

-varasartongphabalsinghaburi

เป็นวารสารของโรงพยาบาลสิงห์บุรี กระทรวงสาธารณสุข จังหวัดสิงห์บุรี สำนักงาน
ปลัดกระทรวงสาธารณสุข กระทรวงสาธารณสุข

วัตถุประสงค์

1. เพื่อเผยแพร่ประสบการณ์ การวิจัย และค้าค่าวาทາງวิชาการของโรงพยาบาลสิงห์บุรี และหน่วยงานที่เกี่ยวข้อง
2. เพื่อเป็นสื่อกลางในการแลกเปลี่ยน ความรู้เชิงวิชาการในทางการแพทย์และ สาธารณสุข
3. เพื่อกระตุ้นให้มีความก้าวหน้าทาง วิชาการ ส่งเสริมให้เกิดความคิดริเริ่มสร้างสรรค์ แก่บุคลากรของโรงพยาบาลสิงห์บุรี และ หน่วยงานที่เกี่ยวข้อง

ระเบียบการ

กำหนดออกทุก 6 เดือน ปีละ 2 ฉบับ
ในเดือนมกราคม และเดือนกรกฎาคม

การส่งเรื่อง

ส่งเรื่องลงพิมพ์ในวารสารนี้ ส่งไปยัง
นายแพทย์นิรันดร์ ชัยศรีสุข主动性
รองผู้อำนวยการด้านพัฒนาระบบ
บริการและสนับสนุนบริการสุขภาพ โรงพยาบาล
สิงห์บุรี อำเภอเมือง จังหวัดสิงห์บุรี 16000

การลงทะเบียน

อัตราค่าบำรุง ปีละ 100 บาท

เจ้าของ โรงพยาบาลสิงห์บุรี

ประธานที่ปรึกษา

แพทย์หญิงวนิดา สาดตระกูลวัฒนา
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสิงห์บุรี

คณะกรรมการ

รองผู้อำนวยการฝ่ายการแพทย์
รองผู้อำนวยการด้านบริการทุติยภูมิและ
ตติยภูมิ

รองบรรณาธิการ

รองผู้อำนวยการด้านการพยาบาล

คณะกรรมการ

นายแพทย์ประพันธ์ แพทย์หญิงลินจง	สื่อวีโโจนกุล พันธุ์ชนะ	ผู้จัดการ	นายวีโโจน์ มาเสนาะ
นายแพทย์ภาควุฒิ	พรประเสริฐสุข	ผู้ช่วยผู้จัดการ	นางสาวกมลวรรณ จันทร์จวนสุข
นางสาวปริญญา	สกุลรัตน์	สำนักงาน	กลุ่มพัฒนาระบบบริการและ
นางอัจฉรา	ศิริรัตน์		สนับสนุนบริการสุขภาพ ถนนขุนสรรค์ อำเภอ
ดร.ปราณี	มีหาญพงษ์		เมือง จังหวัดสิงห์บุรี โทร 036 – 511060 ต่อ
นายจำนำวงศ์	ชัยสุวรรณ์		5201 โทรศัพท์ 036 – 522513
ดร.เบญญาพร	ผ่องคำพันธุ์		

คำแนะนำในการเตรียมต้นฉบับเพื่อลงพิมพ์ใน โรงพยาบาลสิริบุรีเวชสาร

โรงพยาบาลสิริบุรีเวชสาร ยินดีรับเรื่อง
วิชาความรู้ด้านการแพทย์ และวิชาที่มี
ความสัมพันธ์กับวิชาแพทย์ และการสาธารณสุข
เพื่อลงพิมพ์โดยสนับสนุนให้บทความเป็น
ภาษาไทยแต่มีบทคัดย่อเป็นภาษา อังกฤษ เป็น¹
สารสารราย 6 เดือน กำหนด

1. ประเภทบทความ

นิพนธ์ต้นฉบับ (Original Article)

