

ĐIỀU KHOẢN THAM CHIẾU**HOẠT ĐỘNG: TỔ CHỨC TẦM SOÁT VÀ TƯ VẤN SỨC KHỎE SINH SẢN CHO PHỤ NỮ VÀ NAM GIỚI CÓ GIA ĐÌNH**

Thời gian: Tháng 7-9/2025	Địa điểm: Thành phố Trực thuộc tỉnh
Ưu tiên Chương trình: PRG 2: Cải thiện tiếp cận Quyền và Xã hội hài hòa	Mã hoạt động: 6.3
Tài liệu tham khảo: • Tài liệu định hướng hoạt động Quốc gia lần thứ 7 của ActionAid (CSP7) • Định mức của ActionAid/AFV • Kế hoạch và ngân sách hoạt động chi tiết năm 2025 được duyệt • Công văn thông báo ngân sách của ActionAid.	

I. Cơ sở đề xuất

Hoạt động nằm trong khuôn khổ ưu tiên Chương trình PRG 2: Cải thiện tiếp cận Quyền và Xã hội hài hòa – Do tổ chức ActionAid Quốc tế tại Việt Nam tài trợ. Hoạt động hướng tới góp phần thực hiện chỉ số 2.2 Tối thiểu 15.000 lao động nữ phi chính thức sẽ được đảm bảo tiếp cận các hệ thống bảo trợ xã hội và chăm sóc xã hội quốc gia.

Lao động phi chính thức đóng vai trò quan trọng trong nền kinh tế, đặc biệt là ở các quốc gia đang phát triển và những nước có hệ thống kinh tế chuyển đổi. Đây là nhóm lao động tham gia các hoạt động kinh tế không được pháp luật công nhận chính thức, không có bảo hiểm xã hội hay hợp đồng lao động, thường không tuân theo các quy định về lương tối thiểu hay an toàn lao động. Các lĩnh vực phổ biến của lao động phi chính thức bao gồm buôn bán nhỏ lẻ, dịch vụ vệ sinh, nông nghiệp, và xây dựng không chính quy.

Việt Nam đang ở trong thời kỳ dân số vàng khi mà dân số trong độ tuổi lao động cao gấp 2 lần dân số ngoài độ tuổi lao động. Hằng năm, dân số trong độ tuổi lao động tham gia thị trường lao động chiếm tỷ trọng khá cao, khoảng trên 75%. Mặc dù vậy, phần đông người lao động của Việt Nam vẫn còn phải đang chấp nhận làm các công việc dễ tổn thương, không được đóng bảo hiểm xã hội, không có hợp đồng lao động. Đó là việc làm phi chính thức. Đối với một quốc gia có dân số đông và nền kinh tế phát triển thấp như Việt Nam, việc làm phi chính thức là một phần không thể thiếu góp phần quan trọng trong quá trình giải quyết việc làm và tạo thu nhập cho người lao động. Mặc dù tình trạng phi chính thức có tác động khá tiêu cực đến thu nhập, an toàn và sức khỏe của người lao động nhưng đôi khi họ vẫn buộc phải làm công việc phi chính thức như là một lựa chọn không thể thay thế để đảm bảo cuộc sống mưu sinh trong bối cảnh các điều kiện phúc lợi xã hội còn hạn chế hoặc thu nhập từ công việc chính thức không đảm bảo. Nhiều năm qua, Chính phủ Việt Nam đã nỗ lực để phát triển kinh tế, giải bài toán chính thức hóa lao động có việc làm phi chính thức nhằm đảm bảo việc làm tử tế cho người lao động nhưng tình trạng người lao động bị buộc phải làm các công việc phi chính thức, thiếu bền vững nhiều năm qua vẫn chưa được cải thiện đáng kể, đặc biệt trong năm 2020-2021 và suy thoái kinh tế nửa cuối 2023-đầu năm 2024.

Có đến 97,8% lao động phi chính thức không tham gia vào bất kỳ một loại hình bảo hiểm nào, 35,5% trong số họ là lao động làm công hưởng lương. Chỉ có một tỷ lệ nhỏ (2,1%) người lao động phi chính thức cho biết họ có tham gia bảo hiểm xã hội tự nguyện. Tỷ lệ tham gia bảo hiểm xã hội TN của người lao động tăng rất chậm trong hai năm qua (từ 1,6% năm 2019 lên 2,1% năm 2021). Điều này cho thấy nhiều người lao động chưa nhận thức được tầm quan trọng của BHXH và các chính sách của BHXH chưa thực sự hấp dẫn đối với người lao động.

