



ภาคผนวก

ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

Copyright© by Chiang Mai University
All rights reserved

แบบสอบถาม

เลขที่.....

แบบสอบถาม ทักษะคิของผู้ประกอบการร้านยาในอำเภอเมืองเชียงใหม่ต่อโครงการพัฒนา
และรับรองคุณภาพร้านยา

แบบสอบถามมีทั้งหมด 3 ส่วน 11 หน้า ประกอบด้วย

- ส่วนที่ 1 ข้อมูลทั่วไปของผู้ตอบแบบสอบถาม
ส่วนที่ 2 ข้อมูลทัศนคติของผู้ประกอบการร้านยาในอำเภอเมืองเชียงใหม่ต่อโครงการพัฒนา
และรับรองคุณภาพร้านยา
ส่วนที่ 3 ปัญหาและข้อเสนอแนะเกี่ยวกับโครงการพัฒนาและรับรองคุณภาพร้านยา

ส่วนที่ 1 ข้อมูลทั่วไปของผู้ตอบแบบสอบถาม

โปรดทำเครื่องหมาย X ใน () หน้าข้อความเพียงข้อเดียวที่ตรงกับความเป็นจริงของท่าน

1. เพศ

() หญิง

() ชาย

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

() ปริญญาเอก

5. ยอดขายเฉลี่ยต่อเดือน

() น้อยกว่า 100,000 บาท

() 100,000 - 200,000 บาท

() 200,001 - 300,000 บาท

() 300,001 - 400,000 บาท

() 400,001 - 500,000 บาท

() มากกว่า 500,000 บาท

6. ระยะเวลาตั้งแต่เริ่มดำเนินการร้านยา

- () น้อยกว่า 1 ปี () 1 ปี - 5 ปี
 () 6 ปี - 10 ปี () 11 ปี - 15 ปี
 () มากกว่า 15 ปี

7. ประเภทของร้านยา

- () ร้านเดี่ยว () แบบเฟรนไชน์
 () ร้านเดี่ยวแบบมีสาขา

8. ร้านยাজัดตั้งในรูปแบบ

- () เจ้าของคนเดียว () ห้างหุ้นส่วนจำกัด
 () บริษัทจำกัด

9. จำนวนลูกค้าโดยเฉลี่ยต่อวันที่เข้ามาใช้บริการในร้าน

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

ส่วนที่ 2 ข้อมูลทัศนคติของผู้ประกอบการร้านยาในอำเภอเมืองเชียงใหม่ต่อโครงการพัฒนา
และรับรองคุณภาพร้านยา

โปรดทำเครื่องหมาย P หลังข้อความแต่ละข้อที่ตรงกับระดับความรู้ความเข้าใจของท่าน

10. ด้านความรู้ความเข้าใจ

ความรู้เกี่ยวกับมาตรฐานการพัฒนาและรับรองคุณภาพร้านยา	ระดับการรับรู้		
	ทราบ	ไม่ทราบ	ไม่แน่ใจ
10.1 มาตรฐานที่ 1 สถานที่ อุปกรณ์ และสิ่งสนับสนุนบริการ			
10.1.1 ท่านทราบว่าสถานที่ตั้งต้องมีความมั่นคง แข็งแรง มีอาณาบริเวณแยกจาก สถานที่แวดล้อม เป็นสัดส่วน			
10.1.2 ท่านทราบว่าสถานที่จะต้องมีความสะอาด มีแสงสว่างเหมาะสมและ อากาศถ่ายเทสะดวก			
10.1.3 ท่านทราบว่าสถานที่จะต้องมีป้ายแสดงชื่อ รูปถ่าย เลขที่ใบอนุญาตวิชาชีพ และเวลาปฏิบัติการของเภสัชกรที่กำลังปฏิบัติงาน			
10.1.4 ท่านทราบว่าจะต้องมีอุปกรณ์ในการให้บริการสุขภาพที่เหมาะสม เช่น เครื่องชั่งน้ำหนัก ที่วัดส่วนสูง เป็นต้น			
10.2 มาตรฐานที่ 2 การบริหารจัดการเพื่อคุณภาพ			
10.2.1 ท่านทราบว่าจะต้องมีเภสัชกรที่ประกอบวิชาชีพตามใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเภสัชกรรมปฏิบัติหน้าที่ตลอดเวลาทำการ			
10.2.2 ท่านทราบว่าจะต้องมีการบันทึกการให้บริการสำหรับผู้รับบริการที่ต้อง ติดตามต่อเนื่อง			
10.2.3 ท่านทราบว่าจะต้องมีการติดตามวันหมดอายุของยาและสินค้า			
10.3 มาตรฐานที่ 3 การบริการเภสัชกรรมที่ดี			
10.3.1 ท่านทราบว่าจะต้องมีการจัดหาและเวชภัณฑ์ที่มีคุณภาพที่ผ่านการรับรอง มาตรฐานการผลิตที่ดี(GMP)			
10.3.2 ท่านทราบว่าจะต้องมีการจัดเก็บรักษาให้ยาและเวชภัณฑ์คงประสิทธิภาพปลอดภัยตลอดเวลาและมีการบันทึกการเข้าออกของสินค้าตามหลัก เข้าก่อน-ออกก่อน(FIFO)			
10.3.3 ท่านทราบว่าต้องให้เภสัชกรเป็นผู้ส่งมอบยาให้แก่ผู้มารับบริการ โดยตรง			

