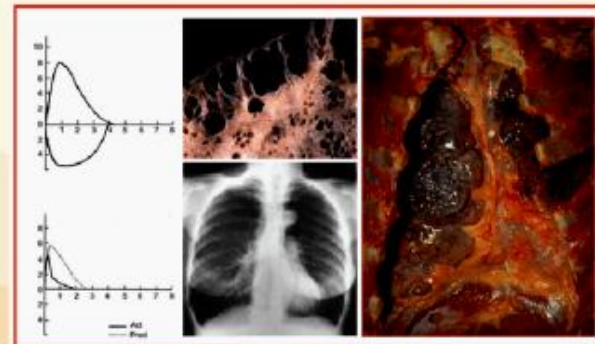


Hội Lao và Bệnh phổi Việt Nam
Vietnam association against tuberculosis and lung diseases

HƯỚNG DẪN QUỐC GIA XỬ TRÍ HEN VÀ BỆNH PHỔI TẮC NGHẼN MẠN TÍNH

VIETNAM GUIDELINE FOR ASTHMA AND
CHRONIC OBSTRUCTIVE PULMONARY
DISEASE MANAGEMENT



 Nhà xuất bản Y học 2015





22/12/2012

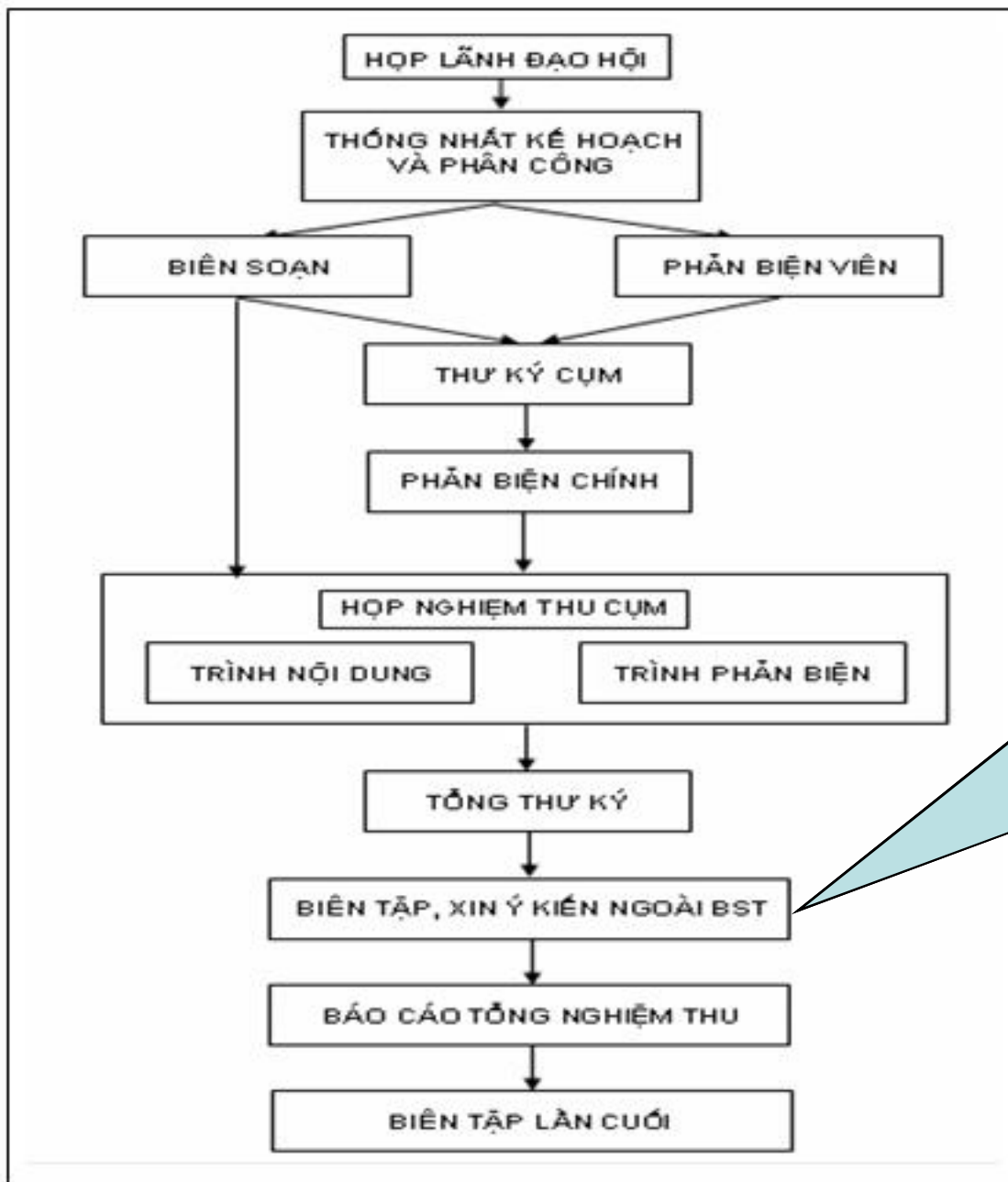
22/12/2012



KẾ HOẠCH TRIỂN KHAI
BIÊN SOẠN TÀI LIỆU:

**HƯỚNG DẪN
QUẢN LÝ VÀ
ĐIỀU TRỊ
HEN- COPD Ở
VIỆT NAM**

HÀ NỘI 22/12/2012




- Những người có nhiều kinh nghiệm nhưng không trực tiếp tham gia soạn thảo
- Các bộ phận medical của các ông ty
- Phản biện đột xuất theo yêu cầu

Tiến độ

G. THỜI GIAN

| 11-12/2012 | 4/2013 | 5/2013 | 6/2013 | 7/2013 | 9/2013 | 11/2013 | 12/2013 |
|--------------------------------------|--|------------------------|--------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|----------------------------------|
| <i>Gọi tài trợ tổ chức</i> | | | <i>Gọi tài trợ tổ chức</i> | <i>Gọi tài trợ tổ chức</i> | <i>Gọi tài trợ tổ chức</i> | <i>Gọi tài trợ tổ chức</i> | |
| - Công tác chuẩn bị - Gọi tài trợ | - Lên lịch hoạt động nghiệm thu - Phát hành các văn bản hướng dẫn thực hiện | Biên soạn và phản biện | Nghiệm thu L-BP | Nghiệm thu HH HCM | Nghiệm thu HH HN | Tổng nghiệm thu | Hậu biên soạn và ra mắt tài liệu |





IMPLEMENTING PRACTICE GUIDELINES

