



06.16.12

กรมการแพทย์
๐๕๓๒
๒๙ พ.ย. ๒๕๕๖
๐๖ ๐๐

ที่ ศก ๐๐๓๒.๒๐๒/๗๕๑๙

โรงพยาบาลศรีสะเกษ
ถนนสิริกรรม อำเภอเมือง
จังหวัดศรีสะเกษ
๓๓๐๐๐

1859
2, 8, 56
11.35

๒๐ พฤศจิกายน ๒๕๕๖

เรื่อง ขอเชิญส่งผลงานวิชาการเผยแพร่ในวารสารโรงพยาบาลศรีสะเกษ

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด **พระนครศรีอยุธยา**

สิ่งที่ส่งมาด้วย คำแนะนำสำหรับผู้พิมพ์ จำนวน ๑ ชุด

ด้วยโรงพยาบาลศรีสะเกษร่วมกับสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดศรีสะเกษ ได้จัดทำวารสาร
โรงพยาบาลศรีสะเกษ เพื่อเผยแพร่ผลงานวิชาการของบุคลากรสาธารณสุข โดยมีกำหนดเผยแพร่ 3 ฉบับ/ปี

ในกรณีนี้ โรงพยาบาลศรีสะเกษ ขอเชิญบุคลากรสาธารณสุขในหน่วยงานของท่าน ส่งผลงาน
วิชาการเพื่อเผยแพร่ในวารสารโรงพยาบาลศรีสะเกษดังกล่าว ตามคำแนะนำผู้พิมพ์ที่แนบมาพร้อมนี้

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและดำเนินการต่อไป

เรียน หัวหน้ากลุ่มงาน...
ดำเนินการ

(นางฉวีฉกา สัจจาด)
ผู้อำนวยการสาธารณสุขเขตนครศรีธรรมราช
ปฏิบัติราชการแทน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดนครศรีธรรมราช
= 2 S.A. 2556

ขอแสดงความนับถือ

(นายอุดม เพชรภูวดี)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลศรีสะเกษ

- มอบคุณกัญจน์
ปราชญ์พันธ์

๒๐๓.๕๖.

กลุ่มงานพัฒนาระบบบริการสุขภาพ (งานวารสารฯ)
โทร. ๐๔๕-๖๑๑๕๐๓ ต่อ ๑๔๗๒, ๑๔๗๓, ๑๔๗๔
โทรสาร ๐๔๕-๖๑๒๕๐๒

คำแนะนำสำหรับผู้พิมพ์ วารสารโรงพยาบาลศรีสะเกษ

วัตถุประสงค์

1. เพื่อเผยแพร่ผลงานทางวิชาการและงานวิจัย
2. เพื่อพัฒนางานวิชาการและงานวิจัยของบุคลากรสาธารณสุข

กำหนดเผยแพร่

ทุกรอบ 4 เดือน คือ ตุลาคม - มกราคม , กุมภาพันธ์ - พฤษภาคม , มิถุนายน - กันยายน

ประเภทของงานที่รับพิจารณาเพื่อลงตีพิมพ์

1. นวัตกรรมต้นฉบับ (original article)

เป็นรายงานผลการศึกษา ค้นคว้า วิจัย ที่เกี่ยวกับระบบสุขภาพ และ/หรือการพัฒนาาระบบสาธารณสุข ประกอบด้วย ชื่อเรื่อง, ชื่อผู้พิมพ์(พร้อมชื่อสถานที่ปฏิบัติงาน), บทคัดย่อ, คำสำคัญ, ภูมิหลังและเหตุผล, ระเบียบวิธีศึกษา, ผลการศึกษา, วิจารณ์และข้อยุติ, กิตติกรรมประกาศ และเอกสารอ้างอิง. ความยาวของเรื่องไม่ควรเกิน 15 หน้าพิมพ์กระดาษ A4.

2. บทบรรณนิทัศน์ (review article)

เป็นบทที่รวบรวมความรู้เรื่องใดเรื่องหนึ่งจากวารสารหรือหนังสือต่างๆ ทั้งในและต่างประเทศ ประกอบด้วย บทนำ, วิธีการสืบค้นข้อมูล, เนื้อหาที่ทบทวน, บทวิจารณ์ และเอกสารอ้างอิง อาจมีความเห็นของผู้รวบรวมเพิ่มเติมด้วยก็ได้. ความยาวของเรื่องไม่ควรเกิน ๒๐ หน้าพิมพ์กระดาษ A๔.

