



Công việc điều dưỡng trong các hiệp hội sức khỏe lồng ghép tại Vương Quốc Bỉ vai trò tự chủ phối hợp với bác sĩ gia đình

Fisette Marie-Louise

Infirmière graduée à la Maison Médicale de Ransart

Mandataire au bureau stratégique de la fédération

Coordinatrice du secteur infirmier des Maisons Médicales francophones

HN bàn tròn TP.HCM, 11/2016



Thứ tự trình bày

- Chăm sóc cộng đồng tại Vương quốc Bỉ - Ê-kíp nhiều lĩnh vực
- Sơ lược về lịch sử
- Hành động - hiệp hội - các giá trị
- Các tổ chức y tế phối hợp
 - Ê-kíp
 - Các phương thức tổ chức
 - Cung cấp chăm sóc và các dịch vụ chăm sóc
 - Nguồn kinh phí
 - Các nhiệm vụ
 - Hoạt động
 - Các kết quả
 - Vai trò điều dưỡng
 - Đóng góp công việc trong nhóm nhiều chuyên ngành

• Chăm sóc cộng đồng tại Vương quốc Bỉ

Nhóm nhiều chuyên ngành

- Sơ lược về lịch sử
- Hành động - hiệp hội - các giá trị
- Các tổ chức y tế phối hợp
 - Ê-kíp
 - Các phương thức tổ chức
 - Cung cấp chăm sóc và các dịch vụ chăm sóc
 - Nguồn kinh phí
 - Các nhiệm vụ
 - Hoạt động
 - Các kết quả
 - Vai trò điều dưỡng
 - Đóng góp công việc trong nhóm nhiều chuyên ngành

Ai bảo đảm các chăm sóc cộng đồng

Ê-kíp nhiều chuyên ngành

01 BS hay nhóm BS

01 ĐD hay nhóm ĐD

Dịch vụ chăm sóc

- **Phòng sanh và trẻ em, Dịch vụ công trực thuộc Bộ của vùng Wallonie - Bruxelles bảo đảm chăm sóc dự phòng giai đoạn chu sinh và cho trẻ em**
- **Kế hoạch hóa gia đình**
- **Các trung tâm sức khỏe tâm thần**

Một ê-kíp nhiều chuyên ngành

Một ê-kíp nhiều chuyên ngành

- Hội sức khỏe lồng ghép: ASI
- Ngôi nhà y tế (Phòng khám y khoa): MM
- Trung tâm y tế
- Nhóm y tế

→ Hiệp hội các phòng khám y khoa

Và các nhóm y tế pháp ngữ

- Chăm sóc sức khỏe cộng đồng tại Bỉ - Nhóm đa lĩnh vực

• Sơ lược về lịch sử

⑩ Hành động - hiệp hội - các giá trị

⑩ Các tổ chức y tế phối hợp

- Ê-kíp
- Các phương thức tổ chức
- Cung cấp chăm sóc và các dịch vụ chăm sóc
- Nguồn kinh phí
- Các nhiệm vụ
- Hoạt động
- Các kết quả
- Vai trò điều dưỡng
- Đóng góp công việc trong nhóm nhiều chuyên ngành

Ngôi nhà y tế, sơ lược về lịch sử...

- Các chuyên viên trong các lĩnh vực tìm thấy lợi ích chung khi họ phối hợp tại thành nhóm
 - Năm 1966, nhóm nghiên cứu nhằm cải cách y khoa (GERM) đưa ra thêm nhiều chứng cứ về hiệu quả
-
- Ý nguyện của những người sáng lập là nhằm đấu tranh **CHỐNG LẠI NHỮNG BẤT BÌNH ĐẲNG** nói chung và trong lĩnh vực y tế nói riêng

Ngôi nhà y tế, sơ lược về lịch sử...

- Những phòng khám y khoa đầu tiên tại Bỉ năm 1972
- Đấu tranh chống lại những bất công
 - Tiếp cận gần hơn với người chăm sóc
 - Giảm khoảng cách giữa BV và chăm sóc y tế tuyến đầu
 - Phát triển nhiều chuyên ngành, trên cơ sở bình đẳng
 - Giảm sự bất bình đẳng giữa các tầng lớp xã hội khác nhau
 - Ưu tiên các phương tiện mới cho những người bị thiệt thòi nhất
 - Phát triển các chương trình nâng cao sức khỏe và dự phòng

Ngôi nhà y tế, sơ lược về lịch sử...

- **Tầm nhìn về chăm sóc:**
 - **Trung tâm y tế tổng hợp, dựa trên các chính sách y tế (cf. GERM) <http://www.maisonmedicale.org/L-autogestion-pensee-dans-le.html>**
 - **Chăm sóc sức khỏe ban đầu (cf. OMS)**
 - **Phân chia các giai đoạn của việc chăm sóc**

Phòng khám y khoa, sơ lược về lịch sử...

Trung tâm y tế tổng hợp, dựa trên các chính sách y tế

- **Pierre MERCENIER (GERM) viết**

*Các chăm sóc phối hợp
nghĩa là với mỗi cá nhân được điều
phối trong một đơn vị duy nhất ở tất
cả các cấp độ chăm sóc: dự phòng
(bao gồm cả giáo dục sức khỏe),
điều trị, theo dõi, phục hồi chức
năng, chăm sóc giảm nhẹ, nâng đỡ...*



*(GERM, Pour une politique de la
santé , p. 307, 1971)*

Ngôi nhà y tế, sơ lược về lịch sử...

Chăm sóc sức khỏe ban đầu (WHO, 1978)

Tuyên ngôn Alma-Ata

"Những bất bình đẳng quá rõ ràng về tình trạng sức khỏe của người dân, cũng như giữa những nước phát triển và những nước đang phát triển, cũng như trong mỗi nước, là không thể chấp nhận được về mặt chính trị, xã hội, và kinh tế và do đó tạo nên mối quan tâm chung cho tất cả các quốc gia"

Ngôi nhà y tế, sơ lược về lịch sử...

Tuyên ngôn Alma-Ata

"Chính phủ có trách nhiệm với tình trạng sức khỏe của người dân mà họ không thể nếu chỉ bảo đảm các dịch vụ y tế và xã hội phù hợp. Một trong những mục tiêu xã hội quang trọng của chính phủ, các tổ chức quốc tế và toàn thể cộng đồng quốc tế trong những thập kỷ tới sẽ có thể cung cấp cho các dân tộc trên thế giới, từ nay đến năm 2000, mức độ sức khỏe cho phép con người có cuộc sống có hiệu quả về mặt xã hội và kinh tế. Chăm sóc sức khỏe ban đầu là chìa khóa để đạt được mục tiêu này thông qua sự phát triển thẩm nhuần tinh thần công bằng xã hội thật sự"

Ngôi nhà y tế, sơ lược về lịch sử...

Tuyên ngôn Alma-Ata

"Chăm sóc sức khỏe ban đầu là chăm sóc sức khỏe thiết yếu dựa trên các phương pháp và kỹ thuật thực hành, có giá trị khoa học, có thể được xã hội chấp nhận; cho tất cả mọi người, mọi gia đình trong cộng đồng có thể tiếp cận được thông qua sự tham gia đầy đủ và chi phí mà cộng đồng và quốc gia có thể bảo đảm ở mọi giai đoạn phát triển trong tinh thần tự chịu trách nhiệm và tự quyết định. Đây là một phần không thể thiếu trong hệ thống y tế quốc gia, do đó đây là công tác chủ đạo và là tiêu điểm chính của sự phát triển kinh tế và xã hội của toàn thể cộng đồng. Đây là mức độ tiếp xúc đầu tiên của các cá nhân, gia đình và cộng đồng với hệ thống y tế quốc gia, tiếp cận với các chăm sóc y tế có thể được ở những nơi mà người dân sống và làm việc, và hình thành các yếu tố đầu tiên của quá trình chăm sóc sức khỏe liên tục"

Ngôi nhà y tế, sơ lược về lịch sử...

