

Các Dịch Vụ Chăm Sóc Sức Khỏe Thiết Yếu Giúp Giải Quyết Tình Trạng Bạo Lực Bạn Tình

Bảo Vệ Phụ Nữ Trong Thảm Họa

BỐI CẢNH

Văn Phòng Sức Khỏe Phụ Nữ của Cơ Quan Quản Lý Nguồn Lực và Dịch Vụ Y Tế đã yêu cầu Học Viện Hàn Lâm Khoa Học, Kỹ Thuật và Y Học Quốc Gia triệu tập một ủy ban đa ngành gồm các chuyên gia nhằm xác định các dịch vụ chăm sóc sức khỏe thiết yếu cho phụ nữ liên quan đến bạo lực bạn tình (intimate partner violence, IPV) trong các điều kiện bình thường, xác định bất kỳ thay đổi nào đối với danh sách đó trong các trường hợp khẩn cấp về sức khỏe cộng đồng (public health emergencies, PHE) và xác định các chiến lược để đảm bảo phụ nữ có thể tiếp cận dịch vụ chăm sóc thiết yếu trong PHE.



Tại sao IPV cần được lưu tâm nhiều hơn trong quá trình lập kế hoạch ứng phó với thảm họa?

- Gần một nửa số phụ nữ ở Hoa Kỳ cho biết đã từng trải qua IPV trong cuộc đời của họ.
- Thảm họa và PHE là thời điểm mà mức độ nghiêm trọng và tỷ lệ IPV ngày càng gia tăng.
- Các nhóm chăm sóc sức khỏe ứng phó với thảm họa và PHE sẽ gặp những phụ nữ đang trải qua IPV trong quá trình làm việc của họ.
- Những phụ nữ đó có nhu cầu sức khỏe phức tạp và càng trở nên phức tạp hơn khi thảm họa xảy ra.
- Các thành viên trong nhóm ứng phó y tế với thảm họa thường không cung cấp dịch vụ chăm sóc IPV trên cơ sở thường xuyên.

Những lỗ hổng nào tồn tại trong khả năng chuẩn bị cho trường hợp khẩn cấp liên quan đến chăm sóc IPV?

- Chương trình đào tạo đặc biệt tập trung vào IPV dành cho những người ứng phó với thảm họa trên phương diện y tế rất dễ tìm thấy và truy cập.
- Hướng dẫn tiêu chuẩn và các biện pháp thực hành tốt nhất để phát triển các quy trình chăm sóc IPV cho những người ứng phó với thảm họa trên phương diện y tế.
- Các quy trình nhằm đảm bảo nguồn cấp liệu y tế trừ bị để sử dụng trong ứng phó với PHE bao gồm tất cả các hạng mục cần thiết để cung cấp dịch vụ chăm sóc sức khỏe thiết yếu liên quan đến IPV.

TIẾP CẬN

Để giải quyết các vấn đề trên, Hệ Thống Học Viện Hàn Lâm Quốc Gia báo cáo rằng *Các Dịch Vụ Chăm Sóc Sức Khỏe Thiết Yếu Giúp Giải Quyết Tình Trạng Bạo Lực Bận Tình* đưa ra những khuyến nghị rõ ràng cho các nhà lãnh đạo hệ thống chăm sóc sức khỏe, cơ quan liên bang, nhà cung cấp dịch vụ chăm sóc sức khỏe, người lập kế hoạch khẩn cấp và những người tham gia nghiên cứu IPV trong khuôn khổ:



Đào Tạo

Nhiều ngành nghề chăm sóc sức khỏe khác nhau tham gia ứng phó với thảm họa và không phải tất cả họ đều được đào tạo về IPV. Các trung tâm đào tạo dựa trên web đã được sử dụng cho lực lượng ứng phó với thảm họa liên bang—một trung tâm đào tạo truy cập mở dành riêng cho dịch vụ chăm sóc IPV có thể đóng vai trò là địa điểm tập trung cho các chuyên gia bận rộn và xóa bỏ rào cản về chi phí để truy cập. Đào tạo đúng lúc là một cơ chế đào tạo thường gặp khác dành cho lực lượng ứng phó. Cơ chế này được sử dụng để củng cố kiến thức về thảm họa trước đây và truyền tải thông tin trọng yếu khác về PHE và các cộng đồng bị ảnh hưởng. Khóa đào tạo này cũng đại diện cho cơ hội duy nhất để cung cấp đánh giá nhanh về đào tạo dành riêng cho IPV.



