

คู่มือการเขียนและการส่งผลงานวิชาการฉบับสมบูรณ์
เพื่อการสมัครสอบวุฒิปัตร์/หนังสืออนุมัติแสดงความรู้
ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพเวชกรรม

สาขาเวชศาสตร์ฉุกเฉิน
สำหรับแพทย์ประจำบ้านชั้นปีที่ ๓

ประจำปีการฝึกอบรม ๒๕๖๒

วิทยาลัยแพทย์ฉุกเฉินแห่งประเทศไทย

คำนำ

คู่มือกำหนดการและแนวทางการส่งและตรวจรายงานผลงานวิชาการฉบับสมบูรณ์เพื่อการสมัครสอบ วุฒิบัตร/หนังสืออนุมัติแสดงความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพเวชกรรม ในปีการฝึกอบรม ๒๕๖๒ ฉบับนี้ ทางคณะกรรมการตรวจประเมินวิจัย ได้จัดทำขึ้น โดยเนื้อหาแบ่งเป็น ๓ ส่วน โดยในส่วนของ ๓ คำแนะนำในการเขียนบทความ ได้อ้างอิงจากคู่มือกำหนดการและแนวทางการส่งและตรวจรายงานผลงาน วิชาการฉบับสมบูรณ์เพื่อการสมัครสอบวุฒิบัตร/หนังสืออนุมัติแสดงความรู้ความชำนาญในการประกอบ วิชาชีพเวชกรรม ในปีการฝึกอบรม ๒๕๖๑ เพื่อให้ผู้ส่งผลงานวิชาการใช้เป็นแนวทางในการจัดทำรายงานวิจัย ฉบับสมบูรณ์ให้มีรูปแบบที่ถูกต้องและมีมาตรฐานเดียวกัน

ขอให้ผู้ที่ส่งผลงานวิชาการทำความเข้าใจกับคู่มือเล่มนี้ให้ดี หากมีความผิดพลาดเกิดขึ้นอาจจะ ส่งผลต่อการประเมินผลงานวิจัยของท่านเองและอาจหมดสิทธิในการสมัครสอบเพื่อจบการศึกษาในปีการ ฝึกอบรม ๒๕๖๒ นี้

หากมีข้อสงสัยเกี่ยวกับคู่มือหรือกำหนดการใด ๆ สามารถสอบถามได้ที่ e-mail:

epresearch2019@gmail.com

คณะกรรมการตรวจประเมินวิจัย

สารบัญ

เรื่อง	หน้า
ส่วนที่ ๑ แนวทางการส่งและการตรวจประเมินผลงานวิชาการ	๔
ส่วนที่ ๒ ส่วนประกอบของผลงานวิชาการฉบับสมบูรณ์	๖
การตั้งชื่อไฟล์เอกสาร	๖
ภาคผนวกที่ ๑ ตัวอย่างปกหน้า	๘
ภาคผนวกที่ ๒ ตัวอย่างการเขียนหน้าอนุมัติ	๙
ภาคผนวกที่ ๓ ตัวอย่างรูปแบบอักษร	๑๐
ส่วนที่ ๓ คำแนะนำในการเขียนบทความ	๑๑

