

Editor's Note

บรรณาธิการแถลง

ในเดือนพฤษภาคม ที่สับสน เกิดกระแสกดดันทั้งพรรคการเมือง ศาลรัฐธรรมนูญ กระทรวงสาธารณสุข ประเทศไทย และคู่ค้าเช่นสหรัฐอเมริกา

บ้างว่าแม้แต่แผ่นดินไทยยังไหว อย่างที่ไม่เคยเป็นมาก่อนในสเกล 5-6 ริกเตอร์

แรงกดดันที่วันนี้ส่งถึงวารสารวิชาการสาธารณสุข ในรูปความต้องการเผยแพร่อย่างทันอกทันใจ ต่อให้มีความถี่ปีละ 6 เล่ม และประมาณ 160 หน้าต่อเล่มก็ตาม ยังต้องเกิดเล่มเสริมนี้ขึ้นมาจนได้

เมื่อสอบถามผู้เขียนบางคนอย่างเกรงอกเกรงใจว่าทำไมจึงผูกปิ่นโตไว้กับเรา ได้รับคำตอบว่าเพราะ **peer review** เข้มงวด และกองบรรณาธิการตรวจสอบปรับแก้รายประโยค บ้างตอบว่าจำต้องลงเพราะ ก.พ.รับรองว่าใช้ในการปรับตำแหน่งได้จนชนพदानซี 11 และมหาวิทยาลัยยินยอมให้ใช้ในการปรับตำแหน่งวิชาการของอาจารย์ และเป็นส่วนบังคับของการลงตีพิมพ์งานวิจัยก่อนจบปริญญาเอก

ดังนั้นถ้าจะมีจุดแข็งเกิดขึ้นด้วยเหตุผลดังกล่าวข้างต้น ก็กำลังจะกลายเป็นจุดอ่อนของเรา เพราะมีเพียงสองตา สองแขน และสิบนิ้ว ภาระ 6 เล่มต่อปีก็เป็นที่ยื้อฮาในแวดวงวิชาการ บนไหล่ลู่และสายตาที่เปลี้ยล้าเกินควรอยู่แล้ว

ถึงกระนั้นก็ยังภูมิใจว่าได้ร่วมมีส่วนผลักดันงานสำคัญให้ได้ใช้ในระดับชาติ เช่น ช่องว่างของคนรวยกับคนจนขยับแคบลงเพราะบริการหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้าหรือไม่ ซึ่งได้รางวัลเกียรติยศของ นพ.ภูมิิต ประคองสาย และเรื่องเหล่า นุหรี ของร้อน ๆ ในกลุ่ม ต่างระดับทางสังคมของ นพ.วิชัย โชควิวัฒน์

คำตอบจากงานวิจัยของระบบศูนย์เรนทรของ นพ.สุรเชษฐ์ สถิตนิรามัย ก็อาจเป็นส่วนประกอบสำคัญในการพิจารณาร่างกฎหมายในสภานิติบัญญัติ

แต่ ณ ดินแดนไกลโพ้นของชาวปกากะญอในภาคเหนือ เราก็มีคำตอบพื้นฐานของโรคเลปโตสไปโรสิส และโรคธาลัสซีเมียในภาคใต้

ช่างเป็นโลกวิชาการที่ไร้พรมแดน และเชื้อชาติ

นิเทศ จันทร์เรือง มณฑล .