เป็นรายงานผลการศึกษา ค้นคว้า วิจัย ควร
ประกอบด้วยลำดับเนื้อเรื่องดังต่อไปนี้ ชื่อเรื่อง
ชื่อนิพนธ์ บทคัดย่อ ภาษาไทยและภาษาอังกฤษ
คำสำคัญ บทนำ วิธีการศึกษา ผลการศึกษา
วิจารณ์ ข้อมูล กิตติกรรมประกาศ และ
เอกสารอ้างอิง ความยาวของเรื่องไม่ควรเกิน 10
หน้าพิมพ์

บทปฏิทัศน์ (Review Article)

เป็นบทความที่รวบรวมความรู้เรื่องหนึ่งจาก
วารสารหรือหนังสือต่าง ๆ ทั้งในและต่างประเทศ
ประกอบด้วย บทนำ วิธีการสืบค้นข้อมูล เนื้อหา
ที่ทบทวน บทวิจารณ์ และเอกสารอ้างอิงความ
ยาวของเรื่องไม่ควรเกิน 10 หน้าพิมพ์

บทความฟื้นวิชา (Refresher Course)

เสนอความรู้ในองค์ความรู้จำเพาะเรื่อง ที่
นำมาเรื่อฟื้นเพิ่มเติมความรู้ใหม่ ๆ ทำนอง
เดียวกับนำเสนอในการประชุมฟื้นวิชาการ หรือ
การจัดอบรมแพทย์ (Training Course) เป็น
คราว ๆ ไปเผยแพร่ในเดือน มกราคม-มิถุนายน ,
กรกฎาคม-ธันวาคม

รายงานผู้ป่วย (Case Report)

เป็นรายงานผู้ป่วยที่ไม่รرمดา หรือที่เป็น²
โรคหรือกลุ่มอาการโรคใหม่ที่ไม่เคยรายงานมา³
ก่อนหรือพบไม่บ่อยและต้องมีหลักฐานชัดเจน
อย่างครบถ้วน บางครั้งรวมบันทึกเวชกรรม
(Clinical Note) ซึ่งเป็นบทความรายงานผู้ป่วยที่
มีลักษณะเวชกรรม (Clinical Feature) และ/หรือ⁴
การดำเนินโรค (Clinical Course) ที่ไม่ตรงแบบ
ที่พิบไม่บ่อย โครงสร้างบทรายงานผู้ป่วย⁵
ประกอบด้วย บทนำพร้อมนาผู้ป่วย (Case
Description) วิจารณ์หรือข้อสังเกต และ⁶
เอกสารอ้างอิง

2. ส่วนประกอบของบทความ

2.1 ปกชื่อเรื่อง (Title Page)

ประกอบด้วย

2.1.1 ชื่อเรื่อง ควรสั้น กะทัดรัด และ⁷
สื่อเป้าหมายหลักของการศึกษา ไม่ใช่คำย่อ⁸
ความยาวไม่ควรเกิน 100 ตัวอักษร พร้อมซองไฟ⁹
ถ้าชื่อยาวมากตัดเป็นเรื่องรอง (Subtitle) ชื่อ¹⁰
เรื่องต้องมีภาษาไทย และภาษาอังกฤษ ไม่ต้องใส่
วลีที่น่าเบื่อ เช่น “การศึกษา” หรือ “การสังเกต”

2.1.2 ชื่อผู้นิพนธ์ให้มีทั้งภาษาไทยและ
ภาษาอังกฤษ (ไม่ใช่คำย่อ)

2.1.3 หน่วยงานหรือสถาบันที่ผู้นิพนธ์
ทำงาน

2.1.4 ชื่อ และ ที่อยู่ของผู้นิพนธ์ที่ใช้
ติดต่อเกี่ยวกับต้นฉบับและบทความตีพิมพ์แล้ว