- Xác định 2 trở ngại chính đến sự phát triển lên chương trình dự phòng và giáo dục sức khỏe:
 - Đào tạo người chăm sóc
 - Kinh phí để hoạt động
- 1981 : đàm phán cho chi trả trọn gói phù hợp với triết lý cuộc sống
- En 1984, ngôi nhà y tế đầu tiên về chi phí trọn gói theo từng cá nhân

- ⑩ Chăm sóc cộng đồng tại Vương quốc Bỉ - Ê-kíp nhiều lĩnh vực
- ⑩ Sơ lược về lịch sử

- **Một hành động**
một hiệp hội

các giá trị

- ⑩ **Các tổ chức y tế phối hợp**

- Ê-kíp
- Các phương thức tổ chức
- Cung cấp chăm sóc và các dịch vụ chăm sóc
- Nguồn kinh phí
- Các nhiệm vụ
- Hoạt động
- Các kết quả
- Vai trò điều dưỡng
- Đóng góp công việc trong nhóm nhiều chuyên ngành

Một hành động - một hiệp hội

- Hiệp hội ngôi nhà y tế và nhóm y tế pháp ngữ được thành lập năm 1981
- > 100 trung tâm y tế

Một hành động - một hiệp hội - các giá trị

- **Một điều lệ - các giá trị**
 - Sự đoàn kết
 - Công bằng xã hội được biểu hiện như sự công minh
 - Quyền công dân - trách nhiệm
 - Tôn trọng sự khác biệt
 - Tính tự chủ
 - Chất lượng chăm sóc
 - Tính hiệu quả (báo cáo về chất lượng / chi phí chăm sóc)
 - Sự thân thiện
 - (cf. Điều lệ của hiệp hội phòng khám y tế M.M.)

Một hành động - một hiệp hội

- **Các nhiệm vụ:**
 - **Mang dự án chính trị của các ngôi nhà y tế: khẳng định vị trí đưa ra các quan điểm, ở những vị trí khác nhau**
 - **Hỗ trợ các ngôi nhà y tế trong các mục tiêu:**
 - **Đào tạo, hỗ trợ dự án, đồng hành, công cụ, các hội thảo, trao đổi thực hành, hội nghị ...**

⑩ Chăm sóc cộng đồng tại Vương quốc Bỉ - Ê-kíp nhiều lĩnh vực

⑩ Sơ lược về lịch sử

- Hành động - hiệp hội - các giá trị

- **Các tổ chức y tế phối hợp**

- **Ê - kíp**

- Các phương thức tổ chức

- Cung cấp chăm sóc và các dịch vụ chăm sóc

- Nguồn kinh phí

- Các nhiệm vụ

- Hoạt động

- Các kết quả

- Vai trò điều dưỡng

- Đóng góp công việc trong nhóm nhiều chuyên ngành

Các tổ chức y tế phối hợp: ASI

Đây là một nhóm nhiều chuyên ngành gồm BSGĐ, vật lý trị liệu, điều dưỡng và nv tiếp nhận

và người làm công việc xã hội, nhà tâm lý học, quản lý, điều phối, chuyên gia dinh dưỡng, nhà ngôn ngữ trị liệu, nha sĩ

**tập hợp lại
trong một**

**Ngôi nhà
y tế**



Các tổ chức y tế phối hợp

Trong khu vực được xác định (thành phố hay huyện)



⑩ Chăm sóc cộng đồng tại Vương quốc Bỉ - Ê-kíp nhiều lĩnh vực

⑩ Sơ lược về lịch sử

⑩ Hành động - hiệp hội - các giá trị

⑩ Các tổ chức y tế phối hợp

- Ê-kíp

- **Các phương thức tổ chức**

- Cung cấp chăm sóc và các dịch vụ chăm sóc

- Nguồn kinh phí

- Các nhiệm vụ

- Hoạt động

- Các kết quả

- Vai trò điều dưỡng

- Đóng góp công việc trong nhóm nhiều chuyên ngành

Tổ chức công việc

- Nhiều chuyên ngành phối hợp

- Nhóm tự quản lý

không phân thứ bậc

Hiệp hội phi lợi nhuận

- Chia sẻ các năng lực, chịu trách nhiệm và thực hành

- Bảo mật y khoa được chia sẻ

☐ Các điều kiện làm việc thuận lợi cho sự phát triển của người lao động và chất lượng dịch vụ



Tổ chức công việc

- Sự tham gia
- Mối liên quan trong mạng lưới xã hội và việc làm trong khu vực



Lồng ghép / Điều phối

- Định nghĩa đầu tiên của dự án chung/dự án công cộng được nhắm đến
 - Sau đó, liên kết từng nghề
 - Dễ dàng hơn giữa các chuyên gia linh động nhất
- Đầu tiên mục tiêu của mỗi nghề nghiệp
- Sau đó điểm chung, kịp thời, có mục đích và trong khoảng thời gian ngắn
- Tốt hơn giữa những chuyên gia chuyên ngành

⑩ Chăm sóc cộng đồng tại Vương quốc Bỉ - Ê-kíp nhiều lĩnh vực

⑩ Sơ lược về lịch sử

⑩ Hành động - hiệp hội - các giá trị

⑩ Các tổ chức y tế phối hợp

- Ê-kíp
- Các phương thức tổ chức
- **Cung cấp chăm sóc và các dịch vụ chăm sóc**
- Nguồn kinh phí
- Các nhiệm vụ
- Hoạt động
- Các kết quả
- Vai trò điều dưỡng
- Đóng góp công việc trong nhóm nhiều chuyên ngành

Cung cấp chăm sóc và các dịch vụ y tế

- Ê-kíp này đáp ứng các nhu cầu bởi chất lượng cung cấp chăm sóc sức khỏe ban đầu theo định nghĩa của WHO
 - phản ánh những những thành tựu khoa học
 - đồng thời duy trì quan tâm đến hiệu quả



Cung cấp chăm sóc và các dịch vụ y tế

- Các chăm sóc có thể tiếp cận về mặt địa lý, tài chính, thời gian, văn hóa ...
- Các chăm sóc liên tục bởi một ê-kíp trị liệu, làm việc theo logic và theo dõi trong thời gian dài
- Các chăm sóc toàn diện nhằm giải quyết tất cả các khía cạnh y tế - tâm lý - xã hội và môi trường
- Các chăm sóc lồng ghép bao gồm các khía cạnh điều trị, phòng ngừa, giảm nhẹ, và nâng cao sức khỏe

Cung cấp chăm sóc và các dịch vụ y tế

- Phát triển các hoạt động chữa bệnh và không chữa bệnh:
 - Nâng cao sức khỏe, dự phòng và giáo dục sức khỏe
 - Sức khỏe cộng đồng
- Hành động dựa trên các yếu tố quyết định về mặt xã hội của sức khỏe
- phối hợp chặt chẽ với các thành viên khác,
 - ở mức độ cục bộ, hay mức độ toàn diện hơn.
 - liên quan đến việc thừa nhận ảnh hưởng của tình trạng bất bình đẳng xã hội về sức khỏe và mong muốn đấu tranh chống lại các bất công đó