Implementing practice guidelines: A workshop on guidelines dissemination and implementation with a focus on asthma and COPD

———— CACG: Canadian Asthma and COPD guideline. Can Respir J Vol 13 Suppl A March 2006 ————

- “**Còn rất nhiều khoảng trống** trong chăm sóc bệnh nhân mà nếu thu hẹp được các khoảng trống này chúng ta sẽ làm giảm được gánh nặng bệnh tật và tử vong.
- **Các yếu tố có liên quan đến chăm sóc của thầy thuốc**, của bệnh nhân đã góp phần tạo ra sự khiếm khuyết trong quá trình chăm sóc một mảng bệnh lý quan trọng này.
- **Các thầy thuốc, đặc biệt là các thầy thuốc chăm sóc SKBĐ cần tiếp tục được hỗ trợ** để họ nỗ lực cung cấp các dịch vụ chăm sóc tốt nhất và tạo ra được những hành vi tích cực nhất nơi bệnh nhân thông qua kỹ năng tư vấn và giao tiếp...”

Quan điểm soạn guideline

Bệnh lý mạn tính và các bệnh mang nhiều tính xã hội

Cần xây dựng guideline cho quốc gia và vùng lãnh thổ riêng mình (WHO và Tổ chức):

- **Phù hợp** với điều kiện kinh tế, tập quán
- **Tích hợp** được với hệ thống y tế đang có
- **Huy động** được tối đa khả năng phối hợp hành động của chuyên ngành, y tế, công đồng xã hội

**Don't tell
me what I
can't do !**





PHÚ QUỐC 2- 8 - 2014

THÀNH LẬP BST

- **Lựa chọn** trên tinh thần tự nguyện
- Đặt hàng nội dung cụ thể và thống nhất (biên soạn và phản biện)
- Lưu ý các nội dung quan trọng (thành viên BS và PB)
- Tiếp nhận sản phẩm theo nội dung đặt hàng