ส่วนที่ ๑ แนวทางการส่งและการตรวจประเมินผลงานวิชาการ

กำหนดการ

วันที่	กำหนดการ	รายละเอียด
๑ - ๒๐ พ.ย. ๖๒	- ลงทะเบียนชื่อเรื่องและหัวข้อวิจัย - ลงทะเบียนอาจารย์ผู้ตรวจวิจัย	- แพทย์ประจำบ้านลงทะเบียน ส่งชื่อเรื่องและหัวข้อวิจัย - อาจารย์ผู้ตรวจวิจัยลงทะเบียน หัวข้อที่ต้องการตรวจ - โดยลงทะเบียนผ่านหน้าเว็บไซต์ https://tcepdentresearch.makewebeasy.com
ภายใน ๓๑ ธ.ค. ๖๒ (๒๓.๕๙ น.)	แพทย์ประจำบ้าน ส่งเอกสารผลงานวิชาการ	- แพทย์ประจำบ้านส่งผลงานวิชาการ ตามที่กำหนด รายละเอียดไว้ในส่วนที่ ๒ โดย upload เอกสารผ่านหน้าเว็บไซต์
๑ - ๖ ม.ค. ๖๓	ส่งผลงานวิชาการฉบับสมบูรณ์ให้อาจารย์ผู้ตรวจประเมิน	- กลุ่มผู้ประสานงานดำเนินการส่งเอกสารให้อาจารย์ผู้ตรวจผ่านทาง email ที่อาจารย์ผู้ตรวจได้ลงทะเบียนไว้ โดยใน email จะแนบเอกสารผลงานวิชาการของแพทย์ประจำบ้าน คู่มือการตรวจและ link สำหรับลงผลการตรวจ - ผลงานวิชาการ ๑ ฉบับ จะได้รับการตรวจโดยอาจารย์ผู้ตรวจ ๒ ท่าน
๒๐ ม.ค. ๖๓	ส่งผลตรวจผลงานวิชาการ	- อาจารย์ผู้ตรวจประเมินและทำการลงผลการตรวจผ่านทาง link ที่กำหนด
ภายใน ๒๔ ม.ค. ๖๓	แจ้งผลการตรวจประเมินกลับให้แก่แพทย์ประจำบ้าน	- กลุ่มผู้ประสานงานส่งผลตรวจให้แก่แพทย์ประจำบ้านทาง email ที่ได้ลงทะเบียนไว้ - การประเมิน จะแจ้งผล ๓ รูปแบบ - ผ่าน โดยไม่ต้องทำการแก้ไข (อาจารย์ผู้ตรวจประเมิน ได้คะแนนไม่น้อยกว่าร้อยละ ๕๐ และ “ผ่าน” โดยไม่ต้องทำการแก้ไข ทั้ง ๒ ท่าน) - ต้องทำการแก้ไข (อาจารย์ผู้ตรวจ ท่านใดท่านหนึ่งประเมินให้ทำการแก้ไข) - ไม่ผ่าน (อาจารย์ผู้ตรวจ ประเมิน “ไม่ผ่าน” ทั้ง ๒ ท่าน)

		- กรณีที่ต้องแก้ไข จะแนบรายละเอียดที่ต้องแก้และ link สำหรับการส่งเอกสารฉบับแก้ไข ให้แพทย์ประจำบ้าน โดยจะต้องดำเนินการแก้ไขและส่งกลับภายใน ๑๐ ก.พ. ๖๓ - กรณีอื่น ๆ ขึ้นอยู่กับการพิจารณาของอนุกรรมการฝึกอบรมและสอบฯ
๑๐ ก.พ. ๖๓	กำหนดส่งผลงานวิชาการฉบับแก้ไข	- แพทย์ประจำบ้านส่งเอกสารผลงานวิชาการฉบับที่แก้ไขแล้วผ่านทาง link ที่กำหนด - กลุ่มผู้ประสานงานดำเนินการส่งเอกสารที่แพทย์ประจำบ้านแก้ไขแล้ว ให้อาจารย์ผู้ตรวจ ผ่านทาง email
๒๑ ก.พ. ๖๓	ส่งผลตรวจประเมินผลงานที่แก้ไข	อาจารย์ผู้ตรวจประเมินและลงผลการตรวจประเมินครั้งสุดท้ายผ่านทาง link แบบฟอร์มที่กำหนด
๒๔ ก.พ. ๖๓	ตัดสินผลการตรวจวิจัย	สรุปผลการตรวจและแจ้งในที่ประชุม อนุกรรมการฝึกอบรมและสอบฯ

