



ภาคผนวก

ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

Copyright© by Chiang Mai University
All rights reserved

แบบสอบถาม

เลขที่.....

แบบสอบถาม ทิศนคติผู้ประกอบการร้านยาในอำเภอเมืองลำปางต่อการเข้าร่วมโครงการพัฒนาและรับรองคุณภาพร้านยาของสภาเภสัชกรรม

แบบสอบถามมีทั้งหมด 2 ส่วน 6 หน้า ประกอบด้วย

ส่วนที่ 1 ข้อมูลทั่วไปของผู้ตอบแบบสอบถาม

ส่วนที่ 2 ข้อมูลทัศนคติผู้ประกอบการร้านยาในอำเภอเมืองลำปางต่อการเข้าร่วมโครงการพัฒนาและรับรองคุณภาพร้านยาของสภาเภสัชกรรม

ส่วนที่ 1 ข้อมูลทั่วไปของผู้ตอบแบบสอบถาม

โปรดทำเครื่องหมาย / ใน () หน้าข้อความเพียงข้อเดียวที่ตรงกับความเป็นจริงของท่าน

1. เพศ

() ชาย

() หญิง

2. อายุ

() ต่ำกว่า 30 ปี

() 30 – 40 ปี

() 41 – 50 ปี

() 51 – 60 ปี

() มากกว่า 60 ปี

3. สถานภาพ

() โสด

() สมรส

() หย่า

() หม้าย

4. ระดับการศึกษา

() ต่ำกว่าปริญญาตรี

() ปริญญาตรี

() ปริญญาโท

5. ยอดขายเฉลี่ยต่อเดือน

() น้อยกว่า 50,000 บาท

() 50,001 – 100,000 บาท

() 100,001 – 150,000 บาท

() 150,001 – 200,000 บาท

() 200,001 – 250,000 บาท

() มากกว่า 250,001 บาท

6. ระยะเวลาตั้งแต่เริ่มดำเนินกิจการร้านยา

- () น้อยกว่า 1 ปี () 1 ปี – 5 ปี
 () 6 ปี – 10 ปี () มากกว่า 10 ปี

7. ประเภทของร้านยา

- () ร้านเดี่ยว () แบบเฟรนไชน์
 () แบบ Chain Store (เจ้าของคนเดียวแต่หลายสาขา)

8. รูปแบบในการจัดตั้งร้านยา

- () เจ้าของคนเดียว () ห้างหุ้นส่วนจำกัด
 () บริษัทจำกัด

9. จำนวนลูกค้าเฉลี่ยต่อวันที่เข้ามาใช้บริการในร้าน

- () น้อยกว่า 10 คน () 10 – 20 คน
 () 21 – 30 คน () 31 – 40 คน
 () 41 – 50 คน () มากกว่า 50 คน (.....คน)

10. ผู้ตอบแบบสอบถามมีอำนาจตัดสินใจหรือมีบทบาทสำคัญ ต่อการเข้าร่วมโครงการฯ ในร้านยานั้นๆ หรือไม่

- () มีบทบาท () ไม่มีบทบาท

ส่วนที่ 2 ข้อมูลทัศนคติผู้ประกอบการร้านยาในอำเภอเมืองลำปางต่อการเข้าร่วมโครงการพัฒนา
และรับรองคุณภาพร้านยาของสภาเภสัชกรรม

