

134

Những điều tôi muốn nói với bạn

***Các bà mẹ nhiễm HIV và con của họ tại quận Đống Đa, Hà Nội
chống lại sự kỳ thị và xoá đi mặc cảm cho chính họ***

Dự án tham dự cuộc thi Ngày sáng tạo Việt Nam 2004

**Ủy ban Y tế Hà Lan - Việt Nam
Hội chữ thập đỏ quận Đống Đa**

I. Thông tin chung của dự án

1. Tên dự án: “Những điều tôi muốn nói với bạn”

Các bà mẹ nhiễm HIV và con của họ tại quận Đống Đa, Hà Nội chống lại sự kỳ thị và xoá đi mặc cảm cho chính họ.

2. Địa điểm: Quận Đống Đa, Hà Nội

3. Vị trí địa lý: Thành phố

4. Cơ quan/cá nhân thực hiện

Ủy ban Y tế Hà Lan - Việt Nam hợp tác với Hội chữ thập đỏ quận Đống Đa phát triển đề cương dự án này. Hội chữ thập đỏ là cơ quan thực hiện chính, được Ủy ban Y tế Hà Lan - Việt Nam hỗ trợ về tài chính cũng như kỹ thuật.

Hội chữ thập đỏ quận Đống Đa

Hội chữ thập đỏ quận Đống Đa là một tổ chức nhân đạo cung cấp các dịch vụ chăm sóc sức khỏe cũng như những hỗ trợ khẩn cấp cho nạn nhân chất độc màu da cam và viện trợ nhân đạo cho các nhóm dễ bị tổn thương như người nghèo, trẻ mồ côi, người tàn tật và người nhiễm HIV/AIDS.

Tại Hà Nội, Hội chữ thập đỏ đang thực hiện dự án cung cấp các dịch vụ chăm sóc y tế cho người nghiện ma túy nhiễm HIV; các chương trình nâng cao sức khỏe cho nhóm này chủ yếu tập chung vào giảm tác hại. Kinh nghiệm từ các hoạt động này rất hữu ích nhưng lại không phù hợp với nhóm các bà mẹ nhiễm HIV và con của họ. Việc tái hoà nhập xã hội của các bà mẹ nhiễm HIV và con của họ để thực hiện hơn; hoạt động của nhóm có tính lâu dài hơn do được cung cấp các hỗ trợ cơ bản như hoạt động tạo thu nhập, nâng cao sức khỏe và các hoạt động khác.

Hội chữ thập đỏ quận Đống Đa có 4 cán bộ và tất cả đều làm việc trong lĩnh vực HIV/AIDS. Các hoạt động về HIV của hội bao gồm: mở các khoá tập huấn về dự phòng lây truyền cho nhóm thanh niên dễ bị tổn thương (người nhiễm HIV, người nghiện chích ma túy, thanh niên lao động ngoại tỉnh), thiết lập câu lạc bộ hỗ trợ HIV cho người nhiễm (nghiện chích ma túy), tập huấn cho bệnh nhân và gia đình họ cách chăm sóc tại gia đình, tới thăm người nhiễm và các thành viên gia đình chịu ảnh hưởng, cung cấp tài liệu truyền thông và khám sức khỏe cho người nhiễm tại nhà. Ngoài ra, cán bộ của hội còn tham gia các hoạt động về dinh dưỡng và tiêm chủng như khuyến khích các bà mẹ cho con bú, tư vấn và giới thiệu họ tới trạm y tế phường để khám sức khỏe và tiêm chủng.

Hội chữ thập đỏ quận Đống Đa có 1 phòng khám nhân đạo nhỏ (2-3 lượt bệnh nhân/ngày) cho người nghèo và người bản cùng. Phòng khám cấp miễn phí các thuốc tối thiểu được bệnh viện kê đơn cho bệnh nhân.

Ủy ban Y tế Hà Lan – Việt Nam (MCNV)

Ủy ban Y tế Hà Lan – Việt Nam đã có 35 năm kinh nghiệm làm việc ở Việt Nam. Mục đích các hoạt động của MCNV là nâng cao sức khỏe cho những nhóm người Việt Nam chịu thiệt thòi. MCNV phối hợp các nguồn lực tại Việt Nam và Hà Lan, được hỗ trợ bởi các tổ chức từ thiện thể hiện tình đoàn kết với dân tộc Việt Nam.

