

การส่งบทความย่อ (Abstract Submission)

บทความย่อที่เปิดรับสำหรับการประชุมนานาชาติด้านการสร้างเสริมสุขภาพ ครั้งที่ 21 นี้ เปิดกว้างสำหรับงานวิจัย ข้อเสนอเชิงนโยบาย และบทเรียนจากการปฏิบัติงานจริง นอกจากนี้ เพื่อนๆภาคีสามารถเลือกรูปแบบการส่งบทความย่อได้ 3 ประเภท คือ

1) เวทีอภิปราย (Symposium) เป็นการให้ผู้นำเสนอหัวข้อที่มีความเชื่อมโยงมาอภิปรายร่วมกัน โดยจะมีการกำหนดหัวข้อเฉพาะ มีผู้นำเสนอ 3-5 ท่านและผู้ดำเนินรายการกลาง เป็นเวทีที่เปิดให้มีความหลากหลายของวิทยากรตั้งแต่ระดับผู้วางนโยบาย ผู้ปฏิบัติการ และนักวิชาการ ในระยะเวลา 90 นาที (ประมาณ 45 นาทีจะเป็นช่วงอภิปราย) ผู้สนใจสามารถสมัครได้ทั้งแบบบุคคลและเป็นกลุ่ม บทความย่อจะต้องระบุรายละเอียดวัตถุประสงค์การนำเสนอบทความย่อ และ ข้อมูลติดต่อของผู้สมัคร

2) การประชุมเชิงปฏิบัติการ (Workshop) เป็นการเปิดโอกาสให้เกิดการจัดกิจกรรมเชิงปฏิบัติการ หรือการหารือในประเด็นที่น่าสนใจ หาข้อสรุปทางนโยบาย และวิธีการปฏิบัติการจริง มีระยะเวลาทั้งหมด 90 นาที การส่งบทความย่อจะต้องมีแนวคิดการจัดประชุมเชิงปฏิบัติการ วัตถุประสงค์ เป้าหมาย และผู้ประสานงาน และองค์กรผู้จัดงานหรือผู้ฝึกสอนให้ครบถ้วน

3) การนำเสนอผลงานแบบปากเปล่าหรือแบบโปสเตอร์ (Oral/Poster Presentation) ผู้ส่งบทความย่อต้องระบุขอบเขตเนื้อหาที่ชัดเจน คำศัพท์ และรูปแบบหลักที่ต้องการนำเสนอ ผ่านผู้นำเสนอหรือโปสเตอร์) สำหรับผู้นำเสนอจะมีเวลานำเสนอประมาณ 10 นาที และเปิดให้ซักถาม 5 นาที ส่วนแบบโปสเตอร์จะมีการกำหนดตารางเวลาเพื่อมาติดตั้งและนำเสนอในการประชุม

ผู้สนใจสามารถส่งบทความย่อได้มากกว่า 1 บทความย่อ แต่ไม่สามารถส่งบทความย่อเดียวกันเพื่อนำเสนอในหลายรูปแบบ เช่น ถ้าส่งบทความย่อในรูปแบบการประชุมเชิงปฏิบัติการก็ไม่สามารถส่งเพื่อนำเสนอในรูปแบบโปสเตอร์ หรือเวทีอภิปราย หรือประเภทอื่นๆอีก นอกจากนี้ บทความย่อที่ส่งเข้ามาต้องไม่เคยผ่านการตีพิมพ์หรือนำเสนอในที่ประชุมอื่น ๆ มาก่อน

เกณฑ์การประเมินผลบทความย่อของคณะกรรมการตัดสิน

- ความโดดเด่นและความคิดสร้างสรรค์
- ความชัดเจนของเนื้อหา
- ประโยชน์ในด้านเพิ่มความรู้นุ่มนวลใหม่ๆ

- ความเชื่อมโยงกับหัวข้อหลักการประชุม
- ความเชื่อมโยงกับงานวิจัย นโยบาย และการปฏิบัติจริง
- ความสัมพันธ์ของข้อค้นพบหรือข้อสรุปกับสถานการณ์ปัจจุบัน
- ความเหมาะสมของรูปแบบการนำเสนอ

