

สารบัญ (Table of Content)

iii	ในฉบับ-บทบรรณาธิการ
iv	วัตถุประสงค์และขอบเขต
iv	คำแนะนำสำหรับผู้พิมพ์
ix	ข้อมูลทั่วไป
ix	กองบรรณาธิการ

นิพนธ์ต้นฉบับ (Original Article)

- 133 – 142** ความชุกของความอ่อนล้าและปัจจัยที่เกี่ยวข้องในผู้ป่วยวัยรุ่นและวัยผู้ใหญ่ตอนต้นที่เป็นมะเร็งในประเทศไทย
Prevalence of and Factors Associated with Fatigue in Adolescents and Young Adults with Cancer in China
ซี้ซี้ จิน, จินตนา วัชรสินธุ์, จินห์จุฑา ชัยเสนา ดาลลาส และ รันปิง แวง
Zhizhi Jin, Chintana Wacharasin, Jinjutha Chaisena Dallas and Runping Wang
- 143 – 150** การเรียนรู้ตลอดชีวิตสำหรับทักษะการวิจัย: ลักษณะเฉพาะของหลักสูตรดุขฎีบัณฑิตนานาชาติวิศวกรรมศาสตร์เภสัชกรรม
Lifelong Learning for Research Skills: An Exclusive Feature of the Ph.D. International Program in Pharmaceutical Engineering
ประพันธ์ศักดิ์ ดวงสุวรรณ, วิวัฒน์ พิษญากร และ ธวัชชัย แพชะมุด
Prapansak Toungsuwan, Wiwat Pichayakorn and Thawatchai Phaechamud
- 151 – 158** ปัจจัยที่มีอิทธิพลต่อการทำกิจกรรมทางกายของวัยรุ่นตอนต้นที่มีน้ำหนักเกินเกณฑ์
Factors Influencing Physical Activity among Early Adolescents with Overweight
ณิชนันท์ ไพรรณรินทร์, ชนัญชิตาคุษฎี ทูลศิริ และ สมสมัย รัตนกรัฎากุล
Nitchanan Phrinarin, Chanandchidadussadee Toonsiri and Somsamai Rattagreethakul
- 159 – 167** การดูแลตนเองกับปัจจัยทางจิตวิทยาในคนไข้ชาวจีนที่มีใช้โคลอสโตมีแบบถาวร: โมเดลสมการโครงสร้าง
Self-care and Psychological Factors in Chinese Patients with Permanent Colostomy: A Structural Equation Modeling
ลองยั่น เบี่ยน, พรชัย จุลเมตต์, ชนัญชิตาคุษฎี ทูลศิริ และ พูลพงศ์ สุขสว่าง
Longyan Biana, b, Pornchai Jullamatea*, Chanandchidadussadee Toonsiria, Poonpong Suksawanga
- 168 – 178** ผลของการใช้คลิปวิดีโอให้ความรู้และโทรศัพท์ติดตามในผู้ป่วยที่ใช้วาร์ฟารินต่อผลลัพธ์ทางคลินิก ความรู้ และความร่วมมือ
การใช้จ่าย
Effects of Educational Video Clips and Follow-up Phone Calls on Clinical Outcomes, Knowledge, and Medication Adherence in Patients on Warfarin
นุรีนา ปาแมมะ และ กรกมล รุกขพันธ์
Nureena Pamaemah and Korngamon Rookkapan

(contd.)

- 179 – 186** ปัจจัยที่มีอิทธิพลต่อกิจกรรมการดูแลผู้ป่วยระยะท้ายของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้านในเขตอำเภอประโคนชัย จังหวัดบุรีรัมย์
Factors Influencing Caring Activities for Patients with End of Life among Village Health Volunteers in Prakhonchai District, Buriram Province, Thailand
พจนนา ไกรศร, ชนัญชิตา ดุซณี ทูลศิริ และ สมสมัย รัตนกริษากุล
Photjana Krison, Chanandchidadussadee Toonsiri and Somsamai Rattanagreethakul
- 187 – 192** การรับรู้และการปฏิบัติของครูผู้ดูแลเด็กในศูนย์พัฒนาเด็กเล็กเพื่อป้องกันโรคโควิด-19
Perceptions and Practices among Childcare Teachers in Young Children Development Centers for the COVID-19 Prevention
อนุสรณ์ มั่นศิลป์ และ ไพสิน นุกุลกิจ
Anutsara Mansin and Pailin Nukulkij
- 193 – 200** การแก้ไขปัญหผู้ป่วยเฉพาะรายเพื่อเพิ่มความร่วมมือในการใช้ยาต้านการแข็งตัวของเลือด
Individual intervention for improving adherence in patient treated with warfarin
วารวรณ์ สืบชมภู, จันทร์ทิพย์ กาญจนศิลป์ และ วรรัตน์ อนุสรณ์แสงชัย
Waraporn Suebchompu, Juntip Kanjanasilp and Wanarat Anusornsangiam
- 201 – 207** ผลของโครงการ DM Remission ต่อระดับน้ำตาลในเลือดและดัชนีมวลกายในคนไข้เบาหวานชนิดที่ 2 ของโรงพยาบาลบ้านนาและโรงพยาบาลองค์รักษ์ จ.นครนายก
Effects of DM Remission Program on Blood Glucose Control and Body Mass Index in Type 2 Diabetes Patients at Banna Community Hospital and Ongkharak Community Hospital, Nakhonnayok Province, Thailand
ฐาปกรณ์ พรประภาศักดิ์
Thapakorn Pomprapasak
- 208 – 218** ความสามารถในการระบุประเด็นและความรู้พื้นฐานที่เกี่ยวข้องกับสถานการณ์จำลองทางเภสัชกรรมปฏิบัติ
Performances of Pharmacy Students to Identify Issues and Basic Knowledge Relevant to Simulated Pharmacy Practice Scenarios
ธรรมรินทร์ แสงอรุณ, ประภัสน วรณวนิชบัญชา, พีรดา มาเกิด, พนารัตน์ แสงแจ่ม และ เจริญ ตรีศักดิ์
Thummarin Saeng-arun, Prapatsorn Warunwanichbuncha, P Perada Makerd, P anarat Sangjam and Charoen Treesak
- นิพนธ์ปริทัศน์ (Review Article)**
- 219 – 242** บทบาทของการรักษาด้วยยาต้านเกล็ดเลือด 2 ชนิด (dual antiplatelet therapy) ในผู้ป่วยภาวะหลอดเลือดสมองขาดเลือดที่ไม่ได้เกิดจากสิ่งหลุดจากหัวใจ (noncardioembolic ischemic stroke) และภาวะหลอดเลือดสมองขาดเลือดชั่วคราว (transient ischemic attack) (บทความการศึกษาต่อเนื่องทางเภสัชศาสตร์)
Thummarin Saeng-arun และ เจริญ ตรีศักดิ์
Thummarin Saeng-arun and Charoen Treesak
- 243 – 258** รายการยาที่มีแนวทางปฏิบัติเภสัชพันธุศาสตร์ในด้านคำแนะนำการรักษา
Medications with Pharmacogenetics Guidelines Related to Therapeutic Recommendations
ณยา วงษ์พูน, นองเล็ก คุณวราดิศัย, ชลธิชา ไสสว่าง, เทวา พันธ์ศรี, ภาณุพงศ์ สุขปาน และ อังคณา เจริญยิ่งวัฒนา
Naya Vongpoon, Nonglex Kunawaradisai, Chonticha Saisawang, Teva Phanaksri, Panupong Sukpan and Angkana Charoenyingwathana
- 259 – 266** ไตอักเสบเฉียบพลันจากการอักเสบของเนื้อเยื่อไตจากการใช้ยา
Drug-induced Acute Interstitial Nephritis
โกวิท จงเจริญประเสริฐ
Kowit Jongjareamprasert

ในฉบับ-บทบรรณาธิการ

Editorial Note

In this **second** issue of volume 20, the **Journal** has been proudly presenting five studies. The disciplines and issues of these research papers were somewhat diverse from applied laboratory work, to clinical practice both for pharmacy and nursing.

In this challenging endeavor of the **Thai Pharmaceutical and Health Science Journal**, we are hopeful to better the quality of the articles published. We urge more submissions from international research community, regional and global. We would like to thank in advance for any prospective submissions.

Editor-in-Chief

ไทยเภสัชศาสตร์และวิทยาการสุขภาพ

วารสารไทยเภสัชศาสตร์และวิทยาการสุขภาพ (Thai Pharmaceutical and Health Science Journal) เป็นวารสารวิชาการของคณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ วารสารนี้จัดอยู่ในกลุ่ม 2 (tier 2) ในฐานะข้อมูลของศูนย์ดัชนีการอ้างอิงวารสารไทย (Thai Journal Citation Index Centre; TCI) และ ASEAN Citation Index (ACI) (โดยบทความที่ได้รับการตอบรับตีพิมพ์ตั้งแต่ 1 มกราคม 2568 ให้จัดว่าอยู่ในกลุ่ม 2)

Impact Factor: 0.022 for 2018 (by TCI, since August 6, 2019)

รูปแบบ: วารสารตีพิมพ์บทความทั้งรูปแบบเล่ม (print) และออนไลน์ (online)

รูปแบบการประเมินต้นฉบับบทความ: double-blind peer review

ISSN: 1905-3460 (print) เริ่มตีพิมพ์เล่มตั้งแต่ 1 มกราคม 2549 (2006)

ISSN: 2672-9687 (online) เริ่มตีพิมพ์ออนไลน์ตั้งแต่ 1 มกราคม 2551 (2008)

ความถี่: ปีละ 4 ฉบับ (ทุก 3 เดือน) โดยตีพิมพ์บทความวิจัยฉบับละ 10 - 12 บทความ

วัตถุประสงค์ (Aim)

ไทยเภสัชศาสตร์และวิทยาการสุขภาพมีวัตถุประสงค์เพื่อพิจารณาตีพิมพ์บทความวิชาการทั้ง 1) บทความผลการศึกษาวิจัยที่แสดงข้อค้นพบใหม่หรือแง่มุมใหม่ทางวิชาการ และ 2) บทความประมวลความรู้ที่ก้าวหน้า ที่ครอบคลุมศาสตร์ทั้งเภสัชศาสตร์และวิทยาศาสตร์สุขภาพ ของทั้งคณาจารย์ นิสิต/นักศึกษา นักวิจัย เกษตรกร บุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุข และนักวิทยาศาสตร์

ขอบเขต (Scope)