MCNV có nhiều kinh nghiệm về các dự án cộng đồng tự quản lí sức khỏe và hiện đang có 3 dự án loại này. "*Phát triển quản lí sức khỏe dựa vào cộng đồng*" là dự án đa ngành ở Quảng Trị, một tỉnh miền trung Việt Nam, và đã được mở rộng tới Khánh Hoà và Phú Yên. "*Chăm sóc tại cộng đồng cho các bà mẹ nhiễm HIV và con của họ*" là dự án thí điểm tại quận Đống Đa, Hà Nội, nhằm cung cấp các hỗ trợ y tế, xã hội và kinh tế cho các bà mẹ và con của họ. MCNV mong muốn thúc đẩy khả năng hoà nhập cộng đồng của người nhiễm HIV/AIDS thông qua các hoạt động hỗ trợ về kỹ thuật, tài chính và vật liệu.

"*Dự án phục hồi và đào tạo tại cộng đồng*" tại Cao Bằng và Đắk Lắk, hỗ trợ các hoạt động phục hồi cho người tàn tật và giúp trẻ tàn tật đến trường như trẻ bình thường. MCNV thúc đẩy quá trình hoà nhập và trao quyền cho người tàn tật thông qua các hỗ trợ về kỹ thuật, tài chính và vật liệu cho 2 tỉnh Cao Bằng và Đắk Lắk.

Các hỗ trợ của MCNV thường lâu dài, có tính hệ thống và thông qua các chương trình quốc gia như chương trình chống lao quốc gia, chương trình phòng chống sốt rét và sốt xuất huyết. MCNV là tổ chức quốc tế chính cung cấp các hỗ trợ kỹ thuật và tài chính cho Chương trình chống lao quốc gia. Thành công của chương trình này đã được WHO công nhận và mô hình thực hiện được đưa vào ứng dụng tại các nước đang phát triển khác. Hiện nay, MCNV vẫn đang cung cấp các hỗ trợ kỹ thuật cho chương trình chống lao ở vùng sâu, vùng xa. Gần đây, MCNV đặc biệt quan tâm tới việc tăng cường sự tham gia của cộng đồng vào chương trình chống lao quốc gia.

MCNV cung cấp các hỗ trợ về kỹ thuật và tài chính cho các dự án đào tạo đặc biệt như đào tạo cho "*Dự án hỗ trợ y tế quốc gia*", cải tiến phương pháp giảng dạy cho 8 trường đại học y toàn quốc; hỗ trợ trường Cao đẳng y tế Quảng Trị như hướng dẫn phương pháp giảng dạy tích cực, đào tạo bác sĩ cộng đồng và thiết kế vật liệu giảng dạy hướng cộng đồng.

MCNV là thành viên của hệ thống điều phối quốc gia của Quỹ toàn cầu.

5. Thông tin liên hệ

Ủy ban Y tế Hà Lan – Việt Nam (MCNV)

Văn phòng đại diện tại Hà Nội

1A-B5-Nam Thành Công, Đống Đa, Hà Nội, Việt Nam

Tel: (84-4) 835-9005/776-1117 Fax: (84-4) 776-0655 e-mail: mcnv@netnam.org.vn

Người chịu trách nhiệm của dự án: Bà Pauline Oosterhoff

Chức danh: Cố vấn cao cấp

Tel: (84-4) 835-9005/776-1117 Fax: (84-4) 776-0655 e-mail:

pauline_oosterhoff@yahoo.com

Hội chữ thập đỏ quận Đống Đa

Số 5, ngõ 180, phố Nguyễn Lương Bằng, Đống Đa, Hà Nội, Việt Nam

Tel: 851-3683 Fax: 851-8628

Người đại diện: Bà Nguyễn Thị Đào, Phó chủ tịch.

Tel: 851-3683 Fax: 851-8628 Mobile: 0903247589

6. Thông tin về tài khoản:

Ủy ban Y tế Hà Lan – Việt Nam

Văn phòng đại diện tại Hà Nội

Tên tài khoản: Ủy ban Y tế Hà Lan – Việt Nam

Số tài khoản: USD: 002 1370 695 881

VND: 002 1000 695 871

Ngân hàng: Ngân hàng Vietcombank, chi nhánh Thành Công

Địa chỉ ngân hàng: 30-32 Láng Hạ, Hà Nội, Việt Nam

Hội chữ thập đỏ quận Đống Đa

Chủ tài khoản: Bà Nguyễn Thị Đào

Số tài khoản: 431 101 006 006

Ngân hàng: Ngân hàng nông nghiệp và phát triển nông thôn

Địa chỉ ngân hàng: Số 154A, phố Tôn Đức Thắng, Đống Đa, Hà Nội, Việt Nam.

