



CHĂM SÓC HƯỚNG BỆNH NHÂN (PATIENT CENTERED CARE)

GS Giet Didier
TS.BS Võ Thành Liêm

Cấu trúc báo cáo

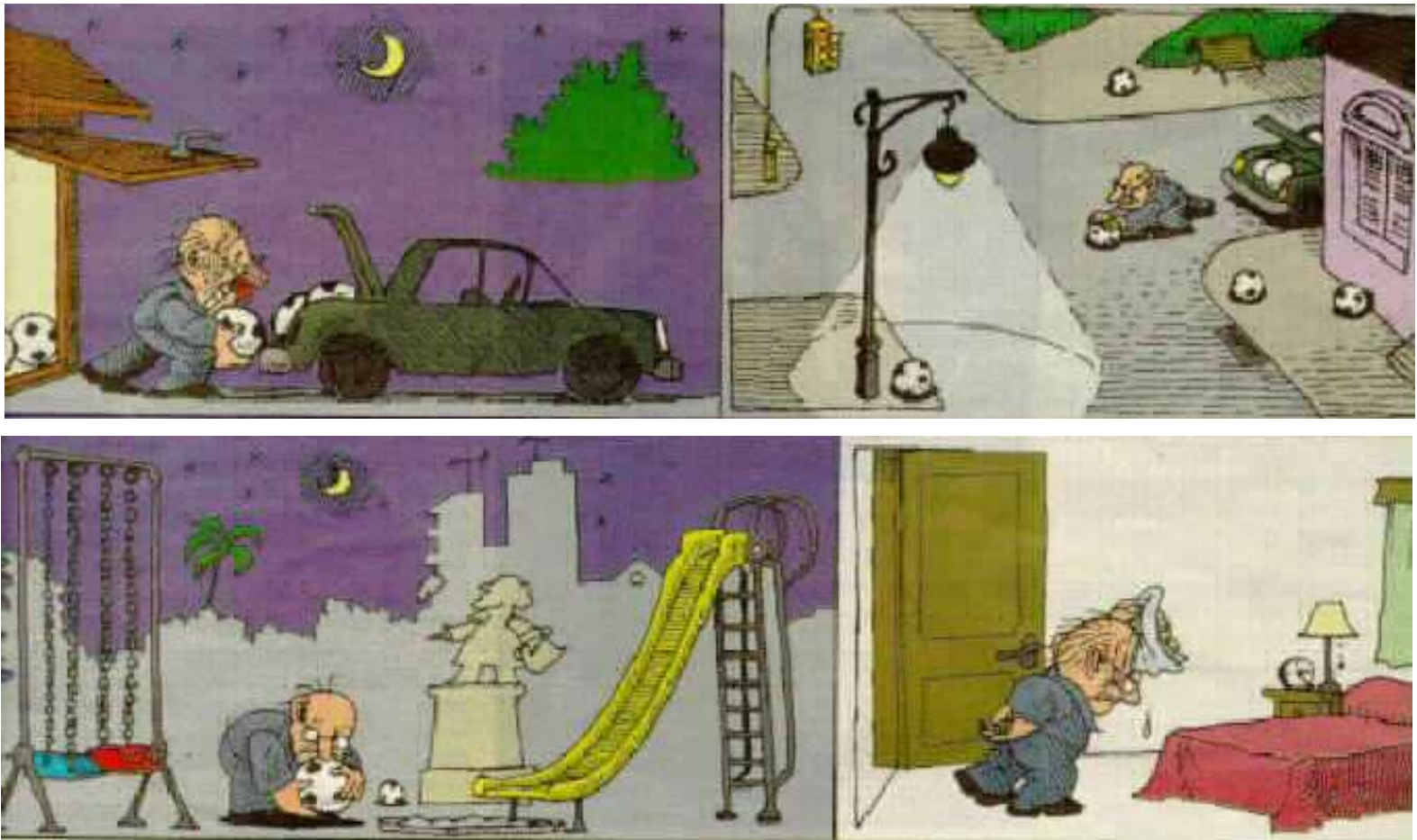


- Tổng quan
- Chăm sóc hướng bệnh nhân
- Nhìn từ khía cạnh người bệnh

Tổng quan



Tổng quan



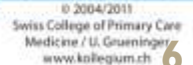
Ông ta làm gì ?

Tổng quan



BSGD: nhìn tổng thể vấn đề!

- Kỹ năng chuyên biệt của Y học gia đình



- Lợi ích của chăm sóc hướng bệnh nhân
 - Giảm thiểu sai sót, than phiền
 - Cải thiện sự hài lòng của bệnh nhân
 - Cải thiện sự hợp tác của bệnh nhân
 - Cải thiện chất lượng công việc nhân viên y tế
 - Tăng tuân thủ điều trị
 - Hạn chế bệnh diễn tiến nặng
 - Giảm sử dụng các nguồn lực y tế
 - Giảm chi phí y tế

Family Practice
© Oxford University Press 1986

Vol. 3, No. 1
Printed in Great Britain

The Patient-Centred Clinical Method. 1. A Model for the Doctor–Patient Interaction in Family Medicine

JOSEPH H LEVENSTEIN*, ERIC C MCCRACKEN, IAN R MCWHINNEY, MOIRA A STEWART
AND JUDITH B BROWN

Levenstein J H, McCracken E C, McWhinney I R, Stewart M A (Department of Family Medicine, Kresge Building, Room K101, University of Western Ontario, London, Ontario N6A 5C1, Canada) and Brown J B. The patient-centred clinical method. 1. A model for the doctor–patient interaction in family medicine. *Family Practice* 1986; 3: 24–30.

This article describes a patient-centred clinical method appropriate for family medicine. The method is designed to attain an understanding of the patient as well as his disease. This two-fold task is described in terms of two agendas: the physician's and the patient's. The key to an understanding of the patient's agenda is the physician's receptivity to cues offered by the patient, and behaviour which encourages him to express his expectations, feelings and fears. The physician's agenda is the explanation of the patient's illness in terms of a taxonomy of disease. In the patient-centred clinical method, both agendas are addressed by the physician and any conflict between them dealt with by negotiation. This is contrasted with the disease-centred method in which only the doctor's agenda is addressed. Further articles will describe the patient-centred method in operational terms.