ความรู้เกี่ยวกับมาตรฐานการพัฒนาและรับรองคุณภาพร้านยา	ระดับการรับรู้		
	ทราบ	ไม่ทราบ	ไม่แน่ใจ
10.3.4 ท่านทราบว่าจะต้องเฝ้าระวังอาการอันไม่พึงประสงค์จากการใช้ยาและ ผลกระทบต่อสุขภาพและทำรายงานส่งกระทรวงสาธารณสุข			
10.4 มาตรฐานที่ 4 การปฏิบัติตามกฎ ระเบียบ จริยธรรม			
10.4.1 ท่านทราบว่าเภสัชกรจะต้อง ไม่ถูกเพิกถอนใบอนุญาตหรืออยู่ในระหว่างการพักใช้ใบอนุญาต			
10.4.2 ท่านทราบว่าจะต้องปฏิบัติตามกฎหมายและระเบียบรวมทั้งจัดทำรายงาน บัญชียาเสพติด บัญชีวัตถุออกฤทธิ์ต่อจิตประสาท และการจ่ายยาควบคุมพิเศษ			
10.4.3 ท่านทราบว่าจะต้องไม่มียาที่ไม่ได้รับอนุญาตให้จำหน่าย(ยาที่ไม่มีทะเบียน/ขาดปลอม)			
10.4.4 ท่านทราบว่าจะต้องเก็บใบสั่งยาและเอกสารที่เกี่ยวข้องอย่างน้อยปีและทำบัญชีจ่ายยาตามใบสั่งยา			
10.4.5 ท่านทราบว่าจะต้องให้ความเคารพและเก็บรักษาความลับ ข้อมูลของผู้ป่วยโดยจัดระบบป้องกันข้อมูลและรายงานที่ของผู้ป่วย			
10.5 มาตรฐานที่ 5 การให้บริการและการมีส่วนร่วมในชุมชนและสังคม			
10.5.1 ท่านทราบว่าจะต้องมีบริการข้อมูลและคำแนะนำเกี่ยวกับสารพิษ ยาเสพติด รวมทั้งรณรงค์ต่อต้านยาและสารเสพติด			
10.5.2 ท่านทราบว่าจะต้องมีบริการข้อมูลและแนะนำเรื่องยาและสุขภาพให้กับชุมชนเพื่อประโยชน์ในการป้องกันโรค การรักษาสุขภาพ การเสริมสร้างสุขภาพและ สุขศึกษาของชุมชน			
10.5.3 ท่านทราบว่าจะต้องไม่มีผลิตภัณฑ์ที่บั่นทอนต่อสุขภาพ เช่น สุรา บุหรี่ เครื่องดื่มที่มีแอลกอฮอล์อยู่ในบริเวณร้านยา			