โปรดทำเครื่องหมาย / หลังข้อความแต่ละข้อที่ตรงกับทัศนคติของท่าน

1. ด้านความรู้ความเข้าใจ

ระดับความคิดเห็น 1 หมายถึงไม่เห็นด้วยอย่างยิ่ง

ระดับความคิดเห็น 2 หมายถึงไม่เห็นด้วย

ระดับความคิดเห็น 3 หมายถึงไม่แน่ใจ / เฉยๆ

ระดับความคิดเห็น 4 หมายถึงเห็นด้วย

ระดับความคิดเห็น 5 หมายถึง เห็นด้วยอย่างยิ่ง

ความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับโครงการพัฒนาและรับรองคุณภาพร้านยาของสภาเภสัชกรรม	ระดับความรู้ความเข้าใจ				
	1	2	3	4	5
1.1 ท่านมีความเข้าใจเกี่ยวกับหลักการและเหตุผล รวมถึงวัตถุประสงค์ของโครงการฯ อย่างชัดเจน					
1.2 ท่านมีความเข้าใจเกี่ยวกับสิทธิประโยชน์ที่จะได้รับจากการเข้าร่วมโครงการฯ อย่างชัดเจน					
1.3 ท่านมีความเข้าใจเกี่ยวกับการโฆษณาประชาสัมพันธ์ และเอกสารของโครงการฯ อย่างชัดเจน					
1.4 ท่านมีความเข้าใจเกี่ยวกับขั้นตอนการสมัครในการเข้าร่วมโครงการฯ อย่างชัดเจน					
1.5 ท่านมีความเข้าใจเกี่ยวกับวิธีการดำเนินการในการเข้าร่วมโครงการฯ อย่างชัดเจน					
1.6 ท่านมีความเข้าใจเกี่ยวกับวิธีการประเมินของสภาเภสัชกรรม อย่างชัดเจน					
1.7 ท่านมีความรู้เกี่ยวกับมาตรฐานที่ใช้ในการประเมิน อย่างชัดเจน					
1.8 ท่านมีความเข้าใจเกี่ยวกับมาตรฐานที่ 1 เรื่อง สถานที่ อุปกรณ์ และสิ่งสนับสนุนบริการ ที่จะต้อง แบ่งแยกพื้นที่เป็นสัดส่วนชัดเจน มีความสะอาดปลอดภัย มีส่วนที่ไว้คำแนะนำและคำปรึกษา มีป้ายแสดงชื่อเภสัชกรที่ปฏิบัติงานชัดเจน					
1.9 ท่านมีความเข้าใจเกี่ยวกับมาตรฐานที่ 2 เรื่อง การบริหารจัดการเพื่อคุณภาพ ที่จะต้องมีผู้มีหน้าที่ปฏิบัติการเป็นเภสัชกรที่สามารถประกอบวิชาชีพตามใบอนุญาตประกอบวิชาชีพ เภสัชกรรม และอยู่ปฏิบัติหน้าที่ตลอดเวลาที่เปิดทำการ					
1.10 ท่านมีความเข้าใจเกี่ยวกับมาตรฐานที่ 3 เรื่อง การบริหารเภสัชกรรมที่ดี ที่จะต้องมีระบบควบคุมยาควบคุมพิเศษและสามารถตรวจสอบได้ตลอดเวลา มีเภสัชกรเป็นผู้ส่งมอบยาแก่ผู้มารับบริการ					

1.11 ท่านมีความเข้าใจเกี่ยวกับมาตรฐานที่ 4 เรื่อง การปฏิบัติตามกฎระเบียบและจรรยาบรรณ ที่จะต้องมีการจัดทำเอกสารที่เกี่ยวข้อง เช่น เก็บใบสั่งยาไว้เป็นหลักฐานอย่างน้อย 1 ปี ให้ความเคารพและเก็บความลับข้อมูลผู้ป่วย ไม่ปฏิบัติใดๆที่ส่งผลกระทบต่อวิชาชีพ					
1.12 ท่านมีความเข้าใจเกี่ยวกับมาตรฐานที่ 5 เรื่อง การให้บริการและการมีส่วนร่วมในชุมชนและสังคม ที่จะต้องไม่มีผลิตภัณฑ์ที่บั่นทอนต่อสุขภาพอยู่ในส่วนที่รับอนุญาต เช่น บุหรี่ สุรา เครื่องดื่มที่มีแอลกอฮอล์					
1.13 ท่านเชื่อว่าการเข้าร่วมโครงการพัฒนาและรับรองคุณภาพร้านยา ช่วยให้ร้านยามีคุณภาพมากขึ้น					
1.14 ท่านเห็นว่าวิธีการและขั้นตอนในการเข้าร่วม โครงการฯ มีความยุ่งยากซับซ้อน					
1.15 ท่านมีความเชื่อมั่นใน โครงการพัฒนาและรับรองคุณภาพร้านยา					

