

การศึกษาประเด็นด้านโรคเอดส์/การติดเชื้อเอชไอวี
ที่เผยแพร่ในวารสารวิชาการทั้งไทย และต่างประเทศ

(ปี พ.ศ. 2557 - 2561)

เพื่อนำมาประยุกต์ใช้ในการยุติปัญหาเอดส์

จัดทำโดย

นางสาวพกามาศ แต่งคูหา

กองโรคเอดส์และโรคติดต่อทางเพศสัมพันธ์

สารบัญ

หัวข้อ	หน้า
บทที่ 1 บทนำ	1 - 2
บทที่ 2 ทบทวนวรรณกรรม	3 - 11
บทที่ 3 วิธีดำเนินการศึกษา	12 - 13
บทที่ 4 ผลการศึกษา	14 - 23
บทที่ 5 สรุปผลการศึกษา อภิปรายผล และข้อเสนอแนะ	24 - 27
เอกสารอ้างอิง	28 - 29
ภาคผนวก	

สารบัญภาพ

หัวข้อ

หน้า

ภาพที่ 1 กรอบแนวคิด

10

สารบัญแผนภูมิ

หัวข้อ	หน้า
แผนภูมิที่ 4.1 บทความที่เป็นไปตามเกณฑ์การคัดเลือกในการศึกษาประเด็นด้านโรคเอดส์/ การติดเชื้อเอชไอวี ที่เผยแพร่ในวารสารวิชาการทั้งไทย และต่างประเทศ (ปี พ.ศ. 2557-2561)	14
แผนภูมิที่ 4.2.1 ร้อยละของบทความที่เกี่ยวข้องกับประเด็นด้านโรคเอดส์/ การติดเชื้อเอชไอวี ที่เผยแพร่ในวารสารวิชาการ ทั้งไทย และต่างประเทศ 5 แหล่ง รายปี (พ.ศ. 2557 – 2561) จำแนกตามยุทธศาสตร์แห่งชาติว่าด้วยการยุติปัญหาเอดส์ พ.ศ. 2560 - 2573	17
แผนภูมิที่ 4.2.2 ร้อยละ ผลงานวิชาการ งานวิจัย บทความที่เกี่ยวข้องกับประเด็นด้านโรคเอดส์/ การติดเชื้อเอชไอวี ที่เผยแพร่ในวารสารวิชาการทั้งไทย และต่างประเทศ 5 แหล่ง รวมระยะเวลา 5 ปี (2557 – 2561) จำแนกตามยุทธศาสตร์แห่งชาติว่า ด้วยการยุติปัญหาเอดส์ พ.ศ. 2560 – 2573	20
แผนภูมิที่ 4.2.3 พัฒนาการของบทความที่เกี่ยวข้องกับประเด็นด้านโรคเอดส์/การติดเชื้อเอชไอวี ที่เผยแพร่ในวารสารวิชาการทั้งไทย และต่างประเทศ 5 แหล่ง รวมระยะเวลา 5 ปี (2557 – 2561) จำแนกตามยุทธศาสตร์แห่งชาติว่าด้วยการยุติปัญหาเอดส์ พ.ศ. 2560 - 2573	21

สารบัญตาราง

หัวข้อ	หน้า
ตารางที่ 4.1.1.1 จำนวน และร้อยละของบทความจำแนกตามประเภทบทความและปีที่เผยแพร่	15
ตารางที่ 4.1.1.2 จำนวน และร้อยละของบทความจำแนกตามสถานภาพของผู้เขียนบทความและปีที่เผยแพร่	16
ตารางที่ 4.2.1 จำนวน และร้อยละของบทความที่เกี่ยวข้องกับประเด็นที่ศึกษาตามยุทธศาสตร์ที่ 6 ยุทธศาสตร์แห่งชาติว่าด้วยการยุติปัญหาเอดส์ พ.ศ. 2560 - 2573 จำแนกตามวัตถุประสงค์การนำไปใช้ (n=247)	22
ตารางที่ 4.2.2 จำนวน และร้อยละของบทความที่เกี่ยวข้องกับประเด็นที่ศึกษาตามยุทธศาสตร์ที่ 6 ยุทธศาสตร์แห่งชาติว่าด้วยการยุติปัญหาเอดส์ พ.ศ. 2560 - 2573 จำแนกตามกลุ่มตัวอย่าง (n=247)	22
ตารางที่ 4.2.3 จำนวน และร้อยละของบทความที่เกี่ยวข้องกับประเด็นที่ศึกษาตามยุทธศาสตร์ที่ 3 ยุทธศาสตร์แห่งชาติว่าด้วยการยุติปัญหาเอดส์ พ.ศ. 2560 - 2573 จำแนกตามประเด็นที่ศึกษา และกลุ่มตัวอย่าง (n=107)	22
ตารางที่ 4.2.4 จำนวน และร้อยละของบทความที่เกี่ยวข้องกับประเด็นที่ศึกษาตามยุทธศาสตร์ที่ 1 ยุทธศาสตร์แห่งชาติว่าด้วยการยุติปัญหาเอดส์ พ.ศ. 2560 - 2573 จำแนกตามประเด็นที่ศึกษา และกลุ่มตัวอย่าง (n=107)	23

บทที่ 1 บทนำ

1.1 ความเป็นมาและความสำคัญของปัญหา

ปัญหาการติดเชื้อเอชไอวี/โรคเอดส์ เป็นปัญหาที่เกิดขึ้นในประเทศไทยมากกว่า 35 ปี เป็นปัญหาสาธารณสุขอย่างยิ่งในช่วงแรก มีความพยายามดำเนินการด้านการสร้างความรู้ ความเข้าใจต่อการติดเชื้อเอชไอวี ป้องกันการแพร่เชื้อเอชไอวี นำเข้าสู่ระบบการดูแลรักษาผู้ติดเชื้อเอชไอวี/ผู้ป่วยเอดส์ ตลอดจนการดำเนินงานอื่น ๆ ที่เกี่ยวข้องกับผู้อยู่ร่วมกับผู้ติดเชื้อฯ ข้อมูลจากกรมควบคุมโรคคาดว่าในปี 2562 ประเทศไทยจะพบผู้ติดเชื้อเอชไอวีรายใหม่ประมาณ 5,400 คน ผู้ติดเชื้อที่ยังมีชีวิตอยู่ประมาณ 480,000 คน กำลังรับยาต้านไวรัสประมาณ 375,000 คน และมีผู้เสียชีวิตจากการติดเชื้อเอชไอวีประมาณ 14,000 คน⁽¹⁾ การแก้ไขและยุติปัญหาโรคเอดส์ให้ประสบความสำเร็จต้องอาศัยความร่วมมือจากทุกภาคส่วน ตามยุทธศาสตร์แห่งชาติว่าด้วยการยุติปัญหาเอดส์ พ.ศ. 2560 - 2573 ได้กำหนดเป้าหมายหลักที่ต้องดำเนินการให้สำเร็จภายในปี พ.ศ. 2573 ได้แก่ 1. ลดการติดเชื้อเอชไอวีรายใหม่ให้เหลือปีละไม่เกิน 1,000 ราย 2. ลดการเสียชีวิตในผู้ติดเชื้อเอชไอวีเหลือปีละไม่เกิน 4,000 ราย 3. ลดการเลือกปฏิบัติอันเกี่ยวเนื่องจากการติดเชื้อเอชไอวีและเพศภาวะลงร้อยละ 90 เพื่อยับยั้งการระบาดของเชื้อเอชไอวี ไม่ให้เป็นปัญหาด้านสาธารณสุข ภายในปี ค.ศ. 2030 หรือ พ.ศ. 2573 การดำเนินงานให้บรรลุเป้าหมายได้ต้องอาศัย 6 ยุทธศาสตร์ที่มุ่งเน้นการให้บริการแบบผสมผสานที่มีประสิทธิผล และเชื่อมโยงการป้องกันให้ต่อเนื่องกับการรักษาอย่างครอบคลุมในกลุ่มประชากรหลัก โดยเริ่มต้นจากการเข้าถึงเพื่อให้ความรู้และอุปกรณ์ป้องกัน การชักชวนเข้าสู่ระบบบริการ การคัดกรองและตรวจเอชไอวี การรักษาด้วยยาต้านไวรัสในผู้ที่พบผลเลือดบวก และการคงอยู่ในระบบดูแลต่อเนื่อง (Reach-Recruit-Test-Treat- Retain)⁽²⁾ สิ่งเหล่านี้ถือเป็นภารกิจของกรมควบคุมโรค

ด้านยุทธศาสตร์กรมควบคุมโรค ปี พ.ศ. 2554 – 2558 ที่กำหนดทิศทางการดำเนินงานของกรมควบคุมโรคในระยะยาว โดยมียุทธศาสตร์หนึ่งที่มีความเกี่ยวข้องกับการจัดทำองค์ความรู้ เผยแพร่ผลงานทางวิชาการ ตลอดจนผลการวิจัยของกรมควบคุมโรค ได้แก่ ยุทธศาสตร์ที่ 2 การพัฒนาเป็นศูนย์กลางนโยบาย มาตรการ นวัตกรรม ข้อมูลอ้างอิง และมาตรฐานวิชาการเฝ้าระวัง ป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพของชาติที่ได้มาตรฐานสากล และเป็นที่ยอมรับ โดยเน้นความเป็น “ศูนย์กลาง” และ “มาตรฐานสากล”⁽³⁾ และผลการดำเนินงานตามแผนยุทธศาสตร์ข้างต้น นำมาสู่การปรับปรุงแผนยุทธศาสตร์กรมควบคุมโรค ปี พ.ศ. 2559 – 2563 โดยปรับปรุงรายละเอียด ค่าน้ำหนัก และค่าเป้าหมายใน ยุทธศาสตร์ที่ 2 การพัฒนา นวัตกรรม มาตรการ มาตรฐาน และวิชาการ เฝ้าระวังป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพของประเทศ โดยมุ่งเน้นการสร้างนวัตกรรม⁽⁴⁾ เน้นว่ากรมควบคุมโรคตระหนักถึงความสำคัญการพัฒนาผลิตภัณฑ์วิชาการของกรมควบคุมโรคที่ได้มาตรฐาน โดยอาศัยคู่มือการประเมินและรับรองมาตรฐานผลิตภัณฑ์เพื่อการเฝ้าระวัง ป้องกัน ควบคุมโรค และภัยสุขภาพ สำหรับบุคลากรกรมควบคุมโรค เป็นเครื่องมือในการประเมินขั้นตอนการพัฒนาผลิตภัณฑ์หลัก ได้แก่ คู่มือ แนวทาง หลักสูตร หนังสือมาตรฐานของงาน และมาตรฐานของมาตรการ รวมถึงการประเมินขั้นตอนขั้นต่ำในการพัฒนาผลิตภัณฑ์วิชาการ ได้แก่ นวัตกรรม สิ่งประดิษฐ์ องค์ความรู้ งานวิจัย ผลการสำรวจ ผลการประเมิน ผลการเฝ้าระวัง พยากรณ์โรค ข่าวกรอง ฐานข้อมูลวิชาการ ฐานข้อมูลเพื่อการอ้างอิง ฐานข้อมูลระบาดวิทยา และผลงานวิชาการอื่น ๆ ซึ่งรวมถึงวารสารวิชาการของกรมควบคุมโรค ที่กำหนดขั้นตอนขั้นต่ำ คือ วารสารอยู่ในฐานข้อมูลของศูนย์ดัชนีการอ้างอิงวารสารไทย (Thai-Journal Citation Index: TCI)⁽⁵⁾

การที่วารสารจะอยู่ในฐานข้อมูล TCI ได้นั้น ต้องผ่านเกณฑ์การประเมินคุณภาพวารสารไทย โดย TCI ได้จัดกลุ่มวารสารที่ยื่นประเมินคุณภาพในประเทศไทย ออกเป็น 3 กลุ่ม ดังนี้ กลุ่มที่ 1 วารสารที่ผ่านการรับรองคุณภาพของ TCI และอยู่ในฐานข้อมูล TCI และสามารถส่งข้อมูลเพื่อพิจารณาเข้าสู่ฐานข้อมูล ASEAN Citation Index (ACI) ได้ กลุ่มที่ 2 วารสารที่ผ่านการรับรองคุณภาพของ TCI และอยู่ในฐานข้อมูลของ TCI และกลุ่มที่ 3 วารสารที่ไม่ผ่านการรับรองคุณภาพ และอาจไม่ปรากฏอยู่ในฐานข้อมูล TCI ในอนาคต⁽⁶⁾ และสำหรับวารสารโรคเอดส์ ได้มีการปรับปรุงการดำเนินงานที่เกี่ยวข้อง เพื่อให้สอดคล้องกับเกณฑ์การประเมินคุณภาพวารสารไทย ซึ่งถือเป็นการรับรองมาตรฐานการจัดทำวารสารในประเทศไทย

ในฐานะที่วารสารโรคเอดส์ เป็นวารสารวิชาการเฉพาะโรค ระดับกรม อันเป็นช่องทางการเผยแพร่องค์ความรู้ ผลงานทางวิชาการ ผลการวิจัย ที่เกี่ยวข้องกับการป้องกัน ควบคุมโรคเอดส์ และการดูแลรักษาผู้ติดเชื้อเอชไอวี ในรูปแบบบทความ วารสารโรคเอดส์ถือเป็นหลักฐานเชิงประจักษ์ ที่มีความน่าเชื่อถือและเป็นที่ยอมรับในวงการวิชาการ สิ่งเหล่านี้สนับสนุนการขับเคลื่อนการดำเนินงานเพื่อยุติปัญหาเอดส์ ดังนั้นผู้ศึกษาจึงสนใจศึกษาประเด็นด้านโรคเอดส์/การติดเชื้อเอชไอวี ที่เผยแพร่ในวารสารวิชาการ ทั้งไทยและต่างประเทศ (ปี พ.ศ. 2557-2561) โดยวิเคราะห์เนื้อหาบทความ และศึกษาพัฒนาการของบทความประเด็นด้านโรคเอดส์/การติดเชื้อเอชไอวี ทั้งในและต่างประเทศ จำแนกตามยุทธศาสตร์แห่งชาติว่าด้วยการยุติปัญหาเอดส์ พ.ศ. 2560 - 2573 ทั้ง 6 ยุทธศาสตร์ อันนำไปสู่การประยุกต์ใช้ในการยุติปัญหาเอดส์

1.2 วัตถุประสงค์

1.2.1 เพื่อวิเคราะห์เนื้อหาบทความประเด็นด้านโรคเอดส์/การติดเชื้อเอชไอวี ที่เผยแพร่ในวารสารวิชาการ ทั้งไทยและต่างประเทศ (ปี พ.ศ. 2557-2561) จำแนกตามยุทธศาสตร์แห่งชาติว่าด้วยการยุติปัญหาเอดส์ พ.ศ. 2560 - 2573

1.2.2 เพื่อศึกษาพัฒนาการของเนื้อหาบทความประเด็นด้านโรคเอดส์/การติดเชื้อเอชไอวี ที่เผยแพร่ในวารสารวิชาการ ทั้งไทยและต่างประเทศ (ปี พ.ศ. 2557-2561) จำแนกตามยุทธศาสตร์แห่งชาติว่าด้วยการยุติปัญหาเอดส์ พ.ศ. 2560 - 2573

1.3 ขอบเขตการศึกษา

เป็นการศึกษาบทความประเด็นโรคเอดส์/การติดเชื้อเอชไอวี ที่เผยแพร่ผ่านวารสารวิชาการในประเทศไทย 3 วารสาร ได้แก่ วารสารวิชาการสาธารณสุข วารสารควบคุมโรค และวารสารโรคเอดส์ และที่วารสารวิชาการเผยแพร่ระดับนานาชาติ 2 ฐานข้อมูล ได้แก่ วารสารจากฐานข้อมูล PubMed และ Science Direct กว่า 150 วารสาร ย้อนหลัง 5 ปี (ปี พ.ศ. 2557 - 2561)

1.4 ประโยชน์ที่ได้รับจากการศึกษา

การศึกษานี้ ทำให้ทราบเนื้อหา และพัฒนาการของบทความประเด็นด้านโรคเอดส์/การติดเชื้อเอชไอวี ที่เผยแพร่ในวารสารวิชาการ ทั้งไทยและต่างประเทศ (ปี พ.ศ. 2557-2561) จำแนกตามยุทธศาสตร์แห่งชาติว่าด้วยการยุติปัญหาเอดส์ พ.ศ. 2560 - 2573 จะเป็นข้อมูลเบื้องต้นในการกำหนดทิศทางการดำเนินงานในแต่ละยุทธศาสตร์ ของยุทธศาสตร์ว่าด้วยการยุติปัญหาเอดส์ พ.ศ. 2560 - 2573 ที่จะสิ้นสุดภายในปี พ.ศ. 2573

บทที่ 2

ทบทวนวรรณกรรม

สำหรับบทนี้เป็นการทบทวนเอกสารงานวิจัย บทความวิชาการ ทฤษฎีที่เกี่ยวข้อง ที่มีผู้นำเสนอไว้ก่อนแล้ว เพื่อเป็นแนวทางในการศึกษาประเด็นด้านโรคเอดส์/การติดเชื้อเอชไอวี ที่เผยแพร่ในวารสารวิชาการทั้งไทย และต่างประเทศ ประกอบด้วยข้อมูล 3 ส่วน ดังนี้

1. เอกสารที่เกี่ยวข้องกับหัวข้อต่าง ๆ
 - 1.1 ความหมาย ประเภท ลักษณะเฉพาะ และแหล่งเผยแพร่วารสาร
 - 1.2 ความหมาย ประเภท และองค์ประกอบของบทความ
 - 1.3 ยุทธศาสตร์แห่งชาติว่าด้วยการยุติปัญหาเอดส์ พ.ศ. 2560 - 2573
2. งานวิจัยที่เกี่ยวข้อง
3. กรอบแนวคิดของการศึกษา

ส่วนที่ 1 เอกสารที่เกี่ยวข้องกับหัวข้อต่าง ๆ

2.1 วารสาร

2.1.1 ความหมายของวารสาร หมายถึง ทรัพยากรสารสนเทศในรูปแบบสิ่งพิมพ์ที่มีชื่อเรียกเฉพาะ มีการตีพิมพ์เป็นระยะอย่างสม่ำเสมอ มีการกำหนดระยะเวลาออกเผยแพร่ที่แน่นอน โดยมีวัตถุประสงค์เพื่อให้ผู้อ่านได้รับความรู้วิชาการต่าง ๆ ที่เกิดจากผลงานทางวิชาการของผู้ที่ต้องการเผยแพร่หรือประชาสัมพันธ์ผลงานของตน “วารสาร” ตามคำนิยามโดยสมาคมเพื่อการรวบรวมทรัพยากรห้องสมุดและบริการเทคนิค หมายถึง สิ่งพิมพ์ต่อเนื่องที่มีรวบรวมบทความทางวิชาการ (scholarly article) และ/หรือการเผยแพร่ข้อมูลจากการวิจัยและการพัฒนาที่ทันสมัยในสาขาวิชาใดวิชาหนึ่งโดยเฉพาะ ซึ่งมีผลกระทบโดยตรงต่อการพัฒนาและความก้าวหน้าทางวิชาการในแวดวงวิชาชีพต่าง ๆ ⁽⁷⁾

2.1.2 ประเภทวารสาร สามารถแบ่งลักษณะเนื้อหาออกเป็น 3 ประเภท ได้แก่

2.1.2.1 วารสารวิชาการ คือวารสารที่นำเสนอบทความและเรื่องราวทางวิชาการ โดยผู้เชี่ยวชาญและ ผู้ทรงคุณวุฒิ

2.1.2.2 วารสารทั่วไปหรือนิตยสาร คือวารสารที่นำเสนอบทความและเรื่องราวทั่วไป เน้นเนื้อหาด้านความบันเทิง

2.1.2.3 วารสารข่าวหรือวิจารณ์ข่าว คือวารสารที่เน้นการนำเสนอบทความวิเคราะห์ข่าวด้านต่าง ๆ

2.1.3 ลักษณะเฉพาะของวารสาร วารสารวิชาการ โดยทั่วไปก็เหมือนสิ่งพิมพ์ต่อเนื่องประเภทอื่น ๆ ที่มีผู้จัดทำหรือกองบรรณาธิการ ซึ่งทำหน้าที่ประสานงานกับผู้ที่เกี่ยวข้องในส่วนต่าง ๆ และรวบรวมบทความจากผู้เขียนบทความ ทว่าหากพิจารณาไปในรายละเอียดวารสารวิชาการก็ยังคงมีลักษณะที่แตกต่างจากสิ่งพิมพ์ต่อเนื่องประเภทอื่น ๆ คือกระบวนการผลิต ที่มีความเกี่ยวข้องเชื่อมโยงของกลุ่มบุคคล 3 กลุ่ม ได้แก่

2.1.3.1 กองบรรณาธิการ เป็นกลุ่มบุคคลที่แต่งตั้งขึ้นให้ทำหน้าที่วางแผนการดำเนินงานให้เป็นไปตามเกณฑ์มาตรฐานวารสารวิชาการ นอกจากนั้นต้องรวบรวม ตรวจสอบ คัดเลือกหรือควบคุมเนื้อหาให้เป็นไปตามนโยบายการผลิตที่กำหนดไว้ ตลอดจนการทำหน้าที่ในการติดต่อประสานงาน

ระหว่างผู้เชี่ยวชาญที่เชิญมาพิจารณาบทความทั้งหมดกับผู้เขียนบทความที่ส่งบทความเข้ามาให้พิจารณานำลงตีพิมพ์ในวารสารวิชาการนั้น

2.1.3.2 ผู้เชี่ยวชาญ เป็นกลุ่มบุคคลผู้ทรงคุณวุฒิในสาขาวิชาโดยตรง หรือมีความเชี่ยวชาญในสาขาที่เกี่ยวข้อง ที่กองบรรณาธิการเห็นสมควรและเชิญมาทำหน้าที่อ่าน วิพากษ์ และเลือกสรร (refereed) เนื้อหาของบทความวารสารที่มีคุณภาพเพื่อนำไปทำการตีพิมพ์ ทั้งนี้จำนวนของผู้เชี่ยวชาญในการทำหน้าที่แต่ละครั้งขึ้นอยู่กับนโยบายจากกองบรรณาธิการของวารสารวิชาการ แต่ละฉบับจะเห็นสมควร แต่ควรเป็นไปตามหลักเกณฑ์คุณภาพวารสารวิชาการ

2.1.3.3 ผู้เขียนบทความ เป็นอีกกลุ่มบุคคลที่มีความสำคัญ เพราะเป็นผู้ถ่ายทอดความรู้ แนวคิด ทฤษฎีใหม่ ๆ ที่ได้จากการศึกษาค้นคว้าวิจัย ทั้งนี้ผู้เขียนจะต้องแสดงออกถึงความอุตสาหะทางวิชาการ โดยจะเห็นได้จากการอ้างอิง (reference) ข้อความที่ได้อ่านของนักวิชาการท่านอื่น นอกจากนี้ผู้เขียนบทความต้องศึกษารูปแบบการจัดพิมพ์และดำเนินการจัดพิมพ์ให้เป็นไปตามข้อกำหนดของวารสารวิชาการแต่ละฉบับอย่างถูกต้อง

