

**ORDRE HOSPITALIER DE SAINT-JEAN-DE-DIEU**  
**Province de la Bienheureuse Vierge de l'Esprit Saint - Vietnam**



**GROUPE DE SENSING**  
**PRÉPARATION AU CHAPITRE GÉNÉRAL 2024**

**Sujet de recherche 1**

*La situation actuelle des patients sans assistants dans les centres apostoliques de la Province vietnamienne*

**Sujet de recherche 2**

*La situation actuelle de la pastorale dans les centres apostoliques de la Province vietnamienne*

*Tan Bien, 20 avril 2024*

#### 4. Évaluation des résultats et de la situation actuelle

En observant la situation actuelle des patients admis dans les cliniques de la Province de l'Ordre de Saint-Jean-de-Dieu, à savoir les deux grands centres cliniques de Thien An et Thanh Son, nous voyons une situation réelle. De fait, le nombre de patients qui doivent employer une personne qui les assiste car ils n'ont pas de membre de leur famille pouvant le faire (nous nous référons à une assistance minimum, comme laver le patient, l'aider à prendre une douche, etc.), s'élève à 514, soit 33,8% du total des patients hospitalisés. Nous n'avons pas tenu compte du nombre de patients qui doivent rentrer chez eux parce qu'ils n'ont personne pour les assister (pour de nombreuses raisons).

Le tableau 3.1b. illustre le nombre de patients avec ictus et lésion de la moelle épinière par rapport à ceux qui souffrent d'autres pathologies durant l'hospitalisation. Il faut relever que les autres pathologies sont des conséquences d'un ictus ou d'une lésion de la moelle épinière, par exemple une fracture osseuse, la compression de la moelle épinière, etc. Ces conséquences requièrent un traitement très long, calculable en mois, voire en années.

Le tableau 3.2 rapporte l'âge des patients hospitalisés. Les résultats de ce tableau indiquent qu'il y a 1 597 patients ayant entre 15 et 64 ans, soit 72,95%. Cette catégorie représente les personnes en âge de travailler au sein de la société. En outre, les personnes qui ont l'âge de la retraite, c'est-à-dire au-delà de 64 ans, représentent 25,82% du nombre total des patients hospitalisés.

Le problème, c'est que les patients hospitalisés requièrent un traitement à long terme ; ce qui signifie aussi une augmentation des coûts associés à une période de soins étendue. En même temps, la plupart de ces patients sont en âge de travailler : par conséquent, le problème économique est une question difficile.

Considérant les facteurs qui influent sur la situation des patients sans assistants, nous observons les problèmes suivants :

Le rapport entre les personnes qui ne sont pas en mesure de travailler et celles qui le sont est de 3:7 (calcul se rapportant à l'année 2017). Toutefois, depuis 2022, ce rapport s'est approximativement transformé en 1:1. Si nous considérons la population, nous observons que le Vietnam se trouve encore dans l'âge d'or du travail. Mais, si nous considérons le taux de croissance de la population non autosuffisante, nous constatons un vieillissement de la population. Cela dépend de nombreux facteurs, notamment du fait que le taux de natalité est en diminution, tandis que l'espérance de vie est en constante augmentation.

Quant à la question économique, la sécurité sociale se concentre encore sur les retraités, mais il n'existe pas beaucoup de politiques pour les chômeurs ou les personnes en âge de travailler. En

outre, le fossé en termes de sécurité sociale entre les zones urbaines et les zones rurales constitue encore un problème.

En 2004, le revenu moyen par personne s'élevait à 6,1 millions annuels de VND (dont 4% est le revenu de sécurité sociale, soit 264 000 de VND). En 2022, il est passé à 6,7 millions de VND. Par rapport aux patients qui sont hospitalisés et qui ont un membre de leur famille pour les assister, les patients qui doivent employer un assistant à un coût de 300-500 000 VND par jour se retrouvent à devoir payer 9-15 millions de VND par mois pour l'assistant. Dans l'ensemble, cela nous fait comprendre la raison pour laquelle le nombre de personnes malades sans assistants est si élevé.

**ORDRE HOSPITALIER DE SAINT-JEAN-DE-DIEU  
PROVINCE DE LA BIENHEUREUSE VIERGE DE L'ESPRIT SAINT  
VIETNAM**



**GROUPE DE SENSING  
PRÉPARATION AU CHAPITRE GÉNÉRAL 2024**

**Sujet de recherche 2**

*La situation actuelle de la pastorale dans les centres  
apostoliques de la Province vietnamienne*

*Tan Bien, 20 mai 2024*

### *c. Évaluation des résultats du sondage*

Après avoir recueilli et analysé les informations recueillies à partir des 19 questions du questionnaire, nous pouvons exposer les résultats sur la situation actuelle de la pastorale dans les centres apostoliques de la Province. Ces résultats offrent une vision panoramique de la situation présente et indiquent les solutions mises en œuvre pour le futur.