Trong trường hợp nhận được hỗ trợ của Ngân hàng thế giới, hợp đồng giữa Hội chữ thập đỏ quận Đống Đa và MCNV sẽ được nộp trước khi chuyển tiền vào tài khoản của MCNV.

II. Mô tả dự án

Hoàn cảnh kinh tế, xã hội

Dịch HIV/AIDS hiện nay tại Việt Nam chủ yếu tập chung ở nhóm nghiện chích ma túy (nam) và gái mại dâm (nữ); nhưng đang chuyển dần sang nhóm phụ nữ mang thai không nghiện ma túy hay hành nghề mại dâm. Việt Nam là nước đầu tiên trong khu vực sử dụng Nevirapine để giảm lây truyền dọc nhưng lại chưa có chiến lược giảm số trẻ mồ côi bằng cách cứu sống cha mẹ chúng.

Hiện nay tại Việt Nam, hầu như các bà mẹ nhiễm HIV và con của họ chưa nhận được chăm sóc và hỗ trợ. Phần lớn các bà mẹ mặc dù nhận được hỗ trợ dự phòng lây truyền HIV cho trẻ sơ sinh nhưng cũng không tiếp cận được với các hỗ trợ, chăm sóc về y tế, xã hội và kinh tế sau khi họ rời khỏi bệnh viện. Những phụ nữ này bị kỳ thị, cách ly với xã hội, thường rất nghèo và tự che giấu bản thân vì sợ sẽ không được nuôi con nếu mọi người biết tình trạng bệnh của họ. Vì vậy, việc nuôi dưỡng con họ trở thành gánh nặng và số trẻ nhiễm HIV bị bỏ rơi tại bệnh viện ngay sau sinh ngày càng tăng.

Phân tích vấn đề

HIV/AIDS đang ngày càng lan rộng ra cộng đồng dân cư, chủ yếu qua con đường tình dục. Mất công bằng về giới là một yếu tố quan trọng liên quan tới sự lan truyền dịch. Phụ nữ khi đã bị nhiễm HIV/AIDS sẽ là những người rất dễ bị tổn thương do các nguyên nhân về kinh tế, văn hoá-xã hội và sinh học. Phụ nữ Việt Nam, đặc biệt là những phụ nữ trong gia đình nghèo, thường có trình độ và thu nhập thấp hơn chồng họ. Đói nghèo và thiếu kiến thức đã làm cho phụ nữ ít có khả năng thương lượng, cả về quan hệ tình dục và tự kiểm soát cơ thể mình. Thiếu kiến thức cũng góp phần làm hạn chế khả năng giao tiếp với nhân viên y tế và làm giảm thiện chí của nhân viên y

|

tế. Sự phụ thuộc của người phụ nữ dẫn tới chấp nhận sự tồn tại của các nguy cơ đối với sức khỏe.

Điều trị dự phòng lây truyền từ mẹ sang con cần được kết hợp với dự phòng gia tăng trẻ mồ côi. Dù có sử dụng thuốc dự phòng hay không thì hầu hết những đứa trẻ sinh ra do mẹ nhiễm HIV sẽ không nhiễm vi rút. Tuy nhiên, một số nghiên cứu tại các nước phát triển chỉ ra rằng trong khoảng thời gian 2 năm sau sinh, trung bình có 11% bà mẹ nhiễm HIV đang cho con bú chết. Tình trạng chết hoặc ốm nặng của các bà mẹ có thể làm tăng nguy cơ tử vong của con họ gấp 4 lần.

Người nhiễm HIV thường bị cách ly, bị phân biệt đối xử, và bị buộc tội. Vì HIV thường gặp ở những người có các hoạt động phi pháp, cộng đồng cho rằng HIV/AIDS là căn bệnh của những kẻ tội phạm, ngoài lề xã hội. Những người nhiễm HIV dám nói về tình trạng bệnh của họ sẽ có nguy cơ mất các mối quan hệ xã hội. Kỳ thị với HIV/AIDS sẽ cản trở mọi người đến với các điểm xét nghiệm tự nguyện, nơi cung cấp thông tin và chăm sóc.

