

ที่ กบ ๐๐๓๓/๑๓



สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดกระบี่

๑๑๒ ถนนอุตรกิจ กบ ๘๑๐๐๐

มกราคม ๒๕๖๗

เรื่อง ขอเชิญส่งบทความวิจัย/บทความวิชาการ ร่วมตีพิมพ์ในวารสารวิชาการสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดกระบี่

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลทุกแห่ง, สาธารณสุขอำเภอทุกอำเภอ

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. คำแนะนำในการเขียนบทความลงวารสารวิชาการสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดกระบี่

จำนวน ๑ ชุด

๒. แบบฟอร์มการส่งบทความเพื่อตีพิมพ์ในวารสารวิชาการสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดกระบี่

จำนวน ๑ ฉบับ

ด้วย สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดกระบี่ ได้จัดทำวารสารวิชาการสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดกระบี่ โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อเป็นสื่อกลางในการเผยแพร่ผลงานวิจัยหรือบทความวิชาการระหว่างนักวิจัยหรือผู้นิพนธ์กับสังคมภายนอก ทั้งนี้ ได้กำหนดออกวารสารในรูปแบบวารสารอิเล็กทรอนิกส์ ปีละ ๓ ฉบับ ฉบับที่ ๑ มกราคม-เมษายน ฉบับที่ ๒ พฤษภาคม-สิงหาคม ฉบับที่ ๓ กันยายน-ธันวาคม โดยวารสารปีที่ ๑ ฉบับที่ ๑ จะออกเผยแพร่ในเดือนเมษายน ๒๕๖๗

ในการนี้ สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดกระบี่ จึงขอประชาสัมพันธ์วารสารวิชาการสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดกระบี่ และขอเชิญชวนบุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุขที่สนใจส่งผลงานเข้าร่วมตีพิมพ์วารสารปีที่ ๑ ฉบับที่ ๑ (มกราคม-เมษายน ๒๕๖๗) กำหนดส่งผลงานได้ตั้งแต่บัดนี้ จนถึงวันที่ ๓๑ มีนาคม ๒๕๖๗ ไปยังกลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดกระบี่ ทางไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ Journal.kb2567@gmail.com โดยได้รับการยกเว้นค่าธรรมเนียมการตีพิมพ์บทความในปีแรก

จึงเรียนมาเพื่อทราบและประชาสัมพันธ์ต่อไปด้วย

ขอแสดงความนับถือ

(นายวสิน เทียนกิ่งแก้ว)

นายแพทย์เชี่ยวชาญ(ด้านทันตสาธารณสุข)
ปฏิบัติราชการแทน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดกระบี่

กลุ่มงานบริหารทรัพยากรบุคคล

งานส่งเสริมสนับสนุนการทำงานวิจัย

โทร. ๐ ๗๕๖๑ ๑๐๑๒ ต่อ ๒๐๑

โทรสาร ๐ ๗๕๖๑ ๒๙๗๑

คำแนะนำในการเขียนบทความวารสาร วารสารวิชาการสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดกระบี่

1.คำแนะนำสำหรับผู้นิพนธ์ (Instructions for the Authors)

วารสารวิชาการสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดกระบี่ (Academic Journal of Krabi Provincial Public Health Office) จัดทำขึ้นเพื่อเผยแพร่ นิพนธ์ต้นฉบับ (Original Article) บทความวิชาการ (Academic Article) บทความปริทัศน์ (Literature Review Article) บทความพิเศษ (Special Article) บทความฟื้นฟู (Refresher Course) รายงานเบื้องต้น (Preliminary Report) รายงานผู้ป่วย (Case Report) ปกิณกะ (Miscellany) จดหมายถึงบรรณาธิการ (Letter to the Editor) โดยทุกบทความได้รับการประเมินโดยผู้ทรงคุณวุฒิ จากภายนอกสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดกระบี่ วารสารวิชาการสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดกระบี่ กำหนดออกวารสารในรูปแบบวารสารอิเล็กทรอนิกส์ ปีละ 3 ฉบับ (ฉบับที่ 1 ประจำเดือน มกราคม-เมษายน, ฉบับที่ 2 ประจำเดือน พฤษภาคม-สิงหาคม, ฉบับที่ 3 ประจำเดือน กันยายน-ธันวาคม) เพื่อเผยแพร่ผลงานการวิจัย แลกเปลี่ยนแนวคิดองค์ความรู้ด้านการวิจัยของบุคลากรผู้ปฏิบัติงานด้านสาธารณสุขออกสู่สาธารณะ