2.1.4 แหล่งเผยแพร่วารสาร สามารถจำแนกได้ 4 ลักษณะ ได้แก่

2.1.4.1 แหล่งเผยแพร่ที่เป็นสถาบันการศึกษา โดยเฉพาะสถาบันการศึกษาในระดับอุดมศึกษานั้น ได้มีการจัดตั้งหน่วยงานเพื่อจัดทำวารสารวิชาการเป็นจำนวนมาก เพื่อเป็นเวทีการแสดงความรู้ ความสามารถ และการเผยแพร่วิทยาการความรู้ใหม่ของบุคลากร นักศึกษา ตลอดจนนักวิชาการที่มีความสนใจ ได้มีโอกาสนำเสนอบทความของตนมาให้กองบรรณาธิการ ซึ่งประกอบด้วยผู้เชี่ยวชาญได้มีโอกาสพิจารณาตรวจสอบคุณภาพของบทความก่อนที่จะนำไปสู่การตีพิมพ์เผยแพร่

2.1.4.2 แหล่งเผยแพร่ที่เป็นหน่วยงาน องค์กร หรือสมาคมวิชาชีพ มีลักษณะใกล้เคียงกับแหล่งเผยแพร่ที่เป็นสถาบันการศึกษา แต่กลุ่มเป้าหมายจะมีความหลากหลายมากกว่า นั่นคือสามารถเปิดรับบทความวิชาการจากนักวิชาการในสาขาวิชาอื่น ๆ โดยไม่จำกัดเพียงสถาบันใดสถาบันหนึ่ง

2.1.4.3 แหล่งเผยแพร่ที่เป็นสำนักพิมพ์ ซึ่งส่วนใหญ่เป็นแหล่งเผยแพร่ในเชิงพาณิชย์ มักพบเห็นได้จากสำนักพิมพ์ในต่างประเทศ ซึ่งทางสำนักพิมพ์จะนำส่งไปให้กองบรรณาธิการพิจารณา หากผลการพิจารณาเห็นว่าบทความนั้น ๆ มีความน่าสนใจ บทความนั้นจะถูกส่งไปให้ผู้เชี่ยวชาญทำการวิจารณ์ และส่งกลับมาแก้ไขก่อนที่จะส่งไปตีพิมพ์ตามลำดับ

2.1.4.4 แหล่งเผยแพร่ที่เป็น Open Access เป็นการตีพิมพ์บทความวารสารโดยผู้เขียนต้องเป็นผู้รับผิดชอบค่าตีพิมพ์ (author-pays) ด้วยตนเอง ส่วนผู้อ่านสามารถนำไปใช้ได้โดยไม่ต้องเสียค่าใช้จ่ายและไม่ต้องขออนุญาตแต่ต้องอ้างอิงแหล่งที่มาภายใต้ลิขสิทธิ์แบบ Creative Commons (CC-BY license) และปัจจุบันได้มีจัดตั้งสมาคม The Open Access Scholarly Publishers Association (OASPA) ขึ้น เพื่อกำหนดกฎ กติกา มารยาท และกำกับดูแลสำนักพิมพ์แบบ OA ทั้งหมด

2.2 บทความ

2.2.1 บทความทางวิชาการ หมายถึง ผลงานทางวิชาการ งานเขียน ซึ่งมีการกำหนดประเด็นที่ชัดเจน มีการ วิเคราะห์ประเด็นดังกล่าวตามหลักวิชาการ และมีการสรุปประเด็น อาจเป็นการนำความรู้จากแหล่งต่าง ๆ มาสังเคราะห์โดยที่ผู้เขียนสามารถให้ทัศนะทางวิชาการของตนได้อย่างชัดเจน

2.2.2 ประเภทบทความ มีหลากหลายลักษณะที่นิยมเผยแพร่ในวารสารวิชาการต่าง ๆ สามารถสรุปรายละเอียดได้ ดังต่อไปนี้

2.2.2.1 บทความวิชาการ เป็นบทความที่นำเสนอความรู้ทางวิชาการและประสบการณ์ของ ผู้เขียนซึ่งได้จากการอ่าน การสังเกต การสัมภาษณ์ ฯลฯ ผู้เขียนได้วิเคราะห์ข้อมูลความรู้ทาง

วิชาการ และเลือกสรรสาระที่สำคัญเพียงประเด็นเดียว มาเขียนแสดงความคิดเห็นในรูปแบบของบทความ วิธีการนำเสนอเนื้อหาทางวิชาการจึงมีลักษณะเป็นการเรียบเรียงข้อมูล การแสดงความคิดเห็นใหม่ ๆ การวิจารณ์ การให้ข้อสังเกต การเสนอแนะ ฯลฯ และมีท่วงทำนองการเขียนที่เคร่งขรึมและเป็นทางการ⁽⁸⁾

2.2.2.2 บทความวิจัย เป็นบทความที่นำเสนอผลการค้นคว้าวิจัยใหม่ ๆ ที่เรียบเรียงรายงาน วิจัยโดยสังเขป แต่นำเสนอเนื้อหาที่แสดงถึงความเป็นมาของการวิจัย ระเบียบวิธีการวิจัย ผลสรุป และ ข้อเสนอแนะ ผู้อ่านจะเข้าใจทฤษฎีหรือการปฏิบัติทางวิชาการในสาขาวิชานั้น และยังเข้าใจกระบวนการวิจัยจากตัวอย่างของการวิจัยที่เรียบเรียงเป็นบทความวิจัย ผู้อ่านจะได้แนวการวิจัยใน หัวข้อที่เกี่ยวข้องในโอกาสต่อไป ผู้วิจัยมักจะเป็นผู้เขียนบทความวิจัยเผยแพร่เอง โดยปรับปรุงรายละเอียดและเรียบเรียงรายงานการวิจัย นำเสนอผลการวิจัยในลักษณะของบทความ แม้ว่ารูปแบบการเขียน บทความวิจัยมีลักษณะตายตัว แต่มีความสำคัญและมีสาระ ประโยชน์เชิงวิชาการ เป็นการเผยแพร่ หลักการทฤษฎีใหม่ ๆ ที่เป็นผลจากการวิจัยหรือแสดงถึงการนำหลักวิชาการไปสู่การประยุกต์ใช้และการปฏิบัติที่เป็นประโยชน์ต่อสังคมอย่างกว้างขวาง⁽⁸⁾

2.2.2.3. บทความปริทรรศน์ (ปริทัศน์) หรือบทความพื้นวิชา เป็นบทความที่นำเสนอเนื้อหาวิชาการเชิงสังเคราะห์ โดยประมวลสาระข้อมูลเรื่องใดเรื่องหนึ่งจากงานเขียนต่าง ๆ หรือจากแนวความคิดของนักวิชาการ หลาย ๆ คน ที่มีความคิดเห็นทั้งสอดคล้องกันหรือแตกต่างกัน ผู้เขียนจะวิเคราะห์แนวความคิด ดังกล่าวแล้วเขียนเปรียบเทียบ สรุปประเด็น วิเคราะห์ เสนอแนะ ฯลฯ เพื่อให้ผู้อ่านเข้าใจประเด็นเนื้อหาที่นำเสนอในเรื่องได้อย่างกระจ่างชัดเจน มีความเข้าใจความคิดเห็นในแง่มุมของนักวิชาการที่ได้ นำเสนอไว้ในแหล่งข้อมูลต่าง ๆ และมองเห็นแนวโน้มของวิชาการในสาขาวิชา โดยศึกษาสาระความรู้ ในแง่มุมที่แตกต่างจากความคิดเห็นเฉพาะบุคคลโดยประมวลและวิเคราะห์เปรียบเทียบเขียนไว้ใน บทความปริทัศน์⁽⁸⁾

2.2.2.4 บทความวิจารณ์หนังสือ บทความปริทัศน์ หรือบทบรรณนิทัศน์ หมายถึง สารสนเทศย่อที่เขียนอย่างสั้นใน ลักษณะต่าง ๆ เช่น การแนะนำเนื้อเรื่องโดยย่อ ขอบเขตเนื้อหา แนะนำผู้เขียน วัตถุประสงค์ในการเขียน วิธีการเขียน เรียบเรียงนำเสนอเนื้อหาหรือเสนอจุดเด่นของหนังสือ โดยผู้เขียนบรรณนิทัศน์ สามารถใช้ลีลาการเขียนที่ชวนอ่านและแทรกความคิดเห็นของตน มักจะเขียนสั้นกว่าบทคัดย่อ มีวัตถุประสงค์จำกัดกว่าบทคัดย่อ โดยทั่วไปใช้เขียนเพื่อแนะนำและประชาสัมพันธ์หนังสือ เช่น นวนิยาย สารคดี วรรณกรรมเด็ก เป็นต้น⁽⁹⁾

2.2.3 องค์ประกอบของบทความทางวิชาการที่สำคัญ ประกอบด้วย 3 ส่วน ได้แก่ ส่วนนำ ส่วนเนื้อหา และส่วนท้าย โดยมีรายละเอียดสรุปได้ดังนี้⁽⁸⁾

2.2.3.1 ส่วนนำ ได้แก่ ชื่อเรื่อง ข้อความเกี่ยวกับผู้เขียน และบทคัดย่อหรือสาระสังเขป

2.2.3.1.1 ชื่อเรื่อง กำหนดเป็นคำ วลี หรือประโยค มีความหมายที่ทำให้เข้าใจขอบข่าย แนวคิดของเนื้อหาบทความวิชาการ และมีความสำคัญต่อการตัดสินใจอ่านหรือไม่อ่านบทความด้วย

2.2.3.1.2 ข้อความเกี่ยวกับผู้เขียน พิมพ์เป็นเชิงอรรถตอนล่างของหน้าแรก หรือพิมพ์รวมกับผู้เขียนอื่น ๆ เป็นข้อมูลแนะนำผู้เขียนที่แยกพิมพ์ในตอนท้ายของเล่ม เป็นส่วนที่ระบุ ชื่อผู้เขียน และผู้เขียนร่วม (ถ้ามี) แสดงรายละเอียดต่าง ๆ เกี่ยวกับผู้เขียน อาทิ วุฒิการศึกษา ตำแหน่ง หน่วยงาน/สถานที่ทำงาน

2.2.3.1.3 บทคัดย่อหรือสาระสังเขป เป็นข้อความส่วนแรกของบทความวิชาการที่เขียนขึ้น ใหม่แยกต่างหากจากเนื้อหา เขียนสรุปเนื้อหาสาระของบทความทั้งหมดโดยสังเขป ไม่มีการตีความ หรือวิจารณ์เพิ่มเติม บทคัดย่อหรือสาระสังเขปจะมีหรือไม่ ขึ้นอยู่กับข้อกำหนดของแหล่งพิมพ์แต่ละ

แหล่ง แต่มีประโยชน์คือ ทำให้ผู้อ่านได้ทราบขอบเขตเนื้อหา ถ้าตรงกับความสนใจและตอบสนองความต้องการของผู้อ่าน จึงจะเลือกอ่านบทความอย่างละเอียดต่อไป

2.2.3.2. ส่วนเนื้อหา ได้แก่ คำนำหรือเกริ่นนำ เนื้อหา และบทสรุป

2.2.3.2.1 คำนำหรือเกริ่นนำ ในบทความวิชาการมีวิธีการเขียนคำนำหรือเกริ่นนำ หลายรูปแบบ เช่น กล่าวถึงที่มาของเรื่องหรือความเป็นมาของประเด็นหรือปัญหาที่นำมาเขียน บางเรื่อง บอกจุดมุ่งหมายของการเขียนบทความ บางเรื่องกล่าวถึงสิ่งที่ผู้อ่านคุ้นเคยหรือมีความรู้อยู่แล้วนำมาเชื่อมโยงไปสู่เนื้อหาความรู้ที่จะกล่าวต่อไปในส่วนเนื้อหา อาจจะกล่าวอ้างถึงความเห็น ข้อความ หรือ งานของนักวิชาการคนอื่นที่ยอมรับกันทั่วไป ในส่วนนี้ มักจะมีความยาวประมาณ 1 ย่อหน้า หากยังไม่จบ สามารถเขียนเป็นย่อหน้าใหม่ได้อีก 1 ย่อหน้า ทั้งนี้ควรเป็นข้อความที่เร้าความสนใจหรือปูพื้นฐานความรู้ความเข้าใจเกี่ยวกับเรื่องราวที่จะกล่าวต่อไป

2.2.3.2.2 เนื้อหา เป็นเนื้อความที่มีสาระรายละเอียดในประเด็นหรือปัญหาต่างๆ ที่ผู้เขียนวางแผนจะเขียน แบ่งเป็นตอนหรือหัวข้อตามความเหมาะสม นำเสนอเรื่องราวและความคิดเห็นอย่างครบถ้วนตามที่ผู้เขียนต้องการ โดยเขียนลำดับเนื้อหาอย่างเป็นระบบ สัมพันธ์เชื่อมโยงกับหลักหรือทฤษฎีวิชาการในสาขาวิชานั้น ๆ และความคิดเห็นของผู้เขียน เนื้อหาที่เสนอในบทความวิชาการ หากเป็นข้อค้นพบใหม่ ๆ หรือข้อเสนอแนะที่มีสาระสมบูรณ์ จะทำให้ผู้อ่านรู้สึกประทับใจ ได้รับความรู้และทรงตะหนิงทางวิชาการเพิ่มมากขึ้น

2.2.3.2.3 บทสรุป มีแนวการเขียนหลากหลาย เช่น สรุปสาระของเนื้อความให้ข้อเสนอแนะ หรือข้อสังเกตที่เกี่ยวข้องกับสาระที่นำเสนอ อ้างคำประพันธ์ สำนวน คำพังเพย กวีนิพนธ์ ฯลฯ การเขียนบทสรุปของบทความวิชาการควรเขียนอย่างกระชับ เข้าใจง่าย เพราะผู้อ่านบางคนไม่มีเวลาอ่านโดยละเอียด มักจะอ่านเฉพาะบทสรุป เพื่อเข้าใจแนวคิดของบทความได้ในเวลาที่จำกัด

2.2.3.3 ส่วนท้าย เป็นส่วนที่แสดงว่า ความรู้และแนวคิดที่นำเสนอในบทความน่าเชื่อถือ เพราะผู้เขียนได้ศึกษาค้นคว้าจากแหล่งข้อมูลต่าง ๆ และแสดงรายการที่ค้นคว้าไว้ใน เชิงอรรถ และบรรณานุกรมเอกสารอ้างอิง ซึ่งแต่ละส่วนมีวิธีการเขียนดังนี้

2.2.3.3.1 เชิงอรรถ มีวิธีเขียนเชิงอรรถได้ 2 แบบ คือ 1) เขียนในตำแหน่งตอนล่างของหน้าที่อ้างอิง 2) เขียนรวมทุกรายการอ้างอิงไว้ในตอนท้ายของบทความ ผู้เขียนจะเลือกใช้แบบใดขึ้นอยู่กับความถนัดหรือข้อกำหนดการเขียนเชิงอรรถของแหล่งตีพิมพ์บทความวิชาการ

2.2.3.3.2 บรรณานุกรมหรือเอกสารอ้างอิง เป็นรายการของสิ่งตีพิมพ์หรือแหล่งข้อมูลทางวิชาการต่าง ๆ ที่ผู้เขียนใช้เป็นข้อมูลเขียนในบทความ โดยรูปแบบการเขียนขึ้นอยู่กับรูปแบบหรือข้อกำหนดของแหล่งตีพิมพ์บทความวิชาการ

นอกจากนี้บทความวิชาการบางเรื่องอาจมีภาคผนวก ซึ่งทำให้บทความวิชาการมีคุณค่าและน่าเชื่อถือ แสดงให้เห็นว่าผู้เขียนได้ศึกษาค้นคว้าอย่างมีระบบ ส่วนของภาคผนวกไม่ควรยาวมากนัก มีปริมาณเหมาะสมตามที่ผู้เขียนได้พิจารณาตรวจสอบแล้วว่า เป็นเนื้อหาส่วนเสริมที่จะทำให้สาระ เนื้อหาของบทความวิชาการครบถ้วนสมบูรณ์ยิ่งขึ้น อาจเป็นข้อมูลที่นำเสนอที่ผู้เขียนต้องการให้ผู้อ่าน มีความรู้เพิ่มเติม หรือเป็นข้อความที่ขยายความสาระเนื้อหาและแนวคิด ในลักษณะของการสังเคราะห์ความรู้ทั้งหมด บางเรื่องมีภาคผนวกเป็นตารางหรือแผนภูมิที่นำมาพิมพ์รวมไว้ในภาคผนวกที่เดียวกันได้ บทความวิชาการไม่เคร่งครัดจะต้องมีภาคผนวก ในส่วนประกอบตอนท้ายเสมอไป ถ้าผู้เขียนเป็นผู้รอบรู้ และได้นำเสนอความรู้ที่ตนเชี่ยวชาญไว้ในเนื้อหาบทความ สามารถสื่อสารกับผู้อ่านได้ชัดเจน และตอบสนองความต้องการของผู้อ่านครบถ้วนสมบูรณ์แล้ว

2.3 ยุทธศาสตร์แห่งชาติว่าด้วยการยุติปัญหาเอชไอวี

ด้านยุทธศาสตร์การยุติปัญหาเอชไอวี พ.ศ. 2560 - 2573 เป็นกรอบระยะยาวที่กำหนดขึ้นโดยคำนึงถึงความสำเร็จในมาตรการการป้องกันและแก้ไขปัญหาเอชไอวีของประเทศไทยที่ผ่านมา ที่จะยับยั้งการระบาดของเอชไอวีไม่ให้เป็นปัญหาสาธารณสุข ภายในปี พ.ศ. 2573 โดยมีเป้าหมายหลัก ได้แก่ ลดการติดเชื้อเอชไอวีรายใหม่ให้เหลือปีละไม่เกิน 1,000 ราย ลดการเสียชีวิตในผู้ติดเชื้อเอชไอวีเหลือปีละไม่เกิน 4,000 ราย และลดการเลือกปฏิบัติอันเกี่ยวเนื่องจากเอชไอวี และเพศภาวะลงร้อยละ 90 ⁽²⁾ รวมทั้งเร่งรัดเพิ่มเติมมาตรการใหม่ที่มีประสิทธิผลสูง และการมุ่งเน้นความครอบคลุมและเพียงพอกับประเด็นสำคัญที่สามารถยุติปัญหาเอชไอวีได้ตามระยะเวลาที่กำหนด ทั้งนี้เพื่อลดความเหลื่อมล้ำ โดยอยู่บนพื้นฐานของการเคารพ คุ้มครอง สิทธิมนุษยชน และความเสมอภาคระหว่างเพศ ทั้งยังมีการร่วมรับผิดชอบและร่วมมือจากทุกภาคส่วน โดยกำหนดรายละเอียดการดำเนินการเป็น 6 ยุทธศาสตร์ ดังนี้

ยุทธศาสตร์ที่ 1 มุ่งเน้นและเร่งรัดจัดชุดบริการที่มีประสิทธิภาพสูงและรอบด้านให้ครอบคลุมพื้นที่และประชากรที่อยู่ในภาวะเสี่ยงและมีโอกาสรับและถ่ายทอดเชื้อเอชไอวีสูง มีวัตถุประสงค์ เพื่อให้ประชากรทุกคนทั้งคนไทยและต่างชาติในประเทศไทยที่อยู่ในภาวะเสี่ยงและมีโอกาสรับและถ่ายทอดเชื้อเอชไอวีสูง เข้าถึงชุดบริการที่มีประสิทธิผลได้อย่างทั่วถึงและต่อเนื่อง โดยมีกลุ่มประชากรเป้าหมาย ได้แก่ ชายมีเพศสัมพันธ์กับชาย ผู้หญิงข้ามเพศ พนักงานบริการและผู้ซื้อบริการ ผู้ใช้สารเสพติดชนิดฉีดและวิธีอื่น ๆ คู่เพศสัมพันธ์ ผู้ต้องขัง และประชากรที่มีภาวะเสี่ยงสูงอื่น ๆ ดำเนินงานตามมาตรการ/แนวทางในกลุ่มประชากรเป้าหมาย 7 กลุ่มเสี่ยง ได้แก่ 1) ชายมีเพศสัมพันธ์กับชาย 2) ผู้หญิงข้ามเพศ 3) พนักงานบริการและผู้ซื้อบริการ 4) ผู้ใช้สารเสพติดด้วยวิธีฉีดและวิธีอื่น 5) ผู้ติดเชื้อและคู่เพศสัมพันธ์ของผู้ติดเชื้อ 6) ผู้ต้องขังในเรือนจำและเยาวชนในสถานพินิจ 7) ประชากรที่มีภาวะเสี่ยงสูงอื่น ๆ

ยุทธศาสตร์ที่ 2 ยกระดับคุณภาพและบูรณาการการดำเนินงานป้องกันที่มีประสิทธิผลเดิมให้เข้มข้นและยั่งยืนในระบบ มีวัตถุประสงค์เพื่อให้ประชากรทุกกลุ่มรู้เท่าทันรอบด้าน สามารถประเมินความเสี่ยง มีพฤติกรรมและวิถีชีวิตที่ปลอดภัยจากการติดเชื้อเอชไอวี และเพื่อให้การป้องกันเอชไอวี มีคุณภาพและบูรณาการระบบที่เกี่ยวข้องอย่างยั่งยืน โดยมีการดำเนินงานตามมาตรการ/แนวทางในประเด็นยุทธศาสตร์และกลุ่มประชากรเป้าหมาย ได้แก่ การดำรงสถานการณ์ยุติการติดเชื้อในเด็กทารกแรกเกิด การป้องกันวัยเด็กและกลุ่มเยาวชน การป้องกันในวัยผู้ใหญ่ และการป้องกันประชากรชายขอบ ประชากรไร้สถานะบุคคล และประชากรข้ามชาติ

ยุทธศาสตร์ที่ 3 พัฒนาและเร่งรัดการรักษา ดูแลและช่วยเหลือทางสังคมให้มีคุณภาพรอบด้านและยั่งยืน มีวัตถุประสงค์เพื่อให้ผู้ติดเชื้อเอชไอวีได้รับการวินิจฉัย ได้รับการรักษาด้วยยาต้านไวรัส และกดควบคุมไวรัสสำเร็จ ตลอดจนการรักษาโรคร่วม โรคแทรกซ้อน และผลกระทบจากการรักษา ตั้งแต่เริ่มต้นและระยะยาว อย่างมีคุณภาพ ครอบคลุม สะดวก และต่อเนื่อง และเพื่อให้ผู้ติดเชื้อเอชไอวี ครอบครัว เด็กที่มีความเปราะบาง และผู้ที่ได้รับผลกระทบจากเอชไอวีได้รับบริการ การคุ้มครองทางสังคมและเชื่อมต่อระบบบริการสุขภาพ และระบบชุมชน ที่เหมาะสมกับความต้องการ โดยดำเนินงานตามมาตรการ/แนวทางที่ได้กำหนดไว้

