

## บทที่ 5

## สรุป ผลการวิจัย อภิปราย และข้อเสนอแนะ

การสรุปผลการวิจัย เรื่อง วิสัยทัศน์ของผู้นำทางการศึกษาพยาบาล : ศึกษากรณี ร.ศ.ดร. วิเชียร ทวีลาภ ผู้วิจัยแบ่งออกเป็น 2 ส่วน คือ

- 1 ปัจจัยที่ก่อให้เกิดวิสัยทัศน์
- 2 วิสัยทัศน์ทางการศึกษาพยาบาล

ปัจจัยที่ก่อให้เกิดวิสัยทัศน์ทางการศึกษาพยาบาลของ ร.ศ.ดร.วิเชียร ทวีลาภ

องค์ประกอบที่ก่อให้เกิดวิสัยทัศน์ของท่าน ประกอบด้วย

1. ประสบการณ์เรียนรู้
2. ปัจจัยผลักดันจากการเปลี่ยนแปลงทางการศึกษา

1. ประสบการณ์เรียนรู้

เป็นองค์ประกอบภายในตัวบุคคลที่ประกอบด้วย คุณลักษณะเฉพาะ ซึ่งจากการศึกษา ร.ศ.ดร.วิเชียร ทวีลาภ พบว่า ท่านมีคุณลักษณะที่ทำให้ท่านเกิดวิสัยทัศน์ทางการศึกษา 3 คุณลักษณะดังนี้

1.1 ระดับสติปัญญา

ระวัยเรียนตามเกณฑ์การศึกษภาคบังคับ ผลการเรียนของท่านเป็นที่หนึ่งของชั้นตลอดการศึกษา จากผลการเรียนนี้ ทำให้ท่านได้ข้ามชั้นเรียนในระดับนี้ถึง 2 ครั้ง คือ ชั้นเตรียมประถม 1 และชั้นประถม 1 ขึ้น ชั้นประถม 3 ทำให้ท่านสำเร็จการศึกษาภาคบังคับ ด้วยอายุน้อยมาก และมีโอกาสเข้าศึกษาในระดับมัธยมศึกษาชั้นปีที่ 1-6 ท่านมีผลการเรียนเป็นที่หนึ่งของชั้นเรียนทุกครั้งที่มีโอกาสสอบ

ช่วงระหว่างศึกษาระดับประกาศนียบัตร ที่โรงเรียนพยาบาลผดุงครรภ์ของสมเด็จพระศรี  
พัชรินทรา บรมราชินี ท่านสำเร็จการศึกษาได้รับรางวัลผลการเรียนดีเยี่ยมเป็นที่หนึ่งของรุ่น

ต่อมาเมื่อได้ศึกษาต่อระดับปริญญาตรี จากประเทศสหรัฐอเมริกา จากรายงานการไปศึกษา  
ของท่าน พบว่า ท่านสำเร็จการศึกษาระดับปริญญาตรีทางการพยาบาล ด้วยคะแนนชั้นเกียรตินิยม

ในการศึกษาระดับปริญญาโท ผลการเรียนของท่านอยู่ในระดับสูง ทำให้ได้รับการคัดเลือก  
ให้ศึกษาต่อในระดับปริญญาเอกในเวลาต่อมา

## 1.2 ความรักในการเรียนรู้

วัยเด็กท่านอ่านหนังสือได้แตกฉาน จึงมีความรักในการอ่าน หนังสือที่บ้านท่านอ่านจน  
หมด เมื่อสำเร็จการศึกษาระดับปริญญาตรีแล้ว ท่านเข้าเรียนต่อในระบบการศึกษาผู้ใหญ่ ชั้นมัธยม 7-8  
เพื่อเพิ่มระดับความรู้พื้นฐาน ซึ่งจะมีผลต่อการศึกษาในระดับสูงต่อไปในอนาคต นอกจากนี้ ท่านยัง  
ได้เสริมความพร้อมของตนเอง โดยเข้าเรียนภาษาอังกฤษเพิ่มเติม

เมื่อมีโอกาส ท่านเข้ารับทุนการศึกษาต่อ ในระดับปริญญาตรี ปริญญาโท และปริญญาเอก  
ในระยะเวลาต่อมา ซึ่งนับว่า ท่านเป็นพยาบาลไทยคนแรกที่ได้รับการศึกษาถึงระดับปริญญาเอกใน  
ขณะนั้น