ประเภทบทความ

1.1 นิพนธ์ต้นฉบับ (original article) เป็นรายงานผลการศึกษา ค้นคว้า วิจัยควรประกอบด้วยลำดับเนื้อเรื่องดังต่อไปนี้ ชื่อเรื่อง ชื่อผู้นิพนธ์ บทคัดย่อทั้งภาษาไทยและภาษาอังกฤษ คำสำคัญ บทนำ วิธีดำเนินการวิจัย ผลการวิจัย อภิปรายและสรุปผลการวิจัย กิตติกรรมประกาศ และเอกสารอ้างอิง ความยาวของเรื่องไม่น้อยกว่า 8 หน้า และไม่ควรมากกว่า 15 หน้า กระดาษขนาด เอ 4 รูปภาพและตารางรวมกันไม่เกิน 8 รูป

1.2 บทปริทัศน์ (review article) เป็นบทความที่ทบทวนหรือรวบรวมความรู้เรื่องใดเรื่องหนึ่งจากวารสารหรือหนังสือต่างๆ ทั้งในและต่างประเทศประกอบด้วย ชื่อเรื่อง ชื่อผู้นิพนธ์ บทคัดย่อทั้งภาษาไทยและภาษาอังกฤษ คำสำคัญ บทนำ วิธีการสืบค้นข้อมูล เนื้อหาที่ทบทวน บทวิจารณ์ และเอกสารอ้างอิง อาจมีความเห็นของผู้รวบรวมเพิ่มเติมด้วยก็ได้ ความยาวของเรื่องไม่ควรเกิน 15 หน้า กระดาษขนาด เอ 4

1.3 บทความพิเศษ (special article) เป็นบทความประเภทกึ่งปริทัศน์กับบทความฟื้นฟูที่ไม่สมบูรณ์พอที่จะบรรจุเข้าเป็นบทความชนิดใดชนิดหนึ่ง หรือเป็นบทความแสดงข้อคิดเห็นเกี่ยวโยงกับเหตุการณ์ปัจจุบันที่อยู่ในความสนใจของมวลชนเป็นพิเศษ

1.4 บทความฟื้นฟู (refresher course) เสนอความรู้ในองค์ความรู้จำเพาะเรื่องที่นำมาเรียบเรียงเพิ่มเติมความรู้ใหม่ๆ ทำนองเดียวกับนำเสนอในการประชุมฟื้นฟู หรือการจัดอบรมแพทย์ (training course) เป็นคร่าวๆ ไป

1.5 รายงานเบื้องต้น (preliminary report) หรือรายงานสังเขป (short communication) เป็นการนำเสนอรายงานผลการศึกษาวิจัยที่ยังไม่เสร็จสมบูรณ์ ต้องศึกษาต่อเพื่อเก็บข้อมูลเพิ่มเติมหรือศึกษาเสร็จแล้วกำลังเตรียมต้นฉบับสมบูรณ์

1.6 รายงานผู้ป่วย (case report) เป็นการรายงานผู้ป่วยที่ไม่ธรรมดาหรือที่เป็นโรค หรือกลุ่มอาการโรคใหม่ ที่ไม่เคยรายงานมาก่อนหรือพบไม่บ่อย และต้องมีหลักฐานชัดเจนอย่างครบถ้วน บางครั้งรวมบันทึกเวชกรรม (clinical note) ซึ่งเป็นบทความรายงานผู้ป่วยที่มีลักษณะเวชกรรม (clinical feature) และ/หรือการดำเนินโรค (clinical course) ที่ไม่ตรงแบบที่พบไม่บ่อยโครงสร้างบทความผู้ป่วยประกอบด้วย ชื่อเรื่อง ชื่อผู้นิพนธ์ บทคัดย่อทั้งภาษาไทยและภาษาอังกฤษ คำสำคัญ บทนำ รายละเอียดที่พรรณนาผู้ป่วย (case description) วิจารณ์ หรือข้อสังเกต และเอกสารอ้างอิง

1.7 ปกิณกะ (miscellany) เป็นบทความขนาดเล็กที่เนื้อหาอาจเข้าข่าย หรือไม่เข้าข่ายบทความต่างๆ ที่กล่าวมาข้างต้น เช่น บันทึกเวชกรรม เวชกรรมทันยุค บทปริทัศน์ รายงานผลศึกษาวิจัยโดยสังเขป หรือรายงานเบื้องต้น

1.8 จดหมายถึงบรรณาธิการ (letter to the editor) หรือจดหมายโต้ตอบ (correspondence) เป็นการติดต่อหรือตอบโต้ระหว่างนักวิชาการผู้อ่านกับเจ้าของบทความที่ตีพิมพ์ในวารสารในกรณีผู้อ่านมีข้อคิดเห็นแตกต่าง ต้องการชี้ให้เห็นความไม่สมบูรณ์หรือข้อผิดพลาดของรายงาน และบางครั้งบรรณาธิการอาจวิพากษ์สนับสนุนหรือโต้แย้งได้

