

SỞ Y TẾ BÌNH DƯƠNG CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM  
 CHI CỤC DÂN SỐ - KHHGD Độc lập - Tự do - Hạnh phúc  
 Số: .../BC-CCDS Bình Dương, ngày.... tháng.... năm 2013

## BÁO CÁO

### Tình hình thực hiện sang lọc sơ sinh tại Bình Dương từ năm 2011 đến 2013

1

#### I. ĐẶC ĐIỂM TÌNH HÌNH

Bình Dương với diện tích 2.659,2 km<sup>2</sup> là một tỉnh nằm trong vùng kinh tế trọng điểm phía nam là cửa ngõ của Tp. HCM và đồng thời là khu công nghiệp trọng điểm của cả nước.

Bình Dương gồm có 7 huyện, thị, 91 xã phường, tổng dân số 1.862.562 người, có 28 khu công nghiệp tập trung với diện tích 9.073 ha và 8 cụm công nghiệp với tổng diện tích 600 ha, hơn 13.386 doanh nghiệp trong nước là khu công nghiệp phát triển. Do đó Bình Dương thu hút rất nhiều dân lao động nhập cư từ các tỉnh, thành trong cả nước, tỷ lệ tăng dân số cơ học là 7,3 % (theo tổng điều tra 2009). Số lao động làm việc trong khu công nghiệp là 285 ngàn người phần lớn trong độ tuổi lập gia đình và sinh đẻ.

2

Việc tăng dân số của tỉnh chủ yếu là tăng cơ học, dân nhập cư vào các khu công nghiệp tham gia hoạt động kinh tế hằng năm tăng dần. Điều này đã có tác động tích cực đến sự phát triển kinh tế nhưng bên cạnh đó cũng đã ảnh hưởng không nhỏ và gây khó khăn trong việc quản lý thực hiện chương trình dân số - KHHGD của tỉnh.

3

Trong những năm gần đây Đảng và nhà nước ta rất quan tâm đến vấn đề nâng cao chất lượng dân số Việt Nam về thể chất, trí tuệ, tinh thần, cơ cấu nhằm đáp ứng nguồn nhân lực để phục vụ sự nghiệp công nghiệp hóa, hiện đại hóa đất nước được thực hiện qua chương trình sàng lọc trước sinh và sơ sinh.

4

## II. ĐÀO TẠO VÀ TRANG THIẾT BỊ

### 1. Đào tạo tại Bệnh viện Từ Dũ

- Siêu âm độ mờ da gáy : 9 Bác sĩ
- Lấy máu gót chân: 9 Bác sĩ và NHS

### 2. Hội nghị triển khai

- Triển khai cho các lãnh đạo bệnh viện đa khoa tỉnh, huyện, Trung tâm chăm sóc sức khỏe sinh sản, các phòng khám đa khoa công lập và ngoài công lập

### 3. Tập huấn tại tỉnh

- Tư vấn tuyên truyền về sàng lọc trước sinh và sơ sinh cho cán bộ y tế: 191 người
- Tập huấn lấy máu gót chân trẻ sơ sinh: 189 người

### 4. Tập huấn tại huyện

- Tập huấn tư vấn tuyên truyền cho cộng tác viên: 20 lớp với 1.342 người tham dự, chiếm tỉ lệ 89 %
- Tư vấn cho phụ nữ mang thai: 5.644 người

5

## 5. Tờ rơi tuyên truyền

- Cấp phát tờ rơi: 51.280 tờ

## 6. Phát thanh loa đài 91 xã, phường; sáng, chiều, 3 lần/tuần

## 7. Pano: 14 tấm, kinh phí địa phương

## 8. Lấy máu gót chân trẻ sơ sinh

Từ năm 2011-2013 thực hiện được 3.464 cas, phát hiện 41 trẻ thiếu men G6PD, chiếm tỉ lệ 1,183 %

## 9. Trang thiết bị

- 8 máy siêu âm trắng đen
- 2 máy siêu âm màu

Đến năm 2013 đã triển khai được 7 huyện và 91 xã, phường

6

## III. KẾT QUẢ THỰC HIỆN

### 1. Thực hiện dự án Sàng lọc sơ sinh trong 3 năm ( từ 2011- 2013)

Tỉnh Bình Dương đặc thù khu công nghiệp do đó dân nhập cư nhiều và dao động, đa số công nhân ở độ tuổi sanh đẻ nên trẻ sinh ra tại Bình Dương dao động tính đến năm 2013 từ trên dưới 10.000 trẻ. Phần lớn các sản phụ đến sanh tập trung ở Bệnh viện đa khoa tỉnh, Bệnh viện phụ sản- nhi, Trung tâm chăm sóc sức khoẻ sinh sản.