Các hoạt động dự kiến: Những điều tôi muốn nói với bạn mà không bao giờ dám nói

Kinh nghiệm trên thế giới cho thấy những chương trình dự phòng lây truyền từ mẹ sang con hiệu quả là những chương trình lồng ghép các can thiệp liên tục từ dự phòng tới chăm sóc. Kinh nghiệm ngăn chặn sự phát triển của dịch ở một số nước như Thái Lan, Brazil, Uganda và Senegal cho thấy môi trường cởi mở, không tìm cách buộc tội người nhiễm là một trong những yếu tố chính dẫn tới thành công. Sự tham gia tích cực của người nhiễm HIV/AIDS trong các hoạt động dự phòng và chăm sóc tại cộng đồng sẽ giúp họ chống lại bệnh tật, giảm kỳ thị và nâng cao chất lượng sống.

Đề cương dự án tập chung vào việc chống lại kỳ thị và xoá đi mặc cảm tại cộng đồng. Theo những phụ nữ này, sự phân biệt đối xử nặng nề nhất là tại cộng đồng, do hàng xóm, gia đình, người bán hàng, giáo viên của trường học, đôi khi cả nhân viên y tế. Những chuyện “ngồi lê đôi mách” và đặt điều đã phá vỡ cuộc sống của những bà mẹ không giấu được tình trạng nhiễm bệnh và do đó ngăn cản họ tìm kiếm sự giúp đỡ.

Nhóm đích này khó tiếp cận, bị cách ly và tự cách ly bản thân. Vì vậy tập huấn truyền thông sáng tạo sẽ được thực hiện bởi 1 chuyên gia tư vấn bên ngoài để giúp họ giao tiếp tốt hơn và nói lên những vấn đề liên quan đến HIV họ đã từng gặp phải. Những kỹ năng giao tiếp được nâng cao rất cần thiết để phát triển kế hoạch hoạt động về truyền thông thay đổi hành vi cho và với các bà mẹ nhiễm HIV để giảm kỳ thị và huy động các bà mẹ nhiễm HIV khác tham gia.

Một trong những công cụ của khoá tập huấn là các lá thư do người nhiễm viết cho mọi người những điều họ muốn nói nhưng không bao giờ dám nói. Những người này có thể là những người chồng lây cho vợ, chủ cho thuê nhà đã đuổi họ đi, người hàng xóm đã tẩy chay họ, người cha bắt con gái cưới người nghiện ma túy, đứa trẻ đã mất... Những phụ nữ nhiễm HIV sẽ tự đọc những lá thư này trong chương trình “*những bài học tình yêu*” trên đài phát thanh hoặc các chương trình khác nếu có thể. Cường bức tình dục trong hôn nhân cũng là một chủ đề của các hoạt động tập huấn và nói chuyện trên đài phát thanh.

Sau khi các bà mẹ trong nhóm hỗ trợ của Hội chữ thập đỏ quận Đống Đa được tập huấn, họ sẽ thực hiện các sự kiện cộng đồng như nói chuyện nơi công cộng. Tại

những buổi nói chuyện này, các bà mẹ sẽ chia sẻ câu chuyện thật về cuộc đời họ với mọi người.

Đối với buổi nói chuyện đầu tiên, các bà mẹ nhiễm HIV từ tỉnh khác sẽ tham gia để phá vỡ sự im lặng và thảo luận cởi mở với những người hay “gây rắc rối” nhất. Bằng cách này, các bà mẹ tại Hà Nội có thể nghe, quan sát và xem xét những phản ứng của người nghe, do đó sẽ giúp họ chuẩn bị tốt hơn cho các hoạt động của họ. Các thành viên nòng cốt sẽ đưa ra các vấn đề về phân biệt đối xử do hàng xóm hoặc gia đình thông qua việc dàn xếp mâu thuẫn tại phường hoặc tại gia đình.

Mối liên hệ với các dự án đang thực hiện

Đề cương này là một phần của dự án của MCNV, Hội chữ thập đỏ quận Đống Đa, Trung tâm y tế quận Đống Đa và Hội phụ nữ Việt Nam. Dự án này bắt đầu hoạt động vào tháng 4/2004 và được kết nối với bệnh viện Đống Đa và dự án Esther để giúp cho các bà mẹ bị AIDS sẽ nhận được dịch vụ điều trị nhiễm trùng cơ hội và thuốc kháng vi rút miễn phí. Những cơ quan phối hợp khác bao gồm Viện dinh dưỡng, Viện Nhi trung ương, Khoa Y tế công cộng trường Đại học Y Hà Nội.