2.ข้อกำหนดในการเตรียมต้นฉบับ

2.1 ต้นฉบับพิมพ์คอลัมน์เดียวบนกระดาษขนาด เอ 4 ความยาวไม่เกิน 15 หน้ากระดาษ (รวมเนื้อหาทุกส่วน)

2.2 กรอบของข้อความ ขอบบน 1.5 นิ้ว ขอบล่าง 1 นิ้ว ขอบซ้าย 1.5 นิ้ว ขอบขวา 1 นิ้ว

2.3 ตัวหนังสือใช้ TH Sarabun PSK ขนาด 16 พอยต์

3.การเรียงลำดับเนื้อหา

คำแนะนำต่อไปนี้ ใช้สำหรับการเตรียมบทความทางวิชาการที่เป็นนิพนธ์ต้นฉบับ แต่หลายหัวข้อก็ใช้สำหรับบทความประเภทอื่นๆ ด้วยเช่นกัน

3.1 ชื่อเรื่อง (Title) ควรสั้น กระชับ และสื่อถึงเป้าหมายหลักของการศึกษา ไม่ใช่คำย่อ ความยาวไม่เกิน 100 ตัวอักษร ชื่อเรื่องต้องมีภาษาไทยและภาษาอังกฤษ

- ภาษาไทย ขนาด 17 พอยต์ ตัวหนา จัดกึ่งกลาง

- ภาษาอังกฤษ ขนาด 17 พอยต์ ตัวหนา จัดกึ่งกลาง

3.2 ชื่อผู้นิพนธ์ (Authors)

- ชื่อผู้นิพนธ์ (ทุกคน) ให้มีทั้งภาษาไทยและภาษาอังกฤษ (ไม่ใช่คำย่อ) พร้อมคำย่อปริญญาหรือชื่อวุฒิการศึกษาทั้งภาษาไทยและภาษาอังกฤษ กรณีที่ได้รับปริญญาจากสถาบันต่างประเทศ ก็ไม่ต้องใช้ภาษาไทยสำหรับปริญญา นั้น ตัวหนังสือที่ใช้ ขนาด 14 พอยต์ ตัวหนา จัดชิดขวา ใต้ชื่อเรื่อง

- หน่วยงานหรือสถาบันที่ผู้นิพนธ์ทำงาน ให้มีทั้งภาษาไทยและภาษาอังกฤษ ขนาด 14 พอยต์
ตัวหนา จัดชิดซ้าย ท้ายบทคัดย่อ

- E-mail address ของผู้นิพนธ์ประสานงาน (Corresponding author) ขนาด 14 พอยต์ ตัว
ธรรมดา ท้ายบทคัดย่อ ต่อจากหน่วยงานหรือสถาบันที่ผู้นิพนธ์ทำงาน

3.3 บทคัดย่อ (Abstract) เป็นเนื้อความย่อตามลำดับโครงสร้างของบทความแต่ละประเภท ความยาว
ภาษาไทยไม่เกิน 300 คำ ใช้ภาษารัดกุมเป็นประโยคสมบูรณ์ มีความหมายในตัวเองไม่ต้องหาความหมายต่อ
ไม่ควรมีคำย่อ ต้องเขียนทั้งภาษาไทยและภาษาอังกฤษ

- ชื่อบทคัดย่อ และ abstract ขนาด 16 พอยต์ ตัวหนา จัดชิดซ้าย

- ข้อความบทคัดย่อภาษาไทย ภาษาอังกฤษ ขนาด 16 พอยต์ ตัวธรรมดา กำหนดชิดขอบ

3.4 คำสำคัญ หรือคำหลัก (Keyword) ให้พิมพ์ต่อท้ายบทคัดย่อ (Abstract) มีทั้งภาษาไทยและ
ภาษาอังกฤษ 3-5 คำ ขนาด 16 พอยต์ เป็นหัวข้อเรื่องสำหรับช่วยในการค้นหาบทความ โดยใช้ Medical
Subject Headings (MeSH) terms ของ U.S National Library of Medicine เป็นแนวทางการให้คำสำคัญ
หรือคำหลัก

3.5 บทนำ (Introduction) เป็นส่วนหนึ่งของบทความที่บอกเหตุผล นำไปสู่การศึกษา เป็นส่วนที่
อธิบายให้รู้ปัญหา ลักษณะ และขนาด เป็นการนำไปสู่ความจำเป็นในการศึกษาวิจัยให้ได้ผลเพื่อแก้ไขปัญหา
หรือตอบคำถามที่ตั้งไว้ หากมีทฤษฎีที่จำเป็นต้องใช้ในการศึกษา อาจวางพื้นฐานไว้ในส่วนนี้ได้ และให้รวม
วัตถุประสงค์ของการศึกษาในส่วนท้ายของบทนำ

