

Vai trò và công việc của điều dưỡng gia đình tại Bỉ và các nước đang phát triển²

Marie-Clotilde LEBAS

Giáo viên hướng dẫn

UPNT/HERS - Ho Chi
Minh Ville - MC Lebas -
12 11 2013

TP HCM – Đại học y Phạm Ngọc Thạch

12 / 11 / 2013

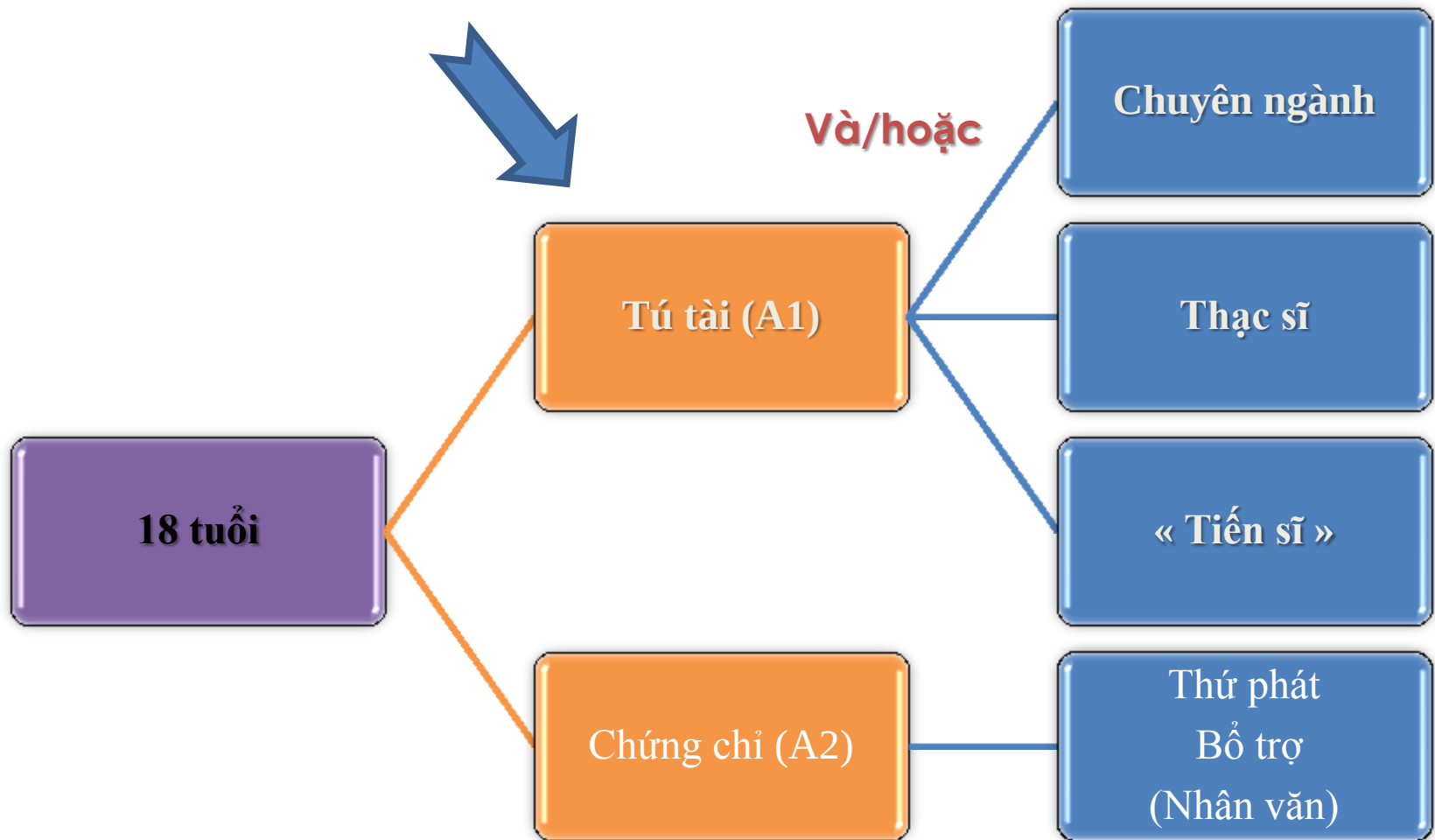
QQOCQP

**Vai trò và công việc/ Chức năng và phương
pháp chuyên môn
Của điều dưỡng tại nhà**

UPNT/HERS - Ho Chi
Minh Ville - MC Lebas -
12 11 2013

Ai?

Ai?



Ai ?

Tú tài

Sức khỏe
cộng đồng

Lão khoa

Thạc sĩ

Y tế công
cộng

Khoa học về
chăm sóc
điều dưỡng

Dự kiến của nhà chính sách...

Đề nghị 1-BAC (4 năm)

Đề nghị 2-Thạc sĩ (5 năm)

- Năm thứ 4
Bac+

3
BAC

- 1 Chuyển đổi
- 2 Thạc sĩ (PA & co)
- 5 tiến sĩ

Hiện tại

2 điều kiện để có thể được xem như là người thực hành chăm sóc điều dưỡng:

- Có bằng cử nhân về chăm sóc điều dưỡng hoặc có chứng nhận hoặc có xác nhận điều dưỡng hoặc người làm bệnh viện.
- Lấy được giấy phép SPF của y tế công cộng. Người thực hành điều dưỡng sẽ phải kiểm định lại chứng nhận, xác nhận, bằng cấp bằng hội đồng y khoa chuyên trách của địa phương mà họ muốn thực hành.

Cái gì ?

1. Cái gì ? (AR n°78 1967, 1974, hiệu chỉnh tháng 8- 2001)

Hoàn thành các:

- **Các hoạt động đặc trưng của nghề :**
 - Quan sát, xác định và thiết lập **tình trạng sức khỏe** dựa trên các đặc điểm sinh lý, tâm lý và xã hội;
 - Định nghĩa các vấn đề của nội dung chăm sóc điều dưỡng;
 - Thông tin và tư vấn cho bệnh nhân và gia đình của họ;
 - Đảm bảo sự hỗ trợ liên tục, **thực hiện các kỹ thuật hoặc giúp đỡ thực hiện các kỹ thuật** nhằm duy trì, cải thiện hoặc thiết lập tình trạng sức khỏe cho cá nhân, cho nhóm bao gồm cả người lành và người bệnh
 - Đảm bảo sự chăm sóc hỗ trợ cho người cuối đời và hoàn thành các thủ tục tang chế.

