



**SCDI**  
Cùng Phát Triển

# TẠO DỰNG GIÁ TRỊ CHUNG

TRUNG TÂM HỖ TRỢ SÁNG KIẾN PHÁT TRIỂN CỘNG ĐỒNG

**BÁO CÁO TÁC ĐỘNG 2025**

# Từ viết tắt

CBO	Tổ chức dựa vào cộng đồng
UHC	Bao phủ chăm sóc sức khoẻ toàn dân
GF	Quỹ Toàn cầu phòng, chống AIDS, Lao và Sốt rét
CCM	Cơ chế điều phối quốc gia Việt Nam cho Quỹ Toàn cầu phòng chống AIDS, Lao và Sốt rét
SOGIESC	Xu hướng tính dục, Bản dạng giới, Biểu hiện giới và Đặc điểm giới tính
MMT	Điều trị duy trì Methadone
PWID	Người tiêm chích ma túy
PUD	Người sử dụng ma túy
TG	Người chuyển giới
MSM	Nam có quan hệ tình dục với nam
SW	Người bán dâm
PLHIV	Người sống chung với HIV
ACE	Trải nghiệm tiêu cực thời thơ ấu
CSET	Mạng lưới Cộng đồng Chấm dứt bệnh Lao
CMAT	Nhóm Cộng đồng Phòng chống Sốt rét
MCAHRN+	Sức khỏe & quyền của bà mẹ, trẻ em, trẻ vị thành niên và dinh dưỡng
CRG	Cộng đồng, Quyền và Giới
CLM	Giám sát dựa vào cộng đồng

# Mục lục

<b>VỀ SCDI</b>	<b>4</b>
Tầm nhìn, Sứ mệnh, Giá trị cốt lõi	6
Cơ cấu tổ chức	8
Các chương trình	10
Lĩnh vực hoạt động, nhóm dân cư đích	12
Mục tiêu chiến lược 2021-2030	14
<b>Các tác động năm 2025</b>	
Dấu ấn năm 2025	18
Địa bàn trọng tâm	22
<b>Kết quả đạt được theo mục tiêu</b>	
Chấm dứt HIV, Lao và Sốt rét	26
Đạt bao phủ chăm sóc sức khoẻ toàn dân - UHC	28
Đạt phổ cập giáo dục Trung học Cơ sở	29
Chấm dứt nghèo cùng cực và nghèo đa chiều	30
Bảo vệ quyền của tất cả mọi người	31
Giảm các thực hành có hại cho môi trường	32
Nhà tài trợ của chúng tôi	34
Báo cáo tài chính	36

## Các dự án của chúng tôi

<b>HIV/AIDS</b>	
Mô hình đào tạo thực địa về can thiệp giảm hại chất kích thích, tập trung can thiệp Chemsex	40
Thử thách mới - Giải pháp mới	42
Vun đắp Tương lai	44
DREAMH	46
Quỹ Toàn cầu phòng, chống HIV/AIDS	48
<b>Lao</b>	
DRIVE - TB	50
Quỹ Toàn cầu phòng, chống lao	52
Tạo nhu cầu và trách nhiệm giải trình của cộng đồng trong điều trị và chăm sóc bệnh lao kháng thuốc với cách tiếp cận lấy người bệnh làm trung tâm	54
Mô hình giám sát do cộng đồng dẫn dắt nhằm hỗ trợ tuân thủ điều trị cho bệnh nhân lao	56
Tăng cường sự tham gia của cộng đồng trong việc đạt bao phủ chăm sóc sức khoẻ toàn dân	58
<b>Sốt xuất huyết</b>	
DENGAGE	60
<b>Giảm nghèo, Hoà nhập xã hội và MCAHRN+</b>	
Bình đẳng giới và sức khoẻ tình dục trong sáng kiến y tế	62
Cắt đứt Vòng xoáy	64
<b>Báo cáo truyền thông</b>	<b>68</b>
<b>Hoạt động ngoài dự án</b>	<b>70</b>

# SCDI là một tổ chức không vì lợi nhuận, hoạt động nhằm thúc đẩy hoà nhập xã hội

Ảnh © SCDI  
Các thành viên CSET tại Gia Lai tham gia cuộc  
thi “Tìm hiểu về bệnh lao”, một sáng kiến  
truyền thông của CSET nhằm chia sẻ kiến thức  
về bệnh lao đến người dân địa phương, qua đó  
thúc đẩy sự chủ động và nâng cao hiệu quả  
của công tác phòng, chống bệnh lao  
tại cộng đồng.



# KHỞI NGUỒN TỪ VIỆT NAM, VUN ĐÁP NHỮNG ĐIỀU TỐT ĐẸP

## thế giới chúng tôi hướng tới

Một xã hội bao hàm vì  
chất lượng cuộc sống của  
tất cả mọi người, trong một  
hành tinh mà con người sống  
hòa nhập với thiên nhiên.

## chung tay mở rộng trái tim

SCDI làm việc nhằm nâng cao  
chất lượng cuộc sống và  
tăng cường sự hòa nhập xã hội  
của các cộng đồng dễ bị  
tổn thương và bị lề hóa,  
đồng thời giảm thiểu các  
thực hành có thể gây hại đến  
môi trường của họ.

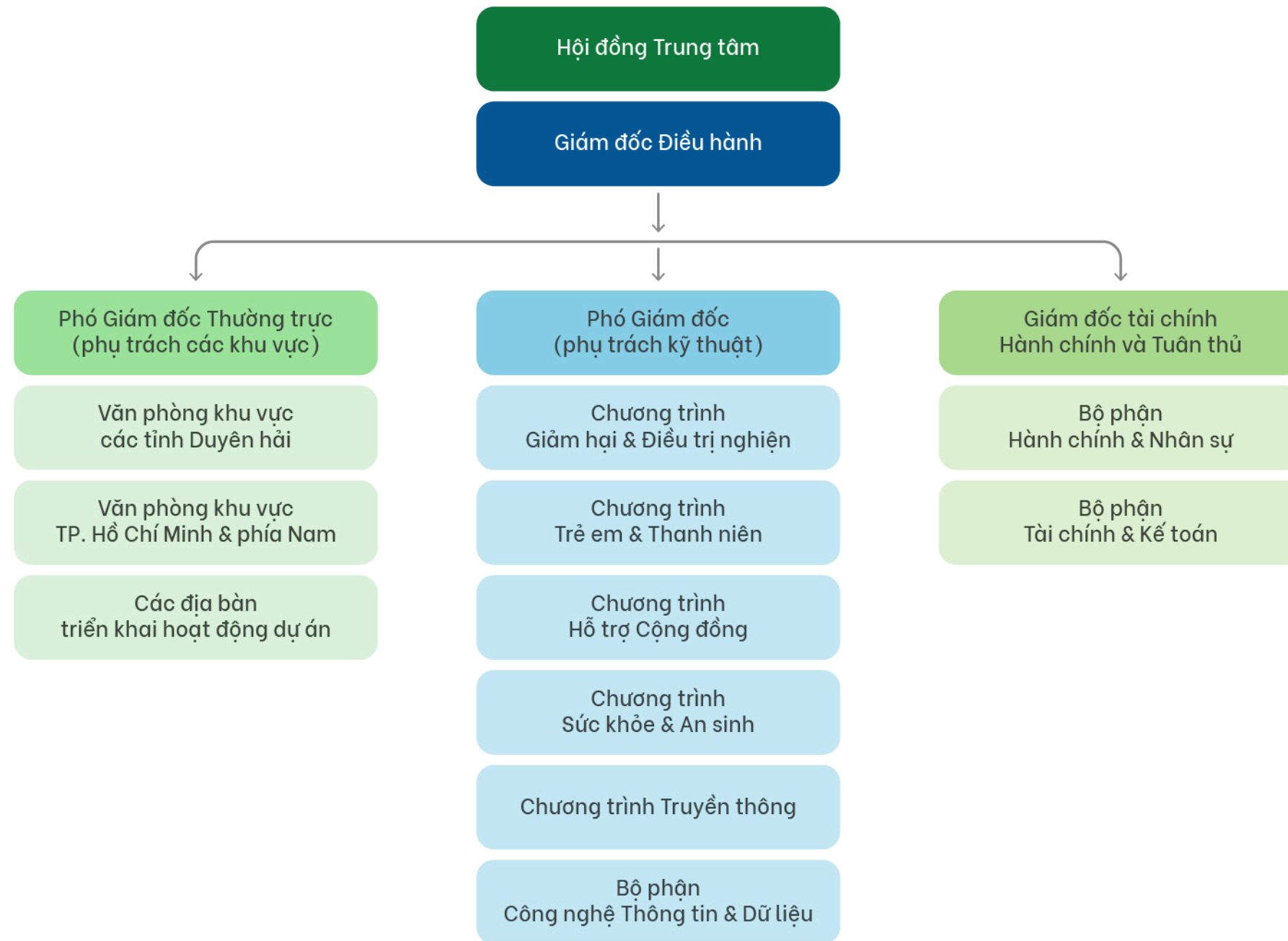


**2010 · 2025**  
16 năm bền bỉ

## giá trị cốt lõi

Hòa nhập  
Quân bình và Công bằng  
Phẩm giá  
Hào phóng  
Chính trực  
Minh bạch  
Chú trọng đến chất lượng  
Hiệu quả  
Hợp tác & Cộng tác

# Cơ cấu tổ chức



## Các chương trình

- Phát triển cơ cấu và mục tiêu của chương trình, khung logic can thiệp, mô hình can thiệp, và khung giám sát & đánh giá
- Thiết kế các can thiệp/gói can thiệp đặc thù và hướng dẫn thực hiện
- Cung cấp đào tạo và giám sát kỹ thuật trước và trong suốt quá trình thực hiện dự án
- Thực hiện giám sát theo chương trình, theo dõi và đánh giá đóng góp của kết quả can thiệp tới các Mục tiêu Chiến lược của SCDI.

## Các văn phòng khu vực

- Văn phòng chính - Văn phòng Hà Nội, Văn phòng khu vực Duyên Hải (tại Hải Phòng), Văn phòng khu vực Tây Nguyên (tại Đắk Lắk), Văn phòng TP. Hồ Chí Minh và khu vực phía Nam (tại TP. Hồ Chí Minh)
- Các văn phòng có vai trò đại diện cho SCDI tại các khu vực hoạt động
- Thực hiện các dự án
- Xây dựng quan hệ đối tác với chính quyền địa phương và các bên liên quan

# Các chương trình

## SỨC KHOẺ VÀ AN SINH

Chương trình Sức khỏe và An sinh nỗ lực cải thiện đời sống của các nhóm dân cư mục tiêu bằng cách giải quyết nhu cầu đa dạng về sức khỏe của họ, đặc biệt trong bối cảnh ứng phó với dịch bệnh và bệnh mới nổi. Chương trình nhằm mục đích giải quyết những thách thức thông qua việc sàng lọc chủ động tại cộng đồng, hỗ trợ điều trị và cải thiện khả năng tiếp cận các dịch vụ chăm sóc sức khỏe cộng đồng. Chương trình thúc đẩy sự ủng hộ các chính sách y tế toàn diện và các lợi ích về an sinh xã hội - tất cả nhằm tạo nên tảng vững chắc cho một cộng đồng khỏe mạnh.

### CÁC LĨNH VỰC CHUYÊN MÔN:

- HIV, Lao và Sốt rét
- Bao phủ chăm sóc sức khỏe toàn dân
- Sức khỏe tình dục, sức khỏe sinh sản và quyền

## HỖ TRỢ CỘNG ĐỒNG

Chương trình Hỗ trợ Cộng đồng tập trung hỗ trợ các nhóm tự lực dựa vào cộng đồng, các tổ chức và mạng lưới cộng đồng mục tiêu trong việc xây dựng và tăng cường liên kết trong và giữa các mạng lưới. Bên cạnh đó, chương trình hướng tới nâng cao năng lực của các thành viên cộng đồng để thúc đẩy sự tham gia có ý nghĩa của họ vào các chương trình, dự án và chính sách.

### CÁC LĨNH VỰC CHUYÊN MÔN:

- Xây dựng và củng cố hệ thống cộng đồng
- Sự tham gia của cộng đồng
- Thúc đẩy lợi ích công
- SOGIESC (Xu hướng tính dục, Bản dạng giới, Thể hiện giới & Đặc điểm giới tính)
- Môi trường

## TRẺ EM VÀ THANH NIÊN

Chương trình Trẻ em và Thanh niên hướng tới phát triển và thực hiện các can thiệp nhằm phát triển và tăng cường khả năng tiếp cận trong chăm sóc sức khỏe, giáo dục và củng cố khả năng thích ứng của nhóm trẻ em và thanh niên dễ bị tổn thương. Chương trình tập trung vào việc xây dựng các gói can thiệp cho trẻ em và thanh niên, bao gồm giáo dục và hỗ trợ sức khỏe, sức khỏe tâm thần và giảm thiểu trải nghiệm tiêu cực thời thơ ấu, phòng chống sử dụng ma túy cho thanh thiếu niên.

### CÁC LĨNH VỰC CHUYÊN MÔN:

- HIV và các bệnh lây truyền qua đường tình dục (STIs) trong nhóm thanh thiếu niên
- Phòng chống sử dụng và lạm dụng ma túy trong nhóm thanh thiếu niên
- Làm việc với trẻ em dễ bị tổn thương và gia đình của trẻ
- Sức khỏe, Quyền & Dinh dưỡng Bà mẹ, Trẻ em, Vị thành niên (MCAHRN+)
- Trải nghiệm tiêu cực thời thơ ấu

## GIẢM HẠI VÀ ĐIỀU TRỊ NGHIỆN

Chương trình Giảm hại và Điều trị Nghiện hướng tới cải thiện chất lượng cuộc sống của người sử dụng ma túy và sử dụng chất. Chương trình áp dụng chiến lược toàn diện bao gồm nâng cao năng lực đội ngũ SCDI, các tiếp cận viên cộng đồng và đối tác, phát triển thí điểm mô hình về giảm hại và điều trị nghiện dựa vào cộng đồng tại Việt Nam. Ngoài ra, chương trình phát triển và thực hiện các hoạt động tăng cường hợp tác với các đối tác nhằm thúc đẩy triển khai can thiệp dựa trên bằng chứng nhằm giảm kỳ thị, phân biệt đối xử và tăng khả năng tiếp cận các dịch vụ y tế và điều trị nghiện cho cộng đồng những người sử dụng chất.

### CÁC LĨNH VỰC CHUYÊN MÔN:

- Giảm hại (Các chất dạng thuốc phiện, chất kích thích)
- Điều trị nghiện
- Sức khỏe tâm thần cho người sử dụng chất
- Can thiệp về sử dụng chất khi quan hệ tình dục (Chemsex)

# Các lĩnh vực hoạt động và nhóm dân cư đích

## Các cộng đồng bị lề hóa

Nhóm cộng đồng gặp khó khăn trong tiếp cận và hưởng lợi từ các chính sách và chương trình công cộng về y tế, xã hội, giáo dục và luật pháp.

## Các cộng đồng dễ bị tổn thương

Nhóm cộng đồng bị ảnh hưởng bởi bệnh tật, nghèo đói và thiếu cơ hội phát triển một cách công bằng.

Trong số các cộng đồng gặp phải những bất lợi cho sự phát triển, những cộng đồng trong sơ đồ bên cạnh được SCDI xác định là dễ bị tổn thương và bị lề hóa.

## Các tiếp cận chiến lược

Xây dựng hệ thống cộng đồng

Khuyến khích sự tham gia của cộng đồng và xã hội

Tận dụng các thể chế và chương trình có sẵn

Tập trung triển khai các can thiệp trực tiếp tại các địa bàn trọng tâm

Phát triển đội ngũ nhân sự



# Mục tiêu chiến lược 2021-2030

## Chấm dứt HIV, Lao và Sốt rét

đóng góp vào VNSP **c-d-e-g-h-i-k**

tham chiếu đến UN SDGs **1 3 10**

## Đạt bao phủ chăm sóc sức khỏe toàn dân - UHC

đóng góp vào VNSP **tất cả ngoại trừ (o)**

tham chiếu đến UN SDGs **1 3 4 10**

## Đạt phổ cập giáo dục Trung học Cơ sở

đóng góp vào VNSP **a-b-c-d**

tham chiếu đến UN SDGs **1 3 4 10**

## Chấm dứt Nghèo cùng cực và Nghèo đa chiều

đóng góp vào VNSP **a-b-c-l-m-n**

tham chiếu đến UN SDGs **1 2 4 8 10**

## Bảo vệ Quyền của tất cả mọi người

đóng góp vào VNSP **d-e**

tham chiếu đến UN SDGs **3 5 8 10 16**

## Giảm các thực hành có hại cho môi trường

đóng góp vào VNSP **c-o**

tham chiếu đến UN SDGs **12 13**

## Các Chương trình và Chiến lược Quốc gia Việt Nam (VNSP)

(a) Chương trình mục tiêu quốc gia giảm nghèo bền vững giai đoạn 2021 - 2025

(b) Chương trình mục tiêu quốc gia về xây dựng nông thôn mới giai đoạn 2021-2025

(c) Chương trình mục tiêu quốc gia phát triển kinh tế - xã hội vùng đồng bào dân tộc thiểu số và miền núi giai đoạn 2021 - 2025

(d) Chiến lược quốc gia bảo vệ, chăm sóc và nâng cao sức khỏe nhân dân giai đoạn đến năm 2030, tầm nhìn đến năm 2045

(e) Quyết định của Thủ tướng Chính phủ giao chỉ tiêu về bao phủ bảo hiểm y tế giai đoạn 2021 - 2025

(g) Chiến lược Quốc gia chấm dứt dịch bệnh AIDS vào năm 2030

(h) Chiến lược quốc gia phòng, chống lao đến năm 2020 và tầm nhìn đến năm 2030

(i) Chiến lược quốc gia phòng chống và loại trừ bệnh sốt rét ở Việt Nam giai đoạn 2011 - 2020 và định hướng đến 2030

(k) Kế hoạch Quốc gia Phòng chống bệnh không lây nhiễm và rối loạn sức khỏe tâm thần giai đoạn 2022 - 2025

(l) Kế hoạch hành động quốc gia về chăm sóc sức khỏe sinh sản, tập trung vào chăm sóc sức khỏe bà mẹ, trẻ sơ sinh và trẻ nhỏ giai đoạn 2021-2025

(m) Đề án “Chăm sóc sức khỏe sinh sản, sức khỏe tình dục vị thành niên, thanh niên giai đoạn 2021-2025”

(n) Kế hoạch hành động phòng chống suy dinh dưỡng thấp còi ở trẻ em dưới 5 tuổi vùng đồng bào dân tộc thiểu số và miền núi giai đoạn 2021-2025

(o) Chiến lược Bảo vệ Môi trường Quốc gia đến năm 2030, tầm nhìn đến năm 2050

## Các Mục tiêu Phát triển Bền vững của Liên Hợp Quốc (UN SDGs)

1. Xóa nghèo
2. Không còn nạn đói
3. Sức khỏe và có cuộc sống tốt
4. Giáo dục có chất lượng
5. Bình đẳng giới
6. Nước sạch và vệ sinh
7. Năng lượng sạch và giá thành hợp lý
8. Công việc tốt và tăng trưởng kinh tế
9. Công nghiệp, sáng tạo và phát triển hạ tầng

10. Giảm bất bình đẳng
11. Các thành phố và cộng đồng bền vững
12. Tiêu thụ và sản xuất có trách nhiệm
13. Hành động về khí hậu
14. Tài nguyên và môi trường biển
15. Tài nguyên và môi trường trên đất liền
16. Hòa bình, công lý và các thể chế mạnh mẽ
17. Quan hệ đối tác vì các mục tiêu



Ảnh © SCDI  
Thành viên CSET ở Thành phố Hồ Chí Minh  
hỗ trợ người dân địa phương trong khuôn  
khố hoạt động sàng lọc lao chủ động  
tại cộng đồng.