ยุทธศาสตร์ที่ 4 ปรับภาพลักษณ์ ความเข้าใจ เสริมสร้างความเข้มแข็งระดับบุคคล ครอบครัว ชุมชน รวมทั้งกลไกการคุ้มครองสิทธิ เพื่อลดการรังเกียจกีดกันการเลือกปฏิบัติที่เกี่ยวข้องกับเอชไอวีและเพศภาวะ มีวัตถุประสงค์เพื่อให้ประชาชนมีความรู้ความเข้าใจเรื่องเอชไอวี สิทธิมนุษยชน และความหลากหลายทางเพศ มากพอที่จะไม่รังเกียจกีดกัน และไม่เลือกปฏิบัติ สามารถอยู่ร่วมกันได้อย่างปกติกับผู้ติดเชื้อเอชไอวีและผู้ได้รับ เพื่อให้บริการที่จัดโดยภาครัฐและภาคเอกชน ทั้งด้านสุขภาพ การศึกษาและสังคม มีการกำหนดนโยบาย มาตรการ และการดำเนินการที่ปราศจากอคติ ไม่มีการรังเกียจกีดกัน ไม่มีการเลือกปฏิบัติ และมีความ

ละเอียดย่อยต่อเพศสภาวะ เพื่อให้ผู้ติดเชื้อและผู้ได้รับผลกระทบตระหนัก เข้าใจถึงคุณค่าภายในตนเอง สามารถเผชิญและจัดการปัญหาได้อย่างเหมาะสม รวมถึงการเข้าถึงและได้รับความช่วยเหลือ ป้องกันเมื่อถูกละเมิดสิทธิอันเนื่องมาจากเอดส์และเพศสภาวะ และเพื่อให้มีกลไกการปกป้องคุ้มครองสิทธิและแก้ไขปัญหาแก่ผู้ติดเชื้อเอชไอวี กลุ่มประชากรหลักและผู้ที่ได้รับผลกระทบที่มีประสิทธิภาพระดับพื้นที่ โดยดำเนินงานตามมาตรการ/แนวทางที่ได้กำหนดไว้

ยุทธศาสตร์ที่ 5 เพิ่มความร่วมมือรับผิดชอบ การลงทุน และประสิทธิภาพการจัดการในทุกภาคส่วน ทั้งระดับนานาชาติ ระดับประเทศ ระดับจังหวัด และระดับพื้นที่ มีวัตถุประสงค์เพื่อให้หน่วยงานที่เกี่ยวข้องจากทุกภาคส่วนร่วมมือรับผิดชอบและจัดสรรทรัพยากรการดำเนินงานยุติปัญหาเอดส์อย่างมีประสิทธิภาพ เพื่อให้พื้นที่มีแผนงาน งบประมาณ และการจัดการที่เพียงพอในการดำเนินงานที่มีประสิทธิภาพได้อย่างยั่งยืน เพื่อให้ระบบบริการโดยชุมชน เป็นส่วนหนึ่งของระบบสุขภาพประเทศที่รัฐสนับสนุนทรัพยากรในการพัฒนาคุณภาพและดำเนินงานได้มีมาตรฐานและต่อเนื่อง และเพื่อให้เกิดความร่วมมือกับนานาชาติในระดับภูมิภาค และระดับโลกในการยุติปัญหา ผ่านการดำเนินงานตามมาตรการ/แนวทางที่ได้กำหนดไว้

ยุทธศาสตร์ที่ 6 ส่งเสริมและพัฒนาการเข้าถึงและการใช้ประโยชน์ข้อมูลเชิงยุทธศาสตร์และการวิจัยที่รอบด้านและมีประสิทธิภาพ มีวัตถุประสงค์เพื่อให้การตัดสินใจเชิงนโยบาย การวางแผน การพัฒนากลยุทธ์ และการจัดสรรทรัพยากรทั้งในระดับประเทศ และในระดับพื้นที่ อยู่บนพื้นฐานของข้อมูลเชิงประจักษ์ และตอบสนองต่อความเปลี่ยนแปลง และความจำเป็นของบริบทพื้นที่ เพื่อให้ประเทศสามารถใช้ประโยชน์จากองค์ความรู้และนวัตกรรมจากการวิจัยทางสังคมและชีวการแพทย์ในการเพิ่มประสิทธิภาพการป้องกันและแก้ไขปัญหา เพื่อให้มีโครงสร้าง และกลไกที่มีประสิทธิภาพแบบมีส่วนร่วมทั้งภาครัฐ ธุรกิจ เอกชน และประชาสังคม ในการสนับสนุน และบริหารจัดการข้อมูลสารสนเทศ การติดตามประเมินผล และการวิจัย ผ่านมาตรการ/แนวทางที่กำหนดไว้

ส่วนที่ 2 งานวิจัยที่เกี่ยวข้อง

ผลการสำรวจเว็บไซต์วารสารไทยในฐานข้อมูลศูนย์ดัชนีการอ้างอิงวารสารไทย (Thai Journal Citation Index Centre) ปี 2561 มีจำนวน 767 รายการ วารสารไทยแทบทั้งหมดดำเนินการผ่านการสนับสนุนของหน่วยงานในองค์กรการศึกษาของรัฐบาลและสถาบันการศึกษาเอกชน หรือกลุ่มสมาคมวิชาชีพต่าง ๆ มีเพียง 3 วารสารเท่านั้นที่อยู่ภายใต้สังกัดสำนักพิมพ์ของบริษัทเอกชน ทั้ง 3 วารสารจัดจำหน่ายวารสารแบบการบอกรับสมาชิกและจำหน่ายเป็นรายฉบับ ซึ่งไม่อยู่ในกลุ่มของวารสารแบบเปิดและวารสารวิชาการไทยส่วนใหญ่ ร้อยละ 98 เป็นวารสารประเภทให้เข้าถึงข้อมูลได้เสรีและอยู่ในกลุ่มของ Green Open Access ตามรูปแบบของการเผยแพร่เนื้อหาบนเว็บไซต์ วารสารทั้งหมดเปิดให้เข้าถึงเนื้อหาได้อย่างเสรีผ่านทางเว็บไซต์และบางวารสารส่งฉบับพิมพ์รูปเล่มไปเผยแพร่ยังห้องสมุดต่าง ๆ ร่วมด้วยผู้พิมพ์สามารถนำไฟล์บทความฉบับตีพิมพ์ไป Self-Archives ในคลังสารสนเทศของสถาบันได้ มีวารสารส่วนหนึ่งที่ใช้ระบบ Thai Journal Online (ThaiJO) (<https://tci-thaijo.org/>) ใช้การประกาศสัญญาอนุญาตแบบครีเอทีฟคอมมอนส์แบบ BY-NC-ND ซึ่งกำหนดลิขสิทธิ์ของบทความที่ถูกตีพิมพ์ยังเป็นของวารสารหรือหน่วยงานต้นสังกัด ด้วยเหตุผลของการเป็นเจ้าของวารสารหรือเป็นหน่วยงานแหล่งทุนของวารสาร ดังนั้นการที่ผู้พิมพ์เลือกวารสารที่นำไปตีพิมพ์ในวารสารวิชาการไทยแห่งใดจะต้องพิจารณาและยอมรับกับรูปแบบของลิขสิทธิ์ดังกล่าว⁽¹³⁾ และวารสารด้านสุขภาพในไทยหลายฉบับอยู่ในฐานข้อมูลระบบ ThaiJO ของศูนย์ดัชนีการอ้างอิงวารสารไทย (Thai Journal Citation Index Centre)

จากการทบทวนวรรณกรรมที่เกี่ยวข้องกับแผนยุทธศาสตร์บูรณาการป้องกันและแก้ไขปัญหาเอดส์แห่งชาติ พ.ศ. 2550-2554⁽¹⁴⁾ พบว่า ประเทศไทยยังไม่ประสบผลสำเร็จตามเป้าหมายการเข้าถึงบริการหลัก

เพื่อป้องกันการติดเชื้อเอชไอวีเอดส์ เนื่องจากการป้องกันการติดเชื้อของประชากรทั่วไปและกลุ่มเสี่ยงต่าง ๆ อยู่ในระดับต่ำ ยกเว้นการป้องกันการถ่ายทอดเชื้อเอชไอวีจากแม่สู่ลูกที่สามารถครอบคลุมได้เกือบร้อยละ 100 ของหญิงตั้งครรภ์ที่ติดเชื้อ สำหรับการเข้าถึงบริการด้านการดูแลสุขภาพความครอบคลุมของการได้รับยาต้านไวรัสเอดส์สูงถึงร้อยละ 76 ของผู้ติดเชื้อที่สมควรได้รับยาต้านฯ และมีแนวโน้มเพิ่มสูงขึ้นอย่างชัดเจน สำหรับเป้าหมายการลดการติดเชื้อเอชไอวีรายใหม่ให้ได้ครึ่งหนึ่งเมื่อสิ้นแผนฯ ยังไม่บรรลุเป้าหมาย เนื่องจากพฤติกรรมเพื่อป้องกันการติดเชื้อเอชไอวีในประชากรกลุ่มต่าง ๆ อยู่ในระดับต่ำกว่าเป้าหมาย และยังไม่มีแนวโน้มเพิ่มขึ้นตามเงื่อนไขที่กำหนดไว้ในโมเดลการคาดประมาณเมื่อเริ่มต้นแผนฯ อย่างไรก็ตาม ประเทศไทยสามารถชะลอและลดการติดเชื้อเอชไอวีลงได้ ส่วนผลในการเข้าถึงบริการยาต้านไวรัสเอดส์อย่างทั่วถึง และเท่าเทียมของผู้ติดเชื้อเอชไอวีและผู้ป่วยเอดส์ มีความจำเป็นต้องได้รับการรักษานั้นดีขึ้นมาก อันเนื่องมาจากนโยบายการสร้างหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า ทำให้มีผู้ติดเชื้อที่ได้รับยาต้านไวรัสสูงถึงประมาณ 240,000 คน ในปี พ.ศ. 2556 จุดอ่อนที่สำคัญในแผนฯ ที่ผ่านมา คือ ค่าใช้จ่ายด้านเอดส์ของประเทศส่วนใหญ่ ยังเป็นไปเพื่อการรักษาพยาบาลมากกว่าร้อยละ 70 โดยค่าใช้จ่ายด้านการป้องกันการติดเชื้อมีเพียงร้อยละ 13 นอกจากนี้ การขาดประสิทธิภาพในการแปลงแผนยุทธศาสตร์ระดับชาติไปสู่ผู้ปฏิบัติการในระดับจังหวัด รวมทั้งความอ่อนแอของระบบการติดตามและประเมินผล โดยพบว่า โครงสร้างและกลไกติดตามและประเมินผล มีการกำหนดขึ้นในระดับส่วนกลาง แต่การดำเนินงานให้เกิดผลในทางปฏิบัติทำได้ค่อนข้างจำกัด กลไกระดับชาติ ศูนย์อำนวยการบริหารจัดการปัญหาเอดส์แห่งชาติ ยังขาดศักยภาพทั้งในด้านการบริหารจัดการและในด้านวิชาการ รวมทั้งขาดการติดตามผลการดำเนินงานตามยุทธศาสตร์ต่าง ๆ ในทุกระดับ และข้อมูลที่ใช้ประเมินผลการดำเนินงาน ผลงานทางวิชาการที่ผ่านการเผยแพร่ในวารสารวิชาการต่าง ๆ ทั้งในและต่างประเทศ ต้องผ่านการรายงาน รวบรวม วิเคราะห์เพื่อประเมินความสอดคล้อง ทิศทางการดำเนินงาน และแนวโน้มที่ประเทศไทยจะยับยั้งการระบาดของเอชไอวีไม่ให้เป็นปัญหาสาธารณสุข ภายในปี พ.ศ. 2573

ดังนั้นการศึกษาประเด็นด้านโรคเอดส์/การติดเชื้อเอชไอวี ผ่านการเผยแพร่ทางวารสารวิชาการทั้งไทยและต่างประเทศ จึงเป็นการนำเสนอ และเผยแพร่ข้อมูลดังกล่าวที่น่าเชื่อถือ มีคุณภาพ นำอ้างอิงได้ โดยวิเคราะห์และศึกษาพัฒนาการบทความตามขอบเขตการศึกษาดังกล่าวข้างต้น เพื่อนำมาประยุกต์ใช้ตามยุทธศาสตร์แห่งชาติว่าด้วยการยุติปัญหาเอดส์ พ.ศ. 2560 - 2573 ทั้ง 6 ยุทธศาสตร์ โดยอาศัยกลยุทธ์การทบทวนวรรณกรรมอย่างสร้างสรรค์สำหรับนักวิจัยมือใหม่⁽¹⁵⁻¹⁶⁾ เพื่อช่วยให้การสืบค้นข้อมูลตรงเป้าหมายมากที่สุด จึงควรดำเนินการดังต่อไปนี้

- 1) กำหนดขอบเขตปัญหาของการวิจัยที่สนใจและทันสมัย (Hot Issues) จากคำสำคัญหลัก (Keywords)
- 2) กำหนดแหล่งค้นหาจากห้องสมุดออนไลน์จากหลายแหล่ง และเรียงลำดับจากแหล่งที่มีหนังสือและวารสารมากที่สุด
- 3) การใช้เทคนิคการอ่านสรุปประเด็นอย่างมีประสิทธิภาพและรวดเร็ว⁽¹⁷⁾ มีดังนี้
 - 3.1) อ่านอย่างรวดเร็วจากคำสำคัญ (Scanning)
 - 3.2) อ่านเพื่อเก็บประเด็นหรือใจความสำคัญและไม่จำเป็นต้องอ่านรายละเอียดตลอดทั้งเรื่อง โดยอ่าน 2-3 คำแรก หรือ 2-3 ประโยคแรกหรือประโยคสุดท้ายของแต่ละย่อหน้า (Skimming)
 - 3.3) บันทึกสรุปใจความสำคัญ (Summary Note) จับประเด็นหลัก (Main Idea) และเขียนเรียบเรียงใหม่ให้กระชับและเข้าใจง่ายด้วยสำนวนของตนเองที่ยังคงมีความหมายครบถ้วนเหมือนต้นฉบับ (Paraphrase Note) การบันทึกแบบอัญพจน์ (Quotation Note) เป็นการบันทึกจากการคัดลอกข้อความสำคัญที่เปลี่ยนแปลงไม่ได้ ความยาวที่นิยมไม่ควรเกิน 4 บรรทัดโดยใส่เครื่องหมายอัญประกาศกับ "....."

3.4) การพิจารณาแหล่งอ้างอิงมาตรฐานในบทความต่าง ๆ ที่ตีพิมพ์ลักษณะออนไลน์ จะต้องเป็นแหล่งอ้างอิงที่มีมาตรฐานและเป็นที่ยอมรับ

ส่วนที่ 3 กรอบแนวคิด

การศึกษาค้นคว้าครั้งนี้ใช้วิธีการทบทวนแบบกำหนดขอบเขต (Scoping Review) โดยทบทวนบทความ ประเด็นโรคเอดส์/การติดเชื้อเอชไอวี ผ่านยุทธศาสตร์แห่งชาติว่าด้วยการยุติปัญหาเอดส์ พ.ศ. 2560 – 2573 ทั้ง 6 ยุทธศาสตร์ ได้แก่ ยุทธศาสตร์ที่ 1 มุ่งเน้นและเร่งรัดจัดชุดบริการที่มีประสิทธิภาพสูงและรอบด้านให้ครอบคลุมพื้นที่และประชากรที่อยู่ในภาวะเสี่ยงและมีโอกาสรับและถ่ายทอดเชื้อเอชไอวีสูง ยุทธศาสตร์ที่ 2 ยกระดับคุณภาพและบูรณาการการดำเนินงานป้องกันที่มีประสิทธิผลเดิมให้เข้มข้นและยั่งยืนในระบบ ยุทธศาสตร์ที่ 3 พัฒนาและเร่งรัดการรักษา ดูแลและช่วยเหลือทางสังคมให้มีคุณภาพรอบด้าน และยั่งยืน ยุทธศาสตร์ที่ 4 ปรับภาพลักษณ์ ความเข้าใจ เสริมสร้างความเข้มแข็งระดับบุคคล ครอบครัว ชุมชน รวมทั้งกลไกการคุ้มครองสิทธิ เพื่อลดการรังเกียจกีดกันการเลือกปฏิบัติที่เกี่ยวข้องกับเอชไอวีและเพศภาวะ ยุทธศาสตร์ที่ 5 เพิ่มความร่วมมือรับผิดชอบ การลงทุน และประสิทธิภาพการจัดการในทุกภาคส่วน ทั้งระดับนานาชาติ ระดับประเทศ ระดับจังหวัด และระดับพื้นที่ และยุทธศาสตร์ที่ 6 ส่งเสริมและพัฒนาการเข้าถึงและการใช้ประโยชน์ข้อมูลเชิงยุทธศาสตร์และการวิจัยที่รอบด้าน และมีประสิทธิภาพ จึงสามารถสรุปเป็นกรอบแนวคิด ในการศึกษา ดังนี้ (ภาพที่ 1)

ภาพที่ 1 กรอบแนวคิด

ประเด็นโรคเอดส์/การติดเชื้อเอชไอวี ที่เผยแพร่ผ่านวารสารวิชาการ ย้อนหลัง 5 ปี (ปี พ.ศ. 2557 – 2561)	ยุทธศาสตร์แห่งชาติว่าด้วยการยุติปัญหาเอดส์ พ.ศ. 2560 - 2573
<ul style="list-style-type: none"> ● วารสารในประเทศไทย (ฐานข้อมูล TCI) <ul style="list-style-type: none"> - วารสารวิชาการสาธารณสุข - วารสารควบคุมโรค - วารสารโรคเอดส์ ● วารสารวิชาการระดับนานาชาติ <ul style="list-style-type: none"> - วารสารจากฐานข้อมูล PubMed - Science Direct 	<ul style="list-style-type: none"> ● ยุทธศาสตร์ที่ 1 มุ่งเน้นและเร่งรัดจัดชุดบริการที่มีประสิทธิภาพสูงและรอบด้านให้ครอบคลุมพื้นที่และประชากรที่อยู่ในภาวะเสี่ยงและมีโอกาสรับและถ่ายทอดเชื้อเอชไอวีสูง ● ยุทธศาสตร์ที่ 2 ยกระดับคุณภาพและบูรณาการการดำเนินงานป้องกันที่มีประสิทธิผลเดิมให้เข้มข้นและยั่งยืนในระบบ ● ยุทธศาสตร์ที่ 3 พัฒนาและเร่งรัดการรักษา ดูแลและช่วยเหลือทางสังคมให้มีคุณภาพรอบด้าน และยั่งยืน ● ยุทธศาสตร์ที่ 4 ปรับภาพลักษณ์ ความเข้าใจ เสริมสร้างความเข้มแข็งระดับบุคคล ครอบครัว ชุมชน รวมทั้งกลไกการคุ้มครองสิทธิ เพื่อลดการรังเกียจกีดกันการเลือกปฏิบัติที่เกี่ยวข้องกับเอชไอวีและเพศภาวะ ● ยุทธศาสตร์ที่ 5 เพิ่มความร่วมมือรับผิดชอบ การลงทุน และประสิทธิภาพการจัดการในทุกภาคส่วน ทั้งระดับนานาชาติ ระดับประเทศ ระดับจังหวัด และระดับพื้นที่ ● ยุทธศาสตร์ที่ 6 ส่งเสริมและพัฒนาการเข้าถึงและการใช้ประโยชน์ข้อมูลเชิงยุทธศาสตร์และการวิจัยที่รอบด้านและมีประสิทธิภาพ

บทที่ 3 วิธีดำเนินการศึกษา

3.1 รูปแบบการศึกษา

การศึกษาครั้งนี้ใช้การทบทวนขอบเขต (Scoping Review) เป็นการทบทวนเพื่อวิเคราะห์และศึกษาพัฒนาการบทความตามขอบเขตที่เผยแพร่ผ่านวารสารวิชาการในประเทศไทย 3 วารสาร ได้แก่ วารสารวิชาการสาธารณสุข วารสารควบคุมโรค และวารสารโรคเอดส์ และที่วารสารวิชาการเผยแพร่ระดับนานาชาติ 2 ฐานข้อมูล ได้แก่ วารสารจากฐานข้อมูล PubMed และ Science Direct กว่า 150 วารสาร ระหว่างปี พ.ศ. 2557 – 2561) เพื่อนำมาประยุกต์ใช้ตามยุทธศาสตร์แห่งชาติว่าด้วยการยุติปัญหาเอดส์ พ.ศ. 2560 - 2573 ทั้ง 6 ยุทธศาสตร์ โดยอาศัยกลยุทธ์การทบทวนวรรณกรรมอย่างสร้างสรรค์สำหรับนักวิจัยมือใหม่⁽¹⁵⁾ ผ่านแบบวิเคราะห์เนื้อหาบทความ และวิเคราะห์ข้อมูลโดยใช้สถิติเชิงพรรณนาด้วยการแจกแจงความถี่ การหาค่าร้อยละ คำนวณสมการเส้นแนวโน้ม อัตราการเปลี่ยนแปลงบทความต่อปี ด้วยวิธีการของบันตินัส และฟังก์ (Buntinas and Funk)⁽¹⁸⁾

3.2 ระยะเวลาของการศึกษา

ผู้ศึกษาเริ่มดำเนินการเก็บรวบรวม คัดเลือกข้อมูล วิเคราะห์ผล ระหว่างวันที่ 10 มีนาคม 2562 - 20 เมษายน 2563

3.3 ประชากรและกลุ่มตัวอย่าง

ผู้ศึกษาใช้ข้อมูลทุติยภูมิ (Secondary Data) ได้แก่ บทความที่เกี่ยวข้องกับประเด็นโรคเอดส์/ การติดเชื้อเอชไอวี ที่เผยแพร่ในวารสารประเทศไทย 3 วารสาร ได้แก่ วารสารวิชาการสาธารณสุข วารสารควบคุมโรค และวารสารโรคเอดส์ และที่วารสารวิชาการเผยแพร่ระดับนานาชาติ 2 ฐานข้อมูล ได้แก่ วารสารจากฐานข้อมูล PubMed และ Science Direct กว่า 150 วารสาร ระหว่างปี พ.ศ. 2557 – 2561 จำนวนบทความทั้งสิ้น 515 เรื่อง

3.4 วิธีการศึกษา

ผู้ศึกษาดำเนินการรวบรวม และคัดเลือกข้อมูล โดยกำหนดเกณฑ์การคัดเลือก ดังนี้

3.4.1 เป็นบทความที่เผยแพร่ในวารสารประเทศไทย 3 วารสาร ได้แก่ วารสารวิชาการสาธารณสุข วารสารควบคุมโรค และวารสารโรคเอดส์ และที่วารสารวิชาการเผยแพร่ระดับนานาชาติ 2 ฐานข้อมูล ได้แก่ วารสารจากฐานข้อมูล PubMed และ Science Direct กว่า 150 วารสาร (รวมทั้งสิ้น 5 แหล่ง)

