



ที่ สน ๐๐๓๒.๐๑๓/๕๕๗/๖

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี  
ถนนศูนย์ราชการ สน ๕๗๐๐๐

๑๓ ธันวาคม ๒๕๖๐

เรื่อง ขอเชิญส่งผลงานวิชาการเข้าร่วมนำเสนอในงานมหกรรมการแพทย์แผนไทยฯ ปีที่ ๑๐ ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ  
เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลทุกแห่งและสาธารณสุขอำเภอทุกอำเภอ

สิ่งที่ส่งมาด้วย แบบแสดงความจำนงส่งผลงานวิชาการเข้าร่วมนำเสนอในงานมหกรรมฯ จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วย สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดขอนแก่น เป็นเจ้าภาพในการจัดงานมหกรรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์พื้นบ้านไทย ปีที่ ๑๐ ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ ระหว่างวันที่ ๑๖-๒๐ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๑ ณ ขอนแก่นฮอลล์ ชั้น ๕ ศูนย์การค้าเซ็นทรัลพลาซ่า ขอนแก่น โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อเผยแพร่ ประชาสัมพันธ์ ภูมิปัญญาการแพทย์แผนไทยและการแพทย์พื้นบ้านของทุกจังหวัด ในภาคตะวันออกเฉียงเหนือ ให้แก่บุคลากรสาธารณสุข และประชาชนทั่วไป นั้น

ในการนี้ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี จึงขอเชิญบุคลากรในหน่วยงานและผู้สนใจส่งผลงานวิชาการ เพื่อนำเสนอในงานมหกรรมฯ ดังนี้

๑. ผลงานเด่นด้านการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก โดยการนำเสนอประเภทโปสเตอร์
  ๒. ผลงานวิชาการด้านการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก เพื่อเข้าประกวดผลงานวิชาการประเภททิวาจา โดยสรุปผลงานไม่เกิน ๓ หน้ากระดาษ ขนาด A ๔
- โดยส่งแบบแสดงความจำนงพร้อมผลงานให้กลุ่มงานแพทย์แผนไทยฯ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดขอนแก่น หรือทาง E-mail: salineevai@gmail.com ภายในวันที่ ๒๕ ธันวาคม ๒๕๖๐

จึงเรียนมาเพื่อพิจารณาดำเนินการ

ขอแสดงความนับถือ

(นางกิตติยา จุลวัฒตะกะ)

นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านส่งเสริมพัฒนา)

รักษาราชการแทนนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี

กลุ่มงานแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

โทร ๐ ๕๒๗๑ ๑๑๕๗ ต่อ ๑๕๒๓

โทรสาร ๐ ๕๒๗๑ ๑๑๕๗ ต่อ ๑๐๐๑

**ใบแสดงความจำนงในการนำเสนอผลงานวิชาการ**  
**โครงการมหกรรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์พื้นบ้านไทย ปีที่ ๑๐ ภาคตะวันออกเฉียงเหนือ**  
**ระหว่างวันที่ ๑๖ - ๒๐ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๑**  
**ณ ขอนแก่นฮอลล์ ชั้น ๕ ศูนย์การค้าเซ็นทรัลพลาซา ขอนแก่น จังหวัดขอนแก่น**

.....

๑. เจ้าของผลงานฯหลัก ชื่อ - สกุล.....  
ตำแหน่ง.....  
หน่วยงาน .....  
ที่อยู่.....  
โทรศัพท์ที่ติดต่อกลับได้สะดวก ที่ทำงาน.....มือถือ.....โทรสาร.....  
e-mail address.....
๒. ชื่อผลงาน  
(ภาษาไทย) .....  
(ภาษาอังกฤษ) ...(ถ้ามี).....
๓. ชื่อ - สกุล ผู้วิจัยร่วม .....
๔. ชื่อ - สกุล ผู้นำเสนอผลงานฯ .....  
ตำแหน่ง.....หน่วยงาน.....  
โทรศัพท์ที่ติดต่อกลับได้โดยสะดวกที่ทำงาน.....มือถือ.....โทรสาร.....
๕. ประเภทการนำเสนอ (เลือกเพียง ๑ ข้อ)  
 ก. ประกวดผลงานวิชาการ ประเภท Oral presentation  
 ข. ผลงานดีเด่น เพื่อเผยแพร่ ประเภท Poster presentation
๖. ประสบการณ์การนำเสนอผลงานทางวิชาการ  
 ไม่เคยนำเสนอ  
 เคยนำเสนอ  ระดับจังหวัด  เขต  ระดับมหาวิทยาลัย, สมาคม, กรม/กระทรวง  
 เวทีวิชาการระดับอื่น (โปรดระบุ).....
๗. โปรดส่งใบแสดงความจำนงเสนอผลงานวิชาการ ภายในวันที่ ๒๕ ธันวาคม ๒๕๖๐

รายละเอียดการเขียนบทคัดย่อผลงานทางวิชาการ  
ประเภท Oral presentation

.....