Cung cấp chăm sóc và các dịch vụ y tế

- Thúc đẩy sự tham gia của người bệnh
- Thúc đẩy tính tự chủ và trao quyền cá nhân cho các cá nhân
- Tăng cường năng lực ra quyết định cho người tham gia về sức khỏe của chính mình

Cung cấp chăm sóc và các dịch vụ y tế

- Phối hợp với các thành viên khác ở cấp độ đầu tiên, mức độ chuyên khoa và bệnh viện, và bất kỳ thành viên nào của lĩnh vực xã hội
- quan sát sức khỏe

Cung cấp chăm sóc và các dịch vụ y tế

Khả năng tiếp cận

- Về mặt địa lý
- Về mặt văn hóa
- Về mặt tài chính
- Về mặt cơ sở hạ tầng
- Về mặt thời gian
- Cung cấp chăm sóc
- Truyền thông / giao tiếp

Khả năng tiếp cận

- Về mặt địa lý
 - Quy mô của vùng: cho phép thay thế nhanh chóng những người chăm sóc được trở về nhà và người bệnh được đến phòng khám y khoa.
 - Gần nơi có phương tiện giao thông công cộng

Khả năng tiếp cận

- Về mặt văn hóa:
 - Tương quan giữa các ngôn ngữ ở các ngôi nhà y tế và những ngôn ngữ được sử dụng nhiều nhất trong quốc gia / vùng lãnh thổ
 - Khả năng sử dụng thông dịch viên chuyên nghiệp bao gồm cả ngôn ngữ bằng ký hiệu
 - Với sự đồng thuận của người bệnh
 - và tôn trọng bí mật nghề nghiệp
 - Kết hợp các hình thức của người chăm sóc
 - Cởi mở với những khác biệt và khả năng chịu đựng

Khả năng tiếp cận

- Tài chính

- Đề nghị chăm sóc "miễn phí" hoặc giá rẻ
 - Thực hiện theo gói
 - Thực hiện có tham gia chi trả của bên thứ ba
- Những người chăm sóc theo hợp đồng ở phòng khám y khoa và sau đó tham khảo lại với bên ngoài
- Giảm thiểu tối đa chi phí chăm sóc ngoại trừ phí chăm sóc theo gói
 - Sự tham gia của ngôi nhà y tế với các chi phí phải trả của người bệnh cho các vật tư chăm sóc và thuốc men
- Theo dõi người bệnh theo tổ chức hỗ trợ y khoa khẩn cấp và hoạt động để thực hiện theo đúng luật với các trường hợp của họ
- Theo dõi người bệnh không đúng theo thứ tự ở cấp độ hỗ trợ

Khả năng tiếp cận

- Về cơ sở hạ tầng

- Không khó khăn khi vào hay tồn tại về sự sắp xếp cho người tàn tật
- Có thang máy hay các phương tiện khác để có thể đến được các phòng khám mà không cần sử dụng cầu thang bộ
- Bảng thông báo bên ngoài: hiển thị rõ ràng cho thấy có phòng khám y khoa
- Dễ dàng đậu xe (xe hơi, xe đạp)
- Có khu vực dành cho tiếp đón
- Dễ dàng tiếp cận cho các xe nôl trẻ em

Khả năng tiếp cận

- **Thời gian:** được người chăm sóc nhìn thấy vào thời điểm thích hợp nhất (không nhất thiết phải quá nhanh)

- **Lịch mở cửa của ngôi nhà y tế trong tuần**

- Được xác định và thông báo rõ với người bệnh
- Mở cửa tối thiểu 10 mỗi ngày, các ngày trong tuần
- Tham vấn theo lịch và mở cửa theo những yêu cầu khẩn cấp
- Tổ chức chăm sóc liên tục trong thời gian đóng cửa

Lịch làm việc linh hoạt để có thể đáp ứng các nhu cầu của người bệnh

Khả năng tiếp cận

- **Cung cấp chăm sóc**

- Có bộ phận tiếp nhận
- Nhiều chuyên ngành ở tuyến đầu
- Mở cửa cho các vấn đề tâm lý và tâm thần
- Có sẵn người chăm sóc nhận điện thoại của người bệnh ngoài giờ hện
- Thích nghi với các chăm sóc ở những giai đoạn khác nhau của cuộc sống
- Trẻ em ☐ chăm sóc giảm nhẹ ☐ tang chế
- Nâng cao sức khỏe phù hợp cho mọi người bệnh và cộng đồng

Khả năng tiếp cận

- **Giao tiếp**

- Thích ứng - tôn trọng
- Các hoạt động trong cộng đồng với các đối tác trong mạng lưới
- Phối hợp với các đối tác của mạng lưới trong công việc hàng ngày
- Phân phối báo cáo tin tức hàng ngày của phòng khám cho cả người bệnh và cho đối tác
- Có cập nhật trang web và/hay Facebook
- Giải thích (vấn đề)