สำหรับเวทีอภิปราย และการประชุมเชิงปฏิบัติการ ควรมีการระบุเพิ่มเติมดังนี้

- ความชัดเจนในเป้าหมาย และผลลัพธ์ของผู้เข้าร่วมประชุม
- ความหลากหลายของผู้ร่วมอภิปราย ทั้งทางเพศและประเทศ

หัวข้อการส่งบทคัดย่อ

การประชุมในครั้งนี้มีหัวข้อหลักคือ **“การลงทุนที่ดีที่สุดเพื่อสุขภาพ”** จึงมีการแบ่งหัวข้อในการรับบทคัดย่อ ออกเป็น 6 หัวข้อ ซึ่งทุกหัวข้อจะมีความเกี่ยวพันกับการลงทุนด้านสุขภาพในมิติที่ต่างกันไปและครอบคลุมในหัวข้อรองของการประชุม ได้แก่ *(คำศัพท์ทั้งหมดดูเพิ่มเติมได้จากภาคผนวก ตามท้ายเอกสารนี้)*

1. นโยบายระหว่างภาคส่วน ยุทธศาสตร์และการปฏิบัติการที่มีส่วนช่วยให้เกิดการลงทุนด้านสุขภาพที่ยั่งยืน

บทคัดย่อที่ส่งมาในหัวข้อนี้ควรจะเกี่ยวข้องกับนโยบายที่เชื่อมโยงหลายภาคส่วน ยุทธศาสตร์ การปฏิบัติการ หรือ การริเริ่มใหม่ๆ ที่เอื้อให้เกิดการสร้างเสริมสุขภาพและการลงทุนเพื่อสุขภาพ กล่าวคือเกี่ยวข้องกับ 1. *การขับเคลื่อนนโยบายและการดำเนินงานที่เอื้อประโยชน์ให้เกิดการลงทุนเพื่อสุขภาพ* เช่น นโยบายการลดภาษีในการลงทุนเพื่อการสร้างเสริมสุขภาพ และ 2. *การจูงใจให้เกิดการพัฒนา นโยบายเพื่อการลงทุนด้านสุขภาพ* จะเห็นได้ว่าบทคัดย่อให้หัวข้อนี้จะให้ความสำคัญกับความพยายามทั้งทางตรงและทางอ้อมเพื่อนำไปสู่ผลลัพธ์ทางสุขภาพที่ดี

Intersectoral Policies, Strategies and Actions Conducive to Sustainable Health Investment

This areas is concerned with intersectoral policies, strategies, actions and/or initiatives to create environment conducive to health promotion and health investment. It means two things: First, it focuses on the policy

interventions and advocacy to create good conditions for investment, such as for example, tax-reduction policies on investment in health promotion systems that increase resources and capacities. Second, advocacy for better policies towards health as an investment. This first area is thus concerned with actions/efforts that can directly as well as indirectly influence the health outcomes.

2. การร่วมมือกันของภาคส่วนต่างๆ ในการสร้างเสริมสุขภาพ

บทความย่อในหัวข้อนี้ให้ความสำคัญกับความสัมพันธ์ระหว่างภาคส่วนต่างๆ ในการดำเนินงานสร้างเสริมสุขภาพ รวมถึงการพัฒนาศักยภาพของผู้ปฏิบัติงานที่เกี่ยวข้อง ซึ่งถือเป็นส่วนหนึ่งของการลงทุนเพื่อสุขภาพเช่นกัน นอกจากนี้ ยังรวมถึงการร่วมมือกันในระดับบุคคล ระดับองค์กรและสถาบันต่างๆ ในการนำนโยบายด้านการสร้างเสริมสุขภาพไปดำเนินการปฏิบัติ กล่าวโดยสรุปคือการเน้นด้านความร่วมมือเพื่อสร้างผลลัพธ์ด้านสุขภาพที่ดี

Multisectoral and Multi-stakeholders Partnership and Collaboration for Health Promotion

This area is concerned with stakeholder relations in health promotion. It is concerned with how to improve partnerships and collaborations as well as how to improve the capacity of health-related stakeholders as an investment for health. Partnerships between individuals, organisations, and institutions related to health are an important area to address for further collaboration in accordance with health policies. So the second area puts emphasis on partnerships and collaborations that can indirectly influence health outcomes.

