

## แบบประเมินความพึงพอใจต่อหลักสูตร Care Manager

คำชี้แจง : แบบประเมินความพึงพอใจนี้ใช้สำหรับ **สอบถามความคิดเห็นผู้ผ่านการอบรมหลักสูตร Care Manager**  
: ขอความกรุณาท่านอ่านคำถามและทำเครื่องหมาย ✓ ลงใน  ข้อที่เป็นจริง

### ส่วนที่ 1 ข้อมูลทั่วไป

1. ลักษณะหน่วยงานของท่าน

- <sup>1</sup> โรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบล (รพสต.)      <sup>2</sup> สำนักงานสาธารณสุขอำเภอ  
<sup>3</sup> โรงพยาบาลชุมชน      <sup>4</sup> โรงพยาบาลทั่วไป  
<sup>5</sup> โรงพยาบาลศูนย์      <sup>6</sup> ศูนย์วิชาการเขต ระบุ.....  
<sup>6</sup> องค์การปกครองส่วนท้องถิ่น ระบุ.....

2. ผู้ให้ข้อมูล

- 2.1 เพศ <sup>1</sup> ชาย      <sup>2</sup> หญิง      อายุ ..... ปี  
 2.2 ระดับการศึกษา <sup>1</sup> ต่ำกว่าปริญญาตรี      <sup>2</sup> ปริญญาตรี      <sup>3</sup> สูงกว่าปริญญาตรี  
 2.3 ตำแหน่ง <sup>1</sup> แพทย์      <sup>2</sup> พยาบาล      <sup>3</sup> ทันตแพทย์/ทันตสาธารณสุข  
<sup>4</sup> นักสังคมสงเคราะห์      <sup>5</sup> นักกิจกรรมบำบัด      <sup>6</sup> เจ้าหน้าที่/ นักวิชาการสาธารณสุข  
<sup>7</sup> นักกายภาพบำบัด      <sup>8</sup> อื่นๆ โปรดระบุ.....  
 2.4 ประสบการณ์ทำงานเกี่ยวกับการดูแลผู้สูงอายุ.....ปี  
 2.5 ท่านผ่านการอบรมหลักสูตร Care Manager ที่จัดโดย  
<sup>1</sup> ส่วนกลาง โดยสำนักอนามัยผู้สูงอายุ      <sup>2</sup> ส่วนภูมิภาค โดยศูนย์อนามัยเขต ระบุ.....

### ส่วนที่ 2 ระดับความพึงพอใจต่อหลักสูตร Care Manager

1. ระดับความพึงพอใจที่ได้เข้ารับการอบรมหลักสูตร Care Manager ในภาพรวม (ระดับคะแนนความพึงพอใจ จากน้อยไปหามาก)

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----

2. หลังเสร็จสิ้นการอบรมแล้ว ท่านเคยทำแผนการดูแลผู้สูงอายุ (Care plan) หรือไม่

- <sup>1</sup> ไม่เคยทำ Care plan (โปรดระบุเหตุผล).....  
<sup>2</sup> ทำ Care plan และให้การดูแลตาม Care plan  
<sup>3</sup> ทำ Care plan แต่ไม่ได้ปฏิบัติตาม Care plan (โปรดระบุเหตุผล).....

3. ท่านนำองค์ความรู้ที่ได้จากการอบรม Care Manager ไปถ่ายทอดให้ Caregiver ในพื้นที่หรือไม่

- <sup>1</sup> ไม่เคย (โปรดระบุเหตุผล).....  
<sup>2</sup> เคย ➡ “ถ้าเคย” 3.1 โปรดระบุจำนวน Caregiver ที่ถ่ายทอด .....คน  
 3.2 วิธีการถ่ายทอด <sup>1</sup> อบรม  
<sup>2</sup> coaching  
<sup>3</sup> อื่นๆ ☞ โปรดระบุ.....

4. ความพึงพอใจในการนำหลักสูตรไปดำเนินการต่อในระดับพื้นที่ (ระดับคะแนนความพึงพอใจ จากน้อยไปหามาก)

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----

ข้อเสนอแนะเพื่อการพัฒนา.....

.....