11. ด้านความคิดเห็น

ความเห็นเกี่ยวกับมาตรฐานการพัฒนาและรับรอง คุณภาพร้านยา	ระดับความคิดเห็น				
	ไม่เห็น ด้วย อย่างยิ่ง	ไม่เห็น ด้วย	เฉยๆ	เห็น ด้วย	เห็นด้วย อย่างยิ่ง
11.1 มาตรฐานที่ 1 สถานที่ อุปกรณ์ และสิ่งอำนวยความสะดวก					
11.1.1 ท่านคิดเห็นอย่างไรในเรื่องว่าสถานที่ตั้ง ต้องมีความมั่นคง แข็งแรง มีอาณาบริเวณ แยกจากสถานที่แออัด เป็นสัดส่วน					
11.1.2 ท่านคิดเห็นอย่างไรในเรื่องว่าสถานที่ ต้องมีความสะอาดมีแสงสว่างเหมาะสม และอากาศถ่ายเทสะดวก					
11.1.3 ท่านคิดเห็นอย่างไรในเรื่องว่าสถานที่ จะต้องมีป้ายแสดงชื่อ รูปถ่าย เลขที่ ใบประกอบวิชาชีพและเวลาปฏิบัติการของ เภสัชกรที่กำลังปฏิบัติงาน					
11.1.4 ท่านคิดเห็นอย่างไรในเรื่องว่าจะต้องมี อุปกรณ์ในการให้บริการสุขภาพที่เหมาะสม เช่นเครื่องชั่งน้ำหนัก ที่วัดส่วนสูง เป็นต้น					
11.2 มาตรฐานที่ 2 การบริหารจัดการเพื่อคุณภาพ					
11.2.1 ท่านคิดเห็นอย่างไรในเรื่องว่าจะต้องมีเภสัชกร ที่ประกอบวิชาชีพตามใบอนุญาตประกอบ วิชาชีพเภสัชกรรมปฏิบัติหน้าที่ตลอดเวลาทำการ					
11.2.2 ท่านคิดเห็นอย่างไรในเรื่องว่าต้องมีการ บันทึกการให้บริการสำหรับผู้รับบริการที่ ต้องติดตามต่อเนื่อง					
11.2.3 ท่านคิดเห็นอย่างไรในเรื่องว่าจะต้อง ติดตามวันหมดอายุของยาและสินค้า					

ความเห็นเกี่ยวกับมาตรฐานการพัฒนาและรับรอง คุณภาพร้านยา	ระดับความคิดเห็น				
	ไม่เห็น ด้วย อย่างยิ่ง	ไม่เห็น ด้วย	เฉยๆ	เห็น ด้วย	เห็นด้วย อย่างยิ่ง
11.3 มาตรฐานที่ 3 การบริการเภสัชกรรมที่ดี					
11.3.1 ท่านคิดเห็นอย่างไรในเรื่องว่าจะต้องมีการ จัดหาและเวชภัณฑ์ที่มีคุณภาพที่ผ่าน การรับรองมาตรฐานการผลิตที่ดี(GMP)					
11.3.2 ท่านคิดเห็นอย่างไรในเรื่องว่าต้องมีการจัด เก็บรักษาให้ยาและเวชภัณฑ์คงประสิทธิภาพ ปลอดภัยตลอดเวลาและมีการบันทึกการเข้าออก ของสินค้าตามหลักเข้าก่อน-ออกก่อน(FIFO)					
11.3.3 ท่านคิดเห็นอย่างไรในเรื่องว่าจะต้องให้เภสัชกร เป็นผู้ส่งมอบยาให้แก่ผู้มารับบริการ โดยตรง					
11.3.4 ท่านคิดเห็นอย่างไรในเรื่องว่าจะต้องเผื่อระวัง อาการอันไม่พึงประสงค์จากการใช้ยาและ ผลิตภัณฑ์สุขภาพและทำรายงานส่ง กระทรวงสาธารณสุข					
11.4 มาตรฐานที่ 4 การปฏิบัติตามกฎ ระเบียบ จรรยาบรรณ					
11.4.1 ท่านคิดเห็นอย่างไรในเรื่องว่าเภสัชกรจะต้อง ไม่ถูกเพิกถอนใบอนุญาตหรืออยู่ในระหว่าง การพักใช้ใบอนุญาต					
11.4.2 ท่านคิดเห็นอย่างไรในเรื่องว่าจะต้องปฏิบัติตาม กฎหมายและระเบียบรวมทั้งจัดทำรายงาน บัญชียาเสพติด บัญชีวัตถุออกฤทธิ์ต่อจิต ประสาทและการจ่ายยาควบคุมพิเศษ					
11.4.3 ท่านรู้สึกรังเกียจอย่างไรในเรื่องว่าท่านทราบว่า จะต้อง ไม่มียาที่ไม่ได้รับอนุญาตให้จำหน่าย (ยาที่ไม่มีทะเบียน/ยาปลอม)					