3. การวิจัยพัฒนาและการติดต่อสื่อสารด้านการสร้างเสริมสุขภาพ

บทความย่อที่ส่งในหัวข้อนี้มีเนื้อหาเกี่ยวกับการวิจัย การพัฒนา และการสื่อสารด้านการสร้างเสริมสุขภาพ ซึ่งถือเป็นการลงทุนอย่างหนึ่ง เนื่องจากเป็นส่วนสำคัญในการสื่อสารและสร้างความเข้าใจด้านสุขภาพะ ทั้งนี้การสื่อสารผลงานวิจัยอย่างมีประสิทธิภาพ ย่อมนำมาซึ่งความเข้าใจและพัฒนาของนโยบายการสร้างเสริมสุขภาพ และการตัดสินใจด้านสุขภาพที่ดีขึ้น

Research and Development and Communication in Health Promotion

This area is concerned with research, development and communication in health promotion about knowledge and its translation. This is an investment in the evidence base for and shared understanding of health promotion. Better research with improved communication, dissemination, and translation means better-informed policies and better input for stakeholders to make decisions on influencing health outcomes.

4. ประเด็นสุขภาพและกลุ่มประชากรในการสร้างเสริมสุขภาพ

บทความในส่วนนี้ให้ความสนใจกับประเด็นด้านการสร้างเสริมสุขภาพ อาทิ สุรา บุหรี่ ความปลอดภัยทางถนน อาหารปลอดภัย ออกกำลังกาย โรคไม่ติดต่อ และอื่นๆ อีกส่วนคือการมองไปที่ประชากรกลุ่มเฉพาะ เช่น ผู้สูงอายุ เด็ก ชนกลุ่มน้อย เป็นต้น รวมไปถึงปัญหาสุขภาพในชุมชน/ท้องถิ่น และศักยภาพของชุมชน/ท้องถิ่นในการจัดการปัญหาเหล่านั้น หัวข้อนี้จึงเชื่อมโยงกับการ ออกแบบ โครงการด้านสุขภาพ การวางยุทธศาสตร์ในการดำเนินงาน และ ประสิทธิภาพ/ประสิทธิผลของการดำเนินโครงการนั้นๆ

Health issues and Populations in Health Promotion

This area is concerned with specific issues that health promotion actions attempt to have a direct impact on. It relates directly to health concerns of communities, their capacities to address health issues and influence health outcomes. This fourth area is mostly related to programme design, intervention strategies, and programme effectiveness.

5. สังคม สิ่งแวดล้อมและวัฒนธรรมในการสร้างเสริมสุขภาพ

หัวข้อนี้เกี่ยวกับปัจจัยด้านสังคมและสิ่งแวดล้อมที่มีความเกี่ยวข้องกับการสร้างเสริมสุขภาพ หรือส่งผลกระทบต่อสุขภาพ เช่น ผลกระทบจากการเปลี่ยนแปลงอากาศ ปัจจัยทางสังคมที่กำหนดสุขภาพ (เช่น การศึกษา, การจ้างงาน, รายได้) เทคโนโลยี การออกแบบผังเมือง เป็นต้น

Social, Environmental and Cultural Issues in Health Promotion

This area is concerned with broader social and environmental issues that have implications for health promotion and health outcomes. For example, the impact of climate change, social determinants, new technologies, urban design, etc. on health outcomes, all of which have implications for health promotion strategies.

6. หัวข้ออื่น ๆ (Miscellaneous)

ช่องทางการส่งบทความ

เพื่อนภาควิชาที่มีความพร้อมที่จะส่งบทความสามารถเข้าไปที่เว็บไซต์การประชุม
www.iuhpeconference.net/login.php ในระหว่างวันที่ 20 สิงหาคม - 20 ธันวาคม 2555!