จากความอุตสาหะ วิริยะในการศึกษาเล่าเรียน จนสำเร็จการศึกษาระดับสูงสุด คือระดับ  
ปริญญาเอกได้นี้ แสดงให้เห็นถึงความใฝ่รู้ เพื่อพัฒนาตนเองของท่านอยู่ตลอดเวลา จึงทำให้ท่าน  
เป็นบุคคลที่มีความคิดริเริ่มสร้างสรรค์ และมองการณ์ไกล

## 1.3 ความรู้ความเข้าใจต่อการศึกษาพยาบาล

ท่านได้รับความรู้ทางวิชาพยาบาลจาก โรงเรียนพยาบาลผดุงครรภ์ของสมเด็จพระศรีพัชริน  
ทรา บรมราชินี เป็นครั้งแรก ต่อมาเมื่อท่านได้รับการศึกษาสูงขึ้น ท่านจึงเริ่มเข้าศึกษาต่อในระดับ

Sister's tute Diploma ระดับปริญญาตรี ในสาขาการศึกษาพยาบาล ระดับปริญญาโทในสาขาการบริหารการศึกษา และระดับปริญญาเอก ในสาขาการบริหารการศึกษาผู้ใหญ่และอุดมศึกษา

นอกจากนี้ ผลจากวิทยานิพนธ์ ในการศึกษาในระดับปริญญาโท และปริญญาเอก ทั้งสองเรื่อง คือ A Follow - up Study of a Baccalaureate Degree Program in Nursing และ An Analysis of Andragogical Theory As Applied To In - Service Education For Faculty Members of School of Nursing In Thailand ทำให้ท่านได้พบปัญหาในการพัฒนาการศึกษาพยาบาลในประเทศไทย และได้ศึกษาวิธีแก้ปัญหา เพื่อใช้เป็นแนวทางในการดำเนินงานของท่านต่อไป

## 2. ปัจจัยผลักดันจากการเปลี่ยนแปลงทางการศึกษาพยาบาล

ในระบะปี พ.ศ.2500-2530 การศึกษาพยาบาลของไทยได้มีการพัฒนาเปลี่ยนแปลงตามสภาวะและพัฒนาการของสังคม อิทธิพลและสภาวะการณ์ต่างๆ เหล่านี้ มีผลต่อการสร้างวิสัยทัศน์ของท่าน ดังจะกล่าวถึงต่อไปนี้

### 2.1 ปัญหาการขาดแคลนพยาบาล

เป็นปัญหาใหญ่ที่เกิดขึ้นมานานแล้ว โดยมีสาเหตุของปัญหาแตกต่างกันไปตามยุคตามสมัยที่ผ่านมา ในช่วงปี พ.ศ.2500-2530 พบว่าเกิดจาก ปัญหาการลาออกของพยาบาลที่เพิ่มมากขึ้น ปริมาณการผลิตไม่เพียงพอกับความต้องการของประเทศ ทำให้เกิดผลกระทบต่อการจัดการศึกษาพยาบาลในด้านการผลิต การเปิดสถาบันการศึกษาพยาบาลเพิ่มมากขึ้น

### 2.2 อิทธิพลจากแผนพัฒนาเศรษฐกิจและสังคมแห่งชาติ

ประเทศไทยเริ่มมีแผนพัฒนาฯ ใช้ตั้งแต่ปี พ.ศ.2504 ซึ่งมีผลต่อนโยบาย และแนวทางในการดำเนินงานด้านสาธารณสุขของประเทศ ทำให้การศึกษาพยาบาลได้รับผลกระทบ โดยแบ่งตามระยะเวลาของแผนฯ ดังนี้

ในระยะแผนพัฒนาฯ ฉบับที่ 1-2 จากนโยบาย มีผลทำให้การศึกษาพยาบาลต้องเพิ่มการผลิต โดยการเปิดสถานศึกษาพยาบาลเพิ่ม

แผนพัฒนาฯ ฉบับที่ 3-4 จากนโยบาย ทำให้พยาบาลต้องขยายขอบเขตของงานไปสู่การรักษามากขึ้น มีผลทำให้ มีการขยายหลักสูตรทางการศึกษาเป็น 4 ปี เพื่อเพิ่มความรู้ทางการรักษามากขึ้น และการเปิดหลักสูตรพยาบาลวิชาชีพขึ้นเพื่อแก้ปัญหาการขาดแคลนแพทย์ในชนบท