2.1.5 แหล่งทุนสนับสนุนการศึกษา

2.2 บทคัดย่อ

เป็นเนื้อความย่อตามลำดับโครงสร้างของบทความได้แก่ บทนำ วัสดุและวิธีการศึกษา ผลการศึกษา และวิจารณ์ ไม่เกิน 250 คำ หรือ 15 บรรทัด ใช้ภาษาไทยด้วยกุมเป็นประโยชน์มีความหมายในตัวเอง ไม่ต้องหาความหมายต่อ ต้องเขียนทั้งภาษาไทย และภาษาอังกฤษ

บทคัดย่อภาษาไทยของบทความภาษาอังกฤษ ให้ใส่ชื่อเรื่อง ชื่อผู้นิพนธ์เป็นภาษาไทยไว้หน่อ

2.3 คำสำคัญ หรือ คำหลัก

ใส่ไว้ท้ายบทคัดย่อเป็นหัวข้อเรื่อง สำหรับทำดัชนีเรื่อง (Subject index) ของปีวารสาร (Volume) และดัชนีเรื่องสำหรับ Index Medicus โดยใช้ Medical Subject Headings (MeSH) terms ของ U.S.National Library of Medicine เป็นแนวทางการให้คำสำคัญหรือคำหลัก

2.4 บทนำ

เป็นส่วนของบทความที่บอกเหตุผล นำไปสู่การศึกษาไม่ต้องทบทวนวรรณกรรม มากมายที่ไม่เกี่ยวกับจุดมุ่งหมายของการศึกษา เป็นส่วนที่อธิบายให้ผู้อ่านรู้ว่าจะตอบคำถามอะไรและไม่รวมวัตถุประสงค์ของการศึกษาเป็นร้อยแก้วในส่วนท้ายของบทนำ ไม่นิยมใส่ผลการศึกษาและสรุป

2.5 วิธีการศึกษา (Methods)

เขียนชี้แจงแยกเป็น 2 หัวข้อใหญ่ คือ วัสดุ และ วิธีการศึกษา หัวข้อวัสดุให้บอกรายละเอียดของสิ่งนำมาศึกษาอาทิ ผู้ป่วย คนปกติ สัตว์ พืช ฯลฯ รวมถึงจำนวนและลักษณะเฉพาะตัวอย่างที่ศึกษา เช่น เพศ อายุ น้ำหนัก ฯลฯ ต้องบอกถึงการอนุญาตจากผู้ที่เข้ารับการศึกษา และยอมรับจากคณะกรรมการ

พิจารณาจิรยกรรม ในการศึกษาสิ่งมีชีวิต ตลอดจนอุปกรณ์ต่าง ๆ ที่ใช้ในการศึกษา หัวข้อวิธีการศึกษาเริ่มด้วยรูปแบบแผนการศึกษา (Study Design, Protocol) เช่น Randomized , Double Blind, Descriptive หรือ Quasi-Experiment การสุมตัวอย่าง เช่น การสุมตัวอย่างแบบง่าย แบบหลายขั้นตอน เป็นต้น วิธีหรือมาตรการที่ใช้ศึกษา (Interventions) เช่น รูปแบบการศึกษา ชนิดและขนาดของยาที่ใช้ ถ้าเป็นมาตรการที่รักษาทั่วไปให้ระบุในเอกสารอ้างอิง ถ้าเป็นวิธีใหม่หรือหายใจผู้อ่านเข้าใจและนำไปใช้ต่อได้ วิธีการเก็บข้อมูล วิธีการวิเคราะห์ข้อมูล และสถิติที่ใช้

2.6 ผลการศึกษา (Results)

แจ้งผลที่พบตามลำดับหัวข้อของแผนการศึกษาอย่างชัดเจนดูได้ง่าย ถ้าผลไม่ชัดเจน ไม่มีตัวเลขมาก บรรยายเป็นร้อยละ แต่ถ้าตัวเลขมาก ตัวแปรมาก ควรใช้ตารางหรือแผนภูมิโดยไม่ต้องอธิบายตัวเลขในตารางซ้ำอีก ในเนื้อเรื่อง แปลความหมายของผลที่ค้นพบหรือวิเคราะห์ และสรุปเปรียบเทียบกับสมมติฐานที่วางไว้

