

สรุปการประเมินความพึงพอใจ

โครงการประชุมเชิงปฏิบัติการพัฒนาศักยภาพบุคลากรในการดูแลสุขภาพช่องปากผู้สูงอายุ

วันที่ 30 พฤศจิกายน – 2 ธันวาคม 2565

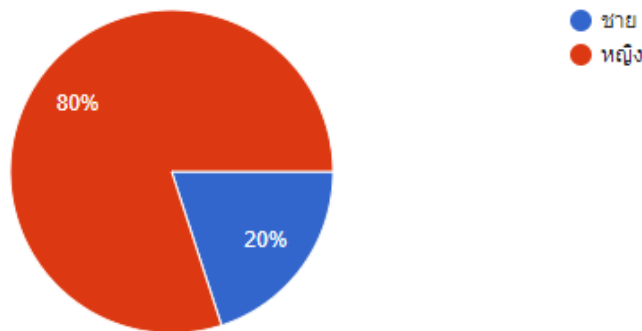
ณ โรงแรมเอปี่น่า เฮ้าส์ กรุงเทพมหานคร

วัตถุประสงค์:

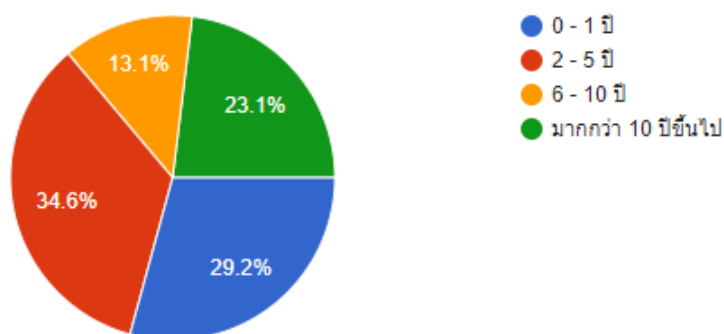
- เพื่อพัฒนาศักยภาพของทันตบุคลากรในการดูแลและส่งเสริมสุขภาพช่องปากผู้สูงอายุ ทั้งในระบบบริการ และการสร้างเสริมสุขภาพช่องปากในภาคประชาชน
- เพื่อเป็นเวทีในการแลกเปลี่ยนเรียนรู้ระหว่างผู้เชี่ยวชาญและผู้เข้าร่วมประชุม

ส่วนที่ 1: ข้อมูลทั่วไป

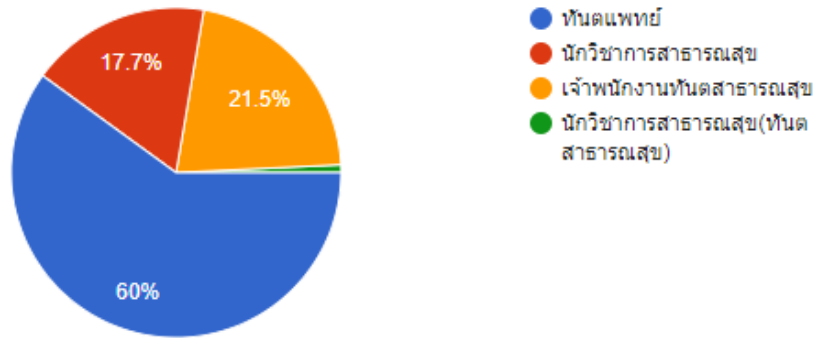
จากผู้เข้าประชุมทั้งหมด 200 คน มีผู้ตอบแบบประเมินจำนวน 130 คน เป็นเพศชายร้อยละ 20 และเพศหญิงร้อยละ 80 อายุเฉลี่ยของผู้ตอบแบบประเมินเท่ากับ 37.82 ± 10.39 ปี ส่วนใหญ่รับผิดชอบงานสร้างเสริมสุขภาพช่องปากผู้สูงอายุมาแล้ว 2 – 5 ปี (ร้อยละ 34.6) รองลงมาเป็นกลุ่มผู้ปฏิบัติงานไม่เกิน 1 ปี และมากกว่า 10 ปีขึ้นไป (ร้อยละ 29.2 และ 23.1 ตามลำดับ) ร้อยละ 60 เป็นทันตแพทย์ รองลงมาเป็นเจ้าพนักงานทันตสาธารณสุข (ร้อยละ 21.5) ส่วนใหญ่ปฏิบัติงานที่โรงพยาบาลชุมชนหรือศูนย์บริการสาธารณสุข กรุงเทพฯ (ร้อยละ 37.7) และสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดหรือสำนักอนามัย กรุงเทพฯ (ร้อยละ 37.7 และ 30.8 ตามลำดับ)



