคล้องกับ ปัญหาของผู้ป่วยได้อย่าง ครบ ประเด็น และสามารถระบุได้ว่าข้อมูลที่สำคัญใดที่ขาดหายไป 	<ul style="list-style-type: none"> สามารถระบุข้อมูล 0 ที่ สอดคล้องกับปัญหาของผู้ป่วยได้อย่าง ครบถ้วน ครบถ้วนตามที่ผู้ประเมิน ระบุ 	<ul style="list-style-type: none"> สามารถระบุข้อมูล 0 ที่สอดคล้องกับปัญหาของผู้ป่วยได้อย่าง ครบถ้วนและเป็นส่วนใหญ่ 	<ul style="list-style-type: none"> ไม่สามารถระบุข้อมูล 0 ที่สอดคล้องกับปัญหาของผู้ป่วยได้อย่าง ครบถ้วน หรือ ระบุได้เพียงเล็กน้อย 	๑	
หัวข้อการประเมิน	ดีมาก (๑๐ คะแนน)	ดี (๘-๙ คะแนน)	ผ่าน (๖-๗ คะแนน)	ควรปรับปรุง (๐-๕ คะแนน)	น้ำหนัก	
คะแนนที่ได้ x๑ -	<input type="checkbox"/> ๑๐	<input type="checkbox"/> ๙ <input type="checkbox"/> ๘	<input type="checkbox"/> ๗ <input type="checkbox"/> ๖	<input type="checkbox"/> ๕ <input type="checkbox"/> ๔ <input type="checkbox"/> ๓ <input type="checkbox"/> ๒ <input type="checkbox"/> ๑ <input type="checkbox"/> ๐	<input type="checkbox"/> N/A	
๔. Etiology/ Cause/ Risk factors of problem identified ที่ เกี่ยวข้องกับการใช้ ยาและการปฏิบัติตัว	<ul style="list-style-type: none"> มีคุณสมบัติตามเกณฑ์ ดี ร่วมกับ สามารถอธิบายเชื่อมโยงสาเหตุ/ปัจจัยเสี่ยงกับปัญหาของผู้ป่วยได้อย่าง เข้าใจ 	<ul style="list-style-type: none"> มีคุณสมบัติตามเกณฑ์ ผ่าน ร่วมกับ ระบุสาเหตุ/ปัจจัยเสี่ยงของ ปัญหาของผู้ป่วยได้ครบถ้วน 	<ul style="list-style-type: none"> สามารถระบุสาเหตุ/ปัจจัยเสี่ยงของ ปัญหาของผู้ป่วยได้อย่าง ครบประเด็น 	<ul style="list-style-type: none"> ไม่สามารถระบุสาเหตุ/ปัจจัยเสี่ยงของ ปัญหาของผู้ป่วย (เน้นปัญหาหลัก) หรือระบุได้แต่ไม่ครบประเด็น 	๒	
คะแนนที่ได้ x๒ -	<input type="checkbox"/> ๑๐	<input type="checkbox"/> ๙ <input type="checkbox"/> ๘	<input type="checkbox"/> ๗ <input type="checkbox"/> ๖	<input type="checkbox"/> ๕ <input type="checkbox"/> ๔ <input type="checkbox"/> ๓ <input type="checkbox"/> ๒ <input type="checkbox"/> ๑ <input type="checkbox"/> ๐	<input type="checkbox"/> N/A	
๕. Treatment Goals	<ul style="list-style-type: none"> มีคุณสมบัติตามเกณฑ์ ดี ร่วมกับ เฉพาะสมและสอดคล้องกับผู้ป่วยแต่ละราย และบริบทในสถานการณ์จริง 	<ul style="list-style-type: none"> มีคุณสมบัติตามเกณฑ์ ผ่าน ร่วมกับ ระบุเป้าหมายที่เป็นไปตามเป้าหมายของหลักฐานอ้างอิงทาง วิชาการที่เลือกใช้อย่าง ครบถ้วน 	<ul style="list-style-type: none"> สามารถระบุเป้าหมายที่เป็นไปตามเป้าหมายของหลักฐานอ้างอิงทาง วิชาการที่เลือกใช้ให้เป็นส่วนใหญ่ 	<ul style="list-style-type: none"> ไม่สามารถระบุเป้าหมายหลักที่เข้าไปตามเป้าหมายของแนวทางการรักษาที่เลือกใช้ 	๒	
คะแนนที่ได้ x๒ -	<input type="checkbox"/> ๑๐	<input type="checkbox"/> ๙ <input type="checkbox"/> ๘	<input type="checkbox"/> ๗ <input type="checkbox"/> ๖	<input type="checkbox"/> ๕ <input type="checkbox"/> ๔ <input type="checkbox"/> ๓ <input type="checkbox"/> ๒ <input type="checkbox"/> ๑ <input type="checkbox"/> ๐	<input type="checkbox"/> N/A	
๖. Assessment of Current Medical Condition(s) หรือ Drug Therapy-related Problem	<ul style="list-style-type: none"> มีคุณสมบัติตามเกณฑ์ ดี ร่วมกับ เชื่อมโยงปัญหาและข้อมูลที่เกี่ยวข้อง เพื่อประเมินทางเลือกในการแก้ไขหรือ จัดการปัญหาได้อย่างเหมาะสมโดย พิจารณาจากข้อมูลรอบด้าน 	<ul style="list-style-type: none"> มีคุณสมบัติตามเกณฑ์ ผ่าน ร่วมกับ ประเมินและทราบถึงปัญหาได้อย่างเหมาะสมและมีหลักฐานอ้างอิงทางวิชาการรองรับ 	<ul style="list-style-type: none"> สามารถประเมินปัญหาจากการใช้ยาได้อย่างเป็นระบบ (เช่น การประเมินปัญหาการใช้ยาตาม IESAC) 	<ul style="list-style-type: none"> ไม่สามารถประเมินปัญหาจากการใช้ยาได้อย่างเป็นระบบ 	๓	
คะแนนที่ได้ x๓ -	<input type="checkbox"/> ๑๐	<input type="checkbox"/> ๙ <input type="checkbox"/> ๘	<input type="checkbox"/> ๗ <input type="checkbox"/> ๖	<input type="checkbox"/> ๕ <input type="checkbox"/> ๔ <input type="checkbox"/> ๓ <input type="checkbox"/> ๒ <input type="checkbox"/> ๑ <input type="checkbox"/> ๐	<input type="checkbox"/> N/A	

หัวข้อการประเมิน	ดีมาก (๑๐ คะแนน)	ดี (๘-๙ คะแนน)	ผ่าน (๖-๗ คะแนน)	ควรปรับปรุง (๐-๕ คะแนน)	น้ำหนัก
๓. Treatment Plan	<ul style="list-style-type: none"> มีคุณสมบัติตามเกณฑ์ ดี ร่วมกัน เหมาะสมและสอดคล้องกับบริบทในสถานการณ์จริง หรือ ตรงตามสภาวะและความต้องการของผู้ป่วย 	<ul style="list-style-type: none"> มีคุณสมบัติตามเกณฑ์ ผ่าน ร่วมกัน ครบถ้วน ตรงประเด็น ทำได้จริง (แนะนำรวมไปถึง ชื่อยา ขนาดยา วิธี การให้ยา ความถี่และระยะเวลาในการให้ยา) 	<ul style="list-style-type: none"> สามารถระบุแผนการรักษาที่ สอดคล้องกับประเมินไว้ (assessment) และเป็นไปตามหลักฐานอ้างอิงทางการแพทย์ 	<ul style="list-style-type: none"> ไม่สามารถระบุแผนการรักษาได้ หรือระบุได้แต่ไม่เป็นไปตามหลักฐานอ้างอิงทางการแพทย์ 	๑
คะแนนที่ได้ ๓๑ -	<input type="checkbox"/> ๑๐	<input type="checkbox"/> ๙ <input type="checkbox"/> ๘	<input type="checkbox"/> ๗ <input type="checkbox"/> ๖	<input type="checkbox"/> ๕ <input type="checkbox"/> ๔ <input type="checkbox"/> ๓ <input type="checkbox"/> ๒ <input type="checkbox"/> ๑ <input type="checkbox"/> ๐	<input type="checkbox"/> N/A
๔. Monitoring & Follow-up	<ul style="list-style-type: none"> มีคุณสมบัติตามเกณฑ์ ดี ร่วมกัน เหมาะสมและสอดคล้องกับบริบทในสถานการณ์จริง หรือ ตรงตามสภาวะและความต้องการของผู้ป่วย 	<ul style="list-style-type: none"> มีคุณสมบัติตามเกณฑ์ ผ่าน ร่วมกัน วางแผนการติดตามได้อย่างครบถ้วน ตรงประเด็น ทำได้จริง (ระบุความถี่และระยะเวลาการติดตามได้อย่างเหมาะสม) 	<ul style="list-style-type: none"> สามารถวางแผน การติดตาม การรักษาได้อย่างครอบคลุมทั้ง ประเด็นในด้านประสิทธิภาพและความปลอดภัย และเป็นไปตามหลักฐานอ้างอิงทางการแพทย์ กำหนดแนวตั้งชี้วัดที่ใช้ในการติดตามได้จริง 	<ul style="list-style-type: none"> ไม่สามารถวางแผนการติดตามการ รักษาได้อย่างครอบคลุม ครบถ้วน 	๑
คะแนนที่ได้ ๓๑ -	<input type="checkbox"/> ๑๐	<input type="checkbox"/> ๙ <input type="checkbox"/> ๘	<input type="checkbox"/> ๗ <input type="checkbox"/> ๖	<input type="checkbox"/> ๕ <input type="checkbox"/> ๔ <input type="checkbox"/> ๓ <input type="checkbox"/> ๒ <input type="checkbox"/> ๑ <input type="checkbox"/> ๐	<input type="checkbox"/> N/A
๕. Patient education	<ul style="list-style-type: none"> มีคุณสมบัติตามเกณฑ์ ดี ร่วมกัน เหมาะสมและสอดคล้องกับบริบทในสถานการณ์จริง หรือ ตรงตามสภาวะและความต้องการของผู้ป่วย 	<ul style="list-style-type: none"> มีคุณสมบัติตามเกณฑ์ ผ่าน ร่วมกัน ครบถ้วน ตรงประเด็น 	<ul style="list-style-type: none"> สามารถให้คำปรึกษา การ แก้ไขป้องกันปัจจัยเสี่ยงได้อย่างครอบคลุม และเป็นไปตามหลักฐานอ้างอิงทางการแพทย์ 	<ul style="list-style-type: none"> ไม่สามารถให้คำปรึกษา การแก้ไข/ ป้องกันปัจจัยเสี่ยงได้ 	๑
คะแนนที่ได้ ๓๑ -	<input type="checkbox"/> ๑๐	<input type="checkbox"/> ๙ <input type="checkbox"/> ๘	<input type="checkbox"/> ๗ <input type="checkbox"/> ๖	<input type="checkbox"/> ๕ <input type="checkbox"/> ๔ <input type="checkbox"/> ๓ <input type="checkbox"/> ๒ <input type="checkbox"/> ๑ <input type="checkbox"/> ๐	<input type="checkbox"/> N/A
๑๐. วิธีการนำเสนอ	<ul style="list-style-type: none"> มีคุณสมบัติตามเกณฑ์ ดี ร่วมกัน การนำเสนอเนื้อหาที่น่าสนใจ การใช้เทคนิคการนำเสนอสามารถสร้าง การมีส่วนร่วมของผู้ฟัง 	<ul style="list-style-type: none"> มีคุณสมบัติตามเกณฑ์ ผ่าน ร่วมกัน การสื่อสารให้ผู้ฟังเข้าใจได้อย่างเหมาะสม (สื่อสาร เลี่ยงตั้งคำถาม) 	<ul style="list-style-type: none"> ปริมาณเนื้อหาที่มีความเหมาะสมกับเวลาที่กำหนด มีความเหมาะสมของลำดับในการนำเสนอต่อการติดตาม 	<ul style="list-style-type: none"> ปริมาณเนื้อหาไม่เหมาะสมกับเวลาที่กำหนด (มากหรือน้อยเกินไป) ลำดับการนำเสนอไม่เหมาะสม 	๑
หัวข้อการประเมิน	ดีมาก (๑๐ คะแนน)	ดี (๘-๙ คะแนน)	ผ่าน (๖-๗ คะแนน)	ควรปรับปรุง (๐-๕ คะแนน)	น้ำหนัก
		ความเกี่ยวข้องและ ทัศนคติเชิงบวก ต่อการเปลี่ยนแปลงหรือการ ประสานงานระหว่างผู้ฟัง(เหมาะสม)	<ul style="list-style-type: none"> เนื้อหาเหมาะสมและสื่อ ประสิทธิภาพนำเสนอและถูก ถูกต้อง ชัดเจน น่าสนใจ 	<ul style="list-style-type: none"> เนื้อหาเอกสาร สื่อประกอบการนำเสนอ มีรายละเอียดดีมาก ไม่ชัดเจนหรือขาดอรรถาธิบาย ไม่สามารถสื่อสารให้ผู้ฟังเข้าใจได้ หรือใช้กับผู้ฟังที่ตรงกลุ่ม 	
คะแนนที่ได้ ๓๑ -	<input type="checkbox"/> ๑๐	<input type="checkbox"/> ๙ <input type="checkbox"/> ๘	<input type="checkbox"/> ๗ <input type="checkbox"/> ๖	<input type="checkbox"/> ๕ <input type="checkbox"/> ๔ <input type="checkbox"/> ๓ <input type="checkbox"/> ๒ <input type="checkbox"/> ๑ <input type="checkbox"/> ๐	<input type="checkbox"/> N/A
ปรับให้เป็นคะแนนเต็ม ๒๐ คะแนน = $\frac{\text{คะแนนที่ประเมินได้}}{๑๕๐} \times ๒๐ = \text{คะแนน}$					