ขอบเขตเนื้อหา - นำเสนอบทความวิจัยและบทความประมวลความรู้ ที่ครอบคลุมศาสตร์สาขาเภสัชศาสตร์ สาขาวิทยาศาสตร์การแพทย์และวิทยาศาสตร์สุขภาพ และสหสาขาวิชาชีพด้านสุขภาพ ดังต่อไปนี้

- 1) **เภสัชศาสตร์ (pharmacy, pharmaceutical sciences)** ได้แก่ เภสัชกรรมปฏิบัติ (pharmacy practice) การบริบาลทางเภสัชกรรม (pharmaceutical care) เทคโนโลยีเภสัชกรรม (pharmaceutical technology) เภสัชเคมี (pharmaceutical/medicinal chemistry) เภสัชวิทยา (pharmacology) เภสัชจลนศาสตร์ (pharmacokinetics) เภสัชพฤกษศาสตร์ (pharmaceutical botany) เภสัชเวทและผลิตภัณฑ์ธรรมชาติ (pharmacognosy and natural products) เภสัชกรรมสังคมและการบริหาร (social and administrative pharmacy) เภสัชเศรษฐศาสตร์ (pharmacoeconomics) โภชนคลินิก (clinical nutrition) อาหารและโภชนาการ (food and nutrition) เครื่องสำอาง (cosmetics) เทคโนโลยีชีวภาพ (biotechnology)
- 2) **วิทยาศาสตร์การแพทย์และวิทยาศาสตร์สุขภาพ (medical and health science)** ได้แก่ เวชกรรม/แพทยศาสตร์ (medicine) ทันตกรรม (dentistry) การพยาบาล (nursing) การสาธารณสุข (public health) การแพทย์เสริมและการแพทย์ทางเลือก (complementary and alternative medicine) สหเวชศาสตร์ (allied health science) กายภาพบำบัด (physical therapy) การตรวจวินิจฉัยทางห้องปฏิบัติการ (diagnostic laboratory science) รวมถึง สรีรวิทยาทางการแพทย์ (medical physiology) กายวิภาคศาสตร์ (anatomy) จุลชีววิทยาทางการแพทย์ (medical microbiology)
- 3) **สหสาขาวิชาชีพด้านสุขภาพ (multidisciplinary healthcare science)**

ขอบเขตรูปแบบ – บทความวิชาการที่เผยแพร่ครอบคลุมรูปแบบดังต่อไปนี้

- 1) บทความวิจัย (original research article)
- 2) บทความนิพนธ์ปริทัศน์ (review article)
- 3) บทความวิชาการในรูปแบบรายงานผู้ป่วยหนึ่งราย (case report) และรายงานผู้ป่วยมากกว่าหนึ่งราย (case-series report)
- 4) บทความวิจัยสื่อสารอย่างสั้น (short communication)
- 5) บทความวิชาการในรูปแบบปกิณกะ (miscellaneous)

ผลงานวิชาการที่ส่งมารับการพิจารณาตีพิมพ์ต้องไม่ได้รับการเผยแพร่ที่ไหนมาก่อน และผู้นิพนธ์จะต้องไม่ส่งบทความเพื่อไปตีพิมพ์ในวารสารฉบับอื่นในเวลาเดียวกัน หากผลงานวิชาการมีเนื้อหา หรือข้อมูลวิจัยบางส่วนที่เคยตีพิมพ์ในรายงานการประชุมวิชาการ (Proceedings) จะต้องมีส่วนที่เพิ่มเติมหรือขยายจากส่วนที่เคยตีพิมพ์ และต้องมีคุณค่าทางวิชาการที่เด่นชัด

กำหนดการตีพิมพ์ ไทยเภสัชศาสตร์และวิทยาการสุขภาพ จัดพิมพ์เผยแพร่ปีละ 4 ฉบับ หรือทุก 3 เดือน (quarterly publications) ดังนี้

- ฉบับที่ 1 เดือนมกราคม-มีนาคม
- ฉบับที่ 2 เดือนเมษายน-มิถุนายน
- ฉบับที่ 3 เดือนกรกฎาคม-กันยายน
- ฉบับที่ 4 เดือนตุลาคม-ธันวาคม

คำแนะนำสำหรับผู้นิพนธ์

(Instructions for authors)

คำแนะนำทั่วไปเกี่ยวกับการเขียนต้นฉบับ (Manuscript preparation)

1. การเขียนต้นฉบับ (Manuscript) สามารถเขียนเป็นภาษาไทยหรือภาษาอังกฤษก็ได้ แต่บทคัดย่อ (Abstract) ต้องมีทั้งภาษาไทยและภาษาอังกฤษ เนื้อหาต้นฉบับควรมีความยาวไม่เกิน 15 หน้ากระดาษขนาด A4 ทั้งนี้ไม่รวมบทคัดย่อ ตาราง รูปภาพ และรายการเอกสารอ้างอิง อย่างไรก็ตาม วารสารจะตีพิมพ์บทความเป็นภาษาอังกฤษ
2. เนื่องจากวารสารฯ ใช้การพิจารณาแบบ double-blind peer review ดังนั้น ในไฟล์ต้นฉบับต้องไม่มีชื่อผู้เขียนและ affiliations โดยให้นำชื่อผู้เขียนและ affiliation ไปสร้างเป็นไฟล์ชื่อ Title Page ต่างหาก แล้วนำทั้งสองไฟล์ upload ในการ submission

3. การสร้างไฟล์ต้นฉบับ และไฟล์ Title Page ควรสร้างด้วยโปรแกรม Microsoft Word
4. การพิมพ์ต้นฉบับ (Manuscript) ควรใช้ตัวอักษรแบบ Browalia New ขนาด 13 พอยท์ จัดหน้าขนาด A4 ห่างจากขอบด้านละ 2 เซนติเมตร จัดระยะห่างระหว่างบรรทัดเท่ากับ 1.5 บรรทัด
5. ในการพิมพ์ หากจะเว้นวรรคระหว่างคำหรือประโยคต้องทำโดยการเคาะ space bar ไม่เกินหนึ่งครั้ง และจัดรูปแบบการพิมพ์ให้กระจายแบบเต็มแนว (distributed)
6. ละเว้นการจัดรูปแบบเอกสารอัตโนมัติ (autoformat) เช่น heading และรายการย่ออัตโนมัติต่าง ๆ และห้ามจัดรูปแบบให้เหมือนบทความที่เสร็จสมบูรณ์พร้อมตีพิมพ์
7. การเขียนหน่วยต่างๆ ควรใช้ระบบ International System Units (SI) และเป็นสากล หากต้องการย่อหน่วย ควรใช้ตัวย่อเป็นภาษาอังกฤษที่ถูกต้องและเป็นสากล
8. การเขียนคำทับศัพท์ภาษาอังกฤษให้ยึดตามศัพท์บัญญัติของราชบัณฑิตยสถาน
9. บทความวิชาการควรประกอบด้วย ชื่อเรื่อง ชื่อผู้พิมพ์ ที่อยู่ อีเมลล์ของผู้พิมพ์ บทคัดย่อ (Abstract) และคำสำคัญ (Keywords) ทั้งภาษาไทยและภาษาอังกฤษ ตามด้วยเนื้อหา ซึ่งลักษณะองค์ประกอบของเนื้อหาอาจแตกต่างกัน
10. บทคัดย่อมีความยาวตามจำเป็น โดยไม่ควรเกิน 350 คำสำหรับบทความวิจัย (สำหรับบทความอื่น ๆ ไม่ควรเกิน 200 คำ) โดยต้องมีบทคัดย่อทั้งภาษาไทยและภาษาอังกฤษ สำหรับบทความทุกรูปแบบที่ส่งตีพิมพ์ ทั้งนี้ สำหรับบทความทุกรูปแบบยกเว้นนิพนธ์ปริทัศน์ให้จัดบทคัดย่อตามหัวข้อดังนี้ วัตถุประสงค์ (objective) วิธีการศึกษา (method) ผลการศึกษา (results) สรุป (conclusion) และคำสำคัญ (keywords) ส่วนบทคัดย่อนิพนธ์ปริทัศน์ไม่ต้องมีหัวข้อดังกล่าว
11. การจัดแบ่งหัวข้อในบทความ
 - a. บทความวิจัย (original research article) และบทความอื่นๆ ยกเว้นนิพนธ์ปริทัศน์ให้แบ่งเนื้อหาเป็นหัวข้อหลัก ดังนี้ บทนำ (introduction) วิธีการศึกษา (method) ผลการศึกษา (results) อภิปรายผลการศึกษา (discussion) และสรุปผลการศึกษา (conclusion) กิตติกรรมประกาศ และเอกสารอ้างอิง
 - b. เนื้อหาบทความนิพนธ์ปริทัศน์ (review article) ให้แบ่งเนื้อหาเป็นหัวข้อหลัก ดังนี้ บทนำ เนื้อเรื่อง บทสรุป และเอกสารอ้างอิง
12. การอ้างอิงเอกสาร
 - a. ในเนื้อหาให้ใช้ระบบตัวเลขยก (superscript) ระบุที่ท้ายเนื้อหาที่นำมาอ้างอิง เรียงตัวเลขตามลำดับการอ้างอิงที่ปรากฏในบทความ และนำมารวบรวมไว้ในรายการเอกสารอ้างอิงที่ท้ายเรื่อง ตามตัวอย่างที่วารสารกำหนดอย่างเคร่งครัด ทั้งนี้เอกสารทุกชิ้นในรายการเอกสารอ้างอิงต้องปรากฏอย่างชัดเจนว่าอ้างไว้ในส่วนใดของเนื้อหา
 - b. การอ้างอิงท้ายบทความให้ใช้การเรียงลำดับหมายเลขอ้างอิง โดยเขียนเป็นภาษาอังกฤษทุกรายการเรียงลำดับตามการอ้างอิงในบทความ (ไม่ว่าต้นฉบับบทความจะเป็นภาษาไทยหรือภาษาอังกฤษ)
13. ควรแสดงผลการพิจารณาจริยธรรมสำหรับการศึกษาในสัตว์ทดลองหรือในมนุษย์ตามความเหมาะสม ทั้งหน่วยงานที่พิจารณา พร้อมเลขที่และวันที่ที่อนุมัติ

รายละเอียดของส่วนประกอบในบทความ (Manuscript components)

ก) บทความวิจัย (Original research article)

ชื่อเรื่อง (Title)

ควรสั้น กระชับ และสื่อเป้าหมายหลักของการศึกษาวิจัย ไม่ใช้คำย่อ ความยาวไม่ควรเกิน 100 ตัวอักษร ใช้อักษรใหญ่ capital letter ในตัวหน้าทุกคำ เน้นประโยคด้วยตัวหนา (Bold) ชื่อเรื่องต้องมีทั้งภาษาไทยและภาษาอังกฤษ โดยให้นำชื่อเรื่องภาษาไทยขึ้นก่อน