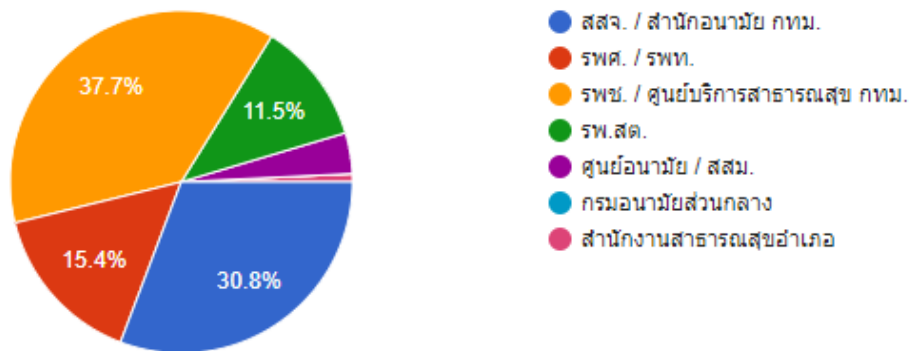
ภาพที่ 1 เพศของผู้ตอบแบบประเมิน



ภาพที่ 2 อายุงานที่รับผิดชอบงานสร้างเสริมสุขภาพช่องปากผู้สูงอายุ



ภาพที่ 3 ตำแหน่งของผู้ตอบแบบประเมิน



ภาพที่ 4 หน่วยงานที่ผู้ตอบแบบประเมินสังกัด

ส่วนที่ 2: ความพึงพอใจต่อการบรรยาย / อภิปราย / แบ่งกลุ่มฝึกภาคปฏิบัติ

คะแนนเฉลี่ย	การแปลผล
4.50 – 5.00	ระดับมากที่สุด
3.50 – 4.49	ระดับมาก
2.50 – 3.49	ระดับปานกลาง
1.50 – 2.49	ระดับน้อย
1.00 – 1.49	ระดับน้อยที่สุด

ตารางที่ 1: บรรยาย เรื่อง การดำเนินงานส่งเสริมและดูแลสุขภาพช่องปากผู้สูงอายุในบริบทใหม่

โดย ทพญ.สุรัตน์ มงคลชัยอรัญญา

สำนักทันตสาธารณสุข

หัวข้อ	คะแนนเฉลี่ย	ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน	การแปลผล
1. ความน่าสนใจของเนื้อหา	4.34	0.71	มาก
2. ระดับความรู้ที่เพิ่มขึ้น	4.36	0.67	มาก
3. ประโยชน์ที่ได้รับ / การนำความรู้ไปใช้งาน	4.37	0.62	มาก

ตารางที่ 2: อภิปราย เรื่อง ฟัน..ฟัน ในผู้สูงอายุ: Tips and Tricks การจัดการโรคฟันผุและโรคปริทันต์

โดย ผศ.ดร.ทพ.ปิยะพงษ์ พรรณพิสุทธิ์ มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์

อ.ทพ.สวัสดิศักดิ์ นาแถมพลอย มหาวิทยาลัยธรรมศาสตร์

ทพญ.พัชรวรรณ สุขุมาลินท์ สำนักทันตสาธารณสุข

หัวข้อ	ผศ.ดร.ทพ.ปิยะพงษ์ พรรณพิสุทธิ์			อ.ทพ.สวัสดิศักดิ์ นาแถมพลอย		
	คะแนนเฉลี่ย	ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน	การแปลผล	คะแนนเฉลี่ย	ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน	การแปลผล
1. ความน่าสนใจของเนื้อหา	4.73	0.51	มากที่สุด	4.43	0.76	มาก
2. ระดับความรู้ที่เพิ่มขึ้น	4.69	0.53	มากที่สุด	4.41	0.77	มาก
3. ประโยชน์ที่ได้รับ / การนำความรู้ไปใช้งาน	4.69	0.53	มากที่สุด	4.44	0.72	มาก