แบบประเมินการอภิปรายร่วมกับอาจารย์ประจำแหล่งฝึกเกี่ยวกับการติดตามการใช้ของผู้ป่วย
 หลักสูตรอบรมระยะสั้น การประเมินติดตามอาการไม่พึงประสงค์จากการใช้ยา

ชื่อผู้รับการประเมิน.....วันที่ประเมิน.....

คำชี้แจง ให้ท่านพิจารณาความสามารถของผู้เข้าอบรมตามเกณฑ์ที่กำหนดที่ตรงกับทักษะและความสามารถของผู้เข้าอบรมที่ท่าน
 ดูแลมากที่สุด (ประเมินทั้งในและนอกเวลาการฝึกปฏิบัติงาน) โดยเกณฑ์ในขั้นที่สูงกว่า (ซ้ายมือ) ผู้เข้าอบรมจะต้องแสดงถึง
 เกณฑ์ในขั้นที่ต่ำกว่า (ทางขวามือ) ด้วยก่อน และเมื่อผู้เข้าอบรมมีความสามารถตรงตามเกณฑ์ในระดับใด จึงให้ท่านระบุคะแนน
 ของผู้เข้าอบรมตามช่วงในช่วงเกณฑ์ที่ท่านพิจารณานั้นโดยทำเครื่องหมาย กากบาท (x) ลงในช่องที่อยู่ท้ายหัวข้อที่ประเมินแต่ละ
 หัวข้อ กรณีไม่สามารถประเมินในหัวข้อนั้นได้ให้ทำเครื่องหมาย กากบาท (x) ลงตรงช่อง N/A

ตัวอย่างเช่น หากท่านประเมินนิสิต/นักศึกษาว่ามีความสามารถในหัวข้อ "Subjective Information" อยู่ในเกณฑ์ "ดี" (๘-๙
 คะแนน) ท่านสามารถเลือกให้คะแนน ๘ หรือ ๙ แก่ผู้เข้าอบรมได้ ทั้งนี้ ขึ้นกับความเห็นของท่าน

หัวข้อการประเมิน	ดีมาก (๑๐ คะแนน)	ดี (๘-๙ คะแนน)	ผ่าน (๖-๗ คะแนน)	ควรปรับปรุง (๐-๕ คะแนน)	น้ำหนัก
๑. Problem Identification and Prioritization	<ul style="list-style-type: none"> มีคุณสมบัติตามเกณฑ์ ดี ร่วมกับ สามารถเรียงลำดับความสำคัญของปัญหา ที่ต้องได้รับการแก้ไขได้ 	<ul style="list-style-type: none"> มีคุณสมบัติตามเกณฑ์ ผ่าน ร่วมกับ ระบุปัญหาได้ครบถ้วน 	<ul style="list-style-type: none"> สามารถระบุปัญหาของผู้ป่วย หรือปัญหาจากการใช้ยาได้อย่าง ครบประเด็น 	<ul style="list-style-type: none"> ไม่สามารถระบุปัญหาของผู้ป่วยหรือ ปัญหาจากการใช้ยาได้ หรือระบุได้แต่ไม่ ตรงประเด็น 	๒
คะแนนที่ได้ x๒ =	<input type="checkbox"/> ๑๐	<input type="checkbox"/> ๙ <input type="checkbox"/> ๘	<input type="checkbox"/> ๗ <input type="checkbox"/> ๖	<input type="checkbox"/> ๕ <input type="checkbox"/> ๔ <input type="checkbox"/> ๓ <input type="checkbox"/> ๒ <input type="checkbox"/> ๑ <input type="checkbox"/> ๐	<input type="checkbox"/> N/A
๒. Subjective Information	<ul style="list-style-type: none"> สามารถระบุข้อมูล 5 ที่สอดคล้องกับ ปัญหาของผู้ป่วยได้อย่างถูกต้อง ครบ ประเด็น และสามารถระบุได้ว่าข้อมูลที่สำคัญได้แก่ข่าวยังไง 	<ul style="list-style-type: none"> สามารถระบุข้อมูล 5 ที่สอดคล้องกับปัญหาของผู้ป่วยได้อย่าง ถูกต้อง ครบถ้วนตามที่ผู้ประเมินได้ ระบุ แต่ยังไม่สามารถระบุได้ว่าข้อมูลที่สำคัญได้แก่ข่าวยังไง 	<ul style="list-style-type: none"> สามารถระบุข้อมูล 5 ที่สอดคล้องกับปัญหาของผู้ป่วยได้อย่าง ครบถ้วนตามที่ผู้ประเมินได้ ระบุ ไม่มีข้อมูลที่ไม่จำเป็น หรือไม่ เกี่ยวข้อง 	<ul style="list-style-type: none"> ไม่สามารถระบุข้อมูล 5 ที่สอดคล้องกับปัญหาของผู้ป่วยได้อย่าง ครบถ้วนตามที่ผู้ประเมินได้ ระบุ หรือ ระบุได้เพียงเล็กน้อย มีข้อมูลที่ไม่จำเป็น และไม่เกี่ยวข้อง กับปัญหาของผู้ป่วย 	๓
คะแนนที่ได้ x๑ =	<input type="checkbox"/> ๑๐	<input type="checkbox"/> ๙ <input type="checkbox"/> ๘	<input type="checkbox"/> ๗ <input type="checkbox"/> ๖	<input type="checkbox"/> ๕ <input type="checkbox"/> ๔ <input type="checkbox"/> ๓ <input type="checkbox"/> ๒ <input type="checkbox"/> ๑ <input type="checkbox"/> ๐	<input type="checkbox"/> N/A

หัวข้อการประเมิน	ดีมาก (๑๐ คะแนน)	ดี (๘-๙ คะแนน)	ผ่าน (๖-๗ คะแนน)	ควรปรับปรุง (๐-๕ คะแนน)	น้ำหนัก
๓. Objective Information	<ul style="list-style-type: none"> สามารถระบุข้อมูล ๐ หรือสอดคล้องกับ ปัญหาของผู้ป่วยได้อย่างถูกต้อง ครบ ประเด็น และสามารถระบุได้ว่าข้อมูลที่สำคัญได้แก่ข่าวยังไง 	<ul style="list-style-type: none"> สามารถระบุข้อมูล ๐ ที่ สอดคล้องกับปัญหาของผู้ป่วยได้ อย่างถูกต้อง ครบถ้วนตามที่ผู้ประเมินได้ ระบุ 	<ul style="list-style-type: none"> สามารถระบุข้อมูล ๐ ที่สอดคล้องกับปัญหาของผู้ป่วยได้อย่าง ครบถ้วนตามที่ผู้ประเมินได้ ระบุ 	<ul style="list-style-type: none"> ไม่สามารถระบุข้อมูล ๐ ที่สอดคล้องกับปัญหาของผู้ป่วยได้อย่าง ครบถ้วนตามที่ผู้ประเมินได้ ระบุ หรือ ระบุได้เพียงเล็กน้อย 	๓
คะแนนที่ได้ x๑ =	<input type="checkbox"/> ๑๐	<input type="checkbox"/> ๙ <input type="checkbox"/> ๘	<input type="checkbox"/> ๗ <input type="checkbox"/> ๖	<input type="checkbox"/> ๕ <input type="checkbox"/> ๔ <input type="checkbox"/> ๓ <input type="checkbox"/> ๒ <input type="checkbox"/> ๑ <input type="checkbox"/> ๐	<input type="checkbox"/> N/A
๔. Etiology/ Cause/ Risk factors of problem identified ที่ เกี่ยวข้องกับการใช้ ยาและการปฏิบัติ ตัว	<ul style="list-style-type: none"> มีคุณสมบัติตามเกณฑ์ ดี ร่วมกับ สามารถอธิบายเชื่อมโยงสาเหตุ/ปัจจัยเสี่ยง กับปัญหาของผู้ป่วยได้อย่างเข้าใจ 	<ul style="list-style-type: none"> มีคุณสมบัติตามเกณฑ์ ผ่าน ร่วมกับ ระบุสาเหตุ/ปัจจัยเสี่ยงของ ปัญหาของผู้ป่วยได้ครบถ้วน 	<ul style="list-style-type: none"> สามารถระบุสาเหตุ/ปัจจัยเสี่ยงของ ปัญหาของผู้ป่วยได้อย่าง ครบประเด็น 	<ul style="list-style-type: none"> ไม่มีข้อมูลที่ไม่จำเป็น หรือไม่ เกี่ยวข้อง กับปัญหาของผู้ป่วย 	๒
คะแนนที่ได้ x๒ =	<input type="checkbox"/> ๑๐	<input type="checkbox"/> ๙ <input type="checkbox"/> ๘	<input type="checkbox"/> ๗ <input type="checkbox"/> ๖	<input type="checkbox"/> ๕ <input type="checkbox"/> ๔ <input type="checkbox"/> ๓ <input type="checkbox"/> ๒ <input type="checkbox"/> ๑ <input type="checkbox"/> ๐	<input type="checkbox"/> N/A
๕. Treatment Goals	<ul style="list-style-type: none"> มีคุณสมบัติตามเกณฑ์ ดี ร่วมกับ เฉพาะเจาะจงและสอดคล้องกับผู้ป่วยแต่ละ ราย และบริบทในสถานการณ์จริง 	<ul style="list-style-type: none"> มีคุณสมบัติตามเกณฑ์ ผ่าน ร่วมกับ ระบุเป้าหมายที่เป็นไปได้ตามเป้าหมายของหลักสูตรอ้างอิงทาง วิชาการที่เลือกใช้อย่างครบถ้วน 	<ul style="list-style-type: none"> สามารถระบุเป้าหมายที่เป็น ไปตามเป้าหมายของหลักสูตร อ้างอิงทางวิชา การที่เลือกใช้ได้ เป็นส่วนใหญ่ 	<ul style="list-style-type: none"> ไม่สามารถระบุเป้าหมายที่เชิงไป ตามเป้าหมายของแนวทางการรักษาที่ เลือกใช้ 	๒
คะแนนที่ได้ x๒ =	<input type="checkbox"/> ๑๐	<input type="checkbox"/> ๙ <input type="checkbox"/> ๘	<input type="checkbox"/> ๗ <input type="checkbox"/> ๖	<input type="checkbox"/> ๕ <input type="checkbox"/> ๔ <input type="checkbox"/> ๓ <input type="checkbox"/> ๒ <input type="checkbox"/> ๑ <input type="checkbox"/> ๐	<input type="checkbox"/> N/A
๖. Assessment of Current Medical Condition(s) หรือ Drug Therapy-related Problem	<ul style="list-style-type: none"> มีคุณสมบัติตามเกณฑ์ ดี ร่วมกับ เชื่อมโยงปัญหาและข้อมูลที่ได้มาไว้ เพื่อประเมินทาง เลือกในการแก้ไขหรือ จัดการปัญหาได้อย่างเหมาะสมโดย พิจารณาจากข้อมูลรอบด้าน 	<ul style="list-style-type: none"> มีคุณสมบัติตามเกณฑ์ ผ่าน ร่วมกับ ประเมินผลการแก้ไขปัญหาได้ อย่างเหมาะสมและมีหลักฐาน อ้างอิงทางวิชาการรองรับ 	<ul style="list-style-type: none"> สามารถประเมินปัญหาจากการ ใช้ยาได้อย่างเป็นระบบ (เช่น การประเมินปัญหาการใช้ยาตาม IESAC) 	<ul style="list-style-type: none"> ไม่สามารถประเมินปัญหาจากการใช้ ยาได้อย่างเป็นระบบ 	๓
คะแนนที่ได้ x๓ =	<input type="checkbox"/> ๑๐	<input type="checkbox"/> ๙ <input type="checkbox"/> ๘	<input type="checkbox"/> ๗ <input type="checkbox"/> ๖	<input type="checkbox"/> ๕ <input type="checkbox"/> ๔ <input type="checkbox"/> ๓ <input type="checkbox"/> ๒ <input type="checkbox"/> ๑ <input type="checkbox"/> ๐	<input type="checkbox"/> N/A