หมายเหตุ

- ในกรณีที่ส่งไม่ทันภายในกำหนดข้างต้น ผลงานวิชาการของแพทย์ประจำบ้านจะไม่ได้รับการพิจารณาจากอนุกรรมการฝึกอบรมและสอบฯ เป็นผลให้ขาดคุณสมบัติในการสมัครสอบในปีการฝึกอบรม ๒๕๖๒ นี้ทันที
 - ในกรณีที่ต้องทำการแก้ไข แต่ส่งไม่ทันภายในกำหนดข้างต้น ผลงานวิชาการนั้นจะไม่ได้รับการพิจารณาต่อไปเช่นกัน
 - กรณีที่ผลงานวิชาการได้รับการตีพิมพ์ หรือได้รับการพิจารณาให้ตีพิมพ์ หากผลงานวิจัยได้รับการตีพิมพ์ในวารสารวิชาการสากลที่เป็นที่ยอมรับ (TCI, Scopus, ISI) งานวิจัยนั้นจะได้รับการยกเว้นไม่ต้องทำการตรวจประเมิน โดยจะประเมินเป็น “ผ่าน” ทันที
- การส่งผลงาน สำหรับผลงานที่ได้รับการตีพิมพ์แล้ว ให้แนบเอกสารผลงานวิชาการที่ได้รับการตีพิมพ์ที่ปรากฏในวารสารนั้นเพิ่มเติม ในส่วนที่กำหนดไว้ในหน้าเว็บไซต์ สำหรับกรณีที่ได้รับรองการพิจารณาให้ตีพิมพ์ แต่ยังไม่อยู่ในระหว่างการตีพิมพ์ ให้แนบเอกสารที่ระบุการได้รับรองพิจารณาการตีพิมพ์นั้น ๆ

ส่วนที่ ๒ ส่วนประกอบของผลงานวิชาการฉบับสมบูรณ์

การตั้งชื่อไฟล์เอกสาร

สำหรับไฟล์เอกสารให้แพทย์ประจำบ้านส่งผลงานวิชาการโดยแยกออกเป็น ๔ ไฟล์ ทำการบันทึกเป็นนามสกุล “.PDF” เท่านั้น ตั้งชื่อไฟล์เป็น

๑) บทคัดย่อ(abstract)

รหัสสถาบัน_ชื่อสถาบัน_ชื่อแพทย์ประจำบ้าน_abstract.pdf

ตัวอย่าง 204_NRH_supattra_abstract.pdf

๒) ผลงานวิชาการฉบับสมบูรณ์

รหัสสถาบัน_ชื่อสถาบัน_ชื่อแพทย์ประจำบ้าน_fullpaper.pdf

ตัวอย่าง 204_NRH_supattra_fullpaper.pdf

๓) เอกสารหลักฐานการผ่านการพิจารณาจริยธรรมการวิจัย

รหัสสถาบัน_ชื่อสถาบัน_ชื่อแพทย์ประจำบ้าน_ecthic.pdf

ตัวอย่าง 204_NRH_supattra_ethic.pdf

๔) เอกสารลงชื่ออาจารย์ที่ปรึกษาวิจัย

รหัสสถาบัน_ชื่อสถาบัน_ชื่อแพทย์ประจำบ้าน_adviser.pdf

ตัวอย่าง 204_NRH_supattra_adviser.pdf

๕) กรณีผลงานวิชาการที่ได้รับการตีพิมพ์ หรือได้รับรองการพิจารณาให้ตีพิมพ์

รหัสสถาบัน_ชื่อสถาบัน_ชื่อแพทย์ประจำบ้าน_publication.pdf

ตัวอย่าง 204_NRH_supattra_publication.pdf

* ชื่อสถาบันใช้เป็นชื่อย่อของแต่ละสถาบัน

ไฟล์ที่ ๑: บทคัดย่อ(abstract)

ส่วนประกอบ เรียงตามลำดับดังนี้

หน้าที่ ๑ ชื่อเรื่องและชื่อผู้แต่ง

หน้าที่ ๒ abstract ภาษาอังกฤษ

หน้าที่ ๓ abstract ภาษาไทย

ไฟล์ที่ ๒: ผลงานวิชาการฉบับสมบูรณ์

ส่วนประกอบ เรียงตามลำดับดังนี้

ส่วนที่ ๑ ปกหน้า ดังตัวอย่างในภาคผนวกที่ ๑

ส่วนที่ ๒ abstract ภาษาอังกฤษ และภาษาไทย

ส่วนที่ ๓ รายงานวิจัยฉบับสมบูรณ์ โดยเรียงลำดับดังนี้

บทนำ

ระเบียบวิธีวิจัย

ผลการศึกษา

อภิปรายผลการศึกษาและข้อจำกัดของการศึกษา

สรุปผลการศึกษา

กิตติกรรมประกาศ

เอกสารอ้างอิง

ไฟล์ที่ ๓: เอกสารหลักฐานการผ่านการพิจารณาจริยธรรมการวิจัย

ให้แนบเอกสารรับรองโครงการวิจัยจากคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัย งานวิจัยที่มีความเกี่ยวข้องกับผู้ป่วย ต้องผ่านการพิจารณาจากคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัยแล้วก่อนเริ่มทำการวิจัยเสมอ โดยต้องแนบหลักฐานการผ่านการพิจารณาที่เรียบร้อยแล้วมาด้วย