5 nguyên tắc triển khai

- Không họp Ban biên soạn nhiều lần
- Tiến hành phản biện nghiêm túc (thông qua mail cá nhân và group vnac@gmail.com)
- Có thời gian cho phản biện và bình luận
- Sẽ thay thế thành viên biên soạn không đảm bảo yêu cầu trong quá trình thực hiện (có quy trình quyết định).
- Chỉ gọi tài trợ sau khi bản thảo đã hoàn tất

TIẾN ĐỘ 2/8/2014

| TIẾN ĐỘ VIỆT NAM GUIDELINE FOR A STHMA AND COPD (VNAC) ĐẾN 31/7/2014 | | | |
|--|---|--|---|
| STT | NỘI DUNG CHÍNH | NỘI DUNG CỤ THỂ | NGƯỜI VIẾT NGƯỜI PHẢN BIỆN CHÍNH |
| CHUNG CÁC ƯỚN SÁCH | | | |
| 1 | LỜI NÓI ĐẦU | | ĐINH NGỌC SỸ? |
| 2 | PHƯƠNG THÁP XÂY DỰNG TÀI LIỆU VÀ CÁC TỜ TÀI KHUYẾN CÁO | | BSI |
| 3 | XÂY DỰNG HỆ THỐNG Y TẾ QUẢN LÝ VÀ ĐIỀU TRỊ COPD VÀ HEN | | NGUYỄN VĂN HẠNH NV NHƯNG LTT LAN ĐK HUYỆNG |
| HEN | | | |
| 4 | Chương 1: TỔNG QUAN | <ul style="list-style-type: none"> - Các điểm chính - Định nghĩa - Tình hình mắc - Sinh bệnh học - Các yếu tố nguy cơ - Các cơ chế độc hại hình thành hen (đợt cấp hen và đêm, hen với hội chứng tắc nghẽn không hồi phục, hen khó điều trị, thuốc G và hen) | LÊ THỊ TUYẾT LAN NT DƯƠNG NV NHƯNG ĐỖ QUYẾT |
| 5 | Chương 2: CHẨN ĐOÁN VÀ PHÂN LOẠI | <ul style="list-style-type: none"> - Các điểm chính - Chẩn đoán lâm sàng - Khám thực thể lâm sàng - Các test chẩn đoán và theo dõi - Các chỉ số chẩn đoán trong chẩn đoán và chẩn đoán phân biệt - Phân loại hen theo nguồn | PGS TS BÀ HẠNH CT HẠNH TRẦN ANH TUẤN |
| 6 | Chương 3: ĐIỀU TRỊ HEN SẴNG THUỐC | <ul style="list-style-type: none"> - Các điểm chính - Người lớn - Trẻ em | PHAN THỊ THƯƠNG VÕ VĂN GIÁP TRẦN ANH TUẤN |
| 7 | Chương 4: QUẢN LÝ HEN | <ul style="list-style-type: none"> - Các điểm chính - Tư vấn và hướng dẫn quản lý - Xác định và giảm tác động của các yếu tố nguy cơ - Phòng cơn cấp | VU VĂN GIẢI? LTT LAN LÊ BẢO |
| 8 | Chương 5: DANH GIẢ HEN, ĐỀU TRỊ VÀ THEO DÕI | <ul style="list-style-type: none"> - Các điểm chính - Đánh giá lâm sàng - Theo dõi và duy trì kiểm soát hen - Tỷ lệ tử do tăng nồng độ oxy (hemopathy) | NGUYỄN HẢI ANH CT HUYỆNG NGUYỄN NHƯ VINH |
