

منظمة الصحة العالمية



م٦/١٠٧

٢٠٠٠ كاتون الأول/ ديسمبر

EB107/6

المجلس التنفيذي
الدورة السابعة بعد المائة
البند ٣-٤ من جدول الأعمال المؤقت

تعزيز تقديم الخدمات الصحية: الموارد البشرية

تعزيز التمريض والقبالة

تقرير من الأمانة

-١ حثت جمعية الصحة العالمية التاسعة والأربعون، بالقرار جصع ٤٩-١، الدول الأعضاء على تعزيز قطاعي التمريض والقبالة بفضل استراتيجيات تشمل اشراك الممرضين والقابلات بشكل أوسع في عملية اصلاح مجال الرعاية الصحية وفي وضع السياسات الصحية الوطنية؛ ورسم خطط عمل وطنية خاصة بالتمريض / القبالة كجزء لا يتجزأ من السياسات الصحية الوطنية؛ وزيادة الفرص أمام العاملين في مجال التمريض والقابلات لتحسين مهاراتهم؛ وتعزيز التعليم والممارسة في قطاع التمريض / القبالة في مجال الرعاية الصحية الأولية.

-٢ وقد طُلب إلى المديرية العامة، دعماً لهذه الاستراتيجيات، زيادة دعم البلدان لوضع خطط وطنية خاصة بالتنمية الصحية وتنفيذها وتقييمها، بما في ذلك التمريض والقبالة؛ وتدعم التسيير بين الوكالات والمنظمات المعنية بتعزيز قطاعي التمريض والقبالة؛ وتدعم تدريب العاملين في مجال التمريض والقابلات على طرائق البحث والعمل على مواصلة نشاط الفريق الاستشاري العالمي المعنى بالتمريض والقبالة.

-٣ ويستعرض هذا التقرير بياجاز التقدم المحرز في تنفيذ القرار جصع ٤٩-١.

-٤ ولارتفاع خدمات التمريض والقبالة تؤدي دورها المحوري من المبادرات المتخذة في مجال الصحة العمومية وصحة المجتمع. ويشكل العاملون في مجال التمريض والقابلات إلى حد بعيد أكبر مجموعة من العاملين الصحيين، وهم يؤدون دوراً رئيسياً في كل من الخدمات المقدمة للمجالات التي لا تحظى عادة بمثل هذه الخدمات والمجموعات المستضعفة وخدمات الرعاية الصحية الأولية.

-٥ وبالرغم من الاختلافات الموجودة بين البلدان في مجال تنظيم النظم الصحية وتطويرها، فإن النقص في عدد العاملين في مجال التمريض والقابلات الواسع الانتشار والمتزايد يشكل مصدر قلق مشترك. وهذا

الوضع حاد بشكل خاص في البلدان النامية حيث أدى عدم استقرار مصادر التمويل المتضائلة للقطاع الصحي وتنامي الأجور وتردي ظروف العمل إلى تشجيع الهجرة إلى البلدان التي تقدم فرصاً أفضل.

٦- وقد أحرز تقدماً هائلاً في تطوير الخطط الوطنية الخاصة بالتمريض والقابلة؛ فأكثر من نصف الدول الأعضاء في منظمة الصحة العالمية وضعت أو تضع خططاً وطنية بهذا الشأن. وتشكل هذه الخطط في معظم الحالات جزءاً من الخطة الصحية الوطنية العامة.

٧- وقد كان التقدماً بسيطاً في زيادة مشاركة العاملين في مجال التمريض والقابلات في عملية اصلاح الرعاية الصحية وفي رسم السياسات الوطنية. ففي حالات عديدة، ساعد العاملون في مجال التمريض في جمع البيانات ووضع السياسات الخاصة بالموارد البشرية، لكن هناك حالات استثنائية فقط شاركوا فيها مشاركة كاملة فيما يتعلق بمجموع عملية وضع الأولويات أو الخيارات السياسية في المجالات التي ليس لها علاقة مباشرة بخدمات التمريض والقابلة.

٨- وعموماً، ارتفع قليلاً عدد المنح الدراسية التدريبية لفترة ما بعد الخدمة وقد أفادت بوجود عدد من القدرات المتزايدة على البحث والتدريب في مجالى القيادة السريرية والإدارية. غير أن الطلبات على هذه الفرص المتمامية غير كافية.

٩- ويبتوقف تحسين أي نظام صحي على اشراف دقيق ووضع آليات تنظم ممارسة التمريض والقابلة. وهناك عدد متزايد من البلدان يُبلغ بتعزيز الآليات الموجودة. وقد جرى في بلدان عديدة، بدعم من منظمة الصحة العالمية، تطوير أدوات وعمليات لمراقبة الجودة تتراوح بين القوائم التقديرية واستعراض الممارسات السريرية من الناحية المالية والتحقق من بيانات المرضى وبين تبسيط إجراءات السكن والتحقيق بشأن الشكاوى ضد العاملين بالتمريض.

