

คำแนะนำการเขียนบทคัดย่อ (Abstract)

สำหรับการนำเสนอผลงานวิจัยในการประชุมวิชาการประจำปี ครั้งที่ 60 (MDCU Congress 2024)

คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย และโรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ สภากาชาดไทย

ในระหว่างวันที่ 14-16 สิงหาคม 2567

ณ อาคารภูมิสิริมังคลานุสรณ์ โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ และทางระบบอิเล็กทรอนิกส์ (Online)

ภายใต้หัวข้อ “Navigating the Future of Healthcare: Integrating Technology and Patient-Centered Care in General Medicine”

- เขียนบทคัดย่อเป็น **ภาษาอังกฤษ เท่านั้น** ส่งมาในรูปแบบ **ไฟล์ pdf**
- ความยาว **ไม่เกิน 300 คำ** และอยู่ใน **1 หน้ากระดาษ A4**
- ประกอบด้วย (ดูตามตัวอย่าง)
 - ชื่อเรื่อง
 - ชื่อผู้เขียน โดยใช้นามสกุลขึ้นก่อน ตามด้วยอักษรตัวแรกของชื่อต้นและชื่อกลาง
 - สถาบันที่สังกัด
 - บทคัดย่อทั้งหมด ต้องเขียนแบบ structured abstract โดยแยกหัวข้อเป็น Objective, Materials & Methods, Results และ Conclusion ยกเว้น การรายงานผู้ป่วย เท่านั้น จึงอนุโลมให้เป็น unstructured abstract ได้
- กรุณาใช้ font Angsana New ขนาดตัวหนังสือ 16 และจัดบรรทัดแบบ single space
- กรุณาตรวจทานแก้ไขคำผิดในบทคัดย่อก่อนส่ง และระบุจำนวน word count ด้านล่างในบทคัดย่อ

การส่งบทคัดย่อ : <https://www.mdcucongress.com>

****กรุณาส่งบทคัดย่อภายในวันที่ 15 กรกฎาคม 2567****

บทคัดย่อที่นำส่งภายหลังจากวันที่กำหนดจะไม่ได้รับการพิจารณา

หากต้องการทราบรายละเอียดเพิ่มเติม โปรดติดต่อ ศูนย์ประชุมวิชาการ โทร. 0 2256 4193

และหากมีปัญหาในการ upload เอกสาร กรุณาติดต่อสอบถามที่ศูนย์ประชุมวิชาการ โทร. 092 283 7066

ตัวอย่าง
การเขียนบทคัดย่อ (Abstract)

Factors Influencing the Diagnostic Delay among Tuberculosis Patients in Thailand

Lertmaharit S, Kamol-Ratanakul P, Sawert H, Sriwongsa J

Department of Preventive and Social Medicine, Faculty of Medicine, Chulalongkorn University

Objective: Tuberculosis is still the most important cause of death among adults worldwide but a short time of diagnostic delay is an important determinant of effective tuberculosis control. This study was conducted to determine the diagnostic delay among tuberculosis patients and identify factors influencing the diagnostic delay.

Materials & Methods: A cross-sectional descriptive survey was designed in 16 settings from 3 levels of health care facilities of the 4 regions of Thailand (excluding Bangkok). A total of 680 adult tuberculosis patients diagnosed between August 1996 and February 1997 were included. Questionnaires were administered by trained interviewers collecting demographic data, socio-economic, stigmatization, knowledge about tuberculosis transmission and delay time.

Results: The average and median delay times were 66 and 30 days respectively and ranged from 0 to 1290 days. 40.6% (95% CI: 36.9-44.3%) of patients had significant diagnostic delays greater than 30 days. There were significant differences in diagnostic delay between the various levels of health care facilities and the geographic regions. After adjusting for potential confounding factors, significantly increase odds for diagnostic delay could only be found for patient who was a head of family (OR 1.58, 95% CI: 1.01-2.46) and for patient with income above average (OR 1.65, 95% CI: 1.04-2.61). Significantly decreased odds for diagnostic delay was found for patient with higher education (OR 0.36, 95% CI: 0.16-0.82).

Conclusions: A large percentage of tuberculosis patients in Thailand was found to be diagnosed with considerable delay. This study suggests that improving education can help patients to come for the effective treatment at the earlier time.

Word count: 256