ความเห็นเกี่ยวกับมาตรฐานการพัฒนาและรับรอง คุณภาพร้านยา	ระดับความคิดเห็น				
	ไม่เห็นด้วย อย่างยิ่ง	ไม่เห็นด้วย	เฉยๆ	เห็นด้วย	เห็นด้วย อย่างยิ่ง
11.4.4 ท่านคิดเห็นอย่างไร ในเรื่องว่าจะต้องเก็บใบสั่งยาและเอกสารที่เกี่ยวข้องอย่างน้อยปี และทำบัญชีจ่ายยาตามใบสั่งยา					
11.4.5 ท่านคิดเห็นอย่างไร ในเรื่องว่าจะต้องให้ความเคารพและเก็บรักษาความลับข้อมูลของผู้ป่วยโดยจัดระบบป้องกันข้อมูลและรายงานที่ของผู้ป่วย					
11.5 มาตรฐานที่ 5 การให้บริการและการมีส่วนร่วมในชุมชนและสังคม					
11.5.1 ท่านคิดเห็นอย่างไร ในเรื่องว่าจะต้องมีบริการข้อมูลและคำแนะนำเกี่ยวกับสารพิษ ยาเสพติด รวมทั้งรณรงค์ต่อต้านยาและสารเสพติด					
11.5.2 ท่านคิดเห็นอย่างไร ในเรื่องว่าจะต้องมีบริการข้อมูลและแนะนำเรื่องยาและสุขภาพให้กับชุมชนเพื่อประโยชน์ในการป้องกันโรค การรักษาสุขภาพ การเสริมสร้างสุขภาพ และสุขศึกษาของชุมชน					
11.5.3 ท่านคิดเห็นอย่างไร ในเรื่องว่าจะต้องไม่มีผลิตภัณฑ์ที่บั่นทอนต่อสุขภาพ เช่น สุรา บุหรี่ เครื่องดื่มที่มีแอลกอฮอล์อยู่ในบริเวณร้านยา					

ด้านพฤติกรรม

12. ท่านได้เข้าร่วมโครงการพัฒนาและรับรองคุณภาพร้านยาแล้วหรือไม่

- () ได้เข้าร่วมโครงการฯแล้ว (ไม่ต้องตอบข้อ 13-14)
 () ยังไม่ได้เข้าร่วมโครงการฯ (ไม่ต้องตอบข้อ12)

13. เหตุผลในการเข้าร่วม โครงการพัฒนาและรับรองคุณภาพร้านยา (สามารถตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)

- () เพื่อให้ร้านยาเป็นที่รู้จักอย่างแพร่หลาย
 () เพื่อใช้เป็นจุดแข็งในการแข่งขันในกลยุทธ์ทางการตลาด
 () ต้องการยกระดับร้านยาให้ได้เป็นร้านยามาตรฐาน
 () เพื่อนผู้ประกอบการร้านยาชักชวนให้เข้าร่วม โครงการพัฒนาและรับรองคุณภาพร้านยา
 () คู่สมรสชักชวนให้เข้าร่วม โครงการพัฒนาและรับรองคุณภาพร้านยา
 () ทราบถึงสิทธิประโยชน์ที่จะได้รับเมื่อได้เป็นร้านยาคุณภาพ
 () อื่นๆ โปรดระบุ.....