Quy Trình

Hướng dẫn liên bang dành cho công chúng về các quy trình chăm sóc IPV trong PHE và thảm họa còn hạn chế và thường tập trung vào bạo lực gia đình thay vì IPV. Điều này có thể khiến các nhà lập kế hoạch và ứng phó với thảm họa trên phương diện y tế bỏ qua khả năng xảy ra IPV trong bối cảnh các gia đình không có con, các cặp vợ chồng không sống cùng nhau hoặc bận tình cũ. Lực lượng ứng phó có thể đang làm việc ở những môi trường hoặc khu vực địa lý khác với công việc thông thường của họ. Điều này khiến các quy trình về chăm sóc IPV trong PHE dựa trên hướng dẫn được chuẩn hóa trở thành một công cụ quan trọng.



Lập Kế Hoạch

Các khu vực pháp lý phải chịu trách nhiệm đưa dịch vụ chăm sóc IPV vào kế hoạch ứng phó khẩn cấp. Ngoài vai trò cung cấp dịch vụ hỗ trợ cho IPV, các tổ chức dựa vào cộng đồng thường đóng vai trò tích cực trong hoạt động ứng phó với PHE. Nhân sự thường bao gồm các thành viên đáng tin cậy của cộng đồng, những người có thể cung cấp các hiểu biết quan trọng về việc lập kế hoạch khẩn cấp cho những nhóm dân cư cụ thể và tăng độ tin cậy của kế hoạch đó tại địa phương. Các nhóm lập kế hoạch khẩn cấp nên bao gồm đại diện từ các tổ chức dựa vào cộng đồng có liên quan đến việc chăm sóc IPV.



Nguồn Cấp Liệu

Mặc dù nhiều dịch vụ chăm sóc sức khỏe thiết yếu liên quan đến IPV trong thảm họa và các PHE khác cũng giống như những dịch vụ dành cho các cá nhân không trải qua IPV, nhưng vẫn có những cân nhắc riêng về nguồn cấp liệu, đặc biệt liên quan đến việc chăm sóc những phụ nữ từng bị tấn công tình dục hoặc hiếp dâm liên quan đến IPV. Có thể sử dụng các quy trình không được phổ biến rộng rãi trong các hướng dẫn Quốc Tế của Hoa Kỳ, chẳng hạn như Bộ Công Cụ dành cho Sức Khỏe Sinh Sản Khẩn Cấp Liên Ngành của Quỹ Dân Số Liên Hợp Quốc để Sử Dụng trong Môi Trường Nhân Đạo. Các hạn chế ở cấp tiểu bang đối với việc chăm sóc sức khỏe sinh sản có thể tạo ra những thách thức trong việc mua sắm nguồn cấp liệu cho dịch vụ chăm sóc IPV, chẳng hạn như biện pháp tránh thai khẩn cấp và thuốc dùng để chấm dứt thai kỳ ở một số khu vực địa lý nhất định. Tuy nhiên, bằng chứng khoa học quan trọng về nguy cơ gia tăng các kết quả tiêu cực lên sức khỏe bà mẹ và thai nhi, bao gồm tử vong và nguy cơ cao hơn về mức độ nghiêm trọng hoặc tần suất của IPV và tình trạng giết hại bận tình trong giai đoạn chu sinh ủng hộ nhu cầu của những hạng mục này. Chính quyền liên bang, tiểu bang, địa phương, bộ lạc và lãnh thổ cần đảm bảo đưa chúng vào kế hoạch trừ bị trong quá trình ứng phó thảm họa.

Tìm hiểu thêm và truy cập báo cáo đầy đủ tại nationalacademies.org/intimate-partner-violence.