3. บทความพิเศษ (special article)

เป็นบทความประเภทที่บรรณนิทัศน์กับบทความพื้นวิชา ที่ไม่สามารถบรรจุเข้าเป็นบทความชนิดใดชนิดหนึ่ง หรือเป็นบทความแสดงข้อคิดเห็นเกี่ยวโยงกับเหตุการณ์ปัจจุบันที่อยู่ในความสนใจของมวลชนเป็นพิเศษ.

4. ปกัณกะ (miscellaneous)

เป็นบทความขนาดเล็กที่เนื้อหาอาจเข้าข่ายหรือไม่เข้าข่ายบทความต่างๆที่กล่าวมาข้างต้น เช่น รายงานผลการศึกษาโดยสังเขป หรือรายงานเบื้องต้น

5. จดหมายถึงบรรณาธิการ (letter to the editor) หรือ จดหมายโต้ตอบ (correspondence)

เป็นเวทีใช้ติดต่อตอบโต้ระหว่างนักวิชาการผู้อ่านกับเจ้าของบทความที่ตีพิมพ์ในวารสาร ในกรณีผู้อ่านมีข้อคิดเห็นแตกต่าง ต้องการชี้ให้เห็นความไม่สมบูรณ์หรือข้อผิดพลาดของรายงาน และบางครั้งบรรณาธิการอาจวิพากษ์สนับสนุนหรือโต้แย้ง.

หมายเหตุ

๑. งานที่ส่งมาให้พิจารณาเพื่อลงตีพิมพ์ ในวารสารโรงพยาบาลศรีสะเกษ จะต้องไม่เคยลงตีพิมพ์ในที่ใดๆมาก่อน.

๒. งานที่ส่งจะต้องมีระยะเวลาที่ดำเนินการแล้วไม่เกิน ๓ ปี

๓. งานที่ส่งอาจได้รับการปรับปรุงตามที่กองบรรณาธิการและผู้ทรงคุณวุฒิตรวจสอบทางวิชาการเห็นสมควร เพื่อให้วารสารมีคุณภาพ มาตรฐานและสามารถนำไปอ้างอิงได้

การส่งต้นฉบับ

2.1 ชื่อ (title) ให้มีทั้งภาษาไทยและภาษาอังกฤษ ประกอบด้วย

2.1.1 ชื่อเรื่อง ต้องกะทัดรัดและสื่อเป้าหมายหลักของการศึกษา ไม่ใช่คำย่อ ความยาวไม่ควรเกิน ๓๐๐ ตัวอักษร พร้อมช่องไฟ. ถ้าชื่อยาวมาก ให้ตัดเป็นชื่อรอง(subtitle). ชื่อเรื่องต้องไม่ใช่วลีที่ไม่จำเป็นเช่น “การศึกษา..” หรือ “การสังเกต..”

2.1.2 ชื่อผู้นิพนธ์ให้ใช้ชื่อเต็ม ไม่ใช่คำย่อ.

2.1.3 ชื่อหน่วยงานหรือสถาบันที่ผู้นิพนธ์ปฏิบัติงานอยู่ในขณะนั้น.

2.1.4 ชื่อแหล่งทุนสนับสนุนการศึกษา.

2.2 บทคัดย่อ (abstract) ให้มีทั้งภาษาไทยและภาษาอังกฤษ

เป็นเนื้อความย่อตามลำดับโครงสร้างของบทความ ได้แก่ ภูมิหลังและเหตุผล, ระเบียบวิธีศึกษา, ผลการศึกษาและวิจารณ์ ไม่ควรเกิน 15 บรรทัด, ใช้ภาษารัดกุม เป็นประโยคสมบูรณ์มีความหมายในตัวเอง โดยไม่ต้องหาความหมายต่อ, ต้องเป็นประโยคอดีต (เฉพาะภาษาอังกฤษ), ไม่ควรมีคำย่อ.

2.3 คำสำคัญ (keywords) ให้มีทั้งภาษาไทยและภาษาอังกฤษ

ใส่ไว้ท้ายบทคัดย่อ เป็นหัวข้อเรื่องสำหรับทำดัชนีคำสำคัญ (keywords index) ของวารสาร (volume) และดัชนีเรื่องสำหรับ Index Medicus โดยใช้ Medical Subject Headings (MeSH) terms ของ U.S. National Library of Medicine เป็นแนวทาง.