### PHÁT HIỆN SỚM VÀ ĐIỀU TRỊ LAO - LAO TIỀM ẨN

#### PHÁT HIỆN VÀ ĐIỀU TRỊ LAO TIỀM ẨN

Giúp người nhiễm vi khuẩn lao  
không phát triển thành bệnh lao  
Thời gian điều trị ngắn, ít loại thuốc

#### BỆNH LAO ĐƯỢC PHÁT HIỆN VÀ ĐIỀU TRỊ SỚM

Chữa khỏi bệnh hoàn toàn  
Bệnh ít tái phát  
Phòng được vi khuẩn lao kháng thuốc  
Giảm lây bệnh cho cộng đồng

#### BỆNH LAO ĐƯỢC PHÁT HIỆN VÀ ĐIỀU TRỊ MUỘN

Bệnh khó chữa khỏi  
Bệnh dễ tái phát  
Vi khuẩn lao dễ kháng thuốc  
Lây bệnh cho nhiều người



# BỀN BỈ? CHẮC CHẮN RỒI, ĐÓ LÀ CAM KẾT CỦA CHÚNG TÔI!

Đội ngũ SCDI

trong năm 2025

**52,483 người\***

nhận được ít nhất một  
dịch vụ do SCDI cung cấp

**133,581 lần cung cấp các dịch vụ\***

*\* Một khách hàng có thể nhận được nhiều hơn một dịch vụ*

**10** dự án đang triển khai  
**9** địa bàn triển khai dự án

Ảnh © SCDI  
Một buổi truyền thông về bệnh lao do thành  
viên Mạng lưới Cộng đồng Chăm dứt Bệnh lao  
(CSET) tại Thành phố Hồ Chí Minh thực hiện tại  
một khu dân cư đông đúc, tập trung nhiều  
người lao động có thu nhập thấp  
và nhóm dân cư di biến động.



develop  
together



# con người là trung tâm

## Đa dạng và Hòa nhập cho Tất cả

người chuyển giới  
554 người  
1.06%

nữ giới  
22,390 người  
42.66%

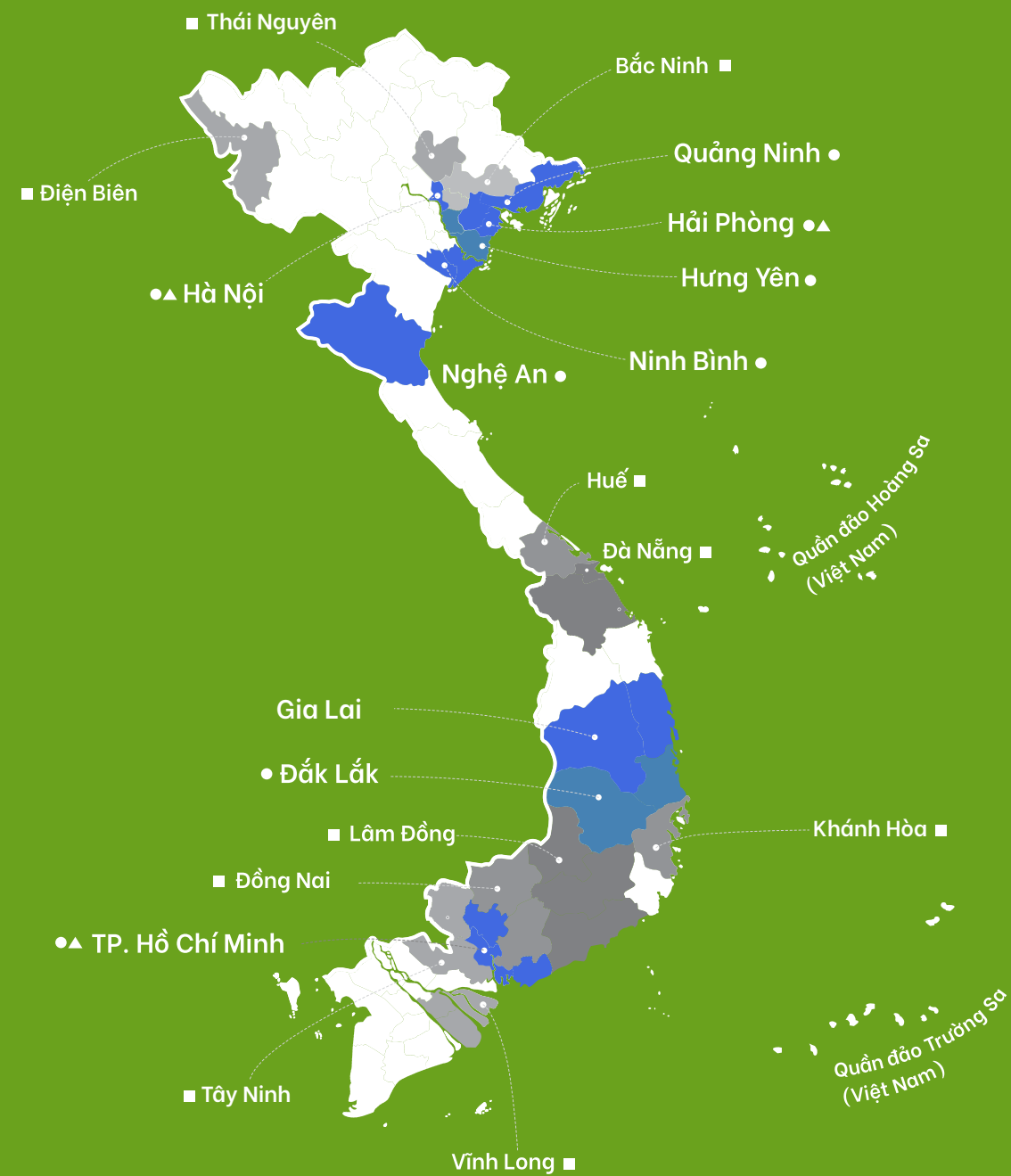
nam giới  
29,539 người  
56.28%

Tầm nhìn của SCDI là hướng tới một xã hội bao hàm trên một hành tinh bền vững, nơi mà chất lượng cuộc sống của mỗi người, bất kể dân tộc, tình trạng pháp lý, khuynh hướng tính dục hoặc bản dạng giới của họ, được tôn trọng và thúc đẩy. Do đó, giới là một khía cạnh quan trọng trong các chương trình và chính sách của SCDI. Chính sách của SCDI về Bình đẳng giới được thông qua vào đầu năm 2021, nhằm mục đích xây dựng SCDI trở thành một tổ chức có trách nhiệm về giới.

Trong năm 2025, 100% khách hàng đồng ý chia sẻ thông tin của họ cho các dự án thu nhập dữ liệu về giới. Điều này thể hiện sự cam kết của chúng tôi về tính minh bạch và tôn trọng sự lựa chọn của khách hàng.

Trong tổng số 52,483 người nhận các dịch vụ hỗ trợ cần thiết và phù hợp từ SCDI trong năm qua, có 29,539 người xác định là nam, 22,390 người xác định là nữ, và 554 người chuyển giới, chúng tôi hướng đến nâng cao tính bao hàm trong cung cấp các dịch vụ và hỗ trợ, để không ai bị bỏ lại phía sau.

# địa bàn trọng tâm



- Tỉnh/Thành phố trọng tâm
- ▲ Văn phòng khu vực
- Địa bàn đã triển khai



Ảnh © SCDI  
Cán bộ SCDI trao sữa bột do FrieslandCampina Việt Nam hỗ trợ đến trẻ trong chương trình Cắt đứt Vòng xoáy tại Thành phố Hồ Chí Minh.

# Tạo dựng giá trị chung

Năm 2025 tiếp tục là một năm với nhiều biến động trên phạm vi toàn cầu. Các cuộc khủng hoảng nhân đạo kéo dài, tác động ngày càng rõ nét của biến đổi khí hậu cùng những thay đổi trong ưu tiên tài trợ quốc tế đã ảnh hưởng đáng kể đến khả năng duy trì nguồn lực cho các chương trình hỗ trợ cộng đồng. Trong khi đó, nhu cầu tiếp cận các dịch vụ chăm sóc thiết yếu, y tế, hỗ trợ xã hội, đặc biệt đối với các nhóm dân cư dễ bị tổn thương và bị lệ hóa, vẫn luôn hiện hữu và ngày càng trở nên cấp thiết hơn. Tại Việt Nam, những thách thức về duy trì hệ thống cộng đồng, gia tăng hiệu quả và độ bao phủ của các dịch vụ đang làm sâu sắc thêm rào cản tiếp cận, đòi hỏi các chương trình phát triển cộng đồng liên tục điều chỉnh cách tiếp cận và phương thức triển khai nhằm đảm bảo tính phù hợp với nhu cầu thực tế tại địa phương.

Trước bối cảnh đó, việc duy trì tính liên tục và khả năng thích ứng của các chương trình hỗ trợ cộng đồng ngày càng trở nên quan trọng. Không chỉ cần bảo đảm các hoạt động thiết yếu được duy trì, các tổ chức xã hội còn cần tăng cường phối hợp, kết nối nguồn lực và cùng tìm kiếm những giải pháp phù hợp hơn với nhu cầu thực tế của từng nhóm cộng đồng.

Trong suốt 16 năm hoạt động, mỗi bước tiến của SCDI đều được tạo nên từ sự tin tưởng và đồng hành của đội ngũ, các thành viên cộng đồng và những đối tác đã gắn bó trong nhiều năm qua.

Sự tin tưởng và đồng hành ấy lại càng trở nên ý nghĩa hơn trong một năm nhiều biến động như 2025, góp phần tạo nên nền tảng vững chắc để chúng tôi tiếp tục triển khai các hoạt động hỗ trợ cộng đồng và kiên định với các mục tiêu chiến lược đã đề ra.

Sự đồng hành ấy không dừng lại ở việc chia sẻ nguồn lực, mà là cả quá trình cùng lắng nghe, cùng tìm giải pháp và phối hợp chặt chẽ để triển khai các hoạt động một cách hiệu quả. Nhờ đó, các can thiệp của SCDI không chỉ được duy trì mà còn từng bước mở rộng, thích ứng với những thay đổi của bối cảnh và những nhu cầu cấp thiết của cộng đồng.

Những kết quả đạt được trong năm qua không chỉ là dấu mốc của riêng một thời điểm, mà còn là sự tiếp nối của một hành trình dài được xây dựng từ niềm tin, sự chia sẻ trách nhiệm và nỗ lực chung của rất nhiều cá nhân, cộng đồng và tổ chức, tất cả vì một mục tiêu chung: để không ai bị bỏ lại phía sau.

Với cam kết hướng tới một xã hội bao hàm vì chất lượng cuộc sống của tất cả mọi người, SCDI sẽ tiếp tục thúc đẩy các cách tiếp cận lấy cộng đồng làm trung tâm, tăng cường kết nối nguồn lực và duy trì hợp tác chặt chẽ với các đối tác nhằm đáp ứng tốt hơn những nhu cầu ngày càng đa dạng của cộng đồng.



Ảnh © SCDI  
Các thành viên CSET tại Gia Lai chuẩn bị gian truyền thông, nơi trưng bày thông tin về các hoạt động của CSET và kiến thức về bệnh lao.

Cộng đồng khỏe

KHÔNG CÒN BỆNH LẠO

BỆNH PHỔI

Mục tiêu 1

# Chấm dứt HIV, Lao và Sốt rét

**89,502**

lượt dịch vụ dự phòng, điều trị HIV được cung cấp

**119**

người phát hiện tình trạng HIV được chuyển gửi điều trị ARV

**16,453**

người tham gia sàng lọc lao chủ động

**39,079**

người nhận được ít nhất một hỗ trợ dự phòng, điều trị lao

**439**

buổi truyền thông nâng cao kiến thức về bệnh lao được thực hiện tại cộng đồng

Trong năm qua, các can thiệp phòng, chống HIV tiếp tục được duy trì và mở rộng theo hướng linh hoạt và phù hợp hơn với bối cảnh thực tế của cộng đồng. Bên cạnh các hoạt động dự phòng và kết nối điều trị, các chương trình của SCDI ngày càng chú trọng hơn tới những yếu tố có ảnh hưởng trực tiếp đến hiệu quả can thiệp lâu dài như sức khỏe tâm thần. Điều này phản ánh sự chuyển dịch từ cách tiếp cận tập trung vào từng vấn đề riêng lẻ sang nhìn nhận sức khỏe một cách toàn diện hơn, đặc biệt với những nhóm cộng đồng vốn phải đối mặt với nhiều lớp rào cản cùng lúc.

Năm 2025 cũng ghi nhận những bước tiến quan trọng trong việc phát triển các mô hình can thiệp dựa vào cộng đồng dành cho người sử dụng chất kích thích và người thực hành Chemsex – thực hành sử dụng các chất hướng thần như rượu bia, methamphetamine, GHB, ketamine, v.v. trước hoặc trong khi quan hệ

tình dục. Nhóm dân cư này thường đối mặt với nguy cơ lây nhiễm HIV cao do sử dụng chung bơm kim tiêm, hoặc do chất kích thích làm suy giảm khả năng tự chủ, dẫn đến các hành vi tình dục không an toàn như không dùng biện pháp bảo vệ, quan hệ với nhiều bạn tình hoặc quan hệ trong thời gian kéo dài. Vì vậy, can thiệp HIV là một trong những hoạt động cốt lõi trong các mô hình giảm hại dành cho người sử dụng chất kích thích và người thực hành Chemsex mà SCDI đã triển khai trong nhiều năm qua.

Trước bối cảnh các thực hành sử dụng chất thay đổi nhanh chóng cùng sự xuất hiện ngày càng phổ biến của các chất kích thích mới, SCDI tiếp tục phối hợp cùng các tổ chức cộng đồng xây dựng các can thiệp giảm hại phù hợp hơn với nhu cầu thực tế của khách hàng. Các mô hình này không chỉ góp phần giảm nguy cơ lây nhiễm HIV và các bệnh lây truyền qua đường tình dục, mà còn từng bước tạo ra môi trường

dịch vụ thân thiện và ít kỳ thị hơn, nơi khách hàng có thể chủ động tìm kiếm hỗ trợ và duy trì kết nối với dịch vụ trong dài hạn.

Song song với HIV, các nỗ lực phòng, chống lao tiếp tục được mở rộng và củng cố thông qua nhiều mô hình can thiệp khác nhau, từ sàng lọc chủ động tại cộng đồng, đến thúc đẩy vai trò của mạng lưới cộng đồng trong tiếp cận và hỗ trợ người bệnh tuân thủ điều trị. Các hoạt động triển khai trong năm qua tiếp tục cho thấy vai trò quan trọng của Mạng lưới Cộng đồng Chấm dứt Bệnh lao (CSET) trong giảm thiểu các rào cản liên quan đến chi phí, kỳ thị và khả năng tiếp cận dịch vụ y tế, đồng thời tăng cường sự gắn kết giữa người bệnh với hệ thống chăm sóc sức khỏe.

Năm 2025 tiếp tục cho thấy sự phát triển rõ rệt của các mạng lưới cộng đồng mà SCDI đang làm việc cùng. Từ bước hỗ trợ triển khai hoạt động, các thành viên cộng đồng đang ngày càng tham gia sâu hơn vào quá trình xây dựng, phản hồi và góp phần hoàn thiện các can thiệp dựa trên thực tiễn địa phương. Năng lực kỹ thuật, khả năng hỗ trợ đồng đẳng và vai trò kết nối giữa cộng đồng với hệ thống y tế tiếp tục được củng cố, góp phần giúp các mô hình can thiệp trở nên phù hợp và bền vững hơn.

Những kết quả đạt được trong năm qua tiếp tục khẳng định vai trò quan trọng của cộng đồng trong các chương trình sức khỏe. Khi được tin tưởng, trao quyền và tạo điều kiện tham gia một cách chủ động, cộng đồng không chỉ góp phần mở rộng khả năng tiếp cận dịch vụ mà còn giúp các can thiệp trở nên phù hợp, bền vững và gắn với nhu cầu thực tế hơn. Đây cũng là nền tảng để SCDI tiếp tục thúc đẩy các can thiệp sức khỏe vào cộng đồng trong thời gian tới, hướng tới một hệ thống chăm sóc sức khỏe bền vững hơn cho tất cả mọi người.

*Tính đến năm 2023, SCDI đã đạt được mục tiêu loại trừ sốt rét tại các địa bàn dự án trọng điểm.*

*Những kinh nghiệm tích lũy từ quá trình triển khai dự án sốt rét, cùng mạng lưới cộng đồng được xây dựng và củng cố trong nhiều năm, đã trở thành nền tảng quan trọng để SCDI tiếp tục nhận diện và phát triển các can thiệp để đáp ứng kịp thời với vấn đề cấp thiết của cộng đồng.*

*Từ nền tảng đó, trong năm 2025, SCDI đã mở rộng phạm vi can thiệp sang vấn đề sốt xuất huyết Dengue thông qua dự án “Khảo sát huyết thanh, kiến thức, thái độ, thực hành của người dân và năng lực phòng chống sốt xuất huyết Dengue của y tế cơ sở tại một số địa bàn của Đắk Lắk”, hướng đến cung cấp thêm bằng chứng thực tiễn và góp phần nâng cao năng lực phòng chống, ứng phó với sốt xuất huyết Dengue tại địa phương.*



Ảnh © SCDI  
Hoạt động khảo sát và đánh giá tình hình dịch HIV tại xã Quế Phong, tỉnh Nghệ An trong khuôn khổ dự án Quỹ Toàn cầu phòng, chống HIV/AIDS.

Mục tiêu 2

# Đạt bao phủ Chăm sóc sức khỏe toàn dân - UHC

15,211

người được SCDI hỗ trợ để tiếp cận ít nhất một dịch vụ chăm sóc sức khỏe thiết yếu dù không được bảo hiểm y tế chi trả

208

người được hỗ trợ để có thẻ bảo hiểm y tế

Bao phủ chăm sóc sức khỏe toàn dân (UHC) hướng tới mục tiêu bảo đảm mọi người đều có thể tiếp cận các dịch vụ chăm sóc sức khỏe thiết yếu mà không gặp khó khăn về tài chính. Tại Việt Nam, định hướng này được thúc đẩy thông qua hệ thống chăm sóc sức khỏe toàn dân, trong đó bảo hiểm y tế đóng vai trò quan trọng trong việc mở rộng khả năng tiếp cận dịch vụ và giảm gánh nặng chi phí y tế cho người dân.

Tuy nhiên, trên thực tế, khả năng tiếp cận và sử dụng dịch vụ y tế giữa các nhóm dân cư vẫn còn nhiều khác biệt. Những nhóm như người nghèo, người di cư, người vô gia cư, người sống chung với HIV hoặc lao, phụ nữ, trẻ em và cộng đồng thiểu số tính dục vẫn đang đối mặt với nhiều rào cản trong quá trình tiếp cận dịch vụ, bao gồm khó khăn về kinh tế, thiếu giấy tờ tùy thân, hạn chế thông tin và kỳ thị xã hội. Điều này cho thấy UHC không chỉ là câu chuyện về độ bao phủ của hệ thống y tế, mà còn liên quan chặt chẽ đến việc người dân có thực sự tiếp cận và duy trì được việc sử dụng dịch vụ hay không.

Trước bối cảnh đó, SCDI tiếp tục hỗ trợ các hộ

gia đình nghèo và dễ bị tổn thương tham gia và duy trì bảo hiểm y tế, đồng thời đồng hành cùng cộng đồng trong quá trình tiếp cận và sử dụng các dịch vụ y tế công tại địa phương. Bên cạnh hỗ trợ chi phí mua thẻ bảo hiểm y tế, SCDI cũng hướng dẫn cộng đồng sử dụng bảo hiểm y tế hiệu quả và tiếp cận dịch vụ khám chữa bệnh kịp thời. Trong nỗ lực tăng cường khả năng tiếp cận y tế công hiệu quả và bền vững cho các nhóm dễ bị tổn thương, SCDI tập trung thay đổi nhận thức của họ về tầm quan trọng của bảo hiểm y tế - một vấn đề vốn chưa được các nhóm dân cư này ưu tiên.

SCDI tiếp tục mở rộng hỗ trợ đối với một số chi phí ngoài phạm vi bảo hiểm chi trả như đi lại, dinh dưỡng trong quá trình điều trị và các hỗ trợ cần thiết khác nhằm giúp người bệnh duy trì việc điều trị ổn định hơn. Cùng với đó, sự đồng hành của mạng lưới cộng đồng và đội ngũ tiếp cận viên tại nhiều địa phương tiếp tục đóng vai trò quan trọng trong việc kết nối người dân với các dịch vụ hỗ trợ phù hợp, góp phần thúc đẩy khả năng tiếp cận dịch vụ y tế của các nhóm cộng đồng dễ bị tổn thương một cách bền vững hơn.

Mục tiêu 3

# Đạt phổ cập giáo dục Trung học Cơ sở

282

trẻ được hỗ trợ để duy trì/bắt đầu việc học

21

trẻ được hỗ trợ để hoàn thành giáo dục bậc Trung học Cơ sở

Trong các cộng đồng mà SCDI làm việc cùng, nghèo đói không tồn tại như một vấn đề đơn lẻ. Đó là vòng xoáy đan xen giữa thu nhập bấp bênh, bệnh tật kéo dài, thiếu giấy tờ pháp lý, gián đoạn học tập và môi trường gia đình nhiều bất ổn. Trong vòng xoáy đó, trẻ em là nhóm chịu tác động nặng nề nhất. Khi việc học bị gián đoạn hoặc không thể duy trì, cơ hội tiếp cận các dịch vụ cơ bản và những lựa chọn cho tương lai của các em cũng dần thu hẹp, làm gia tăng nguy cơ lặp lại những khó khăn mà gia đình đang đối mặt.

