



DISEBALIK UNIFORM JURURAWAT:

Realiti Cabaran dan Harapan

Ketua Penyelia Jururawat U10(M)
B.Sc(HONS)) Nursing Practise Development



Kandungan

- Pengenalan
- Cabaran
- Harapan
- Kesimpulan

PENGENALAN

- “Jururawat Kita, Masa Depan Kita – Prihatin terhadap Jururawat Memperkukuh Ekonomi”,
- “Pelaburan dalam profesion kejururawatan bukan sahaja meningkatkan mutu penjagaan kesihatan, tetapi juga menyumbang kepada keutuhan dan kemajuan ekonomi,”
- Keperihatinan terhadap jururawat adalah keperluan strategik untuk membina sistem kesihatan berdaya tahan.

PENGENALAN

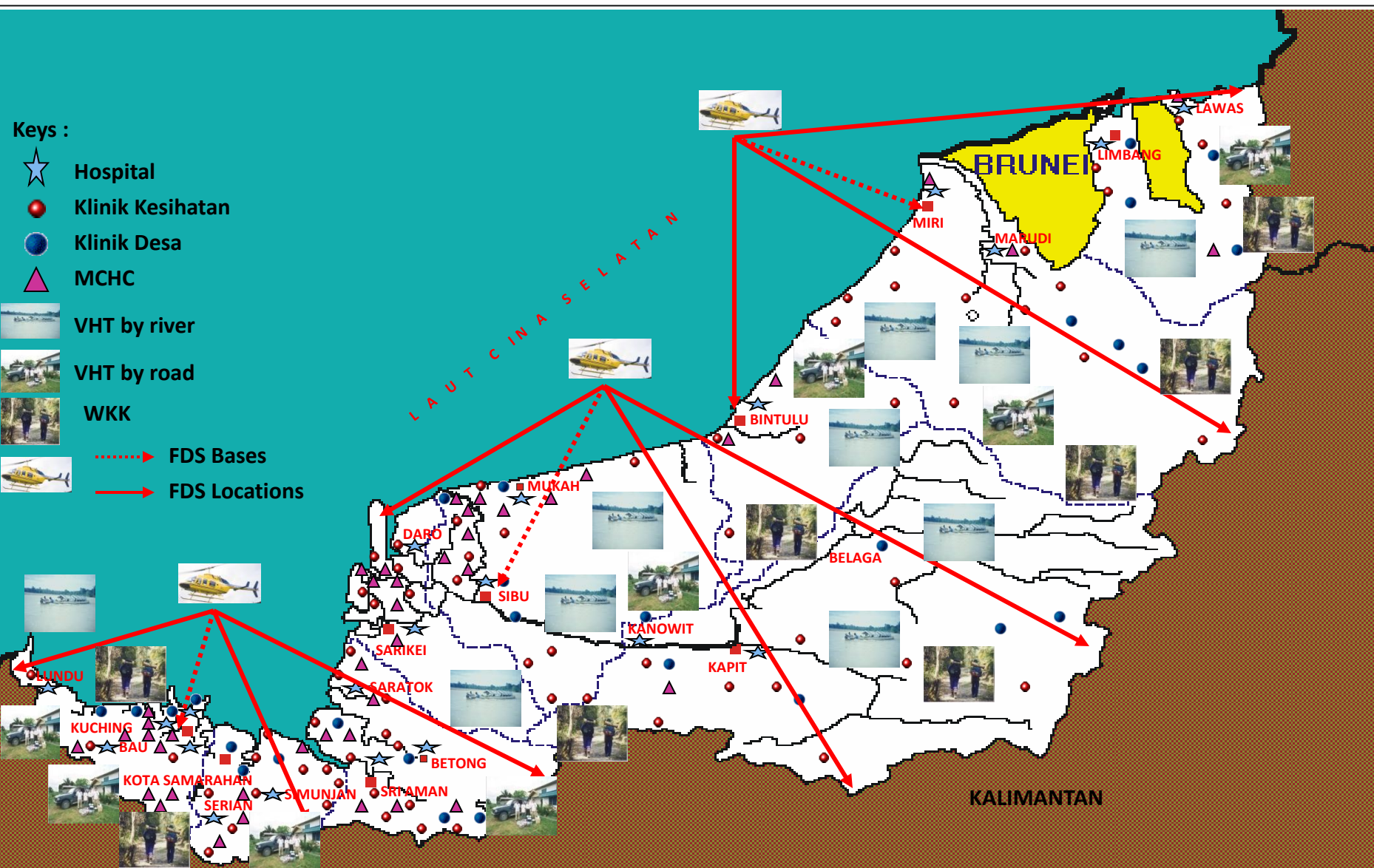


- ❑ Sarawak negeri terbesar, keluasan 124,450 km persegi, Semenanjung Malaysia keluasan 130,590 km persegi (37.6% jumlah keluasan tanah di Malaysia).
- ❑ Populasi -2,939,785 orang(2024). Kepadatan penduduk adalah 24 orang per kilometer persegi.



SARAWAK

GOVERNMENT HEALTH FACILITIES IN SARAWAK, 2025





Engkuah Clinic, Song



90% liputan perkhidmatan kesihatan primer melalui:

23 hospitals

239 health clinics & MCH clinics