ในกรณีที่เป็งานวิจัยในคน ถ้าผู้วิจัยไม่แสดงหลักฐานการผ่านการพิจารณาจากคณะกรรมการจริยธรรมการวิจัยของสถาบันของท่านมาด้วย งานวิจัยของท่านจะไม่ได้รับการตรวจประเมิน

ไฟล์ที่ ๔: เอกสารลงชื่ออาจารย์ที่ปรึกษาวิจัย

งานวิจัยของท่านต้องได้รับการตรวจสอบและอนุมัติการส่งผลงานจากอาจารย์ที่ปรึกษาวิจัยของท่าน เรียบร้อยก่อนส่งผลงานวิชาการ โดยให้อาจารย์หัวหน้าสาขาและอาจารย์ที่ปรึกษาทำการลงชื่อและบันทึกไฟล์แยกออกมาจากไฟล์รายงานวิจัยฉบับสมบูรณ์ รายละเอียดการเขียนหน้าอนุมัติ โดยเขียนตามภาคผนวกที่ ๒

รูปแบบตัวอักษร

รูปแบบอักษร(font) : Cordia new หรือ CordiaUPC

ขนาด(size): ๑๖ รูปแบบปกติ(regular) สำหรับข้อความทั่วไป รูปแบบตัวหนา(bold) สำหรับหัวข้อรอง และ ๒๒ รูปแบบตัวหนา(bold) สำหรับหน้าปกและหัวข้อหลัก เช่น บทที่1 บทนำ

ภาคผนวกที่ ๑ ตัวอย่างปกหน้า

(ชื่อเรื่องภาษาไทย) XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

(ชื่อเรื่องภาษาอังกฤษ) XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

โดย

นายแพทย์ XXXXX XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

รายงานการวิจัยทางคลินิกนี้ ถือเป็นส่วนหนึ่งของการศึกษาและ
ฝึกอบรมตามหลักสูตรเพื่อวุฒิบัตรแสดงความรู้ความชำนาญในการ
ประกอบวิชาชีพเวชกรรมสาขาเวชศาสตร์ฉุกเฉินของแพทยสภา
ปีการฝึกอบรม 2562

ภาคผนวกที่ ๒ ตัวอย่างการเขียนหน้าอนุมัติ

ผลงานวิชาการของ

นายแพทย์XXXXXXXXX XXXXXXXXXXXXX

เรื่อง

การศึกษาXX

ได้รับการตรวจสอบและอนุมัติ ให้เป็นส่วนหนึ่งของการศึกษาและฝึกอบรมตามหลักสูตรเพื่อผู้สมัคร
แสดงความรู้ความชำนาญในการประกอบวิชาชีพเวชกรรมสาขาเวชศาสตร์ฉุกเฉิน พ.ศ. ๒๕๖๒ เมื่อ วันที่ XX
ธันวาคม พ.ศ. XXXX

