

**วิเคราะห์ผลการประเมินความพึงพอใจการประชุมเชิงปฏิบัติการ
การชี้แจงแนวทางการดำเนินงานทันตสุขภาพ ปีงบประมาณ 2563**

วันที่ 15 - 17 ตุลาคม 2562 ณ โรงแรมทีเค พาเลซ ถนนแจ้งวัฒนะ กรุงเทพมหานคร

ปีนี้จัดประชุมชี้แจงจังหวัดเร็วขึ้นกว่าปีที่ผ่านมา ซึ่งมาจัดในเดือนพฤศจิกายนหรือธันวาคม และเป็นครั้งแรกที่มีทันตแพทย์จากโรงพยาบาลศูนย์/ทั่วไปมาครบเกือบทุกจังหวัด ผู้ตอบแบบประเมินเป็นทันตบุคลากร 161 คนจากสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด (ร้อยละ 46.90) โรงพยาบาลศูนย์/ทั่วไปและโรงพยาบาลชุมชน (ร้อยละ 39.50) และโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล ส่วนใหญ่เป็นเพศหญิง อายุระหว่าง 41-50 ปีมากที่สุด (ร้อยละ 39) จบการศึกษาระดับปริญญาตรีและปริญญาโทร้อยละ 64.40 และ 32.50 ตามลำดับ พึงพอใจการประชุมโดยรวมในระดับมาก (4.39) โดยพึงพอใจสื่อและเทคโนโลยีที่ใช้ทันสมัยและเอื้อต่อการเรียนรู้ สูงที่สุด (4.47 จาก 5 คะแนน) และพึงพอใจการประชุมสัมพันธภาพการประชุมต่ำที่สุด (4.23) ได้รับความรู้หรือมุมมองใหม่จากวิทยากรแต่ละหัวข้อในระดับมาก และสามารถนำความรู้จากแต่ละหัวข้อไปใช้ประโยชน์ในการทำงานในระดับมาก และพึงพอใจสถานที่จัดประชุมในระดับมาก (4.32) รายละเอียดอยู่ในภาคผนวกท้ายบทความนี้

สิ่งที่ผู้เข้าประชุมพึงพอใจได้แก่ จัดการประชุมได้ดี สถานที่จัดงานเดินทางสะดวกและใกล้ร้านอาหาร และการจัดประชุมชี้แจงตั้งแต่ต้นปีงบประมาณ อย่างไรก็ตามมีผู้สะท้อนปัญหาและข้อเสนอแนะ ซึ่งวิเคราะห์สาเหตุและการปรับปรุงได้ดังตาราง 1

ทั้งนี้สำนักควรถือกรณีนี้เป็นบทเรียนสำคัญที่ทำทนาย เนื่องจากการประชุมระดับประเทศเป็นเวทีหลักในการสื่อสารสองทางกับเครือข่ายระดับเขต จังหวัด และอำเภอ และในปีนี้มีเสียงสะท้อนด้านพฤติกรรม การสื่อสารของผู้จัดซึ่งเป็นบุคลากรสำนัก และของวิทยากรภายนอกสำนักซึ่งเป็นบุคลากรที่ให้ความร่วมมือกับสำนัก จึงควรมีการระดมสมองหาแนวทางการปรับปรุงทั้งด้านคุณภาพและประสิทธิภาพ จัดทำเป็นคู่มือมาตรฐานในการปฏิบัติงาน (SOP) และประชุมเชิงปฏิบัติการบุคลากรทุกกลุ่มเป็นการพัฒนาศักยภาพการจัดและดำเนินการประชุมที่มีประสิทธิภาพและบรรลุวัตถุประสงค์ไปสู่เป้าหมายของการดำเนินงานร่วมกับภาคีเครือข่ายอย่างเสมอภาคให้เกิดประโยชน์ต่อประชาชน

ตาราง 1 สาเหตุของปัญหาและการปรับปรุง วิเคราะห์จากปัญหาและข้อเสนอแนะของผู้เข้าประชุม

หัวข้อ	ปัญหา	ข้อเสนอแนะจากผู้เข้าประชุม	สาเหตุ	การปรับปรุง
การประสานงาน และเตรียมการประชุม	1) ผู้จัดแจ้งวันประชุมซ้ำ ทำให้จองตั๋วเครื่องบินในราคาแพง (ต้นสังกัดจ่ายค่าเดินทางและเบี้ยเลี้ยง) 2) ไม่พึงพอใจการติดต่อประสานงานห้องพักและคู่มือ 3) จัดเอกสาร/กระเป๋าสานเอกสารไม่พอเพียงกับผู้เข้าประชุม 4) การพูดจาของผู้จัดไม่สุภาพ ไม่ให้เกียรติผู้เข้าร่วมประชุม	1) ส่งหนังสือเชิญประชุมให้เร็วขึ้น และเพื่อลดระยะเวลาและขั้นตอน นอกจากเรียนนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด ควรเพิ่มสำเนาถึงผู้อำนวยการโรงพยาบาลด้วย 2) ไม่ควรจัดหลังหรือก่อนวันหยุดยาว เพราะเดินทางลำบากเช่นไม่มีตั๋วเครื่องบิน รถติด (วันที่ 14 ตุลาคมเป็นวันหยุดชดเชยวันที่ 13 ตุลาคม) 3) ส่งเอกสารที่เข้าใจง่ายให้ล่วงหน้าเพื่อให้อ่านก่อน 4) ให้เบอร์มือถือหรือไลน์	1) ส่งหนังสือเชิญประชุมช้าเพราะอธิบดียังไม่อนุมัติแผนงานโครงการใน DOC ซึ่งในปีนี้อาจอนุมัติจัดประชุมก่อน DOC อนุมัติ หน่วยงานต้องเสนอโครงการให้กองแผนรับรองก่อนจึงเสนออธิบดีอนุมัติ ขั้นตอนที่เพิ่มขึ้นทำให้เกิดความล่าช้า 2) ผู้ประสานงานที่พักร	1) การกำหนดวันประชุมให้เผื่อเวลาสำหรับขั้นตอนที่เพิ่มขึ้น 2) เมื่อมีปัญหา ให้พนักงานโรงแรมติดต่อผู้ประสานงานที่พักรของโรงแรม 3) ให้เบอร์มือถือหรือไลน์ของผู้ประสานงานที่แผนกต้อนรับ ส่วนหน้าของโรงแรม สำหรับผู้เข้าประชุมที่มีปัญหาและต้องการติดต่อ 4) ขอให้ผู้เข้าประชุมสแกนหนังสือส่งตัวและส่งทางไลน์

หัวข้อ	ปัญหา	ข้อเสนอแนะจากผู้เข้าประชุม	สาเหตุ	การปรับปรุง
	เพื่อจับผิดและหดหู่กับข้อมูลที่ไม่สะท้อนการทำงานและพัฒนาางานที่เกิดขึ้นจริง		ยอมให้ สปสช.เขตรับไปแจกโรงพยาบาลในเขต จึงไม่พอ	
สถานที่ประชุม	1) จัดห้องพักซ้ำ 2) ขอเก็บค่าห้องพักส่วนที่ต้องจ่ายเพิ่มตอน 5 ทุ่ม 3) อาหารว่างไม่เพียงพอกับจำนวนผู้เข้าประชุม 4) เสียงก้อง ทำให้ผู้อยู่ด้านหลังห้องฟังเสียงได้ไม่ชัดเจน	เลือกห้องประชุมที่พร้อม หรือ เปลี่ยนโรงแรม	1) โรงแรม มีการประชุมหลายงาน 2) ผลไม้หมดเร็ว โดยขาดการสื่อสารกับผู้เข้าประชุมว่า อาหารว่างหลักเป็นขนม ส่วนผลไม้เป็นส่วนเสริม	1) feed back ผู้จัด การโรงแรมให้ปรับปรุงการบริการ 2) ก่อนการประชุมให้คณะทำงานตรวจสอบความพร้อมของห้องประชุม และดูแลการจัดอาหาร/อาหารว่างของโรงแรมด้วย รวมทั้งสิ่งอำนวยความสะดวกอื่นๆ 3) การประชุมควรยึดนโยบาย healthy meeting อาหารว่างเป็นผลไม้

ภาคผนวก

ผลการประเมิน

ตอนที่ 1 ข้อมูลทั่วไปของผู้ตอบแบบประเมิน

ผู้ตอบแบบประเมินเป็นทันตบุคลากรจากสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด โรงพยาบาลศูนย์/ทั่วไป และโรงพยาบาลชุมชนรวม 161 คน การประเมินข้อมูลทั่วไปประกอบด้วย เพศ อายุ ระดับการศึกษา และสถานที่ทำงานของผู้ตอบแบบประเมิน ผลการตอบประเมินมีดังนี้

1. เพศ

ผู้ตอบแบบประเมินส่วนใหญ่เป็นเพศหญิง ร้อยละ 81 และเพศชาย ร้อยละ 19

2. อายุ

ผู้ตอบแบบประเมินส่วนมากอายุระหว่าง 41-50 ปี ร้อยละ 39.30 รองลงมาเป็นอายุระหว่าง 31-40 ปี ร้อยละ 22.10 อายุระหว่าง 20-30 ปี ร้อยละ 21.05 และอายุระหว่าง 51-60 ปี ร้อยละ 17.20 ตามลำดับ

3. ระดับการศึกษา

ผู้ตอบแบบประเมินส่วนใหญ่จบการศึกษาระดับปริญญาตรี ร้อยละ 64.40 รองลงมาจบการศึกษาระดับปริญญาโท ร้อยละ 32.50 จบการศึกษาต่ำกว่าปริญญาตรี ร้อยละ 1.80 และ จบการศึกษาระดับปริญญาเอก ร้อยละ 1.20 ตามลำดับ

4. สถานที่ทำงาน

ผู้ตอบแบบประเมินส่วนใหญ่ปฏิบัติงานที่ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด ร้อยละ 46.90 รองลงมาเป็น โรงพยาบาลศูนย์/ทั่วไป/ชุมชน ร้อยละ 39.50 และอื่นๆ

ตอนที่ 2 ความพึงพอใจในการประชุม

คะแนนเฉลี่ย

4.50 – 5.00

3.50 – 4.49

2.50 – 3.49

1.50 – 2.49

1.00 – 1.49

ระดับความพึงพอใจ

มีความพึงพอใจอยู่ในระดับมากที่สุด

มีความพึงพอใจอยู่ในระดับมาก

มีความพึงพอใจอยู่ในระดับปานกลาง

มีความพึงพอใจอยู่ในระดับน้อย

มีความพึงพอใจอยู่ในระดับน้อยที่สุด

2.1 ความพึงพอใจในการประชุม

รายละเอียด	คะแนนเฉลี่ย	ระดับ
1. การลงทะเบียนและการให้ข้อมูลก่อนการประชุม	4.34	มาก
2. การประชาสัมพันธ์การประชุม	4.23	มาก
3. รูปแบบการจัดงานมีความน่าสนใจ เป็นประโยชน์สามารถนำไปประยุกต์ใช้งานได้	4.46	มาก
4. สื่อและเทคโนโลยีที่ใช้ภายในงานมีความทันสมัยและเอื้อต่อการเรียนรู้	4.47	มาก

รายละเอียด	คะแนนเฉลี่ย	ระดับ
5. สถานที่จัดประชุม	4.32	มาก
6. ความพึงพอใจในภาพรวมต่อการจัดงาน	4.39	มาก

จากตารางพบว่า ผู้ตอบแบบสอบถามมีความพึงพอใจ ในการลงทะเบียนและการให้ข้อมูลก่อนการประชุม การประชาสัมพันธ์การประชุม รูปแบบการจัดงานมีความน่าสนใจ เป็นประโยชน์สามารถนำไปประยุกต์ใช้งานได้ สื่อและเทคโนโลยีที่ใช้ภายในงานมีความความทันสมัย และเอื้อต่อการเรียนรู้ สถานที่จัดประชุม และความพึงพอใจในภาพรวมต่อการจัดงาน ในระดับมาก

2.2 สิ่งที่ไม่พึงพอใจในภาพรวมของการประชุม คือ

2.2.1 ด้านเกี่ยวกับโรงแรมและห้องประชุม

- 1) การเช็คอินเข้าพักค่อนข้างล่าช้า
- 2) การจัดห้องพักของโรงแรม ค่อนข้างล่าช้า
- 3) โคนรถกวานจากโรงแรมตอน 5 ทุ่ม เพื่อเก็บเงิน 800 บาท
- 4) ที่พักเดินไกลจากห้องประชุม
- 5) ห้องประชุมต้องเดินไกล เส้นทางลำบาก ซับซ้อน
- 6) แอร์เย็นเกินไป
- 7) เสียงลำโพง/ไมโครโฟน ค่อนข้างก้อง ด้านหลังฟังไม่ชัดเจน
- 8) สถานที่ประชุมห่างไกลแหล่งซื้อของ หาดอะไรทานยาก
- 9) รถติดมาก
- 10) การเดินทางมาโรงแรมรถติด
- 11) ไม่พึงพอใจอาหารโรงแรม
- 12) อาหารว่างไม่เพียงพอสำหรับผู้เข้าร่วมประชุม

2.2.2 ด้านการประสานจัดเตรียมประชุม

แจ้งวันประชุมช้าไป ทำให้จองตั๋วเครื่องบินแพง

ไม่พึงพอใจผู้จัดการประชุมเรื่องการติดต่อประสานงานเกี่ยวกับการจัดห้องพักและคู่มือ

เอกสาร/กระเป๋าไม่พอเพียงกับผู้เข้าร่วมประชุม

2.2.3 ด้านการจัดการประชุม

- 1) เริ่มไม่ตรงเวลา
- 2) การจัดลำดับหัวข้อการประชุม นำเสนอสลับไปมาทำให้ผู้เข้าร่วมประชุมสับสน
- 3) ควรจัดหัวข้อการประชุมให้ไปด้วยกัน เหมือนบางหัวข้อที่ซ้ำ
- 4) เวลาในการซักถาม ตอบคำถามค่อนข้างน้อยไป
- 5) การแจกคู่มือ free schedule ไม่ชัดเจน คนที่รับต้องถามหาเขตตัวเอง แออัด
- 6) การพูดจาของผู้จัดไม่สุภาพ ไม่ให้เกียรติผู้เข้าร่วมประชุม
- 7) ส่วนใหญ่เป็นการสื่อสารทางเดียว เมื่อมีช่วงซักถาม คำตอบก็ออกมาในเชิงตำหนิ
- 8) ซึ่งแผนงานต่างๆ ทางพื้นที่เข้าใจและยินดีนำไปดำเนินการต่อ เพราะเป็นประโยชน์กับทาง
- 9) พื้นที่เอง แต่เราพอจะนึกภาพออกว่าจะเกิดปัญหาอะไรในหลายๆโครงการ แต่คำตอบก็ เหมือนกับผลักให้พื้นที่ไป แก้ปัญหาเอาเอง ส่วนกลางไม่สน
- 10) แผนงานบางอย่างพูดอย่างกว้างๆไม่ได้ชี้ชัดลงไปว่าตกลงสรุปจะให้ใช้แบบไหน
- 11) เนื้อหาบางประเด็นไม่ชัดเจน เช่น การเก็บข้อมูลว่าที่ไหนเก็บอย่างไร
- 12) ปัญหาการทำงาน จากการตั้งเป้าตัวชี้วัด เป็นตัวประเมินเลื่อนขั้นเงินเดือน ทำให้เกิดการศิษย์ข้อมูลที่ไม่ได้ทำจริง โดยเฉพาะ รพ.สต. เพื่อหวังผลการผ่านตัวชี้วัด ทางส่วนของ โรงพยาบาลและมีความลำบากใจในการทำงานเพราะไม่ใช่สายบังคับบัญชาโดยตรง จากที่เคยนั่งดู HDC ด้วยความภูมิใจ กลายเป็นดูเพื่อจับผิดและหดหู่กับข้อมูลที่ไม่สะท้อนการทำงานและพัฒนางานที่เกิดขึ้นจริง

2.2.4 สิ่งที่พึงพอใจ

1. จัดได้ดี
2. สถานที่จัดงานเดินทางสะดวกและใกล้ร้านอาหาร
3. ขอบคุนที่จัดประชุมและชี้แจงตั้งแต่ต้นปีงบประมาณ

2.3 ข้อเสนอแนะเพื่อการพัฒนา/ปรับปรุง

- 1) แนะนำเปลี่ยนโรงแรม ที่เดินทางสะดวก
- 2) หาสถานที่จัดประชุมที่หาห้องประชุมได้สะดวกกว่านี้

- 3) ส่งหนังสือเชิญประชุมให้เร็วขึ้น และเพื่อลดระยะเวลาและขั้นตอน นอกจากเรียนนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด ควรเพิ่มผู้อำนวยการโรงพยาบาลด้วย
- 4) ควรชี้แจงละเอียดตั้งแต่ปลายปีงบประมาณ 1 ตุลาคม หรือแจ้งล่วงหน้าก่อน 2 เดือน
- 5) ควรให้คู่มือก่อนล่วงหน้าเพื่อให้อ่านก่อนและทำคู่มือที่เข้าใจง่าย
- 6) กำหนดช่วงเวลาการประชุม ไม่ควรจัดหลังหรือก่อนวันหยุดยาว เนื่องจากมีความลำบากในการเดินทาง เช่น ตัวเครื่องบินไม่มี หรือรถค่อนข้างติด
- 7) ผู้รับผิดชอบโครงการและผู้ประสานงาน ควรให้เบอร์มือถือหรือไลน์ ไว้ให้ติดต่อเพื่อความสะดวกรวดเร็ว
- 8) หากผู้จัดกังวลเรื่องหนังสือขออนุมัติไม่ครบคลุมวันที่เข้าพัก ควรให้ผู้เข้าร่วมประชุมแสดงหลักฐานการขออนุญาตมาราชการก่อนเข้าห้องพักรับรองก่อนวันที่เข้าพัก ถ้าไม่มีหลักฐานค่อยดำเนินการตามมาตรการของผู้จัดประชุม
- 9) ควรมีกลุ่มย่อย หรือนำเสนอโมเดลรูปแบบการจัดการบริการที่พอจะเป็นไปได้
- 10) ควรจัดระเบียบการถามตอบในการประชุมและมีเวลาให้มากกว่านี้
- 11) เพิ่มผลการดำเนินการในปีที่ผ่านมา เช่น กลุ่มวัยนี้ปีที่ผ่านมาทำ..... ผลคือ.....อะไรสำเร็จ...อะไรไม่สำเร็จ..... เพื่อแก้ ปัญหาปีต่อไปเราจะทำ..... เพื่อสรุปสั้นๆให้พื้นที่ได้รู้ผลการดำเนินงาน เนื่องจากพื้นที่ทำโครงการในแต่ละวัยเยอะมาก แต่ไม่รู้ว่าในปลายทางสำเร็จหรือมีผลอย่างไรบ้างในภาพรวม ทำให้ไม่ถึงให้ทำโครงการนี้ในเมืองมีอีกโครงการที่ต้องทำอยู่แล้ว เพื่อความเข้าใจในการดำเนินการต่อไป

ตอนที่ 3 ความคิดเห็นเกี่ยวกับหัวข้อบรรยาย

คะแนนเฉลี่ย	ระดับ
4.50 – 5.00	มีความคิดเห็นด้านการได้รับความรู้และการนำไปใช้ประโยชน์อยู่ในระดับมากที่สุด
3.50 – 4.49	มีความคิดเห็นด้านการได้รับความรู้และการนำไปใช้ประโยชน์อยู่ในระดับมาก
2.50 – 3.49	มีความคิดเห็นด้านการได้รับความรู้และการนำไปใช้ประโยชน์อยู่ในระดับปานกลาง
1.50 – 2.49	มีความคิดเห็นด้านการได้รับความรู้และการนำไปใช้ประโยชน์อยู่ในระดับน้อย
1.00 – 1.49	มีความคิดเห็นด้านการได้รับความรู้และการนำไปใช้ประโยชน์อยู่ในระดับน้อยที่สุด

รายละเอียด	คะแนนเฉลี่ย	ระดับ
1. ท่านได้รับความรู้หรือมุมมองใหม่		
1.1 แนวทางการดำเนินงานทันตสาธารณสุขแบบบูรณาการในกลุ่มวัยรุ่นและปัจจัยเสี่ยงด้านทันตสุขภาพ โดย ทพญ.นนทินี ตั้งเจริญดี	4.19	มาก
1.2 แนวทางการดำเนินงานทันตสาธารณสุขแบบบูรณาการในกลุ่มวัยทำงาน โดย ทพญ.นันทมนัส แยมบุตร	4.22	มาก
1.3 แนวทางการคัดกรองรอยโรคเสี่ยงมะเร็งและมะเร็งช่องปาก โดย ทพญ.นพวรรณ โพชนุกูล	4.17	มาก
1.4 แนวทางการดำเนินงานโครงการจัดบริการสุขภาพช่องปากผู้ต้องขังภายใต้โครงการพระราชดำริ"ราชทัณฑ์ปันสุข ทำความ ดี ด้วยหัวใจ" โดย ทพ.ณัฐพงศ์ กันทะวงศ์	4.28	มาก
1.5 แผนการดำเนินงานทันตสาธารณสุข ปี 2563 โดย ทพญ.ปิยะดา ประเสริฐสม	4.35	มาก
1.6 แนวทางการดำเนินงานทันตสาธารณสุขแบบบูรณาการในกลุ่มผู้สูงอายุ โดย ทพญ.วรางคณา เวชวิธ	4.23	มาก
1.7 การบริหารจัดการบริการทันตกรรมส่งเสริมป้องกัน ในระบบหลักประกันสุขภาพโดย ภก.คณิตศักดิ์ จันทราพิพัฒน์	4.31	มาก
1.8 สถานการณ์จัดบริการสุขภาพช่องปาก ปี 2562 โดย ทพ.พงศ์ภัทร มหาทุมะรัตน์	4.24	มาก
1.9 ระบบการจัดบริการและการกำกับติดตามบริการทันตกรรมส่งเสริมป้องกันในกลุ่มหญิงตั้งครรภ์และเด็กอายุ 4-12 ปี โดย ทพญ.ปิยะดา ประเสริฐสม	4.33	มาก
1.10 การบริหารการจ่ายและชดเชยค่าบริการทันตกรรมส่งเสริมป้องกันในกลุ่มหญิงตั้งครรภ์และเด็กอายุ 4-12 ปี โดย นางเบญจมาศ เลิศชาคร	4.26	มาก
1.11 การบันทึก และการประมวลผลข้อมูลบริการทันตกรรมส่งเสริมป้องกัน โดยนางเดือนเพ็ญ โยเฮียง	4.22	มาก
1.12 การสนับสนุนภาคีเครือข่ายเชิงวิชาการและนวัตกรรม หัวข้อการพัฒนา ระบบการดูแลสุขภาพช่องปากเด็กพิการแบบไร้รอยต่อ หัวข้อการอบรมระยะสั้น (4 เดือน) ทันตสาธารณสุข สำหรับทันตแพทย์ และวิทยาศาสตร์ทันตสาธารณสุข โดย ทพญ.เพ็ญแข ลากยั้ง	4.20	มาก
1.13 แนวทางการดำเนินงานทันตสาธารณสุขแบบบูรณาการในกลุ่มปฐมวัยและวัยเรียน โดย ทพญ.สุวรรณา เอื้ออรรถการุณ และทพญ.จิราพร ชิตดี	4.21	มาก
2. ท่านสามารถนำความรู้ไปใช้ประโยชน์ในการทำงาน		

รายละเอียด	คะแนนเฉลี่ย	ระดับ
2.1 แนวทางการดำเนินงานทันตสาธารณสุขแบบบูรณาการในกลุ่มวัยรุ่นและปัจจัยเสี่ยงด้านทันตสุขภาพ โดย ทพญ.นนทินี ตั้งเจริญดี	4.14	มาก
2.2 แนวทางการดำเนินงานทันตสาธารณสุขแบบบูรณาการในกลุ่มวัยรุ่นทำงาน โดย ทพญ.นันทมนัส แยมบุตร	4.14	มาก
2.3 แนวทางการคัดกรองรอยโรคเสี่ยงมะเร็งและมะเร็งช่องปาก โดย ทพญ.นพวรรณ โพชนุกูล	4.09	มาก
2.4 แนวทางการดำเนินงานโครงการจัดบริการสุขภาพช่องปากผู้ต้องขังภายใต้โครงการพระราชดำริ"ราชทัณฑ์ปันสุข ทำความ ดี ด้วยหัวใจ" โดย ทพ.ณัฐพงศ์ กันทะวงศ์	4.08	มาก
2.5 แผนการดำเนินงานทันตสาธารณสุข ปี 2563 โดย ทพญ.ปิยะดา ประเสริฐสม	4.25	มาก
2.6 แนวทางการดำเนินงานทันตสาธารณสุขแบบบูรณาการในกลุ่มผู้สูงอายุโดย ทพญ.วรางคณา เวชวิธี	4.16	มาก
2.7 การบริหารจัดการบริการทันตกรรมส่งเสริมป้องกัน ในระบบหลักประกันสุขภาพโดย ภก.คณิตศักดิ์ จันทราพิพัฒน์	4.29	มาก
2.8 สถานการณ์จัดบริการสุขภาพช่องปาก ปี 2562 โดย ทพ.พงศ์ภัทร มหาทุมะรัตน์	4.14	มาก
2.9 ระบบการจัดบริการและการกำกับติดตามบริการทันตกรรมส่งเสริมป้องกันในกลุ่มหญิงตั้งครรภ์และเด็กอายุ 4-12 ปี โดย ทพญ.ปิยะดา ประเสริฐสม	4.27	มาก
2.10 การบริหารการจ่ายและชดเชยค่าบริการทันตกรรมส่งเสริมป้องกันในกลุ่มหญิงตั้งครรภ์และเด็กอายุ 4-12 ปี โดย นางเบญจมาศ เลิศชาคร	4.29	มาก
2.11 การบันทึก และการประมวลผลข้อมูลบริการทันตกรรมส่งเสริมป้องกัน โดย นางเดือนเพ็ญ โยเฮือง	4.23	มาก
2.12 การสนับสนุนภาคีเครือข่ายเชิงวิชาการและนวัตกรรม หัวข้อการพัฒนาระบบการดูแลสุขภาพช่องปากเด็ก พิจารณาแบบไร้รอยต่อ การอบรมระยะสั้น (4 เดือน) ทันตสาธารณสุข สำหรับทันตแพทย์ และข้อวิทยาสารทันตสาธารณสุข โดย ทพญ.เพ็ญแข ลากยั้ง	4.08	มาก
2.13 แนวทางการดำเนินงานทันตสาธารณสุขแบบบูรณาการในกลุ่มปฐมวัยและวัยเรียน โดย ทพญ.สุวรรณา เอื้ออรรถการุณ และทพญ.จิราพร ชิดดี	4.16	มาก

จากตารางพบว่าผู้ตอบแบบประเมินมีความคิดเห็นด้านการได้รับความรู้หรือมุมมองใหม่ และการนำความรู้ไปใช้ประโยชน์ในการทำงาน จากวิทยากรที่มาให้ข้อมูลในทุกเรื่องอยู่ใน ระดับมาก