



Sách hướng dẫn về dịch vụ không kỳ thị

Được truyền cảm hứng từ những câu chuyện đời thực và lời khuyên từ những người tiên phong được tôn vinh qua chiến dịch "Tôi và nhà cung cấp dịch vụ chăm sóc sức khỏe của tôi" do IAS - Hiệp hội AIDS Quốc tế - phát động kể từ năm 2016

Nội dung

Lịch sử của sách hướng dẫn này

- 3 Mục đích của sách này là gì?
- 3 Sách này dành cho ai?
- 4 Vì sao lại cần quyển sách này?

Những yếu tố giúp cung cấp dịch vụ chăm sóc sức khỏe không kỳ thị

- 6 Đối với người quản lý và nhà hoạch định hệ thống y tế
- 7 Đối với nhà cung cấp dịch vụ chăm sóc sức khỏe
- 9 Đối với người sử dụng dịch vụ y tế
- 9 Lời khuyên dành cho nhà cung cấp dịch vụ chăm sóc sức khỏe để cung cấp dịch vụ không kỳ thị

Câu chuyện từ những nhà cung cấp dịch vụ chăm sóc sức khỏe đã "làm điều đúng đắn"

- 11 Hãy cùng gặp những nhà tiên phong

Phụ lục

- 18 Giới thiệu về chiến dịch "Tôi và nhà cung cấp dịch vụ chăm sóc sức khỏe của tôi" do IAS phát động
- 18 Định nghĩa
- 19 Hướng dẫn về thuật ngữ
- 19 Giới thiệu về IAS



Lịch sử của sách hướng dẫn này

Mục đích của sách này là gì?

Sách hướng dẫn này nhằm truyền cảm hứng xây dựng ý tưởng về cách cung cấp dịch vụ HIV chất lượng, bao trùm và không kỳ thị tại mọi cơ sở chăm sóc sức khỏe trên toàn thế giới. Trong cuốn sách này có nhiều thành tố có thể kết hợp với nhau, tạo thành muôn hình vạn trạng "công thức xử lý vấn đề", đồng thời ghi nhận rằng chúng ta có rất nhiều cách để "làm điều đúng đắn" khi đối mặt với vấn đề kỳ thị.

Quyển sách này cũng nhằm tôn vinh lòng dũng cảm. Đây là quyển sách lấy cảm hứng từ những câu chuyện đời thực và lời khuyên từ những người tiên phong được tôn vinh qua chiến dịch "Tôi và nhà cung cấp dịch vụ chăm sóc sức khỏe của tôi" do IAS - Hiệp hội AIDS Quốc tế - phát động kể từ năm 2016.

Sách này dành cho ai?



Độc giả chính của quyển sách này là nhân viên y tế. Đó là những người có thể đồng cảm và học hỏi từ những câu chuyện, thử thách và thành tựu được ghi lại trong cuốn sách. Có thể các cá nhân/đơn vị đào tạo cho nhân viên y tế cũng quan tâm đến việc đưa nội dung này vào chương trình giảng dạy và đào tạo, nhằm chú trọng cung cấp dịch vụ chăm sóc chất lượng và bao trùm, không kỳ thị và phán xét. Đối với những người đang tích cực tìm cách giảm sự kỳ thị, như các nhà hoạt động cộng đồng và nghiên cứu viên, thì nội dung này cũng sẽ rất hữu ích khi lập kế hoạch và đánh giá các biện pháp can thiệp nhằm loại bỏ tình trạng kỳ thị liên quan đến HIV trong các cơ sở chăm sóc sức khỏe.

Để tìm hiểu thêm về chiến dịch "Tôi và nhà cung cấp dịch vụ chăm sóc sức khỏe của tôi", vui lòng truy cập

www.iasociety.org/me-and-my-healthcare-provider

Vì sao lại cần quyền sách này?