Trong bối cảnh đó, giáo dục không chỉ là cơ hội học tập, mà còn là một trong những nền tảng quan trọng giúp trẻ mở rộng khả năng tiếp cận các cơ hội trong tương lai và tăng cường khả năng thích ứng trước những biến động của cuộc sống. Tuy nhiên, trên thực tế, nhiều trẻ em không thể duy trì việc học vì những rào cản rất cụ thể như sức khỏe không ổn định, thiếu dinh dưỡng, thiếu giấy tờ tùy thân hoặc thiếu sự đồng hành từ gia đình.

Vì vậy, các can thiệp của SCDI không chỉ tập trung vào việc hỗ trợ trẻ đến trường, mà còn

hướng tới tạo dựng hệ sinh thái hỗ trợ toàn diện để các em có thể duy trì việc học lâu dài. Trẻ được hỗ trợ học phí, sách vở, chăm sóc sức khỏe và dinh dưỡng, đồng thời được đồng hành và trang bị các kỹ năng sống cần thiết trong quá trình học tập và phát triển. Song song với đó, SCDI tiếp tục phối hợp cùng gia đình, nhà trường, cộng đồng địa phương và các đối tác nhằm củng cố mạng lưới hỗ trợ cho trẻ. Thông qua các hoạt động hỗ trợ sinh kế, chăm sóc sức khỏe và tăng cường sự tham gia của phụ huynh trong quá trình học tập của con, các can thiệp được triển khai theo hướng phù hợp hơn với hoàn cảnh cụ thể của từng gia đình và từng cộng đồng.

Cách tiếp cận này chuyển đổi hỗ trợ giáo dục trở thành một quá trình dài hạn, thay vì một can thiệp mang tính thời điểm. Khi trẻ được bảo vệ về sức khỏe và pháp lý và nhận được sự nâng đỡ từ gia đình và cộng đồng, các em có thể duy trì việc học, từng bước phát triển năng lực tự thân và mở ra những lựa chọn bền vững cho tương lai.

Mục tiêu 4

# Chấm dứt Nghèo đa chiều và Nghèo cùng cực

956

gia đình nhận được ít nhất một trong sáu dịch vụ xã hội cơ bản của SCDI\*

11

gia đình nhận hỗ trợ đa chiều để tăng thu nhập\*\*

8

gia đình nhận được hỗ trợ khẩn cấp và phục hồi sau thiên tai

Chấm dứt nghèo cùng cực và nghèo đa chiều là một trong những mục tiêu quan trọng nhằm bảo đảm mọi người đều có cơ hội tiếp cận các điều kiện sống cơ bản và phát triển một cách bền vững. Trên thực tế, nghèo đói không chỉ được phản ánh qua mức thu nhập, mà còn gắn liền với những thiếu hụt trong tiếp cận giáo dục, chăm sóc sức khỏe, nhà ở an toàn, thông tin và các dịch vụ xã hội thiết yếu. Đối với nhiều nhóm cộng đồng dễ bị tổn thương và bị lề hóa, những thiếu hụt này thường tác động lẫn nhau, làm gia tăng nguy cơ bất ổn và khiến họ khó duy trì khả năng tự phục hồi trước các biến động của cuộc sống.

Xuất phát từ nhu cầu thực tế và kinh nghiệm đồng hành cùng cộng đồng, SCDI đã phát triển sáu gói can thiệp ưu tiên cho các gia đình nghèo, gồm: lương thực, chăm sóc sức khỏe, nơi ở an toàn, giáo dục, sinh kế, và tiếp cận thông tin. Bên cạnh hỗ trợ giáo dục nhằm góp phần cắt đứt vòng xoáy nghèo đói liên thế hệ, SCDI triển khai các hỗ trợ về sinh kế, như giới thiệu việc làm hoặc hỗ trợ tiếp cận các khoản vay nhỏ,

\*Lương thực, chăm sóc sức khỏe, nơi ở an toàn, giáo dục, sinh kế, tiếp cận thông tin  
\*\*Tiếp cận với hỗ trợ tài chính, việc làm, hỗ trợ cho vay, sáng kiến sinh kế

giúp các gia đình có nguồn lực ban đầu để tạo thêm thu nhập và ổn định cuộc sống. Về chăm sóc sức khỏe, SCDI tiếp tục hỗ trợ các gia đình tham gia và duy trì bảo hiểm y tế, giúp giảm bớt gánh nặng về chi phí khám chữa bệnh. Ngoài ra, thông qua mạng lưới đối tác, cộng tác viên và các nhóm cộng đồng tại địa phương, chúng tôi cũng tích cực kết nối thêm các nguồn hỗ trợ, dịch vụ và cơ hội phù hợp nhằm đáp ứng tốt hơn với các nhu cầu hỗ trợ đa dạng của từng hộ gia đình.

Song song với đó, SCDI tiếp tục tăng cường hợp tác cùng các tổ chức xã hội, doanh nghiệp xã hội và mạng lưới cộng đồng nhằm xây dựng các lộ trình hỗ trợ phù hợp với hoàn cảnh cụ thể của từng nhóm cộng đồng.



Ảnh © SCDI  
Hỗ trợ phương tiện đi lại và đồ dùng học tập cho trẻ trong gia đình của một bệnh nhân lao tại Đắk Lắk.

Mục tiêu 5

# Bảo vệ quyền của tất cả mọi người

6

người được hỗ trợ làm giấy tờ tùy thân

1,100

ấn phẩm về đa dạng tính dục (SOGIESC) được chia sẻ đến gần 30 đơn vị nhằm nâng cao nhận thức về cộng đồng LGBTQ+

Tin tưởng rằng mọi người đều có quyền được công nhận và tiếp cận bình đẳng với các dịch vụ công thiết yếu, SCDI xác định việc hỗ trợ cộng đồng tiếp cận giấy tờ tùy thân, bảo hiểm y tế và các chính sách an sinh xã hội là một trong những hướng can thiệp quan trọng nhằm thúc đẩy công bằng xã hội và bảo vệ các quyền cơ bản của con người. Nhưng thực tế cho thấy nhiều người vẫn gặp khó khăn trong việc tiếp cận các quyền cơ bản do thiếu giấy tờ pháp lý, hạn chế thông tin hoặc những rào cản liên quan đến kỳ thị và bất bình đẳng xã hội.

Để góp phần giảm bớt những rào cản đó, SCDI đồng hành cùng cộng đồng trong quá trình hoàn thiện giấy tờ tùy thân, quá trình này đôi khi bao gồm những hỗ trợ đặc thù như xác định quan hệ huyết thống, xin cấp giấy khai sinh cho cha/mẹ. Bên cạnh đó, duy trì tham gia bảo hiểm y tế và nâng cao nhận thức về các quyền cơ bản, bình đẳng giới và khả năng tiếp cận dịch vụ công là đích đến trong bảo vệ quyền của tất cả mọi người. Các hoạt động triển khai trong năm qua cũng khuyến khích sự tham gia chủ động của cộng đồng trong việc xác định những vấn đề đang tồn tại và cùng tìm kiếm các giải pháp

phù hợp với nhu cầu thực tế tại địa phương.

Ngoài ra, nhân ngày Ngày Quốc tế Chống kỳ thị Đồng tính, Song tính, Chuyển giới và Liên giới tính – IDAHOBIT 2025, SCDI đã chia sẻ hơn 1,000 ấn phẩm về đa dạng tính dục (SOGIESC) đến gần 30 đơn vị trên cả nước bao gồm các trường học, phòng khám, tổ chức cộng đồng đang hoạt động liên quan đến lợi ích của các nhóm thiểu số tính dục. Nỗ lực chia sẻ nguồn lực này đã giúp các đơn vị có thêm nguồn tài liệu truyền thông đa dạng, góp phần nâng cao nhận thức, xóa bỏ định kiến, và thúc đẩy các cuộc đối thoại cởi mở, ý nghĩa, hướng đến đảm bảo quyền lợi của cộng đồng thiểu số tính dục.

Thông qua các hoạt động này, SCDI hướng tới xây dựng một môi trường xã hội bao trùm và công bằng hơn, nơi mọi người, bất kể hoàn cảnh hay xuất thân, đều được tôn trọng, được bảo vệ quyền lợi chính đáng và có cơ hội tiếp cận bình đẳng với các nguồn lực và dịch vụ thiết yếu.

Mục tiêu 6

# Giảm các thực hành có hại cho môi trường

31

bản tin môi trường được chia sẻ để tăng cường nhận thức và thúc đẩy các thực hành bảo vệ môi trường

Hiểu rằng sức khỏe và sự phát triển bền vững của cộng đồng có mối liên hệ chặt chẽ với môi trường sống xung quanh, SCDI tích cực lồng ghép các hoạt động nâng cao nhận thức và khuyến khích các thực hành thân thiện hơn với môi trường vào các can thiệp tại cộng đồng, đặc biệt với những nhóm có sinh kế phụ thuộc nhiều vào thiên nhiên.

Song song với các hoạt động tại cộng đồng, SCDI cũng hướng tới xây dựng môi trường làm việc xanh hơn thông qua việc thúc đẩy các thực hành như phân loại rác, giảm rác thải nhựa và chia sẻ kiến thức về bảo vệ môi trường, nhằm từng bước đưa các thực hành bền vững trở thành một phần trong hoạt động và văn hóa hằng ngày của tổ chức.



















Ảnh © SCDI  
Hướng dẫn phân loại rác  
tại văn phòng SCDI Hà Nội.



# MÔI TRƯỜNG BỀN VỮNG, CỘNG ĐỒNG PHÁT TRIỂN

# CÙNG NHAU TẠO RA SỰ THAY ĐỔI

## Nhà tài trợ của chúng tôi

# Dấu ấn năm 2025

## Thống kê tài chính

**55,322 tỷ đồng**

~ 2,127,776 đô la Mỹ

Tổng

**54,866 tỷ đồng**

~ 2,110,230 đô la Mỹ

Nguồn tài trợ quốc tế

**456 triệu đồng**

~ 17,547 đô la Mỹ

Nguồn tài trợ trong nước

Trong năm 2025, tổng nguồn tài trợ quốc tế và trong nước cho các hoạt động của SCDI đạt hơn 55,322 tỷ đồng - cao gấp 1,5 lần so với năm 2024 (36,350 tỷ đồng). Trong bối cảnh tài trợ cho lĩnh vực phát triển ngày càng thắt chặt, sự tăng trưởng về nguồn lực trong năm qua không chỉ cho thấy mức độ tin tưởng ngày càng cao của các nhà tài trợ đối với năng lực triển khai, tính minh bạch và tác động của SCDI, mà còn phản ánh cam kết đồng hành bền vững và dài hạn của các đối tác trong việc cùng tổ chức tạo ra những thay đổi tích cực cho cộng đồng.

Bên cạnh đó, đội ngũ SCDI cũng tiếp tục chủ động duy trì và mở rộng quan hệ hợp tác với các doanh nghiệp trong nước, không trong khuôn khổ các hoạt động trách nhiệm xã hội của doanh nghiệp, mà hướng đến việc tạo dựng giá trị chung, nơi các doanh nghiệp cùng tham gia vào việc giải quyết các vấn đề xã hội và đóng góp vào sự phát triển bền vững của cộng đồng. Cách tiếp cận này giúp SCDI tăng cường khả năng đáp ứng kịp thời các nhu cầu cấp bách của cộng đồng mà chúng tôi đang đồng hành, đồng thời thúc đẩy sự tham gia ngày càng thực chất và lâu dài từ khu vực tư nhân, qua đó củng cố hệ sinh thái hợp tác vì lợi ích chung.

## Nguồn tài trợ

SCDI tri ân sâu sắc đến các nhà tài trợ của chúng tôi, bao gồm các nhà tài trợ trong nước và quốc tế và các cá nhân. Sự đóng góp của các nhà tài trợ đã giúp chúng tôi thực hiện các chương trình và cung cấp các dịch vụ thiết yếu cho các cộng đồng dễ bị tổn thương và lề hóa.

SCDI cam kết sử dụng tất cả các nguồn tài trợ một cách có trách nhiệm và minh bạch, đảm bảo nguồn lực tạo ra tác động lớn nhất có thể đến những người chúng tôi phục vụ.

Quỹ Toàn cầu	Treatment Action Group	Viện Sức khỏe Toàn cầu George
Expertise France	Trung tâm Pierre Nicole	APCASO
ANRS MIE	Đại học New York	Đại sứ quán Thụy Sĩ tại Việt Nam
Stop TB partnership	Công ty TNHH tesa Site Hải Phòng	Đại học Montpellier
ViiV Healthcare	Ngân hàng HSBC	Trường Quốc tế Anh Hà Nội
Cơ quan Phát triển Pháp (AFD)	Ngân hàng Thế giới	Trường Quốc tế Anh Việt Hà Nội

## Sự tham gia của cộng đồng

SCDI trân trọng sự đồng hành của các cộng tác viên, tình nguyện viên và các thành viên cộng đồng đã luôn đồng hành cùng chúng tôi trong các chương trình, dự án và hoạt động can thiệp. Bằng sự tận tâm, am hiểu địa bàn và mối liên hệ gần gũi với người dân, họ đã góp phần đưa các hoạt động của SCDI đến gần hơn với những nhóm dễ bị tổn thương và lề hóa.

Sự hiện diện bền bỉ ấy không chỉ giúp SCDI duy trì niềm tin và kết nối với cộng đồng, mà còn giúp chúng tôi lắng nghe tốt hơn những nhu cầu thực tế, từ đó xây dựng các can thiệp sát hơn với bối cảnh địa phương và đáp ứng tốt hơn với từng nhóm cộng đồng.



Ảnh © SCDI  
Bác sĩ nội trú VinUni khám sức khỏe tại nhà cho trẻ trong chương trình Cắt đứt vòng xoáy tại Hà Nội.

# TỪ CỘNG ĐỒNG VÌ CỘNG ĐỒNG

**Can thiệp dựa vào cộng đồng • Tuân thủ điều trị lao • Bệnh lao trong nhóm người tiêm chích ma túy • Vai trò lãnh đạo trong ứng phó với bệnh lao • Tạo cầu nối và thúc đẩy trách nhiệm giải trình trong điều trị lao kháng thuốc • Dự phòng HIV toàn diện và giảm hại sử dụng chất • Ứng phó với ma túy và chất kích thích mới • Can thiệp Chemsex • Chăm sóc sức khỏe tâm thần cho người sử dụng ma túy • Trải nghiệm tiêu cực thời thơ ấu • Thúc đẩy sự tham gia của xã hội • Bao phủ chăm sóc sức khỏe toàn dân • Công bằng giới trong y tế và quyền xã hội • **Cắt đứt vòng xoáy đói nghèo • Hệ sinh thái hỗ trợ trẻ em đến trường • Cơ hội nghề nghiệp • Sức khỏe bà mẹ, trẻ sơ sinh và trẻ nhỏ****

các dự án của chúng tôi

## Mô hình đào tạo thực địa về can thiệp giảm hại chất kích thích, tập trung can thiệp Chemsex

**Giai đoạn:** 4/2024 – 4/2026

**Nhà tài trợ:** ViiVhealth Positive Action

**Địa bàn triển khai:** Hà Nội, TP. Hồ Chí Minh, Hải Phòng

### Kết quả nổi bật năm 2025

- 674 khách hàng là người thực hành Chemsex được tư vấn gói can thiệp toàn diện
- 211 khách hàng được chuyển gửi đến các dịch vụ xét nghiệm, điều trị methadone, PrEP, PEP STI, viêm gan C và lao

### Đóng góp vào các mục tiêu chiến lược

**1** • Chấm dứt HIV, Lao và Sốt rét

**2** • Đạt Bao phủ chăm sóc sức khỏe toàn dân - UHC

Chemsex – thực hành quan hệ tình dục kết hợp với sử dụng các chất hướng thần như đồ uống nhiều cồn, chất kích thích,... – đang ngày càng phổ biến tại Việt Nam và nhiều quốc gia trong khu vực, song hành với xu hướng gia tăng của ma túy tổng hợp và các chất kích thích khác. Thực hành này có thể xuất phát từ nhiều lý do khác nhau như nhằm tăng ham muốn tình dục, giảm cảm giác lo âu, kéo dài thời gian quan hệ, hoặc đáp ứng mong muốn của bạn tình. Tuy nhiên, các chương trình can thiệp hiện nay vẫn chủ yếu tập trung vào người tiêm chích ma túy, dẫn đến khoảng trống đáng kể trong việc tiếp cận và hỗ trợ nhóm có thực hành Chemsex.

Trong bối cảnh đó, mô hình Phòng thí nghiệm thực địa cộng đồng để giảm hại chất gây nghiện tại Đông Nam Á (C-FLASH) do SCDI triển khai giai đoạn 2022-2023 đã phát triển gói can thiệp chuyên biệt về Chemsex và sức khỏe tâm thần dành cho người sử dụng chất kích thích. Dự án đã làm rõ những rào cản trong triển khai can thiệp cho nhóm này, từ sự dè dặt của khách hàng khi chia sẻ các vấn đề liên quan đến tình dục, đến những thách thức về kỹ thuật đối với tiếp cận viên cộng đồng, ngay cả với những người đã có kinh nghiệm trong cung cấp dịch vụ giảm hại và hỗ trợ sức khỏe tâm thần.

Tiếp nối nền tảng đó, trong giai đoạn 2024-2026, dự án **Mô hình đào tạo thực địa về can thiệp giảm hại chất kích thích, tập trung vào Chemsex** được triển khai nhằm thu hẹp khoảng trống can thiệp, mở rộng khả năng tiếp cận dịch vụ cho người sử dụng chất kích thích tại Việt Nam, đồng thời nâng cao năng lực chuyên môn về can thiệp Chemsex trong khu vực Đông Nam Á.

Dù không phải là sáng kiến đầu tiên tại Việt Nam trong lĩnh vực này, dự án nổi bật ở cách tiếp cận toàn diện và bao trùm, hướng tới nhiều nhóm cộng đồng đối diện với các rủi ro về sức khỏe, bao gồm người sử dụng ma túy, người bán

dâm, nam quan hệ đồng giới và người chuyển giới có thực hành Chemsex sử dụng đa chất.

Trọng tâm của dự án là tăng cường năng lực kỹ thuật cho các nhóm cộng đồng, qua đó củng cố mô hình giảm hại dựa vào cộng đồng. Các tổ chức cộng đồng được phát triển như những “phòng thí nghiệm thực địa”, nơi các mô hình can thiệp được thử nghiệm, điều chỉnh và hoàn thiện dựa trên nhu cầu địa phương và các thực hành hiệu quả. Thông qua đó, các nhóm không chỉ duy trì cung cấp dịch vụ giảm hại toàn diện, mà còn từng bước triển khai các can thiệp Chemsex chất lượng, hướng tới thực hành an toàn và cải thiện chất lượng sống cho khách hàng.

Trên nền tảng kết quả đạt được trong năm đầu triển khai, năm 2025, dự án tiếp tục duy trì hiệu quả và mở rộng các can thiệp Chemsex tích hợp trong dịch vụ giảm hại dựa vào cộng đồng. Cụ thể, 674 khách hàng có thực hành Chemsex đã được tư vấn về gói can thiệp toàn diện; 78 khách hàng được chuyển gửi dịch vụ sức khỏe tâm thần; và 211 khách hàng được kết nối với các dịch vụ xét nghiệm và điều trị, bao gồm methadone, PrEP, PEP, STI, viêm gan C và lao.

Mô hình can thiệp của dự án cũng được chia sẻ tại Hội nghị Châu Á – Thái Bình Dương về Chemsex 2025, góp phần thúc đẩy trao đổi kinh nghiệm và kiến thức giữa các quốc gia, đồng thời tăng cường chất lượng các can thiệp giảm hại dựa vào cộng đồng trong khu vực.

Sau hai năm triển khai, dự án đã góp phần thu hẹp khoảng trống trong can thiệp đối với Chemsex, cải thiện khả năng tiếp cận các hỗ trợ phù hợp của khách hàng, qua đó giúp giảm các rủi ro liên quan đến HIV, các bệnh lây truyền qua đường tình dục và sử dụng chất, đồng thời cải thiện chất lượng sống của khách hàng trong dài hạn.

Ở cấp độ cộng đồng, dự án đã tạo ra sự chuyển biến rõ rệt trong năng lực của các nhóm tiếp cận viên. Từ chỗ còn nhiều lúng túng khi xử lý các tình huống liên quan đến Chemsex, các nhóm đã từng bước làm chủ cách tiếp cận, tự tin hơn trong việc khai thác thông tin và hỗ trợ khách hàng một cách phù hợp. Điều này không chỉ giúp nâng cao chất lượng dịch vụ, mà còn củng cố vai trò của các tổ chức cộng đồng như những điểm cung cấp hỗ trợ tin cậy và gần gũi.