Các bà mẹ nhiễm HIV thường bị cách ly và tự cách ly bản thân. Để nâng cao lòng tự trọng và giúp họ tiếp cận được các dịch vụ chăm sóc sức khỏe và xã hội, Hội chữ thập đỏ thành lập 1 nhóm hỗ trợ và giúp đỡ tại quận Đống Đa. Thông qua nhóm này, các bà mẹ nhiễm HIV được cung cấp các dịch vụ chăm sóc sức khỏe (khám sức khỏe), hoạt động tạo thu nhập, tư vấn dinh dưỡng và tiêm chủng, hỗ trợ tâm lí, giới thiệu tới các cơ sở điều trị chuyên môn (bao gồm cả ARV) và tập huấn quản lí nhóm, cá nhân.

Cách tiếp cận sáng tạo

Đây là dự án truyền thông sáng tạo đầu tiên ở Việt Nam giành cho các bà mẹ và con của họ, được lồng ghép với các hoạt động hỗ trợ chăm sóc y tế, xã hội và kinh tế. Dự án sẽ giúp cho việc sử dụng dịch vụ chăm sóc sức khỏe sẵn có sáng tạo và hiệu quả hơn và đem lại cơ hội chống lại kỳ thị tại cộng đồng. Việc các bà mẹ vẫn sống sau khi mắc bệnh sẽ là những hình ảnh mới đối với cộng đồng. Đây cũng là dự án đầu tiên áp dụng một hoạt động phổ biến được ưa thích, đó là những chuyện “ngồi lê đôi mách”, để giúp đỡ các bà mẹ và con của họ làm việc với những người thường định hướng dư luận trong cộng đồng như những phụ nữ bán hàng ở chợ, tổ trưởng tổ dân phố. Và đây cũng là lần đầu tiên những phụ nữ này nói với người mà họ yêu qu những điều họ *muốn nói mà chưa bao giờ dám nói ra*.

Nhóm đích

Mục đích của dự án là tăng cường chất lượng cuộc sống và cơ hội cho các bà mẹ nhiễm HIV nhưng không nghiện ma túy tại cộng đồng. Những phụ nữ này cần có cuộc sống bình thường trong cộng đồng, nếu họ được theo dõi sức khỏe và được hỗ trợ hợp lí. Hoạt động của dự án cũng mang lại lợi ích cho con của họ dù chúng có nhiễm HIV hay không. Đối tượng của dự án là các bà mẹ sống tại quận Đống Đa nhưng cũng có thể mở rộng cho tất cả các bà mẹ ở Hà Nội.

Ảnh hưởng về xã hội-kinh tế, duy trì, sự nhân lên của mô hình

MCNV đang làm việc với hệ thống các cơ quan chính phủ của Việt Nam để duy trì các hoạt động của mình. Một trong những điểm khác biệt chính giữa Việt Nam và các nước mà dịch HIV/AIDS đang trở nên trầm trọng là Việt Nam có một hệ thống chăm sóc sức khỏe hoạt động dưới sự lãnh đạo vững mạnh của chính phủ. Thách thức đối với Việt Nam là sử dụng hiệu quả hệ thống này để chống lại AIDS. Dự án này tập chung chủ yếu vào việc phát triển mô hình nâng cao năng lực cung cấp các dịch vụ chất lượng tại cộng đồng.

Việt Nam đã cam kết thực hiện dự phòng lây truyền dọc và sản xuất ARV. Thuốc và nhân lực sẵn có nhưng chưa được sử dụng hợp lí và hiệu quả.

Dự án thực hiện với sự tham gia của cán bộ của các cơ quan phối hợp là những người sẽ được hỗ trợ để làm việc tốt hơn và sẽ nhận được sự khích lệ và một số công cụ làm việc khi kết thúc dự án. MCNV không thuê những cán bộ mới hoặc cán bộ bổ sung mà nâng cao hiệu quả của dịch vụ và điều phối hoạt động của các bên liên quan.