แผนพัฒนาฯ ฉบับที่ 5 จากนโยบาย ในยุคนี้ ทำให้การศึกษาพยาบาลได้พัฒนาหลักสูตรเพื่อเน้นชุมชน มีการส่งเสริมสุขภาพ และการป้องกันโรค ตามนโยบายการสาธารณสุขมูลฐาน

### 2.3 อิทธิพลแนวคิดจากต่างประเทศ

การศึกษาพยาบาลของไทย ได้รับแนวคิดจากต่างประเทศ ในรูปแบบของการช่วยเหลือในลักษณะต่างๆ และจากพยาบาลไทยที่ได้รับการศึกษาต่อในต่างประเทศ แนวคิดนี้มีผลต่อการจัดการศึกษาพยาบาลของไทยอย่างมาก นอกจากนี้จากการที่ท่านได้รับการศึกษาจากต่างประเทศ ทำให้ท่านได้รับแนวคิดทางการศึกษาของต่างประเทศมาใช้ในการสร้างวิสัยทัศน์เพื่อพัฒนาวงการการศึกษาพยาบาลของไทยในเวลาต่อมา

#### วิสัยทัศน์ทางการศึกษาพยาบาล

จากการศึกษาพบว่า รศ.ดร.วิเชียร ทวีลาภ มีวิสัยทัศน์ทางการศึกษาพยาบาลในเรื่องดังต่อไปนี้

#### 1 การพัฒนาหลักสูตรตามความต้องการของสังคม

การเปิดหลักสูตรใหม่ของการศึกษาพยาบาลไทย ท่านพบว่าได้มีการพัฒนาหลักสูตรไปในทิศทางที่เป็นผลมาจากสภาวะต่างๆ ดังนี้

##### 1.1 แนวโน้มการเปิดหลักสูตรใหม่ในประเทศสหรัฐอเมริกา

ในช่วงระยะแรก ประเทศสหรัฐอเมริกา ประสบปัญหาการขาดแคลนแพทย์ในชนบท มีผลทำให้เกิดแนวโน้มที่จะผลิตเจ้าหน้าที่สาขาการแพทย์ขึ้นอีกระดับหนึ่ง เรียกว่า ผู้ช่วยแพทย์ แต่จากการศึกษาลักษณะงานของผู้ช่วยแพทย์ เป็นงานที่พยาบาลได้ปฏิบัติอยู่แล้ว โดยพยาบาลสาธารณสุข ดังนั้นจึงเกิดแนวคิดในการใช้พยาบาลไปอบรมผู้ช่วยแพทย์ เพราะเห็นว่ามีความรู้ทางด้านนี้พอสมควรอยู่แล้ว จึงง่ายกว่าการอบรมบุคคลจากอาชีพอื่น แต่เรียกพยาบาลที่ทำหน้าที่นี้ว่า พยาบาลเวชปฏิบัติ

## 1.2 แรงผลักดันที่เกิดจากความต้องการได้รับความคุ้มครองโดยกฎหมาย

ผลจากการศึกษากิจกรรมพยาบาลที่ปฏิบัติงานในโรงพยาบาลทั่วไป พบว่า พยาบาลใช้เวลาส่วนใหญ่ในการปฏิบัติงาน ที่นอกเหนือขอบเขตความรับผิดชอบที่พยาบาลจะทำได้ตามกฎหมาย และเมื่อมีการสำรวจความรู้สึกของพยาบาลที่ต้องปฏิบัติงาน ที่นอกเหนือจากหน้าที่ดังกล่าว พบว่าทำไปด้วยการขาดความมั่นใจ เพราะตระหนักดีว่า ขาดความคุ้มครองด้วยประการทั้งปวง

และเมื่อสถานการณ์จริงไม่สามารถทำให้พยาบาลหลีกเลี่ยงกิจกรรมนอกเหนือหน้าที่ดังกล่าว จึงได้เกิดความตื่นตัวที่มีผลทำให้ พยาบาลได้ขยายบทบาทใหม่ทางการรักษา โดยเพิ่มเติมความรู้ทางด้านการรักษาขั้นต้นในหลักสูตรพยาบาล และเปิดหลักสูตรพยาบาลเวชปฏิบัติเพิ่มขึ้น