Các Trung tâm Y tế huyện số trẻ sơ sinh ra tương đối ít

Các Trạm y tế xã, phường hầu như không có sinh

7

### 1.1. Thực hiện năm 2011

- Năm 2011 chỉ tiêu lấy máu gót chân trẻ sơ sinh đạt 100%, thực hiện từ 1/8/2011 đến 31/12/2011

Đơn vị	Chỉ tiêu	Thực hiện	Đạt tỉ lệ	Bệnh lý
BVĐK		400 mẫu		
TTCSSK SS		100 mẫu		
<b>TÒÀN TỈNH</b>	<b>500 mẫu</b>		<b>100%</b>	3 cas thiếu men G6PD

8

**1.2. Thực hiện năm 2012**

Năm 2012 chỉ tiêu lấy máu gót chân trẻ sơ sinh đạt 100%, thực hiện 17/4/2012 đến 30/10/2012

Đơn vị	Chỉ tiêu	Thực hiện	Đạt tỉ lệ	Bệnh lý
BVĐK		1.600 mẫu		
TTCSSKSS		400 mẫu		
<b>TOÀN TỈNH</b>	<b>2.000 mẫu</b>		<b>100%</b>	30 cas thiếu men G6PD

9

**1.3. Thực hiện năm 2013**

Năm 2013: chỉ tiêu giao 3.120 mẫu, đã triển khai 5 huyện, thị xã : Thuận An, Bến Cát, Tân Uyên, Dĩ An, Bệnh viện Đa khoa tỉnh và Trung tâm chăm sóc sức khỏe sinh sản.

10

Đơn vị	Chỉ tiêu	Thực hiện	Đạt tỉ lệ	Bệnh lý
BVĐK TỈNH	1.800 mẫu	212 mẫu	11,78%	
TTCSSKSS	200 mẫu	0 mẫu	0%	
TTYT THUẬN AN	600 mẫu	500 mẫu	83,33%	
TTYT DĨ AN	100 mẫu	1 mẫu	1 %	
TTYT TÂN UYÊN	240 mẫu	140 mẫu	58,33 %	
TTYT BẾN CÁT	260 mẫu	111 mẫu	42,69 %	
<b>TOÀN TỈNH</b>	<b>3.120 mẫu</b>	<b>964 mẫu</b>	<b>30,897 %</b>	<b>8 cas thiếu men G6PD</b>

**\* Nhận xét kết quả:**

Qua thực hiện sàng lọc sơ sinh 2013 chỉ tiêu miễn phí miễn phí ( dự án) đạt kết quả thấp 30,897 % so với những năm trước.

Do năm 2013 theo Thông tư liên tịch số 20/2013/TTLT-BTC-BYT ngày 20/2/2013 quy định hỗ trợ chi phí sàng lọc trước sinh và sơ sinh chỉ thực hiện cho các đối tượng thuộc hộ gia đình nghèo, cận nghèo, người có công cách mạng và dân tộc thiểu số sống tại các xã đặc biệt khó khăn.

12

Từ khống chế đối tượng do đó rất khó thực hiện đạt chỉ tiêu về sàng lọc sơ sinh. Bình Dương là một tỉnh đã và đang phát triển kinh tế đồng thời nhờ tư vấn tuyên truyền của ngành Dân số nói chung, Cán bộ Dân số, CTV nói riêng nhiệt tình, vận động tuyên truyền về sàng lọc trước sinh và sơ sinh. Từ đó đa số thai phụ hiểu được tầm quan trọng của việc sàng lọc trước sinh và sơ sinh, họ đã đi thực hiện sàng lọc dịch vụ ở một số nơi công lập và ngoài công lập.

Thực tế tại tỉnh Bình Dương thực hiện sàng lọc sơ sinh năm 2013 tổng số 3.190 cas, đạt tỉ lệ 102 % ( trong đó dịch vụ: 2.226 cas, miễn phí 964 cas).

