

# MỤC TIÊU:

- Nêu lên nhu cầu xây dựng hệ thống YHGD tại Việt nam,
- Nêu bật vai trò, lợi ích của mô hình YHGD dựa trên các nguyên lý hoạt động của YHGD ,
- Hỗ trợ xây dựng mô hình YHGD của từng địa phương trên nguyên tắc áp dụng các nguyên lý hoạt động của YHGD tùy điều kiện thực tế,
- Thảo luận một số tồn tại, những khó khăn trở ngại trong việc xây dựng mô hình YHGD



# Tình huống giả định 1

- Giả sử bạn không phải là 1 BS, và bạn có con nhỏ đang sốt cao, bạn sẽ đưa con đến khám tại đâu?
  - Nhà thuốc tây
  - Phòng mạch tư
  - Phòng mạch tư BS CK Nhi
  - Trạm Y tế phường xã
  - Phòng khám đa khoa tư, BV tư
  - BV đa khoa công
  - Bệnh viện chuyên khoa Nhi



# Vấn đề

- Bất bình đẳng trong chăm sóc y tế
- Mất cân đối trong việc tổ chức và sử dụng các cơ sở y tế các cấp
- Tình trạng khám bệnh vượt cấp
- Quá tải tại các BV tuyến trên
- Quyền lợi của bệnh nhân không được bảo đảm





# Tình huống giả định 2

- Giả sử bạn không phải là 1 BS, và bạn đột ngột có những cơn chóng mặt kịch phát thành từng cơn rất ngắn, nhưng dữ dội, kèm buồn nôn, bạn sẽ tìm đến khám chuyên khoa nào?
  - BS đa khoa,
  - BS CK Tai mũi họng
  - BS CK Nội thần kinh



# Vấn đề

- Bệnh nhân tự lựa chọn khám chuyên khoa,
- Không có sự sàng lọc trước,
- Không được chuyển bệnh đúng chuyên khoa.



# Tình huống giả định 3

- Giả sử bạn là BS trực cấp cứu và bạn đang xử trí một trường hợp đột quỵ nhồi máu não; một người lạ tự nhận là bác sĩ đa khoa, đồng thời là người thân của bệnh nhân, muốn nắm rõ về tình trạng bệnh lý của bệnh nhân, bạn sẽ xử trí như thế nào?
  - Khai thác thêm tiền sử, cho xem các kết quả CLS và tích cực giải thích.
  - Tranh thủ khai thác tiền sử, tránh né trả lời chi tiết, không cho tiếp cận bệnh án cũng như các kết quả CLS.
  - Kiểm soát tránh tiếp xúc.



# Vấn đề

- Quan hệ giữa bác sĩ điều trị và đồng nghiệp,
- Quan hệ giữa bác sĩ điều trị và bệnh nhân/thân nhân bệnh nhân,
- Cầu nối giữa bác sĩ điều trị và bệnh nhân/thân nhân bệnh nhân,
- Quyền lợi chính đáng của bệnh nhân được bảo vệ?
- Hoạt động của nhân viên y tế được bảo vệ?



**ĐỀ ÁN XÂY DỰNG VÀ PHÁT TRIỂN  
MÔ HÌNH PHÒNG KHÁM BÁC SĨ GIA ĐÌNH  
GIAI ĐOẠN 2013-2020**

**(BAN HÀNH KÈM THEO QUYẾT ĐỊNH SỐ 935/QĐ-BYT)**





# QUAN ĐIỂM, NGUYÊN TẮC HOẠT ĐỘNG

- 1. Y học gia đình là một chuyên ngành y học cung cấp dịch vụ chăm sóc sức khỏe toàn diện, liên tục cho từng cá nhân và gia đình. Đây là chuyên ngành rộng, lồng ghép giữa y học lâm sàng với sinh học và khoa học hành vi.



# QUAN ĐIỂM, NGUYÊN TẮC HOẠT ĐỘNG

- 2. Bác sĩ gia đình là bác sĩ chuyên khoa y học gia đình, được đào tạo để hành nghề tại tuyến khám bệnh, chữa bệnh ban đầu, khám bệnh, chữa bệnh ngoại trú, có nhiệm vụ chăm sóc đầu tiên và liên tục cho người bệnh cũng như người khỏe theo những nguyên tắc đặc thù.



# QUAN ĐIỂM, NGUYÊN TẮC HOẠT ĐỘNG

- 3. Bác sĩ gia đình hoạt động trên nguyên tắc liên tục, toàn diện, phối hợp, theo hướng dự phòng, dựa vào cộng đồng và gia đình.