## 2 มาตรฐานการศึกษาพยาบาลในรูปแบบของวิชาชีพ

การจัดการศึกษาพยาบาลให้เข้าสู่ระดับวิชาชีพ ท่านมองว่าจะต้องมีลักษณะของการจัดการศึกษาด้านหลักสูตร และด้านการจัดการเรียนการสอน ดังนี้

ด้านหลักสูตร ได้เริ่มต้นเปลี่ยนแปลงในเรื่องต่อไปนี้

### 1 ความรู้พื้นฐานของผู้เข้ารับการศึกษา

ในระยะแรกของการศึกษาพยาบาลไทย โรงเรียนพยาบาลยังไม่มีกำหนดคุณสมบัติผู้เข้ารับการศึกษา เพราะสตรีสมัยนั้นหาผู้ที่รู้หนังสือภาษาไทยยากมาก ต่อมาได้เริ่มมีระเบียบรับนักเรียนชั้นประถม 3 และ 4 ในเวลาต่อมา

เมื่อเข้าสู่ยุคการศึกษาพยาบาลแผนใหม่ จึงได้มีการปรับปรุงคุณสมบัติผู้เข้ารับการศึกษาวินิจฉัย โดยรับผู้สำเร็จชั้นมัธยม 6 หรือ ม.ศ.3 ตามมาตรฐานสากลในสมัยนั้น จนกระทั่งระยะหลังสงครามโลกครั้งที่สอง การศึกษาพยาบาลได้รับอิทธิพลจากการเปลี่ยนแปลงในด้านต่างๆ ของสังคม ทำให้ต้องปรับปรุงคุณสมบัติผู้เข้ารับการศึกษาวินิจฉัยเป็น ชั้นมัธยม 8 หรือ ม.ศ.5 โดยเริ่มขึ้นที่ โรงเรียนพยาบาล คณะแพทยศาสตร์ ศิริราชพยาบาล ขึ้นเป็นแห่งแรก และต่อมาสถาบันการศึกษาวินิจฉัยที่ต่างๆ ก็ได้พยายามปรับปรุงให้มีระดับเดียวกัน ในเวลาต่อมา

## 2. การปรับปรุงหลักสูตรเข้าสู่ระดับปริญญาตรี

ในระยะแรกหลักสูตรการศึกษาวินิจฉัยมีระยะเวลาเรียน 2 ปี ฝึกงานอีก 1 ปี จึงสำเร็จได้รับประกาศนียบัตร ต่อมาได้ปรับปรุงเข้าสู่การศึกษาวินิจฉัยแผนใหม่ หลักสูตรปรับปรุงมีระยะเวลาเรียน 3 ½ ปี โดยเรียนพยาบาลทั่วไป 3 ปี และเรียนผดุงครรภ์ 6 เดือน สำเร็จได้ประกาศนียบัตรพยาบาลและผดุงครรภ์

เมื่อเข้าสู่ระยะหลังสงครามโลกครั้งที่สอง การศึกษาวินิจฉัยได้รับแรงผลักดันจากความเจริญก้าวหน้าของประเทศในด้านต่างๆ และความต้องการทางด้านการแพทย์ที่เพิ่มขึ้น มีผลทำให้เกิดหลักสูตรระดับปริญญาตรีทางการพยาบาลขึ้นเป็นแห่งแรกที่โรงเรียนพยาบาล คณะแพทยศาสตร์ ศิริราชพยาบาล ต่อมาเมื่อนโยบายสาธารณสุข ที่ต้องการให้มีการขยายบทบาทของพยาบาลออกไป จึงต้องปรับหลักสูตรระดับประกาศนียบัตรที่มีอยู่เดิม ขึ้นเป็น 4 ปี ในระดับปริญญาตรีหรือเทียบเท่าในเวลาต่อมา

## 3. ความปรารถนาที่จะให้มีการผลิตพยาบาลวิชาชีพระดับเดี่ย

จากความต้องการบุคลากรทางการพยาบาลเป็นจำนวนมาก ทำให้การผลิตพยาบาลในระดับ 4 ปี ไม่ทันต่อความต้องการ จึงมีคำริให้เปิดหลักสูตรพยาบาลระดับเทคนิคขึ้น ระยะเวลาเรียน 2 ปี เพื่อผลิตให้ทันต่อความต้องการ ซึ่งท่านมองว่า พยาบาลมีความตั้งใจที่จะช่วยกันแก้ปัญหาสาธารณสุขของประเทศชาติอย่างแท้จริงโดยไม่คำนึงถึงการลดลงในสถานภาพของวิชาชีพ