2.4 ภูมิหลังและเหตุผล (background and rationale)

เป็นส่วนของบทความบอกเหตุผลที่นำไปสู่การศึกษา, ไม่ต้องทบทวนวรรณกรรมมากมายที่ไม่เกี่ยวกับจุดมุ่งหมายของการศึกษา. เป็นส่วนที่อธิบายให้ผู้อ่านรู้ปัญหา ลักษณะและขนาด ที่นำไปสู่ความจำเป็นในการศึกษาวิจัยให้ได้ผล เพื่อแก้ปัญหาหรือตอบคำถามที่ตั้งไว้. หากมีทฤษฎีที่จำเป็นต้องใช้ในการศึกษา อาจวางพื้นฐานไว้ในส่วนนี้ และใส่วัตถุประสงค์ของการศึกษาไว้ในตอนท้าย.

2.5 ระเบียบวิธีศึกษา(methodology)

เขียนชี้แจงแยกเป็น 2 หัวข้อใหญ่ คือ

วัสดุที่ใช้ในการศึกษา ให้บอกรายละเอียดของสิ่งนำมาศึกษา เช่น ผู้ป่วย, คนปกติ, สัตว์, พืช รวมถึงจำนวนและลักษณะเฉพาะของตัวอย่างที่ศึกษา เช่น เพศ อายุ น้ำหนัก ต้องบอกถึงการได้รับอนุญาตจากผู้ที่เกี่ยวข้องกับการศึกษา, การยอมรับจากคณะกรรมการพิจารณาจริยธรรมในการศึกษาสิ่งมีชีวิต, ตลอดจนอุปกรณ์ต่างๆ ที่ใช้ในการศึกษา.

วิธีการศึกษา เริ่มด้วยรูปแบบแผนการศึกษา (study design) เช่น randomized double blind, descriptive หรือ quasi-experiment, การสุ่มตัวอย่าง เช่น การสุ่มตัวอย่างแบบง่าย, แบบหลายขั้นตอน, วิธีหรือมาตรการที่ใช้ศึกษา (interventions) เช่น รูปแบบการรักษา, การรักษา, ชนิดและขนาดของยาที่ใช้. ถ้าเป็นมาตรการที่รู้จักทั่วไป ให้ระบุเป็นเอกสารอ้างอิง. ถ้าเป็นวิธีใหม่ อธิบายให้ผู้อ่านเข้าใจและสามารถนำไปใช้ได้, โดยระบุเครื่องมือ/อุปกรณ์ และหลักการที่ใช้ในการศึกษาเชิงคุณภาพ/ปริมาณให้ชัดเจนและกระชับ เช่น แบบสอบถาม, การทดสอบความเชื่อถือ, วิธีการเก็บข้อมูล, วิธีการวิเคราะห์ข้อมูล, สถิติที่ใช้.

2.6 ผลการศึกษา (results)

แจ้งผลที่พบตามลำดับหัวข้อของแผนการศึกษาอย่างชัดเจน เข้าใจได้ง่าย. ถ้าผลไม่ซับซ้อนไม่มีตัวเลขมาก บรรยายเป็นร้อยแก้ว, แต่ถ้าตัวเลขมาก ตัวแปรมาก ควรใช้ตารางหรือแผนภูมิโดยไม่ต้องอธิบายตัวเลขซ้ำในเนื้อเรื่อง ยกเว้นข้อมูลสำคัญๆ.

2.7 อภิปรายผล (discussion)

เริ่มด้วยการอภิปรายผลผลการศึกษา แปลความหมายของผลที่ค้นพบ หรือวิเคราะห์และสรุป เปรียบเทียบกับสมมติฐานที่วางไว้ ว่าตรงหรือแตกต่างไปหรือไม่ อย่างไร, เพราะเหตุใดจึงเป็นเช่นนั้น. อภิปรายผลที่ไม่ตรงตามที่คาดหวังอย่างไม่ปิดบัง อาจแสดงความเห็นเบื้องต้นตามประสบการณ์หรือข้อมูลที่ตน มีเพื่ออธิบายส่วนที่โดดเด่นหรือแตกต่างเป็นพิเศษก็ได้.

2.8 ข้อยุติ (conclusions)

ผลที่ได้ตรงกับวัตถุประสงค์การวิจัยหรือไม่ ให้ข้อเสนอแนะในการนำผลการวิจัยไปใช้ประโยชน์ หรือให้ประเด็นคำถามการวิจัยที่ควรมีต่อไป.