3.4.2 เป็นประเด็นที่เกี่ยวข้องกับโรคเอดส์ ที่ดำเนินการในประเทศไทย โดยใช้คำค้นหา (keywords) ได้แก่ “เชื้อเอชไอวี”, “โรคเอดส์”, “ประเทศไทย”, “HIV”, “AIDS”, “Thailand”

3.4.3 ตีพิมพ์/เผยแพร่ระหว่างปี พ.ศ. 2557 – 2561 (ค.ศ. 2014 - 2018)

3.4.4 งานวิจัยที่ทำการสืบค้น ต้องเป็นนิพนธ์ต้นฉบับ ที่สามารถเข้าถึงได้โดยไม่เสียค่าใช้จ่าย (Free Full Text/ Paper)

3.5 เครื่องมือที่ใช้ในการศึกษา

ผู้ศึกษาได้มีการสร้างเครื่องมือที่ใช้ในกาศึกษาคั้งนี้ โดยประยุกต์ใช้แบบวิเคราะห์เนื้อหาบทความ จาก การศึกษาของอัญชลิตตา อินทะไชย และคณะ⁽⁹⁾ เดชดนัย จุ้ยชุม และศิริพันธ์ุ ศิริพันธ์ุ⁽¹⁰⁾ สีปาน ทรัพย์ทอง⁽¹¹⁾ และจุฑามาส พัฒนวิฑกุล และคณะ⁽¹²⁾ โดยมีรายละเอียดดังนี้

3.5.1 แบบวิเคราะห์เนื้อหาบทความ ประกอบด้วย 2 ส่วน ได้แก่

ส่วนที่ 1 ข้อมูลทั่วไปของบทความ

- 1.1 แหล่งข้อมูลที่เคยแพร่
- 1.2 ชื่อบทความ
- 1.3 ประเภทบทความ
- 1.4 ชื่อ-สกุล ผู้เขียนบทความ
- 1.5 สังกัดหน่วยงานผู้เขียนบทความ
- 1.6 สถานภาพของผู้เขียนบทความ

ส่วนที่ 2 ขอบเขตเนื้อหาบทความ

- 2.1 รายละเอียดเนื้อหาที่เกี่ยวกับบทความ
- 2.2 การจำแนกขอบเขตเนื้อหาบทความ

ส่วนเกณฑ์ในการจัดกลุ่มบทความเกี่ยวข้องกับประเด็นโรคเอดส์/ การติดเชื้อเอชไอวี ที่เผยแพร่ในวารสารทั้งไทยและต่างประเทศที่กล่าวข้างต้น ตามยุทธศาสตร์ว่าด้วยการยุติปัญหาเอดส์ พ.ศ. 2560 - 2573 กำหนดให้มีขอบเขตเนื้อหาที่เกี่ยวข้องส่วนใหญ่ที่เกี่ยวข้องในแต่ละยุทธศาสตร์ ดังนี้

ยุทธศาสตร์ที่ 1 มุ่งเน้นและเร่งรัดจัดชุดบริการที่มีประสิทธิภาพสูงและรอบด้านให้ครอบคลุมพื้นที่และประชากรที่อยู่ในภาวะเสี่ยงและมีโอกาสรับและถ่ายทอดเชื้อเอชไอวีสูง เนื้อหาที่เกี่ยวข้องส่วนใหญ่ ได้แก่ “เร่งรัด”, “ชุดบริการ”, “กลุ่มประชากรเสี่ยง”

ยุทธศาสตร์ที่ 2 ยกระดับคุณภาพและบูรณาการการดำเนินงานป้องกันที่มีประสิทธิผลเดิมให้เข้มข้นและยั่งยืนในระบบ เนื้อหาที่เกี่ยวข้องส่วนใหญ่ ได้แก่ “คุณภาพ”, “บูรณาการ”, “การป้องกัน”, “ระบบ”

ยุทธศาสตร์ที่ 3 พัฒนาและเร่งรัดการรักษา ดูแลและช่วยเหลือทางสังคมให้มีคุณภาพรอบด้าน และยั่งยืน เนื้อหา ที่เกี่ยวข้องส่วนใหญ่ ได้แก่ “การดูแล”, “รักษา”, “ช่วยเหลือทางสังคม”

ยุทธศาสตร์ที่ 4 ปรับภาพลักษณ์ ความเข้าใจ เสริมสร้างความเข้มแข็งระดับบุคคล ครอบครัว ชุมชน รวมทั้งกลไกการคุ้มครองสิทธิ เพื่อลดการรังเกียจกีดกันการเลือกปฏิบัติที่เกี่ยวข้องกับเอชไอวีและเพศภาวะ เนื้อหาที่เกี่ยวข้องส่วนใหญ่ ได้แก่ “การคุ้มครองสิทธิ”, “การรังเกียจ”, “ตีตรา”, “เลือกปฏิบัติ”

ยุทธศาสตร์ที่ 5 เพิ่มความร่วมมือรับผิดชอบ การลงทุน และประสิทธิภาพการจัดการในทุกภาคส่วน ทั้งระดับนานาชาติ ระดับประเทศ ระดับจังหวัด และระดับพื้นที่ เนื้อหาที่เกี่ยวข้องส่วนใหญ่ ได้แก่ “การมีส่วนร่วม”, “การลงทุน”, “ความคุ้มค่า”, “งบประมาณสนับสนุน”

ยุทธศาสตร์ที่ 6 ส่งเสริมและพัฒนาการเข้าถึงและการใช้ประโยชน์ข้อมูลเชิงยุทธศาสตร์และการวิจัยที่รอบด้าน และมีประสิทธิภาพ เนื้อหาที่เกี่ยวข้อง ได้แก่ “ข้อมูล”, “ผลสำรวจ”, “ผลการวิจัย”, “การวิเคราะห์”, “สถานการณ์”, “การเข้าถึง”, “การนำข้อมูลไปใช้ประโยชน์”

3.6 การรวบรวมข้อมูล

หลังจากสืบค้นข้อมูลที่มีจาก 5 แหล่ง ได้บทความจำนวน 1,947 เรื่อง และหลังจากพิจารณาแต่ละบทความตามเกณฑ์การคัดเลือก มีบทความที่ผ่านเกณฑ์จำนวนทั้งสิ้น 515 เรื่อง

3.7 การวิเคราะห์เนื้อหาและการบันทึกข้อมูล

ดำเนินการวิเคราะห์เนื้อหาบทความ เริ่มจากอ่านบทความเพื่อจับใจ ความสำคัญของเนื้อหาบทความ วิเคราะห์ขอบเขตเนื้อหาว่ามีขอบเขตเนื้อหาหัวข้อใดบ้างที่อยู่ในบทความ ซึ่งพิจารณาตามรายละเอียดการแบ่งขอบเขตเนื้อหาบทความที่ระบุไว้ในขั้นตอนการสร้างเครื่องมือที่ใช้ในการศึกษา กรณีที่บทความมีขอบเขตเนื้อหาครอบคลุมหลายหัวข้อ จะพิจารณาให้อยู่ในหัวข้อที่มีเนื้อหามากที่สุดเพียงหนึ่งหัวข้อ จากนั้นวิเคราะห์ประเภทบทความ พิจารณาจากรูปแบบการนำเสนอบทความ และวิเคราะห์สถานภาพของผู้เขียน พิจารณาจากตำแหน่งหน้าที่ของผู้เขียนบทความของแต่ละคน โดยยึดจากผู้เขียนหลัก จากนั้นบันทึกข้อมูลลงในแบบวิเคราะห์เนื้อหาบทความ ซึ่งมีรายละเอียดเกี่ยวกับตามรายละเอียดที่กล่าวข้างต้น ซึ่งแบบวิเคราะห์เนื้อหาบทความ 1 เรื่องต่อ 1 บทความ จากนั้นอ่านบททวนและตรวจสอบความถูกต้อง

ผู้ศึกษาดำเนินการรวบรวมข้อมูลตามแบบวิเคราะห์เนื้อหาบทความ แล้วบันทึกความถี่ (Tally) ของผลการวิเคราะห์เนื้อหาบทความ จากนั้นวิเคราะห์ข้อมูลที่ได้ โดยใช้สถิติเชิงพรรณนาด้วยการแจกแจงความถี่ การหาค่าร้อยละ คำนวณสมการเส้นแนวโน้ม อัตราการเปลี่ยนแปลงบทความต่อปี ด้วยวิธีการของบันตินัส และฟังก์ (Buntinas and Funk)⁽¹⁸⁾ ซึ่งได้สมการเชิงเส้นแนวโน้ม คือ

$$y = ax + b$$

y = จำนวนบทความ

a = ความชันหรืออัตราการเปลี่ยนแปลง

x = จำนวนปีที่ศึกษา

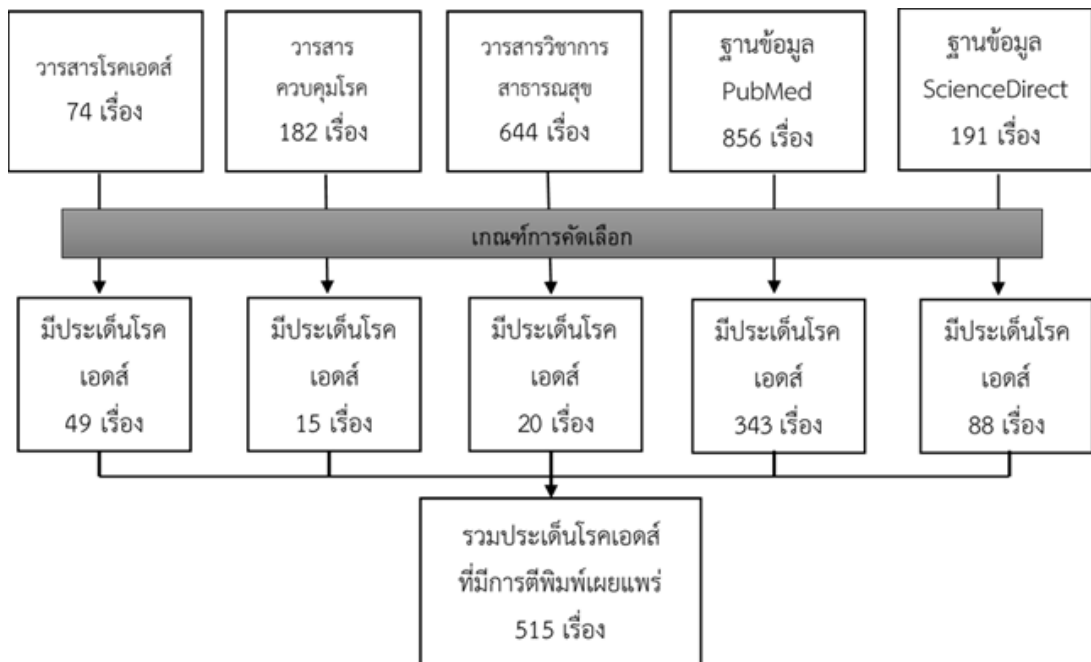
b = ค่าคงที่

บทที่ 4 ผลการศึกษา

4.1 ข้อมูลทั่วไปของบทความ

จากการรวบรวมสามารถสรุปบทความที่เกี่ยวข้องกับประเด็นด้านโรคเอดส์/ การติดเชื้อเอชไอวี ที่เผยแพร่ในวารสารวิชาการทั้งไทย และต่างประเทศ 5 แห่ง ระหว่าง ปี พ.ศ. 2557 - 2561 พบบทความ จำนวนทั้งสิ้น 515 เรื่อง เผยแพร่บทความผ่านวารสารโรคเอดส์ จำนวน 49 เรื่อง วารสารควบคุมโรค 15 เรื่อง วารสารวิชาการสาธารณสุข 20 เรื่อง วารสารวิชาการ 114 วารสารจากฐานข้อมูล Pub Med 343 เรื่อง และ วารสารวิชาการ 43 วารสารจากฐานข้อมูล Science Direct 88 เรื่อง (แผนภูมิที่ 4.1)

แผนภูมิที่ 4.1 บทความที่เป็นไปตามเกณฑ์การคัดเลือกในการศึกษาประเด็นด้านโรคเอดส์/การติดเชื้อเอชไอวี ที่เผยแพร่ในวารสารวิชาการทั้งไทย และต่างประเทศ (ปี พ.ศ. 2557-2561)



4.1.1 การวิเคราะห์ข้อมูลทั่วไปของบทความ

เมื่อรวบรวมข้อมูลทั้งหมดตามเกณฑ์การคัดเลือกบทความที่นำมาศึกษาแล้วจึงวิเคราะห์ข้อมูลบทความ ทั้ง 2 ส่วน มีรายละเอียด ดังนี้

4.1.1.1 ประเภทบทความ

ผู้ศึกษาดำเนินการจำแนกประเภทบทความที่มีความเกี่ยวข้องกับประเด็นด้านโรคเอดส์/ การติดเชื้อเอชไอวี ที่เผยแพร่ใน 5 แห่ง ระหว่าง ปี พ.ศ. 2557 - 2561 ได้เป็น 2 ประเภท ได้แก่ บทความวิจัย จำนวนทั้งสิ้น 377 เรื่อง (ร้อยละ 73.20) และบทความวิชาการ จำนวนทั้งสิ้น 138 เรื่อง (ร้อยละ 26.80) ทั้งนี้ส่วนของบทความปริทัศน์หรือบทความพื้นวิชา และรายงานผู้ป่วย จะถูกจัดอยู่ในกลุ่มบทความวิชาการ และไม่ับรวมบทความหนังสือ (ตารางที่ 4.1)

ตารางที่ 4.1.1.1 จำนวน และร้อยละของบทความจำแนกตามประเภทบทความและปีที่เผยแพร่

ปี พ.ศ.	บทความวิจัย		บทความวิชาการ		รวมรายปี	
	เรื่อง	ร้อยละ	เรื่อง	ร้อยละ	เรื่อง	ร้อยละ
2557	57	74.03	20	25.97	77	14.95
2558	60	70.59	25	29.41	85	16.50
2559	48	64.86	26	35.14	74	14.37
2560	109	69.87	47	30.13	156	30.29
2561	103	83.74	20	16.26	123	23.88
รวม 5 ปี	377	73.20	138	26.80	515	100.00

ในปี พ.ศ. 2557 พบบทความที่มีความเกี่ยวข้องกับประเด็นด้านโรคเอดส์/ การติดเชื้อเอชไอวี จำนวนทั้งสิ้น 77 เรื่อง (ร้อยละ 14.95) จำแนกเป็นประเภทบทความวิจัยเผยแพร่ 57 เรื่อง (ร้อยละ 74.03) และประเภทบทความวิชาการเผยแพร่ 20 เรื่อง (ร้อยละ 25.97)

ในปี พ.ศ. 2558 พบบทความที่มีความเกี่ยวข้องกับประเด็นด้านโรคเอดส์/ การติดเชื้อเอชไอวี จำนวนทั้งสิ้น 85 เรื่อง (ร้อยละ 16.50) จำแนกเป็นประเภทบทความวิจัยเผยแพร่ 60 เรื่อง (ร้อยละ 70.59) และประเภทบทความวิชาการเผยแพร่ 25 เรื่อง (ร้อยละ 29.41)

ในปี พ.ศ. 2559 พบบทความที่มีความเกี่ยวข้องกับประเด็นด้านโรคเอดส์/ การติดเชื้อเอชไอวี จำนวนทั้งสิ้น 74 เรื่อง (ร้อยละ 14.37) จำแนกเป็นประเภทบทความวิจัยเผยแพร่ 48 เรื่อง (ร้อยละ 64.86) และประเภทบทความวิชาการเผยแพร่ 26 เรื่อง (ร้อยละ 35.14)

ในปี พ.ศ. 2560 พบบทความที่มีความเกี่ยวข้องกับประเด็นด้านโรคเอดส์/ การติดเชื้อเอชไอวี จำนวนทั้งสิ้น 156 เรื่อง (ร้อยละ 30.29) จำแนกเป็นประเภทบทความวิจัยเผยแพร่ 109 เรื่อง (ร้อยละ 69.87) และประเภทบทความวิชาการเผยแพร่ 47 เรื่อง (ร้อยละ 30.13)

ในปี พ.ศ. 2561 พบบทความที่มีความเกี่ยวข้องกับประเด็นด้านโรคเอดส์/ การติดเชื้อเอชไอวี จำนวนทั้งสิ้น 123 เรื่อง (ร้อยละ 23.88) จำแนกเป็นประเภทบทความวิจัยเผยแพร่ 103 เรื่อง (ร้อยละ 83.74) และประเภทบทความวิชาการเผยแพร่ 20 เรื่อง (ร้อยละ 16.26)

4.1.1.2 ข้อมูลสถานภาพของผู้เขียนบทความ

สำหรับข้อมูลสถานภาพของผู้เขียน พบบทความที่มีความเกี่ยวข้องกับประเด็นด้านโรคเอดส์/ การติดเชื้อเอชไอวีที่เผยแพร่ใน 5 แห่ง ระหว่าง ปี พ.ศ. 2557 - 2561 แบ่งเป็น 3 กลุ่ม ได้แก่ 1. กลุ่มบุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุข 281 เรื่อง (ร้อยละ 54.56) 2. กลุ่มบุคลากรทางการศึกษา 216 เรื่อง (ร้อยละ 41.94) และ 3. กลุ่มบุคลากรอื่น ๆ 18 เรื่อง (ร้อยละ 3.50) (ตารางที่ 4.2)

ตารางที่ 4.1.1.2 จำนวน และร้อยละบทความจำแนกตามสถานภาพของผู้เขียนบทความและปีที่เผยแพร่

ปี พ.ศ.	บุคลากรการแพทย์และสาธารณสุข				กลุ่มบุคลากรทางการศึกษา				กลุ่มบุคลากรอื่น ๆ				รวม ราย ปี จำนวน
	บทความวิจัย		บทความ วิชาการ		บทความวิจัย		บทความ วิชาการ		บทความวิจัย		บทความ วิชาการ		
	จำนวน (เรื่อง)	ร้อยละ	จำนวน (เรื่อง)	ร้อยละ	จำนวน (เรื่อง)	ร้อยละ	จำนวน (เรื่อง)	ร้อยละ	จำนวน (เรื่อง)	ร้อยละ	จำนวน (เรื่อง)	ร้อยละ	
2557	27	35.06	10	12.99	27	35.06	9	11.69	3	3.90	1	1.30	77
2558	32	37.65	12	14.12	26	30.59	10	11.76	2	2.35	3	3.53	85
2559	29	39.19	12	16.22	19	25.68	12	16.22	0	0.00	2	2.70	74
2560	54	34.62	31	19.87	51	32.69	15	9.62	4	2.56	1	0.64	156
2561	63	51.22	11	8.94	40	32.52	7	5.69	0	0.00	2	1.63	123
รวม 5 ปี	205	39.81	76	14.76	163	31.65	53	10.29	9	1.75	9	1.75	515
จำนวน	281				216				18				
ร้อยละ	54.56				41.94				3.50				100

ในปี พ.ศ. 2557 พบกลุ่มบุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุข ที่เผยแพร่บทความที่มีความเกี่ยวข้องกับประเด็นด้านโรคเอดส์/ การติดเชื้อเอชไอวี ประเภทบทความวิจัย 27 เรื่อง (ร้อยละ 35.06) ประเภทบทความวิชาการ 10 เรื่อง (ร้อยละ 12.99) กลุ่มบุคลากรทางการศึกษา เผยแพร่ผลงานทางวิชาการที่มีความเกี่ยวข้องกับประเด็นด้านโรคเอดส์/ การติดเชื้อเอชไอวี ประเภทบทความวิจัย 27 เรื่อง (ร้อยละ 35.06) ประเภทบทความวิชาการ 9 เรื่อง (ร้อยละ 11.69) และมีกลุ่มบุคลากรอื่น ๆ นอกเหนือจาก 2 กลุ่มแรกที่เผยแพร่บทความที่มีความเกี่ยวข้องกับประเด็นด้านโรคเอดส์/ การติดเชื้อเอชไอวี ประเภทบทความวิจัย 3 เรื่อง (ร้อยละ 3.90) ประเภทบทความวิชาการ 1 เรื่อง (ร้อยละ 1.30)

ในปี พ.ศ. 2558 พบกลุ่มบุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุข ที่เผยแพร่บทความที่มีความเกี่ยวข้องกับประเด็นด้านโรคเอดส์/ การติดเชื้อเอชไอวี ประเภทบทความวิจัย 32 เรื่อง (ร้อยละ 37.65) ประเภทบทความวิชาการ 10 เรื่อง (ร้อยละ 14.12) กลุ่มบุคลากรทางการศึกษา เผยแพร่บทความที่มีความเกี่ยวข้องกับประเด็นด้านโรคเอดส์/ การติดเชื้อเอชไอวี ประเภทบทความวิจัย 26 เรื่อง (ร้อยละ 30.59) ประเภทบทความวิชาการ 10 เรื่อง (ร้อยละ 11.76) และมีบุคลากรกลุ่มอื่น ๆ นอกเหนือจาก 2 กลุ่มแรกที่เผยแพร่บทความที่มีความเกี่ยวข้องกับประเด็นด้านโรคเอดส์/ การติดเชื้อเอชไอวี ประเภทบทความวิชาการ 3 เรื่อง (ร้อยละ 3.53) ประเภทบทความวิจัย 2 เรื่อง (ร้อยละ 3.35)

ในปี พ.ศ. 2559 พบกลุ่มบุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุข ที่เผยแพร่บทความที่มีความเกี่ยวข้องกับประเด็นด้านโรคเอดส์/ การติดเชื้อเอชไอวี ประเภทบทความวิจัย 29 เรื่อง (ร้อยละ 39.19) ประเภทบทความวิชาการ 12 เรื่อง (ร้อยละ 16.22) ด้านบุคลากรทางการศึกษา เผยแพร่บทความที่มีความเกี่ยวข้องกับประเด็นด้านโรคเอดส์/ การติดเชื้อเอชไอวี ประเภทบทความวิจัย 19 เรื่อง (ร้อยละ 25.68) ประเภทบทความวิชาการ 12 เรื่อง (ร้อยละ 16.22) และมีกลุ่มบุคลากรอื่น ๆ นอกเหนือจาก 2 กลุ่มแรกที่เผยแพร่บทความที่มีความเกี่ยวข้องกับประเด็นด้านโรคเอดส์/ การติดเชื้อเอชไอวี ประเภทบทความวิชาการ 2 เรื่อง (ร้อยละ 2.70) และไม่พบบทความ ประเภทบทความวิจัย

ในปี พ.ศ. 2560 พบกลุ่มบุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุข ที่เผยแพร่บทความที่มีความเกี่ยวข้องกับประเด็นด้านโรคเอดส์/ การติดเชื้อเอชไอวี ประเภทบทความวิจัย 54 เรื่อง (ร้อยละ 34.62) ประเภท