Việc chăm sóc sức khỏe phụ nữ không chỉ là một vấn đề cá nhân mà còn là một yếu tố quyết định trong sự phát triển của xã hội, góp phần tạo ra một tương lai tốt đẹp hơn cho tất cả mọi người. Phụ nữ chiếm một phần lớn lực lượng lao động trong xã hội. Sức khỏe tốt giúp phụ nữ tham gia tích cực hơn vào các hoạt động xã hội, gia đình và công việc. Vì vậy, công tác chăm sóc sức khỏe phụ nữ không chỉ là vấn đề cá nhân mà còn là yếu tố quyết định đến sự phát triển của xã hội. Khi phụ nữ khỏe mạnh, họ có khả năng nuôi dưỡng và chăm sóc gia đình tốt hơn, từ đó tạo ra một môi trường sống lành mạnh cho thế hệ tiếp theo. Việc chăm sóc sức khỏe cho phụ nữ, đặc biệt là trong các giai đoạn nhạy cảm như mang thai, sinh nở, và mãn kinh, giúp giảm nguy cơ mắc các bệnh lý nghiêm trọng. Điều này không chỉ giúp tiết kiệm chi phí y tế mà còn giảm áp lực cho hệ thống y tế. Chăm sóc sức khỏe phụ nữ là một phần quan trọng trong việc thúc đẩy bình đẳng giới. Khi phụ nữ có quyền tiếp cận dịch vụ y tế, họ có thể đưa ra những quyết định về sức khỏe của bản thân và gia đình, từ đó nâng cao vị thế của họ trong xã hội. Một xã hội mà phụ nữ được chăm sóc sức khỏe tốt sẽ dẫn đến sự phát triển bền vững hơn. Sức khỏe phụ nữ ảnh hưởng đến sức khỏe của trẻ em và gia đình, qua đó tạo ra một cộng đồng khỏe mạnh và thịnh vượng hơn.

Thông qua việc tổ chức tầm soát và tư vấn sức khỏe sinh sản cho phụ nữ và chồng của họ, dự án mong muốn góp phần nâng cao sức khỏe cho phụ nữ, giúp họ có cuộc sống khỏe mạnh và hạnh phúc hơn, đồng thời nâng cao năng suất lao động và đóng góp tích cực vào sự phát triển kinh tế - xã hội. Bên cạnh hoạt động tầm soát sức khỏe, nhằm nâng cao nhận thức và trang bị kiến thức cho phụ nữ và gia đình họ về kiến thức, kỹ năng chăm sóc sức khỏe sinh sản, một tài liệu chuyên sâu sẽ được xây dựng để phụ nữ và chồng của họ tham khảo và áp dụng.

Điều khoản tham chiếu này nêu miêu tả mục tiêu, kết quả, chương trình, ngân sách và kế hoạch để tổ chức như sau.

II. Mục tiêu:

- Nâng cao nhận thức, kiến thức về chăm sóc sức khỏe sinh sản cho phụ nữ và nam giới đã có gia đình, đặc biệt là lao động phi chính thức, người DTTS tại thành phố Trà Vinh.

III. Kết quả đầu ra

300 phụ nữ và nam giới được tầm soát, tư vấn lộ trình chăm sóc và điều trị sức khỏe sinh sản, bao gồm:

- Phát hiện và tầm soát nguy cơ các bệnh lý lây truyền qua đường tình dục như viêm gan B, giang mai, lậu, HIV... đảm bảo không lây nhiễm bệnh cho bạn đời và đặc biệt là con cái khi mang thai.
- Kiểm tra sức khỏe tổng quát, có kế hoạch chuẩn bị mang thai khoa học, phòng ngừa hiệu quả những nguy cơ tiềm ẩn có thể đe dọa mẹ và bé trong suốt thời gian mang thai.
- Đánh giá nguy cơ vô sinh hiếm muộn để có biện pháp can thiệp kịp thời, tăng khả năng điều trị thành công.
- Thực hiện kế hoạch sinh đẻ rõ ràng, hiệu quả. Tránh tình trạng mang thai ngoài ý muốn, nạo phá thai không an toàn và sinh con nhưng không có khả năng nuôi nấng, dạy dỗ.

Bộ tài liệu tư vấn chăm sóc sức khỏe sinh sản cho phụ nữ và nam giới có gia đình được xây dựng và sử dụng rộng rãi trong cộng đồng.

IV. Phương pháp thực hiện

- Xây dựng tài liệu tư vấn chăm sóc sức khỏe cho phụ nữ và nam giới:** Bộ tài liệu tư vấn chăm sóc sức khỏe cho phụ nữ và nam giới được chuyên gia tư vấn xây dựng, thiết kế phù hợp với nhóm đối

tương lao động phi chính thức với đa dạng chủ đề (Quyền phụ nữ; Sinh lý nữ; Các phương pháp tránh thai; Mang thai và sinh nở; Sức khỏe tình dục; Các bệnh phụ khoa thường gặp; Dinh dưỡng cho phụ nữ; Tầm soát ung thư cổ tử cung; Sức khỏe tâm lý...)

b. Lập danh sách khám sức khỏe: Ban quản lý phối hợp cùng chi hội phụ nữ của phường/xã, phòng y tế, trung tâm y tế huyện, lãnh đạo xã/phường, phòng LĐTBXH tiến hành rà soát, lựa chọn người hưởng lợi đủ tiêu chí (đối tượng là hộ nghèo, cận nghèo, ưu tiên người chưa có bảo hiểm y tế...) để lập danh sách khám.