2.9 ตาราง ภาพ และแผนภูมิ

ควรแยกพิมพ์ต่างหาก ไม่ควรสอดแทรกไว้ในเนื้อเรื่อง แต่ในเนื้อเรื่องควรเว้นที่ว่างไว้พอเป็นที่ เข้าใจพร้อมกับเขียนแจ้งไว้ในกรอบว่า ใส่ตารางที่ ๑ หรือ ใส่ภาพที่ ๑

2.10 กิตติกรรมประกาศ (acknowledgements)

มีย่อหน้าเดียว แจ้งให้ทราบว่ามี การช่วยเหลือที่สำคัญจากที่ใดบ้าง เช่น ผู้บริหาร, ผู้ช่วยเหลือ ทางเทคนิคบางอย่าง, ผู้สนับสนุนทุนการวิจัยเท่าที่จำเป็น. การใส่ชื่อคนช่วยมากๆ ทำให้บทความดูมีความ ภูมิฐาน เพราะผู้อ่านจะอนุมานว่างานส่วนใหญ่มีคนช่วยทั้งหมด.

2.11 เอกสารอ้างอิง (references) ดูในหัวข้อการเขียนเอกสารอ้างอิง

การเขียนเอกสารอ้างอิง

การอ้างอิงเอกสารใช้ระบบแวนคูเวอร์ (Vancouver style) โดยใส่ตัวเลขในวงเล็บหลังข้อความหรือ หลังชื่อบุคคลเจ้าของข้อความที่อ้างถึง โดยใช้หมายเลข 1 สำหรับเอกสารอ้างอิงอันดับแรก และเรียงต่อไป ตามลำดับ. ถ้าอ้างอิงซ้ำให้ใช้หมายเลขเดิม. ไม่ใช้คำย่อในเอกสารอ้างอิง ยกเว้นชื่อย่อต้นและชื่อวารสาร. บทความที่บรรณาธิการรับตีพิมพ์แล้วแต่ยังไม่เผยแพร่ให้ระบุ "กำลังตีพิมพ์". บทความที่ไม่ได้ตีพิมพ์ให้แจ้ง "ไม่ได้ตีพิมพ์" สลิกเสียง "ติดต่อส่วนตัว" มาใช้อ้างอิง เว้นแต่มีข้อมูลสำคัญมากที่หาไม่ได้ทั่วไป ให้ระบุชื่อ และวันที่ติดต่อในวงเล็บท้ายชื่อเรื่องที่อ้างอิง. ชื่อวารสารในการอ้างอิง ย่อตามรูปแบบของ U.S. National Library of Medicine ที่ตีพิมพ์ใน Index Medicus ทุกปี หรือในเว็บไซต์ <http://www.nlm.nih.gov/tsd/serials/ljji.html>

การส่งต้นฉบับ

พิมพ์โดยใช้รูปแบบอักษร Cordia New ขนาด 16 แล้วส่งต้นฉบับเป็นกระดาษจำนวน 2 ชุด และ แผ่น CD พร้อมทั้งแจ้งสถานที่อยู่ หมายเลขโทรศัพท์/โทรศัพท์เคลื่อนที่ และ Email Address ของผู้พิมพ์ ไปยัง นายวุฒิพงษ์ ไตรพิทฒน์ กลุ่มงานพัฒนาระบบบริการสุขภาพ(พรส.) โรงพยาบาลศรีสะเกษ ถนนกสิกรรม ตำบลเมืองใต้ อำเภอเมือง จังหวัดศรีสะเกษ 33000 โทร: 045 - 611503 ต่อ 1472 1473 1474 Email address : wuthipong_t@hotmail.com

เมื่อกองบรรณาธิการได้รับต้นฉบับแล้ว จะส่งให้กองบรรณาธิการตรวจสอบและจะแจ้งผลการ พิจารณาให้ผู้พิมพ์ทราบว่า ต้องแก้ไขก่อนพิจารณาตีพิมพ์ หรือตีพิมพ์โดยไม่แก้ไข หรือไม่รับพิจารณาตีพิมพ์ บทความที่ไม่ได้รับพิจารณาตีพิมพ์ จะไม่ส่งต้นฉบับคืน บทความที่ได้รับพิจารณาตีพิมพ์ กองบรรณาธิการจะ ส่งวารสารให้ผู้พิมพ์ 3 เล่ม. และผู้ส่งต้นฉบับต้องจ่ายค่าดำเนินการ จำนวน 500 บาท/เรื่อง ซึ่งกอง บรรณาธิการจะไม่คืนเงินดังกล่าวไม่ว่ากรณีใดๆ