Chương A

1. Cái gì ? (AR n°78 1967, 1974, hiệu chỉnh tháng 8- 2001)

- **Quản lý kỹ thuật về thuật chăm sóc điều dưỡng** mà nó không đòi hỏi PM, cũng như những kỹ thuật mà việc quản lý là cần thiết
Các kỹ thuật này có thể liên quan
 - việc thiết lập chẩn đoán bởi bác sĩ
 - việc tiến hành một can thiệp điều trị đã được chỉ định bởi bác sĩ
 - Việc can thiệp có tính chất liên quan đến y học dự phòng.
 - **Hoạt động B**
- **Các hoạt động có thể được giao phó bởi bác sĩ.**
 - **Hoạt động C**

2. Cái gì ?

Đặt điểm kỹ năng(Hội đồng tối cao về paramédical/HERS)

1. Đào tạo và vai trò
ngành nghề

2. Khía cạnh quy chế
hành nghề, y đức, y
pháp và pháp lý

3. Nhân lực, vật lực,
hành chính

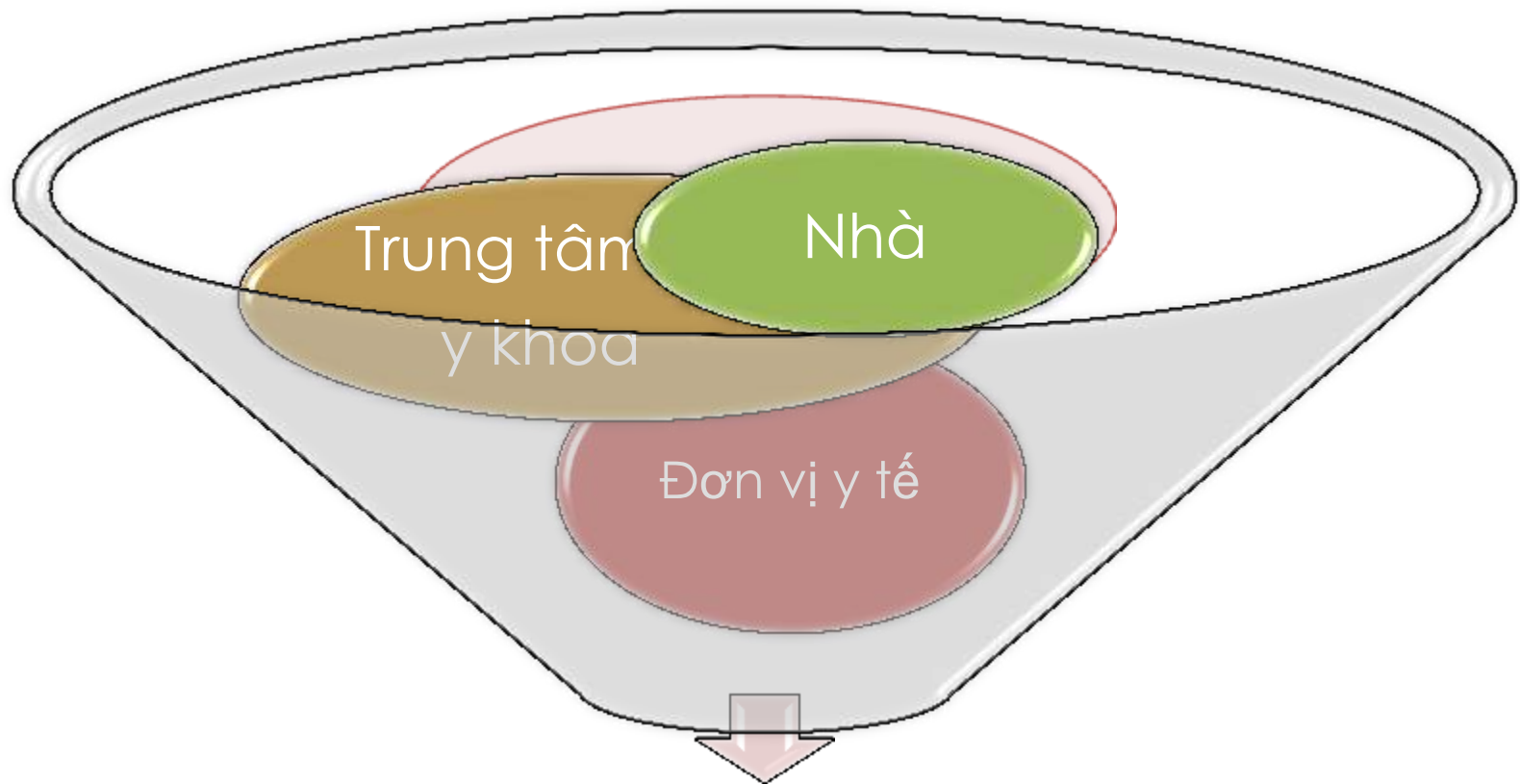
4. Thiết kế cách tiếp
cận lâm sàng của điều
dưỡng

5. Đảm bảo giao tiếp
giữa các đồng nghiệp

6. Thực hiện tốt các
thủ thuật chăm sóc
điều dưỡng một cách
độc lập theo chỉ định
hoặc được giao phó

Ở đâu ?

Ở đâu?



