

HỘI NGHỊ TRỰC TUYẾN

Ngày 20-21/10/2021

TUÂN THỦ ĐIỀU TRỊ: ĐIỀU GÌ BẠN CÓ THỂ LÀM ĐỐI VỚI CÁC THÁCH THỨC SAU KHI TƯ VẤN BỆNH NHÂN



CHƯƠNG TRÌNH NGÀY 1

PHIÊN	DIỄN GIẢ	LỰA CHỌN 1 09:00-12:30 (GMT+2) (tức 14:00-17:30 VN, dịch Tiếng Việt)	LỰA CHỌN 2 14:00-17:30 (GMT+2) (tức 19:00-22:30 VN)
-------	----------	--	--

Phần giới thiệu - Thách thức toàn cầu của tuân thủ điều trị

Cải thiện tuân thủ điều trị vẫn là một nhu cầu toàn cầu chưa đáp ứng được. Phần báo cáo này sẽ giúp quý bác sĩ, dược sĩ có cái nhìn rõ hơn về gánh nặng của sự không tuân thủ và theo sau là những ảnh hưởng về kinh tế cũng như xã hội. Các lý do và yếu tố dẫn đến sự không tuân thủ sẽ được chia sẻ, bên cạnh đó quý bác sĩ, dược sĩ sẽ hiểu thêm về vai trò quan trọng của đội ngũ nhân viên y tế trong việc giải quyết vấn đề không tuân thủ điều trị.

Báo cáo viên:

Giáo sư John Weiman
Đại diện Abbott:
Ông Cem Arkilic
Ông Olivier Gryson

09:00-09:50

(tức 14:00-14:50 VN)

14:00-14:50

Shhhh... Cách tránh những khủng hoảng nghiêm trọng khi gặp "những rối loạn thầm lặng"

Những bệnh nhân mắc các rối loạn thầm lặng có thể gặp khó khăn trong việc duy trì tuân thủ điều trị trong một thời gian dài. Trong khi đó, yêu cầu cần phải điều trị rõ ràng là một "cuộc khủng hoảng" đối với họ, điều này tiếp diễn theo thời gian sẽ làm tăng nguy cơ của các biến cố nguy hiểm tiếp theo.

Trong phần báo cáo này, chúng ta sẽ cùng thảo luận về các giải pháp hỗ trợ bệnh nhân, giải quyết cả vấn đề không tuân thủ có chủ đích và không có chủ đích, cùng với ưu - nhược điểm của những giải pháp này trong việc tối ưu hóa kết quả điều trị cho bệnh nhân mắc các bệnh có biểu hiện "thầm lặng".

Báo cáo viên:

Giáo sư Michae Strupp
Giáo sư Joseph Zohar
Giáo sư Atul Pathak

09:50-10:40

(tức 14:50-15:40 VN)

14:50-15:40

GIẢI LAO/HỎI&ĐÁP

10:40-10:55

(tức 15:40-15:55 VN)

15:40-15:55

Cải thiện tuân thủ điều trị nhờ phòng vấn tạo động lực - ví dụ trường hợp bệnh nhân suy tim

Hiểu được sở thích, niềm tin và nguồn động lực của bệnh nhân là các yếu tố vô cùng quan trọng để gọi sự chủ động của bệnh nhân trong việc đưa ra quyết định. Trong phần báo cáo này, những nguyên tắc và kỹ thuật cơ bản của phòng vấn tạo động lực sẽ được thảo luận và được chứng minh thông qua một trường hợp bệnh nhân suy tim, cùng với các gợi ý về cách để ứng dụng phòng vấn tạo động lực vào việc quản lý bệnh nhân nói chung và đặc biệt là về cách thức giao tiếp với bệnh nhân.

Báo cáo viên:

Giáo sư Atul Pathak

10:55-11:15

(tức 15:55-16:15 VN)

15:55-16:15

Đối với nguy cơ chưa nhìn thấy: Làm thế nào để giúp bệnh nhân duy trì tuân thủ khi không có triệu chứng bệnh lý?

Duy trì tuân thủ điều trị và thay đổi lối sống có thể là thách thức khi bệnh nhân mắc các bệnh lý không có triệu chứng, ví dụ như tăng huyết áp và rối loạn lipid máu, mặc dù các bệnh lý này có thể đem đến hậu quả nghiêm trọng. Các chiến lược hỗ trợ sẽ được thảo luận trong phần báo cáo này, bao gồm chất lượng mối quan hệ giữa bệnh nhân-nhân viên y tế, vai trò của cách giao tiếp mà nhân viên y tế thường dùng và giá trị của phương pháp tiếp cận lấy bệnh nhân làm trọng tâm.

Báo cáo viên:

Giáo sư Markus Schlaich
Giáo sư S. Lale Tokgözoğlu
Tiến sĩ Sheri Pruitt

11:15-12:05

(tức 16:15-17:05 VN)

16:15-17:05

Giới thiệu về ứng dụng tạo động lực tuân thủ my a:care

Ứng dụng my a:care là một giải pháp y tế di động được thiết kế nhằm giúp nâng cao động lực tuân thủ điều trị của bệnh nhân, đồng thời hỗ trợ bệnh nhân thay đổi hành vi. Phần báo cáo này sẽ giới thiệu cách ứng dụng my a:care hướng đến hỗ trợ cải thiện kết quả nhờ sử dụng các kỹ thuật đã được xác thực, chẳng hạn như các can thiệp tạo động lực, hiểu biết về sức khỏe và nhắc nhở dùng thuốc, từ đó điều chỉnh sự hỗ trợ sao cho phù hợp với từng bệnh nhân.

Báo cáo viên:

Giáo sư John Piette

12:05-12:25

(tức 17:05-17:25 VN)

17:05-17:25

KẾT THÚC NGÀY 1

Báo cáo viên:

Giáo sư John Weiman

12:25-12:30

(tức 17:25-17:30 VN)

17:25-17:30

a:care

HƯỚNG ĐẾN TUÂN THỦ ĐIỀU TRỊ THEO KHOA HỌC HÀNH VI.

HƯỚNG ĐẾN CHĂM SÓC SỨC KHỎE CHỦ ĐỘNG.



Abbott