2.7 วิจารณ์ (Discussion)

เริ่มด้วยการวิจารณ์ผลการศึกษาตรงกับวัตถุประสงค์สมมติฐานของการวิจัย หรือแตกต่างไปจากผลงานที่มีผู้รายงานไว้ก่อนหรือไม่ อย่างไร เพราะเหตุใดจึงเป็นเช่นนั้น วิจารณ์ผลที่ไม่ตรงตามที่คาดหวังอย่างไม่ปิดบังแล้วจบบทความด้วยข้อยุติบางวรรสารแยกข้อยุติเป็นหัวข้อต่างหาก

2.8 ข้อยุติ (Conclusion)

ผลที่ได้ตรงกับวัตถุประสงค์การวิจัย หรือไม่ ให้ข้อเสนอแนะที่นำผลการวิจัยไปใช้ประโยชน์หรือให้ประเด็นคำแนะนำการวิจัยสำหรับการวิจัยต่อไป ข้อยุติอาจใส่ไว้ในหัวข้อเดียวกันกับวิจารณ์ก็ได้

ควรแยกพิมพ์ต่างหากไม่ควรสอดแทรกไว้ในเนื้อเรื่อง แต่ในเนื้อเรื่องควรเว้นที่ว่างไว้พอเป็นที่เข้าใจพร้อมกับเขียนแจ้งไว้ในกรอบ

2.9 กิตติกรรมประกาศ

(Acknowledgments)

มีเพียงอย่างเดียว แจ้งให้ทราบว่ามีการช่วยเหลือที่สำคัญจากที่ได้บ้าง เช่น ผู้บริหาร ผู้ช่วยเหลือทางเทคนิคบางอย่าง และผู้สนับสนุน การวิจัย แต่การใส่ชื่อคนช่วยมาก ทำให้บทความ มีความภูมิฐาน เพราะผู้อ่านจะอนุมานว่างานส่วนใหญ่มีคนช่วยทั้งหมด

2.10 เอกสารอ้างอิง (References)

ดูในหัวข้อการเขียนเอกสารอ้างอิง

3. การเขียนเอกสารอ้างอิง

การอ้างอิงเอกสารใช้ระบบแวนคูเวอร์ (Vancouver Style) โดยใส่ตัวเลขในวงเล็บหลัง ข้อความ หรือหลังชื่อบุคคลเจ้าของข้อความที่อ้างถึง โดยใช้หมายเลข 1 สำหรับเอกสารอ้างอิง อันดับแรก และเรียงต่อไปตามลำดับ ถ้าต้องการ อ้างอิงซ้ำให้ใช้หมายเลขเดิม ห้ามใช้คำย่อใน เอกสารอ้างอิง ยกเว้นชื่อต้นและชื่อวารสาร บทความที่บรรณาธิการรับตีพิมพ์แล้วแต่ยังไม่เผยแพร่ให้ระบบ “กำลังพิมพ์” บทความที่ไม่ได้ตีพิมพ์ให้แจ้ง “ไม่ได้ตีพิมพ์” หลักเลี้ยง “ติดต่อ ส่วนตัว” มาใช้อ้างอิง เว้นแต่มีข้อมูลสำคัญมากที่ หาไม่ได้ทั่วๆ ไปให้ ระบุชื่อและวันที่ติดต่อใน วงเล็บท้ายชื่อเรื่องที่อ้างอิง ชื่อวารสารในการ อ้างอิง ให้ใช้ชื่อย่อตาม รูปแบบของ U.S. National Library of Medicine ที่ตีพิมพ์ใน Index Medicus ทุกปี หรือในเว็บไซด์

<http://www.nlm.nih.gov/tsd/serials/lij.htm>

การเขียนเอกสารอ้างอิงในวารสารวิชาการมี หลักเกณฑ์ดังนี้

3.1 วารสารวิชาการ

ลำดับที่ ชื่อผู้นิพนธ์ ชื่อเรื่อง ชื่อ วารสาร ปีที่พิมพ์; ปีที่ : หน้าแรก หน้าสุดท้าย.