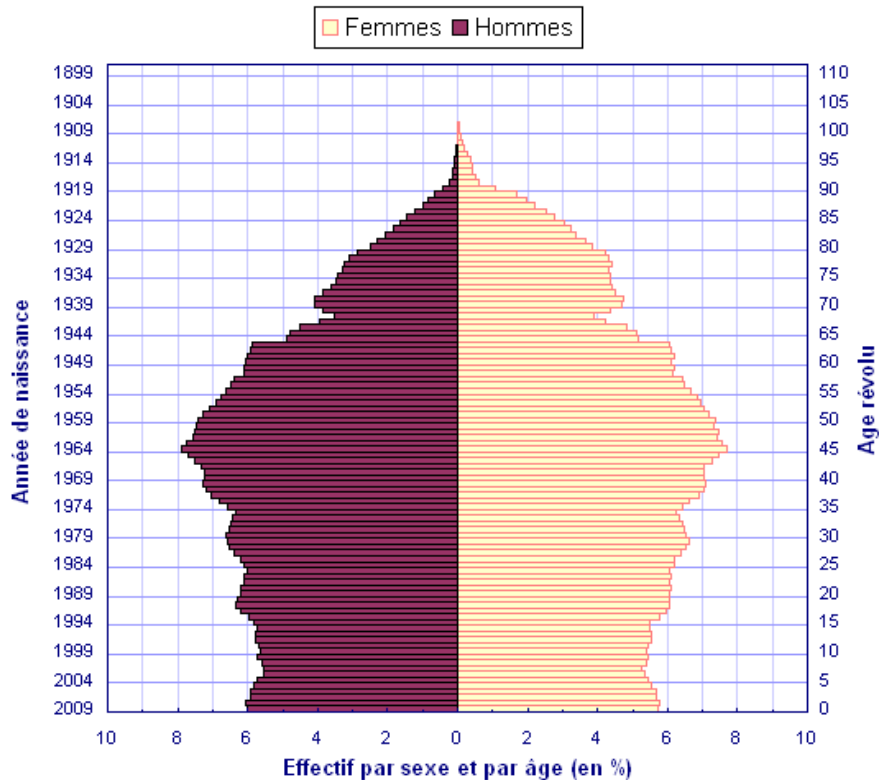
Tập trung trên bệnh nhân

Tại sao ?

Tại sao ?

(www.economie.fgov.be , 2013)

Pyramide des âges : Belgique au 01.01.2010



- Để tránh lặp lại sai lầm của quá khứ

SPF Économie PME, Classes moyennes et Energie

Cục tổng thống kê và thông tin về kinh tế

BXL, 28/02/2013 <http://statbel.fgov.be>

- *Trong năm 2011, Tuổi thọ ước lượng lúc mới sanh của toàn bộ dân số Bỉ đạt mức **80,4 tuổi***

 82,9 tuổi

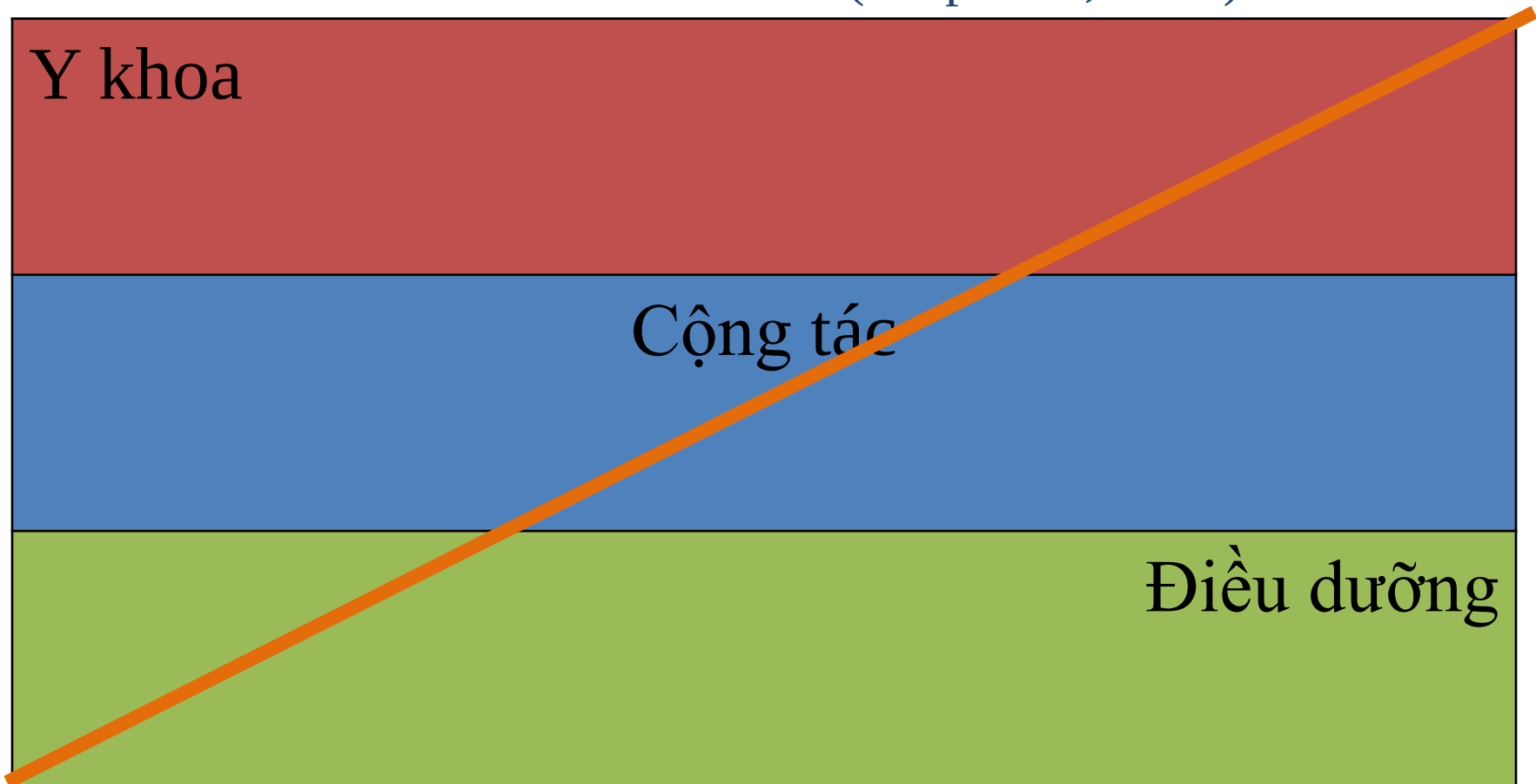
 77,8 tuổi

- *Khoảng cách 5,1 tuổi*
- *1961/2011 : Nâng cao thêm 10 năm tuổi*
- *Bỉ: xếp thứ 13 của châu Âu*

Như thế nào ?