ม

และอีกช่องทางพิเศษ สำหรับเพื่อน ๆ ภาควิชา ที่อยากจะเพิ่มความมั่นใจในการพัฒนาบทความของท่าน ก่อนส่งเข้าระบบ Online โดยเฉพาะทางด้านรูปแบบและภาษาที่เหมาะสม เพื่อน ๆ สามารถส่งร่างบทความทั้งในภาษาไทย และภาษาอังกฤษมาที่ ฝ่ายกระบวนการพัฒนาบทความอีเมลล์ : partner_abstract@thaihealth.or.th ทางทีมงานจะช่วยแนะนำปรับปรุงและพัฒนาบทความร่วมกับท่าน โดยจะใช้เวลาในกระบวนการนี้ ประมาณ 1 เดือน (เปิดรับ 20 ส.ค. 2555)

สำหรับช่องทางเพิ่มความมั่นใจ ขอให้เพื่อนภาควิชาส่งคัดย่อตามรูปแบบ รายละเอียดดังนี้ค่ะ

1. ชื่อ-นามสกุล _____
2. ตำแหน่ง (หน่วยงาน/สถาบัน/องค์กร) _____
3. อีเมล _____
4. เบอร์โทรศัพท์ ที่ทำงาน/บ้าน _____ มือถือ _____
5. ผู้เขียนร่วม _____

ABSTRACT TITLE (BOLD, TIME NEW ROMAN 14) (หัวข้อ ความไม่เกิน 30 คำ)

Double Space

Lastname A.¹, SecondAuthor, B² (Time New Roman 12)

Single Space

¹Division/Department, University, Country, email address

²Division/Department, University, Country, email address

Abstract: (ไม่เกิน 300 คำ)

Times New Roman 12 / contains/contains/contains/contains/contains/contains/ contains/
contains/ contains/ contains/contains/contains/contains/contains/ contains/ contains/
contains/contains/ contains/contains/contains/contains/contains/ contains/ contains/
contains/contains/contains

contains/contains/contains/contains/contains/contains/ contains/ contains/ contains/
contains/contains/contains/contains/contains/contains/ contains/ contains/ contains/contains/

contains/contains/contains/contains/contains/ contains/ contains/ contains/contains

contains/contains/contains/contains/contains/contains/ contains/ contains/ contains/
contains/contains/contains/contains/contains/contains/ contains/ contains/ contains/contains/
contains/contains/contains/contains/contains/ contains/ contains/ contains/contains/contains

Keywords:

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX (Time New Roman 12)

ภาคผนวก คำศัพท์ (Keywords List)

การประชุมนานาชาติด้านการสร้างเสริมสุขภาพ

Area 1: Intersectoral Policies, Strategies and Actions Conducive to Sustainable Health Investment

- 1.1 Innovative financing for health promotion
- 1.2 Health in All Policies
- 1.3 Local, national, global level policies, Laws, Regulations, Governance for health and development
- 1.4 Fair trade; trade and health; consumerism and health
- 1.5 Governance; Governance networks; non-state governance
- 1.6 Political economy of health
- 1.7 Sustainable financing, institutions and infrastructures
- 1.8 Policies on Public Health/ Health Promotion/ Disease Prevention
- 1.9 Health reforms
- 1.10 Primary health care
- 1.11 Citizen engagement in policy-making
- 1.12 Policies/market-based approaches for disadvantaged groups/minorities/poor
- 1.13 Social determinants/ social resources for health
- 1.14 Patterns of consumerism/ service use/ resource use
- 1.15 Health relevant services/products (quality, access, scarcity, distribution)
- 1.16 Poverty; equity in health
- 1.17 Good practices/ Country case studies

Area 2: Multisectoral and Multi-stakeholders Partnership and Collaboration for Health Promotion

- 2.1 Promoting health literacy and health behaviour
- 2.2 Capacity building for health promotion
- 2.3 Public-Private Partnership; corporate social responsibility/ citizenship/ governance
- 2.4 Social justice/social inclusion, exclusion; equal access to social resources
- 2.5 Environmental justice and wellbeing/health; equal access to and depletion of natural resources
- 2.6 Human rights; intergenerational justice; common/public goods
- 2.7 Inter-sectorial/Inter-organizational collaboration/partnerships/networks (public/private, profit/non-profit)
- 2.8 Organizational/Societal/ Systems learning; organizational development
- 2.9 Program planning/ implementation/ management
- 2.10 Intersectoral collaboration/ actions
- 2.11 Key issues/new approaches (participatory-/ incentive-driven etc.)
- 2.12 Professionals in health promotion or policy development