Chăm sóc cộng đồng tại Vương quốc Bỉ - Ê-kíp nhiều lĩnh vực

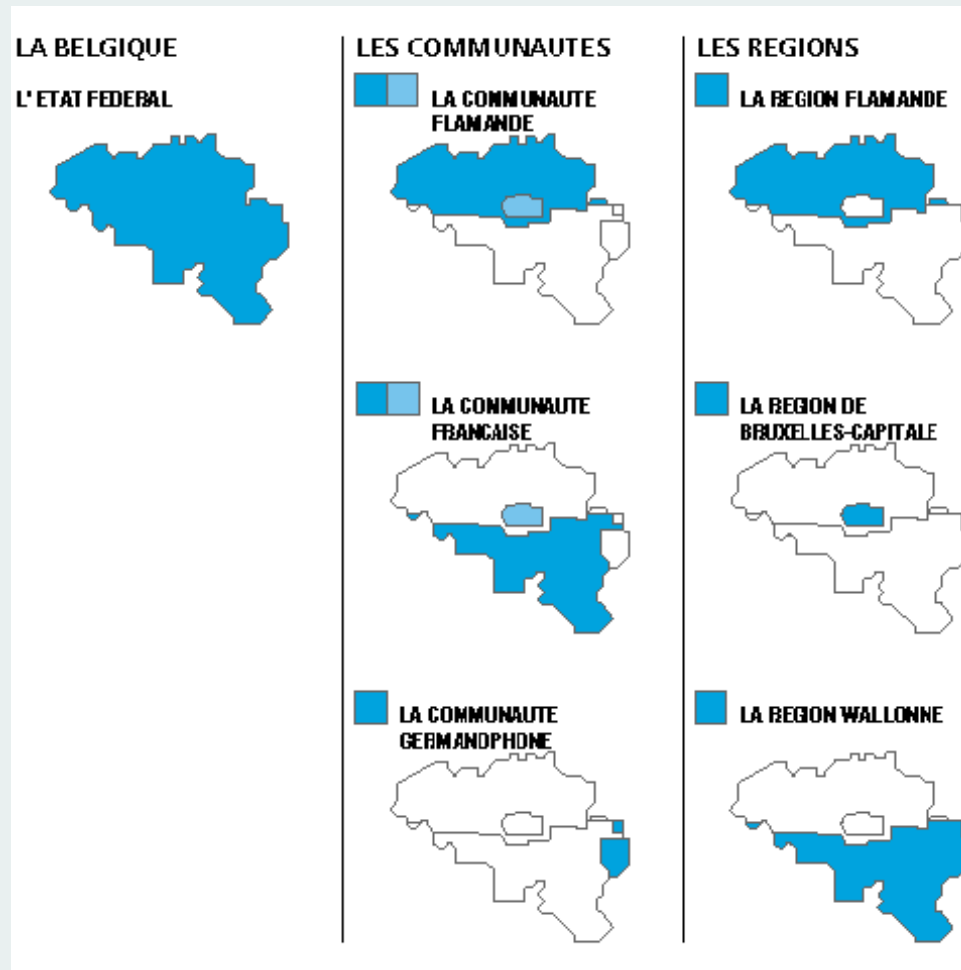
Sơ lược về lịch sử

Hành động - hiệp hội - các giá trị

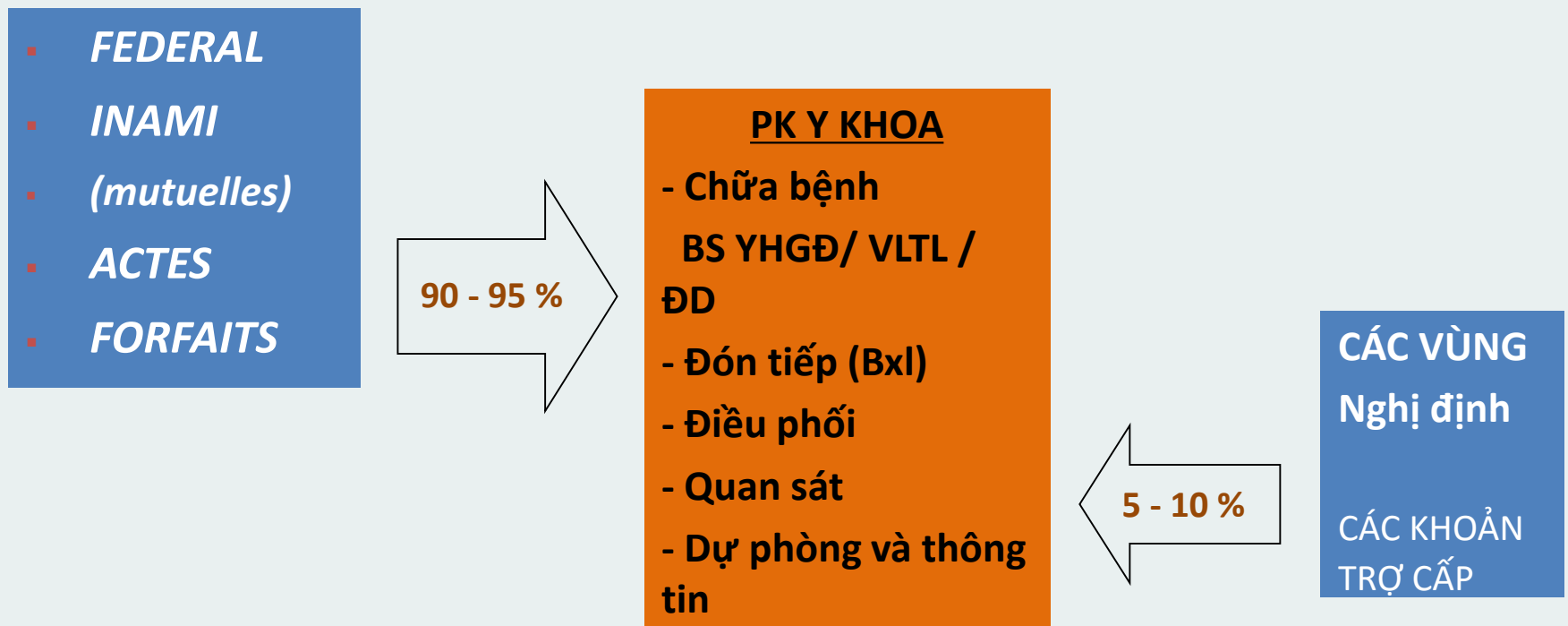
Các tổ chức y tế phối hợp

- Ê-kíp
- Các phương thức tổ chức
- Cung cấp chăm sóc và các dịch vụ chăm sóc
- **Nguồn kinh phí**
- Các nhiệm vụ
- Hoạt động
- Các kết quả
- Vai trò điều dưỡng
- Đóng góp công việc trong nhóm nhiều chuyên ngành

Kinh phí của các ngôi nhà y khoa



Kinh phí của các ngôi nhà y tế



Kinh phí của các ngôi nhà y tế

2 phương án về tài chính

- **Hoạt động thực hành**

- Thực hành đa dạng với sự tham gia thanh toán của bên thứ 3 hay tổ chức hỗ trợ y khoa khẩn cấp

- **Gói chăm sóc**

- Hợp đồng giữa người bệnh, cơ quan "mutuelle" và phòng khám y khoa

Kinh phí cho chăm sóc hoạt động hàng ngày của Bì



2 điều bắt buộc:

(1) Liên kết với ...

(2) Trả các khoản đóng góp an sinh xã hội

Tự lựa chọn:

- nhà cung cấp dịch vụ chăm sóc
(quyền cho lựa chọn thứ 2)