| 9 | Chương 6: XỬ TRÍ HEN ĐỢT CẤP | <ul style="list-style-type: none"> - Các điểm chính - Đánh giá mức độ nặng - Điều trị | NGUYỄN T HỒI CT HUYỆNG LƯU DƯƠNG |
| 10 | Chương 7: CÁC XEM BỆI ĐẶC BIỆT | <ul style="list-style-type: none"> - Các điểm chính - COPD - Bào ghì - Bệnh mô xương - Hen nghề nghiệp - Hen miễn dịch - GERD - Hen do aspirin - Phấn và vi khuẩn | NGUYỄN NHƯ VINH CT HẠNH NT DƯƠNG |
| 11 | Chương 8: HEN I HEN KHÔNG TỰ DO | | TRẦN ANH TUẤN NT DƯƠNG |
| COPD | | | |
| 12 | Chương 1: TỔNG QUAN | <ul style="list-style-type: none"> - Các điểm chính - Định nghĩa - Tình hình mắc và tác động kinh tế - xã hội - Các yếu tố tác động (nguy cơ) - Sinh bệnh học | NGUYỄN MỸ NHƯNG NGUYỄN HUY DƯƠNG LTT LAN ĐK HUYỆNG |
| 13 | Chương 2: CHẨN ĐOÁN VÀ DANH GIẢ | <ul style="list-style-type: none"> - Các điểm chính - Khám lâm sàng - Spirometry - Các thăm dò khác - Đánh giá và phân loại - Chẩn đoán phân biệt | LÊ K BẢO TRẦN VĂN NGỌC LÊ ĐỨC |
| 14 | Chương 3: QUẢN LÝ VÀ ĐIỀU TRỊ | <ul style="list-style-type: none"> - Các điểm chính - Điều trị không bằng thuốc - Điều trị bằng thuốc: các thuốc và liều trị bằng thuốc - Các đặc điểm khác (suy hô hấp, phù phổi, chẩn đoán...) - Theo dõi và phòng bệnh - Những vấn đề đặc biệt | Đ T T DẠNH LÊ ĐỨC PHAN THỊ THƯƠNG |
| 15 | Chương 4: XỬ TRÍ ĐỢT CẤP | <ul style="list-style-type: none"> - Các điểm chính - Đánh giá - Chẩn đoán - Đánh giá - Điều trị | Đ T M HUY TRẦN VĂN NGỌC NG TIẾN |
| 16 | Chương 5: COPD VÀ CÁC BỆNH ĐỒNG MẮC | <ul style="list-style-type: none"> - Các điểm chính - Các bệnh đồng mắc phổ biến | L T T HƯƠNG CT HẠNH NH LỤC |
| 17 | | - Lao & COPD | V V HẠNH NV NHƯNG NH LỤC |
| 18 | PHỤ LỤC CÁC THUỐC CÓ KHUYẾN CÁO SỬ DỤNG TRONG HEN VÀ COPD | | BSI CÁC NHÀ TÀI TRỢ |
| 19 | PHỤ LỤC CÁC TÀI LIỆU HƯỚNG DẪN QUẢN LÝ: | | BSI |
| | | - SANG TIÊU CHẨN CHẨN ĐOÁN HEN: G1-G4 | |
| | | - SANG BẰNG CHẨN ĐOÁN COPD: G1-G3/B | |
| | | - BỆNH AN QUẢN LÝ BỆNH | |
| | | - SANG GIÁM GIÁC KIỂM SOÁT HEN AC1 | |
| | | - SANG GIÁM GIÁC KIỂM SOÁT COPD G1-G4 | |
| | | - SANG GIÁM GIÁC KIỂM SOÁT COPD G4 | |