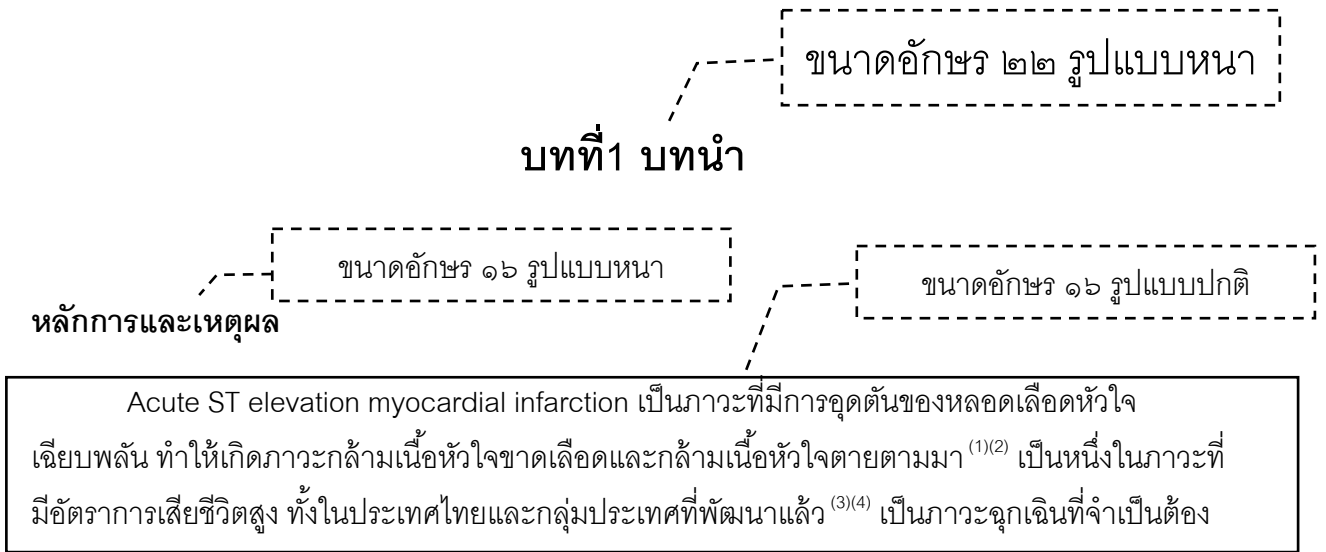
หัวหน้าภาควิชา/หัวหน้าหน่วย

(XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX)

อาจารย์ที่ปรึกษาวิจัย

(XXXXXXXXXXXXXXXXXXXX)

ภาคผนวกที่ ๓ ตัวอย่างรูปแบบอักษร



ส่วนที่ ๓ คำแนะนำในการเขียนบทความ

ผู้ส่งผลงานวิชาการสามารถศึกษาแนวทางการเขียนและจัดทำบทความวิชาการอย่างละเอียดได้จาก คู่มือการพิมพ์วิทยานิพนธ์ ตาม link นี้

https://drive.google.com/open?id=14L__7KLkhVHubaus_bfRB5Waw4G2lsHy

คำแนะนำอย่างย่อ

งานวิจัยต้นฉบับ (Original Research)

งานวิจัยต้นฉบับต้องมีส่วนเกี่ยวข้องกับเวชศาสตร์ฉุกเฉิน มีจำนวนคำสูงสุดไม่รวมเอกสารอ้างอิงและตารางไม่เกิน ๔,๕๐๐ คำ โดยในบทความย่อภาษาอังกฤษมีไม่เกิน ๓๐๐ คำ และมีตารางและ/หรือรูปภาพรวมกันได้ไม่เกิน ๖ ตาราง/รูปภาพ โดยไม่ต้องแนบการเพิ่มเติมของข้อเท็จจริง (supplement) รวมอยู่ในต้นฉบับหลัก (manuscript)

ผู้นิพนธ์ควรเตรียมบทความตามแนวทางการเขียนบทความทางวิทยาศาสตร์สุขภาพของคณะกรรมการวารสารนานาชาติ (International Committee of Medical Journal Editors) ซึ่งมีรายละเอียดทาง website <http://www.icmje.org/recommendations/browse/manuscript-preparation/preparing-for-submission.html> ดังจะสรุปไว้เป็นแนวทางดังต่อไปนี้ คือ บทความที่ส่งเพื่อพิจารณาควรเขียนเรียงตามลำดับ ดังนี้ ชื่อเรื่องและผู้นิพนธ์ บทคัดย่อ เนื้อหาหลัก กิตติกรรมประกาศ เอกสารอ้างอิง