3.6 วิธีดำเนินการวิจัย (Methodology) ระบุรูปแบบ แผนการศึกษา (study design) เช่น
randomized double blind, descriptive หรือ Quasi-experiment ประชากรและกลุ่มตัวอย่าง วิธีการสุ่ม
ตัวอย่าง เช่น การสุ่มตัวอย่างแบบง่าย แบบหลายขั้นตอน วิธีหรือมาตรการที่ศึกษา (intervention) เครื่องมือ
ที่ใช้ในการเก็บข้อมูล การตรวจสอบคุณภาพของเครื่องมือ วิธีเก็บรวบรวมข้อมูล การวิเคราะห์ข้อมูล สถิติที่ใช้
ในการวิจัย และข้อพิจารณาด้านจริยธรรมการวิจัย (Ethical consideration) สำหรับการวิจัยที่เกี่ยวข้องกับ
มนุษย์ต้องคำนึงถึงหลักจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์พื้นฐาน 3 ประการ ได้แก่ หลักความเคารพในบุคคล หลัก
คุณประโยชน์ และหลักความยุติธรรม รวมถึงต้องระบุเลขหนังสือรับรองจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์ในบทความ
ด้วย

3.7 ผลการวิจัย (Results) แสดงผลที่พบตามลำดับหัวข้อของแผนการศึกษาอย่างชัดเจน ง่าย ถ้าผล
ไม่ซับซ้อน ไม่มีตัวเลขมาก บรรยายเป็นร้อยแก้ว แต่ถ้าตัวเลขมาก ตัวแปรมาก ควรใช้ตารางหรือแผนภูมิ โดย
ไม่ต้องอธิบายตัวเลขในตารางซ้ำอีกในเรื่อง ยกเว้นข้อมูลสำคัญๆ แปลความหมายของผลที่ค้นพบหรือ
วิเคราะห์และสรุปเปรียบเทียบกับสมมติฐานที่วางไว้อย่างจำกัด

3.8 อภิปรายและสรุปผลการวิจัย (Discussion and Conclusion)

- การเขียนอภิปรายผล เริ่มด้วยอภิปรายผลการศึกษาว่าตรงกับวัตถุประสงค์ สมมติฐานของการวิจัย หรือแตกต่างไปจากผลงานที่มีผู้รายงานไว้ก่อนหรือไม่ อย่างไร เพราะเหตุใดจึงเป็นเช่นนั้น อภิปรายผลที่ไม่ตรงตามที่คาดหวังอย่างไม่ปิดบัง อาจแสดงความเห็นเบื้องต้นตามประสบการณ์หรือข้อมูลที่ตนมีเพื่ออธิบายส่วนที่โดดเด่นแตกต่างเป็นพิเศษได้

- สรุปผลการวิจัย ควรมีข้อสรุปว่า ผลที่ได้ตรงกับวัตถุประสงค์การวิจัยหรือไม่ และให้ข้อเสนอแนะในการนำผลงานการวิจัยไปใช้ประโยชน์หรือให้ประเด็นคำถามที่ควรมีการวิจัยต่อไป

3.9 กิตติกรรมประกาศ (Acknowledgement) มีเพียงย่อหน้าเดียว แจ้งให้ทราบว่ามี การช่วยเหลือที่สำคัญจากที่ใดบ้าง เช่น ผู้บริหาร ผู้ช่วยเหลือทางเทคนิคบางอย่าง ผู้สนับสนุนทุนการวิจัยเท่าที่จำเป็น

3.10 เอกสารอ้างอิง (References) เป็นการรวบรวมรายชื่อเอกสารที่ใช้อ้างอิงข้อความในเนื้อเรื่อง (In-Text citation) โดยการอ้างอิงจะใช้เป็นตัวเลขตามระบบ Vancouver กล่าวคือ ใช้ตัวเลขอารบิก แทนลำดับก่อนหลังของเอกสารที่อ้างอิง โดยใส่ตัวเลขเหนือบรรทัด (Superscript) ไว้ท้ายข้อความที่ต้องการอ้างอิง โดยไม่มีวงเล็บ เรียงลำดับก่อนหลังตามที่ปรากฏในเนื้อเรื่อง หากต้องการอ้างอิงเอกสารที่เคยอ้างแล้วซ้ำอีกครั้ง ให้ใส่หมายเลขเดิมที่เคยอ้างไว้ครั้งแรก ส่วนรายชื่อเอกสารที่ใช้อ้างอิงนั้น จะนำมาเรียงในส่วนของเอกสารอ้างอิงท้ายบทความ (Reference citation) ทั้งนี้ ตัวเลขที่กำกับในเนื้อเรื่องจะต้องสอดคล้องกับลำดับที่ในรายการอ้างอิงท้ายบทความ