# QUAN ĐIỂM, NGUYÊN TẮC HOẠT ĐỘNG

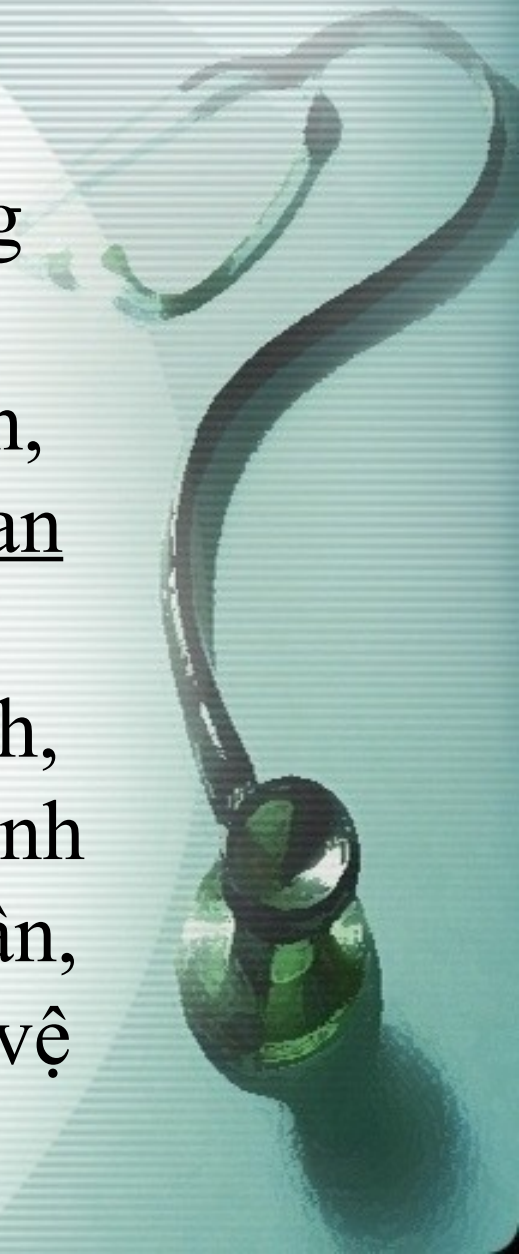
- 4. Chức năng bác sĩ gia đình: Chăm sóc ban đầu cho người dân tại cộng đồng theo hướng dự phòng.





# QUAN ĐIỂM, NGUYÊN TẮC HOẠT ĐỘNG

- 5. Hoạt động của bác sĩ gia đình: Cung ứng dịch vụ chăm sóc toàn diện, lồng ghép, liên tục và toàn diện cho cá nhân, gia đình và cộng đồng, duy trì mối quan hệ tin cậy và lâu dài với người bệnh; tham vấn, vận động lối sống lành mạnh, loại bỏ các hành vi nguy cơ đối với bệnh tật nhằm nâng cao năng lực của cá nhân, nhóm và cộng đồng trong việc tự bảo vệ và nâng cao sức khỏe.