๑) **ชื่อเรื่อง(title)** ควรตั้งชื่อเรื่องให้กะทัดรัด ได้ใจความชัดเจน ไม่ใช่ตัวย่อใด ๆ ชื่อเรื่องภาษาไทยให้ใช้ภาษาไทยทั้งหมด ภาษาอังกฤษที่มีในชื่อเรื่องให้แปลเป็นไทย ถ้าแปลไม่ได้ให้เขียนทับศัพท์ ถ้าเขียนทับศัพท์ไม่ได้ ให้เขียนเป็นภาษาอังกฤษด้วยตัวพิมพ์เล็กยกเว้นชื่อเฉพาะที่ใช้ตัวพิมพ์ใหญ่เฉพาะอักษรต้น ชื่อเรื่องภาษาอังกฤษให้ใช้ตัวพิมพ์ใหญ่ในอักษรต้นตัวแรกของทุกคำ ยกเว้นคำบุพบท

๒) **ผู้นิพนธ์(authors)** เขียนชื่อ นามสกุล และคุณวุฒิของผู้นิพนธ์ คุณวุฒิภาษาไทยเขียนด้วยตัวย่อตามพจนานุกรม เช่น พ.บ. คุณวุฒิภาษาอังกฤษให้เขียนตัวย่อโดยไม่ต้องมีจุด เช่น MD, PhD, FICS, FRCST, MRCOG เป็นต้น

๓) **บทคัดย่อ(abstract)** หมายถึง เรื่องย่อของงานวิจัยซึ่งต้องมีทั้งภาษาไทยและภาษาอังกฤษ เนื้อหาต้องมีความสมบูรณ์ในตัวเอง โดยเขียนให้สั้นที่สุดและได้ใจความ บทคัดย่อทั้งภาษาไทยและภาษาอังกฤษต้องมีเนื้อหาเหมือนกัน ไม่ใส่ตารางหรือแผนภูมิใด ๆ ไม่มีการอ้างอิงเอกสาร ไม่ใส่ตัวเลขหรือข้อความที่ไม่ปรากฏในผลการวิจัย และให้ใส่คำสำคัญ (key words) ต่อท้าย ไม่เกิน ๓-๕ คำหรือวลีนิพนธ์

ต้นฉบับให้เขียนบทคัดย่อแบบ structured abstract ซึ่งควรมีจำนวนคำทั้งหมดไม่เกิน ๓๐๐ คำ โดย structured abstract ให้เขียน ๔ หัวข้อหลัก ซึ่งประกอบด้วย

- **วัตถุประสงค์(objective)** ควรกล่าวถึงจุดมุ่งหมายหลักที่ต้องการศึกษาหรือทฤษฎีที่ต้องการทดสอบ
- **วิธีดำเนินการวิจัย(methods)** ควรรวมถึงรูปแบบการทำวิจัย สถานที่ทำการวิจัย จำนวน และลักษณะของกลุ่มตัวอย่าง วิธีการรักษาหรือทดลอง
- **ผลการวิจัย(results)** หมายถึง ผลลัพธ์ส่วนที่สำคัญที่สุดของการศึกษา
- **สรุป(conclusion)** ควรเน้นถึงความสำคัญของผลการวิจัย

๔) เนื้อหาหลัก ในส่วนของนิพนธ์ต้นฉบับ ควรประกอบด้วย ๔ หัวข้อหลัก ได้แก่ บทนำ

วิธีดำเนินการวิจัย ผลการวิจัย และวิจารณ์ผลการศึกษา

๔.๑) บทนำ ควรกล่าวถึงความเป็นมาของปัญหา เช่น ลักษณะและความสำคัญของปัญหาที่จะนำมาศึกษา มีการเน้นถึงความรู้เดิมของปัญหาโดยอ้างอิงจากเอกสารที่เกี่ยวข้องตามสมควรเพื่อนำผู้อ่านเข้าสู่เรื่องที่จะทำวิจัย รวมทั้งบอกวัตถุประสงค์ในการทำวิจัยอย่างชัดเจน ทั้งนี้บทนำไม่ควรยาวเกินไป ไม่ใส่ข้อมูลผลการวิจัย ตารางหรือแผนภูมิใด ๆ และต้องไม่วิจารณ์หรือสรุป ในบทนำ