5 Rural Community Clinics

28 Klinik Komuniti

104 Mobile health teams (FDS, VHT)

12 Hospital outpatient departments

12 Pejabat Kesihatan Bahagian

40 Daerah



KLINIK KOMUNITI



Community Health Volunteers (WKK)



KB1MBaram



Flying Doctor Service

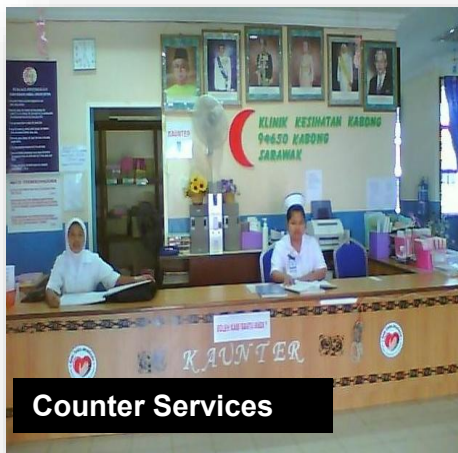


Betong Hospital



Sarawak General Hospital

PERKHIDMATAN DI KLINIK



Counter Services



Patients Waiting Area



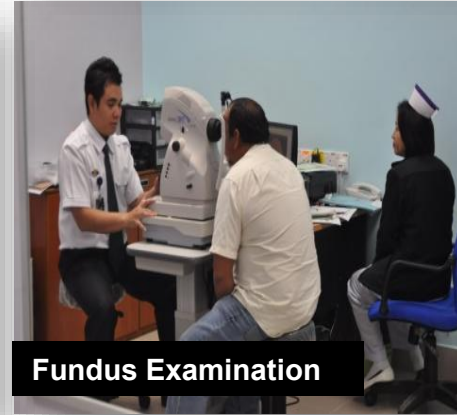
MCH
Consultation



OPD Consultation with MO



Imaging Process



Fundus Examination



Minor Surgeries



Giving Immunisation



Drug dispensing

KAEDAH PERHUBUNGAN



Jalan Darat



Melalui Sungai



By Air



CABARAN

Cabaran (1- Kekurangan Tenaga Kerja)

- ❑ Sarawak menghadapi kekurangan jururawat, 1,381/ 9,491 (15%) kekosongan (*suarasarawak 12 Mei 2024*)
- ❑ Beban kerja tinggi – Kekurangan tenaga kerja menyebabkan jururawat bekerja lebih masa, meningkatkan risiko keletihan dan tekanan.
- ❑ 64% daripada beban pesakit luar adalah dirawat di sektor awam berbanding hanya 36% di sektor swasta.



