สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดจันทบุรี
เลขรับ... 17737
วันที่ ๑๗ ก.ค. ๒๕๖๐

ที่ ชบ ๐๐๓๒/ว ๒๒๗๐๐

สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชลบุรี
ถนนวชิรปราการ ชบ ๒๐๐๐๐

๑๘ กรกฎาคม ๒๕๖๐

กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข
เลขรับที่..... 1330
วันที่... ๑๗ ก.ค. ๖๐
เวลา.....

เรื่อง ขอเชิญส่งผลงานวิชาการ

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด,ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศูนย์,ผู้อำนวยการโรงพยาบาลทั่วไปทุกแห่ง ในเขตสุขภาพที่ ๖

สิ่งที่ส่งมาด้วย (ร่าง) กำหนดการประชุมฯ จำนวน ๑ ฉบับ

ตามที่ ผู้ตรวจราชการกระทรวง เขตสุขภาพที่ ๖ ได้มอบหมายให้สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชลบุรี เป็นเจ้าภาพจัดประชุมวิชาการสาธารณสุข เขตสุขภาพที่ ๖ ระหว่างวันที่ ๙-๑๑ สิงหาคม ๒๕๖๐ ณ โรงแรมแอมบาสเดอร์ซิตี้ จอมเทียน อำเภอสัตหีบ จังหวัดชลบุรี นั้น

ในการนี้ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดชลบุรี จึงขอเชิญบุคลากรในหน่วยงานของท่านส่งผลงานวิชาการเข้าร่วมนำเสนอในการประชุมฯ ๔ ประเภท ได้แก่ ประเภทที่ ๑ ผลงานเด่นจังหวัดการพัฒนาระบบบริการปฐมภูมิ ๔.๐ ประเภทที่ ๒ ผลงานวิชาการนำเสนอโดยโปสเตอร์นวัตกรรมหรือสิ่งประดิษฐ์ ประเภทที่ ๓ เรื่องเล่าจากความสำเร็จต่อยอดการพัฒนาสู่การปฏิบัติผลงานวิชาการที่เคยได้รับรางวัล ประเภทที่ ๔ ผลงานวิชาการนำเสนอโดยวาจาผลงานวิจัย/R๒R ลงทะเบียนเข้าร่วมนำเสนอผลงานวิชาการได้ที่เว็บไซต์สำนักงานเขตสุขภาพที่ ๖ http://region๖.cbo.moph.go.th/zone๖-meeting_regis สอบถามเพิ่มเติมที่คณะกรรมการวิชาการและการประกวดผลงานวิชาการ นายคุณากร วงศ์ทิมารัตน์ หมายเลขโทรศัพท์ ๐๘ ๔๖๔๘ ๘๗๗๘ และนางสุมนรัตน์ นีรพัฒนกุล หมายเลขโทรศัพท์ ๐๘ ๕๐๘๖ ๒๔๗๒.

จึงเรียนมาเพื่อทราบและพิจารณาดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นางรุ่งทิวา พานิชสุโข)
นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านส่งเสริมพัฒนา) ปฏิบัติราชการแทน
นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดชลบุรี

กลุ่มงานพัฒนายุทธศาสตร์สาธารณสุข
โทร ๐ ๓๘๙๓ ๒๔๙๑-๒
โทรสาร ๐ ๓๘๒๗ ๖๖๓๔

(นางนาตยา ศุจิจันทรรัตน์)
นักวิชาการสาธารณสุขเชี่ยวชาญ (ด้านบริการทางวิชาการ)
ปฏิบัติราชการแทน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดจันทบุรี

(ร่าง)กำหนดการประชุมวิชาการสาธารณสุข เขตสุขภาพที่ ๖
ระหว่างวันที่ ๙-๑๑ สิงหาคม ๒๕๖๐ ณ โรงแรมแอมบาสเดอร์ซิตี้ จอมเทียน อำเภอสัตหีบ จังหวัดชลบุรี

