

# **BẢNG THÔNG TIN NHỮNG ĐÓNG GÓP MỚI CỦA LUẬN ÁN**

Họ và tên Nghiên cứu sinh: **NGUYỄN VĂN HÙNG**

Tên luận án: *Nghiên cứu tai nạn thương tích ở trẻ em dưới 16 tuổi và hiệu quả can thiệp của mô hình cộng đồng an toàn tại các xã vùng ven, thành phố Buon Ma Thuột, tỉnh Đắk Lắk*

Chuyên ngành: Y tế công cộng, Mã số: 9720701

Người hướng dẫn: PGS.TS. **VÕ VĂN THẮNG** - Trường Đại học Y Dược Huế - Đại học Huế

PGS.TS. **PHẠM VIỆT CƯỜNG** - Trường Đại học Y tế công cộng – Hà Nội

Cơ sở đào tạo: Trường Đại học Y Dược Huế - Đại học Huế

## **Ý nghĩa khoa học và thực tiễn của đề tài**

Nghiên cứu được thực hiện qua 2 giai đoạn, sử dụng 2 phương pháp nghiên cứu là: nghiên cứu mô tả cắt ngang và nghiên cứu can thiệp cộng đồng có so sánh nhóm chứng. Từ kết quả thu được ở nghiên cứu mô tả cắt ngang, tiến hành tổ chức hội thảo, xây dựng, thử nghiệm và đánh giá kết quả mô hình can thiệp. Tên mô hình can thiệp: “Xây dựng Cộng đồng an toàn phòng chống tai nạn thương tích trẻ em”. Dựa vào ba mô hình Ngôi nhà an toàn, Trường học an toàn và Cộng đồng an toàn của Việt Nam, được điều chỉnh một số điểm cho phù hợp với tình hình kinh tế, văn hóa và xã hội tại địa phương của vùng Tây Nguyên. Dựa vào cơ sở khoa học: Can thiệp dựa vào cộng đồng và có sự tham gia của cộng đồng; bằng Truyền thông thay đổi hành vi có lợi cho SK và có sự tư vấn hỗ trợ, can thiệp của y tế. Mô hình can thiệp có 3 giải pháp, lồng ghép (1) Xây dựng Cộng đồng an toàn dựa vào ba bảng kiểm đánh giá các yếu tố gây tai nạn thương tích (NNAT, THAT và CDAT) để theo dõi và giám sát trong suốt quá trình can thiệp; (2) Truyền thông tích cực thay đổi hành vi PCTNTTTE dựa vào bằng chứng và sử dụng thông điệp bằng hình ảnh và ngôn ngữ của nhóm dân tộc thiểu số và (3) Nâng cao năng lực tại trạm y tế trong SCBD và điều trị TNTT. Ba giải pháp này được lồng ghép với nguyên tắc có sự tham gia tích cực của cộng đồng.

## **Những đóng góp mới của luận án**

- Nghiên cứu sử dụng thiết kế đánh giá trước - sau và có nhóm chứng nên đã cung cấp bằng chứng tốt hơn về hiệu quả của chương trình can thiệp so với những nghiên cứu trước đây là nghiên cứu cắt ngang đơn thuần hoặc nghiên cứu can thiệp không có nhóm chứng.

- Nghiên cứu sử dụng mô hình can thiệp Cộng đồng an toàn, là một mô hình đã được chứng minh là có hiệu quả cao trong thay đổi hành vi và giảm thiểu tai nạn thương tích ở nhiều quốc gia trên thế giới.

- Nghiên cứu can thiệp về phòng chống tai nạn thương tích trẻ em được thiết kế riêng cho cộng đồng tại một tỉnh thuộc khu vực Tây Nguyên, nơi có nhiều dân tộc thiểu số sinh sống. Đã bổ sung các bằng chứng về tình trạng tai nạn thương tích trẻ em, các mối liên quan đến vấn đề này và hiệu quả của mô hình can thiệp tại cộng đồng để từ đó hoàn thiện các giải pháp can thiệp và nhân rộng ra các cộng đồng tương tự khác tại Việt nam.

- Nghiên cứu đã áp dụng một số giải pháp can thiệp dựa vào bối cảnh kinh tế xã hội của cộng đồng dân tộc thiểu số để phát triển các thông điệp phù hợp với các giá trị văn hóa ở nhóm đích, huy động sự tham gia của cộng đồng trong vận động, tuyên truyền tăng cường phòng chống tai nạn thương tích trẻ em.

**NGƯỜI HƯỚNG DẪN**

*Huế, ngày 25 tháng 5 năm 2019*

Nghiên cứu sinh

**PGSTS. VÕ VĂN THẮNG**

**NGUYỄN VĂN HÙNG**

## **ABSTRACT OF NEW CONTRIBUTIONS OF THE DISSERTATION**

**Name of the PhD. Fellow: NGUYEN VAN HUNG**

Name of thesis: *Injury research in children under 16 years old and intervention effectiveness of the model of safe community in preventing child injury in communes of Buon Ma Thuot city, Dak Lak province*

Specialization: Public Health, Code: 9720701

Academic Advisors:

- A/PROF. VO VAN THANG - College of Medicine and Pharmacy- Hue University
- A/PROF. PHAM VIET CUONG - University of Public Health - Hanoi

Academic institute: College of Medicine and Pharmacy- Hue University

### **Scientific and practical signification of the thesis**

The study was conducted by two stages, with two study designs: cross-sectional descriptive study and community intervention study with compared control group. From the results of the cross-sectional study, seminars were held for developing and testing and evaluating the results of intervention model. The model was named “Building safe community for injury prevention in children” including Safe household, Safe school, Safe community of Vietnam, modified according to the economic, social and cultural context of the Highland area. Based on a scientific basis: community-based interventions and community participation; using behavior change communication beneficial to health and consultation support, medical intervention. Three solutions are integrated with the principle of the active participation of the community. The model had three following solutions: (1) Develop Community-based safety three checklists for assessing related factors to injury (safe household, safe school and safe community) for tracking and monitoring during the intervention; (2) Communications positive behavior change children injury prevention based on cultural context and (3) Capacity building in the first aids health care at CHCs and treatment of injury.

### **New contributions of the thesis**

- Research design was a comparison of outcome before and after a planned intervention with the use of a control group, hence providing better evidence of the effectiveness of intervention programs, in comparison with the previous study which was only conducted with cross-sectional study or intervention study with control group.

- Study was using a safe community intervention model that had been proven to be highly effective in changing behavior and reducing accidents and injuries in many countries around the world.

- Interventional research for injury prevention in children was designed specifically for the community in a province in the Central Highlands, where many ethnic minorities was living. The research also added more evidence about the situation of injury in children, with the relation to this problem and the effectiveness of intervention models in the communities from which perfection of interventions and scaling out other similar communities in Vietnam will be improved.

- Research had adopted a number of interventions with based on the economic, social and cultural context with applied cultural characteristics of ethnic minorities to spread suitable message to current cultural value in the target group, and to mobilize the participation of community, advocacy strengthening for injury prevention of children.

**ACADEMIC ADVISOR**

*Hue, May 25, 2019*

**PhD. Fellow**

**A/Prof. VO VAN THANG**

**NGUYEN VAN HUNG**