2. ด้านความรู้ลึก

ระดับความคิดเห็น 1 หมายถึงไม่เห็นด้วยอย่างยิ่ง

ระดับความคิดเห็น 2 หมายถึงไม่เห็นด้วย

ระดับความคิดเห็น 3 หมายถึงไม่แน่ใจ / เฉยๆ

ระดับความคิดเห็น 4 หมายถึงเห็นด้วย

ระดับความคิดเห็น 5 หมายถึง เห็นด้วยอย่างยิ่ง

ความรู้ลึกเกี่ยวกับโครงการพัฒนาและรับรองคุณภาพร้านยาของสภาเภสัชกรรม	ระดับความรู้ลึก				
	1	2	3	4	5
2.1 ท่านรู้สึกว่าการหลักการและเหตุผล รวมถึงวัตถุประสงค์ของโครงการฯ เหมาะสมมาก					
2.2 ท่านรู้สึกว่าการวิสัยทัศน์ประโยชน์ที่จะได้รับ จากการเข้าร่วมโครงการฯ เหมาะสมมาก					
2.3 ท่านรู้สึกว่าการโฆษณาประชาสัมพันธ์ และเอกสารต่างๆของโครงการฯ เหมาะสมมาก					
2.4 ท่านรู้สึกพอใจกับความครบถ้วนของข้อมูลข่าวสารเกี่ยวกับโครงการฯ อย่างมาก					
2.5 ท่านรู้สึกว่าการขั้นตอนการสมัครในการเข้าร่วมโครงการฯ เหมาะสมมาก					
2.6 ท่านรู้สึกว่าการดำเนินการในการเข้าร่วมโครงการฯ เหมาะสมมาก					
2.7 ท่านรู้สึกว่าการประเมิน ขั้นตอนในการตรวจเยี่ยมสำรวจจากสภาเภสัชกรรม เหมาะสมมาก					
2.8 ท่านรู้สึกพอใจกับวิธีการและขั้นตอนต่างๆ ในการเข้าร่วมโครงการฯ อย่างมาก					
2.9 ท่านรู้สึกว่ามีมาตรฐานที่ 1 เรื่อง สถานที่ อุปกรณ์ และสิ่งสนับสนุนบริการที่จะต้องแบ่งแยกพื้นที่เป็นสัดส่วนชัดเจน มีความสะอาดปลอดภัย มีส่วนที่ให้คำแนะนำและคำปรึกษามีป้ายแสดงชื่อเภสัชกรที่ปฏิบัติงานชัดเจนเหมาะสมมาก					

2.10 ท่านรู้สึกว่ามีมาตรฐานที่ 2 เรื่อง การบริหารจัดการเพื่อคุณภาพ ที่จะต้องมีผู้มีหน้าที่ปฏิบัติกรเป็นเกณฑ์ที่สามารถประกอบวิชาชีพตามใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเภสัชกรรม อยู่ปฏิบัติหน้าที่ตลอดเวลาที่เปิดทำการ เหมาะสมมาก					
2.11 ท่านรู้สึกว่ามีมาตรฐานที่ 3 เรื่อง การบริหารเภสัชกรรมที่ดี ที่จะต้องมีระบบควบคุมยาอันตราย และสามารถตรวจสอบได้ มีเภสัชกรเป็นผู้ส่งมอบยาแก่ผู้มารับบริการ โดยตรง เหมาะสมมาก					
2.12 ท่านรู้สึกว่ามีมาตรฐานที่ 4 เรื่อง การปฏิบัติตามกฎ ระเบียบ และจริยธรรมที่จะต้องมีการจัดทำรายงานเอกสารที่เกี่ยวข้อง เก็บใบสั่งยาและเอกสารต่างๆ ไว้เป็นหลักฐานอย่างน้อย 1 ปี ให้ความเคารพและเก็บรักษาความลับข้อมูลผู้ป่วย ไม่ประพฤติหรือปฏิบัติกรใดๆ ที่ส่งผลกระทบต่อวิชาชีพเหมาะสมมาก					
2.13 ท่านรู้สึกว่ามีมาตรฐานที่ 5 เรื่อง การให้บริการและการมีส่วนร่วมในชุมชนและสังคม ที่จะต้องไม่มีผลิตภัณฑ์ที่บั่นทอนต่อสุขภาพอยู่ในส่วนที่รับอนุญาต เช่น บุหรี่ สุรา เครื่องดื่มที่มีแอลกอฮอล์ เหมาะสมมาก					
2.14 ท่านรู้สึกพอใจกับมาตรฐานทั้ง 5 ข้อ ที่ใช้ในการประเมิน ของโครงการฯ อย่างมาก					
2.15 ท่านคิดว่าร้านยาที่ได้รับการรับรองตามโครงการฯ เป็นร้านยาที่ดีมีคุณภาพ					
2.16 ท่านรู้สึกว่าการที่ร้านยาพัฒนาคุณภาพตามมาตรฐาน โครงการฯ เป็นสิ่งที่ดีอย่างยิ่ง					
2.17 ท่านรู้สึกว่ามีมาตรฐานและวิธีการที่ใช้ในการประเมิน มีรายละเอียดและซับซ้อนเป็นสิ่งที่ดี เพราะช่วยยืนยันว่าผู้ที่ได้รับรองมีคุณภาพแท้จริง					