บทความวิชาการ 31 เรื่อง (ร้อยละ 19.89) กลุ่มบุคลากรทางการศึกษา เผยแพร่บทความที่มีความเกี่ยวข้องกับประเด็นด้านโรคเอดส์/ การติดเชื้อเอชไอวี ประเภทบทความวิจัย 51 เรื่อง (ร้อยละ 32.69) ประเภทบทความวิชาการ 15 เรื่อง (ร้อยละ 9.62) และมีกลุ่มบุคลากรอื่น ๆ นอกเหนือจาก 2 กลุ่มแรกที่เผยแพร่บทความที่มีความเกี่ยวข้องกับประเด็นด้านโรคเอดส์/ การติดเชื้อเอชไอวี ประเภทบทความวิจัย 4 เรื่อง (ร้อยละ 2.56) ประเภทบทความวิชาการ 1 เรื่อง (ร้อยละ 0.64)

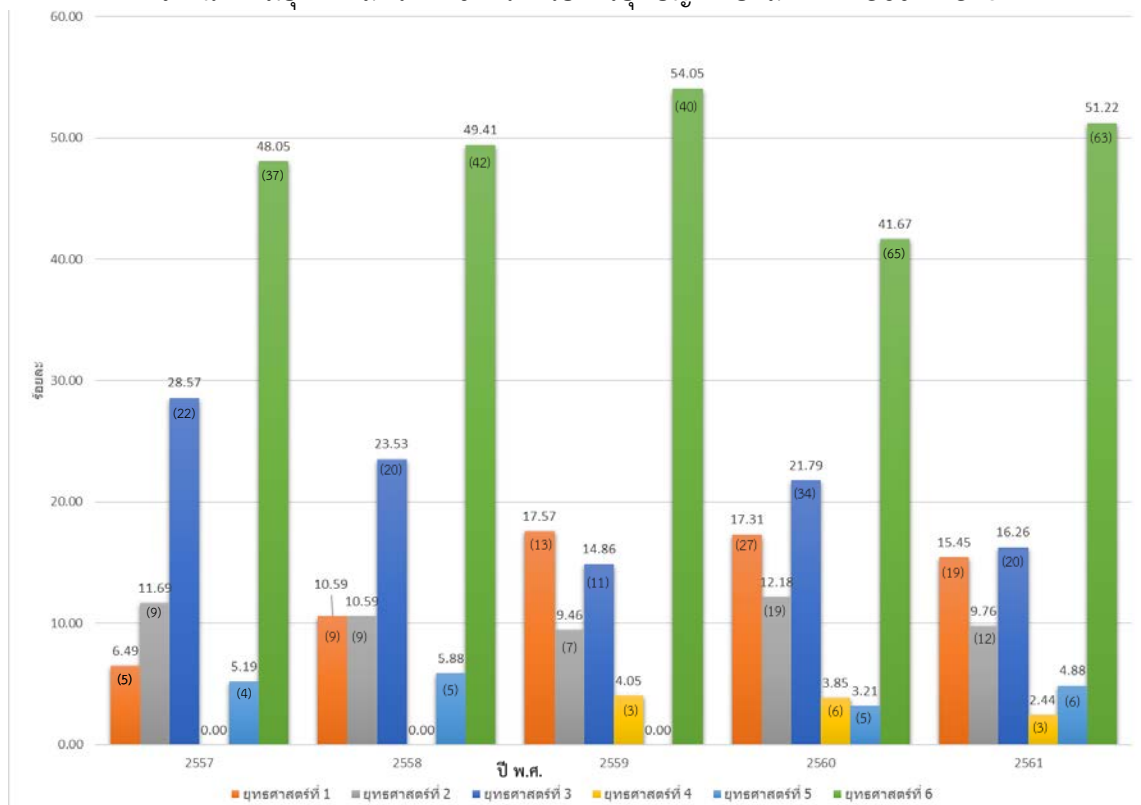
ในปี พ.ศ. 2561 พบกลุ่มบุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุข ที่เผยแพร่บทความที่มีความเกี่ยวข้องกับประเด็นด้านโรคเอดส์/ การติดเชื้อเอชไอวี ประเภทบทความวิจัย 63 เรื่อง (ร้อยละ 51.22) ประเภทบทความวิชาการ จำนวน 11 เรื่อง (ร้อยละ 8.94) กลุ่มบุคลากรทางการศึกษา เผยแพร่บทความที่มีความเกี่ยวข้องกับประเด็นด้านโรคเอดส์/ การติดเชื้อเอชไอวี ประเภทบทความวิจัย 40 เรื่อง (ร้อยละ 32.52) ประเภทบทความวิชาการ 7 เรื่อง (ร้อยละ 5.69) และมีกลุ่มบุคลากรอื่น ๆ นอกเหนือจาก 2 กลุ่มแรกที่บทความทางวิชาการที่มีความเกี่ยวข้องกับประเด็นด้านโรคเอดส์/ การติดเชื้อเอชไอวี ประเภทบทความวิชาการ 2 เรื่อง (ร้อยละ 1.63) และไม่พบบทความ ประเภทบทความวิจัย

4.2. ข้อมูลขอบเขตเนื้อหาบทความ

4.2.1 การจำแนกขอบเขตเนื้อหาบทความ

ด้านข้อมูลขอบเขตเนื้อหาบทความ โดยจำแนกตามยุทธศาสตร์แห่งชาติว่าด้วยการยุติปัญหาเอดส์ พ.ศ. 2560 - 2673 (6 ยุทธศาสตร์) พบบทความที่เกี่ยวข้องกับประเด็นด้านโรคเอดส์/ การติดเชื้อเอชไอวี ที่เผยแพร่ใน 5 แหล่ง ระหว่างปี พ.ศ. 2557 - 2561 ดังนี้ (แผนภูมิที่ 4.2 และ 4.3)

แผนภูมิที่ 4.2.1 ร้อยละของบทความที่เกี่ยวข้องกับประเด็นด้านโรคเอดส์/ การติดเชื้อเอชไอวี ที่เผยแพร่ในวารสารวิชาการทั้งไทย และต่างประเทศ 5 แหล่ง รายปี (พ.ศ. 2557 - 2561) จำแนกตามยุทธศาสตร์แห่งชาติว่าด้วยการยุติปัญหาเอดส์ พ.ศ. 2560 - 2573



ในปี พ.ศ. 2557 มีผลงานวิชาการ งานวิจัย บทความที่เป็นไปตามเกณฑ์การคัดเลือกในการศึกษา ประเด็นด้านโรคเอดส์/ การติดเชื้อเอชไอวีที่เผยแพร่ในวารสารวิชาการทั้งไทยและต่างประเทศ จำแนกตาม ยุทธศาสตร์แห่งชาติว่าด้วยการยุติปัญหาเอดส์ พ.ศ. 2560 – 2673 เป็นไปตามยุทธศาสตร์ที่ 6 ส่งเสริมและ พัฒนาการเข้าถึงและการใช้ประโยชน์ข้อมูลเชิงยุทธศาสตร์และการวิจัยที่รอบด้านและมีประสิทธิภาพ มีจำนวน การเผยแพร่มากที่สุด 37 เรื่อง (ร้อยละ 48.05) รองลงมา ได้แก่ ยุทธศาสตร์ที่ 3 พัฒนาและเร่งรัดการรักษา ดูแลและช่วยเหลือทางสังคมให้มีคุณภาพรอบด้าน และยั่งยืน มีจำนวนการเผยแพร่ 22 เรื่อง (ร้อยละ 28.57) ยุทธศาสตร์ที่ 2 ยกระดับคุณภาพและบูรณาการการดำเนินงานป้องกันที่มีประสิทธิผลเดิมให้เข้มข้นและยั่งยืน ในระบบ จำนวนการเผยแพร่ 9 เรื่อง (ร้อยละ 11.69) ยุทธศาสตร์ที่ 1 มุ่งเน้นและเร่งรัดจัดชุดบริการที่มี ประสิทธิภาพสูงและรอบด้านให้ครอบคลุมพื้นที่และประชากรที่อยู่ในภาวะเสี่ยงและมีโอกาสรับและถ่ายทอด เชื้อเอชไอวีสูง จำนวนการเผยแพร่ 5 เรื่อง (ร้อยละ 6.49) และยุทธศาสตร์ที่ 5 เพิ่มความร่วมมือรับผิดชอบ การ ลงทุน และประสิทธิภาพ การจัดการในทุกภาคส่วน ทั้งระดับนานาชาติ ระดับประเทศ ระดับจังหวัด และระดับ พื้นที่ มีจำนวนการเผยแพร่แพร่ร้อยละน้อยที่สุด 4 เรื่อง (ร้อยละ 5.19) ทั้งนี้ไม่พบผลงานวิชาการ งานวิจัย บทความที่ เกี่ยวข้องกับยุทธศาสตร์ที่ 4 ปรับภาพลักษณ์ ความเข้าใจ เสริมสร้างความเข้มแข็งระดับบุคคล ครอบครัว ชุมชน รวมทั้งกลไกการคุ้มครองสิทธิ เพื่อลดการรังเกียจกีดกันการเลือกปฏิบัติที่เกี่ยวข้องกับเอชไอวีและเพศภาวะ

ในปี พ.ศ. 2558 มีผลงานวิชาการ งานวิจัย บทความที่เป็นไปตามเกณฑ์การคัดเลือกในการศึกษา ประเด็นด้านโรคเอดส์/ การติดเชื้อเอชไอวีที่เผยแพร่ในวารสารวิชาการทั้งไทย และต่างประเทศ จำแนกตาม ยุทธศาสตร์แห่งชาติว่าด้วยการยุติปัญหาเอดส์ พ.ศ. 2560 - 2673 เป็นไปตามยุทธศาสตร์ที่ 6 ส่งเสริมและ พัฒนาการเข้าถึงและการใช้ประโยชน์ข้อมูลเชิงยุทธศาสตร์และการวิจัยที่รอบด้านและมีประสิทธิภาพ มีจำนวน การเผยแพร่มากที่สุด 42 เรื่อง (ร้อยละ 49.41) รองลงมา ได้แก่ ยุทธศาสตร์ที่ 3 พัฒนาและเร่งรัดการรักษา ดูแลและช่วยเหลือทางสังคมให้มีคุณภาพรอบด้าน และยั่งยืน มีจำนวนการเผยแพร่ 20 เรื่อง (ร้อยละ 23.59) ยุทธศาสตร์ที่ 1 มุ่งเน้นและเร่งรัดจัดชุดบริการที่มีประสิทธิภาพสูงและรอบด้านให้ครอบคลุมพื้นที่และ ประชากรที่อยู่ในภาวะเสี่ยงและมีโอกาสรับและถ่ายทอดเชื้อเอชไอวีสูง และยุทธศาสตร์ที่ 2 ยกระดับคุณภาพ และบูรณาการการดำเนินงานป้องกันที่มีประสิทธิผลเดิมให้เข้มข้นและยั่งยืนในระบบ มีจำนวนการเผยแพร่ที่ เท่ากัน คือ 9 เรื่อง (ร้อยละ 10.59) และยุทธศาสตร์ที่ 5 เพิ่มความร่วมมือรับผิดชอบ การลงทุน และประสิทธิภาพ การจัดการในทุกภาคส่วน ทั้งระดับนานาชาติ ระดับประเทศ ระดับจังหวัด และระดับพื้นที่ มีปริมาณการ เผยแพร่ร้อยละน้อยที่สุด 5 เรื่อง (ร้อยละ 5.88) ทั้งนี้ไม่พบผลงานวิชาการ งานวิจัย บทความที่เกี่ยวข้องกับ ยุทธศาสตร์ที่ 4 ปรับภาพลักษณ์ ความเข้าใจ เสริมสร้างความเข้มแข็งระดับบุคคล ครอบครัว ชุมชน รวมทั้ง กลไกการคุ้มครองสิทธิ เพื่อลดการรังเกียจกีดกันการเลือกปฏิบัติที่เกี่ยวข้องกับเอชไอวีและเพศภาวะ

ในปี พ.ศ. 2559 มีผลงานวิชาการ งานวิจัย บทความที่เป็นไปตามเกณฑ์การคัดเลือกในการศึกษา ประเด็นด้านโรคเอดส์/ การติดเชื้อเอชไอวีที่เผยแพร่ในวารสารวิชาการทั้งไทย และต่างประเทศ จำแนกตาม ยุทธศาสตร์แห่งชาติว่าด้วยการยุติปัญหาเอดส์ พ.ศ. 2560 – 2673 เป็นไปตามยุทธศาสตร์ที่ 6 ส่งเสริมและ พัฒนาการเข้าถึงและการใช้ประโยชน์ข้อมูลเชิงยุทธศาสตร์และการวิจัยที่รอบด้านและมีประสิทธิภาพ มีจำนวน การเผยแพร่มากที่สุด 40 เรื่อง (ร้อยละ 50.05) รองลงมา ได้แก่ ยุทธศาสตร์ที่ 1 มุ่งเน้นและเร่งรัดจัดชุดบริการ ที่มีประสิทธิภาพสูงและรอบด้านให้ครอบคลุมพื้นที่และประชากรที่อยู่ในภาวะเสี่ยงและมีโอกาสรับและ ถ่ายทอดเชื้อเอชไอวีสูง มีจำนวนการเผยแพร่ 13 เรื่อง (ร้อยละ 17.57) ยุทธศาสตร์ที่ 3 พัฒนาและเร่งรัดการ รักษา ดูแลและช่วยเหลือทางสังคมให้มีคุณภาพรอบด้าน และยั่งยืน มีจำนวนการเผยแพร่ 11 เรื่อง (ร้อยละ 14.86) ยุทธศาสตร์ที่ 2 ยกระดับคุณภาพและบูรณาการการดำเนินงานป้องกันที่มีประสิทธิผลเดิมให้เข้มข้น

และยั่งยืนในระบบ มีจำนวนการเผยแพร่ 7 เรื่อง (ร้อยละ 9.46) ยุทธศาสตร์ที่ 4 ปรับภาพลักษณ์ ความเข้าใจ เสริมสร้างความเข้มแข็งระดับบุคคล ครอบครัว ชุมชน รวมทั้งกลไกการคุ้มครองสิทธิ เพื่อลดการรังเกียจกีดกัน การเลือกปฏิบัติที่เกี่ยวข้องกับเอชไอวีและเพศภาวะ มีจำนวนการเผยแพร่น้อยที่สุด 3 เรื่อง (ร้อยละ 4.05) ทั้งนี้ไม่พบผลงานวิชาการ งานวิจัย บทความที่เกี่ยวข้องกับยุทธศาสตร์ที่ 5 เพิ่มความร่วมมือรับผิดชอบ การลงทุน และประสิทธิภาพการจัดการในทุกภาคส่วน ทั้งระดับนานาชาติ ระดับประเทศ ระดับจังหวัด และระดับพื้นที่

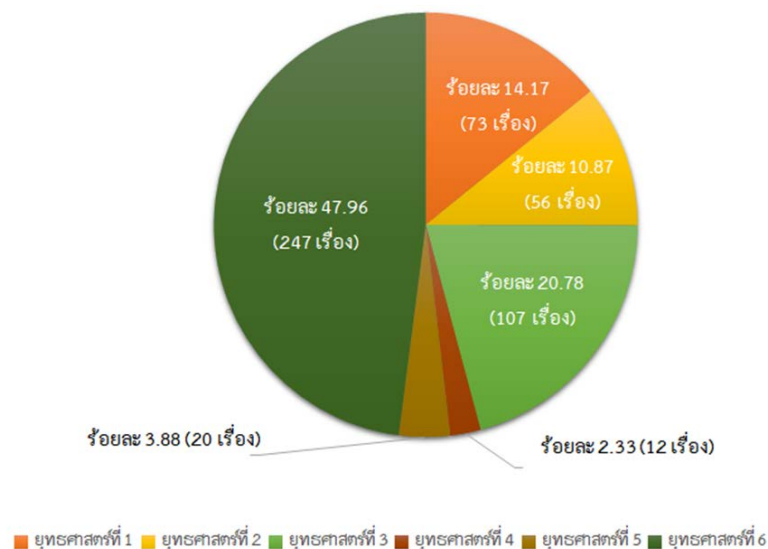
ในปี พ.ศ. 2560 มีผลงานวิชาการ งานวิจัย บทความที่เป็นไปตามเกณฑ์การคัดเลือกในการศึกษา ประเด็นด้านโรคเอดส์/การติดเชื้อเอชไอวีที่เผยแพร่ในวารสารวิชาการทั้งไทย และต่างประเทศ จำแนกตาม ยุทธศาสตร์แห่งชาติว่าด้วยการยุติปัญหาเอดส์ พ.ศ. 2560 – 2673 เป็นไปตามยุทธศาสตร์ที่ 6 ส่งเสริมและ พัฒนาการเข้าถึงและการใช้ประโยชน์ข้อมูลเชิงยุทธศาสตร์และการวิจัยที่รอบด้านและมีประสิทธิภาพ มีจำนวน การเผยแพร่มากที่สุด 65 เรื่อง (ร้อยละ 41.67) รองลงมา ได้แก่ ยุทธศาสตร์ที่ 3 พัฒนาและเร่งรัดการรักษา ดูแลและช่วยเหลือทางสังคมให้มีคุณภาพรอบด้าน และยั่งยืน มีจำนวนการเผยแพร่ 34 เรื่อง (ร้อยละ 21.79) ยุทธศาสตร์ที่ 1 มุ่งเน้นและเร่งรัดจัดชุดบริการที่มีประสิทธิภาพสูงและรอบด้านให้ครอบคลุมพื้นที่และ ประชากรที่อยู่ในภาวะเสี่ยงและมีโอกาสรับและถ่ายทอดเชื้อเอชไอวีสูง มีจำนวนการเผยแพร่ 27 เรื่อง (ร้อยละ 17.31) ยุทธศาสตร์ที่ 2 ยกระดับคุณภาพและบูรณาการการดำเนินงานป้องกันที่มีประสิทธิผลเดิมให้เข้มข้น และยั่งยืนในระบบ มีจำนวนการเผยแพร่ 19 เรื่อง (ร้อยละ 12.18) ยุทธศาสตร์ที่ 4 ปรับภาพลักษณ์ ความเข้าใจ เสริมสร้างความเข้มแข็งระดับบุคคล ครอบครัว ชุมชน รวมทั้งกลไกการคุ้มครองสิทธิ เพื่อลดการ รังเกียจกีดกันการเลือกปฏิบัติที่เกี่ยวข้องกับเอชไอวีและเพศภาวะ มีจำนวนการเผยแพร่ 6 เรื่อง (ร้อยละ 3.84) และยุทธศาสตร์ที่ 5 เพิ่มความร่วมมือรับผิดชอบ การลงทุน และประสิทธิภาพการจัดการในทุกภาคส่วน ทั้งระดับนานาชาติ ระดับประเทศ ระดับจังหวัด และระดับพื้นที่ มีจำนวนการเผยแพร่ น้อยที่สุด คือ 5 เรื่อง (ร้อยละ 3.21)

ในปี พ.ศ. 2561 มีผลงานวิชาการ งานวิจัย บทความที่เป็นไปตามเกณฑ์การคัดเลือกในการศึกษา ประเด็นด้านโรคเอดส์/ การติดเชื้อเอชไอวีที่เผยแพร่ในวารสารวิชาการทั้งไทย และต่างประเทศ จำแนกตาม ยุทธศาสตร์แห่งชาติว่าด้วยการยุติปัญหาเอดส์ พ.ศ. 2560 - 2673 เป็นไปตามยุทธศาสตร์ที่ 6 ส่งเสริมและ พัฒนาการเข้าถึงและการใช้ประโยชน์ข้อมูลเชิงยุทธศาสตร์และการวิจัยที่รอบด้านและมีประสิทธิภาพ มีจำนวน การเผยแพร่มากที่สุด 63 เรื่อง (ร้อยละ 51.22) รองลงมา ได้แก่ ยุทธศาสตร์ที่ 3 พัฒนาและเร่งรัดการรักษา ดูแล และช่วยเหลือทางสังคมให้มีคุณภาพรอบด้าน และยั่งยืน มีจำนวนการเผยแพร่ 20 เรื่อง (ร้อยละ 16.26) ยุทธศาสตร์ที่ 1 มุ่งเน้นและเร่งรัดจัดชุดบริการที่มีประสิทธิภาพสูงและรอบด้านให้ครอบคลุมพื้นที่และ ประชากรที่อยู่ในภาวะเสี่ยงและมีโอกาสรับและถ่ายทอดเชื้อเอชไอวีสูง มีจำนวนการเผยแพร่ 19 เรื่อง (ร้อยละ 19.45) ยุทธศาสตร์ที่ 2 ยกระดับคุณภาพและบูรณาการการดำเนินงานป้องกันที่มีประสิทธิผลเดิมให้เข้มข้น และยั่งยืนในระบบ มีจำนวนการเผยแพร่ 12 เรื่อง (ร้อยละ 9.76) ยุทธศาสตร์ที่ 5 เพิ่มความร่วมมือรับผิดชอบ การลงทุน และประสิทธิภาพการจัดการในทุกภาคส่วน ทั้งระดับนานาชาติ ระดับประเทศ ระดับจังหวัด และ ระดับพื้นที่ จำนวนการเผยแพร่ 6 เรื่อง (ร้อยละ 4.88) และยุทธศาสตร์ที่ 4 ปรับภาพลักษณ์ ความเข้าใจ เสริมสร้างความเข้มแข็งระดับบุคคล ครอบครัว ชุมชน รวมทั้งกลไกการคุ้มครองสิทธิ เพื่อลดการรังเกียจกีดกัน การเลือกปฏิบัติที่เกี่ยวข้องกับเอชไอวีและเพศภาวะ มีจำนวนการเผยแพร่ น้อยที่สุด 3 เรื่อง (ร้อยละ 2.44)

ในช่วงระยะเวลา 5 ปี (พ.ศ. 2557 - 2561) ที่ศึกษา พบบทความที่เกี่ยวข้องกับประเด็นด้านโรคเอดส์/ การติดเชื้อเอชไอวีที่เผยแพร่ในวารสารวิชาการทั้งไทย และต่างประเทศ จำแนกตามยุทธศาสตร์แห่งชาติว่าด้วย การยุติปัญหาเอดส์ พ.ศ. 2560 - 2573 เป็นไปตามยุทธศาสตร์ที่ 6 ส่งเสริมและ พัฒนาการเข้าถึงและการใช้