ด้านการจัดการเรียนการสอน โดยมีการปรับปรุงการสอนดังต่อไปนี้



### 1 การเปลี่ยนแปลงการสอนจากการพยาบาลตามโรคไปสู่การพยาบาลตามปัญหา

วิธีการสอนในระยะเริ่มแรก มักจะเป็นการเรียนรู้อุปกรณ์มากกว่าการเตรียมนักศึกษาเพื่อแก้ปัญหา ต่อมาการเรียนการสอนเน้นการแก้ปัญหามากขึ้น โดยใช้กระบวนการพยาบาล ซึ่งท่านหวังว่าจะทำให้ผู้เรียนได้ใช้ความพยายามในการประยุกต์ความรู้เพื่อแก้ปัญหา

### 2 ความสัมพันธ์ระหว่างการสอนภาคทฤษฎีและภาคปฏิบัติ

การจัดการเรียนการสอนทางการพยาบาล ให้มีความสมดุลระหว่างทฤษฎีและการปฏิบัติ นั้น ท่านมองว่า ขึ้นอยู่กับผู้สอนที่ประยุกต์ความรู้มาใช้ในการจัดประสบการณ์ให้แก่ผู้เรียน เพื่อให้ผู้เรียนสามารถนำความรู้ทางทฤษฎีมาประยุกต์ใช้ในการปฏิบัติ การพยาบาลได้เป็นผลสำเร็จ

### 3 ความเป็นเอกภาพในการจัดการศึกษา

ในระยะแรกการศึกษาพยาบาล มีสถาบันการศึกษาเพียง 3 แห่ง ดังนั้นจึงไม่เกิดปัญหาในด้านมาตรฐานการศึกษา แต่ในระยะต่อมา เมื่อมีสถาบันการศึกษาพยาบาลมากขึ้น และเปิดหลักสูตรใหม่เพิ่มขึ้น ท่านจึงปรารถนาให้มีการควบคุมมาตรฐานการศึกษาโดย

#### 1 การควบคุมมาตรฐานผู้สำเร็จการศึกษา

โดยเริ่มจัดทำข้อสอบกลางขึ้น แต่ไม่มีผลตามกฎหมายให้บังคับใช้ ต่อมาเมื่อมีกองงานวิทยาลัยพยาบาล กระทรวงสาธารณสุข จึงเริ่มมีการควบคุมมาตรฐานการศึกษาพยาบาลในอยู่ในแนวเดียวกัน แต่ก็ใช้ได้กับวิทยาลัยในสังกัดกระทรวงสาธารณสุขเท่านั้น

#### 2 การควบคุมมาตรฐานการศึกษาพยาบาล

จากการเพิ่มจำนวนสถาบันการศึกษาพยาบาล และหลักสูตรที่มีมากมายหลายระดับ ทำให้วงการวิชาชีพพยาบาล มีความตื่นตัวต่อการจัดระบบการศึกษาให้มีมาตรฐานเดียวกัน และการ

ดำเนินงานนี้เป็นผลสำเร็จ โดยมี คณะกรรมการควบคุมและประสานงานการศึกษาพยาบาล เป็นผู้จัดการเกี่ยวกับการศึกษาพยาบาล

## 2 การผลิตพยาบาลโดยวิชาชีพพยาบาล

จากความต้องการบุคลากรทางการพยาบาลเป็นจำนวนมาก จึงเป็นที่สนใจของ สถาบันการศึกษาอื่นๆ ที่จะขอเข้าร่วมผลิต แต่การจัดการศึกษาพยาบาล เป็นวิชาชีพ ที่มีกฎหมายประกอบโรคศิลปะคุ้มครอง จึงไม่สามารถเปิดสอนได้ในสถาบันทั่วไป

## 4 องค์ความรู้เฉพาะสาขาพยาบาล

ท่านมองว่าเพราะวิชาพยาบาลยังไม่มีตัวความรู้ที่เกี่ยวกับพยาบาลของตนเอง เพราะเนื่องจากจากลักษณะของการศึกษาพยาบาลในอดีตการศึกษาพยาบาลที่ใช้ระบบเรียนรู้อย่างถ่ายทอดความรู้ที่ได้มีผู้ค้นพบมาแล้ว การเรียนรู้อาจเกิดขึ้นจากการจดจำ และนำไปปฏิบัติตามคำสั่ง ไม่เอื้อให้ผู้เรียนสร้างความรู้ใหม่ได้ จึงได้มีความพยายามค้นหากัน ในยุคต่างๆ ดังนี้

