

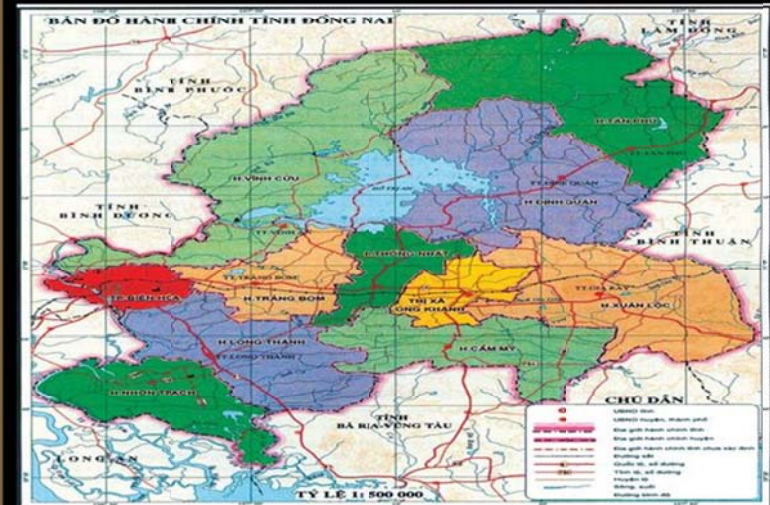
# SÀNG LỌC SƠ SINH TẠI ĐỒNG NAI (2007-2010)

Bs. NGUYỄN MẠNH HOAN

## ĐẶC ĐIỂM DÂN SỐ

- Dân số: 2.483.000 ngàn (2009)
- Giới tính: nữ 52.3% - nam 48.7%
- Tỷ lệ phát triển dân số tự nhiên: 1.14%
- Tỷ suất sinh thô: 11.2 ‰
- Tỷ suất sinh chung: 15.7 ‰
- Tỷ lệ nữ tuổi sanh đẻ: 25,4%
- Tỷ lệ sanh con thứ 3: 3%
- Tỷ số trẻ nam/nữ: 112/100 (2009); 125/100 (2010)
- Tỷ lệ sanh tập trung tại tp Biên Hòa > 50%
- Tổng số sanh cả tỉnh 2008: 39000, BVĐN 11209
- Tổng số sanh tỉnh 2009: 41000, BVĐN 10874
- Tổng số sanh tỉnh 2010: 38900, BVĐN 7553

DIỆN TÍCH 5.903,940 km<sup>2</sup>



## KHỞI ĐẦU

- Với mục đích cải thiện chất lượng dân số → Tổng cục dân số kế hoạch hoá gia đình VN đã thực hiện đề án:
- “Xây dựng và mở rộng mạng lưới sàng lọc trước sinh và sơ sinh tại 12 tỉnh thành đến năm 2010” (quyết định số 478/QĐ-DSGDTE của bộ trưởng và chủ nhiệm UBDSGDTE ngày 01/08/2007).
- Hợp đồng 34/HĐ giữa UBDSGDTE & BVPS Từ Dũ
- Hợp đồng giữa BVPS TD và 12 tỉnh thành phía nam
- Khoa sản BVĐK ĐN là đơn vị của tỉnh Đồng Nai tham gia thực hiện đề án này, bắt đầu từ ngày 01/12/2007.

## THỰC HIỆN

- **Tập huấn:** 1 Bs và 3 NHS được tập huấn tại BVPS Từ Dũ, 2007.
- **Thực hiện:** từ 1/12/2007
- **Đơn vị sàng lọc:** đơn nguyên sơ sinh của khoa Sản BVĐK Đồng Nai
- **Nhân sự:** 7 NHS, 1 Bs
- **Hướng triển khai:** tháng 10/2009 tập huấn lấy máu gót chân cho tuyến huyện

## Kết quả sàng lọc năm 2008

Tổng số sàng lọc N = 2226	n	%
Thiếu men G6PD	36	1.62
Suy giáp bẩm sinh	1	0,045

Từ 1/12/2007 đến 30/11/2008, sàng lọc 2226 ca, phát hiện :

- 1 ca bị suy giáp bẩm sinh, tỉ lệ 0.045%.
- 36 ca thiếu men G6PD, tỉ lệ 1.62%

(theo số liệu BVPS TD)

## Kết quả sàng lọc năm 2009

Tổng số sàng lọc N = 5689	Thiếu men G6PD	Suy giáp bẩm sinh
N	86	2
%	1,51	0,035

Năm 2009, sàng lọc sơ sinh 5689 ca, phát hiện:

- 86 ca thiếu men G6PD, tỉ lệ 1.51%
- 2 ca suy giáp bẩm sinh, tỉ lệ 0.035%

## Kết quả sàng lọc năm 2010

Tổng số sàng lọc N = 4228	Thiếu men G6PD	Suy giáp bẩm sinh
n	56	0
%	1,32	0

- Năm 2010, sàng lọc 4228 ca, phát hiện:
  - 56 ca thiếu men G6PD, tỉ lệ 1.32%
  - Không có ca nào suy giáp bẩm sinh, (0%)
- Số sàng lọc giảm do lượng sản phụ đến sanh giảm và có 3 tháng thiếu test cung cấp.