١٠- وتستخدم مهارات التمريض والقابلة، في بلدان عديدة، استخداماً محدوداً بالرغم من مردوديتها المؤكدة. ولا تقييد بلدان عديدة من القرائن الدالة على أن تدخلات التمريض والقابلة واستخدام العاملين بالتمريض والقابلات على النحو الملائم يمكنه زيادة تغطية التدخلات الصحية الأساسية زيادة شديدة.

١١- وقد بعثت منظمة الصحة العالمية روحًا جديدة في عمل الفريق الاستشاري العالمي المعنى بالتمريض والقابلة المسؤول عن إصدار المشورة للمدير العام بشأن السياسات التي تدفع بقطاعي التمريض والقابلة إلى الأمام. وتعلق التوصيات الرئيسية، التي تقدم بها الفريق، بأهمية مشاركة العاملين بالتمريض والقابلات في رسم السياسات الصحية الوطنية وباللحاجة إلى برامج مستدامة لاخراج فيادات من العاملين بالتمريض والقابلات تكون قادرة على الإسهام في عملية رسم السياسات وصنع القرار. وقد تمت الدعوة علامة على ذلك إلى إقامة أحلاف استراتيجية مع الشركاء لتحديد المؤشرات الموحدة والرئيسية وتكون مجموعة متينة من القرائن لتشكيل السياسات الصحية الوطنية، خاصة في مجال خدمات التمريض والقابلة ذات المردودية وتأثيرها في الأمراض ذات الأولوية في بلد ما مثل مرض الايدز والعدوى بفيروسه والسل والمalaria. وقد أوصت المجموعة، في ضوء النقص الحاد في عدد العاملين بالتمريض والقابلات على الصعيد العالمي، بتعزيز الجهود الوطنية المبذولة في سبيل تخطيط القوى العاملة لضمان زيادة ملاعنة الموارد البشرية لاحتياجات السكان الحقيقة. وبالنظر إلى أهمية خدمات التمريض والقابلة في تقديم الرعاية الصحية، فمن الموصى به أيضاً أن تحسن منظمة الصحة العالمية آليات ادماج الخبرات في مجالى التمريض والقابلة في صياغة سياسات المنظمة وبرامجهما.

١٢ - أما فيما يتعلق بدور المنظمة في تعزيز خدمات التمريض والقبالة، فقد وُفر الدعم التقني بناء على طلب البلدان في مجالات عدة مثل تقييم خدمات التمريض والقبالة والمقررات الدراسية فضلاً عن رسم خطط العمل الوطنية وتنفيذها وبرامج ضمان الجودة. وقد وضعت معايير للتعليم والممارسة في مجال التمريض والقبالة مع شركاء مثل المجلس الدولي للعاملين في مجال التمريض والاتحاد الدولي للقبائل. كما وضعت ونفذت أدوات ومبادئ توجيهية لمكافحة المرض والتقليل من المخاطر وإدارة الرعاية الصحية وتقديم الخدمات. وقد تضمن العمل بشأن الدعوة صياغة بيانات بالموافق وأعلانات وزارية والمصادقة عليها.

١٣ - ويدعم خمسة وثلاثون من المراكز المتعاونة مع المنظمة، تعنى بالتمريض والقبالة، مبادرات المنظمة. وتشمل مجالات الدعم الرئيسية بناء القدرات ووضع المقررات الدراسية ومشاريع البحث التعاونية والمبادرات الأقليمية وداخل الأقاليم مع التركيز على التعاون بين البلدان المتقدمة والبلدان النامية. ويتبغى زيادة عدد المراكز المتعاونة مستقبلاً في البلدان النامية.

١٤ - وقد بين استعراض التقدم عدة أنشطة تحتاج إلى مزيد من الاهتمام، وهي كالتالي:

- تقديم الدعم التقني للبلدان لتعزيز خدمات التمريض والقبالة وصياغة أسلوب منهجي للتوثيق ونشر القرائن بشأن التدخلات الفعلية؛
- تعزيز الأساليب والنماذج والمبادئ التوجيهية التي تقوم على القرآن، خاصة بالنسبة للتعليم الذي يتلقاه العاملون بالتمريض والقبالة ولممارستهم؛
- البحث مع الشركاء عن الحلول العملية لمشكلة النقص في عدد الموظفين ومشكلة الهجرة على الصعيد العالمي؛
- زيادة الدعم المقدم للفريق الاستشاري العالمي المعنى بالتمريض والقبالة وتعزيز دور المراكز المتعاونة مع المنظمة وإنشاء حلف واسع النطاق لنصرة قضايا التمريض والقبالة؛
- وضع مؤشرات موحدة واستخدامها لرصد التقدم المحرز وقياسه على الصعيد القطري والإقليمي والعالمي لبلوغ الأهداف المحددة.

الاجراء المطلوب من المجلس التنفيذي

١٥ - المجلس التنفيذي مدعو للاحاطة علماً بالتقرير.