ตัวอย่างการเขียนส่วนเอกสารอ้างอิง

บทความจากวารสารมาตรฐาน (Standard journal article)

1.1 กรณีผู้แต่งไม่เกิน 6 คน ให้ใส่ชื่อทุกคน คั่นด้วยเครื่องหมายจุลภาค (comma- ,)

Wang R-H, Hsu H-Y, Lin S-Y, Cheng C-P, Lee S-L. Risk behaviours among early adolescents: risk and protective factors. *Journal of Advanced Nursing*. 2010; 66(2): 313-323.

1.2 กรณีผู้แต่งเกิน 6 คน ให้ใส่ชื่อผู้แต่ง 6 คนแรก คั่นด้วยเครื่องหมายจุลภาค (comma- ,) และตามด้วย et al.

Lister-Sharp D, Chapman S, Stewart-Brown S, et al. Health promoting schools and health promotion in schools: two systematic reviews. 1999. In: Database of Abstracts of Reviews of Effects (DARE): Quality-assessed Reviews [Internet]. York (UK): Centre for Reviews and Dissemination (UK); 1995-. Available from: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/books/NBK67984>

บทความที่ผู้แต่งเป็นหน่วยงานหรือสถาบัน (Organization as author)

- World Health Organization Cancer. An overview on CALR and CSF3R mutations and a proposal for revision of WHO diagnostic criteria. *Ann Oncol*. 2013; 24: 13-17.

บทความที่ผู้แต่งเป็นหน่วยงานหรือสถาบัน (Organization as author)

- World Health Organization Cancer. An overview on CALR and CSF3R mutations and a proposal for revision of WHO diagnostic criteria. Ann Oncol. 2013; 24: 13-17.

หนังสือที่ผู้แต่งเป็นบุคคล

Atienzo EE, Campero L, Estrada F, Rouse C and Walker D. Interventions involving parents in order to impact adolescent sexual behavior. Salud publica de Mexico. 2011; 53(2): 160-171.

หนังสือที่ผู้แต่งเป็นหน่วยงานหรือสถาบัน (Organization)

World Health Organization Regional Office for the Western Pacific. Adolescent health and development: a WHO regional framework 2001-2004. Philippines: Manila; 2004.

เอกสารอ้างอิงที่เป็นหนังสือประกอบการประชุม/รายงานการประชุม (Conference proceeding)

JSPS-NRCT Core University Exchange System on Pharmaceutical Sciences, National Research Council of Thailand. Advance in research on pharmacologically active substances from natural sources; 1992 Dec 3-5, Holiday Garden Hotel, Chiang Mai. Chiang Mai: The University; 1992.

เอกสารอ้างอิงที่เป็นวิทยานิพนธ์ (Thesis/Dissertation)

Cha E-S. Predictors of sexual behavior among Korean college students: Testing the theory of planned behavior [Thesis of Ph.D.]. United States - Pennsylvania: University of Pittsburgh; 2005.

บทความวารสารบนอินเทอร์เน็ต (Journal article on the Internet)

Centers of Disease Control and Prevention. Sexual Risk Behavior: HIV, STD, & Teen Pregnancy Prevention. Adolescent and School Health. [Internet]. 2012 [Cited 2019 June 10]; Available from: <http://www.cdc.gov/healthyyouth/sexualbehaviors/index.htm>.

4.การส่งต้นฉบับเพื่อตีพิมพ์

- ให้ผู้พิมพ์ ส่ง file ต้นฉบับบทความวิชาการหรือบทความวิจัยเป็นอิเล็กทรอนิกส์ไฟล์ (.doc) เท่านั้น ผ่านทางไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ Journal.kb2567@gmail.com และกรณีที่มีภาพประกอบ ขอให้ส่งเป็นไฟล์ภาพแยกต่างหาก โดยใช้โปรแกรมไฟล์ภาพ เช่น ประเภท jpg

5. การแก้ไขบทความเพื่อส่งตีพิมพ์

- เมื่อบรรณาธิการได้รับต้นฉบับไว้ จะแจ้งให้ผู้นิพนธ์ทราบว่า ให้แก้ไขก่อนตีพิมพ์ รับผิดชอบโดยไม่แก้ไขหรือไม่รับพิจารณาตีพิมพ์ โดยบรรณาธิการผู้ทรงคุณวุฒิ จากภายนอกสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดกระบี่ จะตรวจสอบความถูกต้อง และครบถ้วนด้านวิชาการ ให้กองบรรณาธิการส่งให้ผู้นิพนธ์ปรับแก้ สิทธิในการปรับแก้ต้นฉบับเป็นของผู้นิพนธ์ แต่กองบรรณาธิการสงวนสิทธิ์ในการตีพิมพ์เฉพาะที่ผ่านความเห็นชอบตามรูปแบบและสาระสำคัญของกองบรรณาธิการเท่านั้น