■ Đã nộp bài
■ Thuộc BSI?
■ Đã confirm, đang soạn

Quan điểm xây dựng nội dung

- Bám sát các khuyến cáo quốc tế cập nhật Hen và COPD
- Sử dụng tối đa các dữ liệu (data) thực tế Việt Nam
- Tôn trọng quan điểm cá nhân chuyên gia nếu vấn đề chưa có bằng chứng đủ mạnh
- Diễn giải để **áp dụng tốt** vào thực tế Việt Nam

Cấu trúc tài liệu

1. Các điểm chính khuyến cáo (majors points for recommendation): Sẽ được dịch ra tiếng Anh
2. Tổng quan cho các khuyến cáo dựa trên các bằng chứng (evidence–based recommendation)
3. Những điểm cần lưu ý khi áp dụng vào thực tế Việt Nam (cả về y tế và xã hội).
4. Những điểm hạn chế của các khuyến cáo, hướng nghiên cứu tiếp theo
5. Tài liệu tham khảo

Nội dung

- **Các nội dung soạn thảo:**
 - Lời giới thiệu, Lời nói đầu
 - Phương pháp biên soạn và sử dụng
- **Các nội dung chung:**
 - Hệ thống y tế sử dụng tài liệu
 - Sinh bệnh học bệnh lý viêm mạn tính đường thở (mong muốn)
 - ACOS
- **Các nội dung kỹ thuật:**
 - 8 nội dung (chương) Hen (trong đó có chương hen trẻ <5 tuổi riêng)
 - 5 nội dung COPD
 - Nội dung tổng quan: Nhận định về tình hình mắc, SBH
- **Các nội dung phụ lục:**
 - Các bảng (công cụ theo dõi, đánh giá)
 - Bệnh án quản lý và điều trị ngoại trú
 - Phụ lục tra cứu thuốc

Phương pháp chỉnh sửa bản thảo

1. Biên tập thô
2. Đề nghị bổ sung nội dung nếu còn thiếu
3. Phản biện theo phân công
4. Hoàn thiện chỉnh sửa theo ý kiến phản biện phân công
5. Phản biện rộng rãi - Biên tập hoàn chỉnh
6. Nghiệm thu bản thảo (họp)
7. Tổ chức công bố

Phản biện

- Biên tập làm việc
- Phản biện trưng cầu
- Nghiệm thu
- Phản biện rộng rãi: các nhà khoa học, các bộ phận medical của các công ty bào chế



HỘI LÃO VÀ BỆNH PHỔI VIỆT NAM

HỌP BAN SOẠN THẢO:

NGHIỆM THU BẢN THẢO
TÀI LIỆU HƯỚNG DẪN QUỐC GIA XỬ TRÍ HEN VÀ COPD

Tp. Nha Trang, ngày 27 tháng 12 năm 2014



Nội dung tác giả

- **Ban quản lý (executive):** Chủ tịch Hội, các thành viên trực tiếp điều hành việc thực hiện hoặc tham gia hỗ trợ đóng góp kinh phí
- **Ban biên soạn:** Bao gồm các thành viên trực tiếp tham gia biên soạn tài liệu theo nội dung được phân công.
- **Ban biên tập**
- **Ban phản biện (trưng cầu và rộng rãi) và bình luận**

Phí tham gia BST

- Phí hội họp
- Phí soạn thảo và phản biện
- Phí biên tập
- Phát hành
- Quản lý

Tài chính

- Từ nguồn xã hội hóa bao gồm cả các chương trình, dự án trong và ngoài ngân sách nhà nước.
- Chi phí theo hình thức xã hội hóa (không theo các khung định mức sử dụng ngân sách nhà nước). Trả phí cho tất cả các hình thức tham gia. Nếu là sử dụng tiền trong ngân sách thì hợp đồng thuê khoán theo món (thí dụ: in, phát hành... theo khung giá tài chính duyệt)

Nội dung

- **Các nội dung chung:**
 - Ban biên soạn
 - Lời nói đầu
- **Các nội dung kỹ thuật:**
 - 8 nội dung (chương) Hen (trong đó có chương hen trẻ <5 tuổi riêng)
 - 5 nội dung COPD
- **Các nội dung phụ lục:**
 - Các bảng (công cụ theo dõi, đánh giá)
 - Bệnh án quản lý và điều trị ngoại trú
 - Phụ lục tra cứu thuốc

11 – 4 - 2015



VNAC là gì ?

- Bằng chứng y học
- Kinh nghiệm nghề nghiệp
- Thực tế của Việt Nam
- Nền tảng phản biện (Thành lập TB Evidence)
- Thống nhất trong đồng thuận

VNAC – THÀNH CÔNG

- ✓ Đáp ứng được yêu cầu kỹ thuật và thời gian
- ✓ Là sản phẩm lao động tập thể với khả năng tập trung cao nhất
- ✓ Phương pháp làm việc tự nguyện, trung thực, thẳng thắn, hiện đại.
- ✓ Đặt nền móng cho một cách tiếp cận mới trong công tác hội

Tham vọng



- **Đánh giá mức độ hoàn thiện**
- **Triển vọng áp dụng thực tế**

vnac@gmail.com