

บทบรรณาธิการ

แนวโน้มการพยาบาลและการผดุงครรภ์ของโลก : ข้อเสนอแนะ

รจนา ภูโพบูลย์ D.N.S.

ปัจจุบันทั่วโลกมีการดำเนินการทบทวนกลวิธีการจัดการให้มีสุขภาพดีถ้วนหน้า นโยบายสุขภาพดีถ้วนหน้าเป็นนโยบายสำคัญที่มีคุณค่าเป็นการดำเนินการที่แสดงถึงนโยบายคุณธรรมที่ช่วยให้คนทุกระดับมีสุขภาพดี ตั้งแต่ ค.ศ.1948 เมื่อเริ่มจัดตั้งองค์การอนามัยโลก ปัญหาสุขภาพของประชากรโลก มีปัญหาสืบเนื่องจากความยากจน สังคมแตกแยก และสิ่งแวดล้อมที่เลวลง

ในประเทศกำลังพัฒนายังมีความยากลำบากเนื่องจากปัญหาโรคจากการติดเชื้อ และโรคไม่ติดเชื้อมากขึ้น เนื่องจากการสูบบุหรี่ การรับประทานอาหารไม่ถูกสุขอนามัยและพฤติกรรมสุขภาพที่ไม่ถูกต้อง ในปี ค.ศ.2000 คาดว่าโรคไม่ติดต่อจะเป็นสาเหตุสำคัญของการตายความเจ็บป่วยและความพิการทั่วโลก นอกจากนั้นการใช้ความรุนแรงและการบาดเจ็บมีแนวโน้มสูงขึ้น

ในการดำเนินการส่งเสริมสุขภาพพบว่า ยังมีแหล่งทรัพยากร งบประมาณไม่เพียงพอ ใน

หลายประเทศไม่มีนโยบายด้านสาธารณสุขที่ชัดเจน หรือไม่มีผู้เชี่ยวชาญในการบริหารจัดการ การให้บริการพื้นฐานไม่เพียงพอทำให้เกิดความเสื่อมทรามของสุขภาพประชากรโลก นอกจากนั้น มีสถานบริการเยาวชนเกิดขึ้น ทำให้เกิดความไม่เท่าเทียมกันในการรับบริการด้านสุขภาพ

การดำเนินการให้นโยบายสุขภาพดีถ้วนหน้าประสบความสำเร็จ ได้มีการนำกลวิธีสาธารณสุขมูลฐานมาเป็นวิธีการปฏิบัติ เป็นการส่งเสริมความยุติธรรมทางสังคมขั้นพื้นฐานแก่ประชากรโลก องค์การอนามัยโลกถือได้ว่าเป็นองค์กรที่พิทักษ์สุขภาพ ความเสมอภาคด้านสุขภาพและประเมินสภาวะสุขภาพของโลกอย่างต่อเนื่อง ค้นหามหาหนโยบายและแนวทางปฏิบัติที่มีคุณประโยชน์ต่อประชากรโลก โดยถือเป็นการส่งเสริมสันติภาพและความมั่นคงเช่นกัน

ในอนาคตยังคงมีการดำเนินนโยบายสาธารณสุขมูลฐานในทศวรรษที่ 21 โดยที่เพิ่ม

รองศาสตราจารย์ ภาควิชาพยาบาลศาสตร์ คณะแพทยศาสตร์โรงพยาบาลรามาธิบดี มหาวิทยาลัยมหิดล

