

Mở rộng các can thiệp về các bệnh không lây nhiễm trong khu vực Đông Nam Á

Mở rộng các can thiệp về các bệnh không lây nhiễm trong khu vực Đông Nam Á (SUNI-SEA) là một dự án nghiên cứu được thực hiện thông qua sự hợp tác của Liên minh gồm chín thành viên: Trung tâm Y tế Đại học Groningen, Hà Lan; Đại học Groningen, Hà Lan; Đại học Passau, Đức; Đại học Trnava, Cộng hòa Slovakia; Tổ chức HelpAge International; Tổ chức Age International; Đại học Y dược Thái Nguyên, Việt Nam; Viện Chiến lược và Chính sách y tế, Việt Nam; và Đại học Sebelas Maret, Indonesia.

Dự án nhằm tăng cường cung cấp các dịch vụ quản lý và phòng ngừa bệnh tiểu đường và tăng huyết áp thông qua nghiên cứu dựa trên bằng chứng ở Indonesia, Myanmar và Việt Nam, bằng cách nghiên cứu sâu hơn các chiến lược mở rộng hiệu quả cho các can thiệp bệnh không lây nhiễm (BKLN) hiện có. Dự án sẽ nghiên cứu cả các hoạt động dựa vào cộng đồng và các dịch vụ chăm sóc sức khỏe ban đầu cũng như tác động của sự phối hợp này đến sức khỏe cộng đồng



Dự án sẽ đánh giá các yếu tố then chốt quyết định sự thành công của việc mở rộng các chiến lược phòng ngừa và quản lý bệnh tăng huyết áp và bệnh tiểu đường sẽ được xác định thông qua việc xác định:

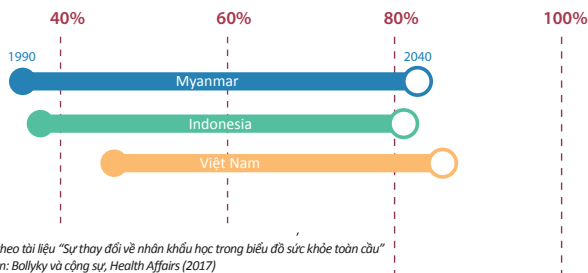
- các yếu tố bối cảnh để thực hiện hiệu quả và hiệu suất các can thiệp về bệnh không lây nhiễm (BKNL);
- các thành phần cốt lõi của các can thiệp dựa vào cộng đồng và cơ sở y tế;
- các chiến lược mở rộng quy mô hiệu quả và bền vững nhất.

SUNI-SEA sẽ đóng góp các bằng chứng khoa học về bệnh không lây nhiễm trên quy mô toàn cầu, đóng góp cho những nỗ lực của Liên minh toàn cầu về các bệnh mãn tính (GACD), Liên minh phòng chống bệnh không lây nhiễm toàn cầu (NCD Alliance) và Tổ chức Y tế Thế giới (WHO). Dự án sẽ xây dựng các tài liệu đào tạo và học tập, rút ra bài học kinh nghiệm từ ba quốc gia và đưa ra các khuyến nghị để thực hiện các can thiệp phòng chống BKNL trên toàn thế giới. Các kết quả nghiên cứu sẽ giúp thúc đẩy các hoạt động hiệu quả để đạt được các Mục tiêu Phát triển Bền vững (SDGs), đặc biệt là Mục tiêu số 3 của SDG về sức khỏe. Dự án sẽ được tiến hành trong 4 năm từ 2019 đến 2022 và được tài trợ bởi Liên minh châu Âu.

Ứng phó với các BKNL ở Indonesia, Myanmar và Việt Nam

Gánh nặng bệnh tật do BKNL, như bệnh tim mạch và tiểu đường, đang gia tăng ở các nước thu nhập thấp và trung bình. Ở các nước Đông Nam Á, hơn một nửa số ca tử vong là do BKNL.

Gánh nặng bệnh tật do BKNL



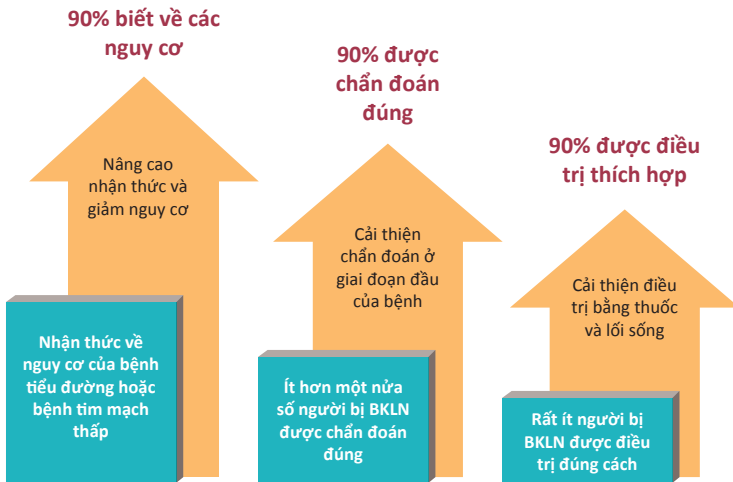
Dựa theo tài liệu “Sự thay đổi về nhân khẩu học trong biểu đồ sức khỏe toàn cầu”
Nguồn: Bollyky và cộng sự, Health Affairs (2017)