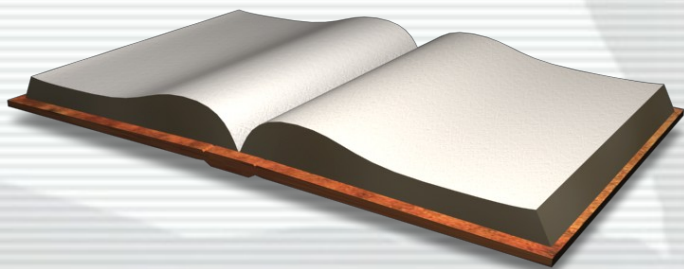
# MÔ HÌNH PHÒNG KHÁM BÁC SĨ GIA ĐÌNH

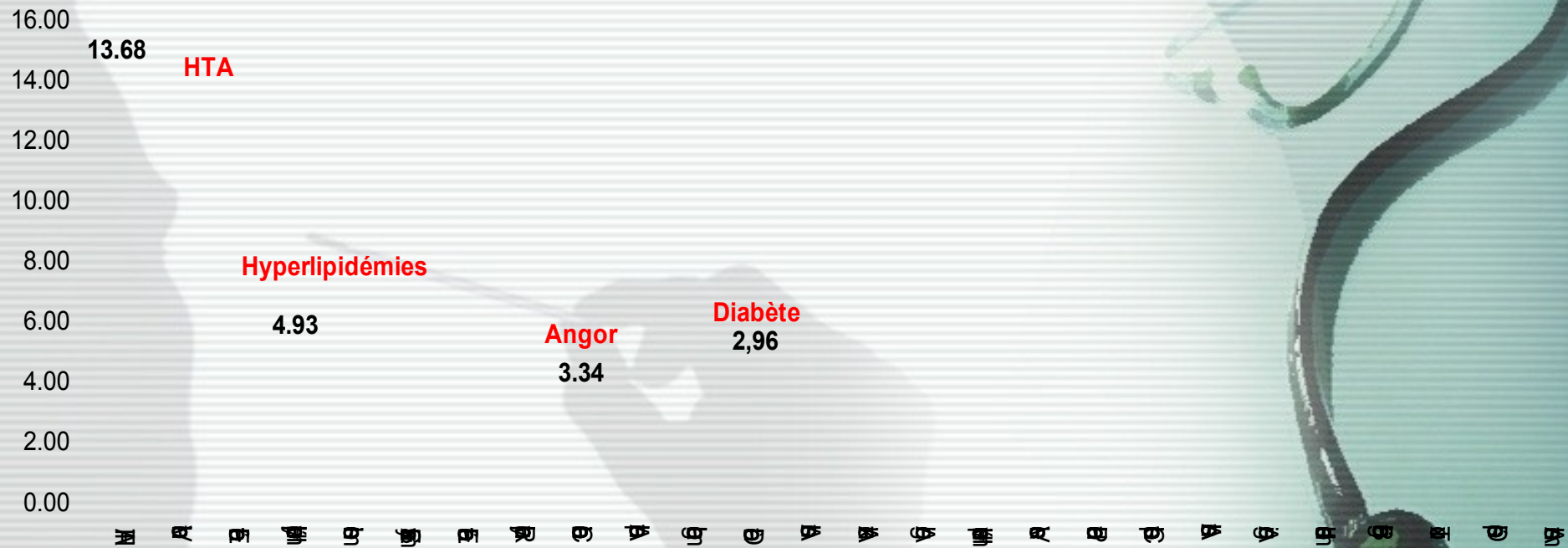
- Phòng khám bác sĩ gia đình tư nhân;
- Phòng khám bác sĩ gia đình phối hợp, lồng ghép chức năng trạm y tế xã;
- Phòng khám bác sĩ gia đình tại khoa khám bệnh của các bệnh viện, thuộc sự quản lý của bệnh viện.



# Chức Năng, Nhiệm Vụ PK Khám Bác Sĩ Gia Đình

- Khám bệnh, chữa bệnh
- Phòng bệnh, chăm sóc sức khỏe ban đầu
- Phục hồi chức năng và nâng cao sức khỏe
- Tư vấn sức khỏe
- Nghiên cứu khoa học và đào tạo







# Sáu nguyên lý của YHGD

1. Chăm sóc ban đầu, tổng quát, toàn diện
2. Chăm sóc liên tục
3. Chăm sóc phối hợp
4. Hướng phòng bệnh
5. Hướng cộng đồng
6. Hướng gia đình

# *ƯU THẾ CỦA TRẠM Y TẾ CƠ SỞ*



# Chăm sóc ban đầu, tổng quát, toàn diện

- Xử trí cấp cứu ban đầu
- Gần gũi, dễ tiếp cận
  - Nắm vững địa bàn,
  - Các chương trình cộng đồng tại địa phương, mạng lưới cộng tác viên
  - Tiếp cận hướng bệnh nhân trong gia đình và môi trường của họ
- Đa chuyên khoa
  - kinh nghiệm khám đa khoa ở một số trạm
  - Hỗ trợ: +/- nha, nữ hộ sinh, dược, y tá...
- Phối hợp theo chiều dọc

Chăm sóc liên tục

Phối hợp

Phòng bệnh

Hướng cộng đồng

Hướng gia đình

# *ĐỊNH HƯỚNG TIẾP THEO*





# Chăm sóc toàn diện

## Phát huy:

- Xử lý đồng thời tất cả các vấn đề sức khỏe
- Tư vấn cho bệnh nhân

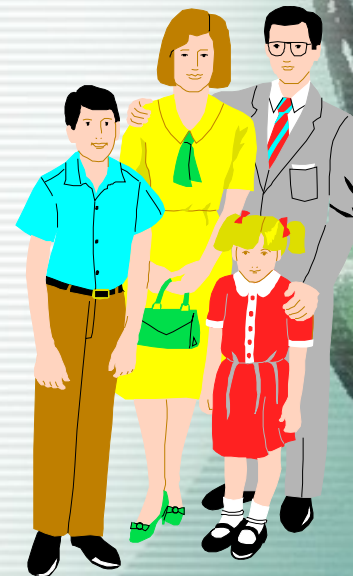
## Tiến tới:

- Sinh học – tâm lý – xã hội
- Tiếp cận hướng bệnh nhân trong gia đình và môi trường của họ