- của mutualite

Kinh phí cho chăm sóc hoạt động hàng ngày của Bỉ

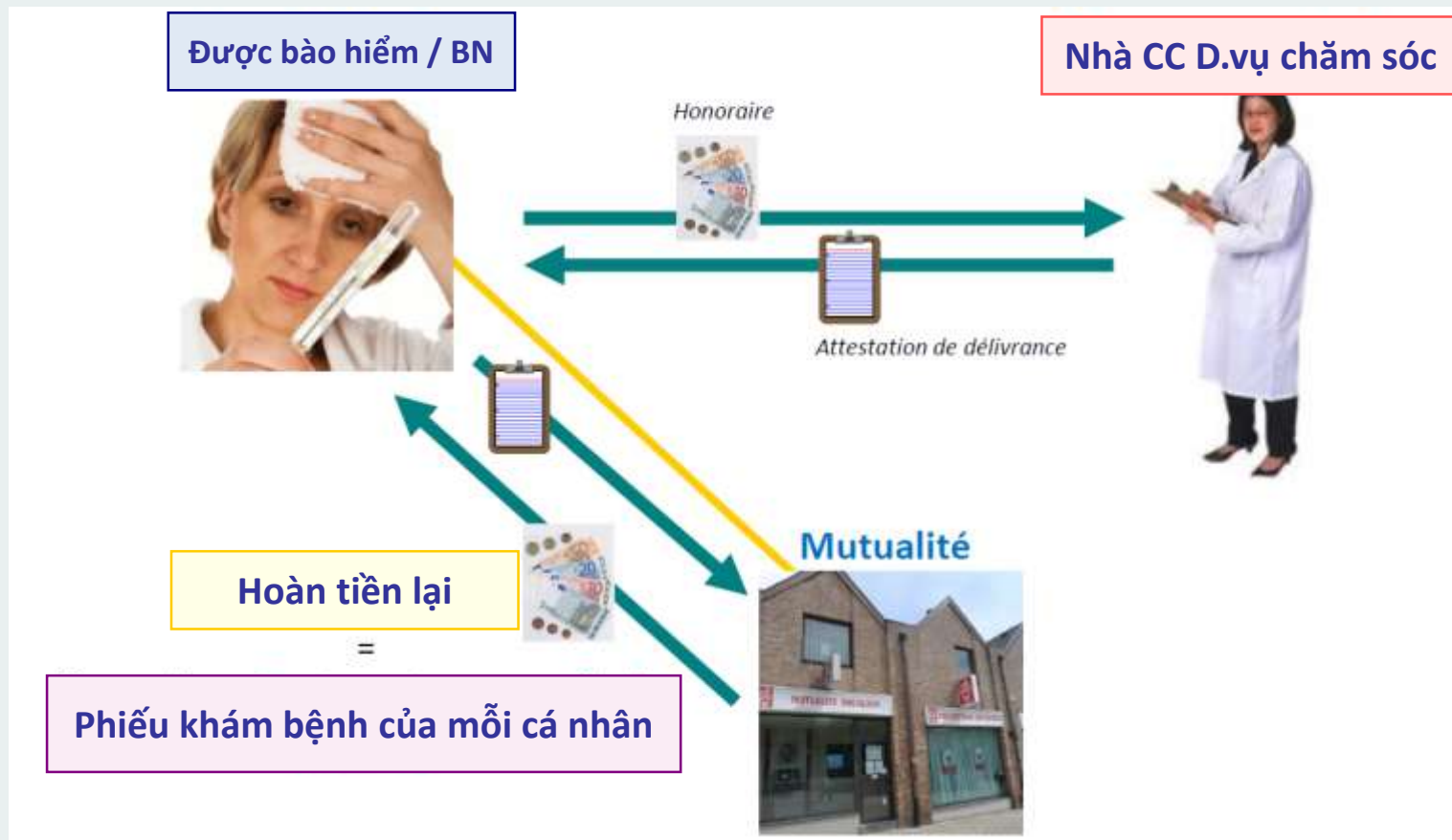
Nhà CC D.vụ chăm sóc



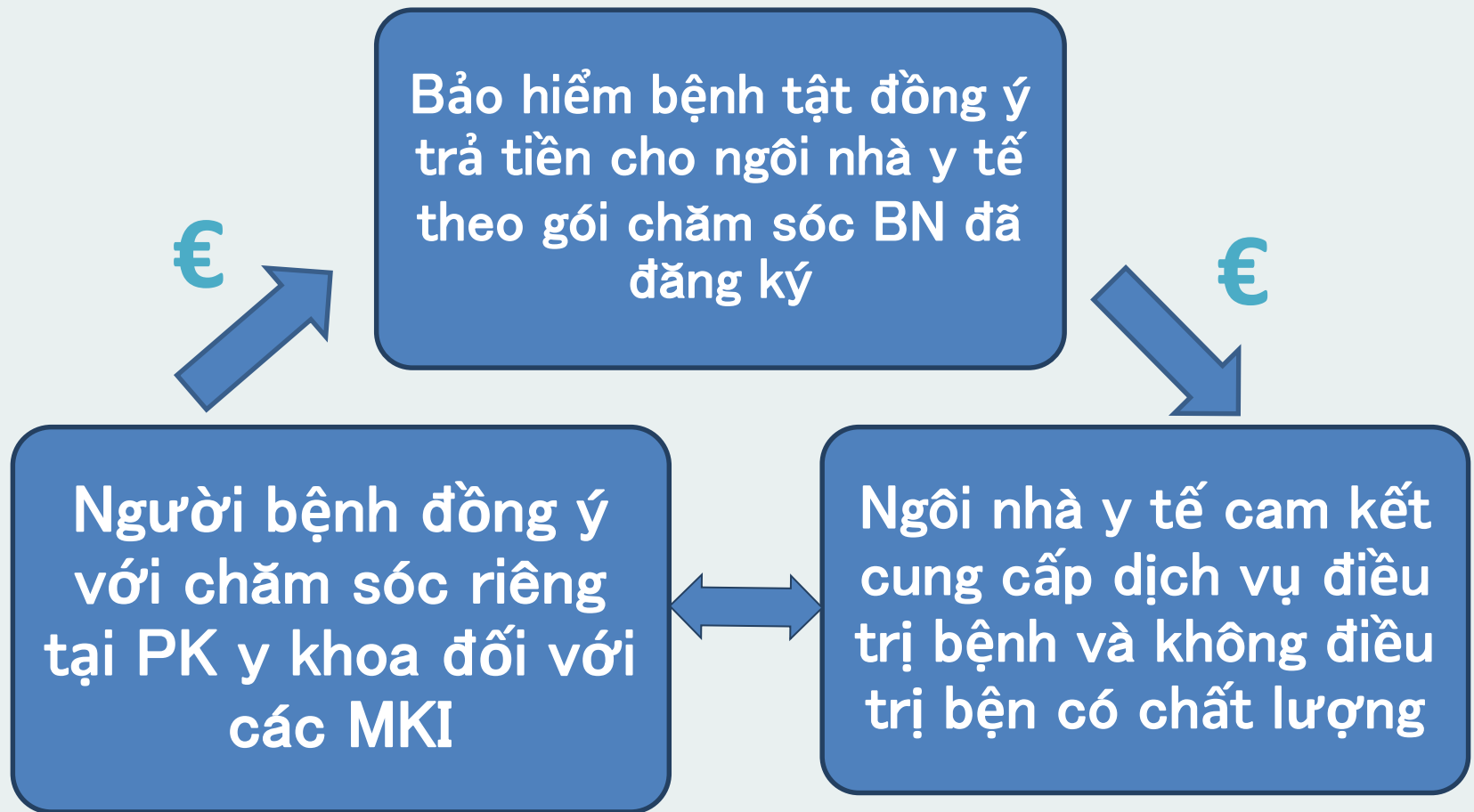
- ❖ Đại đa số các nhà cung cấp dịch vụ chăm sóc độc lập với nhau
 - BSGĐ: chủ yếu làm việc tại những khu vực tư nhân
 - BS Chuyên khoa: làm việc trong các cơ sở y tế và/hoặc phòng mạch tư
- ❖ Tự do chẩn đoán và điều trị
- ❖ Phí khám bệnh và cận lâm sàng theo trường hợp
- ❖ Không cần có một hệ thống chung về chăm sóc

Kinh phí cho chăm sóc người Bỉ

Hệ thống ưu tiên dành cho tuyến đầu



Kinh phí của các phòng khám y khoa



Kinh phí của các phòng khám y khoa

Dựa trên tính toán gói dịch vụ

- Thay đổi về nhân khẩu học: tuổi và giới tính.
- Thay đổi về xã hội: tình trạng bảo hiểm, người khuyết tật, trợ giúp người cao tuổi,...
- Thay đổi về y khoa: đái tháo đường, bệnh tim mạch, COPD, HIV,...
- Những thay đổi của bệnh nặng

Kinh phí của các ngôi nhà y tế

Thanh toán tiền trọn gói

- Mỗi người ghi rõ tại ngôi nhà y tế để thực hiện thanh toán qua "Mutuelle" phí cố định hàng tháng
- Chưa có tham gia tài chính cá nhân đối với chăm sóc y khoa tổng quát, chăm sóc điều dưỡng và VLTL

☐ Khả năng chi trả tối đa

⑩ Chăm sóc cộng đồng tại Vương quốc Bỉ - Ê-kíp nhiều lĩnh vực

⑩ Sơ lược về lịch sử

⑩ Hành động - hiệp hội - các giá trị

⑩ Các tổ chức y tế phối hợp

- Ê-kíp
- Các phương thức tổ chức
- Cung cấp chăm sóc và các dịch vụ chăm sóc
- Nguồn kinh phí

○ Các nhiệm vụ

- Hoạt động
- Các kết quả
- Vai trò điều dưỡng
- Đóng góp công việc trong nhóm nhiều chuyên ngành