Dự án được thiết kế để có thể áp dụng cho những nơi hoạt động theo nguyên tắc cộng đồng cùng tham gia. Chúng tôi đã chọn làm việc với hệ thống chăm sóc sức khỏe và với tổ chức quần chúng. Những tổ chức này đang hoạt động trên toàn Việt Nam. Những địa điểm mới có thể áp dụng mô hình dự án là Nha Trang và Hải Phòng, cũng đồng thời là nơi dự án Esther bắt đầu hoạt động. MCNV sẽ mở văn phòng đại diện tại Nha Trang cuối năm nay. Những nhóm hỗ trợ cho người nhiễm HIV tại Hải Phòng được hỗ trợ từ các dự án khác cũng sẽ tham gia vào dự án này.

III. Hoạt động của dự án

<p><i>Nhóm hoạt động 1) Nâng cao năng lực</i></p> <p><i>Tập huấn cán bộ Hội chữ thập đỏ và phụ nữ nhiễm HIV về phương pháp truyền thông sáng tạo để những bà mẹ này có thể lập kế hoạch và thực hiện các hoạt động trong cộng đồng nhằm chống lại sự kỳ thị và xoá đi sự mặc cảm.</i></p>	<p>Các bà mẹ nhiễm HIV rất khó giao tiếp, bị cách ly và tự cách ly bản thân. Vì vậy tập huấn truyền thông sáng tạo sẽ được thực hiện bởi 1 chuyên gia tư vấn bên ngoài để giúp các bà mẹ giao tiếp tốt hơn về những vấn đề liên quan đến HIV họ đã từng gặp phải. Những kỹ năng giao tiếp được nâng cao rất cần thiết để phát triển kế hoạch hoạt động về truyền thông thay đổi hành vi với/cho các bà mẹ nhiễm HIV để giảm kỳ thị và huy động sự tham gia của các bà mẹ nhiễm HIV khác.</p> <p>Nhiệm vụ chính</p> <ul style="list-style-type: none">• Tổ chức các buổi tập huấn về truyền thông với sự hỗ trợ của một cán bộ tư vấn quốc tế, tập chung vào truyền thông cho cộng đồng, tại cộng đồng, ví dụ như tại chợ, phường, các cửa hàng hoặc các hoạt động dân xếp mâm thuần.• Tổ chức các khoá tập huấn giảng viên cho thành viên nông cốt để họ có thể thực hiện giáo dục truyền thông tại địa điểm khác.• Tổ chức các buổi hội thảo và trao đổi về cưỡng bức tình dục trong hôn nhân dựa trên phương pháp tiếp cận dựa vào quyền lợi.• Phát triển tài liệu và chương trình tập huấn để các thành viên nông cốt có thể thực hiện lại khoá tập huấn của chuyên gia quốc tế theo cách của riêng họ.
---	---

	<ul style="list-style-type: none"> • Điều phối và hướng dẫn các buổi trao đổi giữa người nhiễm HIV ở các nhóm hỗ trợ khác nhau tại Hà Nội và các tỉnh lân cận. • Báo cáo với Ủy ban Y tế Hà Lan – Việt Nam về nhu cầu và quá trình phát triển của nhóm • Báo cáo tập huấn
<i>Mục tiêu cụ thể</i>	Nâng cao lòng tự trọng cho các bà mẹ nhiễm HIV, con của họ và các thành viên trong gia đình chịu ảnh hưởng thông qua nhóm tự giúp đỡ
<i>Nhân lực của Hội chữ thập đỏ quận Đống Đa</i>	Cán bộ Hội chữ thập đỏ và ít nhất 4 bà mẹ nhiễm HIV
<i>Nhân lực của Ủy ban Y tế Hà Lan – Việt Nam</i>	Cố vấn quốc tế cao cấp Cán bộ tư vấn dài hạn (Việt Nam) Thực tập sinh Kế toán Cán bộ tư vấn quốc tế ngắn hạn (chuyên gia truyền thông sáng tạo)
<i>Chỉ số</i>	Tập huấn về nói chuyện nơi công cộng, quản lý nhóm, truyền thông sáng tạo
<i>Đánh giá</i>	Báo cáo đào tạo Giám sát hỗ trợ
<i>Báo cáo</i>	1) Kế hoạch Hoạt động Truyền thông tại Cộng đồng cho nhóm: thời gian biểu các hoạt động, mục tiêu của nhóm, phân chia nhiệm vụ trong nhóm 2) Biên bản các buổi họp
<i>Ngày thực hiện-kết thúc</i>	Tập huấn nhóm: bắt đầu vào tháng 9/2004, kết thúc vào tháng 5/2005 Tập huấn giảng viên: bắt đầu vào tháng 3/2005, kết thúc vào tháng 4/2005 Phát triển vật liệu và chương trình: bắt đầu vào tháng 4/2005, kết thúc vào tháng 6/2005 Thăm quan trao đổi: bắt đầu vào tháng 11/2004, kết thúc vào tháng 3/2005 Chương trình nói chuyện trên đài phát thanh (10 buổi) bắt đầu vào tháng 1/2005