Quan trọng hơn, dự án đã góp phần thúc đẩy một môi trường dịch vụ thân thiện và không kỳ thị, nơi khách hàng cảm thấy được tôn trọng và lắng nghe. Sự tin tưởng này là nền tảng để duy trì sự gắn kết lâu dài với dịch vụ, từ đó tăng hiệu quả của các can thiệp giảm hại và đóng góp vào các mục tiêu rộng hơn như tăng tiếp cận xét nghiệm, điều trị và các dịch vụ thiết yếu khác.

Bước sang giai đoạn triển khai cuối cùng vào năm 2026, dự án sẽ tiến hành đánh giá cuối kỳ đối với các can thiệp Chemsex nhằm đánh giá hiệu quả và hoàn thiện gói can thiệp theo hướng toàn diện hơn. Những kinh nghiệm và gói can thiệp đã được phát triển trong quá trình triển khai dự án sẽ trở thành nền tảng để SCDI tiếp tục duy trì và mở rộng các can thiệp Chemsex, đồng thời chia sẻ với các đối tác trong nước và khu vực, góp phần thúc đẩy các nỗ lực giảm hại một cách bền vững.



Ảnh © SCDI  
Đội ngũ SCDI đến thăm Men's Health Cambodia (MHC) để học hỏi và trao đổi kinh nghiệm về cung cấp hỗ trợ toàn diện liên quan đến Chemsex.

các dự án của chúng tôi

## Thử thách mới - Giải pháp mới

**Giai đoạn:** 8/2024 – 8/2027

**Nhà tài trợ:** ViiVhealth Positive Action

**Địa bàn triển khai:** Hà Nội, TP. Hồ Chí Minh, Hải Phòng, Nghệ An

### Kết quả nổi bật năm 2025

- Mạng lưới 35 tiếp cận viên cộng đồng được đào tạo chuyên sâu để cung cấp can thiệp hiệu quả, đồng thời có khả năng thực hiện hỗ trợ kỹ thuật cho các địa bàn khác.
- 851 Khách hàng sử dụng chất kích thích tại cộng đồng được tiếp cận các dịch vụ giảm hại, tư vấn và hỗ trợ sức khỏe tâm thần.
- 745 khách hàng được xét nghiệm HIV tại cộng đồng

### Đóng góp vào các mục tiêu chiến lược

**1** • Chấm dứt HIV, Lao và Sốt rét

**2** • Đạt Bao phủ chăm sóc sức khỏe toàn dân - UHC

Thách thức mới - Giải pháp mới là sáng kiến được xây dựng và triển khai nhằm ứng phó với bối cảnh ma túy và các chất kích thích mới ngày càng đa dạng, phức tạp và khó kiểm soát hơn. Các chất mới như ketamine, GHB, Poppers,... đang trở nên phổ biến trong cộng đồng, kéo theo những nguy cơ về sức khỏe thể chất, tinh thần, nguy cơ lây truyền HIV cũng như các bệnh lây truyền qua đường tình dục khác.

Trước những thách thức đó, với nền tảng kinh nghiệm trong triển khai các mô hình can thiệp toàn diện dự phòng HIV và giảm hại chất kích thích dựa vào cộng đồng, SCDI tiếp tục phát triển các giải pháp sáng tạo nhằm giải quyết nhu cầu và thách thức thực tế, đảm bảo không để ai bị bỏ lại phía sau trong tiếp cận dịch vụ chăm sóc sức khỏe.

Dự án hướng tới xây dựng chương trình đào tạo thực địa về can thiệp cho người sử dụng chất kích thích tại 04 tỉnh/thành phố tại Việt Nam, thông qua xây dựng chuyên môn và cung cấp dịch vụ. Trọng tâm của dự án không chỉ tập trung vào nâng cao năng lực chuyên môn, mà còn đảm bảo can thiệp hiệu quả, phù hợp với đặc điểm địa phương và đặc thù của nhóm cộng đồng mục tiêu.

Các can thiệp chính của dự án bao gồm:

- Phát triển các can thiệp mới dựa vào cộng đồng, tập trung vào các chất kích thích mới nổi và đang phổ biến; tập trung can thiệp dành cho phụ nữ, người chuyển giới và các hình thức can thiệp trực tuyến nhằm tiếp cận hiệu quả hơn với các nhóm có nguy cơ cao;
- Đào tạo, hỗ trợ kỹ thuật cho các nhóm cộng đồng tại các địa bàn triển khai dự án để họ làm chủ về kỹ thuật và cung cấp được dịch vụ hiệu quả cho cộng đồng;
- Hỗ trợ các nhóm cộng đồng cung cấp được

dịch vụ giảm hại toàn diện cho khách hàng là người sử dụng chất kích thích với mục tiêu là 1000 khách hàng;

- Xây dựng các nhóm tiếp cận viên cộng đồng trở thành điểm đào tạo thực địa để chia sẻ với các tổ chức trong và ngoài nước về mô hình can thiệp toàn diện cho người sử dụng chất kích thích.

Trong năm 2025, mạng lưới 35 tiếp cận viên cộng đồng được đào tạo chuyên sâu để triển khai can thiệp hiệu quả, đồng thời có khả năng hỗ trợ kỹ thuật cho các địa bàn khác. Thông qua đó, 851 người sử dụng chất kích thích đã được tiếp cận các dịch vụ giảm hại, tư vấn và hỗ trợ sức khỏe tâm thần; 745 người được xét nghiệm HIV tại cộng đồng; và 3 trường hợp HIV dương tính mới đã được phát hiện và kết nối điều trị.

Các hoạt động này góp phần mở rộng khả năng tiếp cận hỗ trợ cho người sử dụng chất kích thích, đặc biệt với những nhóm trước đây ít có cơ hội tiếp cận dịch vụ. Việc đa dạng hóa hình thức can thiệp, từ trực tiếp đến trực tuyến, giúp các dịch vụ trở nên linh hoạt hơn và phù hợp hơn với thực tế sử dụng chất đang thay đổi trong cộng đồng.

Đồng thời, năng lực của mạng lưới tiếp cận viên được củng cố thông qua đào tạo và hỗ trợ kỹ thuật, giúp các nhóm chủ động hơn trong triển khai và thích ứng với các bối cảnh khác nhau. Trên nền tảng đó, các tổ chức cộng đồng không chỉ triển khai hiệu quả các can thiệp, mà còn từng bước đảm nhận vai trò chia sẻ kinh nghiệm và hỗ trợ kỹ thuật cho các địa bàn khác.

Những kết quả này tạo bước đệm vững chắc cho giai đoạn tiếp theo, với trọng tâm là tiếp tục hoàn thiện các gói can thiệp phù hợp với

bối cảnh sử dụng chất kích thích đang thay đổi. Trong thời gian tới, các mô hình sẽ được điều chỉnh dựa trên kinh nghiệm thực tiễn, đồng thời mở rộng phạm vi tiếp cận tới các nhóm khách hàng đa dạng hơn.

Bên cạnh đó, dự án sẽ đẩy mạnh hoạt động tài liệu hóa và đánh giá hiệu quả, nhằm xây dựng bằng chứng thực tiễn phục vụ việc hoàn thiện chương trình đào tạo thực địa. Các kết quả và bài học kinh nghiệm cũng sẽ được chia sẻ với các đối tác trong nước và khu vực, góp phần nâng cao chất lượng và khả năng thích ứng của các can thiệp giảm hại trong bối cảnh mới.



Ảnh © SCDI  
Một khách hàng của dự án được chuyển gửi đến cơ sở chuyên khoa để nhận hỗ trợ về sức khỏe tâm thần.

các dự án của chúng tôi

## Vun đắp Tương lai

**Tên đầy đủ:** Triển khai các can thiệp toàn diện dựa vào cộng đồng cho người sử dụng chất tại Việt Nam

**Giai đoạn:** 1/2024 - 6/2025

**Nhà tài trợ:** Trung tâm Pierre Nicole, Pháp

**Địa bàn triển khai:** Hà Nội, TP. Hồ Chí Minh, Hải Phòng, Ninh Bình, Hưng Yên, Quảng Ninh, Nghệ An

### Kết quả nổi bật năm 2025

- 1,865 khách hàng được tiếp cận và nhận các dịch vụ dự phòng HIV
- 1,153 khách hàng được tư vấn giảm hại về sử dụng chất và/hoặc sức khỏe tâm thần
- 787 khách hàng được sàng lọc về các trải nghiệm tiêu cực thời thơ ấu (ACEs) và 230 khách hàng được chuyển gửi khám sức khỏe tâm thần

### Đóng góp vào các mục tiêu chiến lược

**1** • Chấm dứt HIV, Lao và Sốt rét

**2** • Đạt Bao phủ chăm sóc sức khỏe toàn dân - UHC

**4** • Chấm dứt Nghèo đa chiều và Nghèo cùng cực

Dự án Vun đắp Tương lai được kế thừa và phát triển từ nền tảng của dự án Bảo Vệ Tương Lai 2.0 - sáng kiến can thiệp dựa vào cộng đồng nhằm kiểm soát lây nhiễm HIV trong nhóm thanh thiếu niên sử dụng ma túy tại Việt Nam. Ngoài các can thiệp phòng ngừa HIV và giảm hại sử dụng chất, các rủi ro tiềm ẩn, yếu tố cốt lõi của vấn đề như sức khỏe tâm thần và trải nghiệm tiêu cực thời thơ ấu đã được dự án Bảo vệ Tương lai xác định và bắt đầu triển khai can thiệp.

Tiếp nối thành quả này, dự án Vun đắp Tương lai triển khai các can thiệp toàn diện cho nhóm thanh thiếu niên được chăm sóc từ dự án Bảo vệ Tương lai, đồng thời mở rộng và tăng cường các can thiệp sức khỏe tâm thần dựa vào cộng đồng như một chiến lược trọng tâm, hướng đến mục tiêu dự phòng và kiểm soát HIV một cách hiệu quả và bền vững.

Với định hướng đó, dự án đã đưa Công cụ Sàng lọc nhanh về Sức khỏe tâm thần (QST)\* vào các hoạt động can thiệp tại cộng đồng, đồng thời tổ chức đào tạo và hỗ trợ kỹ thuật cho các nhóm tiếp cận viên cộng đồng nhằm đảm bảo việc áp dụng công cụ được thực hiện hiệu quả trong quá trình triển khai thực tế. Từ đó, dự án hướng đến việc sàng lọc và phát hiện sớm các dấu hiệu và vấn đề sức khỏe tâm thần trong nhóm khách hàng, tăng cường khả năng kết nối kịp thời với các dịch vụ tư vấn, chăm sóc và điều trị phù hợp tại hệ thống y tế chuyên khoa. Đồng thời, dự án cũng tăng cường hợp tác với các bệnh viện tâm thần và cơ sở y tế, góp phần củng cố sự liên kết giữa hệ thống dịch vụ dựa vào cộng đồng và hệ thống chuyên môn trong chăm sóc sức khỏe tâm thần.

Tính đến thời điểm kết thúc vào tháng 6/2025, dự án đã hỗ trợ tổng cộng 2,600 khách hàng, trong đó có 1,059 khách hàng được xét nghiệm HIV, và 31 trường hợp có kết quả HIV dương tính đã được kết nối thành công vào điều trị ARV. Song song với đó, 2,290 khách hàng đã được

tiếp cận tư vấn về giảm hại và/hoặc sức khỏe tâm thần, qua đó không chỉ cung cấp kiến thức mà còn góp phần thúc đẩy các thực hành an toàn hơn trong sử dụng chất và sức khỏe tình dục, giúp khách hàng chủ động hơn trong việc bảo vệ và nâng cao sức khỏe của bản thân và cộng đồng.

Các can thiệp về sức khỏe tâm thần và giảm tác động của trải nghiệm tiêu cực thời thơ ấu (ACEs) cũng tiếp tục được duy trì và mở rộng: 352 khách hàng được chuyển gửi khám sức khỏe tâm thần, 1,169 khách hàng được sàng lọc ACEs, và 361 khách hàng tham gia các can thiệp chữa lành thông qua các phương pháp vòng tròn chia sẻ và trị liệu nghệ thuật dựa vào trò chơi. Kết quả đánh giá cuối kỳ của dự án ghi nhận phản hồi tích cực từ nhiều khách hàng, với những cải thiện rõ rệt về chất lượng giấc ngủ, mức độ lo âu và cảm giác căng thẳng sau khi tham gia các can thiệp.

Những kết quả trên cho thấy việc tích hợp các can thiệp HIV, giảm hại và sức khỏe tâm thần trong cùng một mô hình dựa vào cộng đồng không chỉ khả thi mà còn mang lại tác động rõ rệt trong việc cải thiện khả năng tiếp cận dịch vụ và đáp ứng nhu cầu đa chiều của nhóm thanh thiếu niên sử dụng chất. Quan trọng hơn, mô hình này đã góp phần thay đổi cách người tham gia nhìn nhận về sức khỏe của bản thân, từ đó thúc đẩy hành vi chủ động tìm kiếm hỗ trợ và kết nối với hệ thống dịch vụ.

Từ thực tiễn triển khai, dự án cũng cung cấp những bài học quan trọng cho các sáng kiến tiếp theo như DREAMH, trong đó nhấn mạnh vai trò của cách tiếp cận tích hợp giữa sức khỏe tâm thần, giảm hại và HIV, cũng như tầm quan trọng của mạng lưới cộng đồng trong việc tiếp cận các nhóm dân cư khó tiếp cận. Trong bối cảnh thanh thiếu niên sử dụng chất vẫn là nhóm thường xuyên bị bỏ lại phía sau trong các hệ thống dịch vụ chính thống, việc duy trì các can

thiệp dựa vào cộng đồng và linh hoạt tiếp cận khách hàng một cách phù hợp tiếp tục được xem là yếu tố then chốt để đảm bảo tính bền vững và hiệu quả của các mô hình can thiệp.

Với việc đẩy mạnh tích hợp các dịch vụ sức khỏe tâm thần, HIV và giảm hại, dự án Vun Đắp Tương Lai đã góp phần xây dựng một mô hình can thiệp toàn diện, hỗ trợ người sử dụng chất vượt qua các rào cản về tâm lý - xã hội, đồng thời từng bước cải thiện chất lượng cuộc sống và khả năng tiếp cận hệ thống chăm sóc sức khỏe một cách bền vững.

**\*Công cụ Sàng lọc nhanh về Sức khỏe tâm thần (Quick Screening Tool) là một công cụ khảo sát nhanh về sức khỏe tâm thần, được SCDI xây dựng và phát triển nhằm phục vụ công tác sàng lọc ban đầu trong cộng đồng. Công cụ này đã được thẩm định bởi các chuyên gia sức khỏe tâm thần tại Việt Nam và Pháp, đảm bảo các tiêu chí về độ nhạy, độ đặc hiệu và độ chính xác trong việc phát hiện các vấn đề sức khỏe tâm thần phổ biến.**

Bài đăng quốc tế: Phát triển và đánh giá công cụ sàng lọc dựa vào cộng đồng cho các rối loạn sức khỏe tâm thần ở người tiêm chích ma túy. →



Ảnh © SCDI Đại diện các tổ chức đối tác, nhóm cộng đồng và doanh nghiệp xã hội cùng thảo luận về những bài học kinh nghiệm từ dự án.

## các dự án của chúng tôi

# DREAMH

**Tên đầy đủ:** Xây dựng cơ chế tiếp cận, tăng cường chăm sóc sức khỏe tâm thần cho nhóm người sống chung và bị ảnh hưởng bởi HIV

**Giai đoạn:** 10/2025 - 10/2028

**Nhà tài trợ:** L'Initiative – Expertise France

**Địa bàn triển khai:** Hà Nội, TP. Hồ Chí Minh, Hải Phòng, Nghệ An, Ninh Bình, Hưng Yên

### Kết quả nổi bật năm 2025

- 407 khách hàng được sàng lọc về các vấn đề sức khỏe tâm thần
- 21 khách hàng được chuyển gửi khẩn cấp để khám và điều trị rối loạn tâm thần
- Phát triển và xác thực bộ câu hỏi sàng lọc nhanh về sức khỏe tâm thần

### Đóng góp vào các mục tiêu chiến lược

**1** • Chấm dứt HIV, Lao và Sốt rét

**2** • Đạt Bao phủ chăm sóc sức khỏe toàn dân - UHC

**4** • Chấm dứt Nghèo đa chiều và Nghèo cùng cực

Theo ước tính, Việt Nam có gần 15% dân số mắc ít nhất một trong các rối loạn tâm thần thường gặp [1]. So với nhóm dân số chung, người sống chung hoặc bị ảnh hưởng bởi HIV có nguy cơ mắc các rối loạn tâm thần cao hơn đáng kể [2]. Các vấn đề như trầm cảm, lo âu, sang chấn tâm lý hoặc rối loạn liên quan đến sử dụng chất không chỉ làm suy giảm chất lượng cuộc sống mà còn ảnh hưởng trực tiếp đến hiệu quả của các can thiệp phòng, chống HIV. Chính vì vậy, chăm sóc sức khỏe tâm thần là một ưu tiên thiết yếu để kiểm soát HIV một cách hiệu quả.

Tuy nhiên, khả năng tiếp cận dịch vụ sức khỏe tâm thần tại Việt Nam vẫn còn nhiều hạn chế. Phạm vi bao phủ thấp, thiếu hụt nhân lực chuyên khoa và các rào cản về chi phí khiến nhiều người, đặc biệt là các nhóm dễ bị tổn thương, chưa thể tiếp cận dịch vụ khi cần thiết. Điều này dẫn đến việc nhiều vấn đề không được phát hiện sớm, kéo theo điều trị muộn và ảnh hưởng kéo dài đến chất lượng cuộc sống.

Từ nhiều năm qua, trong khuôn khổ nghiên cứu DRIVE-MIND đến các dự án Bảo vệ Tương lai và Vun đắp Tương lai, SCDI đã triển khai các can thiệp sức khỏe tâm thần dựa vào cộng đồng cho các nhóm sử dụng chất, từng bước khẳng định tính khả thi của mô hình này trong việc hỗ trợ phát hiện sớm và kết nối dịch vụ. Tuy nhiên, các mô hình can thiệp dành riêng cho người sống chung và bị ảnh hưởng bởi HIV vẫn còn hạn chế, trong khi nhu cầu của nhóm này chịu tác động bởi nhiều yếu tố như kỳ thị, sang chấn tâm lý và rào cản trong tiếp cận dịch vụ y tế.

Trong bối cảnh đó, dự án Xây dựng cơ chế tiếp cận, tăng cường chăm sóc sức khỏe tâm thần cho nhóm người sống chung và bị ảnh hưởng bởi HIV (DREAMH) được triển khai nhằm cải thiện khả năng tiếp cận và chất lượng dịch vụ sức khỏe tâm thần cho nhóm đối tượng này. DREAMH là một trong những sáng kiến đầu tiên tại Việt Nam theo hướng tích hợp chăm sóc sức

khỏe tâm thần vào các chương trình HIV và giảm hại, thông qua sự phối hợp giữa mạng lưới cộng đồng và hệ thống chuyên khoa tâm thần. Dự án kế thừa các bài học từ các can thiệp trước đây, đồng thời phát triển mô hình chăm sóc dựa vào cộng đồng với các hoạt động như đánh giá nhu cầu, chuẩn hóa công cụ sàng lọc, xây dựng quy trình tư vấn và chuyển gửi, đào tạo nhân viên cộng đồng và tăng cường liên kết với các cơ sở điều trị. Qua đó, dự án hướng tới hình thành chuỗi dịch vụ liên tục từ phát hiện sớm đến điều trị chuyên sâu.

Trong năm 2025, dự án đã hoàn tất nghiên cứu và đánh giá đầu vào, thực hiện sàng lọc sức khỏe tâm thần cho 407 khách hàng thuộc các nhóm dân cư mục tiêu, qua đó xác định nhu cầu hỗ trợ trong cộng đồng. Trong số này, 21 trường hợp có biểu hiện rối loạn tâm thần đã được chuyển gửi khẩn cấp đến các dịch vụ chuyên khoa để thăm khám và điều trị.

Đồng thời, dự án tiếp tục phát triển và xác thực bộ công cụ sàng lọc nhanh về sức khỏe tâm thần (QSTKP - Quick Screening Tool on Mental Health for Key Populations), nay được thiết kế để sử dụng cho nhiều nhóm đối tượng khác nhau thay vì chỉ giới hạn ở nhóm sử dụng chất như trong các dự án trước đây. Công cụ này được triển khai song song với bộ câu hỏi MINI và đánh giá lâm sàng nhằm hỗ trợ phát hiện sớm các dấu hiệu rối loạn và kịp thời tư vấn, chuyển gửi, đồng thời được tích hợp vào hệ thống thu thập dữ liệu điện tử để chuẩn hóa quy trình, theo dõi tiến trình can thiệp và đánh giá hiệu quả theo thời gian.