ชื่อผู้พิมพ์และที่อยู่

ให้มีทั้งภาษาไทย และภาษาอังกฤษ และระบุตำแหน่งทางวิชาการ หน่วยงานหรือสถาบันที่สังกัด ที่อยู่ และอีเมลล์ของผู้พิมพ์ (correspondent author) เพื่อใช้ติดต่อเกี่ยวกับต้นฉบับและบทความที่ตีพิมพ์แล้ว

บทคัดย่อ (Abstract)

ให้มีทั้งภาษาไทย และภาษาอังกฤษ เป็นเนื้อความย่อที่อ่านแล้วเข้าใจง่าย ไม่ควรมีคำย่อหากไม่จำเป็น โดยจัดแบ่งตามหัวข้อ ดังนี้ วัตถุประสงค์ (Objective) วิธีการศึกษา (Method) ผลการศึกษา (Results) และสรุป (Conclusion) เนื้อความไม่ควรเกิน 350 คำ ให้เรียงบทคัดย่อภาษาไทยขึ้นก่อนภาษาอังกฤษ

คำสำคัญ (Keywords)

ให้ระบุทั้งภาษาไทย และภาษาอังกฤษ ใส่ไว้ท้ายบทคัดย่อของแต่ละภาษา จำนวนไม่เกิน 5 คำ

บทนำ (Introduction)

ให้ระบุความเป็นมาและเหตุผลนำไปสู่การศึกษาวิจัย ให้ข้อมูลทางวิชาการพร้อมทั้งจุดมุ่งหมายที่เกี่ยวข้องอย่าง กระชับ แสดงวัตถุประสงค์โดยรวมของการศึกษา และวัตถุประสงค์จำเพาะให้ชัดเจน ผู้ให้พินิจอาจนำเสนอสมมติฐานของการศึกษา

วิธีการศึกษา (Method)

ให้ระบุรายละเอียด โดยแสดงเป็นหัวข้อย่อยต่าง ๆ ให้เหมาะสมกับการศึกษาในสาขาวิชานั้น ๆ เช่น วัสดุ/อุปกรณ์ สิ่งนำมาศึกษา จำนวนลักษณะเฉพาะของตัวอย่างที่ศึกษา ตลอดจนเครื่องมือและอุปกรณ์ต่าง ๆ ที่ใช้ในการศึกษา อธิบายวิธีการศึกษา หรือแผนการทดลองทางสถิติ การสุ่มตัวอย่าง วิธีการเก็บข้อมูล และวิธีการวิเคราะห์ข้อมูล เป็นต้น

ผลการศึกษา (Results)

ให้ระบุผลที่พบตามลำดับหัวข้อของการศึกษาวิจัยให้ได้ใจความชัดเจน ถ้าผลการศึกษาไม่ซับซ้อนและมีตัวเลขไม่มาก ควรใช้คำบรรยาย แต่ถ้ามีตัวเลขมาก หรือตัวแปรมาก ควรแสดงผลการศึกษาในรูปตาราง หรือแผนภูมิ ควรแปลความหมายและวิเคราะห์ผลที่ค้นพบ และสรุปเปรียบเทียบกับสมมติฐานที่ตั้งไว้ การนำเสนอสามารถแบ่งเป็นหัวข้อย่อยตามความจำเป็น

อภิปรายและสรุปผลการศึกษา (Discussions and Conclusion)

ให้ระบุว่าผลการศึกษาตรงกับวัตถุประสงค์ของการวิจัย หรือแตกต่างไปจากผลงานที่มีผู้รายงานไว้ก่อนหรือไม่ อย่างไร เหตุผลใดจึงเป็นเช่นนั้น และมีพื้นฐานอ้างอิงที่เชื่อถือได้ และให้จบด้วยข้อเสนอแนะที่จะนำผลการวิจัยไปใช้ประโยชน์ หรือเสนอประเด็นคำถามการวิจัย ซึ่งเป็นแนวทางสำหรับการวิจัยต่อไป

ตาราง และรูปภาพ (Tables and figures) (ถ้ามี)

ควรคัดเลือกตารางและรูปภาพเฉพาะที่จำเป็น โดยจัดตารางและรูปภาพแยกออกจากเนื้อหาเรียงไว้ด้านท้ายของเอกสารอ้างอิง โดยเรียงลำดับให้สอดคล้องกับคำอธิบายในเนื้อหา ทุกตารางและรูปภาพ ต้องมีหมายเลขและเขียนเรียงตามลำดับ มีคำอธิบายสั้น ๆ สื่อความหมาย ได้สาระครบถ้วน และมีรูปแบบดังนี้

- สำหรับตาราง ต้องสร้างโดยใช้คำสั่งหรือเครื่องมือสร้างตารางของโปรแกรม Microsoft Word ไม่ใช่เครื่องมือในการวาดเส้น หรือวาดรูป เพื่อวาดเส้นต่าง ๆ ประกอบกันเป็นตาราง เมื่อจะขึ้นบรรทัด (line) ใหม่ต้องใช้ row ใหม่เสมอไม่ควรใช้การเคาะเอนเตอร์ (enter)
- ตารางต้องมีหมายเลขตาราง (พิมพ์ตัวหนา) และคำอธิบายอยู่ด้านบนตาราง (พิมพ์ตัวธรรมดา)
- กรณีที่เป็นรูปภาพ มีหมายเลขรูปภาพ (พิมพ์ตัวหนา) และคำอธิบายอยู่ด้านล่างรูปภาพ (พิมพ์ตัวธรรมดา) รูปภาพควรเป็นภาพที่ชัดเจน

กิตติกรรมประกาศ (Acknowledgements) (ถ้ามี)

เพื่อกล่าวขอบคุณบุคคล หน่วยงาน สถาบัน ที่สนับสนุนการวิจัย ควรอยู่ในหน้าสุดท้ายของเนื้อความ ควรระบุแหล่งทุนที่สนับสนุนงานวิจัยด้วย

เอกสารอ้างอิง (References)

เอกสารอ้างอิงกำหนดไม่เกิน 50 เรื่อง เอกสารอ้างอิงต้องเป็นเอกสารที่ถูกตีพิมพ์และได้รับการยอมรับทางวิชาการ ถ้ายังไม่ได้ถูกตีพิมพ์ต้องระบุว่า รอการตีพิมพ์ (in press)

ข) บทความวิจัยสื่อสารอย่างสั้น (Short communication)

มีข้อพิจารณาเหมือนกับบทความวิจัย (original research article) โดยควรเป็นองค์ความรู้ใหม่ ต้นฉบับความยาวไม่เกิน 4 หน้ากระดาษ A4 อาจมีรูปภาพและตารางรวมกันไม่เกิน 2 รูป บทคัดย่อไม่ควรเกิน 200 คำ จำนวนเอกสารอ้างอิงไม่เกิน 25 รายการ

ค) บทความนิพนธ์ปริทัศน์ (Review article)

บทความต้องรวบรวมความก้าวหน้าของประเด็นทางวิชาการมานำเสนออย่างกระชับ และต้องมีเนื้อหาการวิเคราะห์และวิจารณ์ด้วยเสมอ ความยาวต้นฉบับไม่เกิน 8 หน้ากระดาษ A4 อาจมีรูปภาพและตารางรวมกันไม่เกิน 10 รูป บทคัดย่อไม่ควรเกิน 200 คำ แบ่งเนื้อหาเป็นหัวข้อหลัก ดังนี้ บทนำ เนื้อเรื่อง บทสรุป และเอกสารอ้างอิง โดยจำนวนเอกสารอ้างอิงไม่เกิน 100 รายการ บทความนิพนธ์ปริทัศน์จะผ่านการพิจารณาโดยผู้ทรงคุณวุฒิเช่นเดียวกับบทความประเภทอื่น

การเขียนเอกสารอ้างอิง (reference style)

สำหรับต้นฉบับไม่ว่าเป็นภาษาไทยหรือภาษาอังกฤษ ให้แสดงรายการเอกสารอ้างอิงเป็นภาษาอังกฤษทุกรายการ วารสารกำหนดรูปแบบการเขียนเอกสารอ้างอิงโดยใช้ American Medical Association (AMA) style โดยมีหลักดังนี้

1. แสดงชื่อผู้พิมพ์ทุกคน แต่หากมีชื่อผู้พิมพ์มากกว่า 6 คน ให้แสดงเพียง 3 ชื่อแรก แล้วตามด้วย “et al”
2. เขียนชื่อเรื่องโดยใช้อักษรตัวเล็กปกติ
3. ชื่อย่อของวารสารที่อ้างอิง ให้เป็นไปตามวิธีของ AMA style
4. ควรใส่ issue number เสมอ แม้วารสารนั้นเรียงเลขหน้าต่อเนื่องในแต่ละ volume เพื่อป้องกันการสับสนเอกสารอ้างอิงดังกล่าว
5. สำหรับเว็บไซต์ ให้ระบุวันที่สืบค้นด้วยเสมอ

ตัวอย่างการเขียนรายการเอกสารอ้างอิง**บทความวิจัย (Original research articles)**

Bodmeier R, Paeratakul O. Plasticizer uptake by aqueous colloidal polymer dispersions used for the coating of solid dosage forms. *Int J Pharm* 1997;152(4):17-26.

บทความในหนังสือ และหนังสือ (Book chapters & Books)

Bodmeier R, Paeratakul O. Suspensions and dispersible dosage forms of multiparticulates. In: Ghebre-Sellassie I (ed.). *Multiparticulate oral drug delivery (drugs and the pharmaceutical sciences series, Vol. 65)*. New York . Marcel Dekker, 1994: pp.143-157.

Patton TC. *Paint flow and pigment dispersion – a rheological approach in coating and ink technology*. New York. Wiley, 1979: pp.126-204.

วิทยานิพนธ์ (Thesis)

Anuwong W. Adverse drug reaction monitoring in children's hospital. M. Sc. (Pharmacy) thesis. Bangkok. Mahidol University, 1993.

บทคัดย่อ และรายงานการประชุม (Abstracts & Proceedings)

Paeratakul O, Bodmeier R. Microporous coatings prepared from aqueous latexes. 4th National Meeting of the American Association of Pharmaceutical Scientists, Atlanta. *Pharm Res* 1989;6(9):S102.

Bodmeier R, Paeratakul O. Process and formulation variables affecting the drug release from beads coated with aqueous ethyl cellulose latexes. *Proceedings of the 10th International Pharmaceutical Technology Conference, Bologna, Italy. Apr. 1991.*

สิทธิบัตร (Patents)

Higuchi T, U.S. Patent 4, 439, 196 (1984).