Kỳ thị: Điểm yếu trong ứng phó với HIV

Theo Chương trình hợp tác hành động toàn cầu nhằm xóa bỏ mọi hình thức kỳ thị và phân biệt đối xử liên quan đến HIV, tiến trình hướng đến mục tiêu 95-95-95 trên toàn cầu đã bị chậm lại đáng kể do sự kỳ thị, phân biệt đối xử và tác động tiêu cực của những vấn nạn này đối với sức khỏe, cuộc sống và hạnh phúc của người sống với HIV hoặc chịu ảnh hưởng từ HIV.

Chính vì lý do này mà UNAIDS đã phát triển bốn mục tiêu hỗ trợ xã hội phòng chống AIDS toàn cầu tới năm 2025, tập trung đặc biệt vào vấn đề kỳ thị và phân biệt đối xử¹. Trong hệ thống chăm sóc sức khỏe, mục tiêu đến năm 2025 là có dưới 10% người sống với HIV cho biết mình tự kỳ thị bản thân, hoặc bị kỳ thị và phân biệt đối xử trong các cơ sở chăm sóc sức khỏe và cộng đồng.

Dữ liệu nêu bật lên rằng vấn đề kỳ thị liên quan đến HIV vẫn còn phổ biến tại các cơ sở chăm sóc sức khỏe. Trong toàn bộ các quốc gia có dữ liệu:

- **Chỉ 6 quốc gia (trong số 23 quốc gia có dữ liệu mới) báo cáo có dưới 10% người có H/ Người sống với HIV bị kỳ thị và phân biệt đối xử trong các cơ sở chăm sóc sức khỏe và cộng đồng.**
- **Có đến 21% người có H/ người sống với HIV cho biết họ bị từ chối chăm sóc sức khỏe trong 12 tháng qua.**
- **Có đến 40% người có H/ người sống với HIV cho biết họ bị buộc phải tuân theo một quy trình y tế hoặc sức khỏe.**

Phân biệt đối xử cũng có thể được thể chế hóa trong luật và chính sách hạn chế, tiếp tục gây nên vấn đề kỳ thị và ngăn mọi người tìm trợ giúp (theo báo cáo của Quan hệ đối tác hành động toàn cầu nhằm xóa bỏ mọi hình thức kỳ thị và phân biệt đối xử liên quan đến HIV).²

1. https://www.unaids.org/sites/default/files/media_asset/07-hiv-human-rights-factsheet-stigma-discrimination_en.pdf

2. https://www.unaids.org/sites/default/files/media_asset/global-partnership-hiv-stigma-discrimination_en.pdf

Vì sao lại tập trung vào vấn đề kỳ thị liên quan đến HIV trong các cơ sở chăm sóc sức khỏe?



- Tương tự các môi trường xã hội khác, cơ sở chăm sóc sức khỏe cũng không tránh khỏi vấn đề kỳ thị. Xây dựng môi trường không kỳ thị trong cơ sở chăm sóc sức khỏe là điểm mấu chốt để cung cấp dịch vụ và phương pháp điều trị cứu sinh, đặc biệt là đối với nhóm quần thể đích và được ưu tiên. Đó là những người phải đối mặt với vấn đề kỳ thị kép, và với họ, biểu hiện và hành động kỳ thị có thể tác động tiêu cực đến quyết định chăm sóc sức khỏe³.
- Vấn đề kỳ thị trong cơ sở chăm sóc sức khỏe gồm có cảm xúc, niềm tin, thái độ và biểu hiện tiêu cực đối với người sống với HIV⁴. Kỳ thị cũng thể hiện qua những hành động cụ thể hơn, chẳng hạn như chậm trễ trong điều trị, đưa ra dịch vụ chăm sóc khác biệt hoặc có điều kiện, lơ là hoặc từ chối cung cấp dịch vụ⁵.

