

*Editor's Note*

บรรณาธิการแฉลลง

## กาลครั้งหนึ่ง

ความหลากหลายทางวิชาการสาธารณสุขเป็นความคงดีและความจำเป็นอันครอบจักราชตามมิติมนุษย์ ทั้งทางกว้างและทางลึก จึงได้เห็นเรื่องเฉพาะสาขาวิชาความชำนาญทางการแพทย์ การสาธารณสุข พยาบาล ทันตแพทย์ เภสัชกรรม สัตวแพทย์ เทคนิคการแพทย์ ภาษาพานิชนิยม วิศวกรรม วิทยาศาสตร์ เศรษฐศาสตร์ การเงินการบัญชี รัฐศาสตร์ นิติศาสตร์ และสังคมศาสตร์

เหล่านี้ยังเป็นเพียงตัวอย่างด้านกว้าง ที่สร้างภาระด้านลึกให้กับวารสารเพราเต้ต้องแสวงหาผู้ทบทวนเพื่อฉีกขาด โดยเฉพาะเมื่อเวลาเป็นตัวกำกับในวิกฤติการณ์การปรับตัวแห่งกว่าเจ็ดร้อย ตำแหน่งให้เสร็จลื้นทัน 30 กันยายนนี้

ด้วยอุปการะของคณาจารย์ในมหาวิทยาลัย ผู้ทรงคุณวุฒิในองค์กรอนามัยโลก กรมกองต่าง ๆ โรงพยาบาลที่มีกระบวนการเรียนการสอนแพทย์ รวมทั้งสาขาวิชาชีฟได้ช่วยเกื้อกูลด้วยจิตวิญญาณ ของนักวิชาการ ค้ำจุนวารสารวิชาการสาธารณสุขให้บรรลุเป้าหมายทางจำนวน โดยไม่ทำลายล้างดุลยภาพด้านคุณภาพ

หลังจากวารสารวิชาการนี้จึงมีเครือข่ายและสายโยงใยลักษณะเช่นเดียวกัน แต่อาจมีผลข้างเคียงทำให้ผู้วิจัย(อาจารย์) ถอดใจเอาได้ง่าย ๆ หากไม่คุ้นกับการปรึกษา และปรับแก้อย่างครบเครื่องรอบแล้วรอบเล่า ทั้งคำถ้าแบบรู้ลึก และคำถ้าแบบไม่รู้เรื่องรู้ราว

เพียงเพื่อให้กระจุ่งสำหรับคนหลายกลุ่มเท่าที่จะเป็นไปได้ (ถ้ามันจะเป็นไปได้)

ตัวอย่างของลักษณะการกระจุ่งตัวของสาขาวิชาปรากฏอยู่อย่างชัดเจนในเล่มนี้ นับตั้งแต่การบริหารยาในระดับชาติ และพื้นที่การเยี่ยวยาผู้บาดเจ็บทางจิตใจในยะลา ปัจจัยเสี่ยงของثارกแรกเกิด การคลอดที่มีปัญหาการพัฒนาชุดทดสอบสารพูน และก้าวที่เทียบกับยากันบูดเกินขนาด

ครอบคลุมโรคไข้ไฟฟล ความดันโลหิตสูง เม้าหวาน นิ่ว เอดส์ และไข้เลือดออก

เป็นผลให้ลื้นเปลือกอะเดรนาลินของกลุ่มบรรณาธิการ จากเรื่องที่นับหนึ่งในเดือนมกราคม ผ่านอุปสรรคข้ากหنمจนถึงเรื่องที่ใกล้ 300 ในปลายเดือนกันยายน

เกินกว่าวันละเรื่อง

นิตา ชนกเรือง มงคล .