<i>Nhóm hoạt động 2)</i> <i>Thực hiện các hoạt động chống lại kỳ thị</i>	<p>Cùng với các bà mẹ nhiễm HIV, cán bộ hội chữ thập đỏ sẽ phát triển các chiến lược truyền thông về sống chung với HIV của các bà mẹ với những người hay "ngồi lê đôi mách" nhất trong cộng đồng để chống lại kỳ thị. Khuyến khích các cách biểu đạt sáng tạo</p> <p>Nhiệm vụ chính:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Hướng dẫn và tổ chức sự kiện tại cộng đồng như nói chuyện nơi công cộng. Đối với cuộc nói chuyện đầu tiên, các bà mẹ nhiễm HIV từ thành phố/tỉnh khác sẽ được mời tới để nói chuyện và phá vỡ sự im lặng bằng các cuộc thảo luận cởi mở với những người hay "gây rắc rối" nhất. • Hoà giải cho các thành viên tại phường, tại gia đình. • Phát triển nội dung và chương trình cho các buổi phát thanh trên đài, sử dụng các lá thư của những bà mẹ dấu tên nói với những người trong cộng đồng hay gây tổn thương cho họ nhất dựa trên câu chuyện có thật.
---	--

	<ul style="list-style-type: none"> • Xác định cơ quan đăng cai phù hợp tại chợ, các cửa hàng, tại phường. • Báo cáo các hoạt động để đảm bảo có giám sát theo dõi thích hợp
<i>Mục tiêu cụ thể</i>	Nâng cao lòng tự trọng cho các bà mẹ nhiễm HIV, con của họ và các thành viên trong gia đình chịu ảnh hưởng thông qua nhóm tự giúp đỡ
<i>Nhân lực của Hội chữ thập đỏ quận Đống Đa</i>	Cán bộ Hội chữ thập đỏ và ít nhất 4 bà mẹ nhiễm HIV
<i>Nhân lực của Ủy ban Y tế Hà Lan – Việt Nam</i>	Cố vấn quốc tế cao cấp Cán bộ tư vấn dài hạn (Việt Nam) Thực tập sinh Kế toán
<i>Chỉ số</i>	Cán bộ Hội chữ thập đỏ và các bà mẹ đã được tập huấn thực hiện các hoạt động tại cộng đồng
<i>Đánh giá</i>	ít bà mẹ nhiễm HIV tự báo cáo về sự xa lánh của cộng đồng Giám sát hỗ trợ và biên bản họp của nhóm nòng cốt
<i>Báo cáo</i>	Báo cáo hoạt động và biên bản họp của nhóm nòng cốt
<i>Ngày thực hiện-kết thúc</i>	Bắt đầu các sự kiện cộng đồng vào tháng 3/2004 - Tiếp tục hỗ trợ tài chính và kỹ thuật đến tháng 6. Hoạt động hoà giải mâu thuẫn bắt đầu vào tháng 1/2005 - Tiếp tục hỗ trợ tài chính và kỹ thuật đến tháng 6. Các hoạt động có thể được nhóm tiếp tục thực hiện vì không thực sự tốn kém và nhóm có thể tự trang trải thông qua các hoạt động tạo thu nhập.

IV. Người hưởng lợi và người tham gia

Người hưởng lợi và người tham gia trực tiếp

Hội chữ thập đỏ quận Đống Đa, các bà mẹ nhiễm HIV và con của họ sẽ trực tiếp hưởng lợi từ dự án này.

Bốn cán bộ của Hội chữ thập đỏ quận sẽ tham gia dự án.

Có ít nhất 20 bà mẹ nhiễm HIV và con của họ sẽ trực tiếp hưởng lợi khi tham gia vào nhóm như thành viên hay thành viên nòng cốt. Con số các bà mẹ tham gia có thể sẽ nhiều hơn khi bắt đầu thực hiện huy động sự tham gia và có thể tăng gấp đôi.