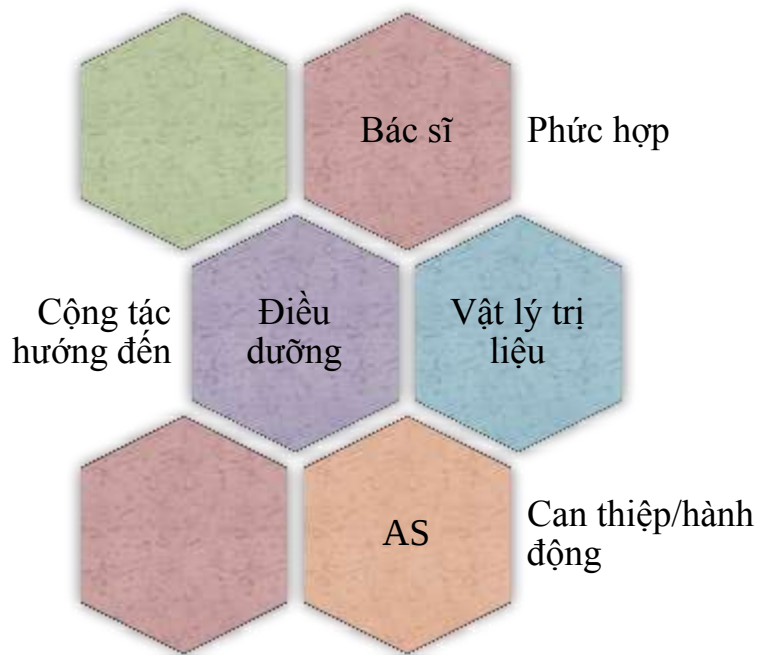
Như thế nào ?

Mô hình bifocal (Carpenito, 1997)

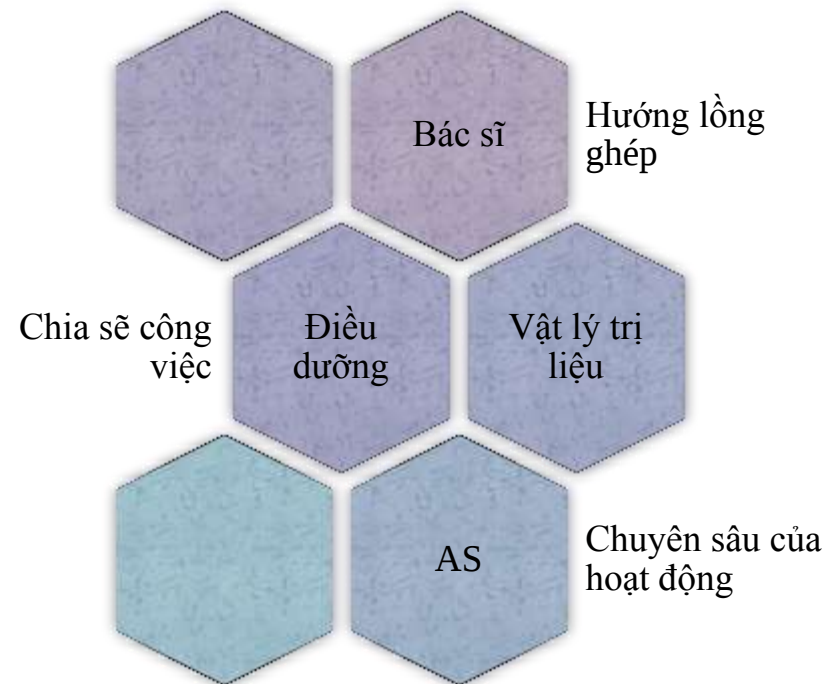


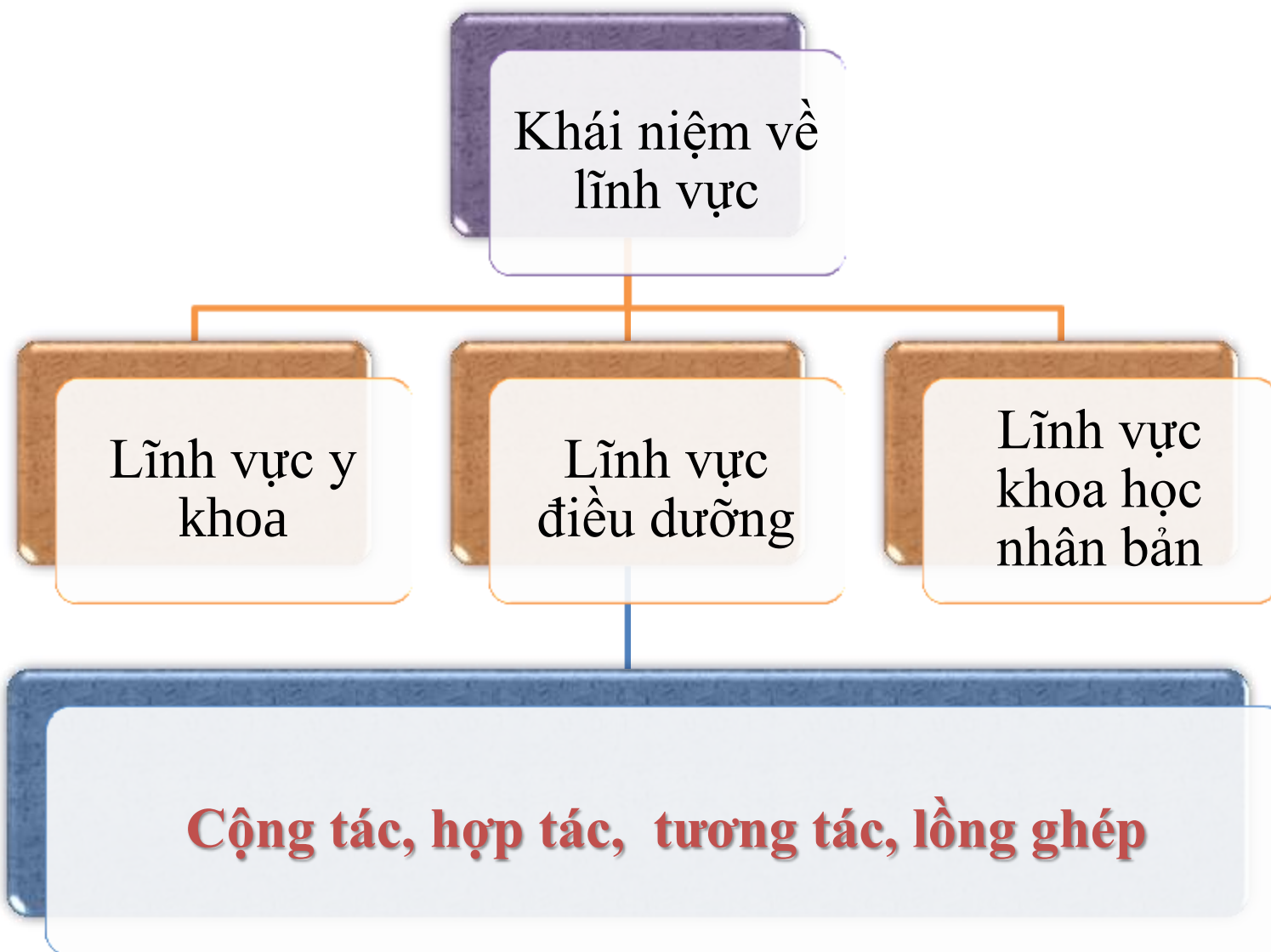
1. Mô hình y khoa/truyền thống	2. MÔ hình tổng thể/toàn diện
Bệnh chủ yếu là cơ quan La maladie est principalement organique. Nó ảnh hưởng đến cá nhân Nó cần phải được chẩn đoán và điều trị (cách tiếp cận theo điều trị) Bởi bác sĩ Trong một hệ thống độc lập, tập trung xung quanh bệnh viện được điều hành bởi các bác sĩ Nền y khoa được xem như mô hình thực hành hướng đến bệnh.	Bệnh là kết quả của nhiều yếu tố phức hợp, cơ quan, con người và xã hội. nó ảnh hưởng đến cá nhân, gia đình và môi trường xung quanh. Nó yêu cầu một cách tiếp cận liên tục, từ dự phòng đến phục hồi chức năng.. Bằng các nhân viên y tế phối hợp cộng tác với nhau. Trong một hệ thống mở, phụ thuộc lẫn nhau cùng với cộng đồng dân cư. Nền y khoa được xem như mô hình thực hành hướng đến người bệnh