- ผู้นิพนธ์แก้ไขและอธิบายข้อสงสัยตามที่บรรณาธิการผู้ทรงคุณวุฒิ และกองบรรณาธิการให้ข้อเสนอแนะ ให้ครบทุกประเด็น และระบุว่าได้แก้ไขประเด็นใดบ้างรวมทั้งอธิบายประเด็นที่ไม่ได้แก้ไข

- ผู้นิพนธ์ส่งกลับให้กองบรรณาธิการภายใน 4 สัปดาห์หลังได้รับข้อเสนอแนะ ถ้าไม่ได้ส่งกลับตามที่กำหนดหรือแก้ไขตามข้อเสนอแนะ กองบรรณาธิการขอสงวนสิทธิ์ในการถอนบทความออกจากการพิจารณาตีพิมพ์ในฉบับที่ต่อรับนั้น โดยจะพิจารณาการลงในฉบับต่อไป (ที่บทความยังไม่เต็ม) แต่ต้องส่งฉบับที่แก้ไขแล้วเสร็จภายใน 12 สัปดาห์เท่านั้น และขอสงวนสิทธิ์ในการถอนบทความออกจากการพิจารณาตีพิมพ์ กรณีที่ผู้นิพนธ์ไม่ปฏิบัติตามคำชี้แจงการส่งบทความ

6. จริยธรรมในการตีพิมพ์ผลงานวิจัยในวารสารวิชาการ (Publication Ethics)

วารสารวิชาการสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดกระบี่ เป็นสื่อกลางในการเผยแพร่ผลงานวิจัยหรือบทความวิชาการระหว่างนักวิจัยหรือผู้นิพนธ์กับสังคมภายนอก ดังนั้น เพื่อให้การสื่อสารทางวิชาการเป็นไปอย่างถูกต้อง มีคุณภาพ โปร่งใสและสอดคล้องกับมาตรฐานการตีพิมพ์ระดับนานาชาติ จึงได้กำหนดแนวทาง วิธีปฏิบัติที่ดี และจริยธรรมของการตีพิมพ์เผยแพร่ผลงานวิจัยหรือผลงานวิชาการตามแนวทางของหน่วยงาน Committee on Publication Ethics (COPE) ไว้ดังนี้

บทบาทหน้าที่ของผู้นิพนธ์ (Duties of Authors)

1. ผู้นิพนธ์เมื่อส่งบทความไปยังบรรณาธิการ บทความนี้ต้องไม่เคยเผยแพร่มาก่อนและไม่ได้รับการพิจารณาให้ตีพิมพ์ที่อื่นมาก่อน
2. ผู้นิพนธ์ควรแจ้งเตือนบรรณาธิการโดยทันทีหากพบข้อผิดพลาดที่สำคัญหรือข้อมูลที่ไม่ถูกต้องในบทความที่เผยแพร่เพื่อถอนการตีพิมพ์หรือแก้ไขข้อผิดพลาดในสิ่งพิมพ์นี้ หากบรรณาธิการรู้จากบุคคลที่สามว่ามีข้อผิดพลาดที่สำคัญในงานที่ตีพิมพ์และแจ้งให้ผู้นิพนธ์ทราบถึงข้อผิดพลาดดังกล่าว ข้อผิดพลาดจะต้องได้รับการแก้ไขโดยทันทีและผู้นิพนธ์มีหน้าที่ต้องแสดงหลักฐานความถูกต้องของข้อมูลให้กองบรรณาธิการทราบ
3. ผู้นิพนธ์ต้องรับผิดชอบต่อเนื้อหาของสิ่งพิมพ์ของตน หากผู้นิพนธ์ใช้เนื้อหาที่นำมาจากนักวิจัยคนอื่นโดยตรง ต้องมีการอ้างอิงหรือยกมาอย่างเหมาะสม
4. ผู้นิพนธ์ต้องเขียนบทความวิจัยให้ถูกต้องตามรูปแบบที่กำหนดไว้ใน “คำแนะนำในการส่งต้นฉบับ”
5. ผู้นิพนธ์ที่มีชื่อปรากฏในบทความทุกคน ต้องเป็นผู้ที่มีส่วนในการดำเนินการวิจัยจริง