เว็บไซต์ (website)

Pratt TA, Kuckelman JF. The learned intermediary doctrine and direct-to-consumer advertising of prescription drugs. 2001. (Accessed on Jun. 27, 2003, at <http://www.thefederation.org/documents/pratt.htm>)

การส่งต้นฉบับและการพิจารณาต้นฉบับ (Manuscript submission and review)

1. ผู้พิมพ์สมัครเข้าระบบ online submission ที่ <http://ejournals.swu.ac.th/index.php/pharm> ในฐานะ author (อย่าเลือกฐานะเป็น reader หรือ reviewer เด็ดขาด)
2. เมื่อสมัครสำเร็จ ผู้พิมพ์ login อีกครั้งเพื่อ upload ไฟล์ต้นฉบับ และไฟล์อื่น ๆ ได้แก่ ไฟล์ข้อมูลผู้พิมพ์ (Title page) ไฟล์ข้อมูลหรือตารางหรือภาพ (หากแยกจากไฟล์ต้นฉบับบทความ) หากมีปัญหาข้อขัดข้อง สามารถติดต่อบรรณาธิการที่ charoen@g.swu.ac.th และเมื่อเสร็จขั้นตอนนี้แล้วต้องอีเมลแจ้งที่บรรณาธิการด้วย
3. ในการส่งบทความ ผู้พิมพ์ต้องแจ้งนามจริงและที่อยู่ / สังกัดของผู้พิมพ์อย่างชัดเจน ในกรณีที่ผู้พิมพ์เป็นหมุ่คณะให้ระบุชื่อผู้ประสานงานซึ่งบรรณาธิการสามารถติดต่อได้โดยสะดวก ในกรณีที่นิสิต-นักศึกษาเป็นผู้ส่งบทความต้องได้รับอนุญาตจากอาจารย์ที่ปรึกษา (ให้สำเนาแจ้งการส่งบทความไปยัง email ของอาจารย์ที่ปรึกษาด้วย)
4. ในเว็บไซต์ ผู้พิมพ์ต้องกรอกข้อมูล metadata ให้ครบถ้วน รวมถึงรายชื่อผู้พิมพ์ (contributors) และ affiliation ของผู้พิมพ์ทุกราย พร้อมระบุ corresponding author
5. ผู้พิมพ์โอนเงินค่าธรรมเนียมการพิจารณาบทความเข้าบัญชีออมทรัพย์ ชื่อบัญชี “คณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ” เลขที่ 283-200-568-4 ธนาคารไทยพาณิชย์ สาขามหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ-องครักษ์ จำนวนเงิน 2,000 บาท สำหรับบทความวิจัย (original research article) และ 1,000 บาท สำหรับบทความประเภทอื่น ผู้เขียนจะได้รับคำวิจารณ์ภายใน 1 เดือน ผู้เขียนบทความต้องชำระก่อนเริ่มกระบวนการพิจารณา (ทั้งนี้ วารสารจะไม่คืนค่าธรรมเนียมให้ในกรณีที่บทความถูกปฏิเสธหลังการพิจารณา) จากนั้นถ่ายภาพหรือสแกนเอกสารหลักฐานการโอนเงินส่งอีเมลมายังบรรณาธิการ charoen@g.swu.ac.th หรือส่งไปรษณีย์ เอกสารดังกล่าวมายัง บรรณาธิการไทยเภสัชศาสตร์และวิทยาการสุขภาพ คณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ 63 หมู่ 7 ถ. รังสิต – นครนายก อ. องครักษ์ จ. นครนายก 26120
6. บทความทุกฉบับจากผู้พิมพ์จะได้รับการประเมินโดยผู้ทรงคุณวุฒิพิจารณาบทความ โดยผู้พิจารณาไม่ทราบชื่อผู้แต่งและผู้แต่งไม่ทราบชื่อผู้พิจารณา (double-blind peer-review journal) ตรงตามสาขาวิชาและเป็นผู้ที่ไม่มีส่วนได้ส่วนเสียกับผู้พิมพ์ จำนวน 3 ท่าน ต่อบทความ (สำหรับต้นฉบับบทความวิจัยที่ submit ตั้งแต่ 20 มกราคม 2565 เป็นต้นไป) เพื่อประเมินคุณภาพความเหมาะสมก่อนการตีพิมพ์ ซึ่งใช้ระยะเวลาประมาณ 1 เดือน ส่วนบทความประเภทอื่นจะได้รับคำวิจารณ์จากผู้ทรงคุณวุฒิ 1 ท่าน ในกรณีที่ผลการประเมินจากผู้ทรงคุณวุฒิระบุให้ต้องปรับปรุงหรือแก้ไข ผู้พิมพ์ต้องดำเนินการให้แล้วเสร็จภายใน 30 วัน นับจากวันที่ผู้พิมพ์ได้รับผลการประเมินบทความ (หมายเหตุ: ไม่มีการพิจารณาบทความแบบเร่งด่วน หรือ fast track review แล้ว)
7. กองบรรณาธิการขอสงวนสิทธิในการพิจารณาและตีพิมพ์ต้นฉบับ / บทความทุกเรื่อง ต้นฉบับที่ส่งมาเพื่อการพิจารณาต้องไม่ใช่ต้นฉบับที่กำลังได้รับการพิจารณาอยู่โดยวารสารอื่น

จริยธรรมและข้อปฏิบัติเบื้องต้น ในการตีพิมพ์ในวารสารฯ

จริยธรรมของบรรณาธิการ (Editor)

1. บรรณาธิการดำเนินการกระบวนการพิจารณาคุณภาพต้นฉบับบทความโดยจัดให้มีคำแนะนำเหมาะสมและสอดคล้องกับหลักการทางวิชาการที่เป็นปัจจุบันให้แก่ผู้พิมพ์
2. บรรณาธิการดำเนินการพิจารณาและตีพิมพ์บทความโดยยึดหลักจริยธรรมสากล โดยให้ความสำคัญกับการป้องกันผลประโยชน์ทับซ้อนในทุกขั้นตอนและบุคลากรทุกฝ่ายที่เกี่ยวข้อง ได้แก่ บรรณาธิการ กองบรรณาธิการ เจ้าหน้าที่ของวารสาร ผู้พิมพ์ ผู้ประเมินบทความ

3. การดำเนินการเพื่อคงไว้ซึ่งคุณภาพของบทความที่ตีพิมพ์ในวารสาร โดยบรรณาธิการ
 - ก) คัดเลือกต้นฉบับบทความที่สอดคล้องกับขอบเขตของวารสาร และมีความสำคัญ คุณภาพ ความชัดเจนและความใหม่ทางวิชาการ
 - ข) เลือกผู้ประเมินที่มีความเชี่ยวชาญทางวิชาการที่สอดคล้องกับเนื้อหาในต้นฉบับบทความ
 - ค) รักษากระบวนการประเมินที่ปกปิดเป็นความลับในทุกขั้นตอนการพิจารณา ระหว่างผู้ตีพิมพ์กับผู้ประเมิน (วารสารใช้ระบบ double-blind peer review) และรักษาความลับของข้อมูลส่วนตัวของผู้ประเมิน
 - ง) แก้ไขปัญหาและสื่อสารกับผู้ตีพิมพ์และผู้ประเมินหากเกิดความเข้าใจคลาดเคลื่อน หรือข้อสงสัยต่าง ๆ
 - จ) แก้ไขเนื้อหาที่ผิดพลาดหรือเนื้อหาที่อาจทำให้เข้าใจผิดในบทความที่ตีพิมพ์ไปแล้วโดยรวดเร็วและโปร่งใส
 - ฉ) พิจารณาตรวจสอบและเพิกถอนบทความที่ตีพิมพ์ไปแล้วหากพบว่ามี การบิดเบือนข้อเท็จจริงหรือมีการลอกเลียนวรรณกรรม (plagiarism) หรือมีการประพฤติทุจริตโดยรวดเร็วและโปร่งใส และประกาศเพิกถอนให้สาธารณะและฐานข้อมูลอื่น ๆ ทราบ
4. ในการตรวจสอบการคัดลอกวรรณกรรม (Plagiarism) บรรณาธิการดำเนินการอย่างสม่ำเสมอต่อทุกบทความ ทั้งด้วยตนเอง และจากข้อสังเกตของผู้ประเมิน
5. สำหรับบทความที่ถูกปฏิเสธการตีพิมพ์ไปแล้ว บรรณาธิการคงการตัดสินใจโดยไม่เปลี่ยนไปรับตีพิมพ์ อีกทั้งไม่กลับคำตัดสินปฏิเสธการตีพิมพ์ของบรรณาธิการคนก่อน เว้นเสียแต่มีการพิสูจน์ปัญหาและหรือข้อขัดข้องแล้วอย่างโปร่งใสโดยทุกฝ่ายที่เกี่ยวข้อง
6. สำหรับกรณีข้อขัดแย้งหรือปัญหาที่ผู้ตีพิมพ์เห็นต่างจากการตัดสินใจชี้แนะ บรรณาธิการจัดให้มีช่องทางอุทธรณ์ให้แก่ผู้ตีพิมพ์โดยสะดวก รวดเร็ว โปร่งใส ในการปฏิสัมพันธ์ และการให้คำอธิบาย รวมถึงการให้ข้อมูลชี้แจงกระบวนการประเมินตามระบบ peer review
7. ผู้ตีพิมพ์และผู้ที่เกี่ยวข้องสามารถร้องเรียน โดยบรรณาธิการจัดให้มีช่องทางการร้องเรียน และตอบกลับต่อคำร้องเรียนโดยเร็วและโปร่งใส

จริยธรรมของผู้ประเมินบทความ (Reviewer)

- 1) หากผู้ประเมินบทความพิจารณาแล้วว่าไม่สามารถพิจารณาบทความให้เสร็จในเวลาที่กำหนด ขอความกรุณาแจ้งแก่บรรณาธิการทันที (charoen@g.swu.ac.th)
- 2) เนื่องจากถือว่าบทความเป็นความลับ ทั้งข้อมูล แนวคิด และเนื้อหาทั้งหมด ดังนั้น ให้ผู้ประเมินบทความถือเป็นความลับ ไม่นำไปใช้เพื่อประโยชน์ส่วนตน ไม่นำไปอภิปรายหรือเปิดเผยในที่
- 3) ผู้ประเมินให้ความเป็นธรรมในการประเมินบทความ ในการวิจารณ์ขอให้ปราศจากอคติ และความชอบหรือไม่ชอบส่วนตัว
- 4) ผู้ประเมินประเมินโดยใช้ภาษาให้ชัดเจน แสดงความเห็นอย่างชัดเจนและละเอียดเพียงพอ ให้เหตุผลอย่างชัดเจนว่าทำไมจึงวิจารณ์เช่นนั้น และอาจแนะนำช่องทางการปรับแก้แก่ผู้ตีพิมพ์ด้วย โดยให้เป็นการวิจารณ์และการถามอย่างสร้างสรรค์ แม้ว่าอาจให้ความเห็นสุดท้ายว่าบทความไม่เหมาะสมสำหรับการตีพิมพ์และถูกปฏิเสธการตีพิมพ์ ผู้ตีพิมพ์สามารถนำไปปรับปรุงได้เช่นกัน
- 5) ผู้ประเมินสามารถแจ้งบรรณาธิการเมื่อสงสัยว่ามีการลอกเลียนผลงานไม่ว่ารูปแบบใด ๆ ในบทความที่ประเมิน และ/หรือการตีพิมพ์ซ้ำ พร้อมหลักฐาน (ถ้ามี)

