## คำแนะนำการเขียนบทคัดย่อ (Abstract)

การนำเสนอผลงานวิจัย งานประชุมวิชาการประจำปี ครั้งที่ 58 คณะแพทยศาสตร์ จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย และโรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ สภากาชาดไทย (MDCU Congress 2022)

ในระหว่างวันที่ 17 - 19 สิงหาคม 2565 ณ อาคารภูมิสิริมังคลานุสรณ์ โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ และทางระบบอิเล็กทรอนิกส์

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

## การส่งบทคัดย่อ

- ส่งบทคัดย่อมาที่ www.mdcucongress.com

## \*\*กรุณาส่งบทคัดย่อภายวันที่ 15 กรกฎาคม 2565\*\*

บทคัดย่อที่นำส่งภายหลังจากวันที่กำหนดจะไม่ได้รับการพิจารณา หากต้องการรายละเอียดเพิ่มเติม โปรดติดต่อ ศูนย์ประชุมวิชาการ โทร. 4193 และหากมีปัญหาในการ upload เอกสาร กรุณาติดต่อสอบถามที่คุณโชค (อุดมทรัพย์) Organizer โทร. 080-575-0037 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

After adjusting for potential confounding factors, significantly increase odds for geographic regions.

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