<u>วันที่ ๙ สิงหาคม ๒๕๖๐</u>

๑๓.๐๐ น. - ลงทะเบียนผู้เข้าร่วมประชุมและผู้นำเสนอผลงานวิชาการ

๑๔.๐๐-๑๗.๐๐ น. ประชุมคณะทำงาน เตรียมจัดสถานที่ประชุมและจัดนิทรรศการผลงานเด่นจังหวัด

๑๘.๐๐ น. รับประทานอาหารเย็น

<u>วันที่ ๑๐ สิงหาคม ๒๕๖๐</u>

๐๘.๐๐-๐๙.๐๐ น. ลงทะเบียนผู้เข้าร่วมประชุม

๐๙.๐๐ น. พิธีเปิดการประชุม ณ ห้องแกรนด์คอนเวนชั่นฮอลล์ ซี
ประธาน : นายแพทย์ธเรศ กรัษนัยรวิวงค์ ผู้ตรวจราชการกระทรวง เขตสุขภาพที่ ๖
กล่าวรายงาน : นายแพทย์ศิริชัย ลิ้มสกุล นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดชลบุรี

๐๙.๑๕-๑๐.๐๐ น. บรรยายพิเศษ “แผนยุทธศาสตร์ประเทศไทย ๔.๐ ด้านสาธารณสุข”
โดย นายแพทย์ธเรศ กรัษนัยรวิวงค์ ผู้ตรวจราชการกระทรวง เขตสุขภาพที่ ๖

๑๐.๐๐-๑๒.๐๐ น. อภิปรายทางวิชาการ “ยุทธศาสตร์สาธารณสุข ๔.๐ : เขตสุขภาพที่ ๖”
ผู้ดำเนินการอภิปราย นายแพทย์นำพล แดนพิพัฒน์(ผู้อำนวยการโรงพยาบาลบางพลี)

๑๒.๐๐-๑๓.๐๐ น. รับประทานอาหารกลางวัน

กิจกรรม : ประกวดผลงานเด่นและแลกเปลี่ยนเรียนรู้ผลงานวิชาการ

๑๐.๐๐-๑๗.๐๐ น. ประเภทที่ ๑ ประกวดนิทรรศการผลงานเด่น ๘ จังหวัด
“การพัฒนาระบบบริการปฐมภูมิ ๔.๐”
ประเภทที่ ๒ Poster presentation นวัตกรรม/สิ่งประดิษฐ์
ประเภทที่ ๓ oral presentation
๓.๑ เรื่องเล่า “จากความสำเร็จต่อยอดการพัฒนาสู่การปฏิบัติ”
(ผลงานที่ได้ชนะเลิศปี ๒๕๕๙)
๓.๒ ผลงานวิจัย/R๒R

กิจกรรม : ศึกษาดูงานนอกสถานที่

๑๓.๐๐-๑๗.๐๐ น. ศึกษาดูงานการพัฒนางานสาธารณสุขนอกสถานที่

๑๘.๐๐-๒๒.๐๐ น. รับประทานอาหารเย็น

<u>วันที่ ๑๑ สิงหาคม ๒๕๖๐</u>

๐๘.๐๐-๐๙.๐๐ น. ลงทะเบียนผู้รับรางวัลและประกาศเกียรติคุณ ณ ห้องแกรนด์คอนเวนชั่นฮอลล์ ซี

๐๙.๐๐-๑๑.๐๐ น. บรรยายพิเศษ “สุขในวัยทำงาน”

๑๑.๐๐-๑๒.๐๐ น. พิธีมอบรางวัลและประกาศเกียรติคุณ
- พิธีปิดการประชุม

๑๒.๐๐-๑๓.๐๐ น. รับประทานอาหารกลางวัน

แนวทางในการส่งประกวดผลงานวิชาการและรายละเอียดในการนำเสนอผลงาน
ประชุมวิชาการสาธารณสุข เขตสุขภาพที่ ๖ ประจำปี ๒๕๖๐
ระหว่างวันที่ ๙ - ๑๑ สิงหาคม ๒๕๖๐ ณ โรงแรมแอมบาสซาเดอร์ซิตี้ จอมเทียน จังหวัดชลบุรี