Song song với đó, dự án đã thiết lập quan hệ hợp tác với các cơ sở y tế, chuyên gia tâm thần và các tổ chức cộng đồng tại các địa bàn triển khai. Các tài liệu kỹ thuật, công cụ sàng lọc và kế hoạch đào tạo cũng đang được hoàn thiện nhằm chuẩn bị cho giai đoạn triển khai tiếp theo.

Những kết quả ban đầu này cho thấy nhu cầu chăm sóc sức khỏe tâm thần trong nhóm người sống chung và bị ảnh hưởng bởi HIV là rõ rệt, đồng thời khẳng định vai trò của việc lồng ghép sàng lọc và kết nối dịch vụ trong phát hiện sớm các trường hợp cần hỗ trợ. Cách tiếp cận kết hợp giữa chuyên môn tâm thần và mạng lưới cộng đồng cũng nhận được sự quan tâm và đánh giá tích cực từ các đối tác, mở ra tiềm năng nhân rộng mô hình trong tương lai.

Trong thời gian tới, dự án sẽ tiếp tục duy trì và hoàn thiện các can thiệp đã được xây dựng, đồng thời chuẩn hóa quy trình và triển khai đào tạo tại các địa bàn. Từ những bước đi này, DREAMH sẽ hướng tới xây dựng một mô hình chăm sóc sức khỏe tâm thần dựa vào cộng đồng hiệu quả cho nhóm dân cư sống chung và bị ảnh hưởng bởi HIV, góp phần cải thiện chất lượng cuộc sống của cộng đồng và thúc đẩy việc tích hợp chăm sóc sức khỏe tâm thần vào các chương trình HIV một cách bền vững.



Ảnh © SCDI  
Hoạt động đánh giá đầu vào của dự án DREAMH được thực hiện bởi thành viên nhóm cộng đồng với sự hỗ trợ từ cán bộ SCDI. Hoạt động này giúp xác định các vấn đề sức khỏe tâm thần thường gặp trong nhóm dân cư đích, mức độ nhận thức về chăm sóc sức khỏe tâm thần, cũng như đánh giá khả năng tiếp cận hiện tại của họ với các dịch vụ hỗ trợ sẵn có.

các dự án của chúng tôi

## Quỹ Toàn cầu phòng, chống HIV/AIDS

Giai đoạn: 2024 - 2026

Nhà tài trợ: Quỹ Toàn cầu

Địa bàn triển khai: Nghệ An, Ninh Bình, Quảng Ninh, Hải Phòng, Hưng Yên

### Kết quả nổi bật năm 2025

- 14,444 khách hàng nhận được đủ 3 gói dịch vụ dự phòng HIV
- Toàn bộ các ca HIV dương tính mới phát hiện trong năm 2025 đều được kết nối điều trị ARV
- 1,508 khách hàng là phụ nữ sống chung với HIV được nâng cao kiến thức về dự phòng HPV và ung thư cổ tử cung

### Đóng góp vào các mục tiêu chiến lược

1 • Chấm dứt HIV, Lao và Sốt rét

2 • Đạt Bao phủ chăm sóc sức khỏe toàn dân - UHC

4 • Chấm dứt Nghèo đa chiều và Nghèo cùng cực

Nhằm đóng góp vào Chiến lược Quốc gia Chấm dứt AIDS vào năm 2030 và ứng phó với những thách thức mới trong công tác phòng, chống HIV/AIDS sau đại dịch COVID-19, dự án Quỹ Toàn cầu phòng chống HIV/AIDS được triển khai với mục tiêu củng cố và tăng cường sự tham gia hiệu quả của các tổ chức xã hội và các tổ chức dựa vào cộng đồng (CBOs) trong việc giảm thiểu các ca nhiễm HIV mới. Dự án hướng tới cung cấp dịch vụ chăm sóc sức khỏe toàn diện cho các nhóm cộng đồng có nguy cơ cao như người tiêm chích ma túy, người bán dâm, nam quan hệ tình dục đồng giới (MSM) và người chuyển giới nữ.

Bước sang giai đoạn 2024-2026, dự án tiếp tục triển khai đồng thời mô hình truyền thống và mô hình CHEER (Đánh giá Dịch tễ học và Can thiệp HIV dựa vào Cộng đồng), kết hợp giữa việc chủ động tiếp cận khách hàng mục tiêu và thu hút khách hàng tham gia dự án thông qua phương pháp chọn mẫu dây chuyền có kiểm soát (RDS). Cách tiếp cận này không chỉ giúp duy trì độ bao phủ dịch vụ mà còn cung cấp dữ liệu thực địa về tình hình dịch HIV trong nhóm đối tượng đích, từ đó xác định và kết nối kịp thời các trường hợp cần can thiệp tới hệ thống dịch vụ y tế phù hợp.

Trong năm 2025, dự án được triển khai trong bối cảnh có nhiều thay đổi về chính sách và nguồn lực liên quan đến phòng, chống HIV/AIDS, đặt ra những yêu cầu thích ứng linh hoạt trong việc duy trì và triển khai các hoạt động can thiệp tại cộng đồng. Với sự chủ động và phối hợp của đội ngũ dự án, mạng lưới tiếp cận viên cộng đồng và các đối tác liên quan tại địa phương, trong năm qua, dự án đã tiếp cận và cung cấp ít nhất một dịch vụ dự phòng HIV cho 14.453 khách hàng, trong đó 14.444 người được nhận đầy đủ ba gói dịch vụ dự phòng HIV. 11.168 người được xét nghiệm HIV tại cộng đồng, qua đó ghi nhận 294 trường hợp dương tính với HIV, trong đó có 103 trường hợp là ca dương tính mới được phát hiện. Tất cả các ca mới phát hiện đều được kết nối kịp thời

vào điều trị ARV, cho thấy hiệu quả rõ rệt của cơ chế chuyển gửi và theo dõi tại cộng đồng.

Đáng chú ý, kết quả ghi nhận từ hai vòng RDS được triển khai trong năm 2025 tại Quế Phong và Thái Bình cho thấy những chuyển biến tích cực trong kiểm soát dịch HIV tại địa phương, với số ca dương tính mới và ca mới phát hiện tiếp tục giảm so với các vòng trước.

Ngoài ra, số liệu báo cáo của 5 tỉnh mà dự án đang được triển khai cũng cho thấy hoạt động can thiệp của SCDI đã góp phần phát hiện khoảng 20% tổng số ca HIV dương tính được ghi nhận trong năm qua, phản ánh vai trò ngày càng quan trọng của mô hình dựa vào cộng đồng trong phát hiện ca bệnh.

Song song với đó, dự án tiếp tục chuyển gửi và kết nối khách hàng tới các dịch vụ y tế thiết yếu, bao gồm: 1.368 trường hợp điều trị PrEP, 537 trường hợp điều trị methadone, 3.030 trường hợp sàng lọc và điều trị STI, 205 trường hợp liên quan đến sức khỏe tâm thần, 797 trường hợp điều trị viêm gan B và C, và 258 trường hợp sàng lọc, hỗ trợ điều trị lao. Hoạt động hỗ trợ tuân thủ điều trị ARV và hỗ trợ mua bảo hiểm y tế cũng được duy trì, góp phần giảm rào cản tài chính và tăng khả năng tiếp cận với dịch vụ y tế thiết yếu.

Hoạt động dự phòng HPV và ung thư cổ tử cung cho phụ nữ sống chung với HIV tiếp tục là một điểm nổi bật của dự án. Thông qua việc phối hợp với hệ thống y tế địa phương, dự án đã tổ chức 97 buổi truyền thông cho 1.508 phụ nữ sống chung với HIV, trong đó 195 trường hợp được hỗ trợ chi phí xét nghiệm sàng lọc. Hoạt động này không chỉ giúp tăng khả năng tiếp cận dịch vụ cho nhóm phụ nữ đang gặp nhiều rào cản trong tiếp cận các dịch vụ dự phòng, sàng lọc và phát hiện sớm HPV và ung thư cổ tử cung, mà còn góp phần nâng cao nhận thức về tầm quan trọng của sàng lọc định kỳ và tăng cường

kết nối với dịch vụ tư vấn, theo dõi và điều trị tại hệ thống y tế. Qua đó, hoạt động góp phần thúc đẩy phát hiện sớm và đảm bảo can thiệp kịp thời cho các trường hợp cần hỗ trợ.

Những tín hiệu tích cực trong năm 2025 tiếp tục khẳng định hiệu quả của cách tiếp cận dựa vào cộng đồng trong kiểm soát HIV và ứng phó với các vấn đề sức khỏe liên quan, đồng thời tạo nền tảng quan trọng cho việc duy trì và mở rộng các mô hình can thiệp tích hợp, hướng tới mục tiêu chấm dứt AIDS tại Việt Nam vào năm 2030.



Ảnh © SCDI

Một buổi truyền thông về HPV và phòng ngừa ung thư cổ tử cung dành cho phụ nữ sống chung với HIV tại tỉnh Nghệ An. Với sự tham gia trực tiếp của cán bộ y tế địa phương, hoạt động góp phần đảm bảo người tham gia được tiếp nhận thông tin chính xác, hướng dẫn thực tế và kết nối kịp thời đến các dịch vụ y tế phù hợp.

## các dự án của chúng tôi

# DRIVE-TB

**Tên đầy đủ:** Hướng tới chấm dứt bệnh lao cho người tiêm chích ma túy: Đánh giá can thiệp dựa vào cộng đồng tại Việt Nam

**Giai đoạn:** 09/2023 - 11/2026

### Nhà tài trợ:

- Cơ quan quốc gia Pháp nghiên cứu về HIV/AIDS và viêm gan vi rút – Bệnh truyền nhiễm mới nổi (Inserm-ANRS-MIE), Cộng hòa Pháp
- Đại học Montpellier (UM), Cộng hòa Pháp
- Đại học New York (NYU), Mỹ

**Địa bàn triển khai:** Hải Phòng

### Kết quả nổi bật năm 2025

- 930 khách hàng được khám sàng lọc lao
- 19 khách hàng được hỗ trợ hoàn thành điều trị

### Đóng góp vào các mục tiêu chiến lược

**1** • Chấm dứt HIV, Lao và Sốt rét

**2** • Đạt Bao phủ chăm sóc sức khỏe toàn dân - UHC

**4** • Chấm dứt Nghèo đa chiều và Nghèo cùng cực

Lao là một vấn đề dịch tễ nổi cộm trong nhóm người tiêm chích ma túy (TCMT). Tại Việt Nam cũng như nhiều quốc gia khác, thông tin truyền thông về bệnh lao chủ yếu được thiết kế cho dân số chung, dẫn đến mức độ nhận thức về nguy cơ và gánh nặng bệnh lao trong nhóm TCMT còn hạn chế. Việc sàng lọc lao hiện nay chủ yếu diễn ra trong bối cảnh điều trị nghiện, điều trị HIV hoặc trong các cơ sở giam giữ, tuy nhiên chưa được triển khai một cách hệ thống và bền vững. Hệ quả là nhiều trường hợp không được phát hiện và điều trị kịp thời, làm gia tăng nguy cơ tử vong, lây truyền trong cộng đồng và lao kháng thuốc.

Trong bối cảnh điều kiện sống còn nhiều khó khăn, người TCMT thường sinh hoạt trong không gian kín, chật hẹp, tạo điều kiện thuận lợi cho lây truyền vi khuẩn lao. Tình trạng sức khỏe nền kém do sử dụng đa chất, điều trị methadone và đồng nhiễm bệnh lý khác cũng làm gia tăng nguy cơ tiến triển thành lao hoạt động và khiến quá trình hồi phục gặp nhiều khó khăn.

Một thách thức lớn trong điều trị lao ở nhóm này là tương tác giữa thuốc lao (bao gồm phác đồ 3HP điều trị lao tiềm ẩn) với methadone và các chất gây nghiện khác. Tác dụng phụ, hội chứng cai và khó khăn trong sinh hoạt hằng ngày làm tăng nguy cơ gián đoạn điều trị. Trong khi đó, việc điều chỉnh liều methadone còn bị giới hạn bởi quy định y tế, ảnh hưởng đến khả năng kiểm soát triệu chứng kịp thời và tuân thủ điều trị.

Trong bối cảnh đó, dự án DRIVE-TB được SCDI triển khai từ năm 2023 tại Hải Phòng nhằm đánh giá hiệu quả của các can thiệp dựa vào cộng đồng trong phòng, chống bệnh lao ở nhóm người TCMT. Dự án tiếp tục kế thừa và phát huy vai trò của mạng lưới các tổ chức cộng đồng (CBOs), những người đã từng tham gia các sáng kiến trong khuôn khổ DRIVE-HIV giai đoạn 2014-2020. Với kinh nghiệm lâu năm trong tiếp cận và hỗ trợ cộng đồng, các CBO không chỉ

thực hiện sàng lọc và tư vấn, mà còn đóng vai trò quan trọng trong đồng hành điều trị, hỗ trợ tuân thủ và kết nối khách hàng với các cơ sở y tế.

Trong năm 2025, dự án đã sàng lọc lao cho 930 khách hàng, ghi nhận 9 ca lao, bao gồm 1 ca lao kháng thuốc. Hầu hết các trường hợp mới được phát hiện đã được kết nối điều trị kịp thời, trong khi một số ca đã đang điều trị tại thời điểm sàng lọc hoặc được ưu tiên quản lý theo bệnh lý nền tại cơ sở y tế.

Năm 2025 cũng đánh dấu vòng nghiên cứu cuối cùng (RDS4) của dự án. Trong tổng số 9 ca lao được ghi nhận trong năm 2025, có 6 ca được phát hiện trong vòng RDS4 vào tháng 12/2025. Kết quả này cho thấy xu hướng giảm rõ rệt so với giai đoạn đầu triển khai dự án, khi tỷ lệ ca lao phát hiện qua sàng lọc giảm từ 4,4% (48/1.080) vào tháng 11/2023 xuống còn 0,7% (6/864) vào tháng 12/2025. Sự thay đổi này phản ánh hiệu quả rõ rệt của các can thiệp dựa vào cộng đồng trong việc tăng cường phát hiện sớm, cải thiện tiếp cận dịch vụ và góp phần kiểm soát bệnh lao trong nhóm TCMT tại Hải Phòng.

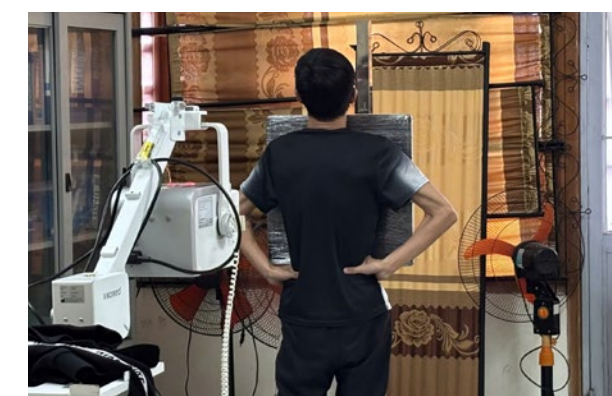
Song song với sàng lọc, dự án đã hỗ trợ 19 khách hàng hoàn thành điều trị và cung cấp hỗ trợ xã hội linh hoạt theo từng trường hợp nhằm giảm rào cản trong quá trình điều trị, bao gồm chi phí khám và điều trị lao, thẻ bảo hiểm y tế, hỗ trợ điều trị methadone, hỗ trợ dinh dưỡng, nhà ở và các hỗ trợ thiết yếu khác. Hoạt động truyền thông về bệnh lao cũng tiếp tục được duy trì với 12 buổi truyền thông, thu hút 166 khách hàng tham gia, góp phần nâng cao nhận thức về phòng, chống lao và thúc đẩy chủ động tiếp cận dịch vụ y tế trong cộng đồng.

Kết quả cho thấy việc triển khai các can thiệp dựa vào cộng đồng không chỉ tăng cường phát hiện sớm mà còn cải thiện tiếp cận và tuân thủ

điều trị trong nhóm TCMT. Việc tích hợp sàng lọc, điều trị và hỗ trợ xã hội đã hình thành một mô hình can thiệp toàn diện, góp phần giảm nguy cơ lây truyền lao, HIV và các bệnh đồng nhiễm tại Hải Phòng.

Dự án cũng ghi nhận sự trưởng thành rõ rệt của mạng lưới CBOs. Từ vai trò triển khai ban đầu, các CBO đã phát triển thành lực lượng nòng cốt trong hệ thống can thiệp, tham gia sâu hơn vào quá trình thiết kế, phản hồi và điều chỉnh hoạt động dự án dựa trên thực tiễn cộng đồng. Năng lực điều phối và phối hợp với chính quyền địa phương của các CBO cũng được củng cố theo thời gian, góp phần đảm bảo các hoạt động triển khai diễn ra ổn định và phù hợp với bối cảnh địa phương.

DRIVE-TB tiếp tục khẳng định vai trò của các can thiệp dựa vào cộng đồng trong phòng, chống bệnh lao và các bệnh truyền nhiễm khác trong nhóm TCMT, đồng thời cung cấp cơ sở quan trọng cho việc mở rộng các mô hình tương tự trong tương lai, hướng tới cải thiện sức khỏe toàn diện và giảm gánh nặng bệnh tật trong các nhóm dân cư dễ bị tổn thương.



Ảnh © SCDI  
Khách hàng của dự án được chụp X-quang phổi trong quá trình sàng lọc bệnh lao thuộc vòng nghiên cứu RDS4.

các dự án của chúng tôi

## Quỹ Toàn cầu phòng, chống lao

Giai đoạn: 8/2025 - 12/2025

Nhà tài trợ: The Global Fund

Địa bàn triển khai: Hải Phòng, Nghệ An, Gia Lai, Đắk Lắk, Thành phố Hồ Chí Minh, Hưng Yên

### Kết quả nổi bật năm 2025

- 17,358 người được sàng lọc lao, qua đó phát hiện 212 ca lao hoạt động
- 439 buổi truyền thông nhóm đã được triển khai, với 4.206 lượt người tham gia

### Đóng góp vào các mục tiêu chiến lược

1 • Chấm dứt HIV, Lao và Sốt rét

2 • Đạt Bao phủ chăm sóc sức khỏe toàn dân - UHC

4 • Chấm dứt Nghèo đa chiều và Nghèo cùng cực

Theo số liệu ước tính vào năm 2023 của Tổ chức Y tế Thế giới (WHO), mỗi năm Việt Nam ghi nhận khoảng 172.000 ca mắc lao mới và khoảng 13.000 ca tử vong liên quan đến bệnh lao. Tuy nhiên, việc phát hiện sớm ca bệnh vẫn còn hạn chế, đặc biệt tại các khu vực có địa bàn rộng, vùng sâu, vùng xa và khu vực đông dân cư, nơi khả năng tiếp cận dịch vụ y tế còn gặp nhiều khó khăn. Bên cạnh đó, việc hỗ trợ người bệnh duy trì điều trị đầy đủ và đúng thời gian, cùng với việc giảm kỳ thị liên quan đến bệnh lao, vẫn là những thách thức lớn, đòi hỏi sự tham gia bền vững của mạng lưới cộng đồng nhằm tăng cường hiệu quả phát hiện, điều trị và kiểm soát bệnh lao.

Trong bối cảnh đó, từ năm 2025, SCDI phối hợp với Bệnh viện Phổi Trung ương triển khai Dự án Quỹ Toàn cầu phòng, chống lao giai đoạn 2024-2026, hướng tới mục tiêu góp phần chấm dứt bệnh lao vào năm 2030 tại các tỉnh triển khai dự án bằng cách:

- Phối hợp với chương trình chống lao tuyến tỉnh nhằm tăng cường phát hiện sớm ca lao và lao tiềm ẩn, đồng thời hỗ trợ người bệnh tiếp cận và hoàn thành điều trị;
- Kết nối, củng cố và nâng cao năng lực của Mạng lưới Cộng đồng Chấm dứt bệnh lao (CSET) và thúc đẩy sự tham gia của mạng lưới trong công tác ứng phó với bệnh lao tại các địa phương.

Các nhóm can thiệp chính của dự án bao gồm:

- **Tăng cường phát hiện chủ động ca bệnh lao** thông qua hai mô hình gồm sàng lọc quy mô lớn bằng X-quang lưu động tại cộng đồng và tiếp cận, sàng lọc, chuyển gửi người nghi ngờ mắc lao thông qua mạng lưới CSET;
- **Hỗ trợ người bệnh trong quá trình điều trị**, bao gồm hỗ trợ tuân thủ điều trị, kết nối bảo hiểm y tế và hỗ trợ xã hội cho bệnh nhân có hoàn cảnh khó khăn, nhằm giảm rào cản trong tiếp cận và duy trì điều trị; và

- **Truyền thông và tư vấn** nhằm cung cấp kiến thức, nâng cao nhận thức về bệnh lao và giảm kỳ thị đối với người mắc lao.

