

การประเมินผลการอบรมวิจัยและเขียนบทความวิชาการจากงานประจำด้านสุขภาพช่องปาก 2553

วันที่ 21-25 มิถุนายน 2553 ณ ห้องประชุมสำนักทันตสาธารณสุข

เพ็ญแข ลากยั้ง
31 สิงหาคม 2553

การอบรมวิจัยและเขียนบทความวิชาการจากงานประจำด้านสุขภาพช่องปาก 2553 นี้มีทันตบุคลากรนอกสำนักทันตสาธารณสุขเข้ารับการอบรม 17 คน ใช้งบประมาณทั้งสิ้น 45,944 บาทหรือ 2,702 บาทต่อคน

การประเมินผลโครงการประกอบด้วย 3 ส่วนคือ การจัด อบรมในแง่การบริหารความเสี่ยง การประเมินในมุมมองของผู้เข้ารับการอบรม และการประเมินโครงร่างวิจัย

ส่วนที่ 1 การจัดอบรม

รายการ/กิจกรรม	ความเสี่ยง	การควบคุม
1.การหาความต้องการของผู้เข้ารับการอบรม	ไม่มี	ไม่มีหน่วยงานอื่นจัดเรื่องนี้
2.ผู้จัดทำโครงการขาดความรู้และทักษะการจัดทำหลักสูตรการอบรม	ไม่มี	เคยจัดทำมาแล้วหลายเรื่อง
3. งบประมาณจัดการอบรมไม่เพียงพอ	ไม่มี	เน้นความประหยัดโดยจัดที่ห้องประชุมสำนักฯ ไม่เสียค่าสถานที่ และให้ต้นสังกัดรับภาระค่าเดินทางและค่าที่พักเอง
4. คุณสมบัติของผู้รับการอบรมไม่ตรงตามความต้องการ	ไม่มี	ให้กรอกข้อมูล และหัวข้อวิจัย/ วัตถุประสงค์/ นิยามปฏิบัติการ จะทราบว่าคุณสมบัติตรงตามระบุหรือไม่
5. จำนวนผู้เข้ารับการอบรมไม่ครบตามเป้าหมาย	ไม่มี	ประชาสัมพันธ์ล่วงหน้า 4 เดือน
6. ผู้เข้ารับการอบรมไม่ครบตามเวลาที่กำหนด	ไม่มี	มีกติกาเรื่องเวลาและการส่งงาน
7. กลุ่มเป้าหมายไม่เห็นความสำคัญของการอบรม	ไม่มี	ไม่มีหน่วยงานไหนจัดเรื่องนี้ และเน้นว่าวัตถุประสงค์คืออะไร
8. วิทยากรขอเลื่อนการบรรยายกะทันหัน	ไม่มี	<ul style="list-style-type: none">ติดต่อวิทยากรเป็นระยะจัดเวลาสำรองไว้สลับกับหัวข้อที่ไม่จำเป็นต้องต่อเนื่องกัน
9. ทีมวิทยากรมีความรู้ไม่ครอบคลุมทุกงาน	ไม่มี	เป็นเรื่องเฉพาะ OH และเลือกเฉพาะผู้เชี่ยวชาญเรื่องนั้นๆ
10. วิทยากรในหน่วยงาน ได้รับความเชื่อถือน้อย	ไม่มี	เป็นเรื่องเฉพาะ OH และเลือกเฉพาะผู้เชี่ยวชาญเรื่องนั้นๆ
11. การประสานงานซับซ้อน	ไม่มี	เน้นขั้นตอนที่เรียบง่ายและทำตามลำดับ
12. ขาดการประเมินผลก่อนและหลังการอบรม	ไม่มี	วางแผนและเตรียมการล่วงหน้า
13. ระยะเวลาการจัดอบรมไม่เป็นไปตามแผน	ไม่มี	หลีกเลี่ยงระยะเวลาจัดงานสำคัญของกระทรวง/กรม/สำนักฯ
14. ผู้จัดอบรมไม่สรุปผลการอบรม	ไม่มี	เป็นขั้นตอนสำคัญที่ต้องทำ
15. ผู้รับผิดชอบขาดทักษะการสรุปผลการอบรม	ไม่มี	มีประสบการณ์มาหลายปี
16. การสรุปบทเรียนล่าช้า	ไม่มี	กำหนดกรอบเวลาไว้และทำตามแผน
17. ขาดการติดตามหลังการอบรม	ไม่มี	เป็นข้อสรุปร่วมกันระหว่างผู้จัดและผู้รับการอบรมเพื่อประโยชน์ของผู้รับการอบรมเอง

เนื่องจากเป็นหน่วยงานและบุคลากรที่มีประสบการณ์การจัดอบรมวิชาการมานานจึงมีการควบคุมความเสี่ยง เพื่อให้การดำเนินงานบรรลุวัตถุประสงค์อย่างคุ้มค่ามากที่สุด การอบรมครั้งนี้ยังได้ทดลองใช้เทคโนโลยี wireless โดยได้รับความร่วมมือจากกลุ่มเทคโนโลยีสารสนเทศ กองแผนงาน ในการออก user name และ password ให้ผู้รับการอบรมใช้ search engines, สื่อสารทาง e-mail และ social networking นอกจากนี้ในการนำเสนอด้วย overhead projector ยังใช้ระบบ switching สามารถต่อเครื่องคอมพิวเตอร์พกพาได้คราวละ 4 เครื่องทำให้ประหยัดเวลา ปัญหาที่พบคือ router wireless ของสำนักฯ ไม่มีประสิทธิภาพพอที่จะรองรับคอมพิวเตอร์คราวละ 18 เครื่องและยังมีการใช้งานของบุคลากรสำนักฯ ตามปกติอีกหลายเครื่อง) ทำให้การสร้าง blog ในหัวข้อสังคมออนไลน์เข้ามา นอกจากนี้ แบตเตอรี่ของคอมพิวเตอร์พกพาเสื่อมหลายเครื่อง ปลั๊กไฟที่เตรียมไว้ 2 ชุดจึงไม่พอ

ส่วนที่ 2 การประเมินใหม่มุมมองของผู้เข้ารับการอบรม

เพื่อรับทราบความเห็นของผู้รับการอบรมสำหรับปรับปรุงการจัดอบรมครั้งต่อไป เนื้อหาการประเมินมี 31 ข้อ ประกอบด้วย

- 1) ความรู้ความสามารถที่เพิ่มขึ้นจากการอบรม
- 2) ความเหมาะสมของการอบรม
- 3) ความพึงพอใจโดยรวม

วิธีการตอบเป็น blind technique เพื่อให้ผู้ตอบมั่นใจว่า ผลการประเมินนี้ไม่มีผลต่อการประเมินโครงสร้างวิจัยของตน จะได้ประเมินและให้ข้อเสนอแนะตรงกับความคิดเห็นอย่างแท้จริง โดยให้ผู้ตอบส่งผลประเมินทาง e-mail ให้ตัวแทนผู้เข้าอบรมรวบรวมส่งมายังสำนักทันตสาธารณสุข ผู้วิเคราะห์จึงไม่ทราบว่า แต่ละฉบับเป็นของใคร

1. ความรู้และความสามารถที่เพิ่มขึ้นจากการอบรม (กรณี “ไม่เพิ่มขึ้น” สามารถระบุในช่องความเห็นเพิ่มเติม)

โดยรวม ผู้รับการอบรมตอบว่า มีความรู้และความสามารถเพิ่มขึ้นในระดับสูง โดยมั่นใจเพิ่มขึ้นว่า สามารถพัฒนาโครงร่างวิจัยและทำวิจัยได้ ด้วยคะแนน 4.1 และ 3.7 ตามลำดับ หัวข้อที่ความรู้เพิ่มขึ้นมากที่สุดคือการวิพากษ์/เสนอแนะโครงร่างฯ ส่วนหัวข้อที่ความรู้เพิ่มขึ้นน้อยที่สุดคือ การวิจัยประเมินผล และกรอบการวิจัยในระบบประกันสุขภาพ ด้วยคะแนน 3.7

ความรู้และความสามารถที่เพิ่มขึ้น	ร้อยละ					คะแนนเฉลี่ย(เต็ม 5)
	น้อยที่สุด	น้อย	ปานกลาง	มาก	มากที่สุด	
ความรู้ความเข้าใจ						
1. การวิจัยจากงานประจำ: ความหมาย/ประเภท	0.0	0.0	21.4	50.0	28.6	4.1
2. แนวทางการวิจัย	0.0	0.0	28.6	42.9	28.6	4.0
3. การวิจัยประเมินผล	0.0	6.7	33.3	40.0	20.0	3.7
4. การออกแบบการวิจัย	0.0	6.7	13.3	53.3	26.7	4.0
5. เครือข่ายอินเทอร์เน็ตปลอดภัยไวรัส	0.0	0.0	6.7	73.3	20.0	4.1
6. การสืบค้นด้วย search engines	0.0	0.0	13.3	60.0	26.7	4.1
7. การวิจัยในมนุษย์	0.0	0.0	20.0	40.0	40.0	4.2
8. สังคมออนไลน์	0.0	0.0	33.3	26.7	40.0	4.1
9. ข้อมูลสำหรับการวิจัยและการวิเคราะห์	0.0	0.0	21.4	50.0	28.6	4.1
10. กรอบการวิจัยในระบบประกันสุขภาพ	0.0	0.0	35.7	57.1	7.1	3.7
11. วิพากษ์/เสนอแนะโครงร่างฯ (พญ.-ศุภร์)	0.0	0.0	6.7	40.0	53.3	4.5
12. สถิติในการวิจัยสุขภาพช่องปาก	0.0	0.0	22.2	44.4	33.3	4.1
ความมั่นใจในการทำ R2R ตามหลักวิชาการ						
13. มั่นใจว่า พัฒนาโครงร่างวิจัยได้	0.0	0.0	13.3	60.0	26.7	4.1
14. มั่นใจว่า ทำวิจัยจนจบได้	0.0	6.7	26.7	53.3	13.3	3.7

ข้อเสนอแนะ:

- อยากให้จัดเรื่อง สถิติในการวิจัยสุขภาพช่องปาก เป็นอีกการอบรมไปเลย เพราะอาจารย์อธิบายได้เข้าใจดี
- ถ้ามีโครงการติดตามกระบวนการวิจัยหลังจากนี้จะดีมาก ๆ อาจติดตามในผู้ที่แสดงความต้องการ)

2. ความเหมาะสมของการอบรม

ด้านความเหมาะสม หัวข้อที่ได้คะแนนน้อยที่สุด 3.5 คะแนนคือ สถิติในการวิจัยสุขภาพช่องปาก เนื่องจากย้ายมาบรรยายในบ่ายวันศุกร์ก่อนเลิกประชุมซึ่งผู้ที่อยู่ฟังเสนอให้เพิ่มเวลาบรรยาย ด้านระยะเวลาการอบรม มีข้อเสนอให้เพิ่มเวลาเป็น 2 สัปดาห์หรือจัด 2 ระยะ

ความเหมาะสม	ร้อยละ					คะแนนเฉลี่ย (เต็ม 5)
	น้อยที่สุด	น้อย	ปานกลาง	มาก	มากที่สุด	
15. เนื้อหาและเวลาที่ใช้						
1) การวิจัยจากงานประจำ: ความหมาย/ประเภท	0.0	6.7	6.7	73.3	13.3	3.9
2) แนวทางการวิจัย	0.0	0.0	20.0	66.7	13.3	3.9
3) การวิจัยประเมินผล	0.0	6.7	20.0	53.3	20.0	3.9
4) การออกแบบการวิจัย	0.0	0.0	20.0	60.0	20.0	4.0
5) เครือข่ายอินเทอร์เน็ตปลอดภัย	0.0	0.0	20.0	46.7	33.3	4.1
6) การสืบค้นด้วย search engines	0.0	0.0	13.3	66.7	20.0	4.1
7) การวิจัยในมนุษย์	0.0	6.7	13.3	66.7	13.3	3.9
8) สังคมออนไลน์	0.0	6.7	20.0	60.0	13.3	3.8
9) ข้อมูลสำหรับการวิจัย และการวิเคราะห์	0.0	0.0	20.0	66.7	13.3	3.9
10) กรอบการวิจัยในระบบประกันสุขภาพ	0.0	0.0	33.3	46.7	20.0	3.9
11) วิพากษ์/เสนอแนะการนำเสนอโครงร่างวิจัย	0.0	0.0	21.4	28.6	50.0	4.3
12) สถิติในการวิจัยสุขภาพช่องปาก (บ่ายวันศุกร์)	0.0	20.0	20.0	50.0	10.0	3.5
16. วัสดุ/อุปกรณ์/เทคโนโลยีที่ใช้ในการอบรม	0.0	0.0	26.7	40.0	33.3	4.1
17. ช่วงเวลาที่จัด (เดือน มิ.ย.)	0.0	6.7	20.0	53.3	20.0	3.9
18. ระยะเวลา 5 วัน	0.0	26.7	13.3	26.7	33.3	3.7
19. เวลาฝึกปฏิบัติ	0.0	26.7	6.7	40.0	26.7	3.7
20. สถานที่	0.0	6.7	26.7	40.0	26.7	3.9

ข้อเสนอแนะ:

- การสืบค้นด้วย search engines: เพิ่มการค้นหาเอกสารภาษาไทยฉบับเต็มจาก search engine เช่น thailis
- สังคมออนไลน์: อยากให้พูดถึงหลายเครือข่ายมากกว่านี้ รวมถึงข้อเด่นข้อด้อย
- สถิติในการวิจัยสุขภาพช่องปาก: เพิ่มเวลาในการบรรยาย
- ระยะเวลา 5 วัน: ระยะเวลาควรประมาณ 2 สัปดาห์, อาจเป็น 6 วันหรือมีระยะที่ 2 (1-2 วัน)

3. ความพึงพอใจโดยรวม

ความพึงพอใจโดยรวมอยู่ในระดับสูง หัวข้อที่มีคะแนนสูงสุดคือ การไม่คิดค่าลงทะเบียน (4.8 คะแนน) การคัดเลือกผู้เข้าอบรม (4.5) การให้ส่งและการประเมินโครงร่างวิจัย และการมีส่วนร่วมในการเรียนรู้ (4.3) ข้อที่มีคะแนนต่ำที่สุดคือ การให้รางวัลเพื่อสร้างแรงจูงใจในการพัฒนาโครงร่างวิจัย (3.8 คะแนน)

ความพึงพอใจ	ร้อยละ					คะแนนเฉลี่ย (เต็ม 5)
	น้อยที่สุด	น้อย	ปานกลาง	มาก	มากที่สุด	
21. การติดต่อจากกรมไปพื้นที่	0.0	7.7	0.0	53.8	38.5	4.2
22. การคัดเลือกผู้เข้าอบรม (การให้ระบุเรื่อง วัตถุประสงค์ นิยาม)	0.0	0.0	0.0	46.2	53.8	4.5
23. การบรรยาย	0.0	0.0	13.3	53.3	33.3	4.2

ความพึงพอใจ	ร้อยละ					คะแนนเฉลี่ย (เต็ม5)
	น้อยที่สุด	น้อย	ปานกลาง	มาก	มากที่สุด	
24. การฝึกปฏิบัติของผู้รับการอบรม	0.0	0.0	20.0	46.7	33.3	4.1
25. การนำเสนอของผู้รับการอบรม	0.0	0.0	6.7	66.7	26.7	4.2
27. การประเมินผู้เข้ารับการอบรมจากโครงร่างวิจัย	0.0	0.0	6.7	60.0	33.3	4.3
28. การให้รางวัลเพื่อสร้างแรงจูงใจในการพัฒนาโครงร่างวิจัย	0.0	0.0	33.3	53.3	13.3	3.8
29. การมีส่วนร่วมในการเรียนรู้ (เช่นโอกาสซักถาม แสดงความเห็น)	0.0	0.0	13.3	46.7	40.0	4.3
30. การไม่คิดค่าลงทะเบียน	0.0	0.0	0.0	20.0	80.0	4.8
31. วัสดุอุปกรณ์/เทคโนโลยีที่ใช้	0.0	6.7	20.0	40.0	33.3	4.0
32. การให้ส่งโครงร่างวิจัย	0.0	0.0	13.3	46.7	40.0	4.3

ความคิดเห็นและข้อเสนอแนะโดยรวมจากผู้รับการอบรม

1. การจัดอบรมนี้เป็นการส่งเสริมงานด้านวิชาการทันตกรรมจริง ๆ เนื่องจากโครงร่างวิจัยมีความเฉพาะทางด้านวิชาชีพ จึงต้องการให้ผู้เชี่ยวชาญทางทันตกรรมเป็นผู้แนะนำ หากไปอบรมที่หน่วยงานอื่น ผู้อ่านโครงร่างวิจัยก็จะไม่ค่อยเข้าใจงานเท่าไรเช่น การวัดเรื่องของ sealant การวัด plaque เป็นต้น
2. มีความพึงพอใจในด้านการเสียสละ ทูมเทให้เวลากับผู้เรียนมากที่สุด ได้แก่ การอธิบายงานก่อนทำเค้าโครงร่างจริง ทำให้ได้ประโยชน์ต่อการเขียน ค้นคว้าเพิ่ม นำเสนอได้ถูกต้องมากขึ้น เปิดโอกาสให้ใช้เวลาอภิปรายและอยู่ร่วมกับผู้เรียน จนได้งานทันการนำเสนอ ขอชื่นชมด้วยใจจริง
3. ชอบบรรยากาศที่อาจารย์ให้ซักถามได้อย่างเป็นกันเองเพราะทำให้ไม่ลืมหืมตา และได้ความกระจ่างคือ อาจารย์ตอบสั้น กระชับได้ใจความ
4. อาจารย์ทุกท่านมีความตั้งใจในการสอนมากค่ะ ขอบคุณที่เสียสละเวลาให้ความรู้กับนักเรียน
5. อยากให้มีการจัดอบรมทุกปีและเป็นปีที่ทราบทั่วกันในแวดวงทันตกรรมว่าจะจัดต่อเนื่อง ทันตบุคลากรจะได้เตรียมงานไว้ นำเสนอปีต่อไป
6. งานวิจัยชิ้นไหนที่ทำสำเร็จแล้ว อยากให้นำมาให้เพื่อนร่วมชั้นได้อ่านและแบ่งปันประสบการณ์ต่อกัน
7. ถ้ามีโอกาสจัดต่อเนื่องหลาย ๆ ปี อยากให้มีเครือข่ายวิชาการทันตกรรมของกองทัพตะขุเพื่อจะได้เรียนรู้การทำงานด้านวิจัยร่วมกันต่อไป
8. อยากให้เปิดอบรมเรื่องงานวิจัยอีก อยากรู้เพิ่มเพราะไม่มีพื้นฐานทางวิจัยเลย จบมานาน ทำแต่งงานโรงพยาบาล วิชาการถดถอย มาอบรมแล้วตื่นตัวอยากเรียนเพิ่ม ผู้อบรมคนอื่นดูดีมีความรู้
9. ควรจัดให้มีการประชุมเพื่อแลกเปลี่ยนหรือติดตามความก้าวหน้า ปัญหาอุปสรรคหลังจากที่ดำเนินการไปบ้างแล้วระยะหนึ่ง และจัดประชุมเพื่อนำเสนอผลอีกครั้ง
10. เป็นการจัดอบรมที่มีประโยชน์เป็นอย่างมาก ทำให้น่าความรู้ที่ได้จากการอบรมมาใช้ได้จริง สำนักอนามัยควรจัดการอบรมลักษณะนี้ให้มากขึ้น เพราะยังมีบุคลากรที่ให้ความสนใจอยู่มาก แต่ขาดโอกาสเข้ารับการอบรมเพราะการจำกัดผู้เข้าร่วมการอบรม อาจใช้วิธีอบรมปีละหลายรุ่น
11. คณะผู้จัดอบรมเป็นผู้มีความรู้ ความสามารถและถ่ายทอดความรู้กับผู้เข้ารับการอบรมได้ดี เป็นกำลังใจให้คณะผู้จัดอบรมทุกคน และขอขอบคุณสำหรับความรู้ที่ได้รับเป็นอย่างมาก ความรู้ที่ได้รับสามารถนำมาปรับใช้กับการทำวิจัย ร่วมกับการทำงานได้จริง
12. หลักสูตรนี้น่าจะเหมาะสมกับผู้ที่มีพื้นฐานในการทำงานวิจัยมาบ้าง ดีมากในแง่การแลกเปลี่ยนเรียนรู้ร่วมกันทั้งผู้จัดและผู้เข้าอบรม เนื่องจากเป็นสายงานเดียวกัน พูดภาษาเดียวกัน เพื่อให้ได้แนวคิดในการทำงานครั้งต่อไป
13. ต้องการให้มีการจัดอบรมต่อเนื่องในหัวข้อ - การวิเคราะห์ข้อมูล การอภิปรายผล การเขียนรายงานวิจัย
14. น่าจะมีผู้สนใจเข้ารับการอบรมมากกว่านี้ หรืออาจเชิญผู้เคยนำเสนอผลงานวิชาการกระทรวงเมื่อปีที่ผ่านมาเข้าร่วม เนื่องจากหลายงานยังไม่ดีนัก
15. ควรมีอุปกรณ์ต่อพ่วงคอมพิวเตอร์ให้เพียงพอกับคอมพิวเตอร์ที่ทางผู้จัดให้เตรียมไป

ส่วนที่ 3 การประเมินโครงร่างวิจัย

โครงร่างวิจัยของผู้รับการอบรมได้รับการประเมินโดย คณะกรรมการตัดสินโครงร่างวิจัยจากงานประจำด้านสุขภาพช่องปาก 2553 จำนวน 5 ท่าน (คำสั่ง สำนักทันตสาธารณสุข ที่ 45/2553) มีผู้ผ่านการประเมิน 15 คน คิดเป็นร้อยละ 88.24 ในจำนวนนี้อยู่ในระดับดีมากร้อยละ 17.65 และระดับดีร้อยละ 17.65 ส่วนที่ไม่ผ่านการประเมินมี 2 คน เนื่องจากไม่ได้ส่งโครงร่างวิจัยกลับมาหลังจากได้รับคำแนะนำให้ปรับแก้

รายนามคณะกรรมการประเมินโครงร่างวิจัย

นายโกเมศ วิชชาวุธ	ทันตแพทย์ชำนาญการพิเศษ	ประธานกรรมการ
นางศรีสุดา ลีละศิธร	ทันตแพทย์ชำนาญการพิเศษ	กรรมการ
นางสาวสุณี ผลดีเยี่ยม	ทันตแพทย์ชำนาญการพิเศษ	กรรมการ
นายวรวิทย์ ใจเมือง	ทันตแพทย์ชำนาญการพิเศษ	กรรมการ
นางสาว เพ็ญแข ลากยั้ง	ทันตแพทย์ชำนาญการพิเศษ	กรรมการและเลขานุการ

เกณฑ์การประเมินโครงร่างวิจัย

๑. ชื่อเรื่องตรงกับวัตถุประสงค์	๕
๒. เป็นการวิจัยจากงานประจำ	๕
๓. บทนำ (หลักการและเหตุผล และวรรณกรรมที่เกี่ยวข้อง)	
๓.๑ สถานการณ์ของปัญหาหรือเหตุผลความจำเป็นของการศึกษา เพียงพอที่จะศึกษา	๑๐
๓.๒ การทบทวนวรรณกรรมได้ข้อมูลครบถ้วน เพียงพอ ทันสมัย ที่จะศึกษา	๑๐
๔. วิธีการศึกษา	
๔.๑ ความเหมาะสมของ design	๑๐
๔.๒ ประชากรและกลุ่มตัวอย่าง	๑๐
๔.๓ วิธีการเก็บข้อมูล เป็นไปได้ในทางปฏิบัติ เหมาะสม และได้ข้อมูลที่ตรง	๑๐
๔.๔ เครื่องมือ สามารถเก็บข้อมูล/ตัวแปร ได้ตรงและครบถ้วน	๑๐
๔.๕ การวิเคราะห์ข้อมูล/สถิติที่ใช้	๑๐
๔.๖ อนาคตและการป้องกัน และข้อจำกัดของการศึกษา	๑๕
๕. มีการอ้างอิงตามระบบ (วิทยสารทันตสาธารณสุขหรือวารสารวิชาการสาธารณสุข)	๕
๖. ความถูกต้อง เรียบร้อยของเอกสาร และหัวข้อครบถ้วน	๒.๕
๗. การส่งทันที่กำหนด (๑๒ ก.ค.๒๕๓๓ เวลา ๒๔:๐๐ น.)	๒.๕
รวมคะแนน	๑๐๐

ระดับการประเมิน

ดีมาก	= คะแนน ๘๕-๑๐๐
ดี	= คะแนน ๗๐-๘๕
ผ่าน	= คะแนน ๖๐ -๗๐
ไม่ผ่าน	= คะแนนต่ำกว่า ๖๐



ผลการประเมินโครงการวิจัยและเขียนบทความวิชาการจากงานประจำด้านสุขภาพช่องปาก2553

วันที่ 21-25 มิถุนายน 2553 ณ สำนักทันตสาธารณสุข กรมอนามัย

ชื่อ-สกุล	ตำแหน่ง	โครงร่างวิจัยเรื่อง	ผลประเมิน
บวร ลักขมิมิเชษฐ	ทพ.ชำนาญการ	การศึกษาปัญหาการมีเลือดออกจากการถอนฟันในผู้ป่วยเบาหวานที่ใช้ยา Aspirin	ดีมาก
นฤพนธ์ อึ้งอุบละชัย	ทพ.ชำนาญการพิเศษ	คุณภาพชีวิตด้านสุขภาพช่องปากของผู้สูงอายุที่ได้รับบริการใส่ฟันเทียมจากโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชฯตามภายใต้โครงการฟันเทียมพระราชทาน	ดีมาก
ประสิทธิ์ คุณแสนใส	จพง. ทันต ศส.ปฏิบัติงาน	การศึกษาการยึดติดของสารเคลือบหลุมร่องฟันในนักเรียนชั้นประถมศึกษาปีที่ 1 อำเภอเมืองจังหวัดอุบลราชธานี ปีการศึกษา2553 ในโครงการยิ้มสดใสเด็กไทยฟันดี	ดีมาก
ศรดา แสงทิพย์บวร	ทพ.4	การศึกษากาตุกรรมและทัศนคติในการดูแลสุขภาพช่องปากของเด็กของผู้ปกครองและครูที่เลี้ยง ในศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก แขวงบางมด เขตทุ่งครุ กรุงเทพมหานคร	ดี
สุจินต์ พรหมประดิษฐ์	ทพ.ชำนาญการพิเศษ	การเปรียบเทียบคุณภาพชีวิตในมิติสุขภาพช่องปากก่อนและหลัง โปรแกรมการดูแลสุขภาพช่องปากแบบเบ็ดเสร็จในผู้ป่วยจิตเภท โรงพยาบาลศรีธัญญา	ดี
วรพงษ์ แสงไชยสุวรรณ	ทพ.ชำนาญการพิเศษ	ปัจจัยที่มีผลต่อพฤติกรรมการดูแลสุขภาพช่องปากหญิงมีครรภ์ที่มาฝากครรภ์	ดี
ปกรณ์ จิตรกฤษฎากุล	ทพ.ชำนาญการพิเศษ	สภาวะทันตสุขภาพของเด็กก่อนวัยเรียนในศูนย์พัฒนาเด็กเล็ก อำเภอไม้แก่น จังหวัดปัตตานี	ผ่าน
พรพิบูลย์ โควาวีสารัช	ทพ.ชำนาญการพิเศษ	ความสัมพันธ์ระหว่างความรู้ ทัศนคติ และพฤติกรรมการดูแลสุขภาพช่องปากกับจำนวนซี่ฟันที่ใช้งานได้ของผู้สูงอายุ ในชมรมผู้สูงอายุ ในอำเภอพระสมุทรเจดีย์ จังหวัดสมุทรปราการ	ผ่าน
กัตติมา บุรพลกุล	ทพ.เชี่ยวชาญ	ประสิทธิผลของโปรแกรมพัฒนาทักษะกล้ามเนื้อในการแปร่งฟันสำหรับผู้พิการทางมือ	ผ่าน
มัทนา จันทร์ผ่อง	ทพ.ชำนาญการ	การประเมินประสิทธิผลของการเคลือบหลุมร่องฟันกรามแท้ซี่ที่หนึ่งระยะ 2 ปี ในโครงการ"ยิ้มสดใสเด็กไทยฟันดี	ผ่าน
สิวสุดา จันทวาปี	จพง. ทันต ศส.	การประเมินการพัฒนาทักษะการตรวจฟันผุของครูอนามัยโรงเรียน ในเด็กนักเรียนประถมศึกษา ของฟันกรามน้ำนมซี่ที่ 2 และฟันกรามแท้ซี่ที่ 1 ในอำเภอศรีราชา จังหวัดชลบุรี แนะนำให้ปรับชื่อเป็น การพัฒนาทักษะการตรวจฟันกรามน้ำนมและแท้ของครูอนามัยโรงเรียนประถมศึกษา	ผ่าน
สมรภัฏ รัตน โคตร	ทพ.ชำนาญการ	ปัจจัยที่สัมพันธ์กับการปฏิบัติงานทันตสาธารณสุขของอาสาสมัครสาธารณสุขประจำหมู่บ้าน อำเภอสังขะ จังหวัดสุรินทร์	ผ่าน
ศศิกร นาคมณี	ทพ.ชำนาญการพิเศษ	การประเมินการยึดติดแน่นของสารเคลือบหลุมร่องฟัน ปีการศึกษา 2553 ของเครือข่ายบริการสุขภาพอำเภอบางปะกง	ผ่าน
ชมนาด ทับศรีนวล	จพง.ทันต ศส.ชำนาญงาน	การศึกษาสถานการณ์การบริการส่งเสริมป้องกันสุขภาพช่องปากในกลุ่มเด็กนักเรียนประถมศึกษาอายุ 6-12 ปีจังหวัดเพชรบุรี	ผ่าน
สุปริดา เล็กส่วนงาม	ทพ.ชำนาญการ	ความพึงพอใจของผู้รับบริการใส่ฟันเทียมทั้งปากจากโรงพยาบาลลาดหลุมแก้ว	ผ่าน
นวลนิตย์ บุตรดีสุวรรณ	ทพ.ชำนาญการพิเศษ	การเปรียบเทียบประสิทธิผลในการขจัดคราบฟันของไหมขัดฟันจากไหมธรรมชาติกับไหมขัดฟันทั่วไป	ไม่ผ่าน
พรพรรณ วีระรังสิกุล	ทพ.6	โครงการสำรวจพฤติกรรมทันตสุขภาพของประชาชนและนักเรียนชั้นประถมศึกษาปีที่ 6 และมัธยมศึกษาปีที่ 3 ในเขตกรุงเทพมหานคร	ไม่ผ่าน

เมื่อผนวกการประเมินทั้ง 3 ส่วนเข้าด้วยกัน รวมทั้งความคิดเห็นและข้อเสนอแนะของผู้รับการอบรม สามารถสรุปได้ว่า ดำเนินการได้บรรลุวัตถุประสงค์ (ความรู้ความสามารถที่เพิ่มขึ้นของผู้รับการอบรม) อย่างมีประสิทธิภาพซึ่งวัดจากต้นทุนต่อหน่วยที่ต่ำ (งบประมาณ 2,702 บาทต่อผู้รับการอบรม 1 คนต่อ 5 วัน) คุณภาพ (ความพึงพอใจของผู้รับการอบรม) และประสิทธิผล (ความเหมาะสมและจำนวนโครงร่างวิจัยที่ผ่านการประเมิน)

การดำเนินการหลังการอบรม

เพื่อปรับปรุงประสิทธิภาพการจัดอบรม

- รายงานผลการจัดอบรมและการประเมินต่อหัวหน้ากลุ่มพัฒนาระบบทันตสาธารณสุข และผู้อำนวยการสำนักฯ
- เสนอแนะต่องาน IT ของสำนักฯ ให้เปลี่ยน router wireless เพื่อรองรับการใช้งานคราวละหลายเครื่องซึ่งเจ้าหน้าที่ในสำนักฯ เองก็สามารถใช้งานได้อย่างมีประสิทธิภาพขึ้นด้วย
- แจ้งผู้บังคับบัญชาของผู้รับการอบรมทราบชื่อโครงร่างวิจัยและผลการประเมิน

เพื่อการจัดการความรู้และสนับสนุนการวิจัยของผู้รับการอบรม

- ให้คำแนะนำต่อโครงร่างวิจัยที่ส่งมาประเมินผลและแจ้งกลับ ทั้งนี้หากผู้รับการอบรมต้องการปรึกษาทางวิชาการ สามารถปรึกษาผู้จัดและวิทยากรได้
- จัดทำทะเบียนผู้รับการอบรม (ชื่อ-สกุล ที่ทำงาน โทรศัพท์ e-mail address, ชื่อโครงร่างวิจัย)
- สร้าง blog Oral health R2R เป็นชุมชนวิชาการวิจัยสำหรับผู้สนใจเข้ามาแสวงหาความรู้และแลกเปลี่ยนประสบการณ์ และเป็นช่องทางสื่อสารในกลุ่มผู้รับการอบรมด้วย โดยจะ update เนื้อหาความรู้เป็นหัวข้อย่อยในการวิจัย ในรูปอนุทิน ตั้งแต่เดือนสิงหาคม 2553 portal หลักที่ใช้คือ gotoknow เนื่องจากสามารถ search ได้จาก google และมีความเสถียรกว่า homepage ของสำนักฯ