Jururawat Tonggak Program Kesihatan Awam

Klinik A
Perjawatan
1-Jururawat
4-JM



- ☐ Kesihatan Primer
- ☐ Kesihatan Keluarga
- ☐ Rehabilitasi(Palliative Care, Program Perawatan Domisilari)
- ☐ Kawalan Penyakit Berjangkit
- ☐ Penyakit AIDS/STD

Perkhidmatan Yang Melibatkan Jururawat

Primer

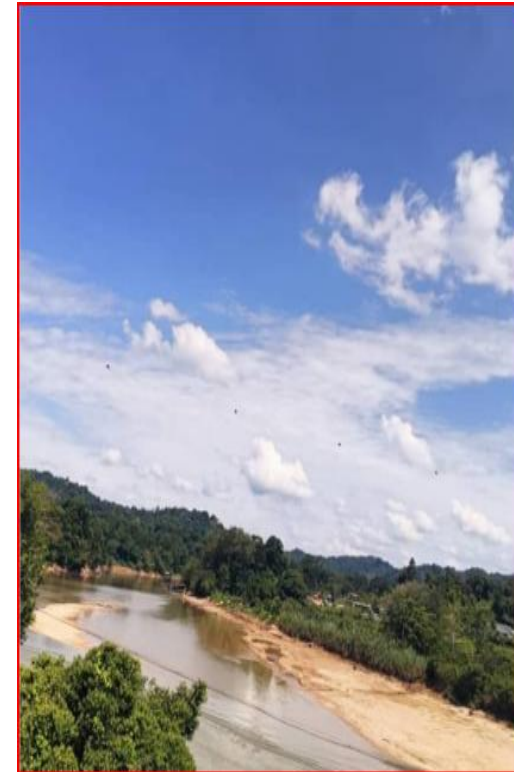
- ☐ Sokongan Klinikal dan Teknikal
- ☐ Perkembangan Infrastruktur Primer
- ☐ Pembangunan Polisi Penjagaan Kesihatan Primer
- ☐ Kualiti dan Inovasi
- ☐ Perkhidmatan Kecemasan Primer
- ☐ Penjagaan Perubatan Primer
- ☐ Teleprimary Care (TPC) dan Maklumat Kesihatan Primer

Kesihatan Keluarga

- ☐ Sektor Kesihatan Ibu
- ☐ Sektor Kesihatan Bayi dan Kanak-Kanak
- ☐ Sektor Kesihatan Remaja
- ☐ Sektor Kesihatan Sekolah
- ☐ Sektor Kesihatan Dewasa
- ☐ Sektor Kesihatan Warga Emas
- ☐ Sektor Kesihatan Orang Kurang Upaya

Cabaran(2) Akses kepada fasilitas kesehatan

- ❑ Jurang akses kesehatan
Kemudahan kesehatan di kawasan pedalaman masih terhad, jururawat perlu bekerja dengan sumber yang minimum
- ❑ Kesukaran Perjalanan, Jalan yang kurang baik dan jarak yang jauh ke bandar menyukarkan akses kepada bekalan perubatan dan bantuan kecemasan



PERKHIDMATAN TANPA SEMPADAN



PERJALANAN BERGANTUNG KEPADA CUACA



Kediaman Yang Usang



Ruang Kerja Yang Sempit dan Jauh diPendalaman



Cabaran (3) Tekanan Emosi

- ❑ Berhadapan dengan pesakit yang kritikal atau kehilangan nyawa memberi kesan kepada kesihatan mental jururawat.
- ❑ Penempatan jauh dari keluarga – Hasil tinjauan ringkas Jabatan Kesihatan Negeri Sarawak berkaitan kaji selidik pegawai berasal dari Sarawak yang berkhidmat di Semenanjung Malaysia berminat untuk berkhidmat di Sarawak mendapati, 450 orang jururawat yang berasal dari Sarawak ingin kembali berkhidmat di kampung halaman mereka
- ❑ Kajian Kesihatan Mental di Malaysia – Kajian literatur sistematik mendapati bahawa petugas kesihatan, termasuk jururawat, sering mengalami stres, kemurungan, keresahan, burnout, keletihan, dan kebimbangan. Malah, ada yang menunjukkan keinginan untuk membunuh diri akibat tekanan kerja