๔.๒) วิธีดำเนินการวิจัย ควรบอกว่าเป็นรูปแบบการวิจัยชนิดใด กลุ่มตัวอย่าง ขนาดเท่าใด โดยแสดงวิธีคำนวณขนาดตัวอย่างแบบสั้น ๆ สุ่มตัวอย่างโดยวิธีใด บอกสถานที่ทำการวิจัย ระยะเวลาที่ศึกษา เกณฑ์การคัดเลือกและเกณฑ์การคัดออก บอกรายละเอียดของการวิจัยว่าดำเนินการอย่างไร หากเป็นวิธีที่ใช้อยู่ทั่วไป อาจบอกเพียงชื่อวิธีการพร้อมเอกสารอ้างอิง แต่ถ้าเป็นวิธีใหม่ ต้องแจงรายละเอียดให้ผู้อ่านเข้าใจ รวมทั้งบอกรายละเอียดของการวิเคราะห์ข้อมูลทางสถิติ ว่าใช้โปรแกรมคอมพิวเตอร์ใดในการวิเคราะห์ข้อมูล ใช้สถิติใด และกำหนดระดับนัยสำคัญที่เท่าใด

๔.๓) ผลการวิจัย ควรนำเสนอให้เข้าใจง่ายและชัดเจน โดยใช้ตารางและแผนภูมิหรือรูปประกอบ แต่ไม่ใช่ตารางและแผนภูมิในเรื่องเดียวกัน ตารางและแผนภูมิต้องมีเลขที่และชื่อกำกับ และมีคำอธิบายโดยสรุป เส้นของตารางให้มีเฉพาะเส้นแนวขวาง ๓ เส้นที่ด้านบนสุด ด้านล่างสุดของตาราง และเส้นแบ่งหัวข้อตารางกับเนื้อหาเท่านั้น รูปประกอบควรเป็นรูปที่จัดทำขึ้นเอง ถ้าเป็นรูปจากแหล่งอื่นจะต้องระบุที่มา รวมทั้งเอกสารสำเนาลิขสิทธิ์จากสำนักพิมพ์ต้นฉบับด้วย สำหรับรูปผู้ป่วย จะต้องไม่ให้ทราบว่าเป็นบุคคลใดโดยได้รับการปกปิดส่วนที่สามารถระบุถึงบุคคลได้ และอาจจะต้องมีคำยินยอมจากผู้ป่วยด้วย ใน ๑ หน้าควรมีเพียงตารางเดียวหรือมีรูปเพียงรูปเดียว

๔.๔) วิจารณ์ ให้วิจารณ์ผลการวิจัยทั้งหมดที่นำเสนอ สรุปผลการวิจัยสั้น ๆ โดยไม่ต้องลอกข้อความที่เขียนแล้วในผลการวิจัย เปรียบเทียบผลการวิจัยกับการศึกษาอื่น ๆ ให้ความเห็นเห็นว่าเหตุใดผลการวิจัยจึงเป็นเช่นนั้น ควรวิจารณ์ข้อจำกัดของการทำวิจัย วิธีดำเนินการวิจัยและความน่าเชื่อถือทางสถิติ รวมทั้งประโยชน์ที่จะนำไปใช้ได้ และการวิจัยที่ควรศึกษาต่อเนื่องต่อไปในอนาคต

๕. ผลประโยชน์ทับซ้อน(conflict of interest) ให้ระบุว่าผู้นิพนธ์แต่ละท่านมีผลประโยชน์ทับซ้อนใด ๆ หรือไม่

๖. กิตติกรรมประกาศ แสดงความขอบคุณผู้สนับสนุนการทำวิจัย เช่น ผู้ให้ความสนับสนุนทางด้านเทคนิค เครื่องมือที่ใช้และทางการเงิน นอกจากนี้ควรขอบคุณหน่วยงานหรือผู้รับผิดชอบข้อมูล และผู้ให้คำแนะนำด้านต่าง ๆ

๗. เอกสารอ้างอิง ให้ใส่หมายเลข ๑, ๒, ๓ ไว้ท้ายประโยคโดยพิมพ์ด้วยยกสูงโดยไม่ต้องใส่วงเล็บ เอกสารที่อ้างอิงเป็นอันดับแรกให้จัดเป็นหมายเลข ๑ และเรียงลำดับก่อนหลังต่อ ๆ ไป หากไม่มีความจำเป็นไม่ควรอ้างอิง abstract, unpublished paper, in press หรือ personal communication