3. https://www.unaids.org/sites/default/files/media_asset/2022-global-aids-update_en.pdf

4. Mulubale S, Clay S, Squire C, et al. Situating HIV Stigma in Health Facility Settings: A Qualitative Study of Experiences and Perceptions of Stigma in 'Clinics' among Healthcare Workers and Service Users in Zambia. *Journal of the International Association of Providers of AIDS Care (JIAPAC)*. 2022;21. doi:10.1177/23259582221100453

5. https://www.unaids.org/sites/default/files/media_asset/eliminating-discrimination-guidance_en.pdf

Những yếu tố giúp cung cấp dịch vụ chăm sóc sức khỏe không kỳ thị



"Tham gia đào tạo về tư vấn và giáo dục giới tính bên cạnh việc tự nhận về sự kỳ thị của bản thân."

Nhà tiên phong MMHCP

Đối với người quản lý và nhà hoạch định hệ thống y tế

- Đảm bảo rằng mọi cơ sở đều có cơ chế báo cáo trường hợp kỳ thị nhằm đảm bảo chất lượng chăm sóc và xin ý kiến phản hồi.
- Theo dõi mọi báo cáo về vấn đề kỳ thị và thực hiện chính sách không khoan nhượng đối với tình trạng kỳ thị tại nơi làm việc.
- Công nhận và khuyến khích những nhà cung cấp "làm điều đúng đắn" để họ cảm thấy được quý trọng vì cố gắng của mình.
- Tạo cơ hội đào tạo để tiếp tục phát triển chuyên môn về ảnh hưởng của vấn đề kỳ thị và mối quan tâm giữa các cá nhân đối với khách hàng, đồng thời cung cấp cơ hội áp dụng kiến thức đó vào thực hành lâm sàng trong thực tế.

Đối với người quản lý và nhà hoạch định hệ thống y tế

- Chủ động lắng nghe ý kiến phản hồi từ cộng đồng và tích cực phản hồi mọi vấn đề hoặc đề xuất đã đưa ra.
- Cần trọng trong ngôn từ, ngay cả trong biểu mẫu tiếp nhận khách hàng và tài liệu thông tin cá nhân để đạt tính đa dạng, đồng thời không phỏng đoán về lịch sử tình dục.

"Đối xử với một người như một con người chứ không phải con số ẩn danh."

Javier Martínez Badillo

Đối với nhà cung cấp dịch vụ chăm sóc sức khỏe

- Học hỏi và lấy cảm hứng từ những người tiên phong trong chiến dịch "Tôi và nhà cung cấp dịch vụ chăm sóc sức khỏe của tôi" trên tinh thần liên tục phát triển bản thân và trau dồi chuyên môn.
- Lắng nghe khách hàng. Quan sát và có hành động ứng phó khi nhận thấy có khả năng xuất hiện sự kỳ thị trong bối cảnh của mình.
- Lắng nghe cộng đồng để biết những từ ngữ, thuật ngữ không kỳ thị phù hợp nhất trong bối cảnh của mình.

Đối với nhà cung cấp dịch vụ chăm sóc sức khỏe

- Truyền cảm hứng để đồng nghiệp cung cấp dịch vụ không kỳ thị và tìm cách để nâng cao kiến thức cho đồng nghiệp khi chứng kiến trường hợp kỳ thị trong cơ sở.
- Lưu tâm đến ngôn ngữ, cởi mở và bao quát về thông tin khách hàng, chẳng hạn như lịch sử tình dục và các hành vi gần đây.
- Lưu tâm đến ngôn ngữ cơ thể và các tín hiệu giao tiếp ngầm khác vì những tín hiệu này có thể mang nghĩa chào đón hoặc xua đuổi đối với khách có xuất thân khác nhau.
- (Tiếp tục) làm điều đúng đắn để cung cấp dịch vụ chất lượng cho tất cả mọi người.
- Dám hy vọng về tương lai bao trùm hơn, không còn kỳ thị và tự hào về đóng góp của mình trong việc tạo ra những thay đổi đó trong hệ thống y tế.

"Hãy nhạy cảm và lắng nghe trải nghiệm của họ. Hãy hiểu rằng sống chung với HIV không chỉ đơn thuần là sống chung với virus mà còn ảnh hưởng đến những mặt khác trong cuộc sống."