### 1 ยุคก่อนสงครามโลกครั้งที่สอง

ได้มีผู้พยายามที่จะให้ความหมายของการพยาบาล โดยเฉพาะมิสฟลอเรนซ์ ไนติงเกิลที่มุ่งการจัดสิ่งแวดล้อม สำหรับประเทศไทยนั้น คำว่าการพยาบาลในยุคนี้ยังไม่มี ความหมายใดๆ เป็นเพียงผู้ปฏิบัติตามแผนการรักษาของแพทย์ และดูแลสิ่งแวดลอม

### 2 ยุคหลังสงครามโลกครั้งที่สอง

การพยาบาลเริ่มมีความหมายมากขึ้น จากความพยายามค้นคว้าทดลองตามแนวทางวิทยาศาสตร์ โดยเริ่มมีทฤษฎีทางการพยาบาลเพิ่มขึ้นหลายทฤษฎี การนำทฤษฎีไปใช้ในการพยาบาลได้โดยผ่าน กระบวนการพยาบาล ซึ่งถือว่าสำคัญ

ท่านจึงมุ่งหวังให้พยาบาลได้ใช้กระบวนการพยาบาล เพราะมีความเชื่อว่า กระบวนการพยาบาลจะนำไปสู่การสร้างทฤษฎีทางการพยาบาล และกระบวนการพยาบาลก็จะพยายามสร้างรูปแบบของการพยาบาลตามหลักจากทฤษฎีนั้น



## 5 การวิจัยทางการพยาบาล

ท่านมองว่าการพัฒนาการทำวิจัยของพยาบาลในประเทศไทย ยังดำเนินไปอย่างช้าๆ ที่เป็น  
ดังนี้เพราะ

- 1 ปัจจัยด้านวิชาชีพพยาบาล เกิดจากการขาดองค์ความรู้ทางการพยาบาล
- 2 ปัจจัยด้านตัวพยาบาล ที่เกิดจากการขาดความรู้ วิธีการทำวิจัย ภาระงานที่มากเกินไป และขาดนโยบายสนับสนุน

เมื่อเป็นดังนี้ท่านจึงได้ดำเนินงานเพื่อสนับสนุนการทำวิจัยของพยาบาล เช่น การจัดหาทุน  
สนับสนุน การจัดทำแหล่งข้อมูลทางการวิจัย เป็นต้น

### การอภิปราย

#### 1. การพัฒนาเข้าสู่ระบบการศึกษาระดับวิชาชีพ

ท่านมีวิสัยทัศน์ที่มองการจัดการศึกษาของพยาบาลที่จะต้องมีการพัฒนาเข้าสู่รูปแบบของ  
การศึกษาระดับวิชาชีพ ได้ในอนาคต ซึ่งวิสัยทัศน์ในเรื่องนี้ของท่านได้เกิดขึ้นเป็นจริงในระยะต่อ  
มา จากการพัฒนาหลักสูตรซึ่งเริ่มต้นครั้งแรกที่โรงเรียนพยาบาลผดุงครรภ์ คณะแพทยศาสตร์และ  
ศิริราชพยาบาล โดยเปลี่ยนคุณสมบัติผู้เข้ารับการศึกษาระดับความรู้พื้นฐาน ม.ศ.5 และเริ่มต้น  
ผลิตพยาบาลระดับปริญญาตรี ทำให้การศึกษาพยาบาลเข้าสู่ระดับอุดมศึกษา ซึ่งเป็นมาตรฐานใน  
การผลิตพยาบาลระดับวิชาชีพ และในระยะต่อมาสถาบันศึกษาพยาบาลทั่วประเทศ ก็ได้มี  
การเคลื่อนไหวเพื่อปรับปรุงมาตรฐานการศึกษาของตน ให้มีมาตรฐานระดับเดียวกันทั่วประเทศได้  
สำเร็จในปี พ.ศ.2517 และจากการปรับปรุงมาตรฐานการศึกษาพยาบาลเข้าสู่วิชาชีพ ทำให้ท่าน  
มองเห็นปัญหาในการพัฒนาคุณภาพของบุคลากรทางสาขาพยาบาลอีกระดับหนึ่ง ซึ่งจะมีผลต่อ  
คุณภาพการบริการพยาบาลได้ในอนาคต คือช่องว่างระหว่างผู้ช่วยพยาบาลและพยาบาล ท่านมี  
ความเห็นว่าควรให้ความสนับสนุนให้ผู้ช่วยพยาบาลได้ศึกษาต่อเพื่อโอกาสในการก้าวหน้าทางรา  
ษการได้ ซึ่งเป็นความคิดเห็นที่แตกต่างกับผู้นำส่วนใหญ่โดยเฉพาะผู้แทนจากกระทรวงสาธารณสุข  
ที่ต้องการให้บุคลากรผู้ช่วยพยาบาลและผลิตพยาบาลเทคนิค 2 ปีแทน เพื่อให้ได้คุณภาพทาง