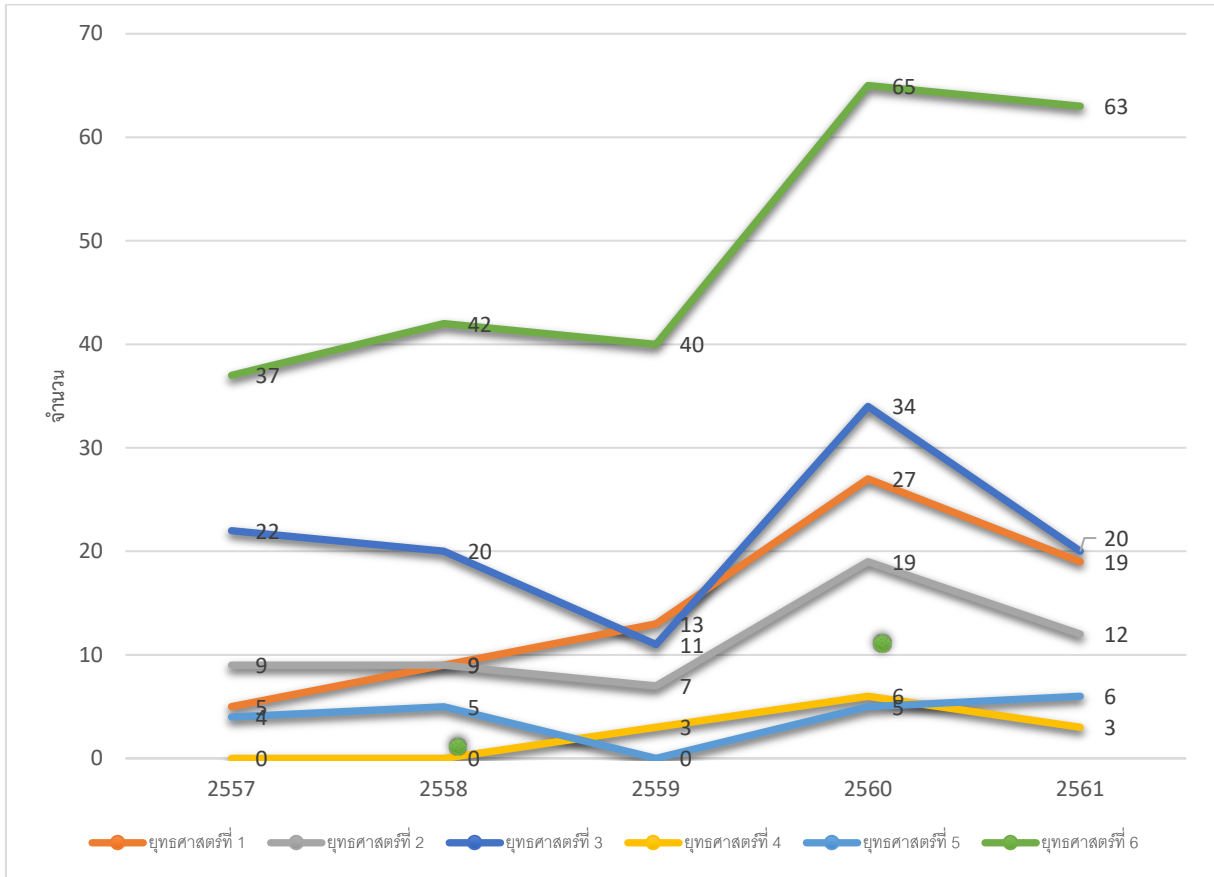
ประโยชน์ข้อมูลเชิงยุทธศาสตร์และการวิจัยที่รอบด้านและมีประสิทธิภาพ มีจำนวนการเผยแพร่มากที่สุด 247 เรื่อง (ร้อยละ 47.96) รองลงมา ได้แก่ ยุทธศาสตร์ที่ 3 พัฒนาและเร่งรัดการรักษา ดูแล และช่วยเหลือทางสังคมให้มีคุณภาพรอบด้าน และยั่งยืน มีจำนวนการเผยแพร่ 107 เรื่อง (ร้อยละ 20.78) ยุทธศาสตร์ที่ 1 มุ่งเน้นและเร่งรัดจัดชุดบริการที่มีประสิทธิภาพสูงและรอบด้านให้ครอบคลุมพื้นที่และประชากรที่อยู่ในภาวะเสี่ยงและมีโอกาสรับและถ่ายทอดเชื้อเอชไอวีสูง มีจำนวนการเผยแพร่ 73 เรื่อง (ร้อยละ 14.17) ยุทธศาสตร์ที่ 2 ยกระดับคุณภาพและบูรณาการการดำเนินงานป้องกันที่มีประสิทธิผลเดิมให้เข้มข้นและยั่งยืนในระบบ มีจำนวนการเผยแพร่ 56 เรื่อง (ร้อยละ 10.87) ยุทธศาสตร์ที่ 5 เพิ่มความร่วมมือรับผิดชอบ การลงทุน และประสิทธิภาพการจัดการในทุกภาคส่วน ทั้งระดับนานาชาติ ระดับประเทศ ระดับจังหวัด และระดับพื้นที่ จำนวนการเผยแพร่ 20 เรื่อง (ร้อยละ 3.88) และยุทธศาสตร์ที่ 4 ปรับภาพลักษณ์ ความเข้าใจ เสริมสร้างความเข้มแข็งระดับบุคคล ครอบครัว ชุมชน รวมทั้งกลไกการคุ้มครองสิทธิ เพื่อลดการรังเกียจกีดกันการเลือกปฏิบัติที่เกี่ยวข้องกับเอชไอวีและเพศภาวะ มีจำนวนการเผยแพร่น้อยที่สุด คือ 12 เรื่อง (ร้อยละ 2.33)

แผนภูมิที่ 4.2 จำนวน และร้อยละของบทความที่เกี่ยวข้องกับประเด็นด้านโรคเอดส์/การติดเชื้อเอชไอวี ที่เผยแพร่ในวารสารวิชาการทั้งไทย และต่างประเทศ 5 แห่ง รวมระยะเวลา 5 ปี (2557 – 2561) จำแนกตามยุทธศาสตร์แห่งชาติว่าด้วยการยุติปัญหาเอดส์ พ.ศ. 2560 - 2573



ด้านพัฒนาการของบทความที่เกี่ยวข้องกับประเด็นด้านโรคเอดส์/การติดเชื้อเอชไอวี ที่เผยแพร่ในวารสารวิชาการทั้งไทย และต่างประเทศ 5 แห่ง รวมระยะเวลา 5 ปี (2557 – 2561) จำแนกตามยุทธศาสตร์แห่งชาติว่าด้วยการยุติปัญหาเอดส์ พ.ศ. 2560 – 2573 มีแนวโน้มลดลง ในปี พ.ศ. 2559 ยกเว้นยุทธศาสตร์ที่ 1 มุ่งเน้นและเร่งรัดจัดชุดบริการที่มีประสิทธิภาพสูงและรอบด้านให้ครอบคลุมพื้นที่และประชากรที่อยู่ในภาวะเสี่ยงและมีโอกาสรับและถ่ายทอดเชื้อเอชไอวีสูง และยุทธศาสตร์ที่ 4 ปรับภาพลักษณ์ ความเข้าใจ เสริมสร้างความเข้มแข็งระดับบุคคล ครอบครัว ชุมชน รวมทั้งกลไกการคุ้มครองสิทธิ เพื่อลดการรังเกียจกีดกันการเลือกปฏิบัติที่เกี่ยวข้องกับเอชไอวีและเพศภาวะ ที่มีแนวโน้มเพิ่มขึ้น ก่อนจะกลับมาเพิ่มสูงขึ้นในปี พ.ศ. 2560 สำหรับทุกยุทธศาสตร์ จากนั้นก็ลดลงเล็กน้อยในทุกยุทธศาสตร์ ยกเว้นยุทธศาสตร์ที่ 5 เพิ่มความร่วมมือรับผิดชอบ การลงทุน และประสิทธิภาพการจัดการในทุกภาคส่วน ทั้งระดับนานาชาติ ระดับประเทศ ระดับจังหวัด และระดับพื้นที่ ที่สูงขึ้นเล็กน้อย (แผนภูมิที่ 4.4)

แผนภูมิที่ 4.2.3 พัฒนาการของบทความที่เกี่ยวข้องกับประเด็นด้านโรคเอดส์/การติดเชื้อเอชไอวี ที่เผยแพร่
ในวารสารวิชาการทั้งไทย และต่างประเทศ 5 แห่ง รวมระยะเวลา 5 ปี (2557 – 2561)
จำแนกตามยุทธศาสตร์แห่งชาติว่าด้วยการยุติปัญหาเอดส์ พ.ศ. 2560 - 2573



จากการวิเคราะห์ยุทธศาสตร์ 3 อันดับแรก ได้แก่ ยุทธศาสตร์ที่ 6 ยุทธศาสตร์ที่ 3 และยุทธศาสตร์ที่ 1 บทความที่เกี่ยวข้องกับประเด็นด้านโรคเอดส์/ การติดเชื้อเอชไอวีที่เผยแพร่ในวารสารวิชาการทั้งไทย และต่างประเทศ 5 แห่ง รวมระยะเวลา 5 ปี (2557 – 2561) ในยุทธศาสตร์ที่ 6 ส่งเสริมและพัฒนารายงานการเข้าถึง และการใช้ประโยชน์ข้อมูลเชิงยุทธศาสตร์และการวิจัยที่รอบด้านและมีประสิทธิภาพ ที่มีบทความเผยแพร่มากที่สุด พบว่า สามารถนำบทความไปใช้ใน 2 วัตถุประสงค์ ดังนี้ 1. การนำองค์ความรู้ นวัตกรรมไปใช้เพื่อเพิ่ม ประสิทธิภาพการแก้ไขปัญหาเอดส์ 150 เรื่อง (ร้อยละ 60.73) โดยแบ่งเป็นการวิจัยทางสังคมและชีวการแพทย์ 79 เรื่อง (ร้อยละ 31.98) องค์ความรู้ นวัตกรรมที่เกี่ยวข้อง 64 เรื่อง (ร้อยละ 25.91) และการวิจัยวัคซีนเอดส์ 7 เรื่อง (ร้อยละ 2.83) และ 2. การมีระบบและการใช้ข้อมูลเชิงประจักษ์ เพื่อวางแผน จัดทำนโยบาย จัดสรร ทรัพยากรการดำเนินงานในการแก้ไขปัญหาเอดส์ 97 เรื่อง (ร้อยละ 39.27) โดยแบ่งเป็นข้อมูลสถานการณ์ทาง ระบาดวิทยา 59 เรื่อง (ร้อยละ 23.89) การศึกษาบริบททางสังคม 24 เรื่อง (ร้อยละ 9.72) การประเมินผล กระทบ จำนวน 14 เรื่อง (ร้อยละ 5.67) ส่วนกลุ่มตัวอย่างในผลงานวิชาการ งานวิจัย บทความที่เกี่ยวข้อง สามารถจำแนกเป็น 4 กลุ่ม ได้แก่ กลุ่มผู้มีเชื้อเอชไอวี กลุ่มประชากรเป้าหมาย กลุ่มประชากรทั่วไป กลุ่มบุคลากร/ผู้ปฏิบัติงาน พบว่า มีการใช้กลุ่มผู้มีเชื้อเอชไอวี เป็นกลุ่มตัวอย่างสำหรับผลงานวิชาการ งานวิจัย บทความที่เกี่ยวข้อง ตรงตามยุทธศาสตร์ที่ 6 มากที่สุด 137 เรื่อง (ร้อยละ 55.47) รองลงมา ได้แก่

กลุ่มประชากรเป้าหมาย 75 เรื่อง (ร้อยละ 30.36) กลุ่มประชากรทั่วไป 27 เรื่อง (ร้อยละ 10.93) และกลุ่มบุคลากร/ผู้ปฏิบัติงาน ซึ่งน้อยที่สุด 8 เรื่อง (ร้อยละ 3.24) (ตารางที่ 4.3 และ 4.4)

ตารางที่ 4.2.1 จำนวน และร้อยละของบทความที่เกี่ยวข้องกับประเด็นที่ศึกษา
ตามยุทธศาสตร์ที่ 6 ยุทธศาสตร์แห่งชาติว่าด้วยการยุติปัญหาเอดส์ พ.ศ. 2560 - 2573
จำแนกตามวัตถุประสงค์การนำไปใช้ (n=247)

	ระบบและการใช้ข้อมูลเชิงประจักษ์ วางแผน นโยบาย			องค์ความรู้ นวัตกรรม เพิ่มประสิทธิภาพ		
	สถานการณ์	บริบททาง สังคม	ประเมินผล กระทบ	องค์ความรู้ที่ เกี่ยวข้อง	วิจัยทางสังคม และชีว การแพทย์	การวิจัยวัคซีน เอดส์
จำนวน	59	24	14	64	79	7
ร้อยละ	23.89	9.72	5.67	25.91	31.98	2.83

ตารางที่ 4.2.2 จำนวน และร้อยละของบทความที่เกี่ยวข้องกับประเด็นที่ศึกษา
ตามยุทธศาสตร์ที่ 6 ยุทธศาสตร์แห่งชาติว่าด้วยการยุติปัญหาเอดส์ พ.ศ. 2560 - 2573
จำแนกตามกลุ่มตัวอย่าง (n=247)

	กลุ่มตัวอย่าง			
	กลุ่มประชากรเป้าหมาย	กลุ่มผู้มีเชื้อเอชไอวี	กลุ่มประชากรทั่วไป	บุคลากร/ผู้ปฏิบัติงาน
จำนวน	75	137	27	8
ร้อยละ	30.36	55.47	10.93	3.24

ในยุทธศาสตร์ที่ 3 พัฒนาและเร่งรัดการรักษา ดูแลและช่วยเหลือทางสังคมให้มีคุณภาพรอบด้าน และยั่งยืน มีการเผยแพร่บทความรองลงมาเป็นอันดับที่ 2 พบว่า สามารถแบ่งบทความที่เผยแพร่ในประเด็นที่เกี่ยวข้อง ดังนี้ 1. การดูแล 16 เรื่อง (ร้อยละ 14.95) 2. การรักษา 83 เรื่อง (ร้อยละ 77.57) และ 3. การช่วยเหลือทางสังคม 8 เรื่อง (ร้อยละ 7.48) ดำเนินการศึกษาในกลุ่มตัวอย่าง ดังนี้ 1. กลุ่มผู้มีเชื้อเอชไอวี 94 เรื่อง (ร้อยละ 87.85) 2. กลุ่มผู้ใช้สารเสพติดชนิดฉีด 4 เรื่อง (ร้อยละ 3.74) 3. กลุ่มเด็กและเยาวชน 4 เรื่อง (ร้อยละ 3.74) 4. กลุ่มบุคลากร/ผู้ปฏิบัติงาน 3 เรื่อง (ร้อยละ 2.80) 5. กลุ่มชายที่มีเพศสัมพันธ์กับชาย 2 เรื่อง (ร้อยละ 1.87) และ 6. กลุ่มประชากรต่างด้าว 1 เรื่อง (ร้อยละ 0.93) (ดังตารางที่ 4.5)

ตารางที่ 4.2.3 จำนวน และร้อยละของบทความที่เกี่ยวข้องกับประเด็นที่ศึกษา
ตามยุทธศาสตร์ที่ 3 ยุทธศาสตร์แห่งชาติว่าด้วยการยุติปัญหาเอดส์
จำแนกตามประเด็นที่ศึกษา และกลุ่มตัวอย่าง (n=107)

บทความ	ประเด็นที่ศึกษา						กลุ่มตัวอย่าง		
	การดูแล	การ รักษา	การ ช่วยเหลือ สังคม	กลุ่มชายที่มี เพศสัมพันธ์ กับชาย	กลุ่มเด็ก และ เยาวชน	กลุ่มผู้มี เชื้อเอช ไอวี	กลุ่มผู้ใช้สาร เสพติดชนิด ฉีด	บุคลากร/ ผู้ปฏิบัติงาน	กลุ่ม ประชากร ต่างด้าว
จำนวน	16	83	8	2	4	94	4	3	1
ร้อยละ	14.95	77.57	7.48	1.87	3.74	87.85	3.74	2.80	0.93

และยุทธศาสตร์ที่ 1 มุ่งเน้นและเร่งรัดจัดชุดบริการที่มีประสิทธิภาพสูงและรอบด้านให้ครอบคลุมพื้นที่และประชากรที่อยู่ในภาวะเสี่ยงและมีโอกาสรับและถ่ายทอดเชื้อเอชไอวีสูง มีบทความที่เกี่ยวข้องกับประเด็นด้านโรคเอดส์/ การติดเชื้อเอชไอวีที่เผยแพร่ในวารสารวิชาการทั้งไทย และต่างประเทศ ที่มีบทความเผยแพร่รองลงมาเป็นอันดับที่ 3 พบว่า มีบทความที่เผยแพร่ในประเด็นที่เกี่ยวข้อง ดังนี้ 1. การเร่งรัด 23 เรื่อง (ร้อยละ 31.51) 2. ชุดบริการ 39 เรื่อง (ร้อยละ 53.42) และ 3. ความครอบคลุมกลุ่มประชากรเสี่ยง 9 เรื่อง (ร้อยละ 12.33) ดำเนินการศึกษาในกลุ่มตัวอย่าง ดังนี้ 1. กลุ่มผู้มีเชื้อเอชไอวี 26 เรื่อง (ร้อยละ 35.62) 2. กลุ่มผู้ใช้สารเสพติดชนิดฉีด 2 เรื่อง (ร้อยละ 2.74) 3. กลุ่มหญิง/ชายข้ามเพศ 3 เรื่อง (ร้อยละ 4.11) 4. กลุ่มผู้ให้บริการทางเพศ 1 เรื่อง (ร้อยละ 1.37) 5. กลุ่มชายที่มีเพศสัมพันธ์กับชาย 12 เรื่อง (ร้อยละ 16.44) 6. กลุ่มผู้ต้องขัง 3 เรื่อง (ร้อยละ 4.11) และ 7. กลุ่มประชากรเสี่ยงสูง 25 เรื่อง (ร้อยละ 34.25) (ดังตารางที่ 4.6)

ตารางที่ 4.2.4 จำนวน และร้อยละของบทความที่เกี่ยวข้องกับประเด็นที่ศึกษา
ตามยุทธศาสตร์ที่ 1 ยุทธศาสตร์แห่งชาติว่าด้วยการยุติปัญหาเอดส์ พ.ศ. 2560 - 2573
จำแนกตามประเด็นที่ศึกษา และกลุ่มตัวอย่าง (n=107)

บทความ	ประเด็นที่ศึกษา					กลุ่มตัวอย่าง				
	การเร่งรัด	ชุดบริการ	ความครอบคลุมกลุ่มประชากรเสี่ยง	กลุ่มชายมีเพศสัมพันธ์กับชาย	กลุ่มหญิง/ชายข้ามเพศ	กลุ่มผู้มีเชื้อเอชไอวี	กลุ่มผู้ใช้สารเสพติดชนิดฉีด	กลุ่มผู้ให้บริการทางเพศ	กลุ่มผู้ต้องขัง	กลุ่มประชากรเสี่ยงสูง
จำนวน	23	39	9	12	3	26	2	1	3	25
ร้อยละ	31.51	53.42	12.33	16.44	4.11	35.62	2.74	1.37	4.11	34.25

บทที่ 5

สรุปผลการศึกษา อภิปรายผล และข้อเสนอแนะ

5.1 สรุปผลการศึกษา

สรุปผลการศึกษา ในระหว่างปี พ.ศ. 2557 - 2561 มีบทความที่เกี่ยวข้องกับประเด็นด้านโรคเอดส์/ การติดเชื้อเอชไอวีที่เผยแพร่ในวารสารวิชาการทั้งไทย และต่างประเทศ 5 แหล่ง จำนวนทั้งสิ้น 515 เรื่อง ได้แก่ วารสารโรคเอดส์ จำนวน 49 เรื่อง วารสารควบคุมโรค 15 เรื่อง วารสารวิชาการสาธารณสุข 20 เรื่อง วารสารวิชาการต่างประเทศ 114 วารสาร จากฐานข้อมูล Pub Med 343 เรื่อง และ วารสารวิชาการ ต่างประเทศ 43 วารสาร จากฐานข้อมูล Science Direct 88 เรื่อง วิเคราะห์ข้อมูลบทความ 2 ส่วน ได้แก่ ส่วนที่ 1 ข้อมูลทั่วไปของบทความ แบ่งเป็น 1.1 ประเภทบทความ เป็นบทความวิจัย จำนวนทั้งสิ้น 377 เรื่อง (ร้อยละ 73.20) และบทความวิชาการ จำนวนทั้งสิ้น 138 เรื่อง (ร้อยละ 26.80) 1.2 ข้อมูลสถานภาพของผู้เขียน บทความที่มีความเกี่ยวข้องกับประเด็นด้านโรคเอดส์/ การติดเชื้อเอชไอวี แบ่งออกเป็น 3 กลุ่ม ได้แก่ 1.2.1 กลุ่มบุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุข จำนวนทั้งสิ้น 281 เรื่อง (ร้อยละ 54.56) เป็นบทความวิจัย 205 เรื่อง (ร้อยละ 39.81) และบทความวิชาการ 76 เรื่อง (ร้อยละ 14.76) 1.2.2 กลุ่มบุคลากรทางการศึกษา จำนวนทั้งสิ้น 216 เรื่อง (ร้อยละ 41.94) เป็นบทความวิจัย 163 เรื่อง (ร้อยละ 31.65) และบทความวิชาการ 53 เรื่อง (ร้อยละ 10.29) และ 1.2.3 กลุ่มบุคลากรอื่น ๆ นอกเหนือจาก 2 กลุ่มแรกที่เผยแพร่บทความที่มีความเกี่ยวข้องกับประเด็นด้านโรคเอดส์/ การติดเชื้อเอชไอวี จำนวนทั้งสิ้น 18 เรื่อง (ร้อยละ 3.50) เป็น บทความวิจัย และประเภทบทความวิชาการ จำนวนเท่ากัน คือ 9 เรื่อง (ร้อยละ 1.75) ส่วนที่ 2 ข้อมูลขอบเขต เนื้อหาบทความ โดยจำแนกตามยุทธศาสตร์แห่งชาติว่าด้วยการยุติปัญหาเอดส์ พ.ศ. 2560 – 2573 พบว่า ยุทธศาสตร์ที่ 6 ส่งเสริมและพัฒนาการเข้าถึงและการใช้ประโยชน์ข้อมูลเชิงยุทธศาสตร์และการวิจัยที่รอบด้าน และมีประสิทธิภาพ มีบทความเผยแพร่มากที่สุด 247 เรื่อง (ร้อยละ 47.96) รองลงมา ได้แก่ ยุทธศาสตร์ที่ 3 พัฒนาและเร่งรัดการรักษา ดูแลและช่วยเหลือทางสังคมให้มีคุณภาพรอบด้าน และยั่งยืน มีบทความเผยแพร่ 107 เรื่อง (ร้อยละ 20.78) ยุทธศาสตร์ที่ 1 มุ่งเน้นและเร่งรัดจัดชุดบริการที่มีประสิทธิภาพสูงและรอบด้านให้ ครอบคลุมพื้นที่และประชากรที่อยู่ในภาวะเสี่ยงและมีโอกาสรับและถ่ายทอดเชื้อเอชไอวีสูง มีบทความเผยแพร่ 73 เรื่อง (ร้อยละ 14.17) ยุทธศาสตร์ที่ 2 ยกระดับคุณภาพและบูรณาการการดำเนินงานป้องกันที่มี ประสิทธิภาพเดิมให้เข้มข้นและยั่งยืนในระบบ มีบทความเผยแพร่ 56 เรื่อง (ร้อยละ 10.56) ยุทธศาสตร์ที่ 5 เพิ่มความร่วมมือรับผิดชอบ การลงทุน และประสิทธิภาพการจัดการในทุกภาคส่วน ทั้งระดับนานาชาติ ระดับประเทศ ระดับจังหวัด และระดับพื้นที่ มีบทความเผยแพร่ 20 เรื่อง (ร้อยละ 3.88) และยุทธศาสตร์ที่ 4 ปรับภาพลักษณ์ ความเข้าใจ เสริมสร้างความเข้มแข็งระดับบุคคล ครอบครัว ชุมชน รวมทั้งกลไกการคุ้มครอง สิทธิ เพื่อลดการรังเกียจกีดกันการเลือกปฏิบัติที่เกี่ยวข้องกับเอชไอวีและเพศภาวะ มีบทความเผยแพร่น้อย ที่สุด 12 เรื่อง (ร้อยละ 2.33)