## Tỉ lệ sơ sinh Thiếu men G6PD, Suy giáp bẩm sinh được phát hiện qua sàng lọc trong năm 2008 – 2010

Tổng sàng lọc N=12143	Thiếu G6PD	SGBS	Tổng sơ sinh bệnh lý
n	178	3	181
%	1.46	0.025	1.49

- Trong 3 năm, Khoa Sản BVĐN sàng lọc 12143 ca, phát hiện:
  - 178 ca thiếu men G6PD, tỉ lệ 1.46%
  - 3 ca suy giáp bẩm sinh, tỉ lệ 0.025%
  - Tổng số sơ sinh Thiếu men G6PD hoặc Suy giáp bẩm sinh: 181 ca, tỉ lệ 1.49%

## Nếu triển khai sàng lọc trên toàn Tỉnh?

Tổng số sanh tại tỉnh Đồng Nai 2008-2010	Thiếu G6PD Tỉ lệ (%): 1.46	SGBS Tỉ lệ (%): 0.025
N = 118900	$1.46\% \times 118900$	$0.025\% \times 118900$
Ca bệnh (n)	1736	30?

- Tổng số sanh 3 năm (2008-2010) của tỉnh Đồng Nai khoảng 118900, nếu lấy tỉ lệ thiếu G6PD và SGBS từ kết quả sàng lọc ở BVĐN, tính toán thô:
  - Số trẻ bị SGBS:  $0.025\% \times 118900 \rightarrow 30$  em!
  - Số trẻ bị thiếu men G6PD:  $1.46\% \times 118900 \rightarrow 1736$  em!
- Như vậy đã có khoảng 1500 – 1600 sơ sinh bệnh lý không được phát hiện  $\rightarrow$  thiệt thòi bản thân – gánh nặng xã hội!

## Tỉ lệ sơ sinh được sàng lọc tại Khoa sản BV Đồng Nai 2008 – 2010

	2008	2009	2010	2008-2010
Tổng sàng lọc: Tổng số sanh	2226:11209	5689:10874	4228:7553	12143:29636
Tỉ lệ (%)	19.86	52.34	55.98	41

- Tỉ lệ sơ sinh được sàng lọc tăng dần theo năm:
  - Kinh nghiệm
  - Truyền thông, tư vấn
  - Ý thức của cha mẹ
  - Quy trình trọn chu: BV Từ Dũ  $\leftrightarrow$  BV Đồng Nai
- Vấn đề:
  - Mẫu cung cấp chưa đủ  $\rightarrow$  chỉ khoảng 41% trẻ sinh ở BV được sàng lọc
  - Nếu tỉ lệ sàng lọc 100%  $\rightarrow$  số trẻ bệnh được may mắn phát hiện sẽ tăng!

## KẾT LUẬN - ĐỀ NGHỊ

### HIỆU QUẢ

- Trong 3 năm sàng lọc (2008-2010) đã có 181 trẻ sơ sinh (178 thiếu G6PD và 3 suy giáp bẩm sinh) được phát hiện bệnh rất sớm và điều trị ngay nhờ chương trình sàng lọc.
- SLSS đã góp phần cải thiện chất lượng dân số của tỉnh Đồng Nai và cả nước
- SLSS mang lại thành quả rất lớn cho việc bổ sung kiến thức về sức khỏe cộng đồng
- BVĐK Đồng Nai đã đặt “sàng lọc trước sinh và sơ sinh” là một kế hoạch trọng điểm của BV trong năm 2009 và các năm sau.

## KẾT LUẬN - ĐỀ NGHỊ

### VẤN ĐỀ

- Tổng số sinh của BV Đồng Nai chỉ chiếm khoảng 25% tổng số sinh của cả tỉnh, trong đó chỉ 41% sơ sinh được sàng lọc.
- Như vậy đã có nhiều trẻ sinh ra bị bệnh bẩm sinh không được may mắn phát hiện kịp thời!
- Cần phải thực hiện sàng lọc ngay cho tất cả trẻ em được sinh ra trong tỉnh Đồng Nai và trong cả nước.

## KẾT LUẬN - ĐỀ NGHỊ

### ĐỀ NGHỊ

- *Cung cấp đủ mẫu thử, liên tục*
- *Triển khai sàng lọc đa trung tâm trong tỉnh*
- *Cung cấp kinh phí sàng lọc sớm*
- *Phương án tính kinh phí XN do BHYT chi trả sau khi kết thúc đề án:*
  - => *có điều kiện thực hiện XN tại địa phương*
  - => *nhANH chóng, thuận tiện, tiết kiệm*
  - => *dễ dàng nhân rộng ở địa phương*
- *Có nhiều công ty chào hàng Thiết bị sàng lọc!*



CẢM ƠN QUÍ VỊ ĐÃ LẮNG NGHE