ตารางที่ 3: อภิปราย เรื่อง ทำความรู้จักเครื่องมือดิจิทัลในการส่งเสริมสุขภาพช่องปากผู้สูงอายุ

โดย ทพ.พูลพฤกษ์ โสภารัตน์ สำนักทันตสาธารณสุข

ทพ.พงศธร จินตกานนท์ สำนักทันตสาธารณสุข

ทพญ.พิมพ์พิสุทธิ์ สะตะ สำนักทันตสาธารณสุข

หัวข้อ	คะแนนเฉลี่ย	ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน	การแปลผล
1. ความน่าสนใจของเนื้อหา	4.42	0.67	มาก
2. ระดับความรู้ที่เพิ่มขึ้น	4.41	0.64	มาก
3. ประโยชน์ที่ได้รับ / การนำความรู้ไปใช้งาน	4.42	0.63	มาก

ตารางที่ 4: บรรยาย เรื่อง เทคนิคการสร้างกระแสผ่านการจัดกิจกรรมกลุ่มในชมรม/โรงเรียนผู้สูงอายุ

โดย อ.ดร.พัฒนพงษ์ จาติเกตุ มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ

หัวข้อ	คะแนนเฉลี่ย	ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน	การแปลผล
1. ความน่าสนใจของเนื้อหา	4.34	0.70	มาก
2. ระดับความรู้ที่เพิ่มขึ้น	4.25	0.71	มาก
3. ประโยชน์ที่ได้รับ / การนำความรู้ไปใช้งาน	4.25	0.70	มาก

ตารางที่ 5: การแบ่งกลุ่มฝึกภาคปฏิบัติ

กลุ่มที่ 1: เทคนิคการทำความสะอาดช่องปากผู้สูงอายุที่ช่วยเหลือตัวเองไม่ได้

โดย ทพญ.รัฐนันท์ โส่สุภากาญจน์

สำนักทันตสาธารณสุข

คุณอัญชลี วิมล

สถาบันราชานุกูล

หัวข้อ	คะแนนเฉลี่ย	ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน	การแปลผล
1. ประโยชน์ที่ได้รับ / การนำความรู้ไปใช้งาน	4.38	0.73	มาก
2. ความเหมาะสมของรูปแบบกิจกรรม (ประชุมกลุ่ม)	4.19	0.96	มาก

กลุ่มที่ 2: เทคนิคการเขียนแผนการดูแลช่องปาก (oral care plan)

โดย ทพญ.วิรัช สแสงจันทร์

รพ.บางกระทุ่ม จ.พิษณุโลก

ทพ.พุลพฤกษ์ โสภารัตน์

สำนักทันตสาธารณสุข

หัวข้อ	คะแนนเฉลี่ย	ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน	การแปลผล
1. ประโยชน์ที่ได้รับ / การนำความรู้ไปใช้งาน	4.37	0.72	มาก
2. ความเหมาะสมของรูปแบบกิจกรรม (ประชุมกลุ่ม)	4.21	0.94	มาก

กลุ่มที่ 3: เทคนิคการคัดกรองรอยโรคเสี่ยงมะเร็งและมะเร็งช่องปาก

โดย รศ.ดร.ทพ. สรสิทธิ์ รังสิยานนท์

มหาวิทยาลัยศรีนครินทรวิโรฒ

ทพญ.พัชรวรรณ สุขุมาลินท์

สำนักทันตสาธารณสุข

หัวข้อ	คะแนนเฉลี่ย	ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน	การแปลผล
1. ประโยชน์ที่ได้รับ / การนำความรู้ไปใช้งาน	4.74	0.56	มากที่สุด
2. ความเหมาะสมของรูปแบบกิจกรรม (ประชุมกลุ่ม)	4.48	0.88	มาก

ตารางที่ 6: อภิปราย เรื่อง ผู้สูงอายุที่มีความต้องการพิเศษ และการจัดการทางทันตกรรมเบื้องต้น

โดย พญ.ดาริน จตุรภัทรพร

ผู้เชี่ยวชาญด้านเวชศาสตร์ครอบครัว

ทพญ.นวลฉัตร มีชานะ

รพ.นครปฐม จ.นครปฐม

หัวข้อ	คะแนนเฉลี่ย	ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน	การแปลผล
1. ความน่าสนใจของเนื้อหา	4.56	0.58	มากที่สุด
2. ระดับความรู้ที่เพิ่มขึ้น	4.54	0.54	มากที่สุด
3. ประโยชน์ที่ได้รับ / การนำความรู้ไปใช้งาน	4.52	0.56	มากที่สุด