Trong năm 2025, thông qua cả hai mô hình sàng lọc tập trung và phát hiện ca dựa vào cộng đồng, dự án đã thực hiện chụp X-quang và sàng lọc cho 17,358 người, qua đó phát hiện 212 ca lao hoạt động (chiếm 1,2%). Trong số các trường hợp phát hiện, 90,6% đã được mạng lưới CSET hỗ trợ kết nối kịp thời vào điều trị. Ngoài ra, 110 bệnh nhân có hoàn cảnh khó khăn được hỗ trợ dinh dưỡng; 439 buổi truyền thông nhóm đã được triển khai, với 4.206 lượt người tham gia, trong đó có 348 bệnh nhân lao hoặc người nhiễm lao tiềm ẩn, 1.503 người tiếp xúc, cùng với 2,355 người có nguy cơ mắc lao cao.

Kết quả triển khai trong năm qua không chỉ phản ánh hiệu quả rõ rệt khi cộng đồng tham gia vào công tác phòng, chống lao mà còn cho thấy tác động mở rộng của mô hình vượt ra ngoài bệnh lao. Việc lồng ghép sàng lọc lao với đo huyết áp, đường huyết và đánh giá chức năng hô hấp tại Hải Phòng đã giúp phát hiện thêm 39 trường hợp bệnh phổi tắc nghẽn mạn tính (COPD), 572 trường hợp tăng huyết áp và 285 trường hợp tăng đường huyết, cho thấy tiềm năng của mô hình trong việc tiếp cận chăm sóc sức khỏe toàn diện tại cộng đồng.

Tại TP. Hồ Chí Minh, mạng lưới CSET đã tiếp cận hiệu quả nhóm người vô gia cư và người sống trong khu vực cư trú tạm bợ, chiếm khoảng 30% tổng số người được hỗ trợ, khẳng định vai trò quan trọng của cộng đồng trong việc đưa dịch vụ y tế đến những nhóm khó tiếp cận. Đồng thời, các sáng kiến linh hoạt tại địa phương như tổ chức sàng lọc vào buổi chiều và buổi tối tại Hưng Yên hay hỗ trợ phương tiện di chuyển cho người cao tuổi đã góp phần nâng cao khả năng tiếp cận dịch vụ trong thực tế.

Trong thời gian tới, dự án sẽ tiếp tục duy trì và mở rộng mô hình CSET tại các địa bàn dự án, đồng thời tăng cường các hoạt động truyền thông nhằm giảm kỳ thị và tự kỳ thị, vốn vẫn là những rào cản ảnh hưởng đến hành vi tìm kiếm dịch vụ. Trên cơ sở các kết quả đạt được, SCDI cùng các đối tác địa phương sẽ tiếp tục tổng hợp bài học kinh nghiệm và hoàn thiện tài liệu hướng dẫn nhằm phục vụ nhân rộng mô hình giám sát do cộng đồng dẫn dắt, góp phần tăng cường tính bền vững trong chiến lược chấm dứt bệnh lao tại Việt Nam.



Ảnh © SCDI  
Hoạt động sàng lọc lao chủ động tại Hải Phòng.



Ảnh © SCDI  
Thành viên CSET tại Gia Lai đưa người nghi mắc lao đến cơ sở y tế để sàng lọc và kết nối điều trị kịp thời.

các dự án của chúng tôi

## Tạo nhu cầu và trách nhiệm giải trình của cộng đồng trong điều trị và chăm sóc bệnh lao kháng thuốc với cách tiếp cận lấy người bệnh làm trung tâm

**Giai đoạn:** 10/2024 - 7/2025

**Nhà tài trợ:** Treatment Action Group (TAG)

**Địa bàn triển khai:** Trên các địa bàn SCDI triển khai dự án liên quan đến HIV, lao và sốt rét.

### Kết quả nổi bật năm 2025

- 104 thành viên CSET & thành viên các nhóm cộng đồng đang hỗ trợ bệnh nhân lao được tập huấn về phác đồ BPaL/M và quản lý khó khăn trong điều trị
- Tổ chức 4 cuộc họp/tham vấn cộng đồng với sự tham gia của BV Phổi và thành viên cộng đồng tại các tỉnh Nghệ An, Gia Lai, Đắk Lắk, Hải Phòng

### Đóng góp vào các mục tiêu chiến lược

- 1 • Chấm dứt HIV, Lao và Sốt rét

Theo Báo cáo toàn cầu về bệnh lao năm 2022 của Tổ chức Y tế Thế giới (WHO), Việt Nam là một trong những quốc gia có gánh nặng bệnh lao và lao đa kháng thuốc cao trên thế giới, với ước tính khoảng 8.900 ca lao đa kháng thuốc/lao kháng Rifampicin (MDR/RR-TB) được ghi nhận. Trong nhiều năm qua, bệnh nhân lao đa kháng và tiền siêu kháng/siêu kháng thuốc được điều trị theo phác đồ kéo dài tới 20 tháng, sử dụng nhiều loại thuốc, với tỷ lệ điều trị thành công khoảng 70%.

Từ tháng 1/2024, phác đồ điều trị lao kháng thuốc mới (BPaL/M) do WHO khuyến nghị đã được Bộ Y tế đưa vào hướng dẫn quốc gia và triển khai tại 21 tỉnh, thành phố. Phác đồ này sử dụng 4 loại thuốc dạng uống, rút ngắn thời gian điều trị còn 6-9 tháng và nâng tỷ lệ điều trị thành công lên khoảng 90%. So với phác đồ trước đây, BPaL/M giúp giảm gánh nặng điều trị và tác dụng phụ, hỗ trợ người bệnh phục hồi và trở lại cuộc sống thường ngày sớm hơn.

Trong bối cảnh đó, dự án tập trung thúc đẩy cách tiếp cận do cộng đồng dẫn dắt nhằm tăng cường tiếp cận điều trị lao kháng thuốc và hỗ trợ triển khai phác đồ mới tại Việt Nam, thông qua 3 nhóm hoạt động chính: (i) nâng cao năng lực cho Mạng lưới Cộng đồng Chấm dứt bệnh lao (CSET) và các CBO hỗ trợ bệnh nhân lao về phác đồ BPaL/M; (ii) tham vấn cộng đồng và đối tác về các rào cản trong tiếp cận dịch vụ điều trị lao, đặc biệt lao kháng thuốc; và (iii) chia sẻ thông tin, cập nhật và thúc đẩy đối thoại với đối tác nhằm tìm giải pháp cải thiện tiếp cận điều trị.

Trong năm 2025, 104 thành viên CSET và đại diện các nhóm cộng đồng đang hỗ trợ bệnh nhân lao đã được tập huấn về phác đồ BPaL/M và kỹ năng hỗ trợ tuân thủ điều trị. Dự án cũng tổ chức 4 cuộc họp/tham vấn cộng đồng với sự tham gia của Bệnh viện Phổi và các nhóm cộng đồng tại Nghệ An, Gia Lai, Đắk Lắk và Hải

Phòng. Bên cạnh đó, một buổi chia sẻ chuyên đề về các rào cản trong điều trị lao kháng thuốc và vai trò của cộng đồng trong ứng phó cũng được triển khai.

Song song với hoạt động trực tiếp, dự án duy trì kênh trao đổi qua Zalo và các buổi hỗ trợ kỹ thuật trực tuyến định kỳ, giúp cập nhật thông tin và hỗ trợ kịp thời các vấn đề phát sinh trong quá trình hỗ trợ bệnh nhân.

Thông qua các hoạt động của dự án, mức độ hiểu biết về phác đồ BPaL/M của các nhóm cộng đồng được cải thiện rõ rệt. Các thành viên cộng đồng không chỉ nắm bắt thông tin tốt hơn mà còn dần hình thành khả năng quan sát và phản ánh các rào cản thực tế trong điều trị, từ đó đóng góp những khuyến nghị phù hợp với bối cảnh địa phương.

Ở góc độ rộng hơn, việc đưa cộng đồng tham gia sâu vào quá trình triển khai đã giúp mở rộng khả năng tiếp cận phác đồ điều trị mới cho các nhóm bệnh nhân còn gặp nhiều khó khăn trong việc tiếp cận với các dịch vụ chăm sóc sức khỏe, như những người có điều kiện sống khó khăn hoặc gặp hạn chế trong việc duy trì điều trị liên tục. Đồng thời, cơ chế trao đổi hai chiều giữa các nhóm cộng đồng và Chương trình Chống lao Quốc gia cũng giúp phản ánh kịp thời các vướng mắc trong thực tiễn triển khai, góp phần cung cấp thêm bằng chứng thực tế cho việc điều chỉnh và cải thiện dịch vụ.

Bên cạnh đó, dự án cũng tạo nền tảng quan trọng cho các dự án tiếp theo, đặc biệt trong việc theo dõi quá trình điều trị, hỗ trợ xử lý tác dụng phụ và tăng cường tuân thủ điều trị lao kháng thuốc trong cộng đồng.



Ảnh © SCDI  
Cuộc họp giữa các thành viên CSET và đại diện cơ sở y tế tại Gia Lai.

các dự án của chúng tôi

## Mô hình giám sát do cộng đồng dẫn dắt nhằm hỗ trợ tuân thủ điều trị cho bệnh nhân lao

Giai đoạn: 1/2025 - 6/2025

Nhà tài trợ: APCASO

Địa bàn triển khai: Nghe An province

### Kết quả nổi bật năm 2025

- Hỗ trợ tuân thủ điều trị cho 187 người, trong đó có 183 bệnh nhân lao nhạy cảm, 2 bệnh nhân lao tiềm ẩn, và 2 bệnh nhân lao đa kháng thuốc
- 34 bệnh nhân có hoàn cảnh khó khăn nhận gói hỗ trợ về dinh dưỡng và thực phẩm bổ sung
- 13 cuộc truyền thông nhóm nhỏ được tổ chức bởi các thành viên CSET để cung cấp kiến thức về bệnh lao, cách phòng ngừa, điều trị cho các bệnh nhân lao, gia đình và những người có tiếp xúc gần với bệnh nhân.

### Đóng góp vào các mục tiêu chiến lược

1 • Chấm dứt HIV, Lao và Sốt rét

2 • Đạt Bao phủ chăm sóc sức khỏe toàn dân - UHC

Theo báo cáo của Chương trình Chống lao Quốc gia năm 2024, tỷ lệ điều trị thành công cho bệnh nhân lao phổi mới và tái phát tại Nghệ An đạt 72,52%, thấp hơn đáng kể so với mục tiêu chung. Tình hình vẫn còn nhiều thách thức khi số ca lao kháng thuốc (DR-TB) được phát hiện mới chỉ đạt 62% kế hoạch năm, tỷ lệ bỏ trị ở mức đáng lưu ý, trong khi các yếu tố liên quan đến kỳ thị đối với người bệnh lao chưa được phân tích đầy đủ và toàn diện. Bên cạnh đó, chi phí điều trị vẫn là gánh nặng lớn đối với nhiều hộ gia đình có người mắc lao đa kháng thuốc (MDR-TB).

Trong bối cảnh đó, SCDI đã thiết kế và thí điểm “Mô hình giám sát do cộng đồng dẫn dắt nhằm hỗ trợ tuân thủ điều trị cho bệnh nhân lao” tại tỉnh Nghệ An, với các mục tiêu: (i) hỗ trợ tuân thủ điều trị cho ba nhóm đối tượng gồm bệnh nhân chưa bắt đầu điều trị, đã gián đoạn, hoặc đang điều trị nhưng có nguy cơ bỏ trị; (ii) thu thập bằng chứng thực tiễn nhằm cải thiện chất lượng dịch vụ và tăng cường trách nhiệm giải trình của hệ thống y tế; (iii) thúc đẩy đối thoại chính sách dựa trên phản hồi từ cộng đồng ở cấp địa phương và quốc gia; và (iv) đánh giá, chia sẻ kinh nghiệm phục vụ nhân rộng mô hình.

Mô hình được triển khai tại 7 địa bàn\* thuộc tỉnh Nghệ An (TP Vinh, thị xã Cửa Lò, các huyện Nghi Lộc, Hưng Nguyên, Quỳnh Châu, Quế Phong, Quỳnh Lưu), thông qua các bước: đánh giá năng lực cộng đồng, xây dựng cơ chế phối hợp với Bệnh viện Phổi tỉnh và trạm y tế xã, thiết kế khung giám sát do cộng đồng dẫn dắt (CLM), thu thập và phân tích dữ liệu bằng công cụ REDCap, và tổ chức đối thoại định kỳ với chương trình lao địa phương.

Tính đến cuối tháng 4/2025, dù chỉ với 14 thành viên CSET, mô hình đã hỗ trợ tuân thủ điều trị cho 187 bệnh nhân, gồm 183 ca lao nhạy cảm, 2 ca lao tiềm ẩn và 2 ca lao kháng đa thuốc. Trong số này, 41 bệnh nhân đã hoàn thành điều trị và 146 người đang tiếp tục điều trị. 34 bệnh nhân có hoàn cảnh khó khăn được cung cấp gói dinh dưỡng và thực phẩm bổ sung để giảm bớt gánh nặng chi phí trong quá trình điều trị. 13 buổi truyền thông nhóm nhỏ về bệnh lao và phòng ngừa lây nhiễm cho bệnh nhân, gia đình và người tiếp xúc gần cũng đã được các thành viên CSET tổ chức, giúp trang bị kiến thức phù hợp và thúc đẩy sự chủ động trong ứng phó với bệnh lao của những nhóm dân cư có nguy cơ mắc lao cao.

Thông qua quá trình triển khai, các rào cản thực tế trong điều trị đã được tổng hợp từ góc nhìn cộng đồng, bao gồm các yếu tố từ phía người bệnh như tự kỳ thị, lo ngại bị phân biệt, hạn chế kiến thức và khó khăn kinh tế, cũng như các yếu tố từ hệ thống y tế như phối hợp chưa đồng bộ, thiếu hụt nhân lực và gián đoạn nguồn lực. Các phản hồi này được CSET tổng hợp và chuyển tới Bệnh viện Phổi tỉnh Nghệ An và tuyến chống lao huyện, xã, đồng thời sẽ được đưa vào báo cáo khuyến nghị gửi Chương trình Chống lao Quốc gia sau khi hoàn tất đánh giá mô hình vào quý 3/2025.

Mô hình này đã một lần nữa cho thấy vai trò rõ rệt của mạng lưới cộng đồng trong việc tiếp cận nhóm bệnh nhân khó duy trì điều trị, góp phần giảm nguy cơ bỏ trị và thúc đẩy cơ chế đối thoại hai chiều giữa cộng đồng và hệ thống y tế. Dù nguồn lực còn hạn chế và thời gian triển khai không dài, các kết quả bước đầu và sự ghi

nhận từ đối tác cho thấy đây là một mô hình có tiềm năng mở rộng, góp phần phát huy vai trò của cộng đồng trong duy trì và hỗ trợ các nỗ lực phòng, chống lao một cách bền vững.

\*Các địa bàn được liệt kê theo thông tin trước quá trình sáp nhập và tổ chức lại bộ máy hành chính tại Việt Nam từ tháng 7/2025



Ảnh © SCDI  
Thành viên CSET trao hỗ trợ tài chính đến bệnh nhân lao tại Nghệ An.

các dự án của chúng tôi

## Tăng cường sự tham gia của cộng đồng trong việc đạt bao phủ chăm sóc sức khỏe toàn dân

**Giai đoạn:** 1/3/2024 - 31/3/2026

**Nhà tài trợ:** Viện Sức khỏe toàn cầu George

**Địa bàn triển khai:** Gia Lai, Nghệ An, Hải Phòng

### Kết quả nổi bật năm 2025

- Tổ chức 4 lớp tập huấn nâng cao kiến thức về Lao, BHYT và UHC cho các thành viên cộng đồng
- Tổ chức 3 cuộc họp tham vấn, đối thoại với sự tham gia của các đối tác y tế địa phương và thành viên cộng đồng

### Đóng góp vào các mục tiêu chiến lược

**1** • Chấm dứt HIV, Lao và Sốt rét

**2** • Đạt Bao phủ chăm sóc sức khỏe toàn dân - UHC

**4** • Chấm dứt Nghèo đa chiều và Nghèo cùng cực

Bao phủ chăm sóc sức khỏe toàn dân (Universal Health Coverage - UHC) hướng tới mục tiêu đảm bảo mọi người dân có thể tiếp cận dịch vụ y tế thiết yếu một cách công bằng, an toàn và không gặp gánh nặng tài chính. Tuy nhiên, trong thực tế, những nỗ lực để đạt được UHC tại Việt Nam, đặc biệt trong bối cảnh ứng phó với bệnh lao, vẫn còn gặp nhiều thách thức.

Người mắc lao, đặc biệt là các nhóm dễ bị tổn thương, vẫn gặp rào cản trong tiếp cận dịch vụ chẩn đoán, điều trị và duy trì tuân thủ điều trị, do hạn chế về địa lý, nguồn lực y tế và mức độ kết nối giữa hệ thống y tế với cộng đồng. Điều này cho thấy việc đạt được UHC trong lĩnh vực lao không chỉ phụ thuộc vào năng lực của hệ thống y tế, mà còn cần sự tham gia có ý nghĩa của cộng đồng trong toàn bộ chuỗi chăm sóc, từ tiếp cận dịch vụ, hỗ trợ người bệnh, theo dõi điều trị, đến ghi nhận và chia sẻ những khó khăn thực tế nhằm cải thiện chất lượng dịch vụ tại tuyến cơ sở.

Với nền tảng mạng lưới cộng đồng đã được xây dựng và củng cố qua nhiều năm triển khai các hoạt động trong lĩnh vực HIV, sốt rét và phối hợp chặt chẽ với hệ thống y tế, từ năm 2024, SCDI triển khai dự án “Tăng cường sự tham gia của cộng đồng trong chăm sóc bao phủ sức khỏe toàn dân” tại 3 tỉnh/thành phố gồm Hải Phòng, Nghệ An và Gia Lai. Dự án hướng tới mở rộng cách tiếp cận UHC trong lĩnh vực lao thông qua sự tham gia chủ động của cộng đồng, góp phần tăng cường khả năng tiếp cận dịch vụ y tế và thúc đẩy tiến trình chấm dứt bệnh lao tại Việt Nam.

Trong năm 2025, dự án tiếp tục tập trung củng cố năng lực và vai trò của mạng lưới CSET như một cầu nối giữa hệ thống y tế và người dân, thông qua các hoạt động nâng cao năng lực, tham vấn và truyền thông cộng đồng, đồng thời tạo không gian để thành viên cộng đồng tham gia đối thoại và chia sẻ kinh nghiệm, những thuận lợi và khó khăn trong quá trình hỗ trợ người bệnh.

Dự án đã tổ chức 4 lớp tập huấn về lao, bảo hiểm y tế và UHC, giúp cộng đồng không chỉ được cung cấp kiến thức mà quan trọng hơn là từng bước hình thành cách nhìn rộng hơn về vai trò của mình trong chuỗi chăm sóc sức khỏe. Qua đó, từ việc tham gia hỗ trợ đơn thuần, các thành viên cộng đồng dần chuyển sang vai trò chủ động hơn trong việc nhận diện vấn đề, đặt câu hỏi và chia sẻ những vấn đề thực tiễn mà người bệnh đang gặp phải, từ đó góp phần hoàn thiện các chương trình chăm sóc sức khỏe và nâng cao chất lượng dịch vụ y tế.

Bên cạnh sự kiện truyền thông do cộng đồng dẫn dắt được tổ chức nhân Ngày Thế giới phòng chống lao (24/3), trong năm qua, dự án cũng tổ chức cuộc thi sáng tạo nội dung trên nền tảng TikTok nhân Ngày Bao phủ chăm sóc sức khỏe toàn dân (12/12). Cuộc thi thu hút 24 bài dự thi và tiếp cận hơn 10.000 lượt người, tạo cơ hội để những câu chuyện và góc nhìn của cộng đồng trong quá trình trực tiếp đồng hành và hỗ trợ người bệnh lao được chia sẻ rộng rãi, góp phần đưa các vấn đề như chi phí điều trị, kỳ thị và bảo hiểm y tế vào các thảo luận trong cộng đồng.