<u>รายละเอียดในการนำเสนอผลงานวิชาการ</u>

ขอให้ผู้สมัครส่งผลงานเข้าร่วมการนำเสนอผลงานวิชาการ โดยลงทะเบียนส่งผลงานวิชาการ และกรอกข้อมูล ผ่านทาง region6.cbo.moph.go.th/zone6-meeting_regis พร้อมแนบไฟล์บทคัดย่อ มาพร้อมกับใบสมัครการลงทะเบียนส่งผลงานวิชาการให้ครบถ้วน การประกวดแบ่งออกเป็น ๔ ประเภท ดังนี้

ประเภทการประกวดผลงานวิชาการ

๑. การประกวดบูธนิทรรศการผลงานเด่นระดับจังวัด
๒. การประกวดนำเสนอผลงานด้วยการบรรยาย Oral Presentation
๓. การประกวดโปสเตอร์

การนำเสนอผลงานวิชาการ (ไม่ประกวด)

๔. เรื่องเล่าความสำเร็จต่อยอดการพัฒนา (ผลงานที่ชนะเลิศในปี ๒๕๕๙)

<u>รายละเอียดและหลักเกณฑ์การประกวด</u>

<u>ประเภทที่ ๑</u> การจัดบูธนิทรรศการประกวดผลงานเด่น ๘ จังหวัด

หัวข้อ " การพัฒนาระบบบริการปฐมภูมิ ๔.๐ " อธิบายการเชื่อมโยง Network ทั้งเครือข่าย และขับเคลื่อนเข้มแข็งโดย DHB

๑. รูปแบบนิทรรศการจัดทำเป็นบูธมาตรฐาน ขนาด ๒ x๓ เมตร อุปกรณ์ที่มีให้ในแต่ละบูธ
-โครงสร้างซิสเต็มส์ ยาว ๓.๐๐ เมตร ลึก ๒.๐๐ เมตร สูง ๒.๕๐ เมตร
-ป้ายชื่อหน่วยงาน (ไม่มีโลโก้)
-โต๊ะ ๑ ตัว ขนาด ๐.๕๐ x๑.๐๐ เมตร พร้อมเก้าอี้ ๒ ตัว
๒. ผู้บรรยายประจำบูธใช้เวลานำเสนอผลงานบูธละ ๑๕ นาที

หมายเหตุ

- กรณีต้องการปลั๊กไฟภายในบูธ กรุณาแจ้งความจำนงเพื่อจัดเตรียมล่วงหน้า
- โปสเตอร์ที่นำมาติดบนผนัง ควรมีขนาดไม่เกิน ๐.๘๐x๑.๘๐ เมตร
- ผู้จัดนิทรรศการจะต้องเตรียมอุปกรณ์สำหรับจัดนิทรรศการ เช่น กระดาษกาวสองหน้าชนิดบาง กรรไกร อุปกรณ์ ตกแต่งเพื่อประดับบูธ มาเอง
- หากต้องการพื้นที่เปล่า ไม่ต้องการใช้ผนังด้านหลัง โปรดแจ้งล่วงหน้า
- ดำเนินการจัดบูธได้ตั้งแต่วันที่ ๙ สิงหาคม ๒๕๖๐ โดยทางคณะกรรมการจะเริ่มตัดสินบูธในวันที่ ๑๐ สิงหาคม ๒๕๖๐ เวลา ๙.๐๐ น.เป็นต้นไป

<u>ผู้ประสาน</u> นส.คัทคนา บำรุงสุข กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ สสจ.ชลบุรี โทร ๐๘๕ ๑๑๕๕๔๔๔

<u>ประเภทที่ ๒</u> ผลงานวิชาการนำเสนอด้วยการบรรยาย (Oral presentation)

การนำเสนอผลงานด้วยการบรรยาย (Oral Presentation)