# Chăm sóc liên tục

- **Hồ sơ bệnh án YHGD**
- Bệnh sử : lịch sử liên tục về bệnh lý của bệnh nhân
- Từ khi sinh ra đến khi qua đời
- **Đồng hành cùng bệnh nhân**
- Theo dõi lâu dài: các bệnh lý mạn tính
- Chăm sóc thường xuyên
- Chăm sóc người lành
- *Quy trình hẹn bệnh*



# Phối hợp chăm sóc y tế

- **Thông tin liên lạc** (Phối hợp – chuyên tuyến)
- Mạng lưới chăm sóc
- Làm việc theo nhóm
- Điều phối những thành phần khác trong chăm sóc y tế cho bệnh nhân
- Tổng hợp thông tin ở mức độ cá nhân và cộng đồng



# Y tế cộng đồng

- Giáo dục sức khỏe
  - Dự phòng (cấp 1,2,3,4)
  - Tầm soát
  - Quản lý chăm sóc người lành
- 
- Dịch tễ học
  - Nghiên cứu lâm sàng





# MỘT SỐ NỘI DUNG ĐỀ ÁN



# Cơ sở pháp lý

- Luật khám bệnh, chữa bệnh
- Luật bảo hiểm y tế (+/-)
- Quy định về y đức của người làm công tác y tế (ban hành kèm QĐ 2088/BYT-QĐ 06/11/1996)
- Nghị định 43/2006/NĐ-CP về quyền tự chủ đối với các đơn vị sự nghiệp
- , ...



## Cơ sở pháp lý (tt)

- Quyết định 25/2009/QĐ-UB ngày 27/03/2009 của UBND TPHCM về ban hành quy chế tổ chức và hoạt động của Sở Y tế;
- Quy chế bệnh viện ban hành kèm theo Quyết định 1895/1997/QĐ-BYT ngày 19/09/1997 của Bộ trưởng Bộ Y tế;

–  
• , .....



# Cơ sở pháp lý (tt)

- Đề án BSGĐ của Bộ Y Tế
- Đề án BSGĐ tại Tp HCM
- Công văn số 3862/SYT-TCCB ngày 09/07/2012 của Sở Y tế về việc triển khai thí điểm mạng lưới Phòng khám Bác sĩ gia đình.
- Ý kiến đồng ý của UBND
- , ....





# Cơ sở vật chất

- Phòng ốc
- Tiện ích
- Trang thiết bị không chuyên
- Trang thiết bị y tế
- Cận lâm sàng



# Nhân sự

- Phân công nhân sự tại cơ sở
- Xây dựng đội ngũ BS chuyên khoa YHGĐ có kiến thức và năng lực phù hợp cho hoạt động khám chữa bệnh theo mô hình YHGĐ
- Phổ biến khái niệm YHGĐ, mô hình khám chữa bệnh theo YHGĐ, phối hợp, điều phối các lực lượng hỗ trợ trong và ngoài ngành



# Hoạt động khám – điều trị

- Sơ đồ hóa quy trình tiếp nhận – khám – điều trị
- Quy định phạm vi trách nhiệm, mức độ tham gia, hoạt động cụ thể của từng thành viên → thống nhất, tập huấn
- Thực hiện đúng, đủ theo quy trình
- Kiểm tra, theo dõi, điều chỉnh



# Hoạt động chuyển bệnh – phối hợp

- Hợp tác tích cực chân thành
- Hợp 2 bên / 3 bên thảo luận hợp tác
- Cụ thể hóa **quy trình chuyển bệnh – trả bệnh – phối hợp**
- Quy định phạm vi trách nhiệm, mức độ tham gia, hoạt động cụ thể của từng đơn vị liên quan → bộ phận cụ thể → thống nhất, tập huấn
- Thực hiện đúng, đủ theo quy trình
- Kiểm tra, theo dõi, điều chỉnh





# Bệnh án, biểu mẫu

- Bệnh án giấy
- Bệnh án điện tử
- Biểu mẫu chỉ định CLS, đơn thuốc, giấy chuyển viện, v.v...



# Tình huống giả định

- Bạn đang làm việc tại phòng khám YHGD tại đơn vị của bạn, **một người dân** đưa con nhỏ đang sốt cao đến khám, bạn sẽ làm gì?



# Tình huống giả định

- Bạn đang làm việc tại phòng khám YHGD tại đơn vị của bạn, **một bệnh nhân điện thoại đến vì yếu nhẹ  $\frac{1}{2}$  P cách đây 1h, bạn sẽ làm gì?**



CẢM ƠN SỰ THEO DÕI CỦA QUÝ VỊ

