

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 2

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 - Hành vi và niềm tin: Nền tảng của tuân thủ điều trị

Có thật là bệnh nhân quên dùng thuốc theo như lời họ nói? Để hiểu rõ hơn về các tác động làm tăng tính không tuân thủ, điều quan trọng là phải hiểu được các yếu tố điều hướng hành vi sức khỏe, bao gồm niềm tin và các rào cản của việc dùng thuốc. Bác sĩ Rob Horne sẽ thảo luận các khái niệm chủ chốt dẫn đến những niềm tin và các hành vi này, cũng như đánh giá các yếu tố này trên thực hành lâm sàng.

Báo cáo viên:

Giáo sư John Weinman

Giáo sư Rob Horne

Đại diện Abbott:

Ông Cem Arkilic

09:00-09:25

(tức 14:00-14:25 VN)

14:00-14:25

Nghịch lý của việc không tuân thủ trên những bệnh lý có triệu chứng rõ ràng

Không tuân thủ thường được cho là có liên quan đến bệnh lý không có triệu chứng. Tuy nhiên, tuân thủ kém cũng gây ảnh hưởng và tác động đến các bệnh lý có triệu chứng rõ ràng và cả trong những trường hợp nặng, thường với tính chất mạn tính. Trong phần báo cáo này, bạn sẽ hiểu hơn về nghịch lý này và biết cách quản lý vấn đề trên một cách tốt nhất. Tuân thủ kém trong thiếu năng tụy ngoại tiết (PEI) là một vấn đề phổ biến, dù cho sự hiện diện các triệu chứng rõ ràng đã gây ảnh hưởng đến chất lượng cuộc sống bệnh nhân. Những yếu tố khác có thể tác động sâu hơn đến hiệu quả dùng thuốc và tuân thủ điều trị. Phần báo cáo này sẽ chia sẻ về phương pháp tiếp cận để đạt được sự giao tiếp đồng cảm giữa bác sĩ và bệnh nhân.

Báo cáo viên:

Giáo sư Matthias Lohr

Tiến sĩ Sheri Pruitt

09:25-10:05

(tức 14:25-15:05VN)

14:25-15:05

Tăng cường khả năng tiếp cận để hỗ trợ bệnh nhân mắc bệnh mạn tính tự quản lý tình trạng bệnh: giải pháp kỹ thuật số

Gần đây, một số sáng tạo kỹ thuật số dùng trong tuân thủ điều trị đã chứng minh rằng kỹ thuật số có thể góp phần cải thiện tính tuân thủ - đặc biệt là trên bệnh mạn tính. Phần báo cáo này sẽ đưa ra các phương pháp có thể triển khai và ứng dụng ở nhiều nơi và trên các hệ thống chăm sóc sức khỏe khác nhau.

Báo cáo viên:

Giáo sư John Piette

Bác sĩ Bernard Vrijens

Giáo sư Enrique de Madaria

10:05-10:55

(tức 15:05-15:55 VN)

15:05-15:55

GIẢI LAO/HỎI&ĐÁP

10:55-11:10

(tức 15:55-16:10 VN)

15:55-16:10

Nguyên tắc quản lý đề kháng kháng sinh và tác động của việc tuân thủ. Nhận xét: tuân thủ điều trị tác động đến đề kháng kháng sinh bằng cách nào?

Phần báo cáo bao gồm các nguyên tắc của chương trình giám sát đề kháng kháng sinh (AMR), nhấn mạnh một số vấn đề về hành vi liên quan AMR và thảo luận về tác động của sự tuân thủ thông qua các tình huống cụ thể từ góc nhìn của cả bệnh nhân và bác sĩ.

Báo cáo viên:

Giáo sư Evangelos J. Giamarellos-Bourboulis

Giáo sư John Weinman

11:10-11:35

(tức 16:10 - 16:35 VN)

16:10-16:35

Các chiến lược cá thể hóa sự tuân thủ và tác động của các chiến lược này đối với trải nghiệm của bệnh nhân trong lĩnh vực sản phụ khoa

Không tuân thủ điều trị đối với bệnh lý sản phụ khoa có thể xuất phát từ nhiều niềm tin khác nhau. Trong phần báo cáo này, chúng ta sẽ cùng xem xét mô hình sự cần thiết-mối quan tâm, đây là khung hành vi giúp hiểu về sự tương tác của một cá nhân với tình trạng bệnh/quá trình điều trị, bên cạnh phương cách cải thiện sự giao tiếp. Ứng dụng cách tiếp cận về tư vấn điều trị, giao tiếp lấy bệnh nhân làm trọng tâm này sẽ được mô tả qua các tình huống lâm sàng khác nhau.

Báo cáo viên: Giáo sư

Rossella Napi – Giáo sư Johannes Bitzer – Giáo sư Rob Horne

11:35-12:25

(tức 16:35 - 17:25 VN)

16:35-17:25

KẾT THÚC NGÀY 2

Báo cáo viên:

Giáo sư John Weinman

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