หลักการดังต่อไปนี้

1. ความเสมอภาคของการกระจายทรัพยากร
 2. การพัฒนาอย่างมีคุณภาพ
 3. ปรับปรุงการให้คำปรึกษาแก่ผู้ใช้บริการ
 4. สร้างเครือข่ายของหน่วยงานสาธารณะ
องค์กรเอกชนและองค์กรรัฐ
 5. มีความเข้าใจและเพิ่มพูนศักยภาพในการใช้เทคโนโลยี
 6. ปรับปรุงความรับผิดชอบของบุคลากร
ในทุกระดับของการบริการสุขภาพ
 7. เน้นการพัฒนาบุคลากรที่ทำงานในระบบ
สุขภาพ
 8. พัฒนางานวิจัยสุขภาพ รวมทั้งการ
มีนโยบายด้านสุขภาพที่มีประสิทธิผล
- ปัญหาเกี่ยวข้องกับการพยาบาลและผดุงครรภ์
ทั่วโลก ได้แก่ การที่พยาบาลและผดุงครรภ์
มีจำนวนไม่เพียงพอ ผู้ทำงานด้านสุขภาพมีหลาย
ระดับ ในบางประเทศมีพยาบาลล้นงานและ
โดยทั่วไปพบว่าพยาบาลและผดุงครรภ์ออกจาก
วิชาชีพ เนื่องจากสภาพการทำงานไม่ดี รวมทั้ง
ความไม่ปลอดภัย ไม่ได้รับการยอมรับจากวิชาชีพ
อื่นในทีมสุขภาพ และขาดโอกาสในการศึกษา
ต่อเนื่อง
- เป็นที่ยอมรับแล้วว่า พยาบาลและ
ผดุงครรภ์เป็นกลุ่มงานสำคัญของทีมสุขภาพ และ
ควรจะมีการวางแผนงานระดับชาติ หลายประเทศ
ในเอเชียตะวันออกเฉียงใต้ได้มีการวางแผนระดับ
ประเทศที่สะท้อนแผนพัฒนาสาธารณสุขแห่งชาติ
หรือแผนการพัฒนาทรัพยากรบุคลากรของประเทศ

ซึ่งที่ประชุมขององค์การอนามัยโลกมีข้อเสนอแนะคือ

1. ควรมีการแสดงถึงบทบาทและหน้าที่
ที่จำเป็นของพยาบาลและผดุงครรภ์ในทีมสุขภาพ
ควรมีการแสดงถึงความคุ้มค่าทางการพยาบาล
และผดุงครรภ์ให้เป็นรูปธรรมมากขึ้น
2. วิชาชีพพยาบาลควรดึงดูดผู้สนใจ
โดยเฉพาะผู้ชายให้มาศึกษามากขึ้น
3. เยาวชนในชนบทควรได้รับโอกาสใน
การศึกษาเพื่อกลับไปทำงานในสถานบริการสุขภาพ
ในท้องถิ่นของตนเอง
4. พบว่าปัจจุบันมีช่องว่างระหว่าง
การศึกษากับการปฏิบัติการพยาบาล กล่าวได้ว่า
คุณสมบัติพื้นฐานของผู้เข้ามาสู่วิชาชีพพยาบาล
และผดุงครรภ์ยังต่ำกว่าวิชาชีพอื่น ควรมีการฝึก
อบรมครู อาจารย์พยาบาลให้มีคุณภาพมากขึ้น
5. ควรมีการปรับปรุงหลักสูตร เอกสารและ
อุปกรณ์ที่ใช้ในการเรียนการสอน การสอนควรเน้น
ทั้งทฤษฎีและปฏิบัติ เอกสารประกอบการสอน
ควรมีการตีพิมพ์ในภาษาท้องถิ่น เพื่อประโยชน์แก่
ผู้เรียน
6. ควรเพิ่มคุณค่าและความสำคัญของ
จริยธรรมวิชาชีพพยาบาลและผดุงครรภ์ในระดับ
สหสาขาวิชาชีพ
7. การที่มีพยาบาลและผดุงครรภ์หลาย
ระดับทำให้กลไกในการควบคุมคุณภาพการปฏิบัติงาน
ทำได้ยาก
8. ควรมีการพัฒนาผู้ที่ดำรงตำแหน่ง
ผู้นำและผู้บริหารการพยาบาลและผดุงครรภ์ให้
มีศักยภาพที่จะทำงานในตำแหน่งมากขึ้น

แนวโน้มการพยาบาลและการผดุงครรภ์ของโลก : ข้อเสนอแนะ

9. พยาบาลและผดุงครรภ์ควรมีการสร้าง
เครือข่ายบุคลากรทางการพยาบาลและผดุงครรภ์
เพื่อให้ทุกคนสามารถเข้าถึงข้อมูล และแลกเปลี่ยน
ประสบการณ์และความรู้ได้สะดวก

ในอีกด้านแรกขอเชิญสมาชิกในคณะมนตรี
ในหมู่ผู้ดูแลระดับศึกษาระดับปริญญาตรี

ในอีกด้านหนึ่งขอเชิญสมาชิกในคณะมนตรี
ในวิทยาลัยพยาบาลและผดุงครรภ์ในสหรัฐอเมริกา

หากสามารถเชื่อมโยงกันกับนักศึกษาระดับปริญญาตรี
กลวิธีการจัดการให้มีคุณภาพที่ดีขึ้น