หัวข้อการประเมิน	ดีมาก (๑๐ คะแนน)	ดี (๘-๙ คะแนน)	ผ่าน (๖-๗ คะแนน)	ควรปรับปรุง (๐-๕ คะแนน)	น้ำหนัก
๗. Treatment Plan	<ul style="list-style-type: none"> มีคุณสมบัติตามเกณฑ์ ดี ร่วมกัน เหมาะสมและสอดคล้องกับบริบทในสถานการณ์จริง หรือ ตรงตามสภาวะและความต้องการของผู้ป่วย 	<ul style="list-style-type: none"> มีคุณสมบัติตามเกณฑ์ ผ่าน ร่วมกัน ครบถ้วน ตรงประเด็น ทำได้จริง (และนำรวมไปถึง ชื่อยา ขนาดยา วิธี การให้ยา ความถี่และระยะเวลาในการให้ยา) 	<ul style="list-style-type: none"> สามารถระบุแผนการรักษาระดับสอดคล้องกับประเมินไว้ (assessments) และเป็นไปตามหลักฐานอ้างอิงทางวิชาการ 	<ul style="list-style-type: none"> ไม่สามารถระบุแผนการรักษาค่าได้ หรือระบุได้แต่ไม่เป็นไปตามหลักฐานอ้างอิงทางวิชาการ 	๑
คะแนนที่ได้ x๑ =	<input type="checkbox"/> ๑๐	<input type="checkbox"/> ๙ <input type="checkbox"/> ๘	<input type="checkbox"/> ๗ <input type="checkbox"/> ๖	<input type="checkbox"/> ๕ <input type="checkbox"/> ๔ <input type="checkbox"/> ๓ <input type="checkbox"/> ๒ <input type="checkbox"/> ๑ <input type="checkbox"/> ๐	<input type="checkbox"/> N/A
๘. Monitoring & Follow-up	<ul style="list-style-type: none"> มีคุณสมบัติตามเกณฑ์ ดี ร่วมกัน เหมาะสมและสอดคล้องกับบริบทในสถานการณ์จริง หรือ ตรงตามสภาวะและความต้องการของผู้ป่วย 	<ul style="list-style-type: none"> มีคุณสมบัติตามเกณฑ์ ผ่าน ร่วมกัน วางแผนการติดตามได้อย่างครบถ้วน ตรงประเด็น ทำได้จริง (ระบุความถี่และระยะเวลาการติดตามได้อย่างเหมาะสม) 	<ul style="list-style-type: none"> สามารถวางแผน การติดตาม การศึกษาได้อย่างครอบคลุมทั้งประเด็นในด้านประสิทธิผลและความปลอดภัย และเป็นไปตามหลักฐานอ้างอิงทางวิชาการ กำหนดแนวตั้งชี้วัดที่ใช้ในการติดตามได้จริง 	<ul style="list-style-type: none"> ไม่สามารถวางแผนการติดตามการศึกษาได้อย่างครอบคลุม ครบถ้วน 	๑
คะแนนที่ได้ x๑ =	<input type="checkbox"/> ๑๐	<input type="checkbox"/> ๙ <input type="checkbox"/> ๘	<input type="checkbox"/> ๗ <input type="checkbox"/> ๖	<input type="checkbox"/> ๕ <input type="checkbox"/> ๔ <input type="checkbox"/> ๓ <input type="checkbox"/> ๒ <input type="checkbox"/> ๑ <input type="checkbox"/> ๐	<input type="checkbox"/> N/A
๙. Patient education	<ul style="list-style-type: none"> มีคุณสมบัติตามเกณฑ์ ดี ร่วมกัน เหมาะสมและสอดคล้องกับบริบทในสถานการณ์จริง หรือ ตรงตามสภาวะและความต้องการของผู้ป่วย 	<ul style="list-style-type: none"> มีคุณสมบัติตามเกณฑ์ ผ่าน ร่วมกัน ครบถ้วน ตรงประเด็น 	<ul style="list-style-type: none"> สามารถให้คำปรึกษา การแก้ไข/ป้องกันปัจจัยเสี่ยงได้อย่างครอบคลุม และเป็นไปตามหลักฐานอ้างอิงทางวิชาการ 	<ul style="list-style-type: none"> ไม่สามารถให้คำปรึกษา การแก้ไข/ป้องกันปัจจัยเสี่ยงได้ 	๑
คะแนนที่ได้ x๑ =	<input type="checkbox"/> ๑๐	<input type="checkbox"/> ๙ <input type="checkbox"/> ๘	<input type="checkbox"/> ๗ <input type="checkbox"/> ๖	<input type="checkbox"/> ๕ <input type="checkbox"/> ๔ <input type="checkbox"/> ๓ <input type="checkbox"/> ๒ <input type="checkbox"/> ๑ <input type="checkbox"/> ๐	<input type="checkbox"/> N/A
๑๐. วิธีการนำเสนอ	<ul style="list-style-type: none"> มีคุณสมบัติตามเกณฑ์ ดี ร่วมกัน การนำเสนอเนื้อหาที่น่าสนใจ การใช้เทคนิคการนำเสนอสามารถสร้างการมีส่วนร่วมของผู้ฟัง 	<ul style="list-style-type: none"> มีคุณสมบัติตามเกณฑ์ ผ่าน ร่วมกัน การสื่อสารให้ผู้ฟังเข้าใจได้อย่างเหมาะสม (สื่อสาร เสียงชัดเจน) 	<ul style="list-style-type: none"> ปริมาณเนื้อหาเหมาะสมกับเวลาที่กำหนด มีความเหมาะสมของคำศัพท์ในการนำเสนอต่อการติดตาม 	<ul style="list-style-type: none"> ปริมาณเนื้อหาไม่เหมาะสมกับเวลาที่กำหนด (มากหรือน้อยเกินไป) ลำดับการนำเสนอไม่เหมาะสม 	๑
คะแนนที่ได้ x๑ =	<input type="checkbox"/> ๑๐	<input type="checkbox"/> ๙ <input type="checkbox"/> ๘	<input type="checkbox"/> ๗ <input type="checkbox"/> ๖	<input type="checkbox"/> ๕ <input type="checkbox"/> ๔ <input type="checkbox"/> ๓ <input type="checkbox"/> ๒ <input type="checkbox"/> ๑ <input type="checkbox"/> ๐	<input type="checkbox"/> N/A

หัวข้อการประเมิน	ดีมาก (๑๐ คะแนน)	ดี (๘-๙ คะแนน)	ผ่าน (๖-๗ คะแนน)	ควรปรับปรุง (๐-๕ คะแนน)	น้ำหนัก
		ความรู้เหมาะสม สักที่ที่ใช้เข้าใจง่าย ออกเสียงถูกต้อง ชำรงการประสานสายตากับผู้ฟังเหมาะสม	<ul style="list-style-type: none"> เนื้อหาสาระและสื่อประกอบการนำเสนอเหมาะสม จัดเจน ชัดเจน น่าสนใจ 	<ul style="list-style-type: none"> เนื้อหาสาระ สื่อประกอบการนำเสนอ มีการสะกดผิดมาก ไม่ชัดเจนหรือขาดกิจกรรมเชิงบวก ไม่สามารถสื่อสารให้ผู้ฟังเข้าใจได้ หรือทำให้ผู้ฟังเกิดความสับสน 	
คะแนนที่ได้ x๑ =	<input type="checkbox"/> ๑๐	<input type="checkbox"/> ๙ <input type="checkbox"/> ๘	<input type="checkbox"/> ๗ <input type="checkbox"/> ๖	<input type="checkbox"/> ๕ <input type="checkbox"/> ๔ <input type="checkbox"/> ๓ <input type="checkbox"/> ๒ <input type="checkbox"/> ๑ <input type="checkbox"/> ๐	<input type="checkbox"/> N/A
คะแนนที่ประเมินได้ _____ คะแนน ปรับให้เป็นคะแนนเต็ม ๒๐ คะแนน = $\frac{\text{คะแนนที่ประเมินได้}}{๑๕} \times ๒๐ =$ _____ คะแนน					

2. ประกาศสภาเภสัชกรรมที่เกี่ยวข้อง

1.1 ประกาศสภาเภสัชกรรมที่รับรองหลักสูตรประกาศนียบัตรวิชาชีพเภสัชกรรม 9 สาขา

- สาขาการตรวจติดตามระดับยาในเลือดและสาขาโรคหลอดเลือดสมอง



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

ประกาศสภาเภสัชกรรม
ที่ ๔๖ /๒๕๖๒

เรื่อง รับรองหลักสูตรประกาศนียบัตรวิชาชีพเภสัชกรรม

อาศัยอำนาจตามความในหมวด ๕ ข้อ ๒๒ แห่งข้อบังคับสภาเภสัชกรรมว่าด้วยการรับรองปริญญา ประกาศนียบัตรในวิชาเภสัชศาสตร์ หรือวุฒิบัตรในวิชาชีพเภสัชกรรมของสถาบันต่าง ๆ เพื่อประโยชน์ในการสมัครสมาชิก พ.ศ. ๒๕๕๖ คณะกรรมการสภาเภสัชกรรม ในการประชุม ครั้งที่ ๒๘๒ (๑/๒๕๖๒) วันจันทร์ที่ ๗ มกราคม ๒๕๖๒ มีมติรับรองหลักสูตรประกาศนียบัตรวิชาชีพเภสัชกรรม จำนวน ๕ หลักสูตร ดังนี้

หลักสูตรที่ ๑ (รายละเอียดปรากฏตามเอกสารแนบท้ายประกาศฉบับนี้ หมายเลข ๑)
ชื่อหลักสูตร
ชื่อภาษาไทย หลักสูตรการฝึกอบรมระยะสั้นการบริหารทางเภสัชกรรม
ชื่อภาษาอังกฤษ Certificate short course Training Program in Pharmaceutical Care
ชื่อประกาศนียบัตร
ประกาศนียบัตรวิชาชีพเภสัชกรรม (สาขาการตรวจติดตามระดับยาในเลือด)
Certificate in Pharmacy (Therapeutic drug monitoring)
หน่วยงานที่รับผิดชอบ
๑. วิทยาลัยเภสัชบำบัดแห่งประเทศไทย
๒. ภาควิชาเภสัชกรรม คณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยศิลปากร
๓. กองเภสัชกรรม โรงพยาบาลพระมงกุฎเกล้า
๔. หน่วยเครือข่ายเภสัชสนเทศ "ประชานาถ" คณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยศิลปากร

หลักสูตรที่ ๒ (รายละเอียดปรากฏตามเอกสารแนบท้ายประกาศฉบับนี้ หมายเลข ๒)
ชื่อหลักสูตร
ชื่อภาษาไทย หลักสูตรการฝึกอบรมระยะสั้นการบริหารทางเภสัชกรรม
ชื่อภาษาอังกฤษ Certificate short course Training Program in Pharmaceutical Care
ชื่อประกาศนียบัตร
ประกาศนียบัตรวิชาชีพเภสัชกรรม (สาขาการตรวจติดตามระดับยาในเลือด)
Certificate in Pharmacy (Therapeutic Drug Monitoring)

หน่วยงาน...

