**CỘNG HOÀ XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM**

**Độc lập - Tự do - Hạnh phúc**

**ĐƠN YÊU CẦU CÔNG NHẬN SÁNG KIẾN**

**CÓ TÁC DỤNG, ẢNH HƯỞNG ĐỐI VỚI CƠ SỞ**

**1. Tên sáng kiến và người tham gia:**

- Giải pháp: *“Khảo sát tỷ lệ kiểm soát đường huyết và mối liên quan giữa chỉ số HbA1c với một số yếu tố nguy cơ tim mạch và bệnh thận đái tháo đường”.*

- Tác giả: BSCKII. Trần Thị Ngọc Thư, Phó trưởng khoa Khoa Nội tiết và TS. BS. Nguyễn Hoành Cường, Giám đốc, Bệnh viện đa khoa tỉnh Bình Định.

**2. Chủ đầu tư tạo ra sáng kiến**: Bệnh viện đa khoa tỉnh Bình Định

**3. Lĩnh vực áp dụng sáng kiến:** Y tế

**4.** **Ngày sáng kiến được áp dụng lần đầu hoặc áp dụng thử:** 1/6/2019

**5. Mô tả bản chất của sáng kiến:**

 ***5.1. Thực trạng trước khi đưa ra sáng kiến***

*- Khó khăn, vướng mắc trong thực tế.*

+ Số người đái tháo đường tăng nhanh trên toàn cầu. Tại Việt Nam đái tháo đường chiếm khoảng 5,7% dân số. Theo đó, tỷ lệ các biến chứng mạn tính gây nên bởi ĐTĐ cũng tăng đáng kể. Chi phí điều trị nội trú cho một bệnh nhân đái tháo đường rất cao.

+ Tỷ lệ bệnh nhân kiểm soát đường huyết tốt ở Việt Nam, cũng như ở Bình Định còn rất thấp (theo các nghiên cứu).

+ Bệnh nhân đái tháo đường chưa kiểm soát tốt các yếu tố nguy cơ cũng như các bệnh kèm, biến chứng.

*- Những vấn đề cần giải quyết.*

+ Truyền thông tốt hơn về bệnh ĐTĐ trong cộng đồng, đặc biệt nông thôn, để người dân biết và phát hiện sớm bệnh ĐTĐ, kiểm soát đường huyết tốt.

+ Trang bị các xét nghiệm ở tuyến cơ sở như đường, HbA1c, mỡ ...

+ Theo dõi điều trị bằng xét nghiệm HbA1c mỗi 3 tháng.

+ Xét nghiệm HbA1c theo phương pháp chuẩn quốc tế.

*- Nhược điểm của sáng kiến đã có trước*

+ HbA1c làm theo phương pháp không theo tiêu chuẩn quốc tế.

***5.2. Nội dung sáng kiến***

 *- Mục tiêu của đề tài:*

 + Xác định tỷ lệ bệnh nhân ĐTĐ týp 2 đạt mục tiêu kiểm soát tốt đường huyết.

 + Mối liên quan giữa chỉ số HbA1c với một số yếu tố nguy cơ tim mạch, mức độ đạm niệu, độ lọc cầu thận trên bệnh nhân đái tháo đường.

*- Đối tượng nghiên cứu:*

Những bệnh nhân được chẩn đoán ĐTĐ týp 2 đã được điều trị > 3 tháng tại khoa Nội Tiết bệnh viện đa khoa tỉnh Bình Định.

*- Thời gian nghiên cứu:* từ tháng 5 năm 2019 đến tháng 9 năm 2020.

*- Phương pháp nghiên cứu:* nghiên cứu cắt ngang mô tả có phân tích

*- Kết quả nghiên cứu:*

+ Tỉ lệ kiểm soát đường huyết bệnh nhân đái tháo đường týp 2

Có 172/202 bệnh nhân đái tháo đường týp 2 kiểm soát HbA1c kém (≥ 7%), chiếm 85,1%. Tỉ lệ kiểm soát HbA1c tốt (<7%) chiếm 14,9%.

**+** Mối liên quan giữa HbA1c với một số yếu tố nguy cơ tim mạch và đặc điểm về biến chứng thận đái tháo đường

Không có mối liên quan giữa giới, tuổi, thói quen hút thuốc lá, béo phì, vòng bụng, tăng CT, tăng TG và HbA1c với p > 0,05.