- 2.13 Health literacy; health competence; life skills
- 2.14 Capacity building for Health Promotion
- 2.15 Professional competencies for health promotion
- 2.16 Empowerment
- 2.17 Good practices/ different setting case studies

Area 3: Research and Development and Communication in Health Promotion

- 3.1 Concepts, theories, perspectives and approaches in health promotion research
- 3.2 Health indicators
- 3.3 Health communications and media
- 3.4 Health information system
- 3.5 Scientific theories/models
- 3.6 Analysis of complexity, dynamic change, trend; scenario building
- 3.7 Health determinants/resources and their interplay
- 3.8 Salutogenesis
- 3.9 Monitoring and Surveillance (e.g. social, cultural, environmental, economic)
- 3.10 Monitoring, Research, surveillance of Ecological lifestyle/ Sustainability
- 3.11 Evaluation of programs/interventions/projects
- 3.12 Economic evaluation/analyses
- 3.13 Evaluation of policies, policy processes, strategies
- 3.14 Sustainability-/Health-/Environmental-/Equity-Impact Assessment
- 3.15 Tools for evaluation and assessment
- 3.16 Strengthening/positioning /mainstreaming Health Promotion
- 3.17 Communication; Social Marketing/ social mobilization (quality, effective approaches; media)
- 3.18 Linking research, policy and practice
- 3.19 Knowledge translation
- 3.20 Advocacy
- 3.21 Workforce development/implementation;
- 3.22 Good practices/ different setting case studies

Area 4: Health issues and populations in Health Promotion

- 4.1 Individual, social, environmental determinants of health
- 4.2 Communicable Diseases/tropical diseases (e.g. HIV/AIDS, tuberculosis, malaria)
- 4.3 Chronic/ Non-communicable diseases (e.g. cardiovascular diseases, diabetes, cancer, asthma, musculo skeletal problems)
- 4.4 New/re-emerging diseases
- 4.5 Epidemiology, social epidemiology
- 4.6 Other important matters (e.g. eye, ear, oral health)
- 4.7 Injury prevention; Safety (e.g. Safe Communities; Road Safety; Child Safety)
- 4.8 Mental health; Social and emotional wellbeing; spiritual health
- 4.9 Mental disorders; violence; suicide
- 4.10 Quality of Life
- 4.11 Families; parents; Maternal and Child Health
- 4.12 Children, Youth
- 4.13 Adults; elderly;

- 4.14 Gender groups (women/girls; men/boys)
- 4.15 Minorities; Indigenous People; ethnic minorities; migrants;
- 4.16 Vulnerable/disadvantaged groups (Poor, unemployed, refugees...)
- 4.17 Consumers
- 4.18 Patients; chronically ill
- 4.19 Employees
- 4.20 Health behaviour; healthy lifestyles
- 4.21 Nutrition/diet and Physical Activity
- 4.22 Healthy body weight/Obesity
- 4.23 Substance Use/Abuse; legal and illegal drugs (alcohol, tobacco, medical drugs, illicit drugs)
- 4.24 Family Planning; Breastfeeding; Sexual/Reproductive Health
- 4.25 Traditional medicines
- 4.26 Self help/ self care

Theme 5: Social, environmental and cultural issues in Health Promotion

- 5.1 Mobility; patterns of travel, tourism and health; pattern of energy/resource consumption
- 5.2 Food, health and sustainability (quality, security, production, distribution)
- 5.3 Population growth/demographic changes
- 5.4 Economic crises/developments and health
- 5.5 Social, cultural and environmental living conditions
- 5.6 Urbanization; Urban development/Planning
- 5.7 Climate change and health adaptation/mitigation
- 5.8 Quality standards; good/best practices; role of evidence/knowledge
- 5.9 Conservation/ improvement of natural resources
- 5.10 Water (quality, security, supply); sanitation
- 5.11 Land use
- 5.12 Pollution (air, indoor, other)
- 5.13 Ethics; Values and Principle; valuing diversity (cultural-/bio diversity)
- 5.14 Culture, arts, sports, recreational settings
- 5.15 New Technologies; digital divide

6: Miscellaneous