Kinh phí của các ngôi nhà y tế

- **FEDERAL**
- **INAMI**
- **(mutuelles)**
- **ACTES**
- **FORFAITS**

90 - 95 %

PK Y KHOA

- ĐT bệnh
- BSGD/VLTL/ĐD
- Đón tiếp (Bxl)
- Điều phối
- Quan sát
- Dự phòng và thông tin

5 - 10 %

CÁC VÙNG
Nghị định

CÁC KHOẢN
TRỢ CẤP

Nhiệm vụ của các hiệp hội sức khỏe phối hợp

- Mọi hiệp hội thực hiện theo kỳ bởi đội ngũ chăm sóc chính, nhiều chuyên ngành trong các vấn đề y sinh - tâm lý - xã hội, sau đây gọi tắt là "ê-kíp", các chăm sóc được cung cấp theo cách tiếp cận toàn diện, cả về thể chất - tâm lý và xã hội, xem người bệnh như là một chủ thể trong câu chuyện cá nhân và phối hợp trong bối cảnh gia đình, nghề nghiệp, kinh tế - xã hội, các chăm sóc phối hợp được cung cấp bao gồm dự phòng bệnh có thể được thực hiện, hoặc trong trường hợp liên lạc cá nhân, hoặc trong các kỹ năng được tiến hành so với dân số được xác định, các chăm sóc liên tục được cung cấp bằng cách bảo đảm quá trình tổng hợp, nắm vững và theo dõi thông tin liên quan đến tất cả các vấn đề về sức khỏe trước đó bởi người bệnh trong suốt quá trình hỗ trợ ...

Nhiệm vụ của các hiệp hội sức khỏe phối hợp

Hiệp hội sức khỏe phối hợp có các nhiệm vụ sau đây:

- Chăm sóc SK ban đầu: các chăm sóc tuyến đầu được đưa ra bằng cách tư vấn tại nhà và theo dõi dự phòng
- Bảo đảm các chức năng sức khỏe cộng đồng: phát triển các hoạt động đồng điều phối với tất cả các mạng lưới tâm lý - y tế - xã hội và tạo điều kiện tham gia tích động của người dân để nâng cao sức khỏe
- Bảo đảm các chức năng quan sát trong chăm sóc sức khỏe tuyến đầu: thu thập dữ liệu để mô tả các đặc điểm về dịch tễ học của dân số cần chăm sóc, đánh giá các mục tiêu và tự lượng giá các hoạt động theo quan điểm nâng cao chức năng chăm sóc
- Bảo đảm các kỹ năng đón tiếp

⑩ Chăm sóc cộng đồng tại Vương quốc Bỉ - Ê-kíp nhiều lĩnh vực

⑩ Sơ lược về lịch sử

⑩ Hành động - hiệp hội - các giá trị

⑩ Các tổ chức y tế phối hợp

- Ê-kíp
- Các phương thức tổ chức
- Cung cấp chăm sóc và các dịch vụ chăm sóc
- Nguồn kinh phí
- Các nhiệm vụ
- **Hoạt động**
- Các kết quả
- Vai trò điều dưỡng
- Đóng góp công việc trong nhóm nhiều chuyên ngành

Hoạt động

Có những khác biệt nhỏ tùy theo vùng:

- Được thành lập dưới hình thức của hội phi lợi nhuận mà cuộc họp chung phải có hầu hết các thành viên trong ê-kíp
Hay một phần sáng kiến cá nhân, được tổ chức bởi một cơ quan công
- Thực hiện các hoạt động chính trên địa bàn trong vùng
- Có đội ngũ cán bộ tối thiểu: ít nhất 2 BSGĐ mà các kỹ thuật chính được thực hiện trong hiệp hội, có VLTL, ĐD, đón tiếp người bệnh và thư ký....
- Phối hợp với các chuyên ngành chăm sóc cơ bản khác trong làm việc nhóm

Hoạt động

- Cung cấp các dịch vụ chăm sóc, theo đó họ có thể tiếp cận đến tất cả mọi người, và hoàn thành nhiệm vụ mà không có bất kỳ sự kỳ thị nào
- Bảo đảm thông tin đầy đủ vì tính liên tục trong chăm sóc
- Tổ chức các hoạt động dành cho việc điều phối
- Chỉ định, một trong các thành viên của ê-kíp, một người chịu trách nhiệm điều phối chung cho dịch vụ BN ngoại trú
- Tôn trọng các quy tắc đạo đức và bí mật nghề nghiệp
- Bảo đảm bí mật trong tổ chức của các địa phương;

Hoạt động

- Đã phát triển một kế hoạch hành động hoặc thực hiện tiếp cận lượng giá về chất lượng
- Mở cửa văn phòng hội 10 giờ mỗi ngày từ thứ 2 đến thứ 6, ngoại trừ ngày nghỉ.
- Tham gia vào hệ thống chăm sóc y tế 24/24.
- <http://www.maisonmedicale.org/Cadre-legislatif-bruxellois.html>
- <http://www.maisonmedicale.org/Cadre-legislatif-wallon.html>

⑩ Chăm sóc cộng đồng tại Vương quốc Bỉ - Ê-kíp nhiều lĩnh vực

⑩ Sơ lược về lịch sử

⑩ Hành động - hiệp hội - các giá trị

⑩ Các tổ chức y tế phối hợp

- Ê-kíp
- Các phương thức tổ chức
- Cung cấp chăm sóc và các dịch vụ chăm sóc
- Nguồn kinh phí
- Các nhiệm vụ
- Hoạt động
- **Các kết quả**
- Vai trò điều dưỡng
- Đóng góp công việc trong nhóm nhiều chuyên ngành

Các kết quả

- Giảm thiểu sử dụng DV cấp cứu, nhập viện, các DV chuyên khoa
- Tính kinh tế dựa trên chỉ định sinh học lâm sàng và trong hình ảnh học
- Càng nhiều quy định chung về thuốc và càng nhiều chỉ định tương ứng với các khuyến cáo cho thực hành đúng
- Giảm chi phí cho người bệnh, dễ tiếp cận với dịch vụ ngày càng nhiều hơn
- Chất lượng tốt hơn cho các hoạt động dự phòng
- Hiệu quả cao hơn trong khoản điều trị kháng sinh, điều trị THA, theo dõi bệnh ĐTĐ và sàng lọc ung thư vú

Trung tâm liên đoàn về chuyên môn trong chăm sóc SK (KCE), 2008

<https://kce.fgov.be/fr/press-release/le-co%C3%BBt-et-la-qualit%C3%A9-de-la-m%C3%A9decine-g%C3%A9n%C3%A9rale-sont-%C3%A9quivalents-quel-que-soit-le-syst%C3%A8me#.WAU4zclMiZI>

⑩ Chăm sóc cộng đồng tại Vương quốc Bỉ - Ê-kíp nhiều lĩnh vực

⑩ Sơ lược về lịch sử

⑩ Hành động - hiệp hội - các giá trị

⑩ Các tổ chức y tế phối hợp

- Ê-kíp
- Các phương thức tổ chức
- Cung cấp chăm sóc và các dịch vụ chăm sóc
- Nguồn kinh phí
- Các nhiệm vụ
- Hoạt động
- Các kết quả
- **Vai trò điều dưỡng**
- Đóng góp công việc trong nhóm nhiều chuyên ngành

Vai trò điều dưỡng

Cách tổ chức sẽ ảnh hưởng đến chức năng của điều dưỡng

- Là một phần không thể thiếu trong nhóm nhiều chuyên ngành
- Các đội tự quản lý không phân thứ bậc được tổ chức trong hội nghề nghiệp không vì mục đích lợi nhuận
- Thực hiện theo cách bình đẳng