วารสารภาษาไทยชื่อผู้นิพนธ์ให้ใช้ชื่อเต็มทั้งชื่อและชื่อสกุล ชื่อวารสารเป็นชื่อเต็ม ปีที่พิมพ์เป็นปีพุทธศักราช วารสารภาษาอังกฤษใช้ชื่อสกุลก่อน ตามด้วยอักษรย่อตัวหน้าตัวเดียว ของชื่อตัว และชื่อรอง ถ้ามีผู้นิพนธ์มากกว่า 6 คน ให้ใส่ชื่อเพียง 3 คน หรือ 6 คนแรก (สุดแต่ คำแนะนำของแต่ละวารสารแล้วตามด้วย et al. (วารสารภาษาอังกฤษ) หรือ และคณะ (วารสาร ภาษาไทย) ชื่อวารสารใช้ชื่อย่อตามแบบของ Index Medicus หรือตามแบบที่ใช้ในวารสาร นั้น ๆ เลขหน้าสุดท้ายใส่เฉพาะเลขท้าย ตาม ตัวอย่างดังนี้

3.2 หนังสือ ตำรา หรือรายงาน

3.2.1 หนังสือหรือตำราผู้นิพนธ์เขียน ทั้งเล่ม ลำดับที่. ชื่อผู้นิพนธ์. ชื่อหนังสือ. ครั้งที่ พิมพ์. เมืองที่พิมพ์ : สำนักพิมพ์ ; ปีที่พิมพ์.

3.2.2 บทหนึ่งในหนังสือหรือตำรา ลำดับที่. ชื่อผู้นิพนธ์. ชื่อเรื่องใน. ใน : ชื่อ บรรณาธิการ, บรรณาธิการ. ชื่อหนังสือ. ครั้งที่ พิมพ์. เมืองที่พิมพ์ : สำนักพิมพ์ ; ปีที่พิมพ์. หน้า แรก-หน้าสุดท้าย.

3.2.3 รายงานการประชุม สัมมนา ลำดับที่. ชื่อบรรณาธิการ, บรรณาธิการ. ชื่อเรื่อง. ชื่อการประชุม ; วัน เดือน ปีประชุม ; สถานที่จัด ประชุม. เมืองที่พิมพ์ : สำนักพิมพ์ ; ปีที่พิมพ์.

4. ตาราง ภาพ และแผนภูมิ

ตาราง ภาพ และแผนภูมิ ที่จัดทำและนำเสนอได้ครบถ้วนจะกระตุ้นความสนใจผู้อ่าน บทความและทำความเข้าใจเนื้อหาบทความได้รวดเร็ว ส่วนมากผู้อ่านจะอ่านข้อเรื่อง บทคัดย่อ พิจารณาตารางและรูปภาพก่อนจะตัดสินใจว่าจะอ่านบทความต่อไปหรือไม่

4.1 ตารางเน้นการจัดระเบียบของคำพูด ตัวเลขและเครื่องหมายต่าง ๆ บรรจุลงในคอลัมน์ เพื่อแสดงข้อมูลและความสัมพันธ์ของข้อมูล แนวทางการจัดทำตาราง ดังนี้

- แยกแต่ละตารางออกจากเนื้อหา บทความ ตารางลงทะเบียนน้ำหนัก ความดัน และไม่ควรเสนอตารางเป็นภาพถ่าย

- หัวคอลัมน์ เป็นตัวแทนอธิบายข้อมูล ในคอลัมน์ควรจะสั้นหรือย่อ ๆ และอธิบายรายละเอียดในเชิงอรรถ (Foot note) ได้ตาราง