Giữa các chuyên ngành/nhân viên y tế



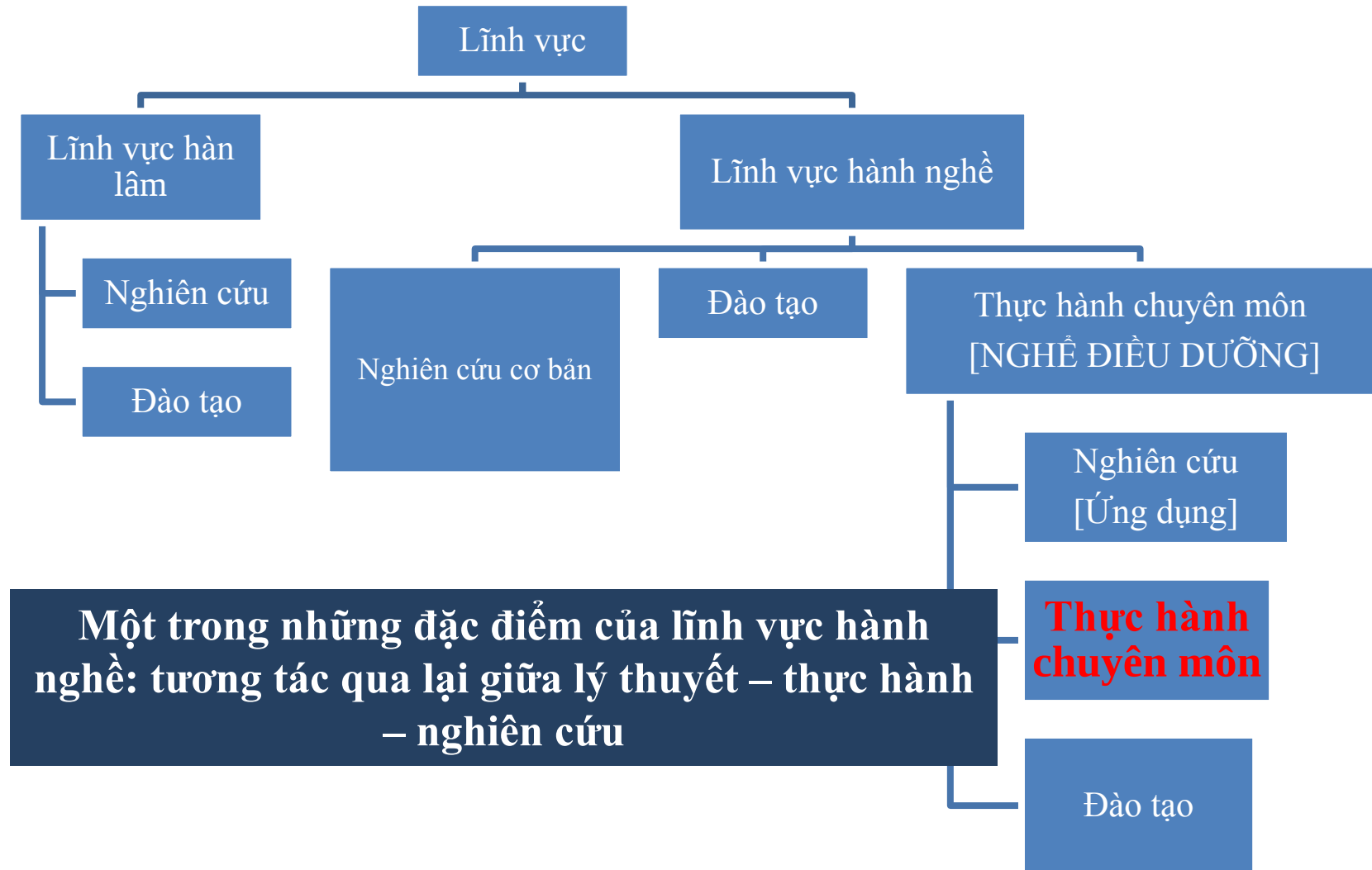
Đa chuyên ngành





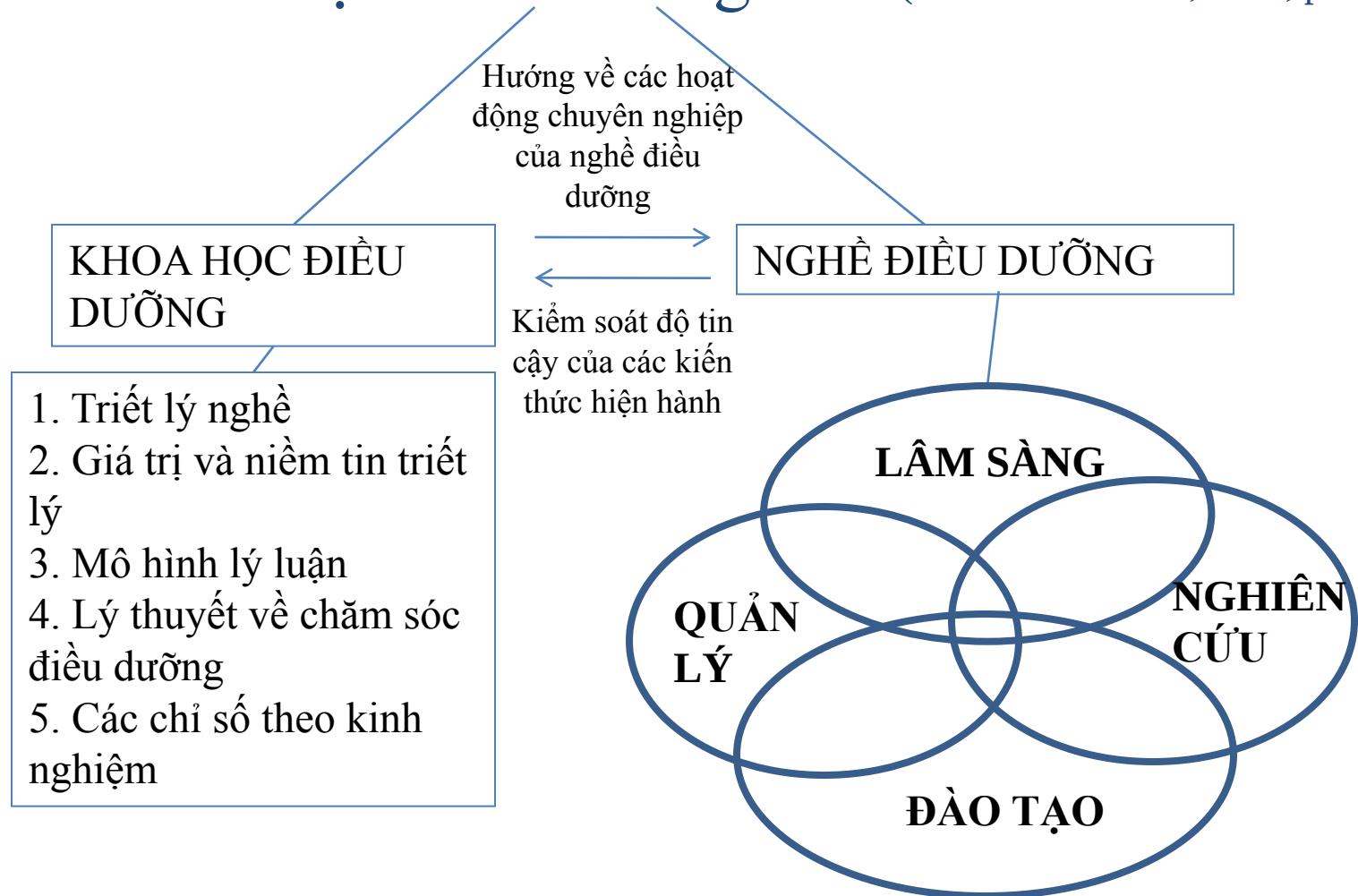
