**แบบฟอร์มส่งผลงาน นวัตกรรม (Innovation)**

**การประชุมวิชาการทันตสาธารณสุขแห่งชาติ ครั้งที่ 10 พ.ศ. 2567**

**80:20 เป้าหมายสุขภาพช่องปากที่ท้าทาย เพื่อคุณภาพชีวิตที่ดีของคนไทย**

**(80:20 A Challenge for Better Oral Health and Quality of Life)**

**ระหว่างวันที่ 3 – 5 กรกฎาคม 2567**-------------------------

1. ชื่อเรื่อง.............................................................................................................................................................

2. ชื่อผู้พัฒนาผลงาน หรือคณะผู้พัฒนาผลงาน.....................................ตำแหน่ง................................................  
 ชื่อหน่วยงาน.......................................มือถือ...........................................อีเมล..................................................

3. ชื่อผู้นำเสนอผลงาน………….........................................................ตำแหน่ง........................................................  
 ชื่อหน่วยงาน.......................................มือถือ...........................................อีเมล..................................................  
4. สมัครนำเสนอรูปแบบ □ วาจา □ โปสเตอร์

5. ประเด็นหลักของผลงาน

□ การส่งเสริมสุขภาพช่องปากตามกลุ่มวัย

( ) สตรีและเด็กปฐมวัย ( ) วัยเรียนวัยรุ่น ( ) วัยทำงาน

( ) ผู้สูงอายุ ( ) กลุ่มเฉพาะพิเศษ

□ การสร้างความเข้มแข็งให้ชุมชน

□ การสร้างสิ่งแวดล้อมที่เอื้อต่อสุขภาพ □ การพัฒนาระบบริการสุขภาพช่องปาก

□ การจัดการด้านนโยบายสุขภาพช่องปาก □ การจัดการสิ่งแวดล้อม

□ การใช้ดิจิทัลในการดำเนินงานด้านสุขภาพช่องปาก □ อื่น ๆ ระบุ.......

□ การกระจายอำนาจ/การถ่ายโอนภารกิจด้านสาธารณสุข

6. ขอรับรองว่าผลงานที่ส่งมานี้ เป็นผลงานที่มิได้คัดลอกและละเมิดลิขสิทธิ์ของผู้อื่นมา และผู้ร่วมจัดทำผลงาน  
 ยินยอมให้นำเสนอผลงาน

□ รับรอง □ ไม่รับรอง

7. บทคัดย่อ กรุณากรอกในแบบฟอร์ม Abstract\_03  
8. แรงบันดาลใจ........................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

9. เป้าหมาย/วัตถุประสงค์

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

10. กระบวนการสร้าง Innovation  
.......................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

11. ผลสำเร็จของ Innovation ประเมินผล/คุณค่าของ Innovation

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

12. แนวทางการขยายผลหรือพัฒนาต่อยอด

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

13. เอกสารอ้างอิง (ไม่นับรวมใน 5 หน้า)

..............................................................(แบบ Vancouver).....................................................................................  
................................................................................................................................................................................... **ขั้นตอนการเตรียมผลงาน**

* กรอกผลงานตามแบบฟอร์ม โดยตั้งค่าหน้ากระดาษในรูปแบบ A4 มีรายละเอียดของเนื้อหาทั้งหมดไม่เกิน 5 หน้ากระดาษ Font TH SarabunPSK ขนาด 16 พิมพ์ไม่เว้นบรรทัด การตั้งค่าหน้ากระดาษ หัวกระดาษ 1.5 ซม. ท้ายกระดาษ 1.5 ซม. ขอบกระดาษด้านซ้าย 2.5 ซม. และขอบกระดาษด้านขวา 1.5 ซม. ตั้งค่าระยะห่างก่อน-หลัง = 0 ระยะห่างบรรทัด=หนึ่งเท่า
* ส่งผลงานในรูปแบบไฟล์ word และ pdf. จำนวน 2 แบบฟอร์ม คือ แบบฟอร์มการส่งผลงาน แบบฟอร์มสำหรับบทคัดย่อผลงาน โดยตั้งชื่อ ดังนี้

**รูปแบบการนำเสนอ\_ประเภทผลงาน\_ชื่อผู้นำเสนอ**

*ตัวอย่าง วาจา\_* *นวัตกรรม \_สุวรรณา และ วาจา\_* *นวัตกรรม \_สุวรรณา\_abstract*

* เนื้อหาในผลงานวิชาการที่ท่านส่งมานี้จะใช้เพื่อประกอบการพิจารณาคัดเลือก สำหรับเล่มสรุปการจัดประชุมฯ จะเผยแพร่เพียงบทคัดย่อเท่านั้น

**หมายเหตุ**

* ผลงานที่ส่งต้องไม่ใช่ผลงานที่เคยนำเสนอในเวทีใด ๆ หรือเคยตีพิมพ์ในวารสารวิชาการ หรือเผยแพร่ในเว็บไซต์ใด ๆ มาก่อน
* นวัตกรรมด้านผลิตภัณฑ์ (Product Innovation) กรณีที่เป็นผลิตภัณฑ์ที่เกี่ยวข้องกับสมุนไพรให้เป็นไปตามความหมายของ “ผลิตภัณฑ์สมุนไพร” ภายใต้พระราชบัญญัติผลิตภัณฑ์สมุนไพร พ.ศ. 2562 และเป็นไปในทิศทางเดียวกับข้อมูลทางวิชาการที่เป็นที่ยอมรับ
* ผู้มีชื่อร่วมในผลงานรับทราบและเห็นชอบให้ส่งผลงานมานำเสนอ
* ดาวน์โหลดแบบฟอร์มส่งผลงานได้ที่เว็บไซต์สำนักทันตสาธารณสุข <https://dental.anamai.moph.go.th/th/dphc-10/?reload>
* กรุณาเลือกประเภทการสมัครที่เหมาะสมกับลักษณะผลงานของท่าน โดยคณะทำงานวิชาการ การประชุมวิชาการทันตสาธารณสุขแห่งชาติ ครั้งที่ 10 อาจให้ปรับรูปแบบการนำเสนอ (แบบวาจาหรือโปสเตอร์) ตามความเหมาะสม
* ผู้ได้รับการคัดเลือกให้นำเสนอสามารถเบิกจ่ายค่าอาหาร ค่าที่พัก และค่าเดินทางจากงบประมาณสำนักทันตสาธารณสุข

****

**วิธีส่งผลงาน**

กรอกใบสมัครและส่งผลงานตามแบบฟอร์มมาที่ Google forms link: <https://forms.gle/4mySY4XBQuwM1azY9>

**Scan QR code   
เพื่อส่งผลงาน**

**หมดเขตรับสมัคร วันที่ 31 มีนาคม 2567**

**ประกาศรายชื่อผู้มีสิทธิ์เข้าร่วมการนำเสนอผลงานวิชาการ   
วันที่ 1 มิถุนายน 2567 เวลา 15.00 น.   
ผ่านทางเว็บไซต์สำนักทันตสาธารณสุข** <https://dental.anamai.moph.go.th/th/dphc-10/?reload>

**หากมีข้อสงสัย หรือต้องการสอบถามรายละเอียดเพิ่มเติม สามารถติดต่อได้ที่**

ทพญ.ดร.จรัสศรี ศรีนฤพัฒน์ โทร. 0 2590 4117

นางสาวพรชเนตต์ บุญคง โทร. 0 2590 4204

นางสาววิจิตรา กุกำจัด โทร. 0 2590 4217

สำนักทันตสาธารณสุข กรมอนามัย