๑. เป็นผลงานที่ได้รับการคัดเลือกให้เป็นตัวแทนของหน่วยงาน/โรงพยาบาล ที่อยู่ในเครือข่ายเขตสุขภาพที่ ๖ โดยทุกเรื่องที่ได้รับการคัดเลือกให้นำเสนอจะได้รับใบประกาศเกียรติคุณ

๒. ประเภทของผลงานที่สามารถส่งเข้าร่วมการนำเสนอแบ่งเป็น ๓ ห้อง ได้แก่

๒.๑ การพัฒนาระบบบริการ Service Excellence (SP รายสาขา)

๒.๒ การพัฒนาคุณภาพในโรงพยาบาล / เครือข่ายทั้งจังหวัด (HA , PNC)

๒.๓ การพัฒนาระบบบริหารจัดการ Back office (การเงินการคลัง, ระบบพัสดุ จัดซื้อจัดจ้าง , การพัฒนาทรัพยากรบุคคลฯลฯ)

โดยสามารถนำเสนอในรูปแบบของงานวิจัย, R๒R , นวัตกรรม หรือ CQI เพื่อการพัฒนาคุณภาพการให้บริการ

๓. ให้ส่งบทคัดย่อโดยเรียบเรียงเป็นเนื้อหาที่ต่อเนื่องมีความยาวตามหัวข้อที่กำหนดให้ และแนบ ไฟล์สรุปสาระสำคัญมาด้วยไม่เกิน ๓ หน้ากระดาษเอ ๔ เรื่องละ ๑ ไฟล์งาน เนื้อเรื่องมีระยะห่างจากขอบกระดาษด้านละ ๑.๕ นิ้ว โดยใช้แบบอักษร TH SarabunPSK ๑๖ point บทคัดย่อที่สมบูรณ์ต้องประกอบด้วย

๓.๑.ชื่อเรื่อง

๓.๒ชื่อผู้นำเสนอ หรือคณะ พร้อมชื่อหน่วยงาน

๓.๓ ผู้นำเสนอผลงาน สถานที่ติดต่อกลับ/โทรศัพท์ โทรสาร มือถือและe–mail address

๓.๔ บทนำและวัตถุประสงค์ : กล่าวถึงความสำคัญของปัญหา วัตถุประสงค์การศึกษา/วิจัย อย่างรัดกุมและได้ใจความ

๓.๕ วิธีการศึกษา: อธิบายรูปแบบการศึกษา การกำหนดตัวอย่าง และวิธีการคัดเลือกกลุ่มตัวอย่างวิธีการวิเคราะห์

๓.๖.ข้อมูล หรือสถิติที่ใช้

๓.๗. ผลการศึกษา:อธิบายผลการศึกษาสอดคล้องกับวิธีการศึกษาและผลลัพธ์งบประมาณที่ใช้

๓.๘ สรุปและข้อเสนอแนะ: สรุปสาระสำคัญของผลการศึกษา และข้อเสนอแนะเพื่อการนำไปใช้ประโยชน์

หมายเหตุ

๑. ผู้นำเสนอผลงานจะต้องเตรียมไฟล์ Power point นำเสนอผลงาน และลงข้อมูลที่เครื่องคอมพิวเตอร์ที่ห้องประชุม ในวันที่ ๙ สิงหาคม ๒๕๖๐ ตั้งแต่เวลา ๑๕.๐๐ - ๑๘.๐๐ น.

๒. การนำเสนอแต่ละเรื่องให้เวลาในการนำเสนอเรื่องละ ๑๐ นาที ให้เวลาผู้วิพากษ์ซักถาม ๕ นาที

๓. ส่งเอกสารหรืออุปกรณ์ประกอบการบรรยายเพิ่มเติม (ถ้ามี) หน้าห้องประชุม ๓ ชุด

<u>ผู้ประสาน</u>

๑. นางสุภัทรา ชลพนารักษ์ กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ สสจ.ชลบุรี โทร ๐๘๓ ๕๘๘๐๒๗