Khoa học điều dưỡng = lĩnh vực chuyên nghiệp

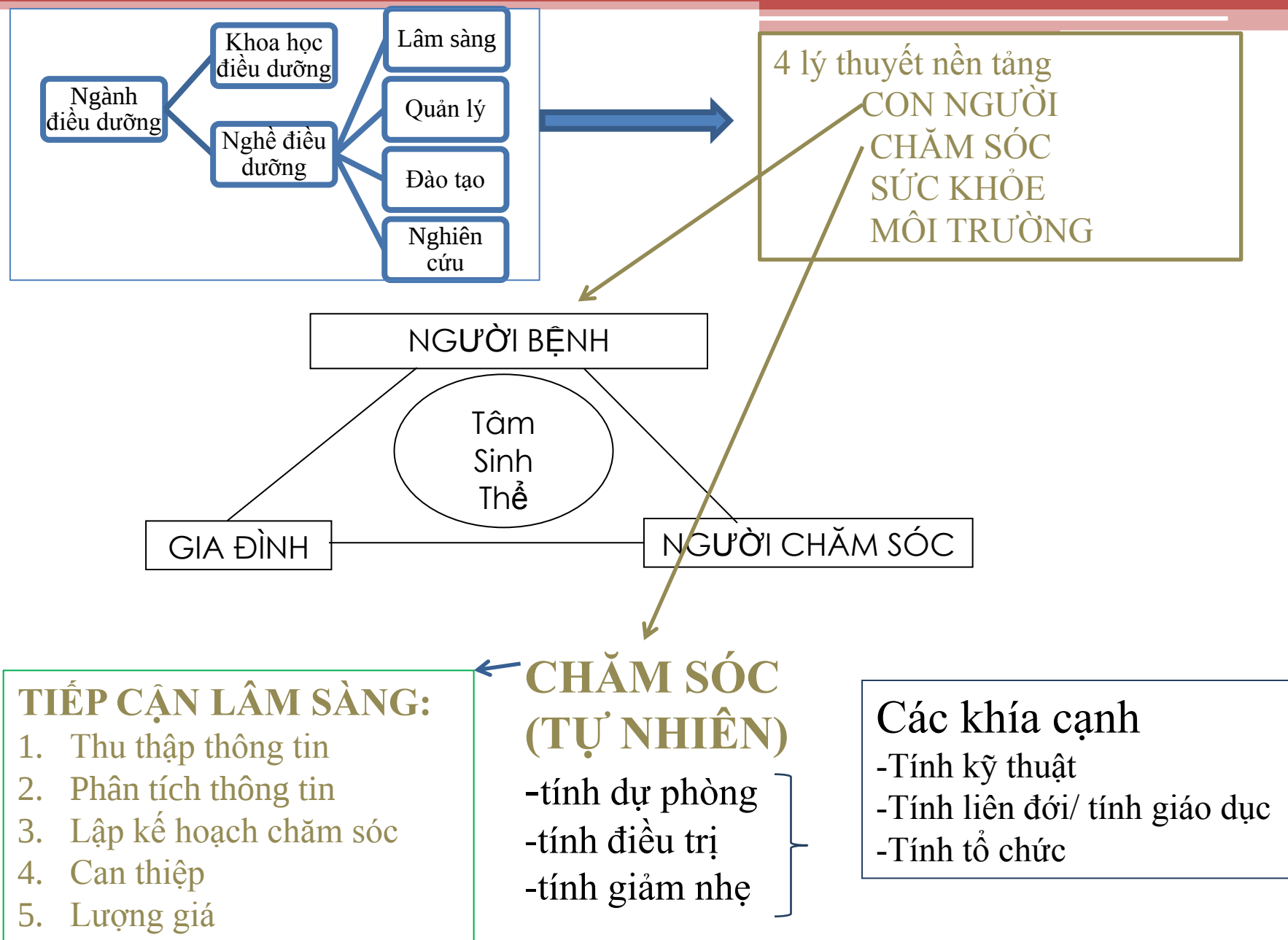
(Donaldson et Crowley, 1978, p.210)