14. เหตุผลในการไม่เข้าร่วมโครงการพัฒนาและรับรองคุณภาพร้านยา (สามารถตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)

- () ไม่สนใจโครงการพัฒนาและรับรองคุณภาพร้านยา
 () ไม่ทราบว่ามีการโครงการฯนี้เกิดขึ้น
 () ไม่เห็นถึงความสำคัญในการเข้าร่วม โครงการพัฒนาและรับรองคุณภาพร้านยา
 () เสียค่าใช้จ่ายในการเข้าร่วมโครงการมาก
 () ขั้นตอนการประเมินมาตรฐานยุ่งยากซับซ้อน
 () ค่าใช้จ่ายในการปรับปรุงเปลี่ยนแปลงร้านให้ได้มาตรฐานสูง
 () อื่นๆ โปรดระบุ

15. ในอนาคตท่านจะเข้าร่วมโครงการพัฒนาและรับรองคุณภาพร้านยาหรือไม่

- () เข้าร่วมโครงการฯ () ไม่เข้าร่วมโครงการฯ
 () ยังไม่ตัดสินใจ

16. ท่านเคยได้รับความรู้หรือข้อมูลเกี่ยวกับโครงการพัฒนาและรับรองคุณภาพร้านยาหรือไม่

- () เคย () ไม่เคย (ตอบตั้งแต่ข้อ17 เป็นต้นไป)

17. ท่านได้รับความรู้เกี่ยวกับโครงการพัฒนาและรับรองคุณภาพจากแหล่งใดมากที่สุด

- () หนังสือพิมพ์ () วิทยุ
 () โทรทัศน์ () แผ่นพับ/ใบปลิว
 () นิตยสาร/วารสาร () แผ่นป้ายโฆษณา
 () การบอกต่อโดยบุคคล () อื่นๆ โปรดระบุ.....

18. บุคคลที่มีอิทธิพลต่อการเข้าร่วม โครงการพัฒนาและรับรองคุณภาพร้านยา

- () ตัวเอง () คู่สมรส
 () ญาติพี่น้อง () เพื่อนๆ
 () อื่นๆ โปรดระบุ.....

19. ท่านจะมีส่วนร่วมในโครงการพัฒนาและรับรองคุณภาพร้านยาอย่างไร (ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)

- () เข้าร่วมในโครงการพัฒนาและรับรองคุณภาพร้านยา
 () ร่วมแสดงความคิดเห็นเกี่ยวกับมาตรฐานที่รัฐที่กำหนด โดยสภาเภสัชกรรมผ่านชมรมร้านขายยาจังหวัดเชียงใหม่
 () ชักชวนผู้ประกอบการร้านอื่นๆ ให้เข้าร่วมโครงการพัฒนาและรับรองคุณภาพร้านยา
 () เข้าร่วมประชุมทุกครั้งเพื่อรับทราบข้อมูลเกี่ยวกับโครงการพัฒนาและรับรองคุณภาพร้านยาที่ทางสภาเภสัชกรรมจัดขึ้น
 () ประชาสัมพันธ์ให้ผู้เกี่ยวข้องทราบถึงโครงการพัฒนาและรับรองคุณภาพร้านยา
 () ช่วยเหลือและให้คำแนะนำผู้ประกอบการที่สนใจจะเข้าร่วมโครงการพัฒนาและรับรองคุณภาพร้านยา
 () อื่นๆ โปรดระบุ.....

ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

Copyright© by Chiang Mai University

All rights reserved

ส่วนที่ 3 ปัญหาและข้อเสนอแนะเกี่ยวกับโครงการพัฒนาและรับรองคุณภาพร้านยา

ชี้แจง กรุณาตอบคำถามข้างล่างนี้โดยทำเครื่องหมาย ✓ ลงใน ()

20. ท่านพบปัญหาเกี่ยวกับมาตรฐานทั้ง 5 ข้อที่กำหนด โดยสภาเภสัชกรรมจากข้อใดบ้าง(ตอบได้มากกว่า 1 ข้อ)