c. Báo giá: Ban Quản lý liên hệ với bệnh viện của thành phố để lấy báo giá danh mục các bệnh cần tầm soát và tư vấn về chăm sóc sức khỏe sinh sản cho phụ nữ và nam giới.

d. Thời gian, địa điểm: Ban QL thống nhất với Bệnh viện về thời gian khám (ngày giờ), địa điểm khám, bố trí bác sĩ, y tá phục vụ cho quá trình khám được suôn sẻ, thuận lợi.

e. BQL thông báo cho những người được lựa chọn hỗ trợ khám và các bên liên quan: Danh sách phụ nữ, nam giới được tham gia khám, thời gian khám, địa điểm tập trung để xe đưa đón người đi khám, hướng dẫn cho người khám về quyền của họ trong việc khám/chữa bệnh, thủ tục khám tại các cơ sở y tế... để xã thông báo đến từng người có trong danh sách được khám để họ sắp xếp thời gian tham gia.

Thông báo cho người trong danh sách được khám về các yêu cầu theo quy định của y tế trước khi đến khám (ví dụ: lấy máu, chụp X quang thì cần nhịn ăn sáng, siêu âm ổ bụng thì uống nhiều nước...) Hướng dẫn cho người khám về thủ tục khám và quy trình thanh toán Bảo hiểm y tế tại bệnh viện thành phố Trà Vinh.

V. Kế hoạch thực hiện và phân công nhiệm vụ.

ST T	Các bước triển khai	Thời gian hoàn thành	Người chịu trách nhiệm	Ghi chú
1	Phê duyệt Kế hoạch ngân sách và TOR	Tháng 2/2025	AAV	Trình CD phê duyệt
2	Lập đề nghị chuyển tiền cho từng Quý trong năm để thực hiện hoạt động	Tháng 2/2025	BQL	Trình Actionaid phê duyệt
3	Tìm kiếm đơn vị phối hợp thực hiện	Tháng 6/2025	Phường /xã	BQL, và ban/ngành tại xã/huyện hỗ trợ
5	Lập danh sách và Tổ chức tư vấn và tầm soát	Tháng 7-8/2025	BQL + Phường/xã	
6	Viết báo cáo và thanh quyết toán hoạt động	Tháng 9/2025	BQL	

VI. Trách nhiệm các bên liên quan và hoạt động điều phối/thực hiện:

ActionAid

- Phê duyệt TOR hoạt động, kế hoạch và ngân sách.
- Rà soát góp ý tài liệu của chuyên gia
- Định hướng, giám sát thời gian thực hiện, các thủ tục thanh quyết toán.

Ban quản lý:

- Xây dựng TOR, kế hoạch ngân sách, kế hoạch thực hiện cho các hoạt động
- Hỗ trợ các công tác hậu cần của các hoạt động tại địa phương
- Thực hiện giám sát đánh giá.
- Báo cáo ActionAid về kết quả thực hiện hoạt động.
- Hoàn thành cách thủ tục thanh quyết toán theo quy định của ActionAid.

VII. Ngân sách dự kiến

- Nguồn ngân sách AAI.
- Ngân sách không vượt định mức được phê duyệt từ ActionAid.

VIII. Giá định và Rủi ro

STT	Rủi ro	Tác động Cao/Trung bình/Thấp	Khả năng xảy ra Cao/Trung bình/Thấp	Đối tượng chịu rủi ro	Kế hoạch dự kiến để quản lý rủi ro
1	Không tìm được đơn vị cung cấp gói dịch vụ phù hợp	Cao	Trung bình	LRP102	Tìm kiếm thông qua Sở Y tế, Phòng Y tế địa phương. Huy động nguồn cán bộ y tế địa phương hỗ trợ.

IX. Giám sát và Đánh giá

BQL sẽ tiến hành giám sát liên tục quá trình thực hiện các hoạt động và đánh giá hiệu quả dự án sau khi hoàn thành. Các báo cáo sẽ được gửi đến các bên liên quan và ActionAid để đảm bảo tính minh bạch và trách nhiệm giải trình:

- Gửi email/điện thoại/báo cáo tới Cán bộ ActionAid theo dõi phụ trách các công việc theo tiến độ và chất lượng đã đề ra và thống nhất.
- Gửi tin bài và ít nhất 03 ảnh đến cán bộ truyền thông và cán bộ phụ trách chương trình ActionAid chậm nhất 01 ngày sau hoạt động kết thúc.
- Cập nhật số liệu MnE sau 03 ngày kết thúc hoạt động.
- Gửi báo cáo tài chính và báo cáo hoạt động định kỳ theo tháng/quý và báo cáo cuối năm.
- Cộng tác viên tham gia giám sát hoạt động gửi báo cáo đến cán bộ phụ trách vùng/phụ trách dự án chậm nhất sau 5 ngày (bao gồm ngày cuối tuần) kết thúc hoạt động.