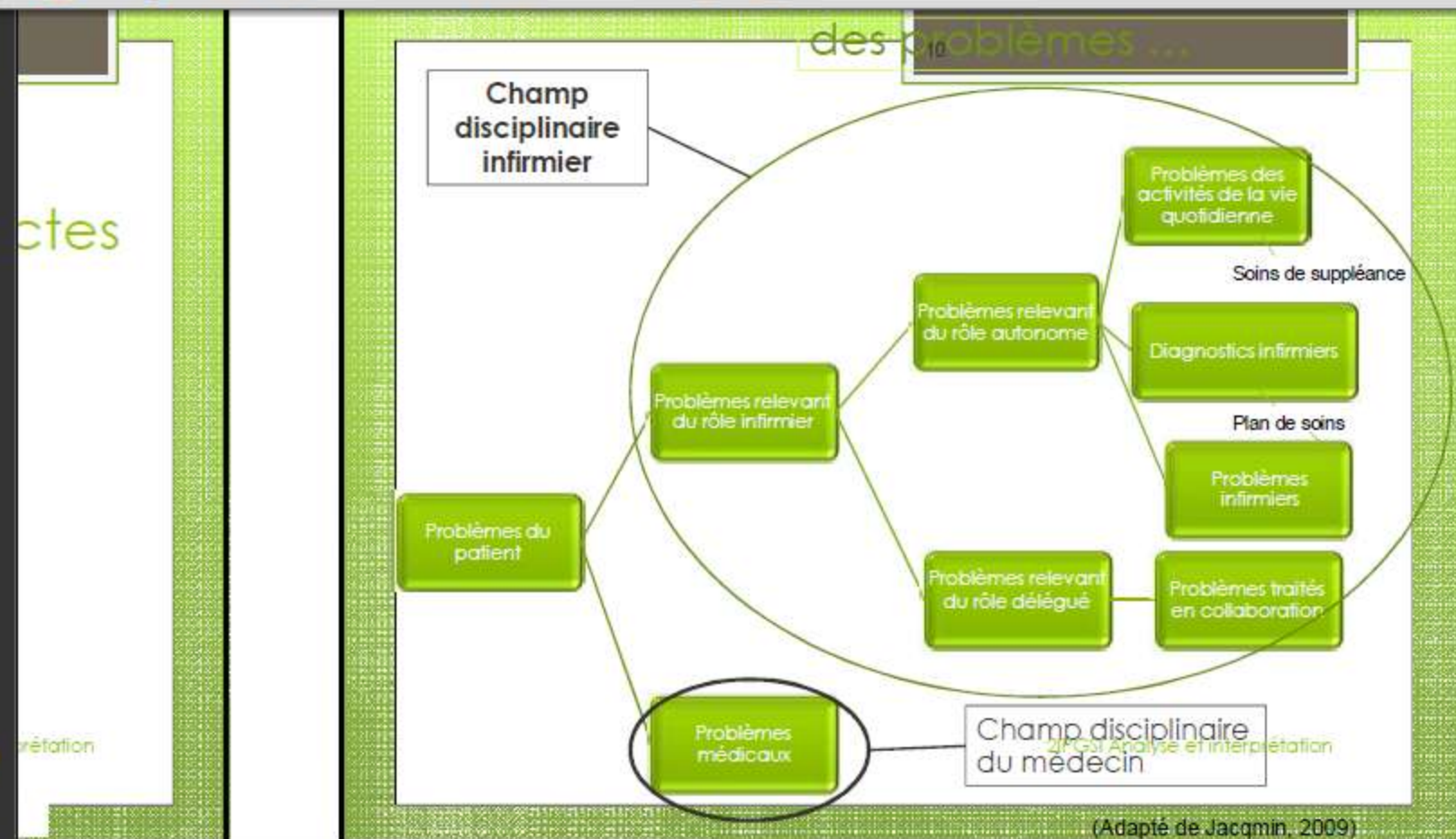


Một cách thức giản đơn để xem lại mô hình: 2 cấu phần của lĩnh vực điều dưỡng

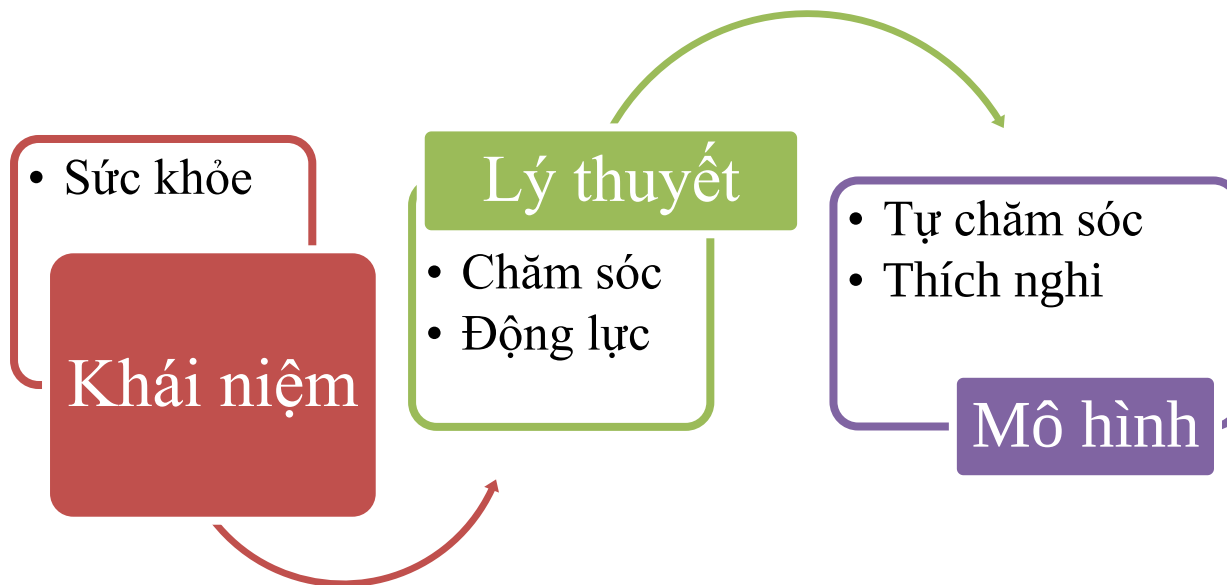
(Goulet & Dallaire, 2002, p. 316)







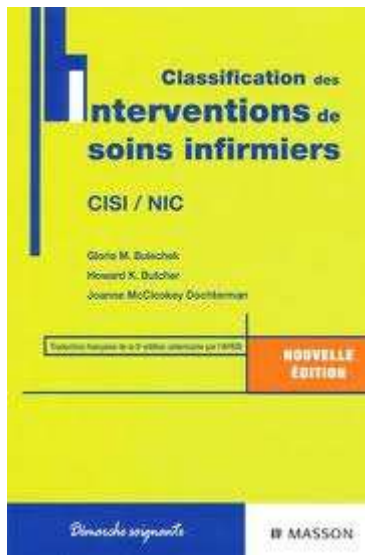
Các công cụ về tiếp cận lâm sàng của điều dưỡng gia đình



Các công cụ về tiếp cận lâm sàng của điều dưỡng gia đình

Bảng phân loại các can thiệp

Bảng phân loại về phương pháp đánh giá



Phân loại cisi

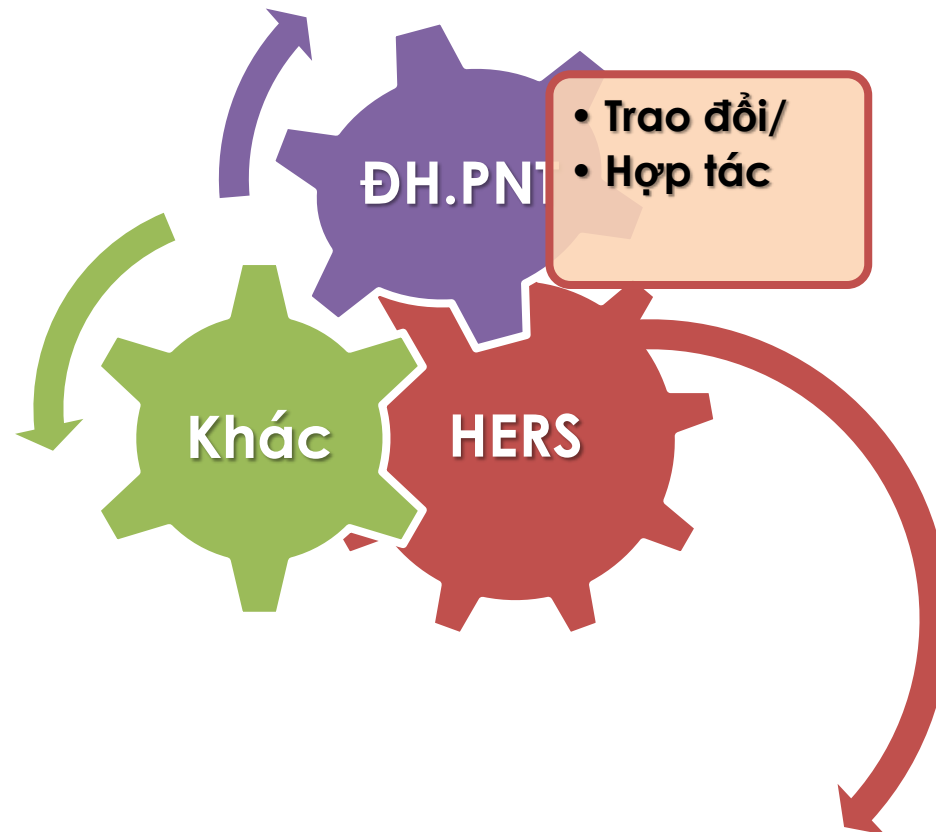
1 Sinh lý học cơ bản	2 Sinh lý học nâng cao	3 Hành vi
Chăm sóc liên quan đến chức năng vật lý Ví dụ : dinh dưỡng, chăm sóc cá nhân, nâng đỡ, ...	Chăm sóc liên quan đến điều hòa cân bằng nội môi Ví dụ : thuốc, da và vết thương, hô hấp	Chăm sóc liên quan đến chức năng tâm lý – xã hội và thúc đẩy thay đổi lối sống Ví dụ: hành vi, giao tiếp, thích nghi, giáo dục, hoàn thiện.

Phân loại cisi

4 An toàn	5 Gia đình	6 Hệ thống y tế	7 Cộng đồng
Chăm sóc liên quan đến bảo vệ chống lại các nguy cơ Ví dụ: nguy cơ, thảm họa,	Chăm sóc liên quan đến hỗ trợ gia đình Ví dụ: chăm sóc cho bà mẹ và trẻ em, vòng đời	Chăm sóc cho phép sử dụng hiệu quả các dịch vụ về sức khỏe Ví dụ: phương tiện đại chúng, quản lý, thông tin	Chăm sóc cho phép hỗ trợ vấn đề sức khỏe của cộng đồng Ví dụ: nâng cao sức khỏe và dự phòng nguy cơ

Khi nào ?

Quand ?





[Convertir.co \ Convertisseur
YouTube \ Output \ Infirmière à
domicile un métier ou une
vocation..mp4](#)

Merci