จริยธรรมของผู้ตีพิมพ์ (Author)

8. ต้นฉบับบทความที่ขอรับการพิจารณาต้องเป็นผลงานใหม่ที่ไม่เคยตีพิมพ์หรือเผยแพร่ที่ไหนมาก่อน (non-redundant publication) โดยผู้ตีพิมพ์ต้องยืนยันในแบบฟอร์มที่วารสารฯ กำหนดให้ (แต่ดูข้อยกเว้นในข้อ 2)
9. หากเคยตีพิมพ์บางส่วนของผลการศึกษามาก่อน ต้องระบุให้ชัดเจนว่าเคยตีพิมพ์ในวารสารใด เนื้อหาใดที่ตีพิมพ์แล้ว และต้นฉบับบทความที่ขอรับการพิจารณานั้นมีผลการศึกษาเพิ่มจากการตีพิมพ์ก่อนหน้านี้หรือไม่ อย่างไร โดยวารสารฯ จะตัดสินว่าส่วนที่เพิ่มมานั้นมากพอหรือไม่

10. หากพบว่ามี การส่งต้นฉบับบทความไปรับการพิจารณาออกเหนือจากที่วารสารนี้ (simultaneous submission) ต้นฉบับจะถูกถอน (retraction)
11. เมื่อบทความได้รับการตีพิมพ์กับวารสารแล้ว ผู้นิพนธ์ต้องไม่นำไปเผยแพร่หรือตีพิมพ์ในวารสารหรือแหล่งอื่นอีก หากฝ่าฝืนบทความนั้นจะถูกถอน (retraction)
12. หากพบว่ามี การลอกเลียนผลงาน (plagiarism) รวมถึงการลอกเลียนผลงานตนเอง (self-plagiarism) ทั้งในต้นฉบับบทความ และบทความที่ตีพิมพ์แล้ว บทความนั้นจะถูกถอน ดังนั้นผู้นิพนธ์ต้องอ้างอิงอย่างเหมาะสม
13. หากเกิดการฟ้องร้องเกี่ยวกับการละเมิดลิขสิทธิ์ของเนื้อหาที่ปรากฏในวารสารฯ ให้ผู้นิพนธ์รวมถึงผู้นิพนธ์ร่วมเป็นผู้รับผิดชอบ แต่เพียงฝ่ายเดียว และบทความนั้นอาจถูกถอน
14. ผู้นิพนธ์และผู้นิพนธ์ร่วมทุกรายต้องระบุหน้าที่และสัดส่วนที่ตนมีส่วนร่วมในบทความนั้น ในแบบฟอร์มที่วารสารฯ กำหนด
15. หากมีผลประโยชน์ทับซ้อน (conflict of interest) ให้ระบุให้ชัดเจนในต้นฉบับบทความ หากพบว่ามี ความบกพร่องรุนแรง บทความนั้นอาจถูกถอน
16. ควรเตรียมต้นฉบับบทความให้เป็นไปตามรูปแบบที่วารสารฯ กำหนด โดยเฉพาะรูปแบบเอกสารอ้างอิงท้ายบทความ เพื่อลดภาระของกองบรรณาธิการ
17. ผู้นิพนธ์และผู้นิพนธ์ร่วมของบทความที่ถูกถอน จะไม่สามารถส่งต้นฉบับบทความเรื่องใหม่เพื่อรับการพิจารณาภายในเวลา 2 ปี
18. วารสารฯ จะแจ้งให้สาธารณะทราบเกี่ยวกับบทความที่ถูกถอน (retraction) บนเว็บไซต์ของวารสารฯ

นโยบายและมาตรการเกี่ยวกับการลอกเลียนวรรณกรรม (Plagiarism)

เนื้อหาในต้นฉบับควรเกิดจากการสังเคราะห์ความคิดขึ้นโดยผู้นิพนธ์เอง ไม่ได้ลอกเลียนหรือตัดทอนมาจากบทความอื่นโดยไม่ได้รับอนุญาตหรือปราศจากการอ้างอิงที่เหมาะสม ต้นฉบับบทความที่พิสูจน์ได้ว่ามี การลอกเลียนวรรณกรรมจะถูกยกเลิกการพิจารณา

สำหรับบทความที่ได้รับการตีพิมพ์แล้วและภายหลังพบว่ามี การลอกเลียนวรรณกรรม วารสารฯ จะไม่รับพิจารณาต้นฉบับบทความของผู้นิพนธ์นั้นในอนาคตเป็นเวลา 2 ปี

การพิจารณาต้นฉบับบทความโดยสังเขป

1. การพิจารณาใช้หลักการ double-blind peer review โดยใช้ผู้ประเมิน 3 ท่าน
2. บรรณาธิการเป็นผู้ตัดสินชี้ขาด
3. กระบวนการพิจารณาต้นฉบับบทความดำเนินการบนเว็บไซต์ของวารสารตามระบบอัตโนมัติของ ThaiJO ซึ่งรวมถึงการสื่อสารทางธุรการ และการวิจารณ์และตัดสินทางวิชาการ โดยผู้นิพนธ์สามารถดูคำวิจารณ์จากผู้ประเมินแต่ละท่านบนเว็บไซต์ของวารสารโดยตรง

ลิขสิทธิ์ (Copyright)

ต้นฉบับที่ได้รับการตีพิมพ์ในวารสารนี้ถือเป็นสิทธิ์ของไทยเภสัชศาสตร์และวิทยาการสุขภาพ การนำข้อความใด ๆ ซึ่งเป็นส่วนหนึ่งหรือทั้งหมดของต้นฉบับไปตีพิมพ์ใหม่จะต้องได้รับอนุญาตจากเจ้าของต้นฉบับและวารสารก่อน

ความรับผิดชอบ (Responsibility)

ผลการวิจัยและความคิดเห็นที่ปรากฏในบทความเป็นความรับผิดชอบของผู้นิพนธ์ ทั้งนี้ไม่รวมความผิดพลาดอันเกิดจากเทคนิคการพิมพ์

คำชี้แจงแก่ผู้ทรงคุณวุฒิประเมินบทความ

1. การประเมินบทความในวารสารนี้ เป็นแบบ Anonymous Reviewer / Anonymous Author สำหรับทุกบทความ ดังนั้น ผู้ประเมินบทความจะไม่เห็นชื่อของผู้พิมพ์และผู้พิมพ์จะไม่เห็นชื่อผู้ประเมินบทความ
2. ขอความกรุณาผู้ประเมินบทความ ตอบรับหรือปฏิเสธการประเมินบทความภายในเวลาที่กำหนดคือประมาณ 1 สัปดาห์ บนเว็บไซต์ของวารสาร และส่งผลการประเมินกลับภายในเวลาที่กำหนด คือประมาณ 4 สัปดาห์ ทั้งนี้ ตั้งแต่วันที่ 18 พฤษภาคม 2567 เป็นต้นไป การประเมินบทความเป็นแบบอัตโนมัติบนเว็บไซต์วารสารตามระบบ THAIJO โดยผู้ประเมินต้องกรอกข้อมูลการประเมินแต่ละข้อบนเว็บไซต์วารสารด้วยตนเอง
3. ในระบบประเมินบทความ มีคำถามแบบปรนัย (yes/no) และคำถามแบบอัตนัยให้ท่านตั้งคำถาม, ข้อสังเกต และคำแนะนำแก่ผู้พิมพ์
4. ผู้ประเมินทุกท่านจะได้รับหนังสือเชิญสำหรับการประเมินบทความแต่ละเรื่อง (และหนังสือขออนุญาตผู้บังคับบัญชา สำหรับบางหน่วยงาน) ส่งให้ทางไปรษณีย์ เพื่อให้ท่านดำเนินการด้านวินัยการปฏิบัติงานและการประเมินภาระงาน
5. ท่านสามารถสอบถามเพิ่มเติม ได้ที่ charoen@g.swu.ac.th (บรรณาธิการ)

บทบาทของผู้ประเมินบทความ

- สำหรับบทความวิจัยแต่ละเรื่อง วารสารใช้การประเมินโดยผู้ทรงคุณวุฒิ 3 ท่าน ส่วนบทความประเภทอื่น ๆ ใช้ 1 ท่าน โดยเป็นผู้เชี่ยวชาญในสาขาที่เกี่ยวข้องกับบทความนั้น
- โดยขอความอนุเคราะห์ท่านวิจารณ์และตั้งคำถามในประเด็นที่แต่ละท่านเชี่ยวชาญ ทั้งระเบียบวิธีวิจัยและเนื้อหาวิชาการเฉพาะด้าน และอื่น ๆ ตามจำเป็น
- ท้ายสุดเป็นการให้ความเห็นตัดสินว่าบทความควรได้รับการตีพิมพ์หรือไม่ หรือหากจะตีพิมพ์ควรมีการปรับปรุงแก้ไขมากน้อยเพียงใด โดยทุกคำวิจารณ์และคำถามถือเป็นการช่วยเหลือผู้พิมพ์พัฒนาคุณภาพของบทความ