หน่วยงานที่รับผิดชอบ

๑. วิทยาลัยเภสัชบำบัดแห่งประเทศไทย
๒. คณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยอุบลราชธานี กระทรวงศึกษาธิการ
๓. โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข กระทรวงสาธารณสุข
๔. โรงพยาบาลพระศรีมหาโพธิ์ กรมสุขภาพจิต กระทรวงสาธารณสุข

หลักสูตรที่ ๓ (รายละเอียดปรากฏตามเอกสารแนบท้ายประกาศฉบับนี้ หมายเลข ๓)

ชื่อหลักสูตร

ชื่อภาษาไทย หลักสูตรการฝึกอบรมระยะสั้นการบริหารทางเภสัชกรรม

ชื่อภาษาอังกฤษ Certificate short course Training Program in Pharmaceutical Care

ชื่อประกาศนียบัตร

ประกาศนียบัตรวิชาชีพเภสัชกรรม (สาขาจิตเวชทั่วไปและจิตเวชเด็กและวัยรุ่น)

Certificate in Pharmacy (General Psychiatry and Child and Adolescent Psychiatry)

หน่วยงานที่รับผิดชอบ

๑. วิทยาลัยเภสัชบำบัดแห่งประเทศไทย
๒. กลุ่มงานเภสัชกรรม สถาบันจิตเวชศาสตร์สมเด็จเจ้าพระยา
๓. กลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลยุวประสาทไวทโยปถัมภ์
๔. คณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยสยาม

หลักสูตรที่ ๔ (รายละเอียดปรากฏตามเอกสารแนบท้ายประกาศฉบับนี้ หมายเลข ๔)

ชื่อหลักสูตร

ชื่อภาษาไทย หลักสูตรการฝึกอบรมระยะสั้นการบริหารทางเภสัชกรรม

ชื่อภาษาอังกฤษ Certificate short course Training Program in Pharmaceutical Care

ชื่อประกาศนียบัตร

ประกาศนียบัตรวิชาชีพเภสัชกรรม (สาขาผู้ป่วยวิกฤต)

Certificate in Pharmacy (Critical Care)

หน่วยงานที่รับผิดชอบ

๑. วิทยาลัยเภสัชบำบัดแห่งประเทศไทย
๒. คณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยนเรศวร
๓. ฝ่ายเภสัชกรรม โรงพยาบาลมหาวิทยาลัยนเรศวร

หลักสูตรที่ ๕ (รายละเอียดปรากฏตามเอกสารแนบท้ายประกาศฉบับนี้ หมายเลข ๕)

ชื่อหลักสูตร

ชื่อภาษาไทย หลักสูตรการฝึกอบรมระยะสั้นการบริหารทางเภสัชกรรม

ชื่อภาษาอังกฤษ Certificate short course Training Program in Pharmaceutical Care

ชื่อประกาศ...

ชื่อประกาศนียบัตร

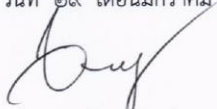
ประกาศนียบัตรวิชาชีพเภสัชกรรม (สาขาการบริหารทางเภสัชกรรมด้านโรคหลอดเลือดสมอง)
Certificate in Pharmacy (Pharmaceutical care in cerebrovascular disorder)

หน่วยงานที่รับผิดชอบ

๑. วิทยาลัยเภสัชบำบัดแห่งประเทศไทย
๒. คณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยอุบลราชธานี กระทรวงศึกษาธิการ
๓. โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข กระทรวงสาธารณสุข

จึงขอประกาศให้ทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ ๒๙ เดือนมกราคม พ.ศ. ๒๕๖๒



(รองศาสตราจารย์ ดร. เภสัชกรหญิงจिरาพร ลิ้มปานานนท์)

นายกสภาเภสัชกรรม

- สาขาผู้ป่วยมะเร็ง



สภาเภสัชกรรม

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

ประกาศสภาเภสัชกรรม

ที่ ๖ /๒๕๕๙

เรื่อง การรับรองประกาศนียบัตรวิชาชีพเภสัชกรรม (เพิ่มเติมฉบับที่ ๓)

อาศัยอำนาจตามข้อบังคับสภาเภสัชกรรม ว่าด้วยวิทยาลัยเภสัชบำบัดแห่งประเทศไทย พ.ศ.๒๕๕๑ หมวด ๑ ข้อ ๖ (๕) ดำเนินการตามที่ได้รับมอบหมายจากสภาเภสัชกรรมในการรับรองหลักสูตร รวมถึงการปรับปรุงแก้ไขหลักสูตรฝึกอบรมเป็นผู้มีความรู้ ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพเภสัชกรรม สาขาเภสัชบำบัด นั้น สภาเภสัชกรรม ในการประชุมคณะกรรมการสภาเภสัชกรรม ครั้งที่ ๒๔๘ (๒/๒๕๕๙) วันจันทร์ที่ ๑๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๙ มีมติรับรองหลักสูตรการฝึกอบรมระยะสั้น เพื่อเป็นการส่งเสริมทักษะความรู้ ความชำนาญในการบริหารทางเภสัชกรรมได้อย่างมีประสิทธิภาพ โดยมีหลักสูตรการฝึกอบรมที่ผ่านตามหลักเกณฑ์จำนวน ๑ หลักสูตร ดังต่อไปนี้

ประกาศนียบัตรวิชาชีพเภสัชกรรม (สาขาผู้ป่วยมะเร็ง)

Certificate in Pharmacy (Oncology Pharmaceutical Care)

จึงขอประกาศให้ทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ ๑๕ เดือนกุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๕๙

(ศาสตราจารย์พิเศษ ดร. เภสัชกรสมนต์ สกลไชย)

นายกสภาเภสัชกรรม

หลักสูตรประกาศนียบัตรวิชาชีพเภสัชกรรมที่สภาเภสัชกรรมให้การรับรอง จำนวน 76 หลักสูตร					
ลำดับ	หลักสูตร	ประกาศนียบัตรสาขา (ภาษาไทย)	ประกาศนียบัตรสาขา (ภาษาอังกฤษ)	หน่วยงานที่รับผิดชอบ จัดหลักสูตรฝึกอบรม	ประกาศสภาเภสัชกรรมให้การรับรอง
1	หลักสูตรการฝึกอบรมระยะสั้น การบริหารทางเภสัชกรรม	ประกาศนียบัตรวิชาชีพเภสัชกรรม (สาขาผู้ป่วยมะเร็ง)	Certificate in Pharmacy (Oncology Pharmaceutical care)	1. คณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น 2. ภาควิชาอายุรศาสตร์ คณะแพทยศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น 3. วิทยาลัยเภสัชบำบัดแห่งประเทศไทย	ประกาศสภาเภสัชกรรม ที่ 38/2556
2	หลักสูตรการฝึกอบรมระยะสั้น การบริหารทางเภสัชกรรม	ประกาศนียบัตรวิชาชีพเภสัชกรรม (สาขาผู้ป่วยมะเร็ง)	Certificate in Pharmacy (Oncology Pharmaceutical care)	1. คณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยอุบลราชธานี 2. กลุ่มงานอายุรกรรม โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ 3. เภสัชกรกลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ 4. วิทยาลัยเภสัชบำบัดแห่งประเทศไทย	ประกาศสภาเภสัชกรรม ที่ 6/2559
3	หลักสูตรการฝึกอบรมระยะสั้น การบริหารทางเภสัชกรรม	ประกาศนียบัตรวิชาชีพเภสัชกรรม (สาขาผู้ป่วยมะเร็ง)	Certificate in Pharmacy (Oncology Pharmaceutical care)	1. วิทยาลัยเภสัชบำบัดแห่งประเทศไทย 2. คณะเภสัชศาสตร์มหาวิทยาลัยนครสวรรค์ 3. ผ่านเภสัชกรรม โรงพยาบาลมหาวิทยาลัยนครสวรรค์	ประกาศสภาเภสัชกรรม ที่ 66/2563

- สาขาจิตเวช



สภาเภสัชกรรม

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

ประกาศสภาเภสัชกรรม

ที่ ๖๐ /๒๕๖๐

เรื่อง การรับรองประกาศนียบัตรวิชาชีพเภสัชกรรม (เพิ่มเติมฉบับที่ ๗)

อาศัยอำนาจตามความในหมวด ๕ ข้อ ๒๒ แห่งข้อบังคับสภาเภสัชกรรมว่าด้วยการรับรองปริญญา ประกาศนียบัตรในวิชาเภสัชศาสตร์ หรือวุฒิบัตรในวิชาชีพเภสัชกรรมของสถาบันต่าง ๆ เพื่อประโยชน์ในการสมัครสมาชิก พ.ศ. ๒๕๕๖ คณะกรรมการสภาเภสัชกรรม ในการประชุม ครั้งที่ ๒๗๐ (๑๒/๒๕๖๐) วันอังคารที่ ๑๙ ธันวาคม ๒๕๖๐ มีมติรับรองหลักสูตรการฝึกอบรมระยะสั้น จำนวน ๒ หลักสูตร ดังนี้

๑. ชื่อหลักสูตร

ชื่อภาษาไทย หลักสูตรการฝึกอบรมระยะสั้นการบริหารทางเภสัชกรรม

ชื่อภาษาอังกฤษ Certificate short course Training Program in Pharmaceutical Care

๒. ชื่อประกาศนียบัตร

๒.๑ ประกาศนียบัตรวิชาชีพเภสัชกรรม (สาขาโรคติดเชื้อและยาต้านจุลชีพ)

Certificate in Pharmacy (Infectious Diseases and Antimicrobial Agents)

๒.๒ ประกาศนียบัตรวิชาชีพเภสัชกรรม (สาขาจิตเวช)

Certificate in Pharmacy (Psychiatrics)

จึงขอประกาศให้ทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ ๑๙ เดือนธันวาคม พ.ศ. ๒๕๖๐

(ดร. เภสัชกรนิลสุวรรณ นิลารักษ์)