- Chăm sóc hướng người bệnh: theo Stewart -2003
 - Thăm khám bệnh + vấn đề sức khỏe
 - Bổ sung dự phòng + nâng cao sức khỏe
 - Hiểu như là con người toàn vẹn
 - Đồng thuận giữa bệnh nhân – nhân viên y tế
 - Cải thiện quan hệ bệnh nhân-bác sĩ
 - Lựa chọn giải pháp phù hợp cho bệnh nhân

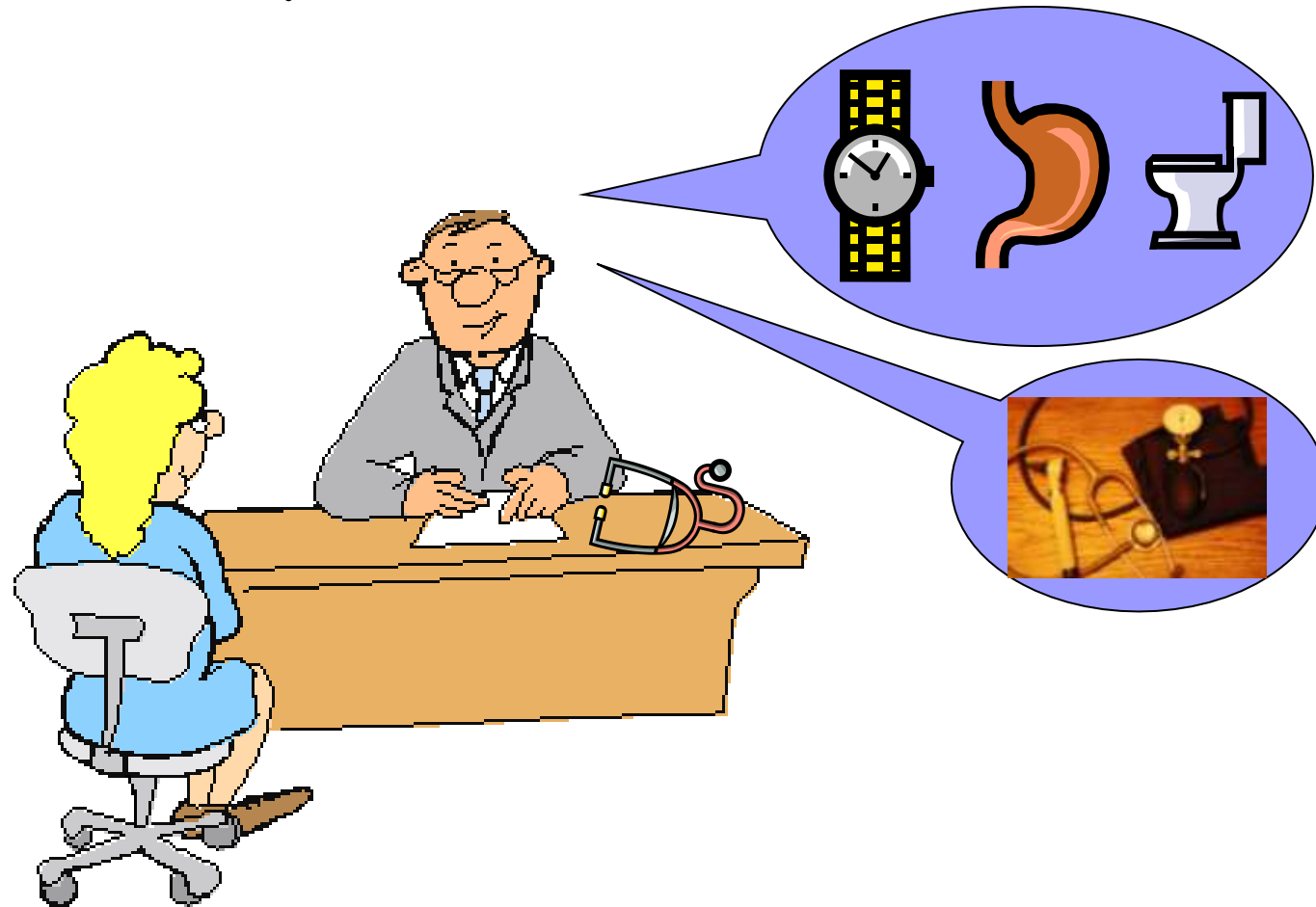
Chăm sóc hướng người bệnh

- Thăm khám bệnh + vấn đề sức khỏe



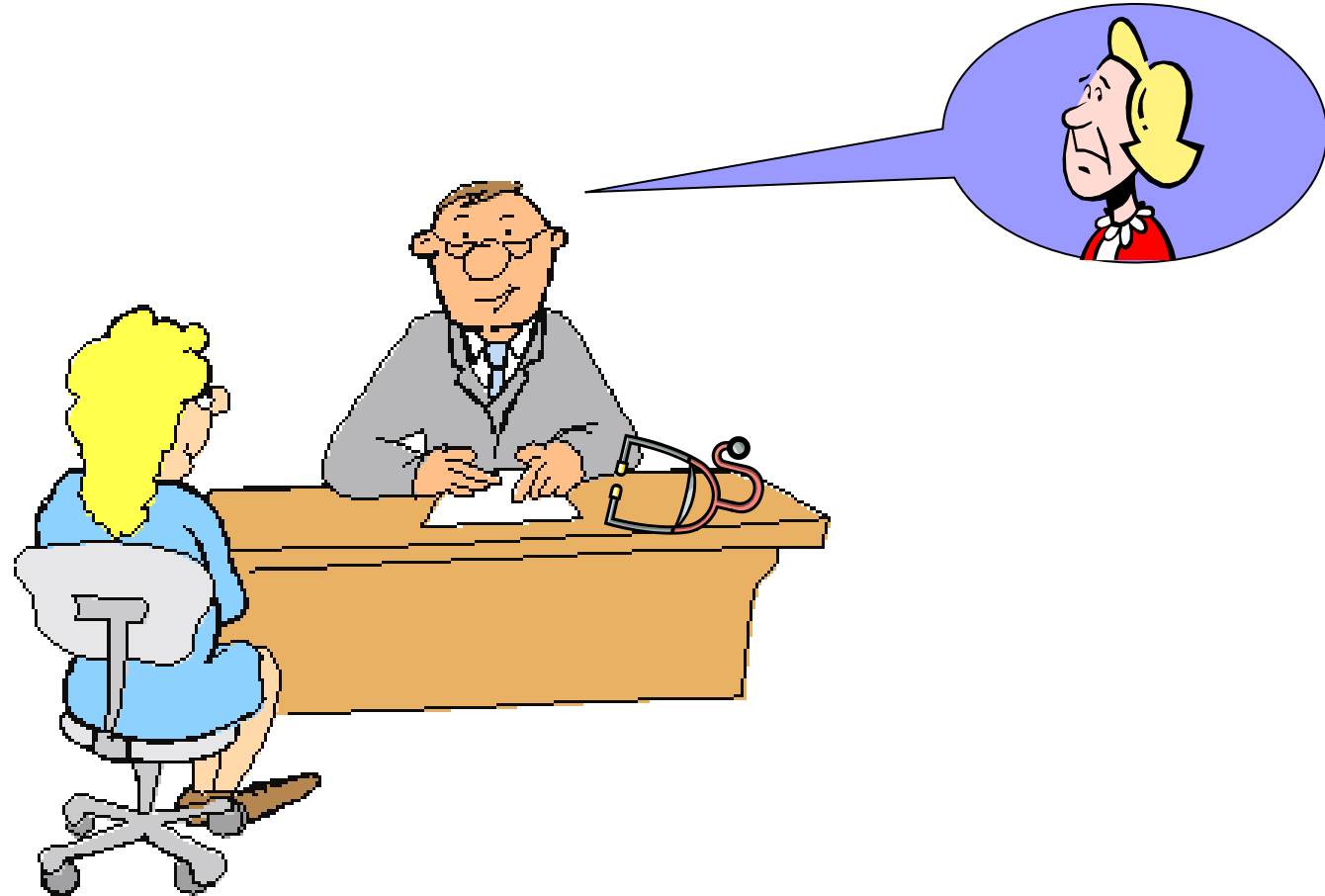
Chăm sóc hướng người bệnh

- Thăm khám bệnh + vấn đề sức khỏe



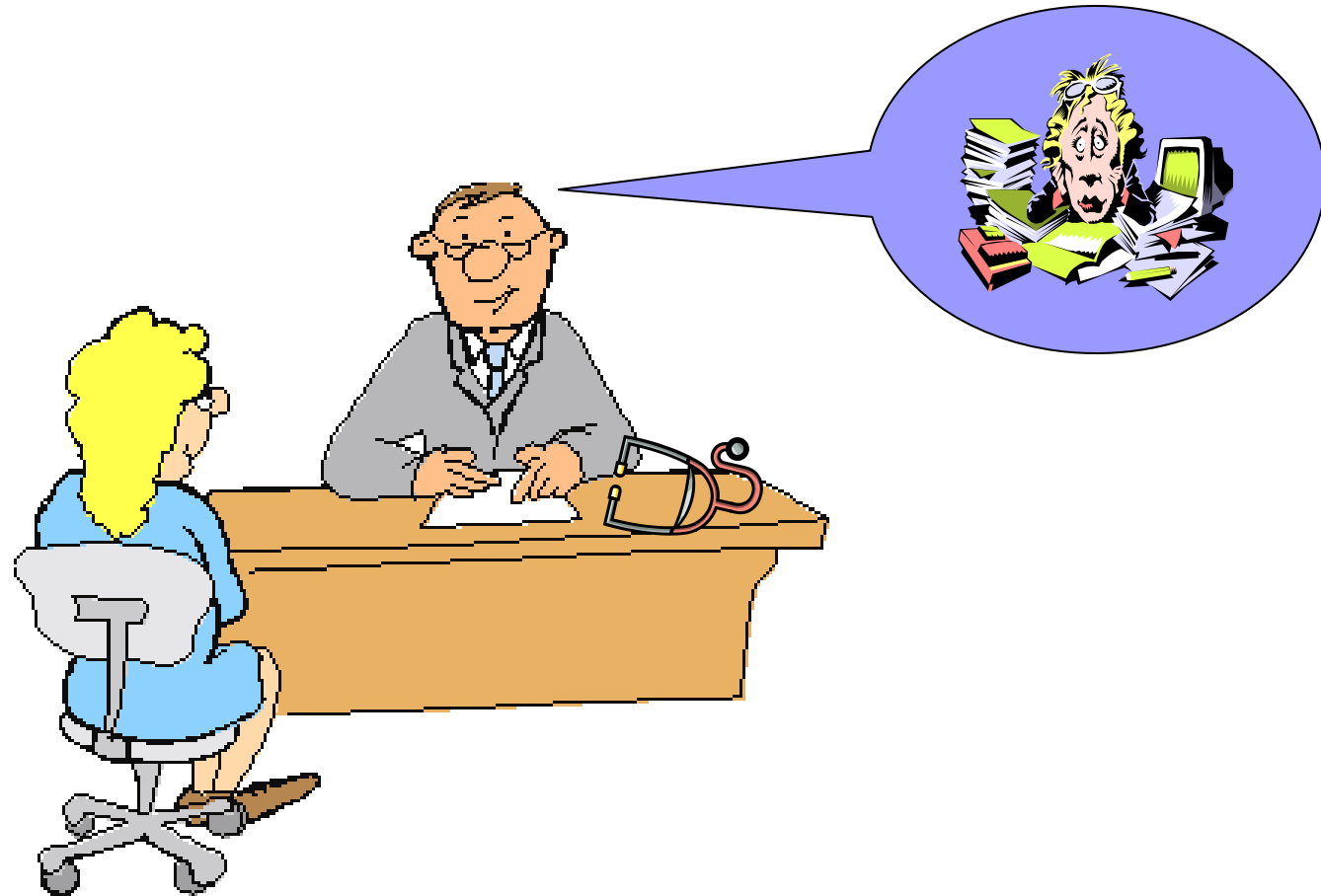
Chăm sóc hướng người bệnh

- Thăm khám bệnh + vấn đề sức khỏe