ตารางที่ 7: บรรยาย เรื่อง ประสบการณ์การดูแลสุขภาพช่องปากร่วมกับคลินิก NCDs

โดย ทพญ.พรพิมล ศิลาพัชรนันท์

รพ.สมุทรปราการ จ.สมุทรปราการ

คุณวราภรณ์ เพี้ยโคตร

รพ.สมุทรปราการ จ.สมุทรปราการ

หัวข้อ	คะแนนเฉลี่ย	ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน	การแปลผล
1. ความน่าสนใจของเนื้อหา	4.39	0.73	มาก
2. ระดับความรู้ที่เพิ่มขึ้น	4.37	0.71	มาก
3. ประโยชน์ที่ได้รับ / การนำความรู้ไปใช้งาน	4.38	0.73	มาก

ส่วนที่ 3: ความพึงพอใจต่อการจัดประชุม และข้อเสนอแนะ

คะแนนเฉลี่ย	การแปลผล
4.50 – 5.00	ระดับมากที่สุด
3.50 – 4.49	ระดับมาก
2.50 – 3.49	ระดับปานกลาง
1.50 – 2.49	ระดับน้อย
1.00 – 1.49	ระดับน้อยที่สุด

หัวข้อ	คะแนนเฉลี่ย	ส่วนเบี่ยงเบนมาตรฐาน	การแปลผล
1. ความเหมาะสมของระยะเวลาการจัดประชุม	4.43	0.62	มาก
2. ความเหมาะสมของสถานที่จัดการประชุม	4.35	0.74	มาก
3. ความเหมาะสม (ปริมาณ ความหลากหลาย) ของอาหาร	4.08	0.90	มาก
4. การติดต่อประสานงานและอำนวยความสะดวกของผู้จัด	4.32	0.68	มาก
5. การอำนวยความสะดวกของโรงแรม	4.31	0.69	มาก
6. ความพึงพอใจโดยรวมต่อการจัดประชุม	4.35	0.68	มาก

ข้อชื่นชมและข้อเสนอแนะ (จากผู้ให้ความเห็นจำนวน 42 คน)

ข้อชื่นชม

- อยากให้จัดการประชุมดี ๆ แบบนี้ทุกปี (4)
- ได้ความรู้เพื่อนำไปพัฒนางานให้ดีขึ้น
- ได้รับความรู้และสนุกสนาน ชอบกิจกรรมฐานมาก ๆ
- ภาพรวมได้รับความรู้ใหม่ ๆ ได้แลกเปลี่ยนแนวคิดจากที่อื่น ซึ่งจะนำไปใช้ในการทำงานของจังหวัดต่อไป