นายกสภาเภสัชกรรม

ลำดับ	หลักสูตร	ประกาศนียบัตรสาขา (ภาษาไทย)	ประกาศนียบัตรสาขา (ภาษาอังกฤษ)	หน่วยงานที่รับผิดชอบ จัดหลักสูตรฝึกอบรม	ประกาศสภาเภสัชกรรมให้การรับรอง
25	หลักสูตรการฝึกอบรมระยะสั้น การบริหารทางเภสัชกรรม	ประกาศนียบัตรวิชาชีพเภสัชกรรม (สาขาจิตเวช)	Certificate in Pharmacy (Psychiatric)	1. โรงพยาบาลสวนปรุง กรมสุขภาพจิต 2. คณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ 3. วิทยาลัยเภสัชบำบัดแห่งประเทศไทย	ประกาศสภาเภสัชกรรม ที่ 51/2559
26	หลักสูตรการฝึกอบรมระยะสั้น การบริหารทางเภสัชกรรม	ประกาศนียบัตรวิชาชีพเภสัชกรรม (สาขาจิตเวช)	Certificate in Pharmacy (Psychiatric)	1. คณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยอุบลราชธานี 2. โรงพยาบาลศรีมหาโพธิ์ กรมสุขภาพจิต กระทรวงสาธารณสุข 3. วิทยาลัยเภสัชบำบัดแห่งประเทศไทย	ประกาศสภาเภสัชกรรม ที่ 60/2560
27	หลักสูตรการฝึกอบรมระยะสั้น การบริหารทางเภสัชกรรม	ประกาศนียบัตรวิชาชีพเภสัชกรรม (สาขาโรคติดเชื้อและยาต้านจุลชีพ)	Certificate in Pharmacy (Infectious Diseases and Antimicrobial Agents)	1. วิทยาลัยเภสัชบำบัดแห่งประเทศไทย 2. สมาคมเภสัชกรรมโรงพยาบาล (ประเทศไทย) โดยกลุ่มเภสัชกรผู้ดูแลการบำบัดผู้ป่วยโรคติดเชื้อด้วยยาต้านจุลชีพ (ประเทศไทย)	ประกาศสภาเภสัชกรรม ที่ 60/2560
28	หลักสูตรการฝึกอบรมระยะสั้น การบริหารทางเภสัชกรรม	ประกาศนียบัตรวิชาชีพเภสัชกรรม (สาขาจิตเวชทั่วไปและจิตเวชเด็ก และวัยรุ่น)	Certificate in Pharmacy (General Psychiatry and Child and Adolescent Psychiatry)	1. วิทยาลัยเภสัชบำบัดแห่งประเทศไทย 2. กลุ่มงานเภสัชกรรม สถาบันจิตเวชศาสตร์ สมเด็จพระเจ้าพี่นางเธอ เจ้าฟ้ากัลยาณิวัฒนา กรมหลวงนราธิวาสราชนครินทร์ 3. กลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลยุวประสาทไวทโยปถัมภ์ 4. คณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยสยาม	ประกาศสภาเภสัชกรรม ที่ 8/2562



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: pharthal@pharmacycouncil.org

ประกาศสภาเภสัชกรรม

ที่ ๖๖ /๒๕๖๓

เรื่อง รับรองหลักสูตรประกาศนียบัตรวิชาชีพเภสัชกรรม

อาศัยอำนาจตามความในหมวด ๕ ข้อ ๒๒ แห่งข้อบังคับสภาเภสัชกรรมว่าด้วยการรับรองปริญญา ประกาศนียบัตรในวิชาเภสัชศาสตร์ หรือวุฒิบัตรในวิชาชีพเภสัชกรรมของสถาบันต่าง ๆ เพื่อประโยชน์ในการสมัครสมาชิก พ.ศ. ๒๕๕๖ คณะกรรมการสภาเภสัชกรรม ในการประชุม ครั้งที่ ๒๙๙ (๖/๒๕๖๓) เมื่อวันที่ ๑๕ มิถุนายน ๒๕๖๓ มีมติรับรองหลักสูตรประกาศนียบัตรวิชาชีพเภสัชกรรม จำนวน ๔ หลักสูตร ดังนี้

หลักสูตรที่ ๑

ชื่อภาษาไทย	หลักสูตรการฝึกอบรมระยะสั้นการบริหารทางเภสัชกรรม
ชื่อภาษาอังกฤษ	Certificate Short Course Training Program in Pharmaceutical Care
ชื่อประกาศนียบัตร	ประกาศนียบัตรวิชาชีพเภสัชกรรม (สาขาการบริหารผู้ป่วยโรคหืดและปอดอุดกั้นเรื้อรัง) Certificate in Pharmacy (Pharmaceutical care in Asthma and COPD)
หน่วยงานที่รับผิดชอบ	๑. วิทยาลัยเภสัชบำบัดแห่งประเทศไทย ๒. คณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น

หลักสูตรที่ ๒

ชื่อภาษาไทย	หลักสูตรการฝึกอบรมระยะสั้นการบริหารทางเภสัชกรรม
ชื่อภาษาอังกฤษ	Certificate Short Course Training Program in Pharmaceutical Care
ชื่อประกาศนียบัตร	ประกาศนียบัตรวิชาชีพเภสัชกรรม (สาขาอายุรศาสตร์) Certificate in Pharmacy (Internal medicine)
หน่วยงานที่รับผิดชอบ	๑. วิทยาลัยเภสัชบำบัดแห่งประเทศไทย ๒. คณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยอุบลราชธานี ๓. กลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลวารินชำราบ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข กระทรวงสาธารณสุข

หลักสูตร...

หลักสูตรที่ ๓

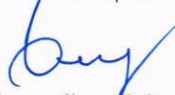
ชื่อภาษาไทย	หลักสูตรการฝึกอบรมระยะสั้นการบริหารทางเภสัชกรรม
ชื่อภาษาอังกฤษ	Certificate Short Course Training Program in Pharmaceutical Care
ชื่อประกาศนียบัตร	ประกาศนียบัตรวิชาชีพเภสัชกรรม (สาขาผู้ป่วยมะเร็ง) Certificate in Pharmacy (Oncology)
หน่วยงานที่รับผิดชอบ	๑. วิทยาลัยเภสัชบำบัดแห่งประเทศไทย ๒. คณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยนครสวรรค์ ๓. ฝ่ายเภสัชกรรม โรงพยาบาลมหาวิทยาลัยนครสวรรค์

หลักสูตรที่ ๔

ชื่อภาษาไทย	หลักสูตรการฝึกอบรมระยะสั้นการบริหารทางเภสัชกรรม
ชื่อภาษาอังกฤษ	Certificate Short Course Training Program in Pharmaceutical Care
ชื่อประกาศนียบัตร	ประกาศนียบัตรวิชาชีพเภสัชกรรม (สาขาผู้ป่วยโรคหัวใจและหลอดเลือด) Certificate in Pharmacy (Cardiovascular disease)
หน่วยงานที่รับผิดชอบ	๑. วิทยาลัยเภสัชบำบัดแห่งประเทศไทย ๒. คณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยนครสวรรค์

จึงขอประกาศให้ทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ ๓๐ มิถุนายน พ.ศ. ๒๕๖๓



(รองศาสตราจารย์ ดร. เภสัชกรหญิงจิราพร ลิ้มปานานนท์)
นายกสภาเภสัชกรรม



วิทยาลัยเภสัชบำบัดแห่งประเทศไทย สภาเภสัชกรรม
(The College of Pharmacotherapy of Thailand)

อาคารสภาวิชาชีพกระทรวงสาธารณสุข ชั้น 8 เลขที่ 88/19 หมู่ 4 ถนนติวานนท์ ตำบลตลาดขวัญ
อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี 11000 โทรศัพท์ 095 531 8592

Website : <https://www.thaicbp.pharmacycouncil.org> E-mail : thaicbp@gmail.com



ประกาศวิทยาลัยเภสัชบำบัดแห่งประเทศไทย

ที่ 38 / 2564

เรื่อง รับรองหลักสูตรการฝึกอบรมระยะสั้นการบริหารทางเภสัชกรรม (เพิ่มเติมฉบับที่ 3)

ตามที่สภาเภสัชกรรมได้ออกประกาศสภาเภสัชกรรม ที่ 66/2563 เรื่อง รับรองหลักสูตรประกาศนียบัตรวิชาชีพเภสัชกรรม ลงวันที่ 30 มิถุนายน 2563 รับรองหลักสูตรการฝึกอบรมระยะสั้นการบริหารทางเภสัชกรรม (ประกาศนียบัตรวิชาชีพเภสัชกรรม (สาขาอายุรศาสตร์)) นั้น

ต่อมา คณะกรรมการสภาเภสัชกรรม ในการประชุมครั้งที่ 306 (1/2564) เมื่อวันที่ 18 มกราคม 2564 ได้พิจารณาแล้วมีมติมอบหมายให้วิทยาลัยเภสัชบำบัดแห่งประเทศไทย มีหน้าที่พิจารณาหลักสูตรการฝึกอบรมระยะสั้นการบริหารทางเภสัชกรรม สำหรับกรณีหลักสูตรการฝึกอบรมระยะสั้นฯ ซึ่งเป็นหลักสูตรที่สภาเภสัชกรรมให้การรับรองแล้ว หากมีการเสนอแก้ไขหลักสูตร หรือเสนอเพิ่มเติมหลักสูตรในภายหลัง และเป็นไปตามโครงสร้างและหลักเกณฑ์ที่สภาเภสัชกรรมประกาศกำหนด ให้วิทยาลัยเภสัชบำบัดฯ ออกประกาศรับรองหลักสูตรที่มีการเสนอแก้ไขหรือเพิ่มเติมดังกล่าว และแจ้งให้คณะกรรมการสภาเภสัชกรรมเพื่อทราบต่อไป

บัดนี้ มีหน่วยงานยื่นขอปรับปรุงหลักสูตรการฝึกอบรมระยะสั้นการบริหารทางเภสัชกรรม สาขาอายุรศาสตร์ ต่อวิทยาลัยเภสัชบำบัดฯ ซึ่งวิทยาลัยเภสัชบำบัดฯ ได้ตรวจพิจารณาหลักสูตรตามที่ยื่นคำขอแล้ว เห็นว่าเป็นไปตามโครงสร้างและหลักเกณฑ์ที่สภาเภสัชกรรมประกาศกำหนด ดังนั้น อาศัยอำนาจตามมติที่ประชุมคณะกรรมการสภาเภสัชกรรม ครั้งที่ 306 (1/2564) เมื่อวันที่ 18 มกราคม 2564 คณะผู้บริหารวิทยาลัยเภสัชบำบัดฯ ในการประชุมครั้งที่ 10/2564 เมื่อวันที่ 3 พฤศจิกายน 2564 ได้พิจารณาแล้วมีมติรับรองหลักสูตรการฝึกอบรมระยะสั้นการบริหารทางเภสัชกรรม จำนวน 1 หลักสูตร ดังนี้

หลักสูตรที่ 1

ชื่อภาษาไทย	หลักสูตรการฝึกอบรมระยะสั้นการบริหารทางเภสัชกรรม
ชื่อภาษาอังกฤษ	Certificate short course Training Program in Pharmaceutical Care
ชื่อประกาศนียบัตร	ประกาศนียบัตรวิชาชีพเภสัชกรรม (สาขาอายุรศาสตร์) Certificate in Pharmacy (Internal Medicine)

- หน่วยงานที่รับผิดชอบ
1. วิทยาลัยเภสัชบำบัดแห่งประเทศไทย
 2. คณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยอุบลราชธานี
 3. กลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลวารินชำราบ
สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข กระทรวงสาธารณสุข
 4. หอผู้ป่วยอายุรกรรม โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ จังหวัดอุบลราชธานี

รายละเอียดปรากฏตามหลักสูตรประกาศนียบัตรวิชาชีพเภสัชกรรม แนบท้ายประกาศฉบับนี้

จึงขอประกาศให้ทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ 10 เดือนพฤศจิกายน พ.ศ.2564

ศุทธิพร ภัทรชยากุล

(ผู้ช่วยศาสตราจารย์ ดร. เภสัชกรหญิงสุทธิพร ภัทรชยากุล)
ประธานวิทยาลัยเภสัชบำบัดแห่งประเทศไทย

- สาขาโรคติดเชื้อเอชไอวีและวัณโรค



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: pharthal@pharmacycouncil.org

