**หัวข้อการส่งผลงานเข้าร่วมประกวดผลงานวิชาการเขตสุขภาพที่ 1 ประจำปี 2562**

เอกสารที่ 2

**ส่วนที่ 1 ข้อมูลทั่วไป**

1. **ประเภทของผลงาน (กรุณาเลือกประเภทของผลงานที่ส่ง)**

❑ 1.1 งานบริการระดับปฐมภูมิ ❑ 1.2 งานบริการระดับทุติยภูมิ

❑ 1.3 งานบริการระดับตติยภูมิ/ โรงเรียนแพทย์ ❑ 1.4 งานสนับสนุนบริการ

❑ 1.5 งานสนับสนุนบริหาร ❑ 1.6 งานนวัตกรรม (สิ่งประดิษฐ์)

1. **ชื่อผลงาน**
2. **ผู้นำเสนอผลงาน**
3. **ผู้วิจัยหลัก/เจ้าของผลงาน** (ชื่อ – สกุล, ตำแหน่ง, หน่วยงาน, จังหวัด, หมายเลขโทรศัพท์, E-mail)
4. **รายชื่อผู้วิจัยร่วม** (ชื่อ – สกุล, ตำแหน่ง, หน่วยงาน**)**
5. **ประสบการณ์การนำเสนอผลงานทางวิชาการ**

**ส่วนที่ 2 ส่วนผลงาน**

1. **บทคัดย่อ**
2. **ความสำคัญของปัญหาวิจัย**
3. **วัตถุประสงค์การศึกษา**
4. **วิธีการศึกษา**
   1. รูปแบบการศึกษา
   2. ประชากรและกลุ่มตัวอย่าง (การกำหนดกลุ่มตัวอย่างและวิธีการคัดเลือกกลุ่มตัวอย่าง)
   3. ขอบเขตการศึกษา และระยะเวลาการศึกษา
   4. ขั้นตอนการศึกษา
   5. เครื่องมือที่ใช้ในการเก็บรวบรวมข้อมูล
   6. การวิเคราะห์ข้อมูลและสถิติที่ใช้
5. **ผลการศึกษา** (อธิบายผลการศึกษาที่สำคัญ สอดคล้องกับวัตถุประสงค์การศึกษา)
6. **อภิปรายผล และข้อเสนอแนะในการวิจัย**
7. **เอกสารอ้างอิง**

|  |  |
| --- | --- |
| หมายเหตุ: | 1. ให้ผู้ส่งผลงานแนบไฟล์ผลงาน (Manuscript) จำนวน 5 – 10 หน้า โดยแนบไฟล์ผลงานมายัง E-mail ของผู้ประสานงานตามประเภทที่กำหนด |
|  | 1. สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดแพร่ มีสิทธิ์ในการตีพิมพ์ และเผยแพร่ผลงานที่ได้รับรางวัล และคณะกรรมการขอสงวนสิทธิ์ในการส่งคืนผลงานทุกฉบับ |

**หัวข้อการส่งผลงานเข้าร่วมประกวดผลงานวิชาการเขตสุขภาพที่ 1 ประจำปี 2562**

เอกสารที่ 3

**ประเภทของผลงาน: ประเภทนวัตกรรม (สิ่งประดิษฐ์)**

**ส่วนที่ 1 ข้อมูลทั่วไป**

1. **ชื่อนวัตกรรม/สิ่งประดิษฐ์**
2. **ผู้ประดิษฐ์/ผู้คิดค้น** (ชื่อ – สกุล, ตำแหน่ง, หน่วยงาน, จังหวัด, หมายเลขโทรศัพท์, E-mail)
3. **รายชื่อผู้วิจัยร่วม** (ชื่อ – สกุล, ตำแหน่ง, หน่วยงาน**)**

**ส่วนที่ 2 ผลงาน**

1. **บทคัดย่อ**
2. **หลักการและเหตุผล**
3. **วัตถุประสงค์**
4. **วิธีการพัฒนาสิ่งประดิษฐ์** 
   1. ขั้นตอนผลิตนวัตกรรม/สิ่งประดิษฐ์
   2. ขั้นตอนการทดลองประสิทธิภาพสิ่งประดิษฐ์
   3. ประโยชน์/การนำไปใช้
5. **ข้อเสนอแนะ**
6. **เอกสารอ้างอิง**

|  |  |
| --- | --- |
| หมายเหตุ: | 1. ให้ผู้ส่งผลงานแนบไฟล์ผลงานนวัตกรรม/สิ่งประดิษฐ์ (Manuscript) จำนวน 5 – 10 หน้า โดยแนบไฟล์ผลงานมายัง E-mail ของผู้ประสานงานตามประเภทที่กำหนด |
|  | 1. สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดแพร่ มีสิทธิ์ในการตีพิมพ์ และเผยแพร่ผลงานที่ได้รับรางวัล และคณะกรรมการขอสงวนสิทธิ์ในการส่งคืนผลงานทุกฉบับ |