๒. นางเอมอรณัฐ เกียรติศักดิ์วณิช กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ สสจ.ชลบุรี โทร ๐๘๖ ๐๑๗๙๕

<u>ประเภทที่ ๓</u> ผลงานวิชาการนำเสนอด้วยโปสเตอร์ หรือนวัตกรรม (Poster/Innovation presentation)

๑. เป็นผลงานที่ได้รับการคัดเลือกให้เป็นตัวแทนของหน่วยงาน/โรงพยาบาล ที่อยู่ในเครือข่ายเขตสุขภาพที่ ๖ โดยทุกเรื่องที่ได้รับการคัดเลือกให้นำเสนอจะได้รับใบประกาศเกียรติคุณ

๒. ประเภทของผลงานที่สามารถส่งเข้าร่วมการนำเสนอแบ่งเป็น ประเภทได้แก่

๒.๑ การพัฒนาระบบบริการ Service Excellence (SP รายสาขา)

๒.๒ การพัฒนาคุณภาพในโรงพยาบาล / เครือข่ายทั้งจังหวัด (HA , PNC)

๒.๓ การพัฒนาระบบบริหารจัดการ Back office (การเงินการคลัง, ระบบพัสดุจัดซื้อจัดจ้าง , การพัฒนาทรัพยากรบุคคลฯลฯ)

โดยสามารถนำเสนอในรูปแบบของงานวิจัย, R๒R , นวัตกรรม หรือ CQI เพื่อการพัฒนาคุณภาพการให้บริการ

๓. ให้ส่งบทคัดย่อโดยเรียบเรียงเป็นเนื้อหาที่ต่อเนื่องมีความยาวตามหัวข้อที่กำหนดให้ และแนบ ไฟล์สรุปสาระสำคัญ มาด้วยไม่เกิน ๓ หน้ากระดาษเอ ๔ เรื่องละ ๑ ไฟล์งาน เนื้อเรื่องมีระยะห่างจากขอบกระดาษด้านละ ๑.๕ นิ้ว โดยใช้แบบอักษร TH SarabunPSK ๑๖ point บทคัดย่อที่สมบูรณ์ต้องประกอบด้วย

๓.๑ ชื่อเรื่อง

๓.๒ ชื่อเจ้าของผลงาน ชื่อผู้นำเสนอ สถานที่ติดต่อกลับ/โทรศัพท์ โทรสาร โทรศัพท์มือถือ e-mail address

๓.๓.บทนำ (หลักการและเหตุผล วัตถุประสงค์การศึกษา ไม่ต้องแยกเป็นหัวข้อย่อย เขียนเป็นพรรณนาอยู่ ในย่อหน้าเดียวกัน)

๓.๔.วิธีการศึกษา/การดำเนินงาน (เนื้อหาเกี่ยวกับ รูปแบบการศึกษา/วิจัย ประชากรและกลุ่มตัวอย่าง เครื่องมือที่ใช้ การเก็บรวบรวมข้อมูล)

๓ ๕.ผลการศึกษา (สาระสำคัญที่ได้จากการศึกษา/วิจัย/การคิดค้น) อภิปราย

๓ ๖.สรุป และและข้อเสนอแนะเพื่อการนำไปใช้ประโยชน์

๓.๗.เอกสารอ้างอิง

การเตรียมเสนอผลงานประกวดด้วยโปสเตอร์ (Poster Presentation)

๑. กำหนดแผ่นโปสเตอร์ไวนิลชนิดโรลอัพขนาดกว้าง ๙๐ ซ.ม. x สูง ๑๖๐ ซ.ม. (รูปแบบ Template ของ Poster หัวข้อองค์ประกอบตามที่กำหนด) จำนวน ๑ แผ่นต่อ ๑ เรื่องโดยใช้อักษรที่มีขนาดใหญ่พอที่จะอ่านได้ในระยะห่าง ๑ เมตร สามารถใช้อุปกรณ์และตกแต่งการแสดงผลงานโปสเตอร์ตามที่เห็นสมควร