- ❑ Sinar harian bertarikh 7 Jun 2025, TEKATAN kerja berlebihan dan keletihan emosi melampau menjadi antara punca utama jururawat terutama yang berkhidmat di hospital kerajaan mengambil keputusan bersara awal berbanding meneruskan kerjaya sehingga usia 60 tahun.
- ❑ Tekanan dikatakan berlaku apabila desakan yang dikenakan ke atas individu melampaui kemampuan daya ketahanan dirinya (Lazarus, 1966) dari aspek fizikal, mental dan emosi.
- ❑ Kajian yang dijalankan oleh Woodham (1995) menunjukkan bahawa kumpulan jururawat menduduki tempat keempat dalam senarai pekerjaan yang paling tinggi tekanan.

Cabaran(4) Beban Penyakit berganda

- ❑ 2.3 juta Orang dewasa di Malaysia menghidap tiga jenis NCD serentak(DM, HPT,Kolesterol tinggi, Obesiti)
- ❑ 1:3 orang dewasa menghidap HPT
- ❑ 1:6 Orang dewasa menghidap DM
- ❑ Malaysia, tangga kedua tertinggi Obesiti di Asia Tenggara(*The word factbook (2016-2024)*)
- ❑ Sarawak Mencatat kadar obesiti tertinggi di Malaysia 2024 prevalent 35.2%
- ❑ Populasi Menua

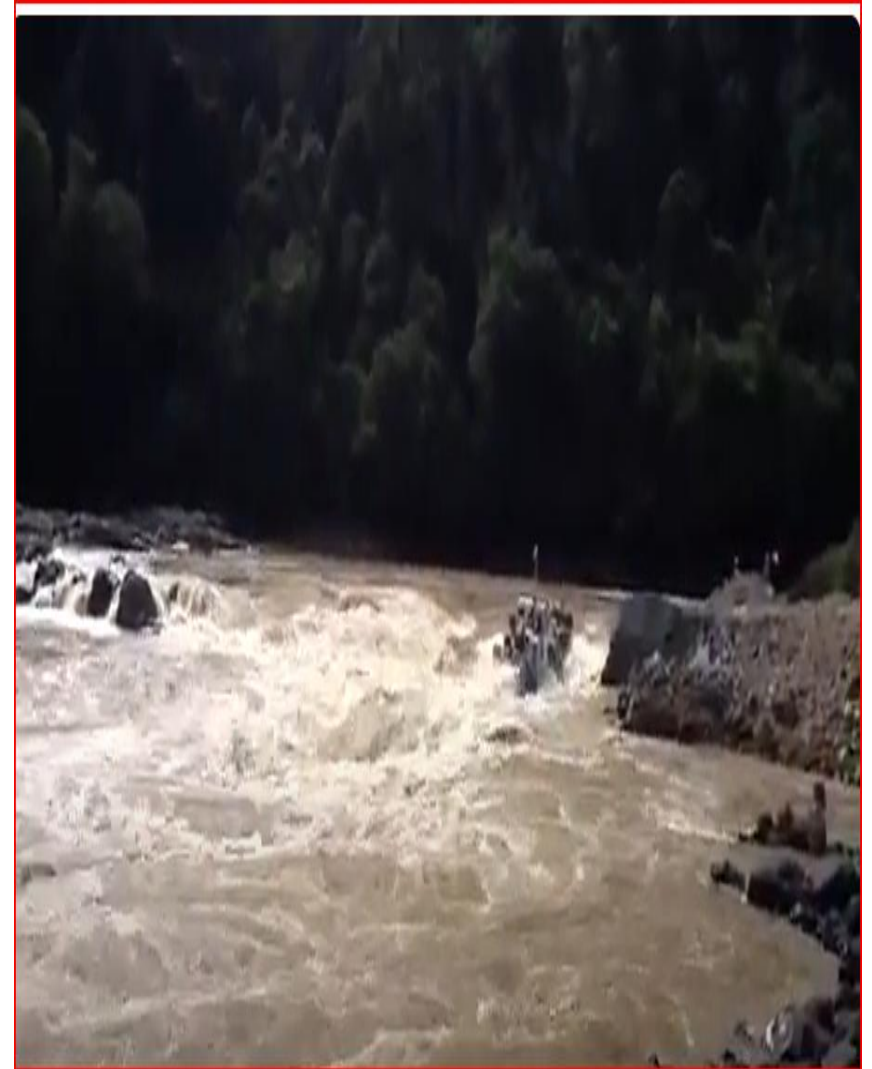
Sumber Laman Web Majlis keselamatan Negara(mkn.gov.my)