ตลอดระยะเวลา 5 ปี (พ.ศ. 2557-2561) พัฒนาการของบทความที่เกี่ยวข้องกับประเด็นด้านโรคเอดส์/การติดเชื้อเอชไอวี ที่เผยแพร่ในวารสารวิชาการทั้งไทย และต่างประเทศ จากทั้ง 5 แหล่ง จำแนกตาม ยุทธศาสตร์แห่งชาติว่าด้วยการยุติปัญหาเอดส์ พ.ศ. 2560 – 2573 ภาพรวมมีแนวโน้มเพิ่มขึ้น แม้บางปีจะ ลดลงเล็กน้อยก็ตาม และภาพรวมในยุทธศาสตร์ที่ 6 ส่งเสริมและพัฒนาการเข้าถึงและการใช้ประโยชน์ข้อมูลเชิงยุทธศาสตร์และการวิจัยที่รอบด้านและมีประสิทธิภาพ ก็มีบทความเผยแพร่มากที่สุด แต่ภาพรวมจำนวน บทความยังถือว่าน้อย

สำหรับขอบเขตเนื้อหาที่จำแนกตามยุทธศาสตร์แห่งชาติว่าด้วยการยุติปัญหาเอดส์ พ.ศ. 2560 – 2573 นั้น ได้จัดลำดับและวิเคราะห์เพิ่มเติมใน 3 ยุทธศาสตร์แรก ได้แก่ ยุทธศาสตร์ที่ 6 ส่งเสริมและพัฒนาการเข้าถึงและการใช้ประโยชน์ข้อมูลเชิงยุทธศาสตร์และการวิจัยที่รอบด้านและมีประสิทธิภาพ มีบทความเผยแพร่มากที่สุด สามารถนำองค์ความรู้ นวัตกรรมไปใช้ในการเพิ่มประสิทธิภาพการแก้ไขปัญหาเอดส์ 150 เรื่อง (ร้อยละ 60.73) เป็นการวิจัยทางสังคมและชีวการแพทย์ที่เผยแพร่ 79 เรื่อง (ร้อยละ 31.98) และกลุ่มตัวอย่างส่วนใหญ่ใช้กลุ่มผู้มีความเชื่อเอชไอวี 137 เรื่อง (ร้อยละ 55.47) ยุทธศาสตร์ที่ 3 พัฒนาและเร่งรัดการรักษา ดูแลและช่วยเหลือทางสังคมให้มีคุณภาพรอบด้าน และยั่งยืน มีบทความเผยแพร่รองลงมาเป็นอันดับที่ 2 พบว่า บทความที่เผยแพร่ในประเด็นที่เกี่ยวข้องส่วนใหญ่เป็นเรื่องการรักษา 83 เรื่อง (ร้อยละ 77.57) และดำเนินการศึกษาในกลุ่มผู้มีความเชื่อเอชไอวีเป็นส่วนใหญ่ 94 เรื่อง (ร้อยละ 87.85) และยุทธศาสตร์ที่ 1 มุ่งเน้นและเร่งรัดจัดชุดบริการที่มีประสิทธิภาพสูงและรอบด้านให้ครอบคลุมพื้นที่และประชากรที่อยู่ในภาวะเสี่ยงและมีโอกาสรับและถ่ายทอดเชื้อเอชไอวีสูง มีบทความเผยแพร่รองลงมาเป็นอันดับที่ 3 พบว่า บทความที่เผยแพร่ในประเด็นที่เกี่ยวข้องส่วนใหญ่เป็นเรื่องการจัดชุดบริการ 39 เรื่อง (ร้อยละ 53.42) และดำเนินการศึกษาในกลุ่มผู้มีความเชื่อเอชไอวี 26 เรื่อง (ร้อยละ 35.62) เช่นเดียวกับ 2 ยุทธศาสตร์แรก (ยุทธศาสตร์ที่ 6 และ 3)

5.2 อภิปรายผล

ปัจจุบันยังไม่พบการศึกษาประเด็นด้านโรคเอดส์/การติดเชื้อเอชไอวีที่สามารถเปรียบเทียบข้อมูลการศึกษาได้โดยตรง แต่ยังคงมีการศึกษาที่ใกล้เคียงกัน (วิเคราะห์เนื้อหาของวารสารต่าง ๆ) พบว่า บทความที่เผยแพร่ในวารสารส่วนใหญ่เป็นบทความวิจัย สอดคล้องกับการวิเคราะห์เนื้อหาของวารสารมหาวิทยาลัยนราธิวาสราชนครินทร์ของเดชดนัย จุ้ยชุม และศิริพันธ์ุ ศิริพันธ์ุ⁽¹⁰⁾ อันเป็นพื้นฐานการได้มาซึ่งข้อมูลความรู้ ที่นำไปสู่การพัฒนาการดำเนินงานที่สอดคล้องกับยุทธศาสตร์ที่ 6 ส่งเสริมและพัฒนาการเข้าถึงและการใช้ประโยชน์ข้อมูลเชิงยุทธศาสตร์และการวิจัยที่รอบด้านและมีประสิทธิภาพ มากที่สุด ซึ่งสอดคล้องกับข้อสรุปการทบทวนวรรณกรรมของ กานต์ สุวรรณสาครกุล และอนุพงษ์ วิเลปนันทน์ ด้านระบบกลไกและการเข้าถึงแหล่งข้อมูล กล่าวว่าการพัฒนารวดเร็ว ด้านเทคโนโลยี ประกอบกับความต้องการของผู้บริโภคเข้าถึงแหล่งข้อมูลต่าง ๆ เป็นแรงผลักดันให้เกิดการให้บริการข้อมูลสาธารณสุข แม้ว่าข้อมูลทางอินเทอร์เน็ตมีความสะดวกรวดเร็ว ดังนั้นอาจต้องปรับให้เหมาะสมกับระดับความรู้ความเข้าใจ ช่องทางการเข้าถึงข้อมูลและความสนใจของกลุ่มเป้าหมาย⁽¹⁶⁾ ส่วนบทความที่เกี่ยวข้องกับ 3 ยุทธศาสตร์ ได้แก่ ยุทธศาสตร์ที่ 3 พัฒนาและเร่งรัดการรักษา ดูแลและช่วยเหลือทางสังคมให้มีคุณภาพรอบด้าน และยั่งยืน ยุทธศาสตร์ที่ 1 มุ่งเน้นและเร่งรัดจัดชุดบริการที่มีประสิทธิภาพสูงและรอบด้านให้ครอบคลุมพื้นที่และประชากรที่อยู่ในภาวะเสี่ยงและมีโอกาสรับและถ่ายทอดเชื้อเอชไอวีสูง และยุทธศาสตร์ที่ 2 ยกระดับคุณภาพและบูรณาการการดำเนินงานป้องกันที่มีประสิทธิผลเดิมให้เข้มข้นและยั่งยืนในระบบ ซึ่งสอดคล้องกับข้อค้นพบของสุพัตรา ศรีวิณิชชากร และคณะ⁽¹⁴⁾ เรื่องการเข้าถึงบริการด้านการดูแลรักษา ความครอบคลุมของการได้รับยาต้านไวรัสเอดส์ในระดับที่สูง และมีแนวโน้มเพิ่มสูงขึ้นอย่างชัดเจน การเข้าถึงบริการยาต้านไวรัสเอดส์อย่างทั่วถึง และเท่าเทียมของผู้ติดเชื้อเอชไอวีและผู้ป่วยเอดส์ มีความจำเป็นต้องได้รับการรักษานั้นอยู่ในระดับที่ดีขึ้นมาก อันเนื่องมาจากนโยบายการสร้างหลักประกันสุขภาพถ้วนหน้า 2556 จุดอ่อนที่สำคัญในแผนฯ ที่ผ่านมา คือ ค่าใช้จ่ายด้านเอดส์ของประเทศส่วนใหญ่ ยังเป็นไปเพื่อการรักษาพยาบาลมากกว่าร้อยละ 70 โดยค่าใช้จ่ายด้านการป้องกันการติดเชื้อมีเพียงร้อยละ 13 และการมุ่งเน้นให้กลุ่มประชากรหลักได้ตรวจเอชไอวี ครอบคลุม ร้อยละ 90 และดูแลให้ผู้อยู่ร่วมกับเชื้อฯ ได้รับการรักษาด้วยยาต้านไวรัสตั้งแต่เนิ่น ๆ จะเป็นประโยชน์ไม่เพียงแต่สุขภาพของผู้อยู่ร่วมกับเชื้อฯ แต่ยังนำไปสู่การลดลงโดยรวมของ ปริมาณไวรัสในชุมชน ซึ่งจากการวิเคราะห์ความคุ้มค่าแสดงให้เห็น

ความเป็นไปได้ที่จะขยายการดำเนินมาตรการนี้ ด้วยการเพิ่มค่าใช้จ่ายอีกไม่มากนัก⁽¹⁹⁾ ส่วนการเผยแพร่บทความที่เกี่ยวข้องกับยุทธศาสตร์ที่ 5 เพิ่มความร่วมมือรับผิดชอบ การลงทุน และประสิทธิภาพการจัดการในทุกภาคส่วน ทั้งระดับนานาชาติ ระดับประเทศ ระดับจังหวัด และระดับพื้นที่ ที่พบการเผยแพร่บทความน้อย เพราะการประเมินดำเนินงานค่อนข้างใช้ระยะเวลานาน และการประเมินความคุ้มค่า หรือเรื่องงบประมาณมีความยาก ซับซ้อน ต้องอาศัยทักษะจากผู้เชี่ยวชาญ สอดคล้องกับบทความของ Mears J และคณะ ได้อภิปรายไว้ว่า การประเมินมาตรการที่ซับซ้อนเป็นความท้าทายอย่างหนึ่ง เนื่องจากมักมีข้อจำกัดด้านข้อมูลก่อนการดำเนินมาตรการทำให้ไม่สามารถเปรียบเทียบประสิทธิผลในช่วงก่อนและหลังการดำเนินมาตรการได้นอกจากนี้ มาตรการที่ถูกลำดับไปใช้ในระดับประชากร ไม่สามารถประเมินโดยใช้วิธีการแบบสุ่มที่มีกลุ่มควบคุมเปรียบเทียบ เนื่องจากไม่สามารถหาประชากรที่ไม่เคยได้รับมาตรการเพื่อใช้เป็นกลุ่มควบคุม (Control)⁽²⁰⁾ และ Shiell A, Hawe P, Gold L ได้กล่าวถึงข้อได้เปรียบของการประเมินความคุ้มค่าทางสาธารณสุขของมาตรการที่ซับซ้อนไว้ว่า การที่มาตรการที่ซับซ้อนมีส่วนประกอบที่หลากหลายอาจมีผลต่อการประเมินความคุ้มค่าทางสาธารณสุขน้อยกว่าการประเมินในรูปแบบอื่น เนื่องจากในกระบวนการประเมินความคุ้มค่าทางสาธารณสุขมักให้ความสำคัญต่อการประเมินทรัพยากรที่ใช้ไปและผลลัพธ์ที่เกิดขึ้นจากการดำเนินมาตรการมากกว่ากระบวนการหรือส่วนประกอบที่ทำให้มาตรการที่ซับซ้อนดังกล่าวก่อให้เกิดผลลัพธ์ ในทางกลับกัน ความท้าทายที่ทำให้การประเมินความคุ้มค่าทางสาธารณสุขมีความยุ่งยากมากกว่าการประเมินในรูปแบบอื่นคือ ความยากลำบากในการกำหนดขอบเขตการประเมิน เนื่องจากมาตรการที่ซับซ้อนและมาตรการแบบง่าย (Simple Intervention) บางประเภทก่อให้เกิดผลลัพธ์ต่อผู้เกี่ยวข้องในหลายระดับ ถึงแม้ไม่พบความจำเป็นของการพัฒนารูปแบบเฉพาะสำหรับการประเมินความคุ้มค่าทางสาธารณสุขของมาตรการที่ซับซ้อน แต่มีบางประเด็นที่ควรได้รับการพิจารณาประกอบเมื่อประเมินต้นทุนและประสิทธิผล⁽²¹⁾ และบทความที่เกี่ยวข้องกับยุทธศาสตร์ที่ 4 ปรับภาพลักษณ์ ความเข้าใจ เสริมสร้างความเข้มแข็งระดับบุคคล ครอบครัว ชุมชน รวมทั้งกลไกการคุ้มครองสิทธิ เพื่อลดการรังเกียจกีดกันการเลือกปฏิบัติที่เกี่ยวข้องกับเอชไอวีและเพศภาวะ พบการเผยแพร่บทความน้อยที่สุดใน 6 ยุทธศาสตร์ ซึ่งสอดคล้องกับรายงานความก้าวหน้าของประเทศไทย ในการยุติปัญหาเอดส์ ปี 2561⁽²²⁾ ไว้ว่า แม้จะมีการกำหนดเรื่องการขจัดความไม่เสมอภาคทางเพศ และยุติความรุนแรง/การเลือกปฏิบัติไว้ในยุทธศาสตร์แห่งชาติว่าด้วยการยุติปัญหาเอดส์ พ.ศ. 2560-2573 แต่ก็ยังไม่มี ความชัดเจนใน แนวทางการดำเนินงาน งบประมาณสนับสนุนและมาตรการที่สามารถนำไปปฏิบัติเพื่อแก้ไขสถานการณ์ ความไม่เสมอภาคทางเพศ และยุติความรุนแรง/การเลือกปฏิบัติได้จริง กิจกรรมส่วนใหญ่ยังคงเป็นการจัดอบรมเจ้าหน้าที่ผู้ปฏิบัติงานด้านสาธารณสุขและผู้ให้บริการสุขภาพ เพื่อปรับทัศนคติและส่งเสริมมุมมอง ในเรื่องความเท่าเทียมทางเพศภาวะ และความรุนแรงอันเนื่องมาจากเพศภาวะ รวมถึงการเคารพในสิทธิ ด้านวิถีทางเพศ และอัตลักษณ์ทางเพศ (sexual orientation and gender identity) เพื่อนำมาปรับใช้ในการบริการเท่านั้น ดังนั้น ควรมีการขยายการดำเนินงานเรื่องการลดการตีตราและเลือกปฏิบัติไปยังสถานศึกษาและองค์กรปกครองส่วนท้องถิ่นซึ่งมีส่วนเกี่ยวข้องกับการจัดสวัสดิการของผู้ติดเชื้อฯ ประเด็นการเชื่อมต่อ หรือทำอย่างไรให้เครือข่ายสามารถนำนโยบายองค์กรห่วงใยฯ มาทำให้ยั่งยืน

สำหรับพัฒนาการของบทความที่เกี่ยวข้องกับประเด็นด้านโรคเอดส์/การติดเชื้อเอชไอวี ที่เผยแพร่ในวารสารวิชาการทั้งไทย และต่างประเทศ จากทั้ง 5 แหล่ง จำแนกตามยุทธศาสตร์แห่งชาติว่าด้วยการยุติปัญหาเอดส์ พ.ศ. 2560 – 2573 ภาพรวมมีแนวโน้มเพิ่มขึ้น แต่ยั้งถือว่ายังมีจำนวนน้อย ซึ่งสอดคล้องกับการวิเคราะห์เนื้อหาในงานวิจัยทางบรรณารักษศาสตร์และสารสนเทศศาสตร์ระดับนานาชาติ ของจุฬาราชวิทยาลัย⁽²³⁾ ว่าผลการวิจัยนี้ สามารถยืนยันได้ว่า สารสนเทศศาสตร์เป็นศาสตร์ที่ไม่หยุดนิ่ง มีการเปลี่ยนแปลงไปตามยุคสมัยและเทคโนโลยี จากอดีตที่สารสนเทศศาสตร์เคยเน้นหนักทางด้านสังคมศาสตร์และมนุษยศาสตร์

โดยเฉพาะงานด้านห้องสมุดและศูนย์สารสนเทศ แต่ปัจจุบันได้หันมาเกี่ยวข้องกับวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี รวมทั้งการบริหารจัดการและธุรกิจมากขึ้น เป็นการเปลี่ยนแปลงที่เกิดขึ้นทั่วโลก รวมทั้งในประเทศไทยด้วย อย่างไรก็ตามสัดส่วนจำนวนผลงานวิจัยของประเทศไทยที่เน้นการค้นพบองค์ความรู้ใหม่ ตีพิมพ์เผยแพร่ในวารสารวิชาการระดับนานาชาติที่ปรากฏในฐานข้อมูลสากล ยังมีจำนวนค่อนข้างน้อย

บทความที่เกี่ยวข้องกับการศึกษานี้ ตามยุทธศาสตร์ที่ 6 นำไปใช้เพื่อเพิ่มประสิทธิภาพการแก้ไขปัญหาเอ็ดส์ ได้แก่ การวิจัยทางสังคมและชีวการแพทย์ องค์ความรู้ นวัตกรรมที่เกี่ยวข้อง และการวิจัยวัคซีนเอ็ดส์ สอดคล้องกับการประเมินที่สอดคล้องกับแนวทางการปรับปรุงการดำเนินงานเพื่อยุติปัญหาเอ็ดส์ ในแผนปฏิบัติการเร่งรัดการยุติปัญหาเอ็ดส์ประเทศไทย พ.ศ. 2558 – 2562 ⁽²⁴⁾ นำเสนอข้อมูลไว้ว่า การวิจัยปฏิบัติการจะให้ข้อมูลเป็นระยะ ๆ เพื่อปรับปรุงกระบวนการดำเนินงานได้ทันที และจะมีการบันทึกกระบวนการดำเนินงานเป็นอย่างดี โดยมีประเด็นที่สำคัญ ได้แก่ ประสิทธิภาพของการจัดบริการตามกรอบ RRTTR การบริการให้คำปรึกษาและตรวจในชุมชน การตรวจและการรักษาเอชไอวี/เอดส์ในเรือนจำ การบูรณาการการตรวจและรักษากับการให้ยาต้านไวรัสฯ หลังสัมผัสเชื้อ และการให้ยาต้านไวรัสฯ เพื่อป้องกันก่อนสัมผัสเชื้อ ส่วนกลุ่มตัวอย่างในบทความที่เกี่ยวข้อง จะมุ่งเน้นทำการศึกษานี้ใน 4 กลุ่ม ได้แก่ กลุ่มผู้ติดเชื้อเอชไอวี กลุ่มประชากรเป้าหมาย กลุ่มประชากรทั่วไป กลุ่มบุคลากร/ผู้ปฏิบัติงาน โดยใช้กลุ่มผู้ติดเชื้อเอชไอวี เป็นกลุ่มตัวอย่าง ตามกลุ่มประชากรเป้าหมายในแผนปฏิบัติการฉบับนี้

5.3 ข้อเสนอแนะในการศึกษาครั้งต่อไป

5.3.1 ข้อเสนอแนะในเชิงนโยบาย

หน่วยงานระดับกระทรวง กรม ควรให้การสนับสนุน ดังนี้

5.3.1.1 สนับสนุนงบประมาณในการเผยแพร่บทความที่เกี่ยวข้องกับการตีตราและเลือกปฏิบัติ และการประเมินความคุ้มค่าในการดำเนินงานแก้ไขป้องกัน ควบคุมโรคเอ็ดส์ เนื่องจากวารสารบางวารสาร มีการกำหนดค่าใช้จ่ายในการนำบทความเผยแพร่ในวารสาร เพื่อเป็นค่าใช้จ่ายในกระบวนการปรับแก้บทความให้เป็นไปตามรูปแบบของวารสารนั้น ๆ โดยเฉพาะวารสารระดับนานาชาติที่มีค่าใช้จ่ายค่อนข้างสูง

5.3.1.2 สร้างแรงจูงใจในการเผยแพร่บทความ ผ่านการให้เงินรางวัลบทความดีเด่น หรือการประกวด เพื่อนำเสนอข้อมูล องค์ความรู้ที่เป็นปัจจุบันของประเทศไทย

5.3.2 ข้อเสนอแนะในเชิงปฏิบัติ

ประเด็นโรคเอ็ดส์ที่มีการเผยแพร่ผ่านวารสารวิชาการหรือฐานข้อมูลอื่น ๆ ทั้งแบบที่มีค่าใช้จ่ายและไม่ มีค่าใช้จ่ายและการศึกษานี้เป็นเพียงส่วนหนึ่งของแหล่งข้อมูลวิชาการที่ผู้ศึกษาสามารถเข้าถึงข้อมูลได้ การศึกษาครั้งต่อไป ได้แก่

5.3.2.1 ศึกษาเพิ่มเติมในประเด็นที่เกี่ยวข้องกับโรคเอ็ดส์ หรือประเด็นที่น่าสนใจ เช่น การประเมินความสำเร็จของการขับเคลื่อนยุทธศาสตร์แห่งชาติว่าด้วยการยุติปัญหาเอ็ดส์ การศึกษาวิจัย องค์ความรู้ ข้อมูลวิชาการใหม่ ๆ ในระดับประเทศ ระดับนานาชาติ ความคุ้มค่าของทรัพยากรที่ใช้ในการดำเนินงาน แหล่งเงินทุนสนับสนุน ศักยภาพ ความเชี่ยวชาญของนักวิจัย หรือนักวิชาการที่เกี่ยวข้องในการพัฒนางานด้านโรคเอ็ดส์ กลไกการดำเนินงานระดับพื้นที่ ฯลฯ ที่เผยแพร่ผ่านช่องทางที่น่าเชื่อถือ เป็นที่ยอมรับ หากต้องการเข้าถึงแหล่งข้อมูลในการสืบค้นเพิ่มมากขึ้น จำเป็นต้องเข้าถึงข้อมูลในลักษณะของสมาชิก หรือมีการชำระค่าใช้จาย ทั้งนี้ขึ้นอยู่กับนโยบายของวารสารนั้น ๆ

5.3.2.2 วิเคราะห์เนื้อหาบทความที่เกี่ยวข้องกับประเด็นโรคเอ็ดส์/ การติดเชื้อเอชไอวี ในวารสารอื่น ๆ ที่สนใจ เพื่อหากกลยุทธ์ที่ส่งเสริมการดำเนินงานวารสาร หรือการเผยแพร่บทความ