๒. ผู้เสนอผลงานจะต้องมาวางโปสเตอร์ที่บริเวณหน้าห้องคอนเวนชั่น A-C ตั้งแต่วันที่ ๙ สิงหาคม ๒๕๖๐ ตั้งแต่เวลา ๑๕.๐๐น. และไม่เกินเวลา ๗.๓๐ น. ของวันที่ ๑๐ สิงหาคม ๒๕๖๐ โดยฝ่ายจัดประชุมวิชาการ จะเตรียมพื้นที่พร้อมหมายเลขกำกับให้ผู้เสนอผลงานนำโปสเตอร์ตามหมายเลขที่ได้รับ โดยท่านต้องเตรียมอุปกรณ์ตกแต่ง หรืออื่นๆ มาเอง

๓. ช่วงเวลานำเสนอผลงานโปสเตอร์ให้ผู้นำเสนอยืนอยู่ประจำโปสเตอร์ ตั้งแต่เวลา ๐๙.๓๐น. วันที่ ๑๐ สิงหาคม ๒๕๖๐เป็นต้นไป เพื่อนำเสนอผลงานให้คณะกรรมการพิจารณาอย่างสั้นไม่เกินเรื่องละ ๕ นาที ตอบข้อซักถาม ๕ นาที รวม ๑๐นาที

<u>ผู้ประสาน</u>

๑. นส.เสาวลักษณ์ ขันทอง กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ สสจ.ชลบุรี โทร ๐๙๕ ๐๕๖๓๖๖๕

๒. นส.จิรพรรณ สิทธิวงศ์ กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ สสจ.ชลบุรี โทร ๐๘๐ ๕๗๗๘๘๘๒

<u>ประเภทที่ ๔</u> นำเสนอเรื่องเล่า "จากความสำเร็จต่อยอดการพัฒนาสู่การปฏิบัติ" (ผลงานที่ได้ชนะเลิศปี ๒๕๕๙)

นำเสนอเรื่องละ ๑๐ นาที ในห้องประชุมย่อยในการนำเสนอด้วยการบรรยาย (Oral presentation) ตามความพร้อมของหน่วยงานที่ได้รับรางวัลในการประชุมวิชาการเขตสุขภาพที่ ๖ ปี ๒๕๕๙ ได้แก่

๑.ชนะเลิศ Service plan สาขาไต โรงพยาบาลพุทธโสธร จังหวัดฉะเชิงเทรา

๒.ชนะเลิศ ผลงานตำบลจัดการสุขภาพแบบบูรณาการ ระบบสุขภาพชุมชน " คนประจันฯไม่ทอดทิ้งกัน" โรงพยาบาลประจันตคาม จังหวัดปราจีนบุรี

๓.ชนะเลิศ นำเสนอด้วยการบรรยาย (Oral presentation) " ผลการพัฒนาระบบงานเยี่ยมบ้านโดยทีมหมอครอบครัวอำเภอพนัสนิคม จังหวัดชลบุรี"

๔.ชนะเลิศ ผลงานนวัตกรรมสิ่งประดิษฐ์ “Happy Easy Feed ” โรงพยาบาลบางคล้า จังหวัดฉะเชิงเทรา

๕.ชนะเลิศ นำเสนอผลงานด้วยโปสเตอร์ “ ความแม่นในการตรวจโรคหลอดเลือดหัวใจตีบด้วยการทดสอบสมรรถภาพหัวใจขณะออกกำลังกาย คลินิกโรคหัวใจ” โรงพยาบาลบางคล้า จังหวัดฉะเชิงเทรา
ผู้ประสาน นส.นงนุช เมืองคำ กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ สสจ.ชลบุรี โทร ๐๙๘ ๘๒๐๑๕๕๗

กติกาการส่งผลงานทุกประเภท

๑. ทุกจังหวัดต้องส่งผลงานประเภท ที่ ๑ ทุกจังหวัด

๒. ทุกจังหวัดสามารถส่งผลงานประเภท ที่ ๒ และ ๓ ไม่จำกัดจำนวน แต่ทุกจังหวัดต้องส่งไม่น้อยกว่าประเภทละ ๓ เรื่อง