3. ด้านแนวโน้มพฤติกรรม

3.1. เมื่อในปัจจุบันท่านยังไม่ได้เข้าร่วมโครงการฯ ในอนาคตท่านจะเข้าร่วมโครงการฯ หรือไม่

- () เข้าร่วมโครงการฯ () ไม่เข้าร่วมโครงการฯ
 () ยังไม่ตัดสินใจ

3.2. เหตุผลในการไม่เข้าร่วมโครงการฯ(สามารถตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)

- () ไม่สนใจโครงการฯ
 () ไม่ทราบว่ามีโครงการฯนี้เกิดขึ้น
 () ไม่เห็นถึงความสำคัญในการเข้าร่วมโครงการฯ
 () เสียค่าใช้จ่ายในการเข้าร่วมโครงการฯ
 () ขั้นตอนการประเมินมาตรฐานยุ่งยากซับซ้อน
 () ค่าใช้จ่ายในการปรับปรุงเปลี่ยนแปลงร้านสูง

- 3.3. ท่านเคยได้รับความรู้หรือข้อมูลเกี่ยวกับโครงการฯหรือไม่
- () เคย () ไม่เคย (ไม่ต้องตอบข้อ 3.4)
- 3.4. ท่านได้รับความรู้เกี่ยวกับโครงการฯจากแหล่งใดมากที่สุด
- () หนังสือพิมพ์ () วิทยุ
- () โทรทัศน์ () แผ่นพับ/ใบปลิว
- () นิตยสาร/วารสาร () แผ่นป้ายโฆษณา
- () การบอกต่อโดยบุคคล
- 3.5. บุคคลหรือองค์กรที่มีอิทธิพลต่อการเข้าร่วมโครงการฯ
- () ตนเอง/คู่สมรส ()ญาติพี่น้อง
- () เพื่อนๆ () ร้านขายยาอื่น
- () สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด () กระทรวงสาธารณสุข
- () ผู้เชี่ยวชาญ โปรกระบุ.....
- 3.6. ท่านจะมีส่วนร่วมในโครงการฯอย่างไร (สามารถตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)
- () เข้าร่วมโครงการฯ
- () ร่วมแสดงความคิดเห็นเกี่ยวกับมาตรฐานทั้ง 5 ที่กำหนดโดยสภาเภสัชกรรม ผ่านชมรมร้านยา จ.ลำปาง
- () ชักชวนผู้ประกอบการร้านยาอื่นๆ เข้าร่วมโครงการฯ
- () เข้าร่วมประชุมทุกครั้ง เพื่อรับทราบข้อมูลเกี่ยวกับโครงการฯที่ทางสภาเภสัชกรรมจัดขึ้น
- () ประชาสัมพันธ์ให้ผู้เกี่ยวข้องทราบถึงโครงการฯ
- () ช่วยเหลือและให้คำแนะนำผู้ประกอบการที่สนใจเข้าร่วมโครงการฯ

“ขอบพระคุณท่านที่กรุณาให้ความร่วมมือตอบแบบสอบถามในครั้งนี้อย่างยิ่ง”

ประวัติผู้เขียน

ชื่อ – สกุล

นายชวลิต การหมั่น

วัน เดือน ปีเกิด

10 พฤษภาคม 2526

ประวัติการศึกษา

มัธยมศึกษา โรงเรียนบุญวาทย์วิทยาลัย จ.ลำปาง พ.ศ. 2544

เกียรตินิยมบัณฑิต มหาวิทยาลัยเชียงใหม่ พ.ศ. 2549

ประวัติการทำงาน

2549 – ปัจจุบัน ผู้แทนยา บริษัทอเมริกันไต้หวันไบโอฟาร์มจำกัด