Sau hai năm tham gia dự án, mạng lưới CSET đã cho thấy những thay đổi rõ rệt về năng lực và vai trò. Từ vị trí ban đầu chủ yếu hỗ trợ tiếp cận người bệnh, mạng lưới cộng đồng đã từng bước chuyển sang vai trò chủ động hơn trong việc phát hiện vấn đề, trao đổi với cán bộ y tế địa phương và tham gia vào các thảo luận liên quan đến cải thiện dịch vụ. Những thay đổi này một lần nữa cho thấy UHC trong lĩnh vực lao không chỉ được thúc đẩy bằng việc mở rộng can thiệp y tế, mà còn bằng việc tăng cường năng lực và vai trò thực chất của cộng đồng trong hệ thống. Khi cộng đồng được tin tưởng, được tăng cường năng lực và có không gian tham gia, họ không chỉ là người thụ hưởng dịch vụ, mà còn góp phần làm cho các giải pháp y tế công cộng trở nên phù hợp và bền vững hơn.



Ảnh © SCDI  
Lễ mít tinh hưởng ứng ngày Thế giới phòng, chống bệnh lao; tổng kết chương trình phòng, chống lao năm 2024 và triển khai kế hoạch năm 2025 tại Đắk Lắk.



Ảnh © SCDI  
Lớp tập huấn về bao phủ chăm sóc sức khỏe toàn dân tại Nghệ An.

## các dự án của chúng tôi

# DENGAGE

**Tên đầy đủ:** Khảo sát huyết thanh, kiến thức, thái độ, thực hành của người dân và năng lực phòng chống sốt xuất huyết Dengue của y tế cơ sở tại một số địa bàn của Đắk Lắk

**Giai đoạn:** 12/2024 - 12/2026

**Nhà tài trợ:** Cơ quan quốc gia Pháp nghiên cứu về HIV/AIDS và viêm gan vi rút – Bệnh truyền nhiễm mới nổi (Inserm-ANRS-MIE), Cộng hòa Pháp

**Địa bàn triển khai:** Đắk Lắk

### Kết quả nổi bật năm 2025

- 1,649 người dân tham gia khảo sát huyết thanh, kiến thức, thái độ và thực hành phòng chống sốt xuất huyết Dengue
- 1,287 người tham gia khảo sát kiến thức, thái độ và thực hành (KAP) về phòng chống sốt xuất huyết Dengue

### Đóng góp vào các mục tiêu chiến lược

- 4 • Chấm dứt Nghèo đa chiều và Nghèo cùng cực

Sốt xuất huyết Dengue (SXHD) là một trong những bệnh truyền nhiễm lưu hành tại Việt Nam, với xu hướng bùng phát theo chu kỳ và nguy cơ dịch lớn tại nhiều địa phương. Tại Đắk Lắk, số ca mắc và tử vong do SXHD luôn ở mức cao trong những năm gần đây; tuy nhiên, dữ liệu dịch tễ học và hành vi phòng bệnh trong cộng đồng vẫn còn nhiều khoảng trống. Phần lớn hệ thống giám sát hiện nay tập trung vào chẩn đoán ca bệnh cấp tính, trong khi thông tin về mức độ phơi nhiễm trong cộng đồng và hành vi phòng ngừa còn hạn chế, gây khó khăn cho việc xây dựng các can thiệp phòng chống dịch hiệu quả và phù hợp.

Trong bối cảnh đó, dự án “Khảo sát huyết thanh, kiến thức, thái độ, thực hành của người dân và năng lực phòng chống sốt xuất huyết Dengue của y tế cơ sở tại một số địa bàn của Đắk Lắk” được triển khai nhằm cung cấp bằng chứng nền tảng phục vụ công tác phòng, chống SXHD tại địa phương. Dự án hướng tới đánh giá mức độ lưu hành virus Dengue trong cộng đồng, xác định nhóm nguy cơ cao, đồng thời phân tích kiến thức, thái độ và thực hành của người dân, cũng như năng lực và nhu cầu hỗ trợ của y tế tuyến cơ sở trong phòng chống dịch.

Để đạt được mục tiêu này, khảo sát kết hợp phương pháp định lượng và định tính nhằm cung cấp bức tranh toàn diện về tình hình sốt xuất huyết Dengue tại Đắk Lắk. Phần định lượng bao gồm khảo sát cắt ngang huyết thanh học sử dụng kỹ thuật ELISA (xét nghiệm giúp phát hiện kháng thể trong máu để xác định người đã từng hoặc đang nhiễm virus Dengue). Trong đó, nồng độ IgM thường phản ánh nhiễm gần đây, còn nồng độ IgG sẽ giúp phát hiện người từng phơi nhiễm với virus trong quá khứ. Song song với đó, khảo sát KAP (Knowledge, Attitude, Practice - Kiến thức, Thái độ, Thực hành) được thực hiện nhằm hiểu thực trạng ứng phó với SHXD của người dân trên địa bàn dự án.

Bên cạnh khảo sát định lượng, dự án thực hiện các hoạt động thu thập dữ liệu định tính thông qua thảo luận nhóm và phỏng vấn sâu nhằm hiểu rõ hơn về thực tế phòng chống SXHD tại địa phương, bao gồm những thuận lợi, khó khăn và năng lực ứng phó sẵn có của hệ thống y tế và cộng đồng. Cụ thể, 72 người, gồm người từng mắc SXHD, người chưa từng mắc SXHD, cùng với nhóm cán bộ y tế thôn bản và cộng đồng tại địa phương, được chia thành 9 nhóm để tham gia thảo luận nhóm. Ngoài ra, 33 cuộc phỏng vấn sâu cũng được thực hiện với cán bộ y tế và chính quyền cấp xã và cấp tỉnh, nhằm khai thác góc nhìn về thực trạng triển khai và năng lực ứng phó tại tuyến cơ sở.

Trong năm 2025, dự án đã thu hút tổng cộng 1,649 người dân tham gia khảo sát huyết thanh học và 1,287 người tham gia khảo sát KAP. Kết quả bước đầu cho thấy có 43% người tham gia có kết quả IgG dương tính, phản ánh mức độ phơi nhiễm với vi rút sốt xuất huyết trong cộng đồng là khá cao, đặc biệt ở khu vực đô thị. Kiến thức của người dân về sốt xuất huyết nhìn chung ở mức trung bình, trong khi vẫn tồn tại một nhóm có hiểu biết rất hạn chế. Thực hành phòng chống dịch chủ yếu ở mức thấp đến trung bình và tỷ lệ thực hành tốt còn thấp. Dù kiến thức có xu hướng liên quan tích cực đến thực hành, mối liên hệ này chưa hoàn toàn nhất quán, cho thấy khoảng cách rõ rệt giữa hiểu biết và hành động trong phòng chống dịch vẫn còn tồn tại. Bên cạnh đó, ý định tiêm vắc xin phòng sốt xuất huyết trong cộng đồng vẫn còn hạn chế.

Các kết quả này đã bổ sung thêm những mảnh ghép quan trọng về thực trạng SXHD tại Đắk Lắk, không chỉ ở góc độ y tế mà còn ở hành vi và mức độ sẵn sàng của cộng đồng. Đồng thời, dữ liệu cũng cho thấy những khoảng trống trong hệ thống giám sát hiện tại, đặc biệt là thiếu thông tin về phơi nhiễm trong quá khứ và dữ liệu hành

vi, vốn là những yếu tố quan trọng để dự báo và kiểm soát dịch hiệu quả hơn.

Trong thời gian tới, các dữ liệu thu thập trong năm 2025 sẽ tiếp tục được phân tích sâu hơn, đồng thời được thảo luận với chính quyền và ngành y tế địa phương để xác định các ưu tiên can thiệp trong giai đoạn tiếp theo. Kết quả nghiên cứu sẽ là cơ sở để xây dựng các chương trình phòng chống SXHD sát với bối cảnh thực tế hơn, kết hợp giữa tăng cường giám sát, truyền thông thay đổi hành vi và nâng cao năng lực ứng phó dịch tại địa phương.



Ảnh © SCDI  
Người dân địa phương tham gia xét nghiệm máu và tư vấn về sốt xuất huyết trong khuôn khổ nghiên cứu.

các dự án của chúng tôi

## Bình đẳng giới và Sức khỏe tình dục trong sáng kiến Y tế

**Giai đoạn:** 9/2024 - 5/2027

**Nhà tài trợ:** APCASO, Expertise France

**Địa bàn triển khai:** Toàn quốc (trong đó ưu tiên tỉnh có triển khai dự án của SCDI)

### Kết quả nổi bật năm 2025

- Thành lập nhóm làm việc đa dạng về độ tuổi và thành phần, với khoảng 60 thành viên hoạt động trong các lĩnh vực Lao, HIV, sốt rét, sức khỏe sinh sản và tình dục
- Tổ chức 3 lớp tập huấn và 1 buổi sinh hoạt chuyên đề cho nhóm làm việc, tạo không gian học hỏi và trao đổi thông tin, nguồn lực, cơ hội; đồng thời nâng cao kiến thức, kỹ năng và thúc đẩy lồng ghép bình đẳng giới, sức khỏe tình dục vào các chương trình HIV, lao, sốt rét tại địa phương
- Hoàn thành báo cáo phân tích tình huống quốc gia về bình đẳng giới và sức khỏe tình dục trong lĩnh vực lao, HIV, sốt rét.

### Đóng góp vào các mục tiêu chiến lược

- Chăm sóc HIV, Lao và Sốt rét
- Đạt Bao phủ chăm sóc sức khỏe toàn dân - UHC
- Bảo vệ Quyền của tất cả mọi người

Tại Việt Nam, phụ nữ, trẻ em gái và người đa dạng tính dục là những nhóm còn gặp nhiều rào cản trong các chương trình can thiệp về HIV, lao và sốt rét. Việc tiếp cận thông tin, dịch vụ y tế và các nguồn lực hỗ trợ vẫn bị ảnh hưởng bởi định kiến xã hội, khuôn mẫu giới và những khoảng trống trong chính sách. Trong bối cảnh quốc gia hướng tới mục tiêu chấm dứt ba bệnh vào năm 2030, việc bảo đảm công bằng trong tiếp cận dịch vụ và thúc đẩy sự tham gia của các nhóm này trở thành yếu tố then chốt. Điều này đòi hỏi các chiến lược đa chiều và bền vững nhằm thu hẹp khoảng cách hiện có, đồng thời tăng cường sự tham gia có ý nghĩa của cộng đồng vào quá trình lập kế hoạch và xây dựng chính sách liên quan đến sức khỏe.

Từ tháng 9 năm 2024, dự án Bình đẳng giới và Sức khỏe Tình dục trong Sáng kiến Y tế được triển khai nhằm thúc đẩy sự tham gia của các tổ chức xã hội và cộng đồng đích, bao gồm phụ nữ, trẻ em gái và người đa dạng tính dục (PN&TEG, NĐDTD), trong các hoạt động về bình đẳng giới và sức khỏe tình dục tại Việt Nam.

Mục tiêu của dự án được triển khai thông qua việc thành lập nhóm làm việc về Bình đẳng giới và Sức khỏe tình dục, gồm các cá nhân có kinh nghiệm và đại diện từ cộng đồng PN&TEG và NĐDTD. Nhóm làm việc thúc đẩy quyền tiếp cận công bằng của PN&TEG chịu ảnh hưởng bởi HIV, lao và sốt rét, cũng như người đa dạng tính dục, đối với các dịch vụ, thông tin và giáo dục liên quan đến ba bệnh này và sức khỏe nói chung. Dự án đồng thời tạo không gian để các nhóm này tham gia vào quá trình thiết kế, triển khai và góp ý chính sách, qua đó khẳng định vai trò của họ trong ứng phó với dịch bệnh và thúc đẩy bình đẳng giới trong lĩnh vực sức khỏe cộng đồng.

Từ 12 thành viên cốt lõi ban đầu, trong năm 2025, nhóm làm việc đã mở rộng lên 60 thành viên, với sự đa dạng về độ tuổi và lĩnh vực hoạt động (lao, HIV, sốt rét, sức khỏe sinh sản và sức khỏe tình dục). Dự án đã tổ chức 3 khóa tập huấn và 1 buổi sinh hoạt chuyên đề, giúp các thành viên nâng cao kiến thức và kỹ năng về lồng ghép bình đẳng giới và sức khỏe tình dục trong các chương trình tại địa phương. Bên cạnh đó, dự án cũng đã hoàn thiện báo cáo phân tích tình hình quốc gia về bình đẳng giới và sức khỏe tình dục trong lĩnh vực lao, HIV và sốt rét. Tài liệu này đóng vai trò nền tảng cho việc định hướng can thiệp trong giai đoạn tiếp theo, đồng thời tạo cơ sở để nhóm làm việc tham gia đóng góp ý kiến cho các chính sách ở cấp quốc gia.

Những kết quả đạt được trong thời gian qua đã đặt nền móng ban đầu cho các nỗ lực thúc đẩy bình đẳng giới và bảo vệ quyền sức khỏe

tình dục trong bối cảnh ứng phó với HIV, lao và sốt rét tại Việt Nam. Trên cơ sở đó, trong thời gian tới, dự án sẽ tiếp tục mở rộng tiếp cận và tăng cường phối hợp với các bên liên quan, bao gồm nhà cung cấp dịch vụ y tế, cơ quan hoạch định chính sách, đối tác phát triển và kỹ thuật, thông qua các hoạt động tập huấn và chia sẻ thông tin.

Qua đó, dự án hướng tới nâng cao hiểu biết về những rào cản trong tiếp cận dịch vụ chăm sóc sức khỏe của các nhóm PN&TEG và NĐDTD, đặc biệt là những nhóm chịu ảnh hưởng bởi HIV, lao và sốt rét. Từ những hiểu biết này, dự án mong đợi sẽ góp phần thúc đẩy việc lồng ghép các yếu tố bình đẳng giới và quyền sức khỏe tình dục trong các chương trình y tế công cộng theo hướng bền vững, hướng đến một hệ thống y tế bao trùm và công bằng hơn cho tất cả mọi người.



Ảnh © SCDI

Thành viên nhóm làm việc chia sẻ về giảm kỳ thị và phân biệt đối xử liên quan đến HIV tại lớp tập huấn đầu tiên thuộc chương trình “REGENERATE Leadership and Learning Institute” - chuỗi tập huấn chuyên sâu nhằm tăng cường hiểu biết và thúc đẩy việc lồng ghép bình đẳng giới và sức khỏe tình dục trong các chương trình sức khỏe tại khu vực.

các dự án của chúng tôi

## Cắt đứt Vòng xoáy

Giai đoạn: 2021 – nay

### Nhà tài trợ:

- Ngân hàng Thế giới
- Công ty TNHH tesa Site Hải Phòng
- Quỹ Mỗi ngày Một quả trứng và các mạnh thường quân

Địa bàn triển khai: Hà Nội, Hải Phòng, TP. Hồ Chí Minh

### Kết quả nổi bật năm 2025

- 360 trẻ được hỗ trợ tại 3 địa bàn triển khai chương trình
- 189 trẻ nhận được hỗ trợ học bổng
- 804 gói hỗ trợ dinh dưỡng cho trẻ được cung cấp

### Đóng góp vào các mục tiêu chiến lược

2. Đạt Bao phủ chăm sóc sức khỏe toàn dân - UHC
3. Đạt phổ cập giáo dục Trung học Cơ Sở
4. Chấm dứt Nghèo đa chiều và Nghèo cùng cực
5. Bảo vệ Quyền của tất cả mọi người

Chương trình Cắt đứt Vòng xoáy là sáng kiến được SCDI khởi xướng để ứng phó với tình trạng bất bình đẳng gia tăng, khiến trẻ em sinh ra và lớn lên trong các gia đình có hoàn cảnh bất lợi mắc kẹt trong vòng xoáy đói nghèo trải dài qua nhiều thế hệ. Vòng xoáy đó không chỉ là tài chính bấp bênh, mà còn là một chuỗi rào cản chồng chéo: môi trường gia đình thiếu ổn định, hạn chế trong tiếp cận giáo dục, chăm sóc sức khỏe, phát triển chức năng nhận thức và năng lực tự thân.

Từ những hỗ trợ khẩn cấp trong giai đoạn ứng phó với đại dịch Covid-19, SCDI đã từng bước phát triển Cắt đứt Vòng xoáy thành một chương trình dài hạn với khung can thiệp có chiều sâu, dựa trên bằng chứng và lấy sự phát triển của trẻ em làm trung tâm. Chương trình hướng đến cắt đứt vòng xoáy nghèo đói – bệnh tật – tổn thương liên thế hệ và chấm dứt nghèo bền vững tại Việt Nam thông qua:

- **Cải thiện tiếp cận giáo dục và nâng cao năng lực cạnh tranh trên thị trường lao động của trẻ em và thanh thiếu niên có hoàn cảnh khó khăn**, giúp các em tham gia vào thị trường lao động có giao kết với công việc và thu nhập ổn định;
- **Xây dựng và chia sẻ mô hình can thiệp toàn diện, hiệu quả, có khả năng được nhân rộng và áp dụng linh hoạt tại nhiều địa bàn và bối cảnh khác nhau.**

Để đạt được các mục tiêu đó, trong hơn 5 năm qua, chúng tôi đã liên tục thí điểm, theo dõi và đánh giá hiệu quả nhiều cấu phần trong khung can thiệp Cắt đứt Vòng xoáy và triển khai các can thiệp đồng thời trên 03 cấp độ:

- **Cấp độ cá nhân**, gồm các hoạt động hỗ trợ toàn diện giúp trẻ bắt đầu và duy trì việc học, nuôi dưỡng và phát triển *năng lực tự thân (khả năng học tập, tự lập, thích nghi) và khả năng tự thích ứng (sự bền bỉ, linh hoạt*

*trước biến động của hoàn cảnh)* – hai yếu tố cốt lõi giúp trẻ thoát khỏi vòng xoáy nghèo đói và trở thành nhân tố thay đổi trong cộng đồng của mình;

- **Cấp độ gia đình**, gồm các hoạt động củng cố nền tảng gia đình giúp trẻ lớn lên trong môi trường an toàn, đồng thời tăng sự cam kết của phụ huynh với việc học tập và phát triển của trẻ;
- **Cấp độ cộng đồng**, gồm các hoạt động huy động nguồn lực, sáng kiến của cộng đồng địa phương, cùng sự tham gia của nhà trường, tổ chức xã hội, doanh nghiệp, tình nguyện viên và chính quyền để tạo nên một mạng lưới hỗ trợ đa tầng, tăng sự hiệu quả và bền vững của các can thiệp.

Cùng nhau, các can thiệp này tạo nên một hệ sinh thái hỗ trợ toàn diện, giải quyết đồng thời các rào cản về giáo dục, pháp lý, kinh tế, tâm lý và xã hội, nhằm tạo nền tảng vững chắc cho sự phát triển lâu dài của trẻ em và thanh thiếu niên.



Ảnh © SCDI  
Trẻ em sinh ra và lớn lên trong hoàn cảnh bất lợi thường gặp nhiều hạn chế trong việc tiếp cận các cơ hội học tập, phát triển và phát huy hết tiềm năng của mình.



Ảnh © SCDI  
Cô Nguyễn Phương Hoa, một cộng tác viên tâm huyết của chương trình Cắt đứt Vòng xoáy tại Hà Nội, trao hỗ trợ dinh dưỡng cho trẻ trong chương trình.

các dự án của chúng tôi

## Cắt đứt Vòng xoáy

**Giai đoạn:** 2021 – nay

### Nhà tài trợ:

- Ngân hàng Thế giới
- Công ty TNHH tesa Site Hải Phòng
- Quỹ Mỗi ngày Một quả trứng và các mạnh thường quân

**Địa bàn triển khai:** Hà Nội, Hải Phòng, TP. Hồ Chí Minh

### Kết quả nổi bật năm 2025

- 360 trẻ được hỗ trợ tại 3 địa bàn triển khai chương trình
- 189 trẻ nhận được hỗ trợ học bổng
- 804 gói hỗ trợ dinh dưỡng cho trẻ được cung cấp

### Đóng góp vào các mục tiêu chiến lược

2. Đạt Bao phủ chăm sóc sức khỏe toàn dân - UHC
3. Đạt phổ cập giáo dục Trung học Cơ Sở
4. Chấm dứt Nghèo đa chiều và Nghèo cùng cực
5. Bảo vệ Quyền của tất cả mọi người

Trong năm 2025, chương trình tiếp tục duy trì các hỗ trợ toàn diện cho 360 trẻ em và thanh thiếu niên tại 03 địa bàn dự án. Trong đó, chương trình đã hỗ trợ quá trình làm giấy tờ tùy thân cho 5 trẻ để các em có thể bắt đầu theo học tại các trường công lập, trao học bổng đến 189 trẻ và hỗ trợ phương tiện học tập cho 60 trẻ. Ngoài ra, chương trình đã trao 804 gói hỗ trợ dinh dưỡng đến 352 trẻ, hỗ trợ bảo hiểm y tế cho 138 trẻ, và kết nối khám sức khỏe cho 77 trẻ, giúp các em tránh được việc gián đoạn học tập vì các vấn đề sức khỏe.