ประกาศสภาเภสัชกรรม

ที่ ๗๗ /๒๕๖๓

เรื่อง รับรองหลักสูตรประกาศนียบัตรวิชาชีพเภสัชกรรม

อาศัยอำนาจตามความในหมวด ๕ ข้อ ๒๒ แห่งข้อบังคับสภาเภสัชกรรมว่าด้วยการรับรองปริญญา ประกาศนียบัตรในวิชาเภสัชศาสตร์ หรือวุฒิบัตรในวิชาชีพเภสัชกรรมของสถาบันต่าง ๆ เพื่อประโยชน์ในการสมัครสมาชิก พ.ศ. ๒๕๕๖ คณะกรรมการสภาเภสัชกรรม ในการประชุม ครั้งที่ ๓๐๑ (๘/๒๕๖๓) วันที่ ๑๗ สิงหาคม ๒๕๖๓ มีมติรับรองหลักสูตรประกาศนียบัตรวิชาชีพเภสัชกรรม จำนวน ๒ หลักสูตร ดังนี้

หลักสูตรที่ ๑

ชื่อภาษาไทย หลักสูตรการฝึกอบรมระยะสั้นการบริหารทางเภสัชกรรม

ชื่อภาษาอังกฤษ Certified Short Course Training Program in Pharmaceutical Care

ชื่อประกาศนียบัตร ประกาศนียบัตรวิชาชีพเภสัชกรรม (สาขาโรคติดเชื้อเอชไอวีและวัณโรค)
Certificate in Pharmacy (HIV and TB)

หน่วยงานที่รับผิดชอบ ๑. วิทยาลัยเภสัชบำบัดแห่งประเทศไทย
๒. คณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยอุบลราชธานี กระทรวงศึกษาธิการ
๓. โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
กระทรวงสาธารณสุข

หลักสูตรที่ ๒

ชื่อภาษาไทย หลักสูตรประกาศนียบัตรฝึกอบรมระยะสั้นทางเภสัชกรรมสมุนไพร

ชื่อภาษาอังกฤษ Certificate Short Course Training Program in Herbal Pharmacy

ชื่อประกาศนียบัตร ประกาศนียบัตรวิชาชีพเภสัชกรรม (สาขาการบริหารจัดการผลิตภัณฑ์สมุนไพร)
Certificate in Pharmacy (Management in Herbal Products)

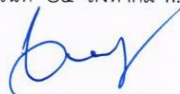
หน่วยงานที่รับผิดชอบ ๑. สถาบันหลัก วิทยาลัยเภสัชกรรมสมุนไพรแห่งประเทศไทย
๒. สถาบันสมทบ ได้แก่
๒.๑ โรงพยาบาลเจ้าพระยาอภัยภูเบศร
๒.๒ กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก
๒.๓ สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา
๒.๔ คณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยต่าง ๆ

จึงขอประกาศ...

๒

จึงขอประกาศให้ทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ ๒๔ สิงหาคม พ.ศ. ๒๕๖๓



(รองศาสตราจารย์ ดร. เกษักรหญิงจิราพร ลิ้มปานานนท์)

นายกสภาเภสัชกรรม



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: pharthal@pharmacycouncil.org

ประกาศสภาเภสัชกรรม

ที่ ๓๔ /๒๕๖๔

เรื่อง รับรองหลักสูตรประกาศนียบัตรวิชาชีพเภสัชกรรม

อาศัยอำนาจตามความในหมวด ๕ ข้อ ๒๒ แห่งข้อบังคับสภาเภสัชกรรมว่าด้วยการรับรองปริญญา ประกาศนียบัตรในวิชาเภสัชศาสตร์ หรือวุฒิบัตรในวิชาชีพเภสัชกรรมของสถาบันต่าง ๆ เพื่อประโยชน์ในการสมัครสมาชิก พ.ศ. ๒๕๕๖ คณะกรรมการสภาเภสัชกรรม ในการประชุม ครั้งที่ ๓๐๖ (๑/๒๕๖๔) เมื่อวันที่ ๑๘ มกราคม ๒๕๖๔ มีมติรับรองหลักสูตรประกาศนียบัตรวิชาชีพเภสัชกรรม จำนวน ๑ หลักสูตร ดังนี้

ชื่อภาษาไทย หลักสูตรการฝึกอบรมระยะสั้นการบริหารทางเภสัชกรรม

ชื่อภาษาอังกฤษ Certificate short course Training Program in Pharmaceutical Care

ชื่อประกาศนียบัตร ประกาศนียบัตรวิชาชีพเภสัชกรรม (สาขาโรคไต)

Certificate in Pharmacy (Nephrology)

หน่วยงานที่รับผิดชอบ หลักสูตรที่ ๑

๑. วิทยาลัยเภสัชบำบัดแห่งประเทศไทย

๒. สมาคมเภสัชกรรมโรงพยาบาล (ประเทศไทย) โดย กลุ่มเภสัชกรผู้ดูแลผู้ป่วยโรคไต (ประเทศไทย) (Thai Renal Pharmacist Group: T-RPG)

หลักสูตรที่ ๒

๑. วิทยาลัยเภสัชบำบัดแห่งประเทศไทย

๒. คณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยอุบลราชธานี

๓. กลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์

สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข กระทรวงสาธารณสุข

รายละเอียดปรากฏตามหลักสูตรประกาศนียบัตรวิชาชีพเภสัชกรรม แนบท้ายประกาศฉบับนี้

จึงขอประกาศให้ทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ ๑๖ มีนาคม พ.ศ. ๒๕๖๔

(รองศาสตราจารย์ ดร. เกษักรหญิงจิราพร ลิ้มปานานนท์)

นายกสภาเภสัชกรรม

- สาขาการประเมินและติดตามอาการไม่พึงประสงค์จากการใช้ยา



สภาเภสัชกรรม (The Pharmacy Council of Thailand)

สำนักงานเลขาธิการสภาเภสัชกรรม อาคารหิโตลาธิเบศร ชั้น 8 กระทรวงสาธารณสุข
เลขที่ 88/19 หมู่ 4 ถนนติวานนท์ ตำบลตลาดขวัญ อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี 11000
โทรศัพท์ 0 2591 9992-5 โทรสาร 0 2591 9996
Website: <https://www.pharmacycouncil.org> Email: pharthetai@pharmacycouncil.org

ประกาศสภาเภสัชกรรม

ที่ ๕ /๒๕๖๖

เรื่อง รับรองหลักสูตรประกาศนียบัตรวิชาชีพเภสัชกรรม

อาศัยอำนาจตามความในหมวด ๕ ข้อ ๒๒ แห่งข้อบังคับสภาเภสัชกรรมว่าด้วยการรับรองปริญญา ประกาศนียบัตรในวิชาเภสัชศาสตร์ หรือวุฒิบัตรในวิชาชีพเภสัชกรรมของสถาบันต่าง ๆ เพื่อประโยชน์ในการสมัครสมาชิก พ.ศ. ๒๕๕๖ คณะกรรมการสภาเภสัชกรรม ในการประชุม ครั้งที่ ๓๓๑ (๑/๒๕๖๖) เมื่อวันศุกร์ที่ ๖ มกราคม ๒๕๖๖ มีมติรับรองหลักสูตรประกาศนียบัตรวิชาชีพเภสัชกรรม จำนวน ๓ หลักสูตร ดังนี้

หลักสูตรที่ ๑

ชื่อภาษาไทย หลักสูตรการฝึกอบรมระยะสั้นทางการบริหารเภสัชกิจ

ชื่อภาษาอังกฤษ Short Course Training Program in Pharmacy Administration

ชื่อประกาศนียบัตร ประกาศนียบัตรวิชาชีพเภสัชกรรม (การวิจัยและพัฒนางานเภสัชกรรม และระบบสุขภาพ)

Certificate in Pharmacy (Research and Development of Pharmacy and Health System)

หน่วยงานที่รับผิดชอบ คณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหาสารคาม

หลักสูตรที่ ๒

ชื่อภาษาไทย หลักสูตรการฝึกอบรมระยะสั้นการบริหารทางเภสัชกรรม

ชื่อภาษาอังกฤษ Certificate short course Training Program in Pharmaceutical Care

ชื่อประกาศนียบัตร ประกาศนียบัตรวิชาชีพเภสัชกรรม (สาขาการบริหารเภสัชกรรมผู้ป่วย ที่ได้รับโภชนบำบัด)

Certificate in Pharmacy (Pharmaceutical care in Nutrition Support)

หน่วยงานที่รับผิดชอบ กลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลขอนแก่น

หลักสูตรที่ ๓

ชื่อภาษาไทย หลักสูตรการฝึกอบรมระยะสั้นการบริหารทางเภสัชกรรม

ชื่อภาษาอังกฤษ Certificate short course Training Program in Pharmaceutical Care

ชื่อประกาศนียบัตร ประกาศนียบัตรวิชาชีพเภสัชกรรม (การประเมินและติดตามอาการไม่พึงประสงค์จากการใช้ยา)

Certificate in Pharmacy (Adverse Drug Reaction Assessment and Monitoring)

หน่วยงานที่รับผิดชอบ ๑. คณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยอุบลราชธานี

๒. กลุ่มงานเภสัชกรรม...

๒

๒. กลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์
สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข กระทรวงสาธารณสุข
๓. กลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลศรีสะเกษ
สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข กระทรวงสาธารณสุข

รายละเอียดปรากฏตามหลักสูตรประกาศนียบัตรวิชาชีพเภสัชกรรมแนบท้ายประกาศฉบับนี้

จึงขอประกาศให้ทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ ๒๕ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๖



(รองศาสตราจารย์พิเศษ เภสัชกรกิตติ พิทักษ์นิตินนท์)
นายกสภาเภสัชกรรม

- สาขาโรคติดเชื้อและยาต้านจุลชีพ



วิทยาลัยเภสัชบำบัดแห่งประเทศไทย สภาเภสัชกรรม
(The College of Pharmacotherapy of Thailand)

อาคารสภาวิชาชีพกระทรวงสาธารณสุข ชั้น 8 เลขที่ 88/19 หมู่ 4 ถนนติวานนท์ ตำบลตลาดขวัญ
อำเภอเมือง จังหวัดนนทบุรี 11000 โทรศัพท์ 095 531 8592

Website : <https://www.thaicbp.pharmacycouncil.org> E-mail : thaicbp@gmail.com



ประกาศวิทยาลัยเภสัชบำบัดแห่งประเทศไทย

ที่ 4 / 2565

เรื่อง รับรองหลักสูตรการฝึกอบรมระยะสั้นการบริบาลทางเภสัชกรรม

ตามที่ คณะกรรมการสภาเภสัชกรรม ในการประชุมครั้งที่ 306 (1/2564) เมื่อวันที่ 18 มกราคม 2564 ได้พิจารณาแล้วมีมติมอบหมายให้วิทยาลัยเภสัชบำบัดแห่งประเทศไทย มีหน้าที่พิจารณาหลักสูตรการฝึกอบรมระยะสั้นการบริบาลทางเภสัชกรรม สำหรับกรณีหลักสูตรการฝึกอบรมระยะสั้นฯ ในสาขาที่สภาเภสัชกรรมให้การรับรองแล้ว หากมีหน่วยงานผู้รับผิดชอบขอเสนอเปิดหลักสูตรการฝึกอบรมระยะสั้นฯ ในสาขาที่สภาเภสัชกรรมให้การรับรองแล้ว และเป็นไปตามโครงสร้างและหลักเกณฑ์ที่สภาเภสัชกรรมประกาศกำหนด ให้วิทยาลัยเภสัชบำบัดฯ ออกประกาศรับรองหลักสูตรที่มีการเสนอและแจ้งให้คณะกรรมการสภาเภสัชกรรมเพื่อทราบต่อไป