ข้อเสนอแนะ

ประเด็น	รายละเอียด
ภาพรวมการประชุม	<ul style="list-style-type: none"> ● เวลาในการประชุมน้อยไป เนื้อหาดีอยากให้เพิ่มเวลา ● หัวข้อวิชาการที่น่าสนใจควรจะบันทึกเป็นไฟล์วิดีโอ เพื่อใช้ทบทวน และเผยแพร่แก่ผู้ที่ไม่ได้เข้าร่วมประชุม ● ควรจัดให้มีการประชุมแบบ online ร่วมด้วย เนื่องจากมีผู้สนใจเข้าร่วมอีกจำนวนหนึ่ง
สถานที่จัดประชุม	<ul style="list-style-type: none"> ● อยากให้ปรับปรุงเรื่องระบบเครื่องเสียงในห้องประชุม (6) ● อยากให้เลือกสถานที่จัดประชุมที่สามารถเดินทางได้สะดวก (2) ● อยากให้จัดประชุมที่โรงแรมกลางเมืองในกรุงเทพฯ เพื่อความสะดวกสบาย
อาหาร	<ul style="list-style-type: none"> ● ควรแยกอาหารอิสลาม (ฮาลาล) ให้ชัดเจน (2)
หัวข้อ / เนื้อหาการประชุม	<ul style="list-style-type: none"> ● ควรมีการสอบถามประเด็น/หัวข้อที่ผู้เข้าประชุมต้องการให้พัฒนาศักยภาพ ● หัวข้อการประชุมค่อนข้างใกล้เคียงกัน และเนื้อหาค่อนข้างทั่วไป ส่วนตัวในฐานะ สสจ. อยากได้แนวทางการทำงานในระดับจังหวัด การผลักดัน กระตุ้น และขอความร่วมมือจากพื้นที่เพิ่มเติม ● อยากให้มีนำเสนอการดำเนินงานที่ทำร่วมกับชมรมผู้สูงอายุ อาจไม่จำเป็นต้องมีตัวชี้วัดเป๊ะๆ แต่ขอความสร้างสรรค์ทางกิจกรรม เช่น การแสดง role play ในเทศกาลสำคัญ ● ต้องการข้อมูลการดำเนินงานและการบริหารจัดการในกลุ่มผู้สูงอายุเพิ่มเติม ● ชื่อหัวข้อน่าฟัง แต่พอฟังแล้วเนื้อหาไม่ค่อยได้ น้อยเกินไป เช่น เรื่อง dementia ไม่น่าต้องมีการแลกเปลี่ยนความคิดเห็น อยากได้แนวทางเพื่อนำไปใช้มากกว่า จากคนที่ไม่รู้มองว่าได้ประโยชน์ไม่มาก ● ควรจัดให้มี workshop เหมือนกับชั่วโมงของ พญ.ดาริน ซึ่งมีประโยชน์มาก ๆ ในการแลกเปลี่ยนประสบการณ์การทำงานมากกว่าการนั่งฟังเนื้อหาเพียงอย่างเดียว ● Presentation เรื่อง digital tool ตัวหนังสือเล็กเกินไป
การแบ่งกลุ่มฝึกปฏิบัติ	<ul style="list-style-type: none"> ● อยากให้มีเวลาทำกลุ่มเรื่องการคัดกรองรอยโรคก่อนมะเร็ง / มะเร็งช่องปากมากกว่านี้ หรืออาจจัดเป็นหัวข้อมาบรรยายในครั้งถัดไป (7) ● ตอนแบ่งฐาน วิทยากรให้ความรู้ biopsy สามารถทำได้ง่าย ๆ แนะนำให้หาวิธีการทำที่ถูกต้องเพิ่มเติมว่าควรทำอย่างไร ไม่ใช่แค่ตัดแล้วเย็บ ไม่ควร

ประเด็น	รายละเอียด
	<p>ให้ข้อมูลผิด ๆ ซึ่งจะส่งผลเสียต่อคนไข้ และ surgeon ที่ต้องรับเคสต่อไป เพราะ lesion จะเปลี่ยน</p> <ul style="list-style-type: none"> ● ตอนแบ่งกลุ่มเสียงตึกัน ทำให้ฟังไม่ค่อยรู้เรื่อง (9) ● แนะนำว่าไม่ต้องแบ่งฐาน ควรเป็นบรรยายรวม เนื่องจากดูจากจอเวทียี่เห็นชัดเจนกว่า ไม่มีศีรษะคนข้างหน้าบัง ทำให้เข้าใจมากกว่า และไม่วอกแวก อีกทั้งเนื้อหาที่แบ่งกลุ่มก็ไม่ได้มีการปฏิบัติจริง (2) ● แนะนำว่าถ้าจะแบ่งกลุ่ม ควรแยกห้อง (2) ● จำนวนคนสำหรับกิจกรรมกลุ่มมากเกินไป ทำให้รับสารได้ไม่เต็มที่ ● อยากให้สาธิตเรื่องการจัดการผู้ป่วยที่ช่วยเหลือตัวเองไม่ได้เพื่อเรียนรู้เคส (2) ● ฐาน oral care plan อยากให้มีการลงเขียนจริง ● อุปกรณ์ที่ใช้นำเสนอควรจัดเป็นนิทรรศการไว้ตลอดการประชุม กรณีสนใจเป็นพิเศษจะได้แวะไปศึกษาและแลกเปลี่ยนเรียนรู้เพิ่มเติม
อื่น ๆ	<ul style="list-style-type: none"> ● App Bluebook อยากให้เพิ่มส่วนของข้อมูลที่จะลิงค์เข้าสู่ระบบ HDC ด้วยเพื่อความสะดวกของเจ้าหน้าที่ที่ไม่ต้องลงข้อมูลซ้ำซ้อน