Giữa 2 nhóm HbA1c <7% và HbA1c ≥7% các thói quen tập thể dục có sự khác biệt có ý nghĩa thống kê với p < 0,001.

HbA1c trung bình tăng dần ở nhóm có thời gian phát hiện bệnh càng lâu với p <0,001.

Nhóm THA có giá trị HbA1c trung bình cao hơn nhóm không tăng HA.

Đối tượng nghiên cứu kiểm soát đường máu đói kém có tỉ lệ HbA1c ≥ 7% cao gấp 3,9 lần so với những trường hợp kiểm soát đường máu đói tốt với p <0,001.

Không có mối liên quan giữa HbA1c và chức năng thận qua các cách tính và Microalbumin niệu với p > 0,05, có mối liên quan giữa HbA1c và protein niệu với tỷ lệ cao hơn ở nhóm kiểm soát HbA1c kém p < 0,05.

Có mối tương quan giữa HbA1c với thời gian phát hiện bệnh, HATTh, HATTr, đường máu. Không có tương quan giữa HbA1c với tuổi, BMI, vòng bụng, cholesterol, triglyceride.

Có mối tương quan giữa HbA1c với microalbumin niệu. Không có tương quan giữa HbA1c với creatinine máu cũng như mức lọc cầu thận.

***5.3. Những kết quả, lợi ích thu được khi áp dụng sáng kiến:***

- Lợi ích về con người:

+ Theo dõi điều trị chính xác giúp bệnh nhân kiểm soát đường huyết tốt.

+ Kiểm soát tốt yếu tố nguy cơ, hạn chế biến chứng, giảm chi phí điều trị.

+ Giúp người dân hiểu về bệnh ĐTĐ và biết tự theo dõi đường huyết.

- Lợi ích về xã hội:

+ Giảm tỷ lệ tàn phế, cải thiện chất lượng sống cho người bệnh.

+ Tạo uy tín và thương hiệu cho Bệnh viện.

+ Tạo niềm tin cho người bệnh về khả năng chẩn đoán và điều trị của bệnh viện tỉnh nhà đồng thời nâng cao uy tín của ngành y tế tỉnh Bình Định.

+ Giảm áp lực quá tải ở những bệnh viện tuyến trên.

- Lợi ích về kinh tế:

+ Giảm chi phí điều trị đối với những trường hợp bệnh nhân bị ĐTĐ được phát hiện sớm, theo dõi, điều trị kịp thời.

+ Tiết kiệm chi phí điều trị nếu kiểm soát đường huyết tốt, hạn chế biến chứng nên chỉ điều trị ngoại trú, không nằm viện.

+ Nếu bệnh nhân đi lên tuyến trên điều trị phải tốn một khoảng kinh tế gấp hơn 10 lần so với điều trị tại địa phương.

**6. Tính mới của sáng kiến:** HbA1c được làm theo phương pháp sắc ký lỏng theo tiêu chuẩn quốc tế. So với trước đây làm theo phương pháp Fixed time.

**7. Phạm vi áp dụng của sáng kiến:** Toàn tỉnh cũng như các tỉnh khác.

**8. Những thông tin cần được bảo mật:** *(nếu có)* không

**9. Các điều kiện cần thiết để áp dụng sáng kiến:**

- Đề tài được Hội đồng khoa học Bệnh viện công nhận và cho tiến hành nghiên cứu trên tất cả bệnh nhân đ­ược điều trị nội ngoại trú tại khoa trong thời điểm khảo sát.

- Nhóm nghiên cứu thực hiện một cách khách quan, trung thực.

- Có sự phối hợp tốt giữa nhóm nghiên cứu và đối tượng nghiên cứu.

- Cơ sở có xét nghiệm HbA1c theo phương pháp sắc ký lỏng.

**10. Đánh giá lợi ích thu được do áp dụng sáng kiến theo ý kiến của tác giả và theo ý kiến của đơn vị:**

- Nếu bệnh nhân đi lên tuyến trên điều trị phải tốn kém rất nhiều so với điều trị tại địa phương gấp hơn 10 lần.

- Sáng kiến này giúp các Thầy thuốc và các nhà quản lý y tế có cái nhìn tổng quan về bệnh đái tháo đường tại tỉnh nhà từ đó giúp định hướng đầu tư về nhân lực, thuốc, trang thiết bị y tế và chiến lược can thiệp nhằm kiểm soát tốt hơn bệnh đái tháo đường trong tương lai.