บัดนี้ มีหน่วยงานยื่นขอรับรองหลักสูตรการฝึกอบรมระยะสั้นการบริบาลทางเภสัชกรรม สาขาโรคติดเชื้อและยาต้านจุลชีพ ต่อวิทยาลัยเภสัชบำบัดฯ ซึ่งวิทยาลัยเภสัชบำบัดฯ ได้พิจารณาหลักสูตรฯ ตามที่ยื่นขอแล้วเห็นว่าหลักสูตรฯ ดังกล่าว เป็นไปตามโครงสร้างและหลักเกณฑ์ที่สภาเภสัชกรรมประกาศกำหนด อาศัยอำนาจตามมติที่ประชุมคณะกรรมการสภาเภสัชกรรม ครั้งที่ 306 (1/2564) เมื่อวันที่ 18 มกราคม 2564 คณะผู้บริหารวิทยาลัยเภสัชบำบัดฯ ในการประชุมครั้งที่ 1/2565 เมื่อวันที่ 26 มกราคม 2565 มีมติรับรองหลักสูตรการฝึกอบรมระยะสั้นการบริบาลทางเภสัชกรรม ดังนี้

ชื่อภาษาไทย	หลักสูตรการฝึกอบรมระยะสั้นการบริบาลทางเภสัชกรรม
ชื่อภาษาอังกฤษ	Certificate short course Training Program in Pharmaceutical Care
ชื่อประกาศนียบัตร	ประกาศนียบัตรวิชาชีพเภสัชกรรม (สาขาโรคติดเชื้อและยาต้านจุลชีพ) Certificate in Pharmacy (Infectious Diseases and Antimicrobial Agents)
หน่วยงานที่รับผิดชอบ	1. วิทยาลัยเภสัชบำบัดแห่งประเทศไทย 2. คณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยอุบลราชธานี 3. กลุ่มงานเภสัชกรรม โรงพยาบาลสรรพสิทธิประสงค์ สำนักงานปลัดกระทรวง สาธารณสุข กระทรวงสาธารณสุข

รายละเอียดปรากฏตามหลักสูตรการฝึกอบรมระยะสั้นการบริหารทางเกษตรกรรม แนบท้ายประกาศฉบับนี้

จึงขอประกาศให้ทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ 28 เดือนมกราคม พ.ศ.2565



(รองศาสตราจารย์ ดร.เกษียรปรีชา มณฑานติกุล)

ประธานวิทยาลัยเกษตรศาสตร์แห่งประเทศไทย

2.2 สรุปข้อมูลหลักสูตรฝึกอบรมระยะสั้นการบริหารทางเภสัชกรรม คณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัย
อุบลราชธานี ที่สภาเภสัชกรรมประกาศรับรองหลักสูตร จำนวน 9 หลักสูตร

ลำดับ	ประกาศนียบัตรสาขา (ภาษาไทย)	ประกาศนียบัตรสาขา (ภาษาอังกฤษ)	ประกาศสภาเภสัชกรรม
1	ประกาศนียบัตรวิชาชีพเภสัชกรรม (สาขาผู้ป่วยมะเร็ง)	Certificate in Pharmacy (Oncology Pharmaceutical care)	ประกาศสภาเภสัชกรรมที่ 6/2559 วันที่ 15 กุมภาพันธ์ 2559
2	ประกาศนียบัตรวิชาชีพเภสัชกรรม (สาขาการตรวจติดตามระดับยาในเลือด)	Certificate in Pharmacy (Therapeutic Drug Monitoring)	ประกาศสภาเภสัชกรรมที่ 8/2562 (หลักสูตรที่2) วันที่ 29 มกราคม 2562
3	ประกาศนียบัตรวิชาชีพเภสัชกรรม (สาขาจิตเวช)	Certificate in Pharmacy (Psychiatric)	ประกาศสภาเภสัชกรรมที่ 60/2560 (เพิ่มเติมฉบับ ที่ 7) หลักสูตรที่ 2 วันที่ 16 ธันวาคม 2560
4	ประกาศนียบัตรวิชาชีพเภสัชกรรม (สาขาการบริหารทางเภสัชกรรม ดานโรคหลอดเลือดสมอง)	Certificate in Pharmacy (Pharmaceutical care in cerebrovascular disorder)	ประกาศสภาเภสัชกรรมที่ 8/2562 (หลักสูตรที่5) วันที่ 29 มกราคม 2562
5	ประกาศนียบัตรวิชาชีพเภสัชกรรม (สาขาอายุรศาสตร์)	Certificate in Pharmacy (Internal medicine)	ประกาศสภาเภสัชกรรมที่ 66/2563 วันที่ 30 มิถุนายน 2563 ประกาศวิทยาลัยเภสัชบำบัดแห่งประเทศไทยที่ 38 / 2564 วันที่ 10 พฤศจิกายน 2564
6	ประกาศนียบัตรวิชาชีพเภสัชกรรม (สาขาโรคติดเชื้อเอชไอวีและวัณโรค)	Certificate in Pharmacy (HIV and TB)	ประกาศสภาเภสัชกรรมที่ 77/2563 (หลักสูตรที่ 1) 24 สิงหาคม 2563
7	ประกาศนียบัตรวิชาชีพเภสัชกรรม (สาขาโรคไต)	Certificate in Pharmacy (Nephrology)	ประกาศสภาเภสัชกรรมที่ 34/2564 (หลักสูตรที่2) วันที่ 16 มีนาคม 2564
8	ประกาศนียบัตรวิชาชีพเภสัชกรรม (สาขาโรคติดเชื้อและยาต้านจุลชีพ)	Certificate in Pharmacy (Infectious Diseases and Antimicrobial Agents)	ประกาศวิทยาลัยเภสัชบำบัดแห่งประเทศไทยที่ 4 / 2565 วันที่ 28 มกราคม 2565
9	ประกาศนียบัตรวิชาชีพเภสัชกรรม (การประเมินและติดตามอาการไม่พึงประสงค์ จากการใช้ยา)	Certificate in Pharmacy (Adverse Drug Reaction Assessment and Monitoring)	ประกาศสภาเภสัชกรรมที่ 5/2566 (หลักสูตรที่3) วันที่ 24 มกราคม 2566

2.3 ประกาศสภาเภสัชกรรมเกี่ยวกับโครงสร้างของหลักสูตร



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 : pharthetai@pharmacycouncil.org

ประกาศสภาเภสัชกรรม

ที่ ๒๕ /๒๕๕๗

เรื่อง โครงสร้างหลักสูตรการฝึกอบรมระยะสั้นการบริหารทางเภสัชกรรม

ให้ยกเลิกประกาศสภาเภสัชกรรม ที่ ๓๗/๒๕๕๖ เรื่อง โครงสร้างหลักสูตรการฝึกอบรมการบริหารทางเภสัชกรรมระยะสั้น ลงวันที่ ๑๑ ตุลาคม ๒๕๕๖

เพื่อให้การดำเนินการตามหลักเกณฑ์การฝึกอบรมเป็นไปอย่างมีประสิทธิภาพ อาศัยอำนาจตามข้อบังคับสภาเภสัชกรรม ว่าด้วยวิทยาลัยเภสัชบำบัดแห่งประเทศไทย พ.ศ.๒๕๕๑ หมวด ๑ ข้อ ๖ (๒) กำหนดและควบคุมมาตรฐานทางวิชาการในการประกอบวิชาชีพเภสัชกรรมในส่วนที่เกี่ยวข้องกับเภสัชบำบัดในประเทศไทย รวมทั้งกำกับและดูแลความประพฤติและจริยธรรมในการประกอบวิชาชีพเภสัชกรรมของสมาชิก วิทยาลัยเภสัชบำบัดแห่งประเทศไทย จึงกำหนดโครงสร้างหลักสูตรการฝึกอบรมระยะสั้นการบริหารทางเภสัชกรรม โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อพัฒนาองค์ความรู้และทักษะทางเภสัชบำบัดอย่างต่อเนื่องและเฉพาะทางให้เกิดประโยชน์สูงสุดแก่ผู้ป่วยต่อไป โดยมีแนวทางปฏิบัติไปในทิศทางเดียวกันอย่างมีประสิทธิภาพ

ในการประชุมคณะกรรมการสภาเภสัชกรรม ๒๓๐ (๘/๒๕๕๗) เมื่อวันที่จันทร์ที่ ๑๕ กันยายน ๒๕๕๗ เห็นชอบให้ประกาศโครงสร้างหลักสูตรการฝึกอบรมระยะสั้นการบริหารทางเภสัชกรรม เพื่อให้หน่วยงานหรือสถาบันฝึกอบรมใด ที่ประสงค์จะเสนอหลักสูตรการฝึกอบรมฯ ต่อวิทยาลัยเภสัชบำบัดฯ จะต้องจัดทำโครงสร้างหลักสูตรฯ ตามที่ได้ประกาศนี้ รายละเอียดดังโครงสร้างหลักสูตรที่แนบท้ายประกาศนี้

จึงขอประกาศให้ทราบโดยทั่วกัน

ประกาศ ณ วันที่ ๓๑ เดือนตุลาคม พ.ศ.๒๕๕๗

(เภสัชกร รองศาสตราจารย์พิเศษกิตติ พิทักษ์นิตินันท์)

นายกสภาเภสัชกรรม

ประกาศนียบัตรวิชาชีพเภสัชกรรม

๑. ชื่อหลักสูตร
ชื่อภาษาไทย หลักสูตรการฝึกอบรมระยะสั้นการบริหารทางเภสัชกรรม
ชื่อภาษาอังกฤษ Certificate short course Training Program in Pharmaceutical Care
๒. ชื่อประกาศนียบัตร
ชื่อภาษาไทย ประกาศนียบัตรวิชาชีพเภสัชกรรม (ชื่อสาขาเฉพาะทาง)
ชื่อภาษาอังกฤษ Certificate in Pharmacy (ชื่อสาขาเฉพาะทางเป็นภาษาอังกฤษ)
๓. หน่วยงานที่รับผิดชอบ
๓.๑ วิทยาลัยเภสัชบำบัดแห่งประเทศไทย
๓.๒ สถาบันหลักและสถาบันสมทบของวิทยาลัยเภสัชบำบัดแห่งประเทศไทย
๔. ปรัชญาและวัตถุประสงค์ของหลักสูตร
เนื่องจากการพัฒนาองค์ความรู้และทักษะทางเภสัชบำบัดมีการเปลี่ยนแปลงตลอดเวลา วิทยาลัยเภสัชบำบัดแห่งประเทศไทย จึงได้ตระหนักถึงความต้องการของเภสัชกรที่ปฏิบัติงานในสาขาที่เกี่ยวข้องกับเภสัชบำบัด เช่น เภสัชกรโรงพยาบาล และเภสัชกรชุมชน ที่มุ่งหวังจะได้รับการอบรมและฝึกฝนทักษะทางเภสัชบำบัดอย่างต่อเนื่อง และเฉพาะทาง เพื่อให้เกิดประโยชน์แก่ผู้ป่วยต่อไป จึงได้จัดทำเกณฑ์หลักสูตรฝึกอบรมระยะสั้นการบริหารทางเภสัชกรรม ขึ้น โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อให้เภสัชกรได้เพิ่มเติมองค์ความรู้ และฝึกอบรมทักษะทางเภสัชบำบัด ในระยะเวลาตั้งแต่ ๑๖ สัปดาห์ ถึงน้อยกว่า ๑ ปี และได้รับประกาศนียบัตร
๕. กำหนดการเปิดอบรม
กำหนดโดยสถาบันหลัก
๖. คุณสมบัติของผู้สมัครเข้ารับการอบรม
๖.๑ เป็นผู้ประกอบวิชาชีพเภสัชกรรม
๖.๒ เป็นผู้ที่ได้รับใบประกอบวิชาชีพเภสัชกรรม และไม่เคยถูกลงโทษในคดีทางจรรยาบรรณในระยะเวลา ๒ ปีก่อนจะสมัครเข้ารับการอบรม
๖.๓ เป็นผู้ที่กำลังปฏิบัติงานในสาขาที่เกี่ยวข้องกับเภสัชบำบัดอยู่
๗. การคัดเลือกผู้เข้ารับการอบรม
ผู้ที่มีคุณสมบัติครบถ้วนตามข้อ ๖ สามารถสมัครเข้ารับการอบรมได้ โดยไม่มีการสอบคัดเลือก
๘. โครงสร้างหลักสูตร
๘.๑ ระยะเวลาการฝึกอบรม ไม่น้อยกว่า ๑๖ สัปดาห์
๘.๒ จำนวนหน่วยกิตรวมตลอดหลักสูตร ไม่น้อยกว่า ๑๖ หน่วยกิต โดยแบ่งเป็น
 - ๑) ภาคทฤษฎี ไม่น้อยกว่า ๒ หน่วยกิต
 - ๒) ภาคปฏิบัติ ไม่น้อยกว่า ๑๔ หน่วยกิตทั้งนี้ กำหนดให้ภาคทฤษฎี มีจำนวนหน่วยกิตละ ๑๕ ชั่วโมง และภาคปฏิบัติ มีจำนวนหน่วยกิตไม่น้อยกว่า ๓๐ ชั่วโมง