Các hoạt động nhằm xây dựng kỹ năng mềm, giúp trẻ phát triển năng lực tự thân và khả năng tự thích ứng cũng được duy trì trong suốt cả năm, với tổng cộng 35 buổi sinh hoạt nhóm và hoạt động ngoại khóa được tổ chức. Chủ đề các buổi sinh hoạt được thiết kế dựa trên nhu cầu của trẻ theo từng địa phương để đảm bảo tính phù hợp và gắn gũi với trải nghiệm thực tế của từng nhóm trẻ.

Tại TP. Hồ Chí Minh, trong năm qua, đội ngũ chương trình ghi nhận rằng nhiều trẻ có mức độ tự tin thấp và mang những niềm tin tiêu cực về bản thân. Điều này thể hiện rõ qua việc trẻ ít chia sẻ về ước mơ, cũng như thiếu niềm tin vào khả năng phát triển của bản thân. Trước thực trạng đó, dự án đã chủ động điều chỉnh nội dung can thiệp, đồng thời kết nối với các tình nguyện viên có chuyên môn tâm lý để đồng thiết kế và triển khai các buổi sinh hoạt về xây dựng lòng tự trọng cho trẻ. Sau quá trình tham gia, nhiều trẻ đã trở nên tự tin hơn, bắt đầu hình thành ước mơ và có những kỳ vọng tích cực hơn về tương lai của mình. Đây chính là những chuyển biến quan trọng để các em tin tưởng, hy vọng và tiếp tục cố gắng để vươn lên thoát khỏi vòng xoáy đói nghèo.

Bên cạnh đó, chương trình cũng hỗ trợ về sinh kế và nhà ở cho 16 gia đình, đồng thời duy trì kết nối với 58 tình nguyện viên và 16 tổ chức/ cá nhân để củng cố hệ sinh thái hỗ trợ trẻ thông qua việc củng cố nền tảng gia đình và cộng đồng, giúp các can thiệp được triển khai liên tục, với quy mô ngày càng được mở rộng và có chiều sâu hơn.

Với nền tảng mạng lưới đối tác và cộng đồng được xây dựng qua nhiều năm, chương trình đã huy động thêm nguồn lực để hỗ trợ trẻ một cách linh hoạt và thiết thực hơn. Trong khuôn khổ sáng kiến “Chắp cánh Ước mơ” do Aide et Action và HSBC khởi xướng, 40 ước mơ của trẻ đã được lựa chọn và cam kết hiện thực hóa. Các hỗ trợ trải rộng từ chăm sóc sức khỏe, phẫu thuật, đến những nhu yếu phẩm học tập và sinh hoạt hằng ngày như đồng phục, đồ dùng học tập, đồng hồ báo thức hay hỗ trợ sửa chữa nhà cửa. Các hỗ trợ này đã giúp cải thiện trực tiếp điều kiện sống và học tập của trẻ, giúp các em có thêm nền tảng để tiếp tục học tập và nuôi dưỡng ước mơ.



Ảnh © SCDI  
Trẻ trong chương trình tại Hải Phòng cùng những ước mơ được các em cẩn thận trang trí trước khi gửi tới chương trình “Chắp cánh Ước mơ” do Aide et Action và HSBC khởi xướng.

Cũng trong năm qua, chương trình Cắt đứt Vòng xoáy được lựa chọn là 1 trong 27 sáng kiến xuất sắc nhất lọt vào vòng chung khảo của Giải thưởng Hành động vì Cộng đồng - Human Act Prize 2025, do Báo Nhân Dân tổ chức. Đây không chỉ là sự ghi nhận cho những nỗ lực bền bỉ của đội ngũ thực hiện, mà còn là minh chứng cho tính hiệu quả và khả năng nhân rộng của mô hình Cắt đứt Vòng xoáy.

Trong thời gian tới, chương trình Cắt đứt Vòng xoáy sẽ tiếp tục được nhân rộng và triển khai tại tỉnh Gia Lai, tập trung vào việc tăng cơ hội học tập, đào tạo nghề và việc làm thỏa đáng cho thanh thiếu niên, đồng thời nâng cao sức khỏe cho phụ nữ và trẻ nhỏ, đặc biệt trong 1.000 ngày đầu đời - giai đoạn quan trọng cho sự phát triển thể chất và trí tuệ của trẻ.



Ảnh © SCDI  
Hoạt động vui Tết Trung thu cho trẻ tại Thành phố Hồ Chí Minh.

Lan tỏa giá trị  
Kết nối cộng đồng  
Tăng cường thấu hiểu

## Báo cáo truyền thông

### Đóng góp vào các mục tiêu chiến lược

- 1 • Chấm dứt HIV, Lao và Sốt rét
- 2 • Đạt Bao phủ chăm sóc sức khỏe toàn dân - UHC
- 3 • Đạt phổ cập giáo dục Trung học Cơ Sở
- 4 • Chấm dứt Nghèo đa chiều và Nghèo cùng cực
- 5 • Bảo vệ Quyền của tất cả mọi người
- 6 • Giảm các thực hành có hại cho môi trường

Trong hành trình hiện thực hóa sứ mệnh của SCDI, truyền thông không chỉ đóng vai trò lan tỏa thông tin, mà còn là một phần quan trọng trong cách SCDI xây dựng kết nối với cộng đồng, đối tác, nhà tài trợ và đội ngũ nhân sự. Thông qua truyền thông, những tiếng nói, trải nghiệm và vấn đề của cộng đồng được chia sẻ rộng rãi hơn theo hướng nhân văn, tôn trọng và lấy con người làm trung tâm, từ đó góp phần thúc đẩy sự quan tâm, đối thoại và đồng hành từ xã hội đối với các vấn đề mà SCDI đang theo đuổi.

Trong năm 2025, vai trò đó tiếp tục được thể hiện thông qua việc phát triển hệ sinh thái các kênh truyền thông đa dạng, góp phần mở rộng kết nối giữa SCDI với cộng đồng, đối tác, nhà tài trợ và công chúng trên nhiều không gian truyền thông khác nhau.

### Hợp tác chiến lược với báo chí

Trong năm 2025, sự hiện diện của SCDI trên báo chí tiếp mở rộng với 31 bài báo được đăng tải, nhiều hơn gấp đôi so với năm trước. Đáng chú ý, phần lớn các bài viết được thực hiện theo hướng báo chí chủ động liên hệ khai thác thông tin, cho thấy SCDI đang dần được nhìn nhận như một tổ chức có tiếng nói chuyên môn và góc nhìn thực tiễn trong các vấn đề liên quan đến y tế công cộng và phát triển cộng đồng.

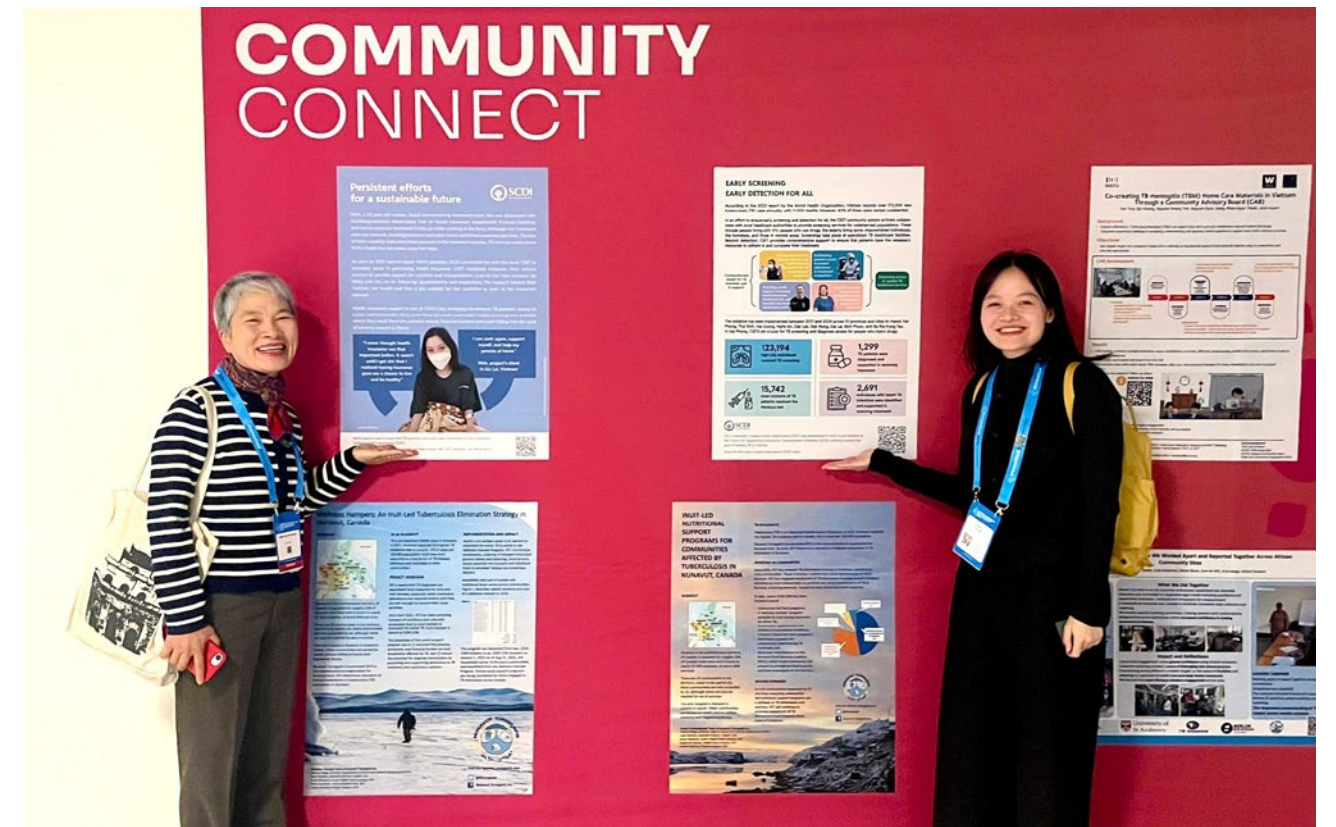
Báo chí vì thế không chỉ là kênh lan tỏa thông tin, mà còn góp phần đưa các vấn đề của cộng đồng đến gần hơn với công chúng và thúc đẩy đối thoại rộng hơn về chính sách và thực tiễn can thiệp.

### Đồng hành và lan tỏa các giá trị cộng đồng

Truyền thông duy trì phối hợp với các chương trình kỹ thuật trong quá trình tư liệu hóa hoạt động thực địa, sản xuất nội dung cộng đồng và hỗ trợ triển khai các sáng kiến truyền thông có sự tham gia của cộng đồng. Nhiều nội dung được xây dựng theo hướng làm rõ hành trình thay đổi, tiếng nói và vai trò chủ động của cộng đồng thay vì chỉ tập trung vào kết quả can thiệp.

Bên cạnh đó, cuộc thi sáng tạo nội dung TikTok nhân Ngày Bao phủ chăm sóc sức khỏe toàn dân đã thu hút 24 bài dự thi với gần 10.000 lượt tiếp cận, tạo không gian để các thành viên Mạng lưới Cộng đồng Phòng chống lao (CSET) chia sẻ câu chuyện và góc nhìn của mình về công việc hỗ trợ người bệnh lao tại địa phương.

Ảnh © SCDI  
Các ấn phẩm truyền thông về mạng lưới CSET và câu chuyện của bệnh nhân lao được chia sẻ tại Hội nghị Thế giới về Sức khỏe Phổi.



hoạt động ngoài dự án

# Gặp gỡ Cộng đồng 2025

Đóng góp vào các mục tiêu chiến lược

1 • Chấm dứt HIV, Lao và Sốt rét

2 • Đạt Bao phủ chăm sóc sức khỏe toàn dân - UHC

3 • Đạt phổ cập giáo dục Trung học Cơ Sở

4 • Chấm dứt Nghèo đa chiều và Nghèo cùng cực

5 • Bảo vệ Quyền của tất cả mọi người

6 • Giảm các thực hành có hại cho môi trường

“Gặp gỡ Cộng đồng” là sự kiện thường niên do Trung tâm Hỗ trợ Sáng kiến Phát triển Cộng đồng (SCDI) tổ chức, nhằm kiến tạo không gian cởi mở để các nhóm cộng đồng, đối tác và SCDI cùng chia sẻ kinh nghiệm, thảo luận và thắt chặt sự phối hợp trong các hoạt động hỗ trợ xã hội.

Qua nhiều năm, chương trình đã trở thành điểm hẹn thân thuộc và ý nghĩa, nơi tiếng nói của cộng đồng được lắng nghe và lan tỏa. Không chỉ là dịp nhìn lại chặng đường đã qua, “Gặp gỡ Cộng đồng” còn là hành trình củng cố niềm tin và sự gắn kết giữa những người cùng chung mục tiêu phát triển bền vững. Từ những cuộc đối thoại và thấu hiểu tại đây, nhiều sáng kiến mới đã được ươm mầm, góp phần xây dựng hệ thống hỗ trợ cộng đồng ngày càng vững mạnh.

Năm 2025, sự kiện diễn ra tại Quy Nhơn (Gia Lai) từ ngày 13 đến 15/11, quy tụ hơn 150 đại biểu từ 11 tỉnh thành, bao gồm đại diện các cơ quan ban ngành, đối tác, tổ chức cộng đồng và chuyên gia y tế - xã hội. Trong ba ngày làm việc, hội nghị tập trung thảo luận về những thách thức trong chăm sóc sức khỏe cộng đồng, đồng thời đánh giá các mô hình can thiệp thực tiễn tại địa phương. Đây cũng là cơ hội để các bên cùng định hướng ưu tiên hợp tác trong tương lai, dựa trên nhu cầu thực tế và lấy cộng đồng làm trung tâm.



Ảnh © SCDI  
Chương trình Gặp gỡ Cộng đồng 2025 mở ra không gian để SCDI cùng các đối tác và thành viên cộng đồng chia sẻ bài học kinh nghiệm và thảo luận hướng củng cố các can thiệp dựa vào cộng đồng trong thời gian tới.

hoạt động ngoài dự án

## Tết ấm Đồng bào

Đóng góp vào các mục tiêu chiến lược

- 4 • Chấm dứt Nghèo đa chiều và Nghèo cùng cực

Tết ấm đồng bào là hoạt động thường niên do Mỗi ngày Một quả trứng\* (MNMQT) phối hợp cùng SCDI tổ chức, nhằm mang những gói quà Tết ấm áp đến với các gia đình có hoàn cảnh khó khăn nhất. Những phần quà được huy động sẽ được trao tặng cho các cá nhân và hộ gia đình gặp khó khăn đang trong các dự án do SCDI triển khai hoặc được MNMQT hỗ trợ, như: gia đình của trẻ thuộc chương trình Cắt đứt vòng xoáy, các gia đình bệnh nhân lao nghèo, gia đình có người sống với HIV, gia đình có người sử dụng ma túy,....

Trong năm 2025, “Tết ấm đồng bào” đã đến với 838 gia đình. Các phần quà được chính các thành viên SCDI, mạng lưới cộng đồng và tình nguyện viên MNMQT trao tận tay tới những người có hoàn cảnh khó khăn, mang theo niềm vui, sự sẻ chia và hơi ấm trong dịp Tết đến xuân về.

*\*Mỗi ngày Một quả trứng là một sáng kiến được khởi xướng từ năm 2017 nhằm mang sự đóng góp của những người hảo tâm đến những người khó khăn nhất trong xã hội, giúp họ vượt qua hoạn nạn, phục hồi và phát triển một cách bền vững.*



Ảnh © SCDI  
Mỗi phần quà Tết được chuẩn bị với những hỗ trợ dinh dưỡng phù hợp với nhu cầu tại từng địa phương.



Ảnh © SCDI  
Cán bộ SCDI và các tình nguyện viên trao quà Tết đến trẻ em và các gia đình khó khăn.

hoạt động ngoài dự án

## Hỗ trợ phụ nữ & trẻ em gái bị ảnh hưởng bởi bão lũ

Đóng góp vào các mục tiêu chiến lược

- 4. Chấm dứt Nghèo đói chiều sâu và Nghèo cùng cực
- 5. Bảo vệ Quyền của tất cả mọi người

Tháng 10/2025, do ảnh hưởng của hoàn lưu bão Matmo, tỉnh Thái Nguyên trải qua trận mưa lớn kéo dài, khiến nhiều khu vực bị ngập sâu, đời sống người dân bị gián đoạn nghiêm trọng và nhiều nhu cầu thiết yếu không thể được đáp ứng kịp thời.

Trong các hoạt động hỗ trợ khẩn cấp cho người dân vùng bị ảnh hưởng, bên cạnh nhu yếu phẩm như lương thực, nước sạch hay nơi ở an toàn, nhu cầu về vệ sinh cá nhân, đặc biệt là vệ sinh kinh nguyệt cho phụ nữ và trẻ em gái, cũng là một nhu cầu thiết yếu nhưng thường ít được chú ý đúng mức.

Thấu hiểu điều đó, SCDI đã kết nối và nhận được sự ủng hộ từ nhãn hàng Kotex thuộc Công ty TNHH Kimberly-Clark Việt Nam để trao tặng 13.000 gói băng vệ sinh, hỗ trợ khoảng 6.000 phụ nữ và trẻ em gái tại các khu vực chịu ảnh hưởng nặng nề bởi bão lũ ở Thái Nguyên.

Hoạt động không chỉ đáp ứng một nhu cầu vệ sinh thiết yếu trong bối cảnh khẩn cấp, mà còn là sự sẻ chia, đồng hành, góp phần giảm bớt những khó khăn thầm lặng mà phụ nữ và trẻ em gái thường phải đối mặt nhưng lại dễ bị lãng quên giữa muôn vàn nỗi lo sau thiên tai.



Ảnh © SCDI



Ảnh © SCDI  
13.000 gói băng vệ sinh Kotex đã được gửi tới phụ nữ và trẻ em gái bị ảnh hưởng bởi lũ lụt, với sự hỗ trợ của Hội Liên hiệp Phụ nữ tỉnh Thái Nguyên và Trường Đại học Sư phạm Thái Nguyên.

# Giải thưởng Hành động Vì cộng đồng 2025

## Đóng góp vào các mục tiêu chiến lược

- 3. Đạt phổ cập giáo dục Trung học Cơ Sở
- 4. Chấm dứt Nghèo đa chiều và Nghèo cùng cực
- 5. Bảo vệ Quyền của tất cả mọi người

Giải thưởng Hành động Vì cộng đồng - Human Act Prize là giải thưởng cấp quốc gia do Báo Nhân Dân tổ chức thường niên, nhằm tôn vinh các cá nhân và tổ chức có đóng góp tích cực, sáng tạo và bền vững cho sự phát triển của cộng đồng.

Trong số 160 hồ sơ tham gia Human Act Prize 2025, chương trình Cắt đứt Vòng xoáy của SCDI đã trở thành một trong 27 sáng kiến tiêu biểu được vinh danh tại Vòng chung khảo và giới thiệu tại Triển lãm Hành động Vì cộng đồng tại Phố đi bộ Hồ Gươm. Các dự án vào vòng chung khảo được đánh giá dựa trên năm tiêu chí: Tính cam kết, tính bền vững, tính sáng tạo, tính tác động, cùng khả năng lan tỏa và truyền cảm hứng.

Với những tiêu chí đó, dấu mốc này không chỉ là sự công nhận cho những nỗ lực bền bỉ của đội ngũ chương trình, các đối tác, mạng lưới cộng tác viên và tình nguyện viên, mà còn cho thấy hiệu quả của cách tiếp cận can thiệp mà SCDI đang theo đuổi. Cắt đứt Vòng xoáy đã thể hiện tiềm năng nhân rộng, chuyển giao và tạo tác động xã hội lâu dài, không chỉ thông qua việc mở thêm cơ hội học tập cho trẻ, mà còn góp phần củng cố niềm tin, sự kết nối và trách nhiệm trong cộng đồng.



Ảnh © SCDI  
Thông tin về chương trình Cắt đứt Vòng xoáy được trưng bày tại Triển lãm Hành động Vì cộng đồng 2025.



Ảnh © SCDI

# CÙNG PHÁT TRIỂN



Ảnh © SCDI



Ảnh © SCDI



Ảnh © SCDI

**TRUNG TÂM HỖ TRỢ SÁNG KIẾN PHÁT TRIỂN CỘNG ĐỒNG**  
Số 9, ngõ 165/30 Thái Hà, phường Đống Đa, thành phố Hà Nội, Việt Nam  
[www.scdi.org.vn](http://www.scdi.org.vn)