**รูปแบบบทคัดย่อที่สมบูรณ์** แบบอิสระ โดยสามารถพิมพ์ต่อกันเป็นรายยาวโดยไม่ต้องขึ้นย่อหน้าใหม่ แต่มีเนื้อหาครอบคลุมสาระสำคัญ ดังนี้

๑. ชื่อเรื่อง ภาษาไทย
๒. ชื่อเรื่อง ภาษาอังกฤษ (ถ้ามี)
๓. นักวิจัยหลัก / เจ้าของผลงานวิชาการ
๔. นักวิจัยร่วม  
(ในข้อ ๓ และ ๔ รวมกันได้ไม่เกิน ๓ คน ในกรณีที่เกิดจากนี้ให้ใช้คำว่า “และคณะ” แทน)
๕. บทนำ และวัตถุประสงค์  
ให้อธิบายถึงสมมุติฐาน เป้าหมายและวัตถุประสงค์การศึกษา/วิจัยอย่างสั้น ชัดเจน ได้ใจความ
๖. วิธีการศึกษา  
ให้อธิบายถึงชนิดการออกแบบการศึกษาวิจัย การกำหนดตัวอย่าง วิธีการสุ่มตัวอย่าง วิธีการเก็บรวบรวมข้อมูล ตัวแปรและวิธีการเลือกตัวแปรที่ใช้วัดผล สถิติที่ใช้ในการวิเคราะห์ข้อมูล
๗. ผลการศึกษา  
ให้อธิบายถึงผลการศึกษาสำคัญที่สอดคล้องกับวิธีการศึกษา
๘. สรุป  
ให้อธิบายสรุปถึงสาระสำคัญของผลการศึกษาอย่างสั้น และชัดเจน โดยเน้นถึงปัญหาและข้อโต้แย้งในสาระสำคัญของเรื่อง ผลกระทบของการศึกษา
๙. ข้อเสนอแนะ  
ให้อธิบายถึงผลการวิจัยที่สามารถนำไปใช้ประโยชน์หรือต่อยอดในอนาคต

(โปรดส่งใบแสดงความจำนง และบทคัดย่อ ความยาวไม่เกิน ๓ หน้ากระดาษ A๔ มาตรฐาน พิมพ์ด้วยโปรแกรม Microsoft Office Word ตัวอักษร Th SarabunPSK ขนาด ๑๖ พอยต์

รายละเอียดการเขียนผลงานทางวิชาการ  
ประเภท Poster presentation

**รูปแบบสมบูรณ์** แบบอิสระ โดยสามารถพิมพ์ต่อกันเป็นรายยาวโดยไม่ต้องขึ้นย่อหน้าใหม่ แต่มีเนื้อหาครอบคลุมสาระสำคัญ ดังนี้

๑. ชื่อเรื่อง / ชื่อผลงาน ภาษาไทย
๒. ชื่อเรื่อง / ชื่อผลงาน ภาษาอังกฤษ (ถ้ามี)
๓. ชื่อเจ้าของผลงานวิชาการ
๔. ชื่อผู้ร่วมสร้างผลงานวิชาการ  
(ในข้อ ๓ และ ๔ รวมกันได้ไม่เกิน ๓ คน ในกรณีที่เกินจากนี้ให้ใช้คำว่า “และคณะ” แทน)
๕. บทนำ และวัตถุประสงค์  
ให้อธิบายถึงสมมุติฐาน เป้าหมายและวัตถุประสงค์การศึกษา/วิจัยอย่างสั้น ชัดเจน ได้ใจความ
๖. เป้าหมาย  
ให้อธิบายถึง ตัวชี้วัดและเป้าหมายหลักของโครงการ สามารถระบุเวลา + พื้นที่ดำเนินการ
๗. ปัญหาและสาเหตุโดยย่อ  
ให้ระบุปัญหาที่ต้องการแก้ไขซึ่งควรมาจากการระดมสมองวิเคราะห์ เกี่ยวข้องกับใคร สาเหตุอะไร และสามารถเข้าถึงกระบวนการและแนวคิด / เครื่องมือสำหรับการพัฒนา
๘. กิจกรรมการพัฒนา  
ให้อธิบายถึงกิจกรรมการพัฒนาหรือการเปลี่ยนแปลงแต่ละประเด็นของผลงาน ประเด็นการพัฒนาที่ชัดเจนให้เข้าใจได้ว่าดำเนินการอย่างไร
๙. การวัดผล/ผลการเปลี่ยนแปลง  
ให้อธิบายถึงวิธีการวัดผล / ผลการเปลี่ยนแปลง
๑๐. บทเรียนที่ได้รับ  
ให้อธิบายถึงบทเรียนที่ให้ข้อมูลชัดเจนว่าควรดำเนินการอะไร อย่างไร ทำไมจึงสำคัญ สิ่งที่คาดหวังที่สามารถจะพัฒนาต่อไปในอนาคต

(โปรดส่งใบแสดงความจำนง และบทคัดย่อ ความยาวไม่เกิน ๑ หน้ากระดาษ A๔ มาตรฐาน พิมพ์ด้วยโปรแกรม Microsoft Office Word ตัวอักษร Th SarabunPSK ขนาด ๑๖ พอยต์

ส่งใบแสดงความจำนงพร้อมบทคัดย่อได้ที่กลุ่มงานแพทย์แผนไทยฯ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดขอนแก่น ถนนศรีจันทร์ ตำบลในเมือง อำเภอเมือง จังหวัดขอนแก่น ๔๐๐๐๐ หรือส่งเป็น File Microsoft office Word ทาง E-mail : [salineevai@gmail.com](mailto:salineevai@gmail.com) \*\*\* ไม่รับบทคัดย่อทางโทรสาร \*\*\* สอบถามเพิ่มเติมได้ที่ โทร. ๐ ๔๓๒๒ ๑๑๒๕ ต่อ ๑๓๖