Vai trò điều dưỡng

Cách tổ chức sẽ ảnh hưởng đến chức năng của điều dưỡng

- Chia sẻ các năng lực, các trách nhiệm và thực hành một phần dựa vào các cuộc họp giữa các lĩnh vực và nội bộ lĩnh vực với nhau

☐ hoặc mỗi người là sự hỗ trợ lẫn nhau



Vai trò điều dưỡng

Cách tiếp xúc với dân cư cũng ảnh hưởng đến chức năng của điều dưỡng

- Nhấn mạnh mối quan hệ với người bệnh - gia đình - cộng đồng - giữa các NV y tế
- Người bệnh đối tác: thừa nhận chuyên môn và tính tự chủ trong chăm sóc
- Tác động đến mạng lưới ở địa phương và việc làm trong khu vực



Vai trò điều dưỡng

Cách tiếp xúc với dân cư cũng ảnh hưởng đến chức năng của điều dưỡng

- Một người dân đã biết
- Xác định một dự án chung cho dân cư - một đối tượng mục tiêu
- Lượng giá các hành động



Vai trò điều dưỡng - Các năng lực

Hệ thống tài chính cung cấp chức năng theo chiều hướng ban đầu

- Ứng dụng đơn thuốc nhiều hơn
- Đáp ứng các nhu cầu, các yêu cầu
- Tiếp cận toàn diện với người được chăm sóc

Marie-France Collière, Walter Hesbeen



Vai trò điều dưỡng

- Các năng lực ĐD được Châu Âu khẳng định

- Viện phân loại chức năng (if-ic)

- Điều dưỡng - phòng khám y khoa
- Nâng cao sức khỏe - Phòng khám y khoa
- Điều phối chăm sóc - Phòng khám y khoa
- Điều phối chung - Phòng khám y khoa

- Các chức năng điều dưỡng xác định bởi nhóm điều dưỡng các ngôi nhà y tế ở Liège

« Les fonctions de l'infirmière travaillant en maison médicale, Synthèse relue et amendée du travail réalisé par les infirmières de l'Inter groupe liégeois des Maisons médicales, rédigé par MC Miermans avec la collaboration de RM Laurent et M Roelandt »



Vai trò điều dưỡng

- **Năng lực để chẩn đoán các chăm sóc ĐD cần có, dựa trên việc sử dụng kiến thức lý thuyết và thực hành, lập kế hoạch, tổ chức và quản lý các chăm sóc ĐD cho người bệnh**
- **Đưa ra chẩn đoán điều dưỡng**
Thực hiện các nhiệm vụ điều dưỡng
Tham gia vào tính liên tục, chất lượng của các chăm sóc nhiều lĩnh vực
- **Chức năng của chăm sóc: chăm sóc tại nhà – trạm xá**
Chăm sóc dự phòng, điều trị bệnh, giữ gìn sức khỏe, chăm sóc giảm nhẹ, tham gia vào chẩn đoán
Chức năng hỗ trợ, đồng hành
Chức năng quan sát người bệnh
Chức năng theo dõi



Vai trò điều dưỡng

- **Năng lực phối hợp theo cách có hiệu quả với người khác trong lĩnh vực sức khỏe**
- **Điều phối kết hợp với phối hợp công việc**
Thiết lập các mối quan hệ hợp tác với các cơ quan bên ngoài và những tổ chức khác
- **Chức năng điều phối, liên kết, hợp tác**
Giao tiếp giữa đồng nghiệp



Vai trò điều dưỡng

- Năng lực chịu trách nhiệm của các cá nhân, các gia đình và nhóm để họ chấp nhận lối sống lành mạnh và để họ hỗ trợ (người khác)
- Kích thích quyền tự chủ của người bệnh
Tổ chức dự phòng cho mỗi cá nhân và nhóm
Xây dựng và thực hiện các dự án liên quan đến SK
- Chức năng giáo dục sức khỏe
Chức năng thông tin



Vai trò điều dưỡng

- Năng lực tham gia độc lập vào các giải pháp được dự kiến ngay lập tức để bảo vệ cuộc sống và áp dụng các giải pháp trong những tình huống khủng hoảng và thảm họa
- Năng lực tổ chức, lập kế hoạch, hoạt náo
- Chức năng chăm sóc



Vai trò điều dưỡng

- Năng lực cho những lời khuyên độc lập, các chỉ định, hỗ trợ cho người bệnh cần chăm sóc và người thân của họ
- Đồng hành và thông báo cho người bệnh

Thông báo và hỗ trợ người bệnh và gia đình của họ theo kế hoạch tâm lý xã hội

- Chức năng giáo dục
Chức năng thông tin
Chức năng hỗ trợ, đồng hành
Chức năng dự phòng: cá nhân và tập thể
Chức năng quản lý dự án (các hoạt động sức khỏe cộng đồng)



Vai trò điều dưỡng

- Năng lực bảo đảm chất lượng chăm sóc ĐD và lượng giá chăm sóc theo khía cạnh độc lập
- **Bảo đảm chất lượng chăm sóc được cung cấp**
- **Các chức năng chăm sóc**
- Làm việc theo nhu cầu của người bệnh trong bối cảnh liên ngành
- Chịu trách nhiệm, tự chủ, sáng tạo **ĐÀO TẠO**
- **Chức năng lượng giá**
Chức năng sư phạm : theo dõi sinh viên



Vai trò điều dưỡng

- **Năng lực bảo đảm giao tiếp nghề nghiệp tốt và phối hợp với các thành viên của những ngành nghề khác trong lĩnh vực y tế**
- **Thiết lập các quan hệ hợp tác với những công ty bên ngoài và những người khác**
Năng lực giao tiếp
- **Chức năng thông tin**
Chức năng điều phối, liên hệ, phối hợp



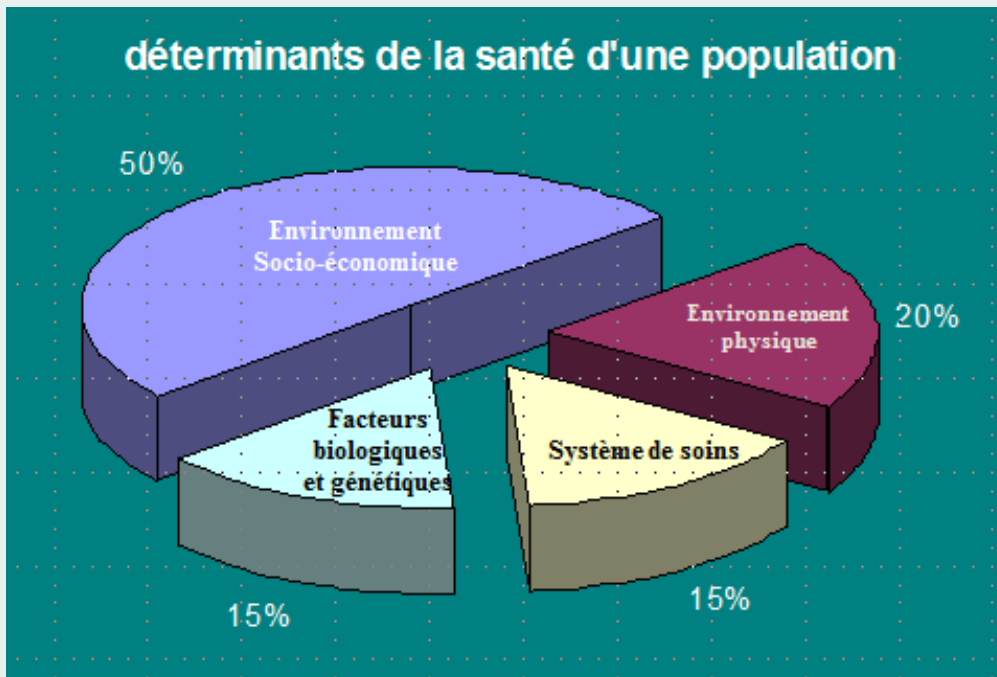
Vai trò điều dưỡng

- Năng lực phân tích chất lượng chăm sóc để nâng cao thực hành nghề nghiệp của bản thân cũng như người ĐD chịu trách nhiệm chăm sóc tổng quát
- Lượng giá chất lượng các dịch vụ đã cung cấp
- Chức năng "chính trị": chất vấn, các hành động tập thể, bảo vệ nghề nghiệp, phản ánh về sự phát triển của nghề nghiệp