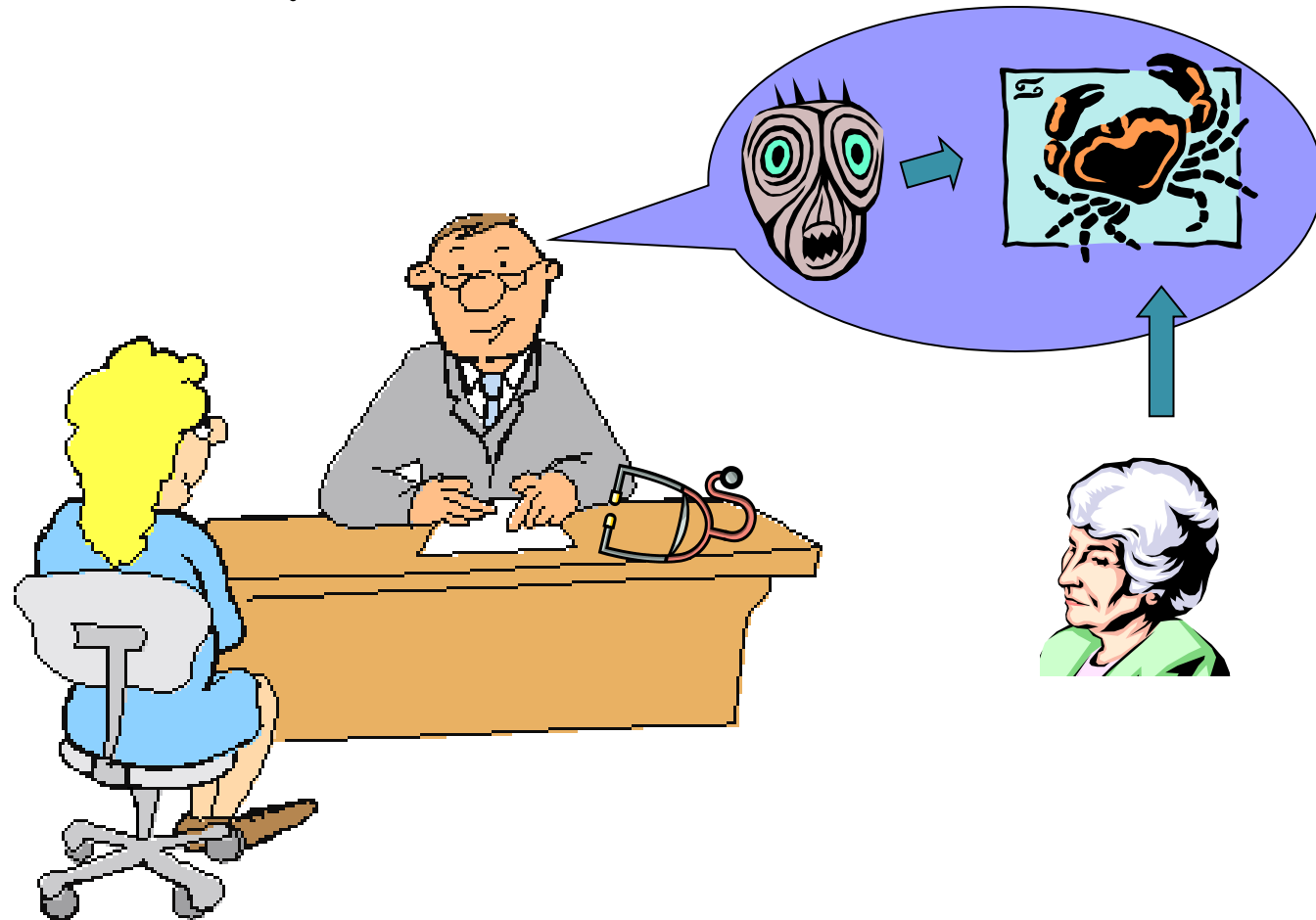
Chăm sóc hướng người bệnh

- Thăm khám bệnh + vấn đề sức khỏe



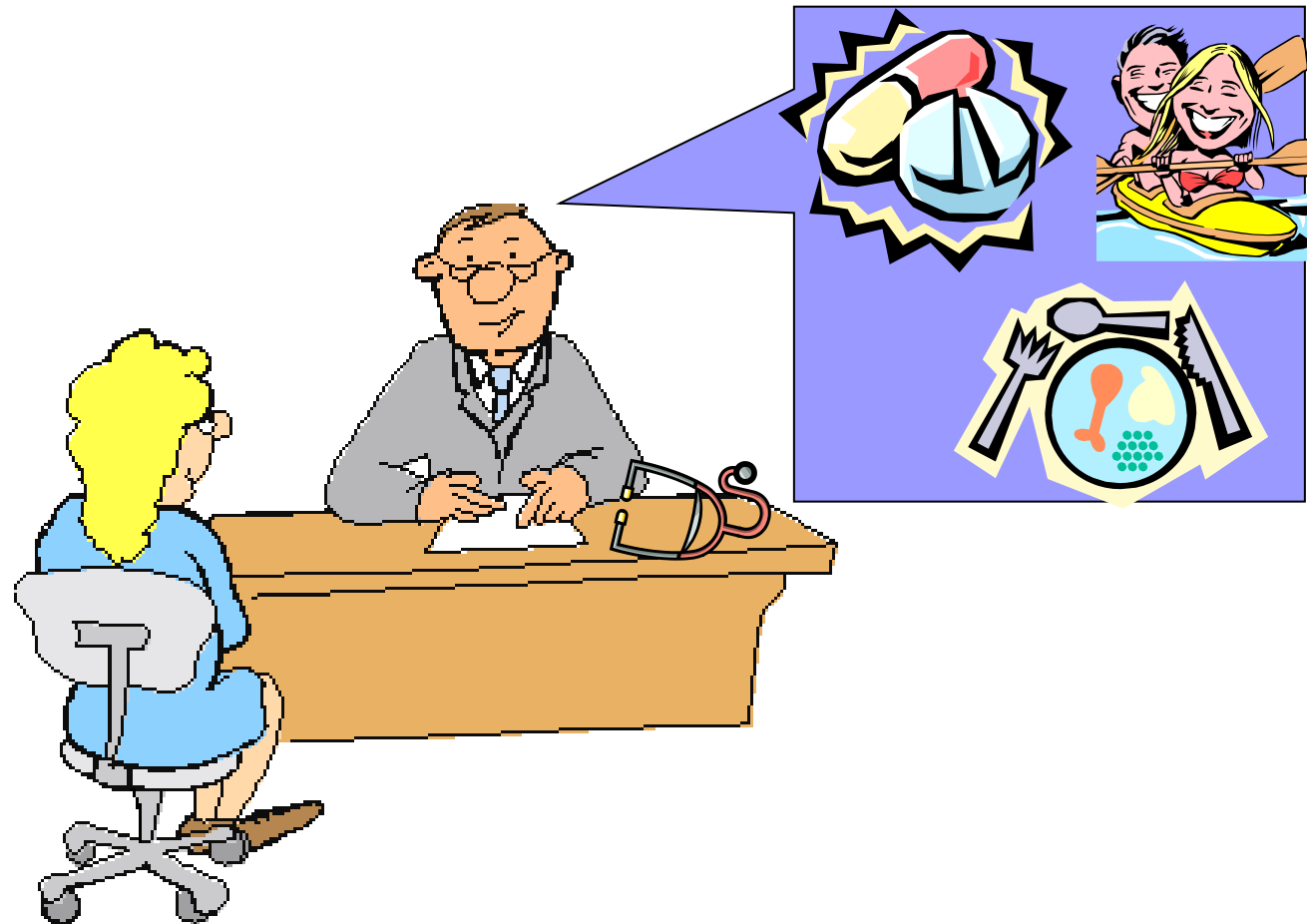
Chăm sóc hướng người bệnh

- Thăm khám bệnh + vấn đề sức khỏe



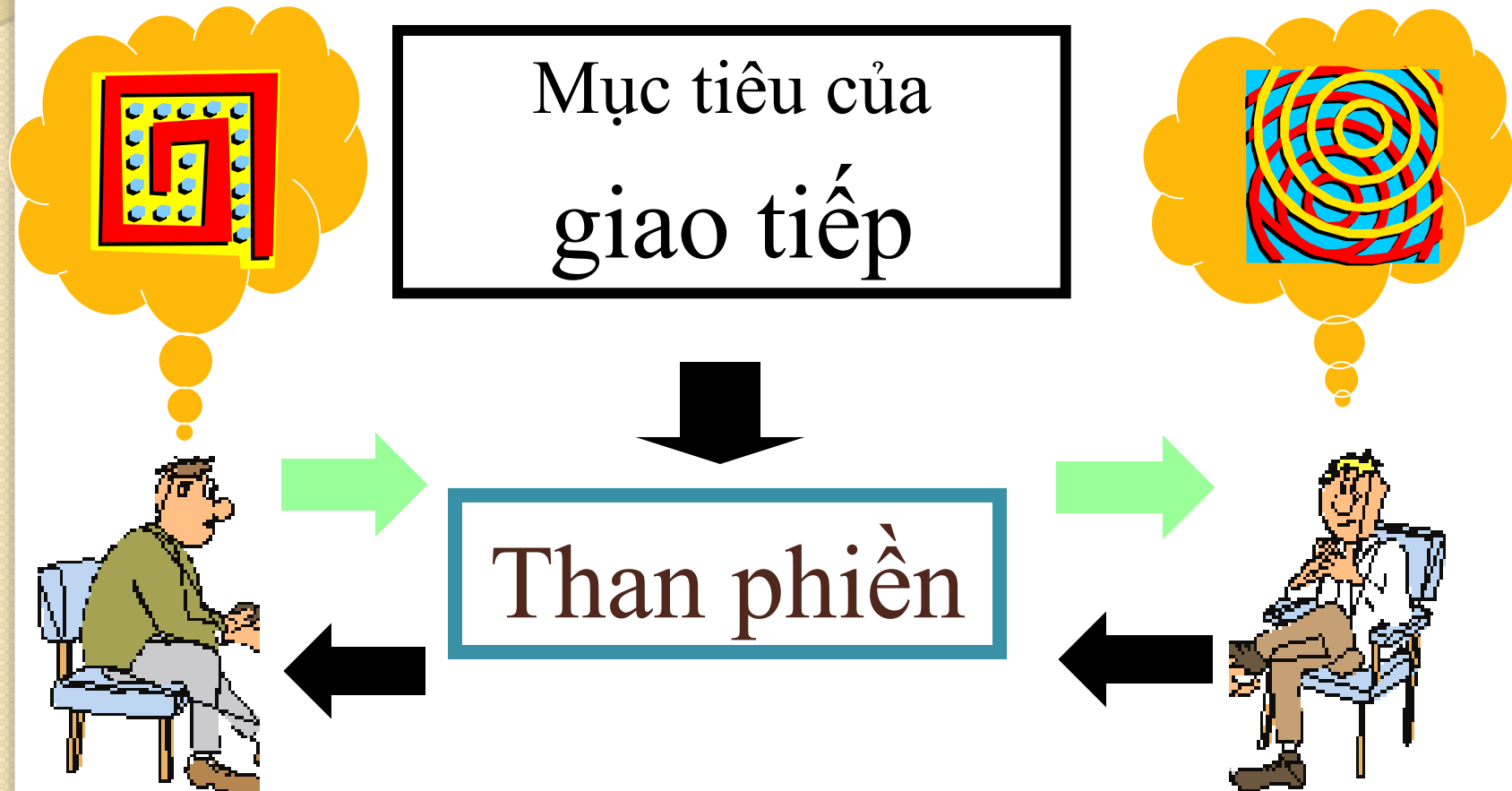
Chăm sóc hướng người bệnh