การพยาบาลที่ดีกว่าผู้ช่วยพยาบาลในขณะที่การผลิตพยาบาลวิชาชีพยังไม่เพียงพอ ซึ่งเป็นผลดีแก่ การสาธารณสุขของประเทศชาติ

## 2. การจัดหลักสูตรทางการพยาบาลเพื่อตอบสนองความต้องการของสังคมอย่างแท้จริง

วิสัยทัศน์ที่ท่านอยากเห็นในเรื่องของการจัดหลักสูตรทางการพยาบาลให้เหมาะสมกับปัญหา ของสังคมไทยนี้ เป็นสิ่งที่ท่านต้องการให้เกิดขึ้นในด้านในการปรับปรุง หรือเพิ่มเติมหลักสูตรทาง การศึกษาพยาบาลตามความต้องการของสังคมไทย และจากภาวะปัญหาทางด้านการขาดแคลน แพทย์และพยาบาลในชนบทของประเทศไทยในปี พ.ศ.2515 ซึ่งมีผลทำให้เกิดความต้องการ บุคลากรทางการแพทย์ขึ้นมาอีกระดับหนึ่งเพื่อให้การรักษาขั้นต้นแก่ผู้ป่วยในชนบทที่ห่างไกลได้ ซึ่งปัญหาเรื่องนี้ได้เคยเกิดในประเทศสหรัฐอเมริกาไปแล้ว และได้ถูกแก้ไขโดยการขยายบท บาทของพยาบาลออกไปในส่วนของารรักษาเพิ่มขึ้น สำหรับในประเทศไทยท่านเห็นว่าบทบาท ขยายของพยาบาลนี้ เป็นกิจกรรมที่พยาบาลได้ปฏิบัติกันอยู่แล้วในสถานพยาบาลที่ขาดแคลน แพทย์ แต่ยังไม่มีความหมายคุ้มครอง ดังนั้นการเปิดโปรแกรมการศึกษาใหม่ท่านเห็นว่าควรที่จะดู แนวโน้มความต้องการของสังคมและสถานภาพของผู้ปฏิบัติวิชาชีพพยาบาลอยู่ขณะนั้นด้วย ซึ่ง เรื่องนี้ท่านได้ผลักดันออกมาเป็นรูปธรรม โดยการเกิดหลักสูตรพยาบาลเวชปฏิบัติขึ้น หรือที่เรียก ว่าพยาบาลสาธารณสุขในปัจจุบันนั่นเอง

## 3. ความมีเอกภาพในการจัดการศึกษาพยาบาล

วิสัยทัศน์ของท่านที่มองว่าการจัดการศึกษาพยาบาลจะต้องมีความเป็นเอกภาพ มีองค์กร กลางในการควบคุมมาตรฐานการศึกษาพยาบาลให้มีความเป็นอันหนึ่งอันเดียวกัน สืบเนื่องจากการ เกิดสถาบันการศึกษาพยาบาลขึ้นอย่างมากมาย สถาบันแต่ละแห่งต่างจัดดำเนินการศึกษาไปตาม ระบบและความต้องการของหน่วยงานที่สังกัดอยู่ มีความแตกต่างกันมากในจำนวนและคุณภาพของ อาจารย์ มีหลักสูตรซึ่งเรียกชื่อแตกต่างกันไป ระบบการศึกษารูปแบบที่สับสนซ้ำซ้อนกันมาก ประกอบกับความต้องการใช้บุคลากรทางการพยาบาลซึ่งมีตัวเลขจำนวนออกมามากมายจึงเป็นที่ สนใจแก่สถาบันการศึกษานอกวิชาชีพเข้าร่วมผลิตพยาบาล ท่านและผู้นำคนอื่น ๆ ทางการศึกษา ในสมัยนั้นจึงได้ร่วมกันผลักดันให้เกิดองค์กรกลางในการควบคุมมาตรฐานการศึกษาพยาบาลโดย การจัดตั้งคณะกรรมการควบคุมและประสานงานการศึกษาพยาบาลขึ้นในปี พ.ศ.2524