6. ผู้นิพนธ์จะต้องรับผิดชอบในการเปิดเผยแหล่งที่มาของการสนับสนุนทุนทั้งหมด สำหรับโครงการวิจัย โดยอธิบายไว้ในต้นฉบับที่ส่งมา รวมทั้งระบุผู้นิพนธ์ร่วมทั้งหมดที่อำนวยความสะดวกในการวิจัย
7. ผู้นิพนธ์ต้องระบุผลประโยชน์ทับซ้อน (หากมี)
8. ผู้นิพนธ์ต้องรับผิดชอบต่อเนื้อหาของสิ่งพิมพ์ของตน หากผู้นิพนธ์ใช้เนื้อหาที่นำมาจากนักวิจัยคนอื่นโดยตรง ต้องมีการอ้างอิงหรือยกมาอย่างเหมาะสม

บทบาทหน้าที่และความรับผิดชอบของบรรณาธิการ (Duties of Editors)

1. บรรณาธิการวารสารมีหน้าที่พิจารณาคุณภาพของบทความเพื่อตีพิมพ์ในวารสารโดยคัดกรองตรวจสอบบทความที่ส่งมาเพื่อตีพิมพ์ด้วยหลักการทางวิชาการ
2. บรรณาธิการต้องไม่เปิดเผยข้อมูลของผู้เขียนและผู้ประเมินบทความในระหว่างการประเมินบทความ
3. บรรณาธิการควรดำเนินการทุกอย่างเพื่อให้มั่นใจในคุณภาพของบทความที่ตีพิมพ์เพื่อรับรองคุณภาพของงานวิจัยที่ตีพิมพ์ และตระหนักว่าวารสาร และแต่ละส่วนของวารสาร มีวัตถุประสงค์ และมาตรฐานที่ต่างกัน
4. การตัดสินใจของบรรณาธิการต่อการยอมรับหรือปฏิเสธบทความวิจัยเพื่อการตีพิมพ์ ควรขึ้นอยู่กับความถูกต้องตามหลักวิชาการ ความสำคัญ ความใหม่ และความชัดเจนของบทความวิจัย ตลอดจนความเกี่ยวข้องกับขอบเขตของวารสาร
5. บรรณาธิการควรมีการชี้แจงหรือให้ข้อมูลเกี่ยวกับกระบวนการตรวจสอบประเมินบทความ (peer review) นอกจากนี้ควรมีความพร้อมในการชี้แจงความเบี่ยงเบนต่าง ๆ จากกระบวนการตรวจสอบที่ได้ระบุไว้
6. บรรณาธิการควรจัดพิมพ์คำแนะนำแก่ผู้นิพนธ์ในทุกประเด็นที่บรรณาธิการคาดหวัง ในทุกเรื่อง que ผู้นิพนธ์ควรรับทราบ และควรมีการปรับปรุงคำแนะนำให้ทันสมัยอยู่เสมอ พร้อมทั้งควรมีการอ้างอิงหรือการเชื่อมโยงกับระเบียบดังกล่าวนี้ด้วย
7. บรรณาธิการไม่ควรเปลี่ยนแปลงการตัดสินใจในการตอบรับบทความที่ถูกปฏิเสธการตีพิมพ์ไปแล้ว ยกเว้นมีปัญหาร้ายแรงเกิดขึ้นในระหว่างการส่งบทความมารับการพิจารณา
8. บรรณาธิการใหม่ไม่กลับคำตัดสินใจมาตีพิมพ์บทความที่บรรณาธิการคนก่อนตอบปฏิเสธไปแล้ว ยกเว้นมีการพิสูจน์ถึงปัญหาร้ายแรงที่เกิดขึ้น
9. บรรณาธิการพิจารณาผู้ทรงคุณวุฒิที่มีความเชี่ยวชาญตรงตามสาขาของบทความและส่งบทความให้ผู้พิจารณาบทความโดยผู้พิจารณาบทความจะไม่ทราบชื่อผู้แต่งและผู้นิพนธ์จะไม่ทราบชื่อผู้พิจารณาบทความ (Double blind)
10. บรรณาธิการต้องไม่มีผลประโยชน์ทับซ้อนกับผู้นิพนธ์ผู้ประเมิน และทีมผู้บริหาร
11. บรรณาธิการต้องมีการตรวจบทความในด้านการคัดลอกงานผู้อื่น (Plagiarism) หากพบต้องหยุดกระบวนการประเมินและติดต่อผู้นิพนธ์ทันทีเพื่อขอคำชี้แจง เพื่อประกอบการ “ตอบรับ” หรือ “ปฏิเสธ” การตีพิมพ์บทความนั้น

บทบาทหน้าที่ของผู้ประเมินบทความ (Duties of Reviewers)