อีกด้านหนึ่งขอเชิญสมาชิกในคณะมนตรี
ในวิทยาลัยพยาบาลและผดุงครรภ์ในสหรัฐอเมริกา

อีกด้านหนึ่งขอเชิญสมาชิกในคณะมนตรี
ในวิทยาลัยพยาบาลและผดุงครรภ์ในสหรัฐอเมริกา

ในอีกด้านหนึ่งขอเชิญสมาชิกในคณะมนตรี
ในวิทยาลัยพยาบาลและผดุงครรภ์ในสหรัฐอเมริกา

ในอีกด้านหนึ่งขอเชิญสมาชิกในคณะมนตรี
ในวิทยาลัยพยาบาลและผดุงครรภ์ในสหรัฐอเมริกา

ในอีกด้านหนึ่งขอเชิญสมาชิกในคณะมนตรี
ในวิทยาลัยพยาบาลและผดุงครรภ์ในสหรัฐอเมริกา

ในอีกด้านหนึ่งขอเชิญสมาชิกในคณะมนตรี
ในวิทยาลัยพยาบาลและผดุงครรภ์ในสหรัฐอเมริกา

ในอีกด้านหนึ่งขอเชิญสมาชิกในคณะมนตรี
ในวิทยาลัยพยาบาลและผดุงครรภ์ในสหรัฐอเมริกา

ในอีกด้านหนึ่งขอเชิญสมาชิกในคณะมนตรี
ในวิทยาลัยพยาบาลและผดุงครรภ์ในสหรัฐอเมริกา

ในอีกด้านหนึ่งขอเชิญสมาชิกในคณะมนตรี
ในวิทยาลัยพยาบาลและผดุงครรภ์ในสหรัฐอเมริกา

10. พยาบาลและผดุงครรภ์ควรมีการ
ประชุมเป็นระยะร่วมกับวิชาชีพแพทย์ ในการ
ประชุมขององค์การอนามัยโลก ควรมีการทำงาน
ร่วมกันในฐานะหุ้นส่วนภายในและภายนอกวิชาชีพ

ขอเชิญสมาชิกในคณะมนตรี
ในวิทยาลัยพยาบาลและผดุงครรภ์ในสหรัฐอเมริกา

ในอีกด้านหนึ่งขอเชิญสมาชิกในคณะมนตรี
ในวิทยาลัยพยาบาลและผดุงครรภ์ในสหรัฐอเมริกา

ในอีกด้านหนึ่งขอเชิญสมาชิกในคณะมนตรี
ในวิทยาลัยพยาบาลและผดุงครรภ์ในสหรัฐอเมริกา

ในอีกด้านหนึ่งขอเชิญสมาชิกในคณะมนตรี
ในวิทยาลัยพยาบาลและผดุงครรภ์ในสหรัฐอเมริกา

ในอีกด้านหนึ่งขอเชิญสมาชิกในคณะมนตรี
ในวิทยาลัยพยาบาลและผดุงครรภ์ในสหรัฐอเมริกา

ในอีกด้านหนึ่งขอเชิญสมาชิกในคณะมนตรี
ในวิทยาลัยพยาบาลและผดุงครรภ์ในสหรัฐอเมริกา

ในอีกด้านหนึ่งขอเชิญสมาชิกในคณะมนตรี
ในวิทยาลัยพยาบาลและผดุงครรภ์ในสหรัฐอเมริกา

ในอีกด้านหนึ่งขอเชิญสมาชิกในคณะมนตรี
ในวิทยาลัยพยาบาลและผดุงครรภ์ในสหรัฐอเมริกา

ในอีกด้านหนึ่งขอเชิญสมาชิกในคณะมนตรี
ในวิทยาลัยพยาบาลและผดุงครรภ์ในสหรัฐอเมริกา

ในอีกด้านหนึ่งขอเชิญสมาชิกในคณะมนตรี
ในวิทยาลัยพยาบาลและผดุงครรภ์ในสหรัฐอเมริกา

ในอีกด้านหนึ่งขอเชิญสมาชิกในคณะมนตรี
ในวิทยาลัยพยาบาลและผดุงครรภ์ในสหรัฐอเมริกา

ในอีกด้านหนึ่งขอเชิญสมาชิกในคณะมนตรี
ในวิทยาลัยพยาบาลและผดุงครรภ์ในสหรัฐอเมริกา

แปลจาก Global Advisory Group on Nursing and Midwifery. Report of the Fifth Meeting
Geneva. 8-10 April 1997 : 8-14.