Cabaran (5)KemajuanTeknologi, memerlukan latihan dan penyesuaian

- ❑ Kemajuan Teknologi(rekod perubatan digital, peranti pemantauan pesakit & aplikasi kesihatan) tak seiring dengan keupayaan Jururawat
- ❑ Beban kerja digital, pertindihan Manual dan digital mengurangkan masa bersama pesakit mengundang aduan- Jururawat Kurang sesnsitif, Sombong, tidak berkomunikasi dan lain-lain.

Cabaran (6)Keselamatan

- ❑ Risiko jangkitan, serangan fizikal oleh pesakit, atau kecederaan akibat persekitaran kerja yang mencabar.
- ❑ Resiko kemalangan (Jeram, Jalan balak berliku dan permandangan terhadap Laut bergelora dll)



BENTUK MUKABUMI



PERJALANAN YANG MENCABAR



HARAPAN

Harapan (Sokongan daripada kerajaan)

- ☐ Polisi yang lebih mesra jururawat, termasuk peningkatan gaji dan kemudahan kerja yang lebih baik.
- ☐ Pengiktirafan Jururawat dalam pembentukan dasar
- ☐ Kenaikan elaun Pendalaman terutama mereka yang telah berkhidmat melebihi 5 tahun di pendalaman (P3)
- ☐ Elaun Kritikal Jururawat- Tidak termasuk dalam elaun yang dipegunkan
- ☐ Pelaburan dalam infrastruktur dan sumber Manusia(Jururawat)
- ☐ Penglibatan Komuniti sebagai asas sistem kesihatan yang mampan
- ☐ Kerjasama Awam dan Swasta(Public Private Partnership)

Harapan (Inovasi teknologi)

- ❑ Sistem rekod elektronik dan AI yang boleh mengurangkan beban kerja jururawat
- ❑ Semua sektor (Primer & MCH) mengwujudkan satu sistem pendigitalan Kesihatan secara menyeluruh

Harapan (**Kesejahteraan mental**)

- ❑ Program sokongan emosi dan psikologi bagi jururawat untuk menangani tekanan kerja.
- ❑ Penambahbaikan Persekitaran kerja. Tempat rehat, pusat asuhan

Harapan (Pembangunan profesional)

- ❑ Peluang latihan dan pendidikan berterusan bagi meningkatkan kemahiran serta pengetahuan dalam bidang kejururawatan.
- ❑ Wujudnya Jabatan Jururawat Dihospital /Kesihatan awam, sebagai tempat rujukan lain-lain profesion dalam perawatan dan pengurusan pesakit-rujukan utama dalam sistem kesihatan.
- ❑ UK- Nurse Consultant dan Advanced Nurse Practitioner yang menjadi sumber rujukan dalam bidang masing-masing.

Harapan(Taraf Kelayakan profesion Jururawat)

- ☐ Kelayakan minimum Ijazah Sejana Muda, Kursus lanjutan - Master (Thailand, Singapura, Filipina)
- ☐ Kemahiran komputer - Computer Base Test