Vai trò điều dưỡng

- Hành động dựa trên yếu tố quyết định sức khỏe



Thu nhập và địa vị xã hội
Các liên hệ xã hội
Trình độ học vấn, biết chữ
Việc làm và các điều kiện làm việc
Bảo hiểm xã hội
Các giá trị nổi trội
Môi trường và chỗ ở
Những lối sống
Các kinh nghiệm cá nhân
Loại hình

Vai trò điều dưỡng

Các hoạt động cộng đồng về sức khỏe

- Chức năng bảo đảm tính thường xuyên bởi ĐD nhưng không phải là duy nhất: y khoa, vật lý trị liệu, hỗ trợ xã hội, đón tiếp...
- Các hoạt động mà qua đó cung cấp cho người sử dụng vai trò thực hiện trong các hành động của sự thay đổi và làm kiến thức lưu thông

Các chiến dịch nâng cao sức khỏe để giảm thiểu các bất công xã hội về sức khỏe

5 trục của điều lệ D'OTTAWA

5 trục dành cho phòng khám y khoa

- 1. Xây dựng chính sách sức khỏe cộng đồng (luật pháp, quy định, chính sách xã hội và thuế...).*
- 2. Tạo ra môi trường hỗ trợ (môi trường thể chất, giải trí, làm việc, năng lượng, quy hoạch đô thị, nhà ở, tiếp cận công nghệ thông tin ...).*
- 3. Phát triển các kỹ năng cá nhân (giáo dục nói chung - gia đình, trình độ học vấn, giáo dục sức khỏe, giáo dục thường xuyên) .*
- 4. Tái định hướng các dịch vụ y tế (ngoài cung cấp dịch vụ chăm sóc)*
- 5. Tăng cường hoạt động cộng đồng (sự tham gia của người dân trong việc xác định các vấn đề sức khỏe ưu tiên, đưa ra quyết định và hành động, trong đó gồm có tiếp cận thông tin và tiếp cận với DV chăm sóc).*

Vai trò điều dưỡng

- **Các hoạt động cộng đồng về sức khỏe**
 - Mạng lưới trao đổi kiến thức
 - Nhóm phát ngôn
 - Đang "thăm dò" và trở lại với chính sách
 - Dự án có sự tham gia: lựa chọn địa điểm, tổ chức các hoạt động ...
 - Thực hiện chọn lọc 1 video
 - Trường học của các nghĩa vụ
 - Hoạt động thể chất
 - ...

- ⑩ Chăm sóc cộng đồng tại Vương quốc Bỉ - Ê-kíp nhiều lĩnh vực
- ⑩ Sơ lược về lịch sử
- ⑩ Hành động - hiệp hội - các giá trị

⑩ Các tổ chức y tế phối hợp

- Ê-kíp
- Các phương thức tổ chức
- Cung cấp chăm sóc và các dịch vụ chăm sóc
- Nguồn kinh phí
- Các nhiệm vụ
- Hoạt động
- Các kết quả
- Vai trò điều dưỡng
- **Đóng góp công việc trong nhóm nhiều chuyên ngành**

Đóng góp công việc trong nhóm nhiều chuyên ngành

- Liên quan đến nhiều khía cạnh nghề nghiệp - người bệnh - gia đình
- Chia sẻ kiến thức có liên quan đến người bệnh (môi trường văn hóa, kinh tế xã hội, gia đình ...)
- Hội họp
- Chia sẻ kiến thức và chuyên môn
- Mỗi đóng góp đem lại các năng lực
- Nâng cao năng lực cho mọi người



Đóng góp công việc trong nhóm nhiều chuyên ngành

- Sự lưu thông thông tin trong nhóm
- Mỗi đóng góp là lưu trữ một phần thông tin
- Nhận thức tốt hơn về các nhu cầu của người bệnh và gia đình của họ
 - Các vai trò được chia sẻ
 - Phát triển thực hành toàn diện hơn
 - Sức mạnh tổng hợp của các hành động - tính nhất quán



Đóng góp công việc trong nhóm nhiều chuyên ngành

- Hỗ trợ cho những người bệnh mạn tính dễ dàng hơn
- Duy trì ưu thế tại nhà
- Điều phối dễ dàng hơn



☐ Tối ưu hóa theo dõi người bệnh

Đóng góp công việc trong nhóm nhiều chuyên ngành

- Cập nhật và nâng cao các kiến thức chung, kiến thức nghề nghiệp hoặc không
- Hòa hòa các kỹ năng thực hành
- Cho phép phát hiện những thực tế khác
- Hiểu biết lẫn nhau giữa những người làm việc
- Phản ánh về mặt bằng chung
- Làm phong phú các dự án



Đóng góp công việc trong nhóm nhiều chuyên ngành

- An toàn cho người bệnh, cho người hành nghề



- Đánh giá chuyên môn và tính tự chủ của người được chăm sóc mà người đó là đối tác trong quá trình theo dõi của bạn



Đóng góp công việc trong nhóm nhiều chuyên ngành

- ĐD có thể trở thành người tham chiếu cho các thành viên khác trong nhóm của mình về các chăm sóc cụ thể
- Sự gần gũi về thể chất (liên quan đến cơ thể) của ĐD đối với người bệnh phản ánh nhận thức của ê-kíp



Đóng góp công việc trong nhóm nhiều chuyên ngành

- Định nghĩa chung về các hành động được thực hiện
- Nơi để suy ngẫm, về đào tạo liên tục và câu hỏi về y đức
- Nhóm hỗ trợ



Đóng góp công việc trong nhóm nhiều chuyên ngành

- Công việc thay đổi ở nhiều khía cạnh và luôn trong quá trình phát triển
- Khả năng thể hiện sự sáng tạo và phát triển các sáng kiến
- Mời đầu tư cá nhân
- Thừa nhận công việc và đóng góp của điều dưỡng
- Nơi mà cuộc sống nghề nghiệp được tưởng thưởng và thân thiện
- Tôn trọng cuộc sống riêng tư



Đóng góp công việc trong nhóm nhiều chuyên ngành

- Có ý nghĩa với các can thiệp của chúng tôi
- Tự chủ, lĩnh vực hoạt động và trách nhiệm của ĐD được nâng lên



Đóng góp công việc trong nhóm nhiều chuyên ngành

Kết luận

- Chất lượng chăm sóc
 - Mức độ hài lòng cao, có sự tham gia và là động cơ của những người làm việc trong đội
 - Phối hợp liên ngành tham gia vào sự chuyển đổi bản sắc của ĐD
- ## TÍNH LIÊN NGÀNH





Fédération des **maisons médicales**
et des collectifs de santé francophones asbl



HAUTE ÉCOLE ROBERT
SCHUMAN