Cuộc họp của các cơ quan phối hợp tham gia

MCNV đã nêu ra những vấn đề sức khỏe cộng đồng theo phương pháp cùng tham gia. Đề cương này được thiết kế bởi các cơ quan phối hợp. Do tính chất phức tạp của vấn đề cũng như những nỗ lực lớn đã được thực hiện tại Việt Nam, trước hết, MCNV đã cố gắng giúp cho các cơ quan phối hợp chính hiểu về những nỗ lực này.

Thông qua các cuộc thảo luận và thăm quan, chăm sóc cho các bà mẹ nhiễm HIV và con của họ ở Hà Nội trở thành một vấn đề đáng được quan tâm. Đồng thời, MCNV cũng có thể nhận được sự hợp tác và hỗ trợ kỹ thuật của rất nhiều tổ chức trong và ngoài nước để thực hiện dự án.

MCNV đã mời các cơ quan phối hợp tới họp để thảo luận về các vấn đề chăm sóc cho các bà mẹ nhiễm HIV và con của họ. Các cơ quan đã trình bày nhiều lĩnh vực ở các mức độ khác nhau, bao gồm cả sự tham gia của người nhiễm HIV sinh con mà

không nhận được bất cứ trợ giúp nào. Mục tiêu của buổi họp là đánh giá xem liệu có cần thiết tăng cường chăm sóc cho bà mẹ nhiễm HIV và con của họ không, sau đó xác định mục tiêu chính và các hoạt động ưu tiên để phát triển mô hình giúp đỡ các bà mẹ và con của họ tại Việt Nam.

Các cơ quan phối hợp đã xác định vấn đề và các hoạt động ưu tiên cũng như một số nguyên tắc và sự thoả thuận thực hiện chương trình. Đề cương này dựa trên những đề nghị tại cuộc họp đầu tiên và các cuộc họp tiếp theo với từng cơ quan. Biên bản cuộc họp này có thể dùng để tham khảo.

Các bà mẹ nhiễm HIV đang tham gia phát triển, thực hiện và đánh giá dự án. Nhóm hỗ trợ và các thành viên của nhóm sẽ tiếp tục nhận được hỗ trợ bên ngoài sau khi dự án kết thúc. Nhóm và các thành viên cũng sẽ giúp đỡ để phát triển các hoạt động tạo thu nhập.

Người hưởng lợi gián tiếp

Người hưởng lợi gián tiếp là tất cả các cơ quan phối hợp tham gia vào dự án chăm sóc toàn diện cho bà mẹ nhiễm HIV. Các cơ quan này bao gồm Trung tâm y tế quận, Ủy ban nhân dân quận, Hội phụ nữ (cấp quốc gia, cấp quận), Viện Nhi trung ương, Viện Dinh dưỡng, Hội chữ thập đỏ úc, Bệnh viện Đống Đa, cán bộ y tế phường tại quận Đống Đa, thành viên của các nhóm hỗ trợ người nhiễm HIV khác tại Hà Nội, dự án Esther, và Khoa Y tế công cộng, trường Đại học Y Hà Nội.

V. Kinh phí dự án

1. Kinh phí cho toàn dự án: 16.718

2. Kinh phí đề xuất cho Ngày sáng tạo Việt Nam: 8.150

3 Kế hoạch tài chính dự kiến

Các hoạt động của dự án	Nguồn đóng góp			
	Giải thưởng	MCNV	Hội chữ thập đỏ	Tổng
Điều phối và quản lý			6073	6073
Tập huấn kỹ năng truyền thông cho thành viên nhóm hỗ trợ	2000	1180		3180
Tập huấn cho giảng viên	600	180		780
Hội thảo về cường bức tình dục trong hôn nhân	1200			1200
Phát triển tài liệu và chương trình tập huấn giảng viên	1600			1600
Sự kiện tại cộng đồng với sự tham gia của các thành viên ngoại tỉnh.	1000	175		1175
Sự kiện tại cộng đồng với sự tham gia của các thành viên địa phương.	1000	160		1160
Các buổi phát thanh trên đài	750			750
Phòng làm việc cho nhóm hỗ trợ		800	Phòng họp và điện	800
Tổng	8150	8568		16718

Ghi chú:

- 1 Trừ các trường hợp đặc biệt, MCNV sẽ không vượt quá định mức chi của các dự án đang được Hội chữ thập đỏ Việt Nam thực hiện bởi.
- 2 Kinh phí hiện này cho năm đầu của chương trình chăm sóc toàn diện, mà dự án này là một phần của chương trình, là 27 000 Euro.