- Bổ sung dự phòng + nâng cao sức khỏe



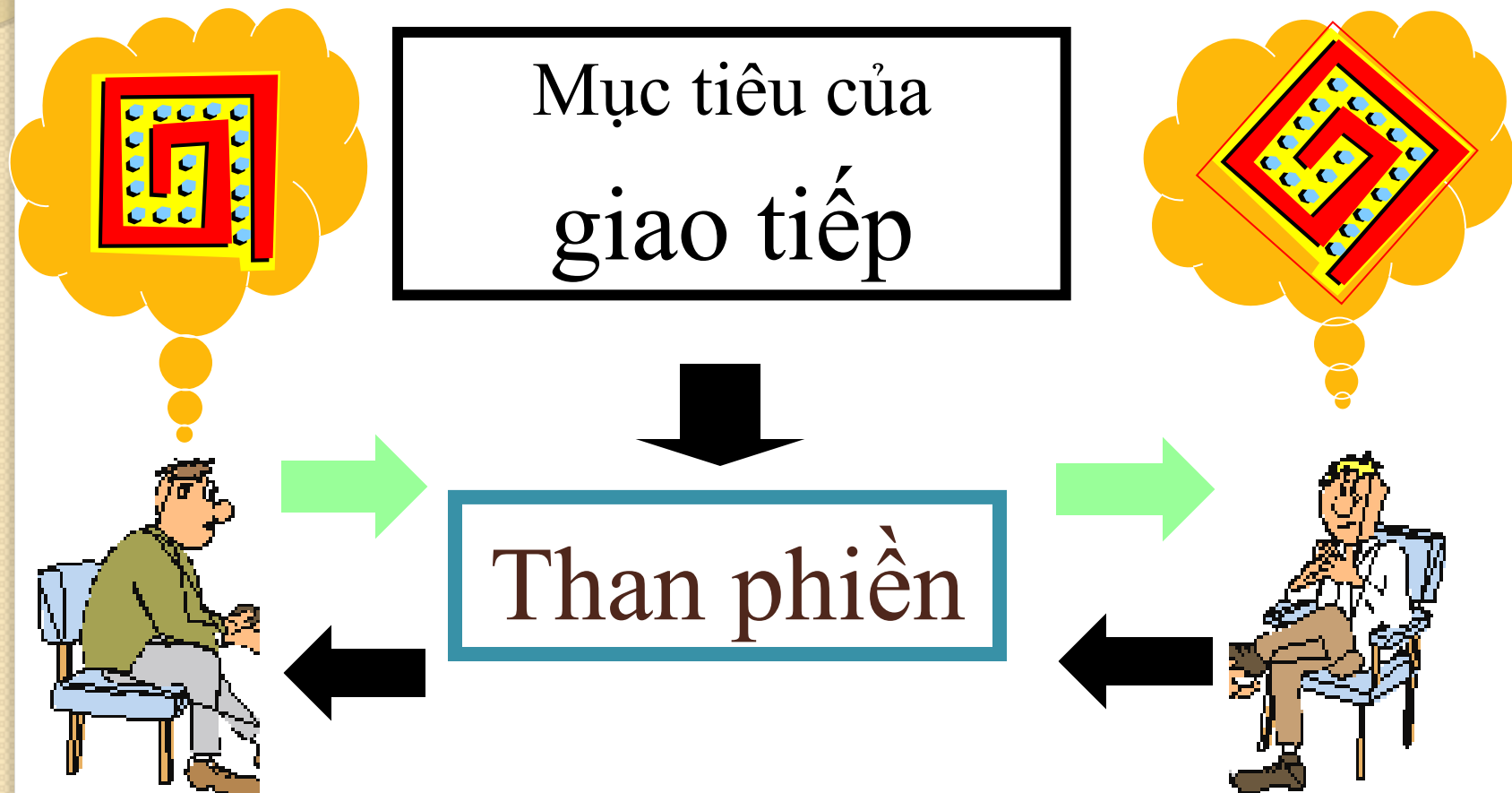
Chăm sóc hướng người bệnh

- Đồng thuận giữa bệnh nhân–nhân viên y tế



Chăm sóc hướng người bệnh

- Đồng thuận giữa bệnh nhân–nhân viên y tế



Chăm sóc hướng người bệnh

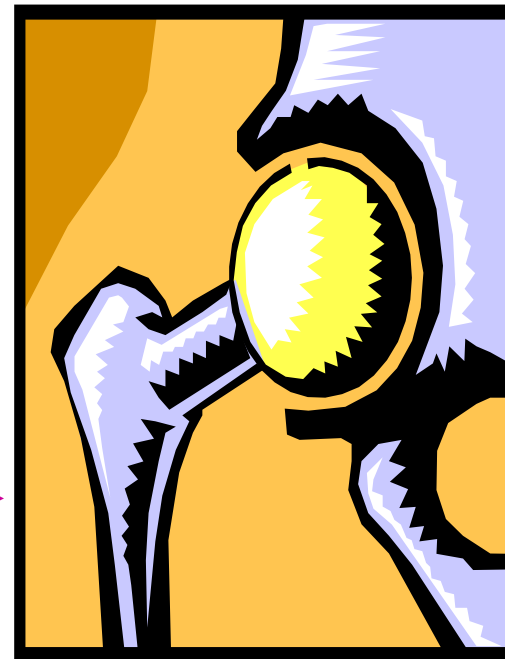
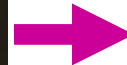


- Cải thiện quan hệ bệnh nhân-bác sĩ



- Lựa chọn giải pháp phù hợp cho bệnh nhân

Chẩn đoán – chăm sóc



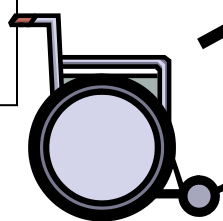
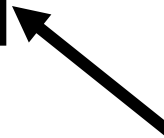
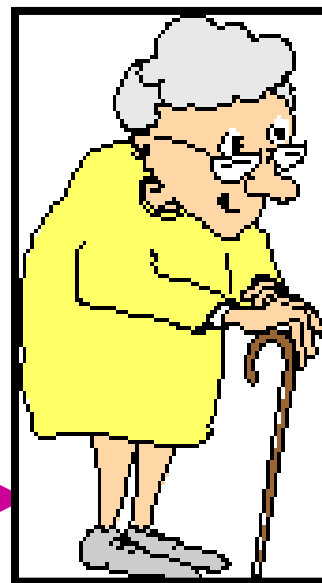
Chăm sóc hướng người bệnh