เอกสารอ้างอิง

1. ศูนย์รวมข้อมูลสารสนเทศ ด้านเอชไอวีของประเทศไทย. การคาดประมาณผู้ติดเชื้อเอชไอวี และผู้ป่วยเอดส์ในประเทศไทย โดยใช้แบบจำลองทางคณิตศาสตร์ Spectrum-AEM [Internet]. Nonthaburi: c2562 - [ปรับปรุงเมื่อวันที่ 21 พ.ค. 2563; สืบค้นเมื่อวันที่ 9 ก.ย. 2563]. จาก: <https://hivhub.ddc.moph.go.th/epidemic.php>
2. คณะกรรมการแห่งชาติว่าด้วยการป้องกันและแก้ไขปัญหาเอดส์. ยุทธศาสตร์แห่งชาติว่าด้วยการยุติปัญหาเอดส์ พ.ศ. 2560-2573 [อินเทอร์เน็ต]. นนทบุรี; 2562 [สืบค้นเมื่อวันที่ 28 ก.ย. 2562]. จาก: <http://aidssti.ddc.moph.go.th/contents/download/2005>
3. กองแผนงาน กรมควบคุมโรค. แผนยุทธศาสตร์กรมควบคุมโรค ปี 2554 -2558. นนทบุรี; /2554. 86 หน้า
4. กองแผนงาน กรมควบคุมโรค. แผนยุทธศาสตร์กรมควบคุมโรค ปี 2559 -2563. นนทบุรี; /2558. 114 หน้า
5. กองนวัตกรรมและวิจัย กรมควบคุมโรค. คู่มือการประเมินและรับรองมาตรฐานผลิตภัณฑ์เพื่อการเฝ้าระวัง ป้องกันควบคุมโรคและภัยสุขภาพ สำหรับบุคลากร กรมควบคุมโรค. นนทบุรี: กองนวัตกรรมและวิจัย กรมควบคุมโรค. 2560.
6. ศูนย์ดัชนีการอ้างอิงวารสารไทย. ฐานข้อมูลTCI [อินเทอร์เน็ต]. กรุงเทพฯ ; 2563 [สืบค้นเมื่อ 10 ม.ค. 2563]. จาก: <https://tci-thailand.org/>
7. ขวชล สุปรียาพร, ธนพรรณ กุลจันทร์. การวิเคราะห์คุณลักษณะการใช้งานวารสารอิเล็กทรอนิกส์. วารสารวิจัย สมาคมห้องสมุดแห่งประเทศไทยฯ . 2558; 8(1): 101-14.
8. นภาลักษณ์ สุวรรณธาดา, ธิดา โมสิกรัตน์, สุมาลี สังข์ศรี. การเขียนผลงานวิชาการและบทความ. พิมพ์ครั้งที่ 2 ปรับปรุงแก้ไขเพิ่มเติม. ประสิทธิ์ ฤทธาภิรมย์, บรรณาธิการ. กรุงเทพฯ: ภาพพิมพ์. 2553.
9. อัญชลิตตา อินทะไชย, สมชาย วรรณญาณุไกร, พวา พันธุ์เมฆา. การวิเคราะห์เนื้อหาบทความในวารสารทางบรรณารักษศาสตร์และสารสนเทศศาสตร์ ระหว่างปี พ.ศ. 2540-2557. วารสารบรรณศาสตร์ มศว. 2560; 10(2): 90-104.
10. เดชดนัย จุ้ยชุม และศิริพันธ์ุ ศิริพันธ์ุ. การวิเคราะห์เนื้อหาวารสารมหาวิทยาลัยนราธิวาสราชนครินทร์. วารสารมหาวิทยาลัยราชชนครินทร์. 2559; (8)1: 140-154.
11. สีสาน ททรัพย์ทอง. การประมวลและการวิเคราะห์เนื้อหาบทความวิจัยในวารสารภาษาไทยสาขาวิชาบรรณารักษศาสตร์และสารสนเทศศาสตร์ที่อยู่ในฐานข้อมูลดัชนีการอ้างอิงวารสารไทย (TCI). วารสารบรรณศาสตร์ มศว. 2560; 10(2): 52-65.
12. จุฑามาส พัฒนวิชกุล, ชุติมา สัจจานนท์, ดุสิต เวชกิจ. การวิเคราะห์วารสารด้านการป่าไม้ในประเทศไทย ปี พ.ศ. 2497-2556. วารสารวนศาสตร์. 2560; 36(1): 89-98.
13. ชาตรี วงษ์แก้ว. วารสารวิชาการไทยกับการเข้าถึงแบบเสรี. วารสารห้องสมุด. 2561; 62(1): 68-84
14. สุพัตรา ศรีวินิชชากร, บังอร เทพเทียน, พักตร์วิมล ศุภลักษณ์ศึกษากร, กุมารี พัทธนี, ภูษิต ประคองสาย. ประเทศไทยประสบความสำเร็จมากน้อยเพียงใด ภายใต้แผนยุทธศาสตร์เอดส์ชาติ พ.ศ. 2550 – 2554. วารสารวิชาการสาธารณสุข. 2557; 23(1): 158-70.
15. วิไล พึ่งผล, ประสพชัย พสุนนท์. กลยุทธ์การทบทวนวรรณกรรมอย่างสร้างสรรค์สำหรับนักวิจัยมือใหม่. วารสารพัฒนบริหารศาสตร์. 2561; 58(1), 47-74.

16. กานต์ สุวรรณสาครกุล, และอนุพงษ์ วิเลปนนานนท์. ระบบและกลไก: การเข้าถึงแหล่งข้อมูลความเห็นที่สองและข้อมูลด้านสาธารณสุข. วารสารวิจัยระบบสาธารณสุข. 2550; 1(2), 180-89.
17. Robinson Francis P. Effective study. New York and London: Harper and Brothers. 1941. p. 272.
18. Martin Buntinas, Gerald Marlowe Funk. Statistics for the sciences. Brooks/Cole, Belmont, CA, c2005. p. 112.
19. Joint United Nations Programme on HIV/AIDS (UNAIDS). Smart Investments. Switzerland: UNAIDS. 2013. p.30.
20. Mears J, Vynnycky E, Lord J, Borgdorff MW, Cohen T, Crisp D, Innes JA, Lilley M, Maguire H, McHugh TD et al: The prospective evaluation of the TB strain typing service in England: a mixed methods study. Thorax. 2016; 71(8): 734-741.
21. Alan Shiell, Penelope Hawe, Lisa Gold. Complex interventions or complex systems? Implications for health economic evaluation. BMJ: British Medical Journal. 2008; 336(7656): 1281-1283. DOI: [10.1136/bmj.39569.510521.AD](https://doi.org/10.1136/bmj.39569.510521.AD)
22. พรทิพย์ เข้มเงิน, ดุสิตา พึ่งสำราญ, นายธนพล ฉายประทีป. รายงานความก้าวหน้าของประเทศไทยในการยุติปัญหาเอดส์ ปี 2561. Bangkok: NC Concept Co., Ltd. 2561.
23. รุจเรขา วิทยาวุฑฒิกุล. การวิเคราะห์เนื้อหาในงานวิจัยทางบรรณารักษศาสตร์และสารสนเทศศาสตร์ระดับนานาชาติ. ใน แขนง วิชาสารสนเทศศาสตร์ สาขาวิชาสารสนเทศศาสตร์ มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมาธิราช บรรณารักษศาสตร์. การสัมมนาทางวิชาการ เรื่อง จากสารสนเทศสู่นวัตกรรม (From Information to Innovation); วันที่ 12 พฤศจิกายน 2553; นนทบุรี; มหาวิทยาลัยสุโขทัยธรรมาธิราช: 2553 หน้า 1-9.
24. คณะกรรมการแห่งชาติว่าด้วยการป้องกันและแก้ไขปัญหาเอดส์. แผนปฏิบัติการเร่งรัดการยุติปัญหาเอดส์ประเทศไทย พ.ศ. 2558 – 2562. กรุงเทพฯ : บริษัท เอ็นซี คอนเซ็ปต์ จำกัด. 2557.

ภาคผนวก

แหล่งสืบค้นข้อมูลวารสารในไทย

ลำดับ	วารสาร/ ฐานข้อมูล	ปี (พ.ศ.) ที่ เผยแพร่	แหล่งสืบค้น
1	วารสารโรคเอดส์		https://he02.tci-thaijo.org/index.php/ThaiAIDSJournal/issue/archive
		2557/ ฉบับที่ 1	https://he02.tci-thaijo.org/index.php/ThaiAIDSJournal/issue/view/11786
		2557/ ฉบับที่ 2	https://he02.tci-thaijo.org/index.php/ThaiAIDSJournal/issue/view/11789
		2557/ ฉบับที่ 3	https://he02.tci-thaijo.org/index.php/ThaiAIDSJournal/issue/view/11790
		2558/ ฉบับที่ 1	https://he02.tci-thaijo.org/index.php/ThaiAIDSJournal/issue/view/11825
		2558/ ฉบับที่ 2	https://he02.tci-thaijo.org/index.php/ThaiAIDSJournal/issue/view/11826
		2558/ ฉบับที่ 3	https://he02.tci-thaijo.org/index.php/ThaiAIDSJournal/issue/view/11827
		2559/ ฉบับที่ 1	https://he02.tci-thaijo.org/index.php/ThaiAIDSJournal/issue/view/11842
		2559/ ฉบับที่ 2	https://he02.tci-thaijo.org/index.php/ThaiAIDSJournal/issue/view/11843
		2559/ ฉบับที่ 3	https://he02.tci-thaijo.org/index.php/ThaiAIDSJournal/issue/view/11844
		2560/ ฉบับที่ 1	https://he02.tci-thaijo.org/index.php/ThaiAIDSJournal/issue/view/11845
		2560/ ฉบับที่ 2	https://he02.tci-thaijo.org/index.php/ThaiAIDSJournal/issue/view/11846
		2560/ ฉบับที่ 3	https://he02.tci-thaijo.org/index.php/ThaiAIDSJournal/issue/view/11847
		2561/ ฉบับที่ 1	https://he02.tci-thaijo.org/index.php/ThaiAIDSJournal/issue/view/11849
		2561/ ฉบับที่ 2	https://he02.tci-thaijo.org/index.php/ThaiAIDSJournal/issue/view/12115
		2561/ ฉบับที่ 3	https://he02.tci-thaijo.org/index.php/ThaiAIDSJournal/issue/view/12325
		2562/ ฉบับที่ 1	https://he02.tci-thaijo.org/index.php/ThaiAIDSJournal/issue/view/13365
		2	วารสารควบคุมโรค
2557/ ฉบับที่ 2	https://he01.tci-thaijo.org/index.php/DCJ/issue/view/11987		
2557/ ฉบับที่ 3	https://he01.tci-thaijo.org/index.php/DCJ/issue/view/11989		
2557/ ฉบับที่ 4	https://he01.tci-thaijo.org/index.php/DCJ/issue/view/11992		
2558/ ฉบับที่ 2	https://he01.tci-thaijo.org/index.php/DCJ/issue/view/10457		

ลำดับ	วารสาร/ ฐานข้อมูล	ปี (พ.ศ.) ที่ เผยแพร่	แหล่งสืบค้น
3	วารสารวิชาการ สาธารณสุข	2558/ ฉบับที่ 4	https://he01.tci-thaijo.org/index.php/DCJ/issue/view/10458
		2559/ ฉบับที่ 2	https://he01.tci-thaijo.org/index.php/DCJ/issue/view/10454
		2559/ ฉบับที่ 4	https://he01.tci-thaijo.org/index.php/DCJ/issue/view/10452
		2560/ ฉบับที่ 1	https://he01.tci-thaijo.org/index.php/DCJ/issue/view/10447
		2560/ ฉบับที่ 2	https://he01.tci-thaijo.org/index.php/DCJ/issue/view/10448
		2561/ ฉบับที่ 1	https://he01.tci-thaijo.org/index.php/DCJ/issue/view/10445
		2561/ ฉบับที่ 3	https://he01.tci-thaijo.org/index.php/DCJ/issue/view/10446
			http://digitaljournals.moph.go.th/index.php/JHS/issue/archive
		2557/ ฉบับที่ 1	http://digitaljournals.moph.go.th/index.php/JHS/issue/view/28
		2557/ ฉบับที่ 2	http://digitaljournals.moph.go.th/index.php/JHS/issue/view/33
		2557/ ฉบับที่ 4	http://digitaljournals.moph.go.th/index.php/JHS/issue/view/36
		2558/ ฉบับที่ 4	http://digitaljournals.moph.go.th/index.php/JHS/issue/view/22
		2558/ ฉบับที่ 5	http://digitaljournals.moph.go.th/index.php/JHS/issue/view/23
		2559/ ฉบับที่ 4	http://digitaljournals.moph.go.th/index.php/JHS/issue/view/16
		2559/ ฉบับที่ 6	http://digitaljournals.moph.go.th/index.php/JHS/issue/view/18
		2560/ ฉบับที่ 1	http://digitaljournals.moph.go.th/index.php/JHS/issue/view/5
		2560/ ฉบับที่ 2	http://digitaljournals.moph.go.th/index.php/JHS/issue/view/4
		2560/ ฉบับที่ 3	http://digitaljournals.moph.go.th/index.php/JHS/issue/view/3
		2560/ ฉบับที่ 4	http://digitaljournals.moph.go.th/index.php/JHS/issue/view/2
		2560/ ฉบับ เสริมที่ 1	http://digitaljournals.moph.go.th/index.php/JHS/issue/view/11
2561/ ฉบับที่ 4	http://digitaljournals.moph.go.th/index.php/JHS/issue/view/357		
2561/ ฉบับที่ 5	http://digitaljournals.moph.go.th/index.php/JHS/issue/view/440		
2561/ ฉบับที่ 6	http://digitaljournals.moph.go.th/index.php/JHS/issue/view/459		
4	ฐานข้อมูล Pub Med		https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/
5	ฐานข้อมูล Science Direct		https://www.sciencedirect.com/

แหล่งสืบค้นวารสารต่างประเทศ (ฐานข้อมูลออนไลน์)

Pub Med: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/>

ลำดับ	ชื่อวารสาร	จำนวนบทความ
1	AIDS	5
2	AIDS and Behavior	4
3	AIDS Care.	9
4	AIDS Educ Prev.	2

ลำดับ	ชื่อวารสาร	จำนวนบทความ
5	AIDS Patient Care STDS.	1
6	AIDS Res Hum Retroviruses.	9
7	AIDS Research and Therapy	7
8	Antiviral Therapy	4
9	Appetite.	1
10	Asian Biomed (Res Rev News).	1
11	Asian Pac J Allergy Immunol.	1
12	ASM Journals	1
13	Biomed Res Int.	1
14	BMC Complement Altern Med.	1
15	BMC Health Services Research	3
16	BMC Infectious Diseases	7
17	BMC International Health and Human Rights	1
18	BMC Public Health	3
19	BMC Res Notes	1
20	BMJ Case Rep.	1
21	Bulletin of the World Health Organization	2
22	Clinical Infectious Diseases	11
23	Clin Pharmacokinet	1
24	Clin Pharmacol Ther.	1
25	Clinical Nutrition	1
26	Crit Rev Biotechnol.	1
27	Curr HIV Res.	1
28	Curr Opin HIV AIDS.	5
29	Dis Markers.	1
30	Dove press Journal	1
31	Drug Design, Development and Therapy	1
32	EBioMedicine	3
33	Epidemiol Infect.	1
34	Expert Rev Clin Pharmacol.	1

ลำดับ	ชื่อวารสาร	จำนวนบทความ
35	F1000Research	1
36	Front Microbiol,	1
37	Glob Health Action	1
38	Glob Soc Welf.	1
39	Harm Reduction Journal	4
40	Health Policy and Planning	1
41	HIV Clin Trials.	1
42	HIV Med.	6
43	Hum Vaccin Immunother.	1
44	Indian Journal of Sexually Transmitted Diseases and AIDS	1
45	Int J Antimicrob Agents.	2
46	Int J Health Policy Manag.	1
47	J Infect Dis.	3
48	International Journal of STD & AIDS	6
49	International Journal of Environmental Research and Public Health	1
50	J Adolesc Health	1
51	J Biomed Inform.	1
52	J Bone Miner Res	1
53	J Child Adolesc Ment Health.	1
54	J Clin Epidemiol.	1
55	J Immunol Methods.	1
56	J Int AIDS Soc.	31
57	J Int Assoc Provid AIDS Care.	3
58	J Med Assoc Thai.	1
59	J Med Ethics.	2
60	J Neurovirol.	1
61	J Pediatr.	1
62	J Pediatric Infect Dis Soc.	1
63	J Med Virol.	1

ลำดับ	ชื่อวารสาร	จำนวนบทความ
64	J Viral Hepat.	1
65	J Virol.	5
66	Journal of Virus Eradication	27
67	JAIDS: Journal of Acquired Immune Deficiency Syndromes	21
68	JCI Insight	1
69	Journal of Public Health Research	1
70	Jpn J Infect Dis.	1
71	Journal of Homosexuality	1
72	Lancet.	1
73	Lancet HIV.	6
74	Nutrients	1
75	Molecular Therapy Nucleic Acids	1
76	Malar J.	1
77	Nurs Health Sci.	1
78	NeuroImage: Clinical	1
79	Medicine (Baltimore)	1
80	Nature Medicine	1
81	Ocul Immunol Inflamm.	1
82	Open Access J Contracept.	1
83	Open AIDS J.	2
84	Open Forum Infectious Diseases	2
85	Outbreak Surveill Investig Rep.	1
86	Papillomavirus Res.	1
87	Paediatr Int Child Health.	1
88	Pediatr Infect Dis J.	2
89	Pharmgenomics Pers Med.	2
90	Pharmacogenomics.	1
91	Pharmacoepidemiology and Drug Safety	1
92	PLoS Med.	4
93	PLOS Computational Biology	1

ลำดับ	ชื่อวารสาร	จำนวนบทความ
94	PLOS Neglected Tropical Diseases	3
95	PLoS One.	41
96	PLoS Pathog.	7
97	Reprod Health.	1
98	Retrovirology	2
99	SAHARA J.	2
100	Sci Transl Med.	1
101	Sci Rep.	1
102	SCIENCE TRANSLATIONAL MEDICINE	1
103	Sex Transm Infect	3
104	Substance Abuse Treatment, Prevention, and Policy	1
105	Southeast Asian J Trop Med Public Health.	1
106	The International Journal of Tuberculosis and Lung Disease	1
107	The Journal of Behavioral Health Services & Research	1
108	The Pediatric Infectious Disease Journal	2
109	The International Journal of Tuberculosis and Lung Disease	1
110	The Journal of Infectious Diseases	2
111	The Journal of Behavioral Health Services & Research	1
112	Trop Med Int Health.	1
113	Viruses.	1
114	Vulnerable Child Youth Stud.	2

Science Direct: <https://www.sciencedirect.com/>

ลำดับ	ชื่อวารสาร	จำนวนบทความ
1	Acta Tropica	1
2	Appetite	1
3	Asian Nursing Research	1
4	Asian Pacific Journal of Tropical Disease	1
5	Asian Journal of Psychiatry	1
6	Brain, Behavior, and Immunity	1

ลำดับ	ชื่อวารสาร	จำนวนบทความ
7	Clinical Nutrition	1
8	Computers in Human Behavior	1
9	Drug and Alcohol Dependence	1
10	Drug Metabolism and Pharmacokinetics	1
11	EBioMedicine	3
12	HOMO	1
13	Immunity	1
14	International Journal of Antimicrobial Agents	2
15	International Journal of Drug Policy	1
16	International Journal of Infectious Diseases	3
17	Journal of Immunological Methods	1
18	Journal of Clinical Epidemiology	1
19	Journal of Chromatography B	1
20	Journal of Infection	2
21	Journal of Pain and Symptom Management	1
22	Journal of the Association of Nurses in AIDS Care	4
23	Journal of Virological Methods	2
24	Journal of Virus Eradication	19
25	Journal of Adolescent Health	2
26	Microbes and Infection	3
27	Midwifery	2
28	Molecular Therapy	1
29	NeuroImage: Clinical	1
30	Procedia - Social and Behavioral Sciences	1
31	Pacific Science Review B: Humanities and Social Sciences	1
32	Papillomavirus Research	1
33	Reproductive Health Matters	1
34	Social Science & Medicine	1
35	The Journal of Pediatrics	1
36	The Lancet	4

ลำดับ	ชื่อวารสาร	จำนวนบทความ
37	The Lancet Global Health	1
38	The Lancet Child & Adolescent Health	1
39	The Lancet Infectious Diseases	2
40	The Lancet HIV	7
41	The Lancet HIV	2
42	Value in Health Regional Issues	1
43	Vaccine	2

แบบวิเคราะห์ข้อมูลบทความ

ส่วนที่ 1 ข้อมูลทั่วไปของบทความ

1.1 แหล่งข้อมูลที่เผยแพร่

ชื่อวารสาร/ฐานข้อมูล.....

ปีที่ฉบับที่ (ถ้ามี)...

ปีที่เผยแพร่

1.2 ชื่อบทความ

.....
.....

1.3 ประเภทบทความ

บทความวิจัย

บทความวิชาการ

1.4 ชื่อ-สกุล ผู้เขียนบทความ

.....
.....

1.5 สังกัดหน่วยงานผู้เขียนบทความ

.....
.....

1.6 สถานภาพของผู้เขียนบทความ

กลุ่มบุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุข

กลุ่มบุคลากรทางการศึกษา

กลุ่มบุคลากรอื่น ๆ

ส่วนที่ 2 ขอบเขตเนื้อหาบทความ

2.1 รายละเอียดเนื้อหาที่เกี่ยวกับบทความ

.....
.....

2.2 การจัดขอบเขตเนื้อหาบทความ

ยุทธศาสตร์ที่ 1 มุ่งเน้นและเร่งรัดจัดชุดบริการที่มีประสิทธิภาพสูงและรอบด้านให้ครอบคลุมพื้นที่และประชากรที่อยู่ในภาวะเสี่ยงและมีโอกาสรับและถ่ายทอดเชื้อเอชไอวีสูง

ยุทธศาสตร์ที่ 2 ยกระดับคุณภาพและบูรณาการการดำเนินงานป้องกันที่มีประสิทธิผลเดิมให้เข้มข้นและยั่งยืนในระบบ

ยุทธศาสตร์ที่ 3 พัฒนาและเร่งรัดการรักษา ดูแลและช่วยเหลือทางสังคมให้มีคุณภาพรอบด้าน และยั่งยืน

- ยุทธศาสตร์ที่ 4 ปรับภาพลักษณ์ ความเข้าใจ เสริมสร้างความเข้มแข็งระดับบุคคล ครอบครัว ชุมชน รวมทั้งกลไกการคุ้มครองสิทธิ เพื่อลดการรังเกียจกีดกันการเลือกปฏิบัติที่เกี่ยวข้องกับเชื้อไวรัสและเพศภาวะ
- ยุทธศาสตร์ที่ 5 เพิ่มความร่วมมือรับผิดชอบ การลงทุน และประสิทธิภาพการจัดการในทุกภาคส่วน ทั้งระดับนานาชาติ ระดับประเทศ ระดับจังหวัด และระดับพื้นที่
- ยุทธศาสตร์ที่ 6 ส่งเสริมและพัฒนาการเข้าถึงและการใช้ประโยชน์ข้อมูลเชิงยุทธศาสตร์และการวิจัยที่รอบด้านและมีประสิทธิภาพ