- แถว (Rows) เป็นข้อมูลที่สัมพันกับ คอลัมน์ หัว-แถว (Row headings) ใช้ตัวเข้มจะทำให้เด่นขึ้น

- เชิงอรรถ จะเป็นคำอธิบายรายละเอียด ที่บรรจุในตารางได้ไม่หมด ไม่ควรใช้เลขกำกับ เพราะอาจสับสนกับเลขของเอกสารอ้างอิง ให้ใช้เครื่องหมายตามลำดับนี้ * + # ¶

- เมื่อผู้อ่าน อ่านตารางแล้วควรเข้าใจได้สมบูรณ์โดยแทบไม่ต้องหาความหมายเพิ่มเติมใน บทความ ดังนั้น ชื่อตารางควรสั้นได้ใจความ คอลัมน์เรียงลำดับความสำคัญ (เวลาที่ศึกษา, การดำเนินโรค) จากซ้ายไปขวา เรียบลำดับของแถว จากบนลงล่าง

- บทความหนึ่งเรื่องควรมีตารางไม่เกิน 3- ตาราง หรือเนื้อหา 1,000 คำต่อ 1 ตาราง ถ้า มีตารางมากจะทำให้ไม่ชวนอ่าน จัดหน้า ยกล้ำบาก ใช้เวลามากและสิ้นเปลือง ถ้าผู้นิพนธ์

มีข้อมูลมากให้เลือกเฉพาะข้อมูลที่สำคัญนำเสนอ เป็นตารางในบทความ ไม่ควรระบุทุกข้อมูลที่ปรากฏในตารางลงในเนื้อหาอีก อาจจะมีตารางข้อมูลอื่น ๆ แยกไว้ถ้าผู้อ่านสนใจจะส่องให้

- ต้องขออนุญาต และแสดงความขอบคุณ กรณีนำข้อมูลในตารางมาจากบทความ ของผู้อื่น

4.2 ภาพและแผนภูมิ

ภาพและแผนภูมิ จะสื่อความหมายได้ชัดเจนเน้นจุดสำคัญมีประสิทธิภาพ มีแนวทาง ดังนี้

- ภาพหรือแผนภูมิ ต้องคมชัด เป็นภาพขาว-ดำ ภาพสีสไลด์สีคุณภาพดี หรือ File ภาพ Digital ความละเอียดไม่น้อยกว่า 300 dpi ขนาดภาพไม่น้อยกว่า 800 x 600 pixels

5. การส่งต้นฉบับ

5.1 พิมพ์หน้าเดียวบนกระดาษขนาด A4 (210 x 279 มม.) เว้นระยะห่างจากขอบกระดาษ ด้านบนและซ้ายมือ 3 ซม. และด้านล่างและขวา มือ 2.5 ซม. ใส่เลขหน้าตามลำดับที่มุ่ง寒 บน

5.2 ส่งข้อมูลผ่านทาง E-mail ซึ่งต้องเป็น ต้นฉบับสุดท้ายที่แก้ไขเรียบร้อยแล้วเพียงชุดเดียว พิมพ์ด้วยโปรแกรมไมโครซอฟท์เวิร์ด 2007 ด้วยรูปแบบอักษร TH Sarabun PSK ตัวอักษรขนาด 16 นิ้ว ชื่อ-นามสกุล เบอร์โทรศัพท์ และที่อยู่ติดต่อกันให้ครบถ้วน

5.3 บทความที่ไม่ได้รับพิจารณาตีพิมพ์จะไม่ ส่งต้นฉบับคืน บทความที่ได้รับการพิจารณา ตีพิมพ์ กองบรรณาธิการจะให้สารสารผู้นิพนธ์ จำนวน 2 เล่ม