- Avantages :
  - In général, il y a des activités pastorales dans tous les centres apostoliques de la Province, bien qu'elles soient encore sporadiques et qu'elles n'aient pas reçu beaucoup d'attention (du Définitoire provincial). Heureusement, les patients de la maison résidentielle reconnaissent la présence du Département pour la pastorale à travers des activités comme : organisation de rencontres, groupe de partage, interaction, rencontres de prière, messes et autres activités spirituelles pour aider les patients à se sentir à leur aise et soutenir l'itinéraire de soins. En plus de cela, il existe différentes façons d'apporter un soutien aux patients (par exemple, visite directe du personnel de la pastorale, encouragement, coupe de cheveux, visite quotidienne aux patients et invitation de ceux-ci à participer aux jours de fête).
  - Le travail de la pastorale est intégré et soutenu par les patients. En outre, nous avons les documents d'orientation détaillés de l'Ordre sur la pastorale pour les hôpitaux et les paroisses. La Province a également créé un Département pour la pastorale pour l'ensemble de son territoire de façon à offrir le service à tous les centres apostoliques et ceci est un aspect très positif. Par ailleurs, la Province dispose de tous les moyens et milieux pour permettre aux personnes chargées de la pastorale de travailler de la façon la plus pratique possible, même si dans certains centres on constate un manque de personnel professionnel. Heureusement, la plupart des patients ont confiance dans les centres apostoliques de la Province et les choisissent donc pour leur traitement. C'est pour nous une bonne occasion de mener à bien la mission dans nos centres, au lieu de chercher des patients dans d'autres endroits comme les hôpitaux publics, les centres médicaux et ainsi de suite.
- Difficultés et défis

À travers le questionnaire du sondage, les patients ont fait la lumière sur de nombreux problèmes et difficultés, ainsi que sur les défis actuels et futurs pour le Département pour la pastorale. En conséquence, la mise en œuvre de la pastorale de la santé mentale et de la vie spirituelle dans les centres apostoliques de la Province ne concerne pas seulement la fourniture de services pour la santé mentale et la vie spirituelle, mais qui exige aussi la préparation et l'engagement des départements

responsables et surtout une plus grande attention aux centres apostoliques et aux communautés. Toutefois, les résultats du sondage ont démontré que la mise en œuvre de ce ministère doit encore affronter de nombreux défis et difficultés, par exemple :

- Malgré l'existence de services de pastorale dans les centres apostoliques, la mise en œuvre de cette activité présente encore de nombreuses difficultés et défis car elle n'a pas encore été répartie de façon globale, à cause d'un manque de personnel compétent et les plans ne sont pas encore clairs.
- Dans plusieurs centres, la pastorale n'est pas encore incluse dans le plan et n'est pas considérée comme un élément important pour aider les patients à aller bien. C'est la raison pour laquelle la pastorale n'est ni préparée ni considérée de façon adéquate.
- Il existe aussi des difficultés en termes de ressources humaines et d'organisation. L'organisation d'activités pastorales requiert un investissement en ressources humaines. Toutefois, actuellement les centres apostoliques de l'Ordre ont des difficultés dans la formation et n'ont pas suffisamment de ressources humaines pour fournir ce service. En outre, la pastorale n'est pas encore incluse comme composante indispensable de l'ensemble du centre apostolique.

En plus de cela, dans la mise en œuvre de la pastorale, nous pourrions aussi rencontrer de nombreux défis et difficultés comme :

- Difficultés d'accéder au rôle des personnes et à la pastorale de la santé mentale et la vie spirituelle dans les centres apostoliques et à les comprendre, par exemple le manque de reconnaissance dans l'organisation des cliniques comme dit plus haut, ainsi que la disponibilité des patients à se confier.
- Manque de soutien et formation pour améliorer les compétences professionnelles des confrères et des volontaires dans le domaine de la pastorale.
- Services de pastorale non appropriés aux exigences et aux conditions des patients et du centre apostolique. Manque de plans et programmes spécifiques.
- Manque de plans, de programmes, de structures et d'équipements pour les services de pastorale de la santé mentale et la vie spirituelle dans les centres apostoliques de la Province.

Pour surmonter ces défis et difficultés, j'estime qu'il faut des solutions et un soutien de la part de la Province, des communautés et des centres apostoliques.

- Les avantages de la pastorale de la santé mentale et de la vie spirituelle.

La pastorale de la santé mentale et la vie spirituelle dans les centres apostoliques de la Province offre aux patients de nombreux avantages, notamment :

- Amélioration de la santé mentale et psychologique.

La vie mentale et spirituelle joue un rôle important dans l'équilibre et dans l'amélioration de l'esprit et de la psychologie des personnes, en particulier des personnes malades. La pastorale de la santé mentale et la vie spirituelle dans les centres apostoliques de l'Ordre assistent les patients afin qu'ils se sentent plus tranquilles et sûrs, en les aidant ainsi à surmonter positivement leurs difficultés.

- Recherche de paix et espérance.

La vie spirituelle est aussi un lieu où les personnes cherchent la paix et l'espérance. Dans les centres apostoliques de l'Ordre, les patients peuvent se rencontrer et mettre en commun leurs expériences avec des personnes qui ont les mêmes croyances, en trouvant ainsi la paix et l'espérance dans leur âme.

- Soutien durant le traitement de la maladie.

La pastorale de la vie spirituelle aide également dans le traitement de la maladie. Comme le démontrent de nombreuses études scientifiques, les patients qui reçoivent une assistance spirituelle font souvent plus de progrès et récupèrent plus rapidement par rapport à ceux qui ne reçoivent pas cette assistance.

### **III. CONCLUSIONS**

La pastorale de la santé mentale et la vie spirituelle dans les centres apostoliques de l'Ordre constituent des éléments importants de l'ensemble du processus d'assistance sanitaire pour les patients : " Du corps faible à l'âme immortelle ". Cela aide à apporter la perfection au corps et à l'âme des personnes en général et des patients qui reçoivent nos services en particulier, en les aidant ainsi à vivre une vie meilleure. Avec la mission de servir les pauvres et de ne refuser son aide à personne, l'Ordre a été une adresse fiable qui porte la mission d'amour et de guérison du Christ aux personnes qui ont besoin de soins, pour leur vie mentale, spirituelle et religieuse.