4. มีการค้นพบองค์ความรู้หรือวิทยาการเฉพาะด้านสาขาวิชาการพยาบาล

ท่านมองว่าอนาคตทางการศึกษาพยาบาลจะต้องเกิดมีองค์ความรู้เฉพาะสาขาวิชาพยาบาลขึ้น เพื่อกำหนดบทบาทของการปฏิบัติทางการรักษาพยาบาลอย่างชัดเจน และเพื่อความเป็นเอกภาพในการปฏิบัติงานของพยาบาล ซึ่งองค์ความรู้นี้จะเป็นการรวมศาสตร์ต่างๆ ไว้ด้วยกันหรือเป็นการประสมประสานของศาสตร์ทางด้านร่างกาย จิตใจ และสังคม ไว้ด้วยกัน เพราะการพยาบาลที่สมบูรณ์ก็คือการพยาบาลคนทั้งคน

5. มีการศึกษาค้นคว้าวิจัยทางการพยาบาล

ท่านมีวิสัยทัศน์ที่มองว่า ความก้าวหน้าทางการศึกษาพยาบาล ส่วนหนึ่งมาจากการพัฒนาการวิจัยทางการพยาบาลที่มีมากขึ้น จึงจำเป็นต้องให้การสนับสนุนให้เกิดมีการค้นคว้าวิจัยกันอย่างกว้างขวางในวงการพยาบาล เช่น สนับสนุนในด้านเงินทุน การให้ความรู้ความเข้าใจในการทำวิจัย การจัดหาแหล่งข้อมูลทางการวิจัยเพื่อสะดวกในการค้นคว้า นอกจากนี้การวิจัยทางการพยาบาลยังเป็นปัจจัยสำคัญต่อการพัฒนาองค์ความรู้เพื่อเป็นพื้นฐานของการปฏิบัติการพยาบาล ดังนั้นในช่วงสองทศวรรษที่ผ่านมาได้มีความพยายามอย่างมากที่จะผลักดันให้พยาบาลได้พัฒนาความสามารถในการทำวิจัย ทั้งในการศึกษาระดับหลังปริญญาและการอบรมระยะสั้น ซึ่งผลปรากฏว่าได้มีงานวิจัยทางการพยาบาลเพิ่มจำนวนมากขึ้น และปัจจุบันได้มีการวารสารวิจัยทางการพยาบาลเกิดขึ้นเพื่อให้งานวิจัยทางการพยาบาลของประเทศไทยได้รับการเผยแพร่ให้กว้างขวางยิ่งขึ้น ทั้งในระดับประเทศและนานาชาติ ซึ่งวารสารวิจัยทางการพยาบาลนี้เป็นดัชนีอย่างหนึ่งที่บ่งชี้ให้เห็นถึงความเจริญก้าวหน้าของการวิจัยทางการพยาบาลในประเทศไทย

สถาบันวิทยบริการ  
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย

### ข้อเสนอแนะ

ผลงานวิจัยเรื่องนี้ จะเป็นแนวทางให้แก่ผู้บริหารการศึกษาพยาบาล และอาจารย์พยาบาล ได้ตระหนักถึงความสำคัญของการสร้างพยาบาลรุ่นใหม่ให้เป็นผู้มีวิสัยทัศน์ โดยการส่งเสริมสนับสนุนให้นักศึกษาก่อเกิดความรักในการเรียนรู้ อันเป็นปัจจัยสำคัญต่อการสร้างวิสัยทัศน์ ดังนั้น การทำวิจัยเรื่องต่อไปที่จะสนับสนุนต่อเรื่องนี้คือ

- 1 ศึกษาถึงปัจจัยที่ก่อให้เกิดการเรียนรู้ในนักศึกษาพยาบาล
- 2 ศึกษาถึงความต้องการของนักศึกษาพยาบาลต่อการจัดการเรียนการสอนทางการพยาบาล



สถาบันวิทยบริการ  
จุฬาลงกรณ์มหาวิทยาลัย