๓. ประเภทที่ ๔ เรื่องเล่า หน่วยงานส่งผลงานตามที่กำหนดเรื่อง (ไม่มีการประกวด)

๔. พิมพ์บทคัดย่อและสาระสำคัญ (ไม่เกิน ๓ หน้ากระดาษ เอ๔) เรื่องละ ๑ ไฟล์ ส่งเรื่องผ่านทาง region๖.cbo.moph.go.th/Zone๖-meeting_regis/

**ไม่รับบทคัดย่อและสาระสำคัญผ่านทางโทรสาร **

๕. บทคัดย่อที่ยาวเกินไปจากที่กำหนด จะตัดหน้าส่วนเกินออก

๖. ส่งผลงานภายในระยะเวลาที่กำหนด **คือวันที่ ๒๕ กรกฎาคม ๒๕๖๐** หากพ้นกำหนดจะไม่ได้รับการพิจารณา

๗. คณะกรรมการจะพิจารณาผลงาน และกลั่นกรองโดยคณะกรรมการ (หากมีผู้ส่งผลงานเข้าร่วมเป็นจำนวนมาก) และจะแจ้งตอบรับให้นำเสนอผลงาน ภายใน ๒ สิงหาคม ๒๕๖๐

การประกวดผลงานทุกประเภท คณะกรรมการจะพิจารณาตัดสินผลงานแต่ละประเภทตามเกณฑ์และประกาศผลการประกวด ในวันที่ ๑๑ สิงหาคม ๒๕๖๐ เวลา ๑๑.๐๐ น. ณ ห้องคอนเวนชั่น C

สอบถามข้อมูลเพิ่มเติม คุณสุมนรัตน์ นีรพัฒนกุล
กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ สสจ.ชลบุรี
โทร ๐๓๘ ๙๓๒๔๕๘ E-mail : qspchon@gmail.com

แบบตอบรับการส่งประกวดผลงานวิชาการและการนำเสนอผลงาน
การประชุมวิชาการเขตสุขภาพที่ ๖ ประจำปี ๒๕๖๐
วันที่ ๙ - ๑๑ สิงหาคม ๒๕๖๐
ณ โรงแรมแอมบาสซาเดอร์ซิตี้ จอมเทียน จังหวัดชลบุรี

ชื่อ-สกุล ผู้ประสานงาน.....ตำแหน่ง.....
หน่วยงาน.....จังหวัด.....โทร.....Email.....
ส่งผลงานดังนี้

๑. ชื่อผลงาน.....
ประเภท.....ชื่อผู้นำเสนอ.....หน่วยงาน.....
๒. ชื่อผลงาน.....
ประเภท.....ชื่อผู้นำเสนอ.....หน่วยงาน.....
๓. ชื่อผลงาน.....
ประเภท.....ชื่อผู้นำเสนอ.....หน่วยงาน.....
๔. ชื่อผลงาน.....
ประเภท.....ชื่อผู้นำเสนอ.....หน่วยงาน.....
๕. ชื่อผลงาน.....
ประเภท.....ชื่อผู้นำเสนอ.....หน่วยงาน.....
๖. ชื่อผลงาน.....
ประเภท.....ชื่อผู้นำเสนอ.....หน่วยงาน.....
๗. ชื่อผลงาน.....
ประเภท.....ชื่อผู้นำเสนอ.....หน่วยงาน.....
๘. ชื่อผลงาน.....
ประเภท.....ชื่อผู้นำเสนอ.....หน่วยงาน.....

กรุณาส่งผลงานและแบบตอบรับ **ภายในวันที่ ๒๕ กรกฎาคม ๒๕๖๐
กลุ่มงานพัฒนาคุณภาพและรูปแบบบริการ สสจ.ชลบุรี โทร ๐๓๘ ๙๓๒๔๕๘
E-mail : qspchon@gmail.com