- () สถานที่ตั้งต้องมีความมั่นคง แข็งแรง มีอาณาบริเวณแยกจากสถานที่แวดล้อม เป็นสัดส่วน
- () สถานที่จะต้องมีความสะอาด มีแสงสว่างเหมาะสมและ อากาศถ่ายเทสะดวก
- () สถานที่จะต้องมีป้ายแสดงชื่อ รูปถ่าย เลขที่ใบอนุญาตวิชาชีพและเวลาปฏิบัติการของเภสัชกรที่กำลังปฏิบัติงาน
- () สถานที่ต้องมีอุปกรณ์ในการให้บริการสุขภาพที่เหมาะสมเช่น เครื่องชั่งน้ำหนัก ที่วัดส่วนสูง เป็นต้น
- () จะต้องมีเภสัชกรที่ประกอบวิชาชีพตามใบอนุญาตประกอบวิชาชีพเภสัชกรรมปฏิบัติหน้าที่ตลอดเวลาทำการ
- () จะต้องมีการบันทึกการให้บริการสำหรับผู้รับบริการที่ต้องติดตามต่อเนื่อง
- () จะต้องมีการติดตามวันหมดอายุของยาและสินค้า
- () จะต้องมีการจัดหายาและเวชภัณฑ์ที่มีคุณภาพที่ผ่านการรับรองมาตรฐานการผลิตที่ดี(GMP)
- () จะต้องมีการจัดเก็บรักษาให้ยาและเวชภัณฑ์คงประสิทธิภาพปลอดภัยตลอดเวลาและมีการบันทึกการเข้าออกของสินค้าตามหลักเข้าก่อน-ออกก่อน(FIFO)
- () จะต้องให้เภสัชกรเป็นผู้ส่งมอบยาให้แก่ผู้มารับบริการ โดยตรง
- () จะต้องเผื่อระวังอาการอันไม่พึงประสงค์จากการใช้ยาและผลิตภัณฑ์สุขภาพและทำรายงานส่งกระทรวงสาธารณสุข
- () เภสัชกรจะต้องไม่ถูกเพิกถอนใบอนุญาตหรืออยู่ในระหว่างการพักใช้ใบอนุญาต
- () จะต้องปฏิบัติตามกฎหมายและระเบียบรวมทั้งจัดทำรายงานบัญชียาเสพติด บัญชีวัตถุออกฤทธิ์ต่อจิตประสาท และการจ่ายยาควบคุมพิเศษ
- () จะต้อง ไม่มียาที่ไม่ได้รับอนุญาตให้จำหน่าย(ยาที่ไม่มีทะเบียน/ ยาปลอม)
- () จะต้องเก็บใบสั่งยาและเอกสารที่เกี่ยวข้องอย่างน้อย 1 ปีและทำบัญชีจ่ายยาตามใบสั่งยา
- () จะต้องให้ความเคารพและเก็บรักษาความลับข้อมูลของผู้ป่วยโดยจัดระบบป้องกันข้อมูลและรายงานที่ของผู้ป่วย
- () จะต้องมีบริการข้อมูลและคำแนะนำเกี่ยวกับสารพิษ ยาเสพติดรวมทั้งรณรงค์ต่อต้านยาและสารเสพติด
- () จะต้องมีบริการข้อมูลและแนะนำเรื่องยาและสุขภาพให้กับชุมชนเพื่อประโยชน์ในการป้องกันโรค การรักษาสุขภาพ การเสริมสร้างสุขภาพและสุขศึกษาของชุมชน
- () จะต้องไม่มีผลิตภัณฑ์ที่บั่นทอนต่อสุขภาพ เช่น สุรา บุหรี่ เครื่องดื่มที่มีแอลกอฮอล์อยู่ในบริเวณร้านยา
- () อื่นๆ

21. ท่านมีข้อเสนอแนะเกี่ยวกับมาตรฐานทั้ง 5 ข้อที่กำหนดโดยสภาเกศกรรมอย่างไรบ้าง

.....