- Lựa chọn giải pháp phù hợp cho bệnh nhân

Chẩn đoán – chăm sóc



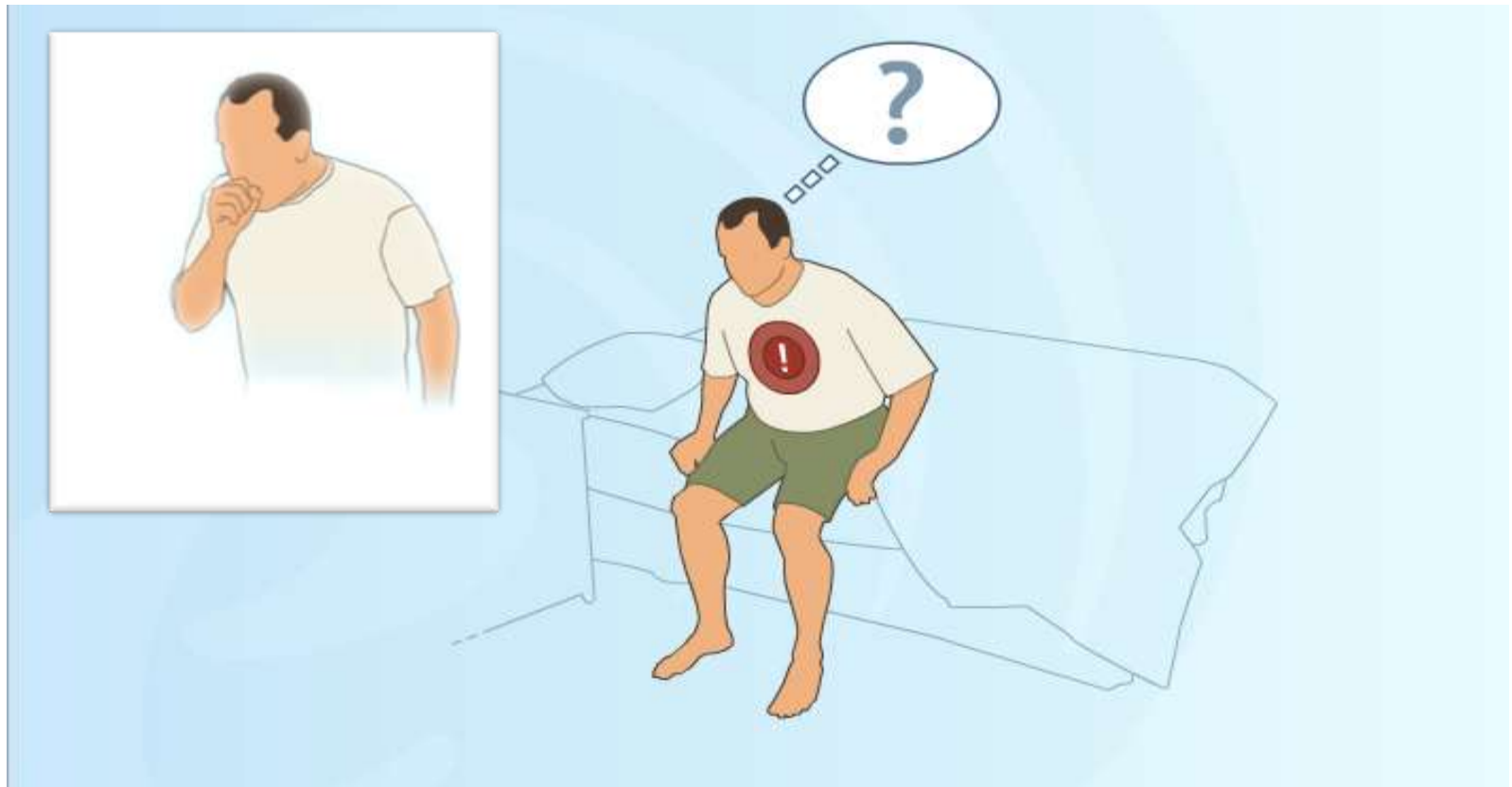
Hướng người bệnh



Nhìn từ khía cạnh người bệnh



Nhìn từ khía cạnh người bệnh



Nhìn từ khía cạnh người bệnh



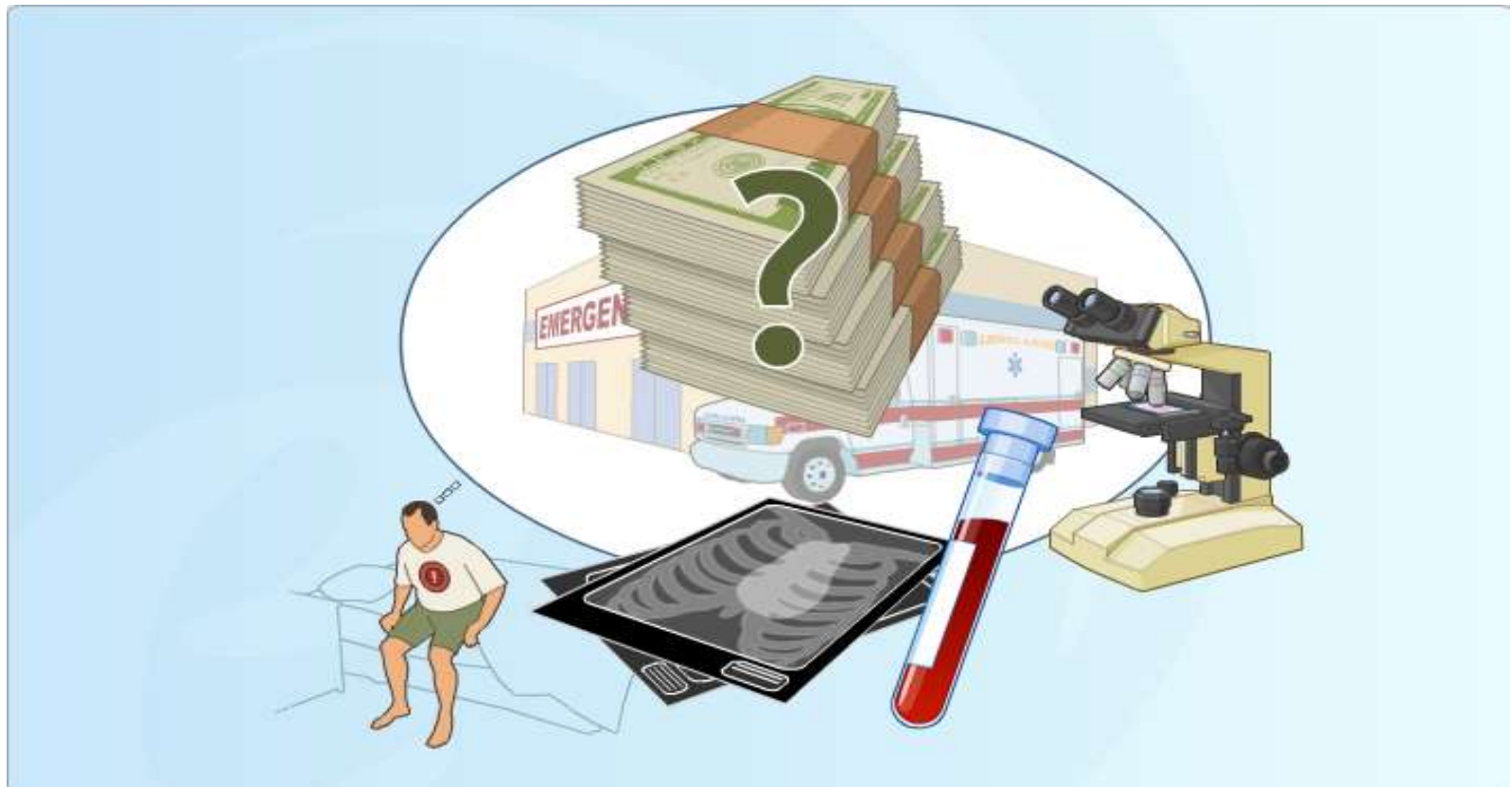
Nhìn từ khía cạnh người bệnh



Nhìn từ khía cạnh người bệnh



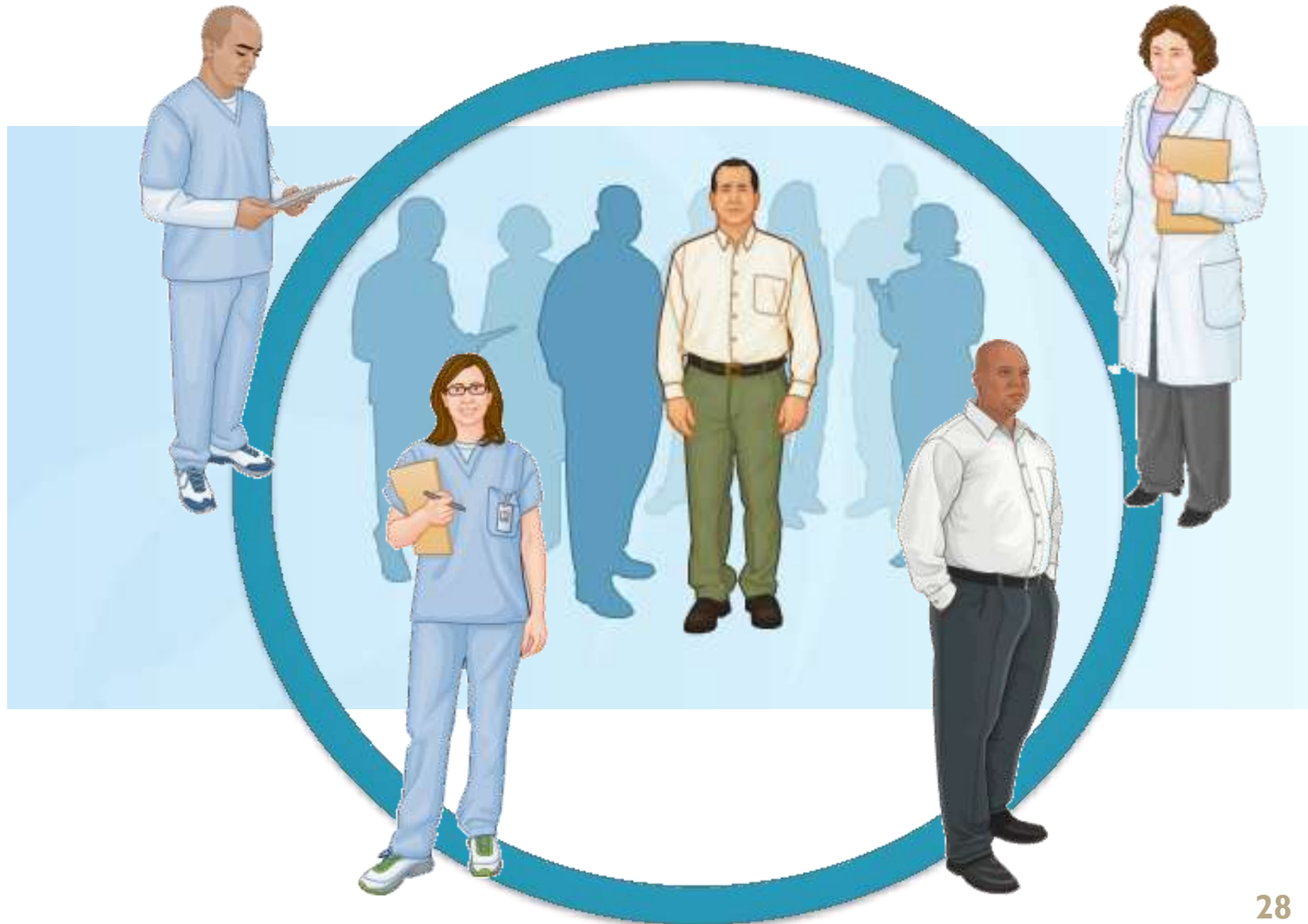
Nhìn từ khía cạnh người bệnh