นิพนธ์ต้นฉบับควรมีเอกสารอ้างอิงไม่เกิน ๓๐ รายการ และไม่ควรใช้เอกสารอ้างอิงที่เก่าเกินไป เอกสารอ้างอิงทั้งหมด รวมทั้งเอกสารอ้างอิงภาษาไทย ให้เขียนเป็นภาษาอังกฤษ โดยเขียนตามระบบ Vancouver guideline ซึ่งกำหนดโดย International Committee of Medical Journal Editors โดยมีหลักโดยย่อดังนี้

- **ชื่อผู้เขียน** ให้ใช้ชื่อสกุลตามด้วย อักษรแรกของชื่อต้นและชื่อกลางเป็นตัวพิมพ์ใหญ่ ใส่ชื่อผู้เขียนทุกคน คั่นด้วยเครื่องหมายจุลภาค(,) ถ้าเกิน ๖ คน ใส่ชื่อ ๖ คนแรก ตามด้วย et al หรือ และคณะ
- **การอ้างอิงวารสาร** ให้ใส่ชื่อผู้เขียน. ชื่อเรื่อง. ชื่อย่อวารสารตาม index medicus ปีค.ศ.; ปีที่ (volume): หน้าแรกถึงหน้าสุดท้าย โดยเลขหน้าที่ซ้ำกันไม่ต้องเขียน เช่น หน้า ๑๒๔ ถึงหน้า ๑๒๘ ให้เขียน ๑๒๔-๘

ตัวอย่าง : Riyapan S, Thitichai P, Chaisirin W, Nakornchai T, Chakorn T. Outcomes of emergency medical service usage in severe road traffic injury during Thai holidays. West J Emerg Med 2018; 19(2): 266-75.

- **การอ้างอิงหนังสือตำรา** ให้เขียน ชื่อผู้เขียน. ชื่อหนังสือ. ครั้งที่พิมพ์ (ถ้าพิมพ์ครั้งแรกไม่ต้องเขียน). ชื่อเมือง (ใช้ชื่อเมืองแรกชื่อเดียว): ชื่อโรงพิมพ์, ค.ศ. p. หน้าแรกถึงหน้าสุดท้าย.

ตัวอย่าง : Straus SE, Richardson WS, Glasziou P, Haynes RB. Evidence based medicine: how to practice and teach EBM. 3rd ed. Edinburgh: Churchill Livingstone; 2005. p. 10-5.

- การอ้างอิงบทหนึ่งในหนังสือตำรา ให้เขียน ชื่อผู้เขียน. ชื่อเรื่อง. ใน : ชื่อบรรณาธิการ, ed(s). ชื่อหนังสือ. ครั้งที่พิมพ์ (ถ้าพิมพ์ครั้งแรกไม่ต้องเขียน). ชื่อเมือง: ชื่อโรงพิมพ์, ปี ค.ศ. p. หน้าแรก-หน้าสุดท้าย.

ตัวอย่าง : Meltzer PS, Kallioniemi A, Trent JM. Chromosome alterations in human solid tumors. In: Vogelstein B, Kinzler KW, editors. The genetic basis of human cancer. New York: McGraw-Hill; 2002. p. 93-113.

- การอ้างอิงบทคัดย่อจากที่ประชุมวิชาการ(published proceedings paper)

ตัวอย่าง : Christensen S, Oppacher F. An analysis of Koza's computational effort statistic for genetic programming. In: Foster JA, Lutton E, Miller J, Ryan C, Tettamanzi AG, editors. Genetic programming: EuroGP 2002. Proceedings of the 5th European Conference on Genetic Programming; 2002 April 3-5; Kinsdale, Ireland. Berlin: Springer; 2002. p. 182-91.

- การอ้างอิงจากวารสาร/ข้อมูลทางอิเล็กทรอนิกส์

ตัวอย่าง : International Committee of Medical Journal Editors. Uniform requirements for manuscripts submitted to biomedical journals: writing and editing for biomedical publication. Available at: http://www.icmje.org/urm_main.html. Retrieved October 13, 2010.

- การอ้างอิงจากวิทยานิพนธ์

ตัวอย่าง : Borkowski MM. Infant sleep and feeding: a telephone survey of Hispanic Americans [dissertation]. Mount Pleasant (MI): Central Michigan University; 2002.