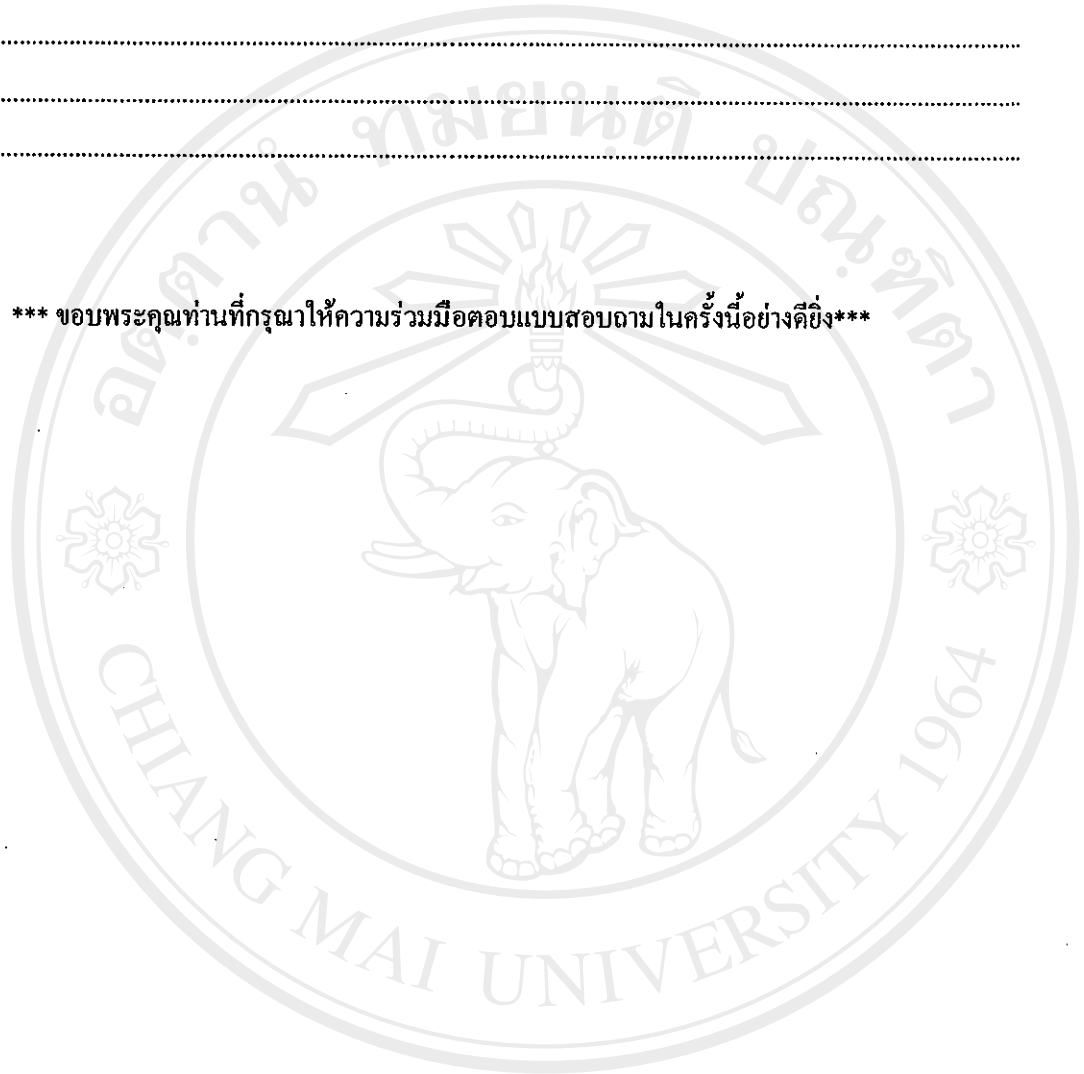
.....

.....

.....

.....

*** ขอขอบคุณท่านที่กรุณาให้ความร่วมมือตอบแบบสอบถามในครั้งนี้เป็นอย่างดียิ่ง***



ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
Copyright© by Chiang Mai University
All rights reserved

ประวัติผู้เขียน

ชื่อ	นางสาวธีรวรรณ ปัญญาสว่างจิตร
วัน เดือน ปี เกิด	23 กุมภาพันธ์ 2518
ประวัติการศึกษา	
พ.ศ. 2532	มัธยมศึกษาตอนต้น โรงเรียนนารีรัตน์ จังหวัดแพร่
พ.ศ. 2535	มัธยมศึกษาตอนปลาย โรงเรียนนารีรัตน์ จังหวัดแพร่
พ.ศ. 2540	เกียรตินิยมบัณฑิต มหาวิทยาลัยเชียงใหม่
ประสบการณ์การทำงาน	
พ.ศ. 2541	เภสัชกรระดับ 4 โรงพยาบาลลับแล จังหวัดอุตรดิตถ์
พ.ศ. 2543	ผู้แทนยา บริษัทไฟเซอร์อินเตอร์เนชั่นแนล จำกัด
พ.ศ. 2547-ปัจจุบัน	กรรมการผู้จัดการบริษัทบรอนซ์ แอนด์ บราสส์ ดีไซน์ จำกัด ผู้จัดการร้านหมอยาสุเทพ

ลิขสิทธิ์มหาวิทยาลัยเชียงใหม่

Copyright© by Chiang Mai University

All rights reserved