Nhìn từ khía cạnh người bệnh



Nhìn từ khía cạnh người bệnh



Nhìn từ khía cạnh người bệnh

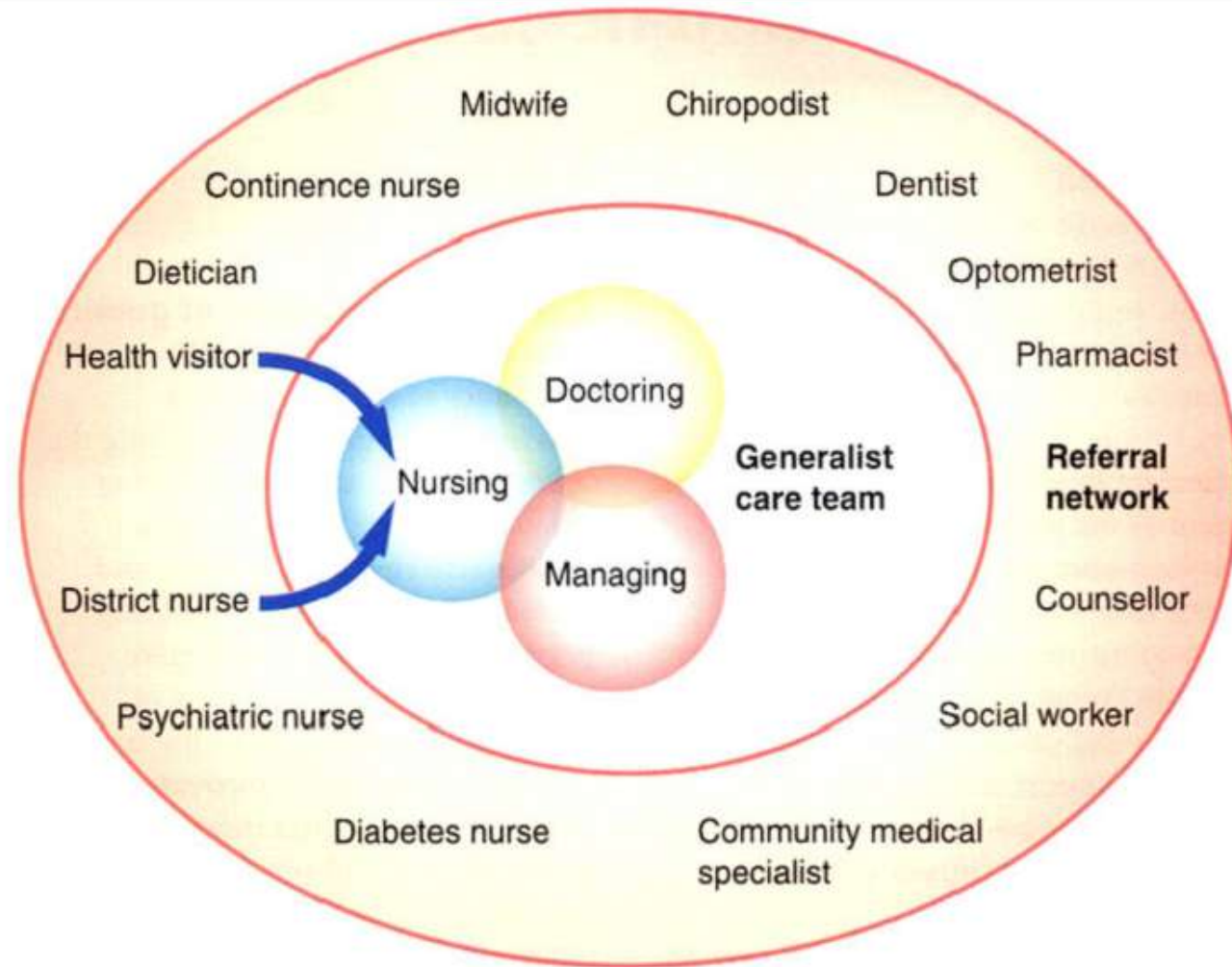


Fig. 1 **Model of the future primary care team and the surrounding specialist network of services in the community.** Source: Royal College of General Practitioners (1996).

Nhìn từ khía cạnh người bệnh





CHÂN THÀNH CẢM ƠN QUÍ ĐẠI BIỂU ĐÃ THEO DÕI