SINGBURI HOSPITAL JOURNAL

ปีที่ 26 ฉบับที่ 2 ก.ค. – ธ.ค. 2560

สารบัญ

บรรณาริการและ นิพนธ์ต้นฉบับ	หน้า
● ผลลัพธ์ของการเริ่มให้ยากระตุ้นความดันโลหิตต่อภาวะซื้อกเหตุติดเชื้อ ^{ปวิตรा วาสุเทพรังสรรค์}	1-16
● ผลการพัฒนาระบบการดูแลรักษาผู้ป่วยติดเชื้อเอช ไอ วี/ผู้ป่วยเอ็ตส์ โรงพยาบาลพระนราภิญมหาราช ^{วีรชัย ตรีวัฒนาวงศ์}	17-30
● ปัจจัยที่มีผลต่อความสุขในการทำงานของบุคลากร สังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดลพบุรี วิมลพรรณ คำเนิง	31-44
● การควบคุมคุณภาพเพื่อประเมินความสามารถของห้องปฏิบัติการเคลื่อนย้าย ^{กลุ่มงานเทคนิคการแพทย์ โรงพยาบาลสมุทรปราการ โดยใช้แนวคิด Six Sigma ยุทธพงษ์ มีแก้วน้อย}	45-52
● การพยาบาลผู้ป่วยเบาหวานที่มีระดับน้ำตาลในเลือดสูง : กรณีศึกษา ^{ดวงพร รัตนวนาระ}	53-64
● การพยาบาลผู้ป่วยบาดเจ็บของไขสันหลังระดับคอ ^{วีไล สาตร์จีนพงษ์}	65-80
● การพยาบาลผู้ป่วยภาวะกล้ามเนื้อหัวใจตายเฉียบพลันชนิดເວສທີກສູງ : กรณีศึกษา ^{กฤษฎา เอี่ยววี}	81-94
● การให้ยาแรงับความรู้สึกผู้ป่วยอุบัติเหตุและบาดเจ็บในช่องท้องจากการแปรรูปแก๊ส ^{ประทิน ยิ่มเจริญ}	95-108
● การปรับเปลี่ยนพฤติกรรมของเจ้าหน้าที่โรงพยาบาลสิงห์บุรี ที่มีภาวะน้ำหนักตัวเกินเกณฑ์ ^{มัณฑนา ศรีรักษा}	109-120
● กระบวนการมีส่วนร่วมของชุมชนในการแก้ปัญหาการตั้งครรภ์ไม่พร้อมในวัยเรียน ^{ตำบลห้วยแก้ว อำเภอภูมิภาคฯ จังหวัดพะเยา ฉลวย หาลือ}	121-133

บรรณาธิการแฉลง

โรงพยาบาลสิงห์บุรีเวชสารฉบับนี้ เป็นฉบับปกติ มีบุคลากรทางด้านสาธารณสุข ได้ส่งบทความต่าง ๆ มาเพื่อให้ตีพิมพ์ เผยแพร่ ในโรงพยาบาลสิงห์บุรีเวชสาร และคณะกรรมการได้พิจารณาแล้วเห็นว่า บทความต่าง ๆ ที่ส่งมาเป็นเรื่องที่น่าสนใจ และเป็นประโยชน์ต่อเจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานสาธารณสุข ที่จะช่วยเพิ่มสมรรถนะทางด้านวิชาการ รวมทั้งในการให้บริการต่อผู้มารับบริการ จึงได้มีมติให้จัดพิมพ์ โรงพยาบาลสิงห์บุรีเวชสารปีที่ 26 ฉบับที่ 1 (Suppl 1) มกราคม – มิถุนายน 2560 ขึ้นและให้ทำ การเผยแพร่

คณะกรรมการหวังว่า วารสารฉบับนี้ จะเป็นประโยชน์ต่อผู้อ่านเป็นอย่างมาก และขอเชิญชวนสมาชิก ตลอดจนผู้อ่านทุกท่านส่งบทความมาให้คณะกรรมการพิจารณาเพื่อลงพิมพ์ในฉบับต่อไป

(นายแพทย์นิรันดร์ ชัยศรีสุขอำนวย)

บรรณาธิการ