Indonesia, Myanmar và Việt Nam đã có các chương trình dựa trên bằng chứng ở cấp quốc gia hoặc ở quy mô lớn để ngăn ngừa bệnh tiểu đường và tăng huyết áp, để phát hiện người có nguy cơ và điều trị cho bệnh nhân. Các quốc gia này đã có các chiến lược

khác nhau về tài chính (bảo hiểm y tế và trợ cấp từ ngân sách nhà nước), sử dụng các quy trình chuẩn (giao thức WHO-PEN và hướng dẫn địa phương), kêu gọi sự tham gia của cộng đồng (cá nhân và nhóm) và áp dụng CNTT (ứng dụng máy tính/di động). Cả ba quốc gia đang hướng tới mục tiêu đạt được chăm sóc sức khỏe toàn dân, mở rộng quy mô phòng ngừa và kiểm soát BKNL.

Để giảm gánh nặng bệnh tật do BKLN, cần đạt được những mục tiêu sau:

- Nâng cao nhận thức về các yếu tố nguy cơ đối với BKLN, như thừa cân, tăng huyết áp hoặc hút thuốc.
- Tăng số lượng ca bệnh được chẩn đoán sớm và đúng bệnh ở giai đoạn đầu.
- Tăng số người được điều trị đúng và được quản lí BKLN bằng những cách thức phù hợp.

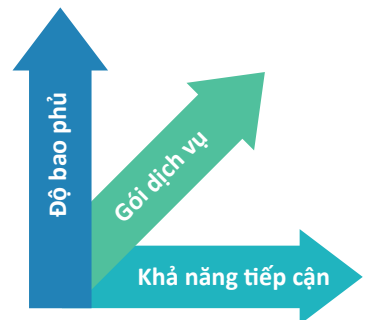


Mục tiêu của dự án là 90% dân số biết các yếu tố nguy cơ, 90% những người có nguy cơ được chẩn đoán chính xác và 90% những người được chẩn đoán mắc BKLN được điều trị thích hợp. Đây là các mục tiêu 90-90-90 và đã được điều chỉnh từ phương pháp tiếp cận của WHO với HIV / AIDS để giải quyết thách thức của sự gia tăng các BKLN.

Làm thế nào để đạt được các mục tiêu 90-90-90?

Liên Hợp Quốc đang thúc đẩy thực hiện chăm sóc sức khỏe toàn dân để mỗi người có thể đạt được sức khỏe tốt hơn. Điều này bao gồm ba yếu tố:

- Tăng khả năng tiếp cận với các dịch vụ tại cộng đồng hoặc tại cơ sở y tế, ví dụ như bằng cách điều chỉnh giá cả của dịch vụ chăm sóc sức khỏe phù hợp với khả năng chi trả của người bệnh.



- Mở rộng quy mô gói dịch vụ, chẳng hạn như cung cấp sàng lọc BKLN cho tất cả người trưởng thành.
- Tăng cường mức độ bao phủ của các dịch vụ, ví dụ như thông qua xây dựng các cơ sở y tế mới hoặc thành lập thêm các nhóm cộng đồng.

Chúng ta cần làm gì?

Chúng tôi muốn mọi người nhận thức được các yếu tố nguy cơ về BKLN và tránh bị thừa cân, tăng huyết áp và tránh hút thuốc càng sớm càng tốt. Đây là những biện pháp phòng bệnh cấp độ một.

Chúng tôi muốn những người có các yếu tố nguy cơ được chẩn đoán càng sớm càng tốt, và cung cấp cho họ sự hỗ trợ đặc thù cho từng người, qua đó ngăn ngừa sự phát triển nặng hơn của bệnh dẫn tới cần điều trị y tế. Đây là phòng bệnh cấp độ hai.

Chúng tôi muốn những người mắc bệnh được điều trị đúng cách, bằng cả việc sử dụng thuốc và hỗ trợ lối sống, để giảm thiểu các biến chứng có thể ảnh hưởng đến sức khỏe. Đây là những biện pháp nhằm phòng bệnh cấp độ ba.

Những can thiệp này có thể được tiến hành tại cộng đồng và trong các cơ sở chăm sóc sức khỏe ban đầu.

Liên minh Dự án SUNI-SEA:



Dự án này được tài trợ bởi Chương trình nghiên cứu và đổi mới Horizon 2020 của Liên minh Châu Âu theo thỏa thuận tài trợ số 825026.

Để biết thêm thông tin chi tiết về dự án xin vui lòng liên hệ:
 Trương Mỹ Linh
 Project Coordinator
linhtm@helpagevn.org
lienhe@helpagevn.org
 Tel: +84 24 3 2474 145