Rodrigo Vázquez Venegas

Đối với người sử dụng dịch vụ y tế

- Báo cáo hành vi kỳ thị hoặc phân biệt đối xử mà mình phải chịu hoặc chứng kiến trong cơ sở chăm sóc sức khỏe.
- Đưa ra ý kiến phản hồi cho các nhà cung cấp để khuyến khích họ thay đổi cách tiếp cận hoặc ngôn ngữ.
- Tri ân và tôn vinh những nhà cung cấp làm điều đúng đắn đã cung cấp dịch vụ chăm sóc có chất lượng và không kỳ thị.



Lời khuyên dành cho nhà cung cấp dịch vụ chăm sóc sức khỏe để cung cấp dịch vụ không kỳ thị

✓ Nên làm

- ✓ Đầu tiên, hãy lắng nghe.
- ✓ Biết đồng cảm.
- ✓ Hiểu quyền con người của khách hàng.
- ✓ Hợp tác với người sống với HIV khi thiết kế cách cung cấp dịch vụ.
- ✓ Dự đoán xem việc cung cấp dịch vụ không kỳ thị sẽ như thế nào và có cảm giác thế nào.
- ✓ Tự nhận thức và thách thức sự kỳ thị của chính bản thân mình.
- ✓ Nhìn nhận một người với tư cách con người – chứ không chỉ là virus.
- ✓ Sử dụng từ ngữ cởi mở và cẩn trọng.
- ✓ Giữ riêng tư và tôn trọng tính bảo mật.
- ✓ Hiểu về vấn đề kỳ thị.
- ✓ Hành xử chuyên nghiệp.

✗ Không nên làm

- ✗ Không tự cho là đúng.
- ✗ Không phán xét.
- ✗ Không đổ lỗi.
- ✗ Không mang cảm xúc và nhận thức cá nhân.
- ✗ Luôn chú ý đến cảm xúc của người khác.

Câu chuyện từ những nhà cung cấp dịch vụ chăm sóc sức khỏe đã *"làm điều đúng đắn"*



Chúng tôi đã hỏi những nhà tiên phong trong lĩnh vực chăm sóc sức khỏe về động lực của họ và xin lời khuyên/ gợi ý của họ để truyền cảm hứng cho người khác nhằm nhân rộng việc cung cấp dịch vụ không kỳ thị. Các câu chuyện và đề xuất trong những trang sau hoàn toàn xuất phát từ quan điểm và gợi ý của những nhà tiên phong. Mỗi câu chuyện đều có nét riêng, kết hợp các yếu tố nêu trên và chia sẻ "công thức" cá nhân của họ về cách cung cấp dịch vụ chăm sóc sức khỏe không kỳ thị.

Một vấn đề không chỉ có một công thức xử lý, trên thực tế có rất nhiều công thức, nhưng tất cả đều có ba điểm chung:

- **Sự đồng cảm và động lực mạnh mẽ để hành xử chuyên nghiệp**
- **Tâm quan trọng khi thật sự lắng nghe khách hàng và thấu hiểu nhu cầu của khách hàng.**
- **Niềm tự hào khi phục vụ khách hàng và nhu cầu sức khỏe đa dạng của họ một cách toàn diện và không kỳ thị**





An-Chun Chung

Đồng cảm

Ấm áp

Trách nhiệm

Nhà cung cấp dịch vụ chăm sóc sức khỏe có 12 năm kinh nghiệm

Kỳ thị luôn hiện diện trong xã hội, đặc biệt là trong bệnh truyền nhiễm và vấn đề liên quan đến giới tính. Tôi tự hào khi được làm người trợ giúp.

Đồng cảm là yếu tố đầu tiên để cung cấp dịch vụ chất lượng. Bình đẳng và đối xử với mọi người như nhau là yếu tố thứ hai. Không đánh giá hành động của người khác là yếu tố thứ ba. Nhưng phát triển những kỹ năng này không hề đơn giản mà cần phải mất thời gian, cũng như phải tự nhận thức.

Trường hợp nào cũng truyền cảm hứng cho tôi. Được chứng kiến và cùng tiến về phