แบบประเมินความพึงพอใจผู้เข้ารับการอบรม

โครงการประชุมเชิงปฏิบัติการทบทวนแผนปฏิบัติราชการด้านสาธารณสุข ปี ๒๕๖๔-๒๕๖๕

และแผนปฏิบัติราชการด้านสาธารณสุข ประจำปี ๒๕๖๔ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี

ณ ห้องประชุมลาวแพน โรงแรมเจริญโฮเต็ล อำเภอเมือง จังหวัดอุดรธานี

วันที่ ๒ - ๓ กันยายน ๒๕๖๓

-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------

**คำอธิบาย** แบบประเมินฉบับนี้มีทั้งหมด 3 ตอน ขอให้ผู้ตอบแบบประเมินตอบให้ครบทั้ง 3 ตอน เพื่อให้การดำเนิน

โครงการเป็นไปตามวัตถุประสงค์และเพื่อเป็นประโยชน์ในการนำไปใช้ต่อไป

**ตอนที่ 1 สถานภาพทั่วไป**

**คำชี้แจง** โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่อง 🞏 หน้าข้อความ

**1.เพศ**

🞏 หญิง 🞏 ชาย

**2.อายุ**

🞏 ต่ำกว่า 20 ปี 🞏 20-30 ปี 🞏 31-40 ปี 🞏 41-50 ปี 🞏 51 ปีขึ้นไป

**3.ตำแหน่ง**

🞏 นักวิชาการสาธารณสุข 🞏 เภสัชกร

🞏 พยาบาลวิชาชีพ 🞏 เจ้าพนักงานสาธารณสุข/ทันตสาธารณสุข

🞏 นักวิเคราะห์นโยบายและแผน 🞏 อื่นๆ.........................................................

**4.หน่วยงาน**

🞏 สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดอุดรธานี 🞏 สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ

🞏 โรงพยาบาล 🞏 โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล

**ตอนที่ 2** ระดับความพึงพอใจ / ความรู้ / การนำไปใช้ ต่อการเข้าร่วมโครงการ

**คำชี้แจง** โปรดทำเครื่องหมาย ✓ ลงในช่องที่ตรงกับความพึงพอใจ / ความรู้ความเข้าใจ / การนำไปใช้ของท่าน

เพียงระดับเดียว

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ประเด็นความคิดเห็น** | **ระดับความพึงพอใจ / ความรู้ความเข้าใจ / การนำความรู้ไปใช้** | | | | |
| **มากที่สุด** | **มาก** | **ปานกลาง** | **น้อย** | **น้อยที่สุด** |
| **ความพึงพอใจด้านวิทยากร** |  |  |  |  |  |
| 1. การถ่ายทอดความรู้ของวิทยากรมีความชัดเจน |  |  |  |  |  |
| 2. ความสามารถในการอธิบายเนื้อหา |  |  |  |  |  |
| 3. การเชื่อมโยงเนื้อหาในการฝึกอบรม |  |  |  |  |  |
| 4. มีความครบถ้วนของเนื้อหาในการฝึกอบรม |  |  |  |  |  |
| 5. การใช้เวลาตามที่กำหนดไว้ |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ประเด็นความคิดเห็น** | **ระดับความพึงพอใจ / ความรู้ความเข้าใจ / การนำความรู้ไปใช้** | | | | |
| **มากที่สุด** | **มาก** | **ปานกลาง** | **น้อย** | **น้อยที่สุด** |
| **ความพึงพอใจด้านสถานที่ / ระยะเวลา / อาหาร** |  |  |  |  |  |
| 1. สถานที่สะอาดและมีความเหมาะสม |  |  |  |  |  |
| 2. ความพร้อมของอุปกรณ์โสตทัศนูปกรณ์ |  |  |  |  |  |
| 3. ระยะเวลาในการอบรมมีความเหมาะสม |  |  |  |  |  |
| 4. อาหาร มีความเหมาะสม |  |  |  |  |  |
| 5. ภาพรวมความพึงพอใจ |  |  |  |  |  |
| **ด้านความรู้ความเข้าใจ** |  |  |  |  |  |
| 1. ความรู้ ความเข้าใจในเรื่องนี้ ***ก่อน*** การอบรม |  |  |  |  |  |
| 2. ความรู้ ความเข้าใจในเรื่องนี้ ***หลัง*** การอบรม |  |  |  |  |  |
| 3. ภาพรวมความรู้ความเข้าใจ |  |  |  |  |  |
| **ด้านการนำความรู้ไปใช้** |  |  |  |  |  |
| 1. สามารถนำความรู้ที่ได้รับไปประยุกต์ใช้ในการปฏิบัติงานได้ |  |  |  |  |  |
| 2. สามารถนำความรู้ที่ได้รับไปเผยแพร่/ถ่ายทอดได้ |  |  |  |  |  |
| 3. ภาพรวมการนำความรู้ไปใช้ประโยชน์ |  |  |  |  |  |

**สรุปประโยชน์ที่ท่านได้รับจากการฝึกอบรม**

..............................................................................................................................................................................................

..............................................................................................................................................................................................

**ตอนที่ 3 ข้อเสนอแนะอื่นๆ**

1. ข้อเสนอแนะในการอบรมครั้งนี้ ได้แก่

..............................................................................................................................................................................................

..............................................................................................................................................................................................

..............................................................................................................................................................................................

2. หัวข้อที่ท่านอยากให้จัดอบรมครั้งต่อไป ได้แก่

..............................................................................................................................................................................................

..............................................................................................................................................................................................

..............................................................................................................................................................................................

..............................................................................................................................................................................................

ขอขอบคุณที่ให้ความร่วมมือในการตอบแบบสอบถาม