๘.๓ รายวิชาในหลักสูตร

กำหนดโดยสถาบันหลักโดยจะต้องมีระบบ/กระบวนการที่ประกันได้ว่าผู้เข้ารับการอบรมจะได้รับผลสัมฤทธิ์ (ทักษะขั้นต่ำที่กำหนด) ตามเป้าหมายของหลักสูตร

๘.๔ การวัดผลการฝึกอบรมประกอบด้วย

- ๑) การประเมินผลระหว่างการฝึกปฏิบัติ และ
- ๒) การจัดทำแฟ้มปฏิบัติงานส่วนตัว (port folio) และ
- ๓) การสอบข้อเขียน และ
- ๔) การสอบปฏิบัติ

๘.๕ การสำเร็จการฝึกอบรม

ผู้เข้ารับการอบรมจะต้องผ่านการประเมิน ดังต่อไปนี้

- ได้รับการประเมินผลระหว่างการฝึกปฏิบัติและแฟ้มปฏิบัติงานส่วนตัว อยู่ในเกณฑ์ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๘๐ และ
- ได้รับคะแนนการสอบข้อเขียน อยู่ในเกณฑ์ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๗๐ และ
- ได้รับคะแนนการสอบปฏิบัติ อยู่ในเกณฑ์ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๗๐

๙. หน่วยงานที่จัดดำเนินการฝึกอบรมต้องมีองค์ประกอบ ดังนี้

๙.๑ การรับรองหน่วยงาน

๙.๑.๑ หน่วยงานที่ดำเนินการฝึกอบรมต้องมีคุณสมบัติข้อใดข้อหนึ่งดังต่อไปนี้

- เป็นสถานศึกษาระดับอุดมศึกษา เช่น คณะเภสัชศาสตร์ ที่ผ่านการรับรองโดยสภาเภสัชกรรม
- เป็นโรงพยาบาลระดับโรงพยาบาลศูนย์ โรงพยาบาลทั่วไป ของกระทรวงสาธารณสุข หรือเป็นโรงพยาบาลหลักของส่วนราชการอื่นๆ
- เป็นสมาคมวิชาชีพ
- เป็นองค์กรวิชาชีพ โรงพยาบาล หรือหน่วยงานอื่นๆ ที่มีลักษณะไม่เข้าข่ายข้อ ๑), ๒) และ ๓) แต่มีศักยภาพในการจัดการฝึกอบรม ซึ่งได้รับการรับรองจากวิทยาลัยเภสัชบำบัดแห่งประเทศไทย

๙.๑.๒ หน่วยงานที่เป็นแหล่งฝึกปฏิบัติงานทักษะทางเภสัชบำบัด ให้หน่วยงานที่ดำเนินการฝึกอบรมดำเนินการประเมินหน่วยงานที่จะใช้เป็นแหล่งฝึกปฏิบัติงานทักษะทางเภสัชบำบัดซึ่งจะต้องมีคุณสมบัติดังนี้

- มีศักยภาพในการจัดการฝึกทักษะทางเภสัชบำบัดในสาขานั้น ๆ และ
- มีคณะกรรมการที่มีหน้าที่รับผิดชอบเกี่ยวกับการจัดการฝึกทักษะทางเภสัชบำบัดและ
- มีระบบสารสนเทศที่พร้อมให้การสนับสนุนการจัดการฝึกทักษะทางเภสัชบำบัดในสาขานั้น ๆ

ทั้งนี้ จะต้องมิตัวแทนหรือผู้ที่ได้รับมอบหมายจากวิทยาลัยเภสัชบำบัดแห่งประเทศไทย ร่วมเป็นผู้ประเมินหน่วยงานที่เป็นแหล่งฝึกปฏิบัติงานทักษะทางเภสัชบำบัดด้วย อย่างน้อย ๑ ท่าน

๙.๒ คุณสมบัติของผู้ฝึกอบรม

๙.๒.๑ เป็นเภสัชกรที่มีคุณสมบัติดังต่อไปนี้

- ๑) เป็นผู้ที่ได้รับใบประกอบวิชาชีพเภสัชกรรม และไม่เคยถูกลงโทษในคดีทางจรรยาบรรณ ในระยะเวลา ๒ ปีก่อนที่การฝึกอบรมจะเริ่มดำเนินงานและ
- ๒) ยังปฏิบัติงานที่ใช้ทักษะทางเภสัชบำบัดในสาขาที่เกี่ยวข้องอยู่และ
- ๓) มีสมรรถนะ/ประสบการณ์ในการบริหารทางเภสัชกรรม ตามคุณสมบัติอย่างใดอย่างหนึ่งต่อไปนี้
 - ได้รับหนังสืออนุมัติ หรือวุฒิบัตรสาขาเภสัชบำบัด หรือเทียบเท่า
 - ได้รับปริญญาเภสัชศาสตรมหาบัณฑิต สาขาเภสัชกรรมคลินิก หรือเทียบเท่า
 - ผ่านการฝึกอบรมระยะสั้นในสาขานั้น ๆ
 - มีประสบการณ์ในทักษะทางเภสัชบำบัดในสาขาที่เกี่ยวข้อง อย่างน้อย ๒ ปี

๙.๒.๒ มีอัตราส่วนของผู้สอนต่อผู้ฝึกอบรม ไม่น้อยกว่า ๑ : ๓ ในการฝึกภาคปฏิบัติ

๙.๓ แหล่งค้นคว้าข้อมูลที่ต้องมีในแหล่งฝึกปฏิบัติงานฯ หรือสามารถเข้าถึงได้ง่ายคือ

- ๑) หนังสือในสาขาเฉพาะทางนั้นๆ ที่เป็นปัจจุบัน อย่างน้อย ๕ เรื่อง
- ๒) วารสารต่างประเทศในสาขาเฉพาะทางนั้น ๆ ที่เป็นปัจจุบัน อย่างน้อย ๑ เรื่อง
- ๓) คอมพิวเตอร์เพื่อสืบค้นข้อมูลทางอินเทอร์เน็ต โดยมีสัดส่วนจำนวนเครื่องคอมพิวเตอร์ที่ใช้งานได้ต่อจำนวนผู้เข้ารับการฝึกอบรม ไม่น้อยกว่า ๑ : ๓

ทั้งนี้ จะต้องมีการประเมินความพร้อมของหน่วยงานที่จัดดำเนินการฝึกอบรมในข้อ ๙.๑ - ๙.๓ ซ้ำทุก ๕ ปี โดยวิทยาลัยเภสัชบำบัดแห่งประเทศไทย

๑๐. งบประมาณในการฝึกอบรม

หน่วยงานหลักที่ดำเนินการฝึกอบรมเป็นผู้กำหนด

3. ใบรายงานผลการฝึกอบรมระยะสั้นการบริหารทางเภสัชกรรม



ใบรายงานผลการฝึกอบรมหลักสูตรฝึกอบรมระยะสั้นการบริหารทางเภสัชกรรม

ชื่อสาขา (ภาษาไทย)/ ชื่อสาขา (ภาษาอังกฤษ)

จัดโดย

ชื่อหน่วยงาน(ที่จัดฝึกอบรม)..... ร่วมกับ(ชื่อโรงพยาบาลแหล่งฝึกอบรม).....

วิทยาลัยเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหิดล ประเทศไทย สภาเภสัชกรรม

ผู้รับผิดชอบหลักสูตร

ข้อมูลส่วนตัวผู้ฝึกอบรม

- 1) ชื่อ-สกุล _____
- 2) เลขที่ใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเภสัชกรรม ภ. _____
- 3) สถานที่ทำงานปัจจุบัน _____
- 4) ระยะเวลาที่เข้ารับการฝึกอบรม ระหว่างวันที่ _____ ถึงวันที่ _____
- 5) สถานที่ฝึกอบรม _____

การวัดผลการฝึกอบรม	เกณฑ์การผ่าน ไม่น้อยกว่า ร้อยละ	คะแนน ที่ได้	ผลการ ประเมิน	ผู้ควบคุมการ ฝึกอบรมลงนาม
การประเมินผลการฝึกปฏิบัติโดยอาจารย์แหล่งฝึก	80			
แฟ้มปฏิบัติงานส่วนตัว (portfolio)	80			
การสอบข้อเขียน	70			
การสอบปฏิบัติ	70			

ผลประเมินการฝึกอบรม

ผ่าน

ไม่ผ่าน

รับรองการฝึกอบรม โดย _____


(.....)

ผู้รับผิดชอบหลักสูตรฯ

ณ วันที่ ____ / ____ / ____

4. ตัวอย่างแบบคำร้องขอทบทวนผลการประเมิน

ตัวอย่าง แบบฟอร์มคำร้องขอทบทวนผลการประเมิน/ขอทราบผลการประเมิน ฉบับวันที่ 1 ก.พ. 2566



สำหรับเจ้าหน้าที่
งานบริการการศึกษา (งานบัณฑิตศึกษา)
วันที่รับเอกสาร...../...../.....
ลงชื่อ.....

แบบบันทึกการ.....

คณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยอุบลราชธานี

เรื่อง ขอ.....

เรียน

ข้าพเจ้า นาย/นางสาว/นาง.....ใบอนุญาตเลขที่ ก.....

สถานที่ทำงานปัจจุบัน:

ข้อมูลที่สามารถติดต่อได้สะดวก E-mail:.....หมายเลขโทรศัพท์ (มือถือ).....

ผู้เข้ารับการศึกษาอบรมระยะสั้นการบริหารทางเภสัชกรรม สาขา.....

สถานที่ฝึกอบรม.....ระยะเวลาการศึกษาอบรม.....

มีความประสงค์ขอ.....รายละเอียดดังต่อไปนี้

ลำดับ	รายละเอียดหัวข้อการวัดและประเมินผล	อาจารย์ผู้/ควบคุมการฝึกอบรม	ระบุ :✓ ในช่องที่ท่านต้องการ	
			คะแนนที่ได้	ผลการประเมิน
1	การประเมินผลการฝึกปฏิบัติโดยอาจารย์แหล่งฝึก			
2	แฟ้มปฏิบัติงานส่วนตัว (portfolio)			
3	การสอบข้อเขียน			
4	การสอบปฏิบัติ			

เนื่องจาก (ระบุเหตุผลชัดเจน).....

.....

.....

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา

ลงชื่อ (.....)

วันที่

ความเห็นของ..... <input type="checkbox"/> อนุญาต <input type="checkbox"/> ไม่อนุญาต ลงชื่อ (.....) วันที่...../...../.....	การดำเนินการของ..... <input type="checkbox"/> อนุญาต <input type="checkbox"/> ไม่อนุญาต การดำเนินการ..... ลงชื่อ (.....) วันที่...../...../.....
---	---