1. ผู้ประเมินบทความต้องไม่เปิดเผยข้อมูลเกี่ยวกับต้นฉบับที่ส่งมาเพื่อการประเมินแก่บุคคลอื่นนอกเหนือจากผู้นิพนธ์และผู้ประเมิน
2. ผู้ประเมินบทความควรแจ้งและปฏิเสธการประเมินกับบรรณาธิการหากมีผลประโยชน์ทับซ้อนกับบทความที่ส่งมาให้พิจารณา
3. ผู้ประเมินบทความควรประเมินบทความในสาขาที่ตนเชี่ยวชาญโดยพิจารณาความสำคัญของเนื้อหา คุณภาพการวิเคราะห์และความเข้มข้นของผลงาน ไม่ควรใช้ความเห็นส่วนตัวที่ไม่มีข้อมูลรองรับมาเป็นเกณฑ์ในการตัดสินใจ
4. ผู้ประเมินบทความต้องระบุผลงานวิจัยที่สำคัญและสอดคล้องกับบทความที่กำลังประเมินแต่ผู้นิพนธ์ไม่ได้อ้างถึงด้วยหากมีความซ้ำซ้อนกับผลงานชิ้นอื่นต้องแจ้งให้บรรณาธิการทราบด้วย
5. ผู้ประเมินควรตรวจสอบและส่งบทวิจารณ์ภายในระยะเวลาที่คณะกรรมการบรรณาธิการเห็นชอบ หากไม่สามารถตรวจสอบต้นฉบับได้ภายในระยะเวลาที่กำหนดผู้ประเมินจะต้องแจ้งให้กองบรรณาธิการทราบทันที

ความขัดแย้งทางผลประโยชน์

ผู้สนใจทุกคนควรหลีกเลี่ยงผลประโยชน์ทับซ้อนในทุกขั้นตอนของกระบวนการจัดเตรียมสิ่งพิมพ์ หากมีผลประโยชน์ทับซ้อนในรูปแบบใดๆ บุคคลที่เป็นคนแรกที่ระบุความขัดแย้งดังกล่าวมีหน้าที่ต้องแจ้งให้กองบรรณาธิการทราบทันที



แบบฟอร์มการส่งบทความวิชาการเพื่อตีพิมพ์
ในวารสารวิชาการสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดกระบี่

สำหรับเจ้าของผลงาน

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรื่อง การตีพิมพ์ผลงานวิชาการในวารสารวิชาการสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดกระบี่

เรียน บรรณาธิการวารสารวิชาการสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดกระบี่

- 1.ชื่อผู้ส่ง (ภาษาไทย)
(ภาษาอังกฤษ)
- 2.ชื่อบทความ (ภาษาไทย)
(ภาษาอังกฤษ)
- 3.ตำแหน่ง.....สังกัด.....
เบอร์โทรศัพท์ที่ติดต่อได้ E-mail Address.....
- 4.ประเภทของบทความ บทความวิจัย บทความวิชาการ งานอื่นๆ
- 5.หนังสือรับรองจริยธรรมการวิจัยในมนุษย์ มี ระบุเลขที่
 ไม่มี

6.หลักฐานการโอนค่าตีพิมพ์บทความ (Page charge) เป็นค่าตอบแทนผู้ประเมินอิสระซึ่งเป็นผู้ทรงคุณวุฒิ ในการประเมินบทความ (สำหรับผู้ประเมินภายนอก 3 ท่าน)

จำนวน 4,500 บาท พร้อมแนบหลักฐานการโอน. ปี 2567 ยกเว้นค่าธรรมเนียมการตีพิมพ์

7.ต้นฉบับที่ส่งพิจารณาเพื่อตีพิมพ์เผยแพร่ในวารสารนี้ยังไม่เคยตีพิมพ์เผยแพร่ที่ใดมาก่อนและไม่อยู่ในระหว่าง การพิจารณาของวารสารอื่น และยินดีแก้ไขตามที่กองบรรณาธิการเสนอแนะ

ลงชื่อ.....ผู้ส่งบทความ
(.....)

สำหรับเจ้าหน้าที่กองบรรณาธิการ

1.ความเห็นเจ้าหน้าที่ตรวจสอบองค์ประกอบของบทความ

ครบ ไม่ครบ ขาด.....

ลงชื่อ.....เจ้าหน้าที่ผู้ตรวจสอบ
(.....)

2.บรรณาธิการพิจารณา

บรรณาธิการวารสารวิชาการสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดกระบี่ ได้ตรวจสอบบทความนี้แล้วเห็นว่า

รับไว้ตีพิมพ์ เพราะ.....

ไม่รับตีพิมพ์ เพราะ.....

ลงชื่อ.....บรรณาธิการ
(.....)