Tổng số ca sanh của tỉnh năm 2013 là 31.058 cas ( trong đó trẻ sinh tại Bệnh viện tỉnh: 13.900)

Trẻ sinh ra không được sàng lọc 27.860 trẻ, chiếm tỉ lệ 89,70 %

13

#### IV.NHẬN XÉT, ĐÁNH GIÁ, KIẾN NGHỊ

##### 1. Hiệu quả:

- SLSS đã góp phần cải thiện chất lượng dân số của tỉnh Bình Dương và cả nước.
- SLTS mang lại thành quả rất lớn cho việc bổ sung kiến thức về sức khỏe cộng đồng.
- Tỉnh Bình Dương đã đặt “Sàng lọc trước sinh và Sơ sinh” là một kế hoạch trọng điểm của tỉnh từ nay và những năm về sau.
- Hiện nay vẫn còn 89,70 % trẻ sinh ra chưa được sàng lọc trong số này nếu một số trẻ mắc bệnh bẩm sinh không được may mắn phát hiện kịp thời, đưa đến thiệt thòi cho bản thân, gánh nặng cho gia đình và xã hội.

14

#### 2. Thuận lợi:

- Được sự quan tâm giúp đỡ của Tổng Cục Dân số đã tạo điều kiện hỗ trợ 1 phần kinh phí cho Dự án Tầm soát các dị dạng, bệnh tật bẩm sinh và mất cân bằng giới tính khi sinh nhằm mục đích tầm soát bệnh tật trẻ sơ sinh tại tỉnh Bình Dương từ năm 2011-2015.
- Được sự hỗ trợ giúp đỡ của Bệnh viện Từ Dũ đã mở các lớp tập huấn kỹ thuật cao về lấy máu gót chân, Siêu âm, xét nghiệm cho phụ nữ mang thai để tầm soát nhằm sớm phát hiện các bệnh, tật, dị dạng bẩm sinh

15

- Được sự ủng hộ và giúp đỡ của UBND tỉnh Bình Dương, Sở Y tế và sự hợp tác, phối hợp của các Bệnh viện như Bệnh viện Đa khoa tỉnh và Trung tâm y tế huyện, thị xã. Bên cạnh đó sự nhiệt tình của các cán bộ y tế và công tác viên Dân số đã tư vấn, tuyên truyền từ tỉnh đến địa phương, xã phường và tận người dân giúp họ hiểu rõ về sàng lọc trước sinh và sơ sinh.
- Qua ba năm (2011-2013) triển khai thực hiện dự án đã tác động đến ý thức của người dân, đặc biệt là phụ nữ mang thai về Sàng lọc trước sinh và sơ sinh. Do đó một số thai phụ đã tự nguyện đến các cơ sở y tế thực hiện dịch vụ Sàng lọc trước sinh và sơ sinh ( như Bệnh viện phụ sản nhi Bình Dương; trung tâm chăm sóc sức khỏe sinh sản)

16

### 3. Khó khăn:

- Kinh phí năm 2011-2012 còn ít do đó chưa phủ hết sàng lọc sơ sinh
- Kinh phí được giao hằng năm thường đến tháng 6 mới có kinh phí do đó chỉ thực hiện được ở quý 3,4.
- Đến năm 2013, khó khăn về đối tượng nghèo, cận nghèo, gia đình có công cách mạng, dân tộc thiểu số sống tại các vùng khó khăn.
- Tỉnh Bình Dương đặc thù khu công nghiệp dân nhập cư đông và biến động. Đa số sử dụng bảo hiểm do công ty đăng ký nơi khám. Từ đó công nhân đến nơi đăng ký bảo hiểm để hưởng chế độ, đa số bệnh viện ngoài công lập.

17

### 4. Kiến nghị:

- Kinh phí giao sớm hơn
- Thay đổi chế độ cần thông báo trước và sớm
- Thực hiện sàng lọc cho tất cả trẻ sinh ra
- Giao chỉ tiêu cho các bệnh viện ngoài công lập
- Chương trình sàng lọc trước sinh và sơ sinh đề nghị được đưa vào hưởng chế độ bảo hiểm y tế
- Thực hiện đại trà các chương trình sàng lọc trước sinh và sơ sinh cho tất cả mọi người dân từ đó họ hiểu rõ tầm quan trọng của sàng lọc trước sinh và sơ sinh họ sẽ tự xã hội hóa đi dịch vụ

#### Nơi nhận:

- Sở Y tế
- BVTD
- Lưu VT;

**CHI CỤC TRƯỞNG**

18