ทั้งนี้ มีข้อพึงปฏิบัติดังนี้

- 1) หากผู้ประเมินบทความพิจารณาแล้วว่าไม่สามารถพิจารณาบทความให้เสร็จในเวลาที่กำหนด ขอความกรุณาแจ้งแก่บรรณาธิการทันที (charoen@g.swu.ac.th)
- 2) เนื่องจากถือว่าบทความเป็นความลับ ทั้งข้อมูล แนวคิด และเนื้อความทั้งหมด ขอความกรุณาผู้ประเมินบทความถือเป็นความลับ ไม่นำไปใช้เพื่อประโยชน์ส่วนตน ไม่นำไปอภิปรายหรือเปิดเผยในที่
- 3) ขอให้ใช้ความเป็นธรรมในการประเมินบทความ ในการวิจารณ์ขอให้ปราศจากอคติ และความชอบหรือไม่ชอบส่วนตัว
- 4) ขอให้ประเมินโดยใช้ภาษาให้ชัดเจน แสดงความเห็นอย่างชัดเจนและละเอียดเพียงพอ ให้เหตุผลอย่างชัดเจนว่าทำไมจึงวิจารณ์เช่นนั้น และอาจแนะนำช่องทางการปรับแก้แก่ผู้พิมพ์ด้วย โดยให้เป็นการวิจารณ์และการถามอย่างสร้างสรรค์ แม้ว่าอาจให้ความเห็นสุดท้ายว่าบทความไม่เหมาะสมสำหรับการตีพิมพ์และถูกปฏิเสธการตีพิมพ์ ผู้พิมพ์สามารถนำไปปรับปรุงได้เช่นกัน
- 5) ผู้ประเมินสามารถแจ้งบรรณาธิการเมื่อสงสัยว่ามีการลอกเลียนผลงานไม่ว่ารูปแบบใด ๆ ในบทความที่ประเมิน และ/หรือการตีพิมพ์ซ้ำ พร้อมหลักฐาน (ถ้ามี)

ข้อมูลทั่วไป

เจ้าของ

คณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ
63 ม.7 ถ.รังสิต-นครนายก ต.องครักษ์ อ.องครักษ์ จ.นครนายก 26120
โทรศัพท์ 0 3739 5094-5 หรือ 0 2664 1000 ต่อ 1522
หรือ 0 2649 5049 (บรรณาธิการ)
โทรสาร 0 3739 5096
URL: <http://ejournals.swu.ac.th/index.php/pharm>
E-mail: charoen@g.swu.ac.th (บรรณาธิการ)
panarat@g.swu.ac.th (รองบรรณาธิการ)

ปก

ปราโมทย์ พงศ์พิสุทธิโกศล

เว็บไซต์

ฉัตรชัย บุญมา นิสิต อุบลทิพย์

พิมพ์ที่

โรงพิมพ์พิชญ์การปก
โทรศัพท์/โทรสาร 0 2275 4000
ISSN: 1905-3460 (print) ตั้งแต่ 1 มกราคม 2549 (2006)
ISSN: 2672-9687 (online) ตั้งแต่ 1 มกราคม 2551 (2008)

ธุรการ

สุนันทา มูลศรี เปรมจิตร์ ชนะมาร
นุชนี่ ประเสริฐ รมิตา อ่องสุวรรณ

กองบรรณาธิการและผู้ทรงคุณวุฒิ (Editorial Board & Peer Reviewers)

บรรณาธิการ

ภก.ผศ.ดร.เจริญ ตรีศักดิ์ สาขาวิชาเภสัชกรรมคลินิก คณะเภสัชศาสตร์ ม.ศรีนครินทรวิโรฒ

รองบรรณาธิการ

อ.พนารัตน์ แสงแจ่ม สาขาวิชาเภสัชกรรมคลินิก คณะเภสัชศาสตร์ ม.ศรีนครินทรวิโรฒ
ดร.เยาวลักษณ์ อ่ำราไพ นักวิชาการอิสระ (สังกัดเดิม สาขาวิชาเภสัชกรรมสังคมและชุมชน คณะเภสัชศาสตร์ ม.ศิลปากร)

ที่ปรึกษา

ภญ.ผศ.ดร.วิมล พันธุ์เวทย์ คณบดีคณะเภสัชศาสตร์ คณะเภสัชศาสตร์ ม.ศรีนครินทรวิโรฒ
ภญ.ผศ.คุณหญิง ทัดทรง ทวีทิพย์ ผู้ทรงคุณวุฒิสาขาเทคโนโลยีเภสัชกรรม คณะเภสัชศาสตร์ ม.ศรีนครินทรวิโรฒ
ภญ.รศ.ดร.อรลักษณ์ แพร่ดกุล ผู้ทรงคุณวุฒิสาขาเทคโนโลยีเภสัชกรรม คณะเภสัชศาสตร์ ม.ศรีนครินทรวิโรฒ
ภก.ศุภกร เมฆะสุวรรณดิษฐ์ ผู้ทรงคุณวุฒิสาขาเภสัชกรรมปฏิบัติ โรงพยาบาลองรักษ์ จ.นครนายก

กองบรรณาธิการ

1. ภญ.ศ.ดร.พรรณทิพา ศักดิ์ทอง	ภาควิชาเภสัชกรรม	คณะเภสัชศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย	phantipa.s@pharm.chula.ac.th
2. ภญ.ผศ.ดร.วิภาพร เสรีเด่นชัย	สาขาวิชาเภสัชเวท	คณะเภสัชศาสตร์ ม.ศรีนครินทรวิโรฒ	vipaporn@g.swu.ac.th
3. ภญ.รศ.ดร.สุวิมล ยี่งู	สาขาวิชาเภสัชกรรมคลินิก	คณะเภสัชศาสตร์ ม.ศรีนครินทรวิโรฒ	suwimon@g.swu.ac.th
4. ภญ.ดร.ศิริพา อุดมอักษร	ภาควิชาบริหารเภสัชกิจ	คณะเภสัชศาสตร์ ม.สงขลานครินทร์	siripa.u@gmail.com
5. ภก.รศ.ดร.ฉัตรชัย ฉันทไพศาล	ภาควิชาเภสัชวิทยาและพิษวิทยา	คณะเภสัชศาสตร์ ม.ศิลปากร	chinpaisal_c@su.ac.th
6. ผศ.ดร.อรรวิทย์ พ่วงแสงทอง	สาขาวิชาชีวเภสัชศาสตร์	คณะเภสัชศาสตร์ ม.ศรีนครินทรวิโรฒ	orawin@g.swu.ac.th
7. ศ.ดร.จินตนา วัชรสินธุ์	สาขาวิชาการพยาบาลเด็ก	คณะพยาบาลศาสตร์ ม.บูรพา	chintana@buu.ac.th
8. รศ.ดร.ภรภัทร เสง้อุดมทรัพย์	สาขาวิชาการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช	คณะพยาบาลศาสตร์ ม.บูรพา	pornpath@buu.ac.th
9. ผศ.ดร.นพ.สุธีร์ รัตนมงคลกุล	ภาควิชาเวชศาสตร์ป้องกันและสังคม	คณะแพทยศาสตร์ ม.ศรีนครินทรวิโรฒ	suthee@g.swu.ac.th
10. รศ.ดร.รัมภา บุญสินสุข	สาขาวิชากายภาพบำบัด	คณะกายภาพบำบัด ม.ศรีนครินทรวิโรฒ	rumpa@g.swu.ac.th
11. ภก.ผศ.ดร.อัษฎางค์ พลนอก	ภาควิชาเทคโนโลยีเภสัชกรรม	คณะเภสัชศาสตร์ ม.นครสวรรค์	assadangp@nu.ac.th
12. ภญ.รศ.ดร.พัทวิภา สุวรรณพรหม	ภาควิชาบริบาลเภสัชกรรม	คณะเภสัชศาสตร์ ม.เชียงใหม่	puckwipa.suwan@elearning.cmu.ac.th

ผู้ทรงคุณวุฒิพิจารณาบทความ – ประเภทผู้ทรงคุณวุฒิประจำวารสาร

1. รศ.ดร.ฤทธิ์ วัฒนชัยยิ่งเจริญ	สาขาวิชาชีวเภสัชศาสตร์	คณะเภสัชศาสตร์ ม.ศรีนครินทรวิโรฒ
2. ภญ.รศ.ดร.วรรณพรณ สิทธิถาวร	สาขาวิชาเภสัชเวท	คณะเภสัชศาสตร์ ม.ศรีนครินทรวิโรฒ
3. ภญ.ผศ.ดร.ศิริวรรณ อริคมกุลชัย	สาขาวิชาเภสัชเวท	คณะเภสัชศาสตร์ ม.ศรีนครินทรวิโรฒ
4. ภญ.รศ.ปาจิรีย์ ศรีอุทธา	สายวิชาบริบาลทางเภสัชกรรม (เภสัชวิทยา)	คณะเภสัชศาสตร์ ม.เชียงใหม่
5. ผศ.ดร.วันดี อุดมอักษร	ภาควิชาเภสัชวิทยา	คณะวิทยาศาสตร์ ม.สงขลานครินทร์
6. ภญ.ผศ.ดร.ตุลยา โพธารส	สาขาวิชาชีวเภสัชศาสตร์	คณะเภสัชศาสตร์ ม.ศรีนครินทรวิโรฒ
7. ภก.รศ.ดร.ศรีสกุล สังข์ทองจัน	ภาควิชาเทคโนโลยีเภสัชกรรม	คณะเภสัชศาสตร์ ม.นครสวรรค์

8. ญ.ศ.ดร.ศุภิมณ ต้นวิเชียร สาขาวิชาเทคโนโลยีเภสัชกรรม
9. ญ.รศ.ดร.มานี เหลืองธนะอนันต์ ภาควิชาเทคโนโลยีเภสัชกรรม
10. ภ.ศ.ดร.ธเนศ พงศ์จรรยากุล ภาควิชาเทคโนโลยีเภสัชกรรม
11. ภ.ศ.ดร.ธวัชชัย แพชมัด ภาควิชาเทคโนโลยีเภสัชกรรม
12. ญ.รศ.ดร.นริศ คำแก่น ภาควิชาเภสัชเวท
13. ญ.ศ.ดร.อำไพ พุดติรพงศ์กุล สายวิชาวิทยาศาสตร์เภสัชกรรม
14. ญ.รศ.ดร.กรกนก อิงคินันท์ ภาควิชาเภสัชเคมีและเภสัชเวท
15. ภ.ศ.ดร.ปรีชา บุญจู กลุ่มวิชาเภสัชเคมีและเทคโนโลยี
16. ภ.รศ.ดร.วีระศักดิ์ สามิ สาขาวิชาเภสัชเคมี
17. ญ.ศ.ดร.คนาวรรณ พจนาคม ภาควิชาเภสัชเคมี
18. ญ.รศ.ดร.อรอุมา โตะยามา ภาควิชาเภสัชเคมี
19. ภ.ศ.ดร.เฉลิมเกียรติ สงคราม ภาควิชาเภสัชเคมี
20. ญ.อ.พนารัตน์ แสงแจ่ม สาขาวิชาเภสัชกรรมคลินิก
21. ญ.ศ.นัยนา สันติยานนท์ สาขาวิชาเภสัชกรรมคลินิก
22. ญ.ดร.มณฑิรา ดันตสวัสดิ์ สาขาวิชาเภสัชกรรมคลินิก
23. ภ.ศ.ดร.ศิริสมุทร ฝ่ายเภสัชกรรม
24. ญ.ทฤทัย อุโณทัย ฝ่ายเภสัชกรรม
25. ญ.รศ.ดร.นลินี พูลทรัพย์ ภาควิชาเภสัชกรรม
27. ญ.ศ.ดร.ศิริดา มาผันตะ ภาควิชาเภสัชกรรมปฏิบัติ
28. ภ.รศ.ดร.อรัญญ์ เจษฎาญาณเมธา ภาควิชาเภสัชกรรมปฏิบัติ
29. ญ.รศ.ดร.นุจรี ประทีปวณิช ภาควิชาเภสัชกรรมคลินิก
26. ญ.ดร.นันทลักษณ์ สถาพรนานนท์ ภาควิชาเภสัชกรรม
30. ภ.รศ.ดร.เนติ สุขสมบุรณ์ ภาควิชาเภสัชกรรมคลินิก
31. ญ.ศ.ดร.สุชาดา สุรพันธุ์ ภาควิชาเภสัชกรรมคลินิก
32. ญ.ศ.ดร.น้องเล็ก คุณวรชาติชัย กลุ่มวิชาเภสัชกรรมปฏิบัติ
33. ญ.ศ.ดร.พรรณทิพา ศักดิ์ทอง ภาควิชาเภสัชกรรม
34. ศ.พ.ญ.ระวีวรรณ บุญญางาม ภาควิชาทันตกรรมทั่วไป
35. รศ.ดร.รัมภา บุญสินสุข สาขาวิชากายภาพบำบัด
36. ศ.ดร.สุภาภัก เกตราสุวรรณ ภาควิชาสุขภาพจิตและการพยาบาลจิตเวชศาสตร์
37. ศ.ดร.ศรีสุดา รัศมีพงศ์ สาขาวิชาการพยาบาลอนามัยชุมชน
38. รศ.ดร.อภิทยา พรชัยเกตุ โอว ยอง ภาควิชาสุขภาพจิตและการพยาบาลจิตเวชศาสตร์
39. ศ.ดร.ศรัณยา ไผ่สีดามงคล ภาควิชาการพยาบาลอายุรศาสตร์
40. ศ.ดร.อาภาพร เผ่าวัฒนา ภาควิชาการพยาบาลสาธารณสุข
41. ศ.ดร.สหทัย รัตนจระณะ สาขาวิชาการบริหารการพยาบาล
42. ศ.ดร.สงวน ธานี สาขาวิชาการพยาบาลสุขภาพจิตและจิตเวช
43. รศ.ดร.ชนัญชิตาคุชฎี ทูลศิริ สาขาวิชาการพยาบาลชุมชน
44. ศ.ดร.สุภาภรณ์ ดั่งวง ภาควิชาการพยาบาลผู้ใหญ่
45. รศ.ดร.นุจรี ไชยมงคล สาขาวิชาการพยาบาลเด็ก
46. ดร.วีณา คั่นฉ่อง ภาควิชาการพยาบาลจิตเวช
47. ศ.ดร.จันทิมา ฤกษ์เลื่อนฤทธิ์ ภาควิชาการพยาบาลสาธารณสุขศาสตร์
48. รศ.พตอ.หญิง ดร.เอื้อญาติ ชูชื่น สาขาวิชาสุขภาพจิตและการพยาบาลจิตเวชศาสตร์
49. ศ.ดร.วันดา วิสุทธิพานิช สาขาวิชาการพยาบาลเด็ก
50. นพ.ดร.วิรัช เกษมทรัพย์ ศูนย์เวชศาสตร์ชุมชน
51. นพ.ดร.บุญชัย กิจสนาโยธิน สำนักนโยบายและยุทธศาสตร์
52. ญ.ศ.ดร.พัชรี ดวงจันทร์ สาขาวิชาเภสัชกรรมสังคม
53. ภ.รศ.ดร.สุรฉัตร จ้อยสุเชษฐ์ ภาควิชาบริหารเภสัชกิจ
54. ญ.ศ.ดร.ภูรี อนันตโชติ โครงการจัดตั้งภาควิชาบริหารเภสัชกิจ
55. ญ.รศ.ดร.มนทรัตม์ ถาวรเจริญทรัพย์ ภาควิชาเภสัชกรรม
56. ญ.ศ.ดร.กรแก้ว จันทภาษา ภาควิชาเภสัชศาสตร์สังคมและการบริหาร
57. ญ.ดร.เยาวลักษณ์ อ่ำรำไพ นักวิชาการอิสระ (สังกัดเดิม ภาควิชาเภสัชกรรมชุมชน
58. ญ.รศ.ระพีพรรณ ฉลองสุข ภาควิชาเภสัชกรรมชุมชน
- คณะเภสัชศาสตร์ ม.ศรีนครินทรวิโรฒ
- คณะเภสัชศาสตร์ ม.ศิลปากร
- คณะเภสัชศาสตร์ ม.ขอนแก่น
- คณะเภสัชศาสตร์ ม.ศิลปากร
- คณะเภสัชศาสตร์ ม.รังสิต
- คณะเภสัชศาสตร์ ม.เชียงใหม่
- คณะเภสัชศาสตร์ ม.นครสวรรค์
- คณะเภสัชศาสตร์ ม.อุบลราชธานี
- คณะเภสัชศาสตร์ ม.ศรีนครินทรวิโรฒ
- คณะเภสัชศาสตร์ ม.ศิลปากร
- คณะเภสัชศาสตร์ ม.ศิลปากร
- คณะเภสัชศาสตร์ ม.สงขลานครินทร์
- คณะเภสัชศาสตร์ ม.ศรีนครินทรวิโรฒ
- คณะเภสัชศาสตร์ ม.ศรีนครินทรวิโรฒ
- คณะเภสัชศาสตร์ ม.ศรีนครินทรวิโรฒ
- โรงพยาบาลศิริราช
- โรงพยาบาลนครนายก
- คณะเภสัชศาสตร์ ม.ศิลปากร
- คณะเภสัชศาสตร์ ม.นครสวรรค์
- คณะเภสัชศาสตร์ ม.ธรรมศาสตร์
- คณะเภสัชศาสตร์ ม.ขอนแก่น
- คณะเภสัชศาสตร์ ม.ศิลปากร
- คณะเภสัชศาสตร์ ม.มหิดล
- คณะเภสัชศาสตร์ ม.สงขลานครินทร์
- คณะเภสัชศาสตร์ ม.อุบลราชธานี
- คณะเภสัชศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย
- คณะทันตแพทยศาสตร์ ม.ศรีนครินทรวิโรฒ
- คณะสหเวชศาสตร์ ม.ศรีนครินทรวิโรฒ
- คณะพยาบาลศาสตร์ ม.มหิดล
- คณะพยาบาลศาสตร์ ม.ศรีนครินทรวิโรฒ
- คณะพยาบาลศาสตร์ ม.มหิดล
- คณะพยาบาลศาสตร์ ม.มหิดล
- คณะพยาบาลศาสตร์ ม.มหิดล
- คณะพยาบาลศาสตร์ ม.บูรพา
- คณะพยาบาลศาสตร์ ม.อุบลราชธานี
- คณะพยาบาลศาสตร์ ม.บูรพา
- คณะพยาบาลศาสตร์ ม.บูรพา
- คณะพยาบาลศาสตร์ ม.บูรพา
- คณะพยาบาลศาสตร์ ม.สงขลานครินทร์
- คณะพยาบาลศาสตร์ ม.มหิดล
- คณะพยาบาลศาสตร์ ม.รัตนบัณฑิต
- คณะพยาบาลศาสตร์ ม.ศรีนครินทรวิโรฒ
- คณะแพทยศาสตร์ รามาธิบดี ม.มหิดล
- กระทรวงสาธารณสุข
- คณะเภสัชศาสตร์ ม.ศรีนครินทรวิโรฒ
- คณะเภสัชศาสตร์ ม.สงขลานครินทร์
- คณะเภสัชศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย
- คณะเภสัชศาสตร์ ม.มหิดล
- คณะเภสัชศาสตร์ ม.ขอนแก่น
- คณะเภสัชศาสตร์ ม.ศิลปากร
- คณะเภสัชศาสตร์ ม.ศิลปากร

59. ญญ.ผศ.ดร.ณัฐฐิยา คำผล	ภาควิชาเภสัชกรรมชุมชน	คณะเภสัชศาสตร์ ม.ศิลปากร
60. ญญ.ผศ.ดร.ศิริตรี สุทธิจิตต์	ภาควิชาบริบาลเภสัชกรรม	คณะเภสัชศาสตร์ ม.เชียงใหม่
61. ญญ.รศ.ดร.พัทรีวิภา สุวรรณพรหม	ภาควิชาบริบาลเภสัชกรรม	คณะเภสัชศาสตร์ ม.เชียงใหม่
62. ญญ.ดร.ภาวดี ศรีภิรมย์	ศูนย์ติดตามอาการไม่พึงประสงค์จากการใช้ผลิตภัณฑ์สุขภาพ	สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา
63. ญญ.ดร.สรียา เวชวิฐาน	ศูนย์ติดตามอาการไม่พึงประสงค์จากการใช้ผลิตภัณฑ์สุขภาพ	สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยา
64. ญญ.รศ.ดร.ชุตินา จิตตสุโก	สาขาวิชาเทคโนโลยีเภสัชกรรม	คณะเภสัชศาสตร์ ม.ศรีนครินทรวิโรฒ
65. ญญ.ดร.พรทิพา เอี่ยมสำอางค์	สาขาวิชาเภสัชเคมี	คณะเภสัชศาสตร์ ม.ศรีนครินทรวิโรฒ
66. ญญ.ผศ.ดร.สมหญิง พุ่มทอง	สาขาวิชาเภสัชกรรม	คณะเภสัชศาสตร์ ม.มหิดล
67. ภก.ผศ.ดร.ธนู ทองนพคุณ	สาขาวิชาเทคโนโลยีเภสัชกรรม	คณะเภสัชศาสตร์ ม.ศรีนครินทรวิโรฒ
68. ญญ.ผศ.ดร.วัฒน์พร พัฒนภักดี	สาขาวิชาเภสัชเคมี	คณะเภสัชศาสตร์ ม.ศรีนครินทรวิโรฒ
69. ภก.อ.ธนพัฒน์ ชัยะโสทธิ	สาขาวิชาเภสัชกรรมคลินิก	คณะเภสัชศาสตร์ ม.สยาม
70. ญญ.ผศ.สิรินันท์ กลั่นบุศย์	สาขาวิชาเภสัชกรรมคลินิก	คณะเภสัชศาสตร์ ม.ศรีนครินทรวิโรฒ
71. รศ.ดร.วรรณิ เตียววิเศษ	กลุ่มวิชาการพยาบาลมารดาทารกและการผดุงครรภ์	คณะพยาบาลศาสตร์ ม.ราชภัฏรำไพพรรณี
72. ญญ.รศ.ดร.ชุตินา วีระนิชพงศ์	สาขาวิชาเทคโนโลยีเภสัชกรรม	คณะเภสัชศาสตร์ ม.ศรีนครินทรวิโรฒ
73. ญญ.ดร.ฉัตรภาภรณ์ ชุ่มจิต	ฝ่ายเภสัชกรรม	โรงพยาบาลดำนิงสะดวก
74. รศ.ดร.อุทัย ไสธนะพันธ์	ภาควิชาเภสัชเวท	คณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยศิลปากร
75. ดร.วันนิศา รักษามาตย์	ภาควิชาการศึกษาทั่วไป	วิทยาลัยเทคโนโลยีทางการแพทย์และสาธารณสุข กาญจนภิเษก
76. ดร.กัญญาณัฐ สุภาพร	สาขาวิชาสุขภาพจิตและการพยาบาลจิตเวชศาสตร์	คณะพยาบาลศาสตร์ ม.ศรีนครินทรวิโรฒ
77. ดร.อรรพรรณ จันทร์มณี	สาขาวิชาสุขภาพจิตและการพยาบาลจิตเวชศาสตร์	คณะพยาบาลศาสตร์ ม.ศรีนครินทรวิโรฒ
78. ดร.นิลภา จิระรัตนวรรณ	สาขาวิชาการพยาบาลชุมชน	คณะพยาบาลศาสตร์ ม.ศรีนครินทรวิโรฒ
79. ผศ.ดร.กานดา ชัยภิญโญ	สาขาวิชากายภาพบำบัด	คณะกายภาพบำบัด ม.ศรีนครินทรวิโรฒ
80. ผศ.ดร.ฉัตรวดี กฤษณพันธ์	สาขาวิชาชีวเภสัชศาสตร์	คณะเภสัชศาสตร์ ม.ศรีนครินทรวิโรฒ
81. อ.อรรภา ชื่นชม	สาขาเภสัชกรรมคลินิก	คณะเภสัชศาสตร์ ม.ศรีนครินทรวิโรฒ
82. ผศ. ดร. ประเสริฐ สกฤตศรีประเสริฐ	กลุ่มสาขาวิชากายภาพบำบัด	คณะกายภาพบำบัด มหาวิทยาลัยมหิดล
83. รศ.ดร. ปราณิเต เพ็ญศรี	ภาควิชากายภาพบำบัด	คณะสหเวชศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย
84. ผศ.ดร.เพ็ญทิพย์ ภูทองกิ่ง	ภาควิชาเภสัชเคมี	คณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น
85. รศ.ดร.มยุรี กัลยาวัฒนกุล	สำนักวิชาวิทยาศาสตร์เครื่องสำอาง	มหาวิทยาลัยแม่ฟ้าหลวง
86. รศ.ดร.จิตติ ท่าไ	คณะวิทยาศาสตร์	สถาบันเทคโนโลยีพระจอมเกล้าเจ้าคุณทหารลาดกระบัง
87. ผศ.ดร.ทวีศักดิ์ จึงวัฒนตระกูล	คณะเภสัชศาสตร์	มหาวิทยาลัยอุบลราชธานี
88. ผศ.ดร.ยศนันท์ วีระพล	สาขาวิชาเทคโนโลยีเภสัชกรรม	คณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยบูรพา
89. รศ.ดร.ประสพชัย พัฒนาโรจนโสภณ	คณะเภสัชศาสตร์	มหาวิทยาลัยศิลปากร
90. ผศ.ดร.วิภาพร เสรีเด่นชัย	สาขาวิชาเภสัชเวท	คณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ
91. ผศ.ดร.อิศรา ศิริมณีรัตน์	คณะศิลปศาสตร์	มหาวิทยาลัยเทคโนโลยีราชมงคลธัญบุรี
92. ญญ.ดร.พชรภรณ์ เมื่อนพินิจ	สาขาวิชาเภสัชกรรมคลินิก	คณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ
93. ผศ.ดร.วรรณิ ชัยเฉลิมพงษ์	ภาควิชาเภสัชกรรมชุมชน	คณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น
94. ผศ.ดร.ลลนา คงคาเนรมิต	สาขาวิชาเทคโนโลยีเภสัชกรรม	คณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์
95. รศ.ดร.ลือลักษณ์ ล้อมลิ้ม	ภาควิชาเภสัชเคมี	คณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์
96. ผศ.ดร.จินดาพร ภูมิพัฒน์วงษ์	ภาควิชาเภสัชเคมี	คณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์
97. ภก. อาณัติ สกฤตทรัพย์ศิริ	ฝ่ายเภสัชกรรม	โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์
98. รศ.ดร.ภรภัทร เองอุดมทรัพย์	ภาควิชาสุขภาพจิตและการพยาบาลจิตเวช	คณะพยาบาลศาสตร์ ม.บูรพา
99. ดร.ศิริพร สมบูรณ์	สาขาวิชาการพยาบาลชุมชน	คณะพยาบาลศาสตร์ ม.ศรีนครินทรวิโรฒ
100. ญญ.ดร.ศิริพา อุดมอักษร	ภาควิชาบริหารเภสัชกิจ	คณะเภสัชศาสตร์ ม.สงขลานครินทร์
101. ผศ.ดร.เจริญ ตรีศักดิ์	สาขาวิชาเภสัชกรรมคลินิก	คณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ
102. ผศ.ดร.ดวงเดือน รัตนะมงคลกุล	สาขาวิชาการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ	คณะพยาบาลศาสตร์ ม.ศรีนครินทรวิโรฒ
103. ผศ.ดร.นพ.สุธีร์ รัตนะมงคลกุล	ภาควิชาเวชศาสตร์ป้องกันและสังคม	คณะแพทยศาสตร์ ม.ศรีนครินทรวิโรฒ
104. ศ.ดร.จินตนา วัชรสินธุ์	สาขาวิชาการพยาบาลเด็ก	คณะพยาบาลศาสตร์ ม.บูรพา
105. ดร.ชโลบล ตรีศักดิ์	หลักสูตรวิชา Global Health	คณะสาธารณสุขศาสตร์ ม.ธรรมศาสตร์
106. ผศ.ดร.จิรพัฒน์ นาวารัตน์	สาขาวิชากายภาพบำบัด	สำนักวิชาสหเวชศาสตร์ ม.วลัยลักษณ์
107. ดร.เฉลิมพงศ์ ไพนพงค์	ภาควิชากายภาพบำบัด	คณะสหเวชศาสตร์ ม.ธรรมศาสตร์
108. รศ.ดร.วิฑูร แสงศิริสุวรรณ	ภาควิชาสรีรวิทยา	คณะวิทยาศาสตร์ ม.มหิดล
109. ดร.กมลภัทร์ วงศ์ทวีปกิจ	สาขาวิชาเภสัชกรรมคลินิก	คณะเภสัชศาสตร์ ม.ศรีนครินทรวิโรฒ

- | | | |
|------------------------------------|---------------------------------------|---|
| 110. ภญ.รศ.ดร.สุวิมล ยี่ภู่ | สาขาวิชาเภสัชกรรมคลินิก | คณะเภสัชศาสตร์ ม.ศรีนครินทรวิโรฒ |
| 111. ผศ.ดร.อัมภาวรงค์ พลนอก | สาขาเทคโนโลยีเภสัชกรรม | คณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยนเรศวร |
| 112. รศ.ดร.จันทนา บุรณะโอสถ | สาขาเภสัชเคมี | คณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยศิลปากร |
| 113. ศ.ดร.สุชาดา สุขหรั่ง | ภาควิชาเภสัชเวท | คณะเภสัชศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย |
| 114. ผศ.ดร.ประสพอร รินทอง | กลุ่มวิทยาศาสตร์ทางเภสัชศาสตร์ | คณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยมหาสารคาม |
| 115. ดร.พิมพ์มล ต้นสกุล | สาขาวิชาเภสัชเวทและเภสัชพฤกษศาสตร์ | คณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ |
| 116. ดร.ชัยศิริ เหลืองสินศิริ | สาขาวิชาเภสัชกรรมคลินิก | คณะเภสัชศาสตร์ มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ |
| 117. รศ.ดร.สุกัลยา อมตฉายา | ภาควิชากายภาพบำบัด | คณะเทคนิคการแพทย์ มหาวิทยาลัยขอนแก่น |
| 118. รศ.ดร.ไพพลวรรณ สัทธานนท์ | ภาควิชาเทคนิคการแพทย์ | คณะสหเวชศาสตร์ ม.ธรรมศาสตร์ |
| 119. รศ.ดร.ศิริตรี สุทธิจิตต์ | ภาควิชาบริหารเภสัชกรรม | คณะเภสัชศาสตร์ ม.เชียงใหม่ |
| 120. ผศ.ดร.กฤติดา เวียนทอง | ภาควิชาบริหารเภสัชกรรม | คณะเภสัชศาสตร์ ม.เชียงใหม่ |
| 121. รศ.ดร.ธีราพร ชาติรา สุภาพันธ์ | กลุ่มวิชาเภสัชกรรมปฏิบัติ | คณะเภสัชศาสตร์ ม. อุบลราชธานี |
| 122. ผศ.ดร.อริสรา สุขวักนี้ | สาขาวิชาการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ | คณะพยาบาลศาสตร์ ม.ศรีนครินทรวิโรฒ |
| 123. ผศ.ดร.จารุวรรณ ฝัตรีกุล | สาขาวิชาการพยาบาลชุมชน | คณะพยาบาลศาสตร์ ม.ศรีนครินทรวิโรฒ |
| 124. ผศ.ดร.ผกาพรรณ บุญเต็ม | สาขาวิชาการพยาบาลชุมชน | คณะพยาบาลศาสตร์ ม.ศรีนครินทรวิโรฒ |
| 125. ดร.ณัฐวรา จันทร์เอี่ยม | สาขาวิชาการพยาบาลเด็ก | คณะพยาบาลศาสตร์ ม.ศรีนครินทรวิโรฒ |
| 126. อ.นุชริดา สมัยสงฆ์ | สาขาวิชาการพยาบาลผู้ใหญ่และผู้สูงอายุ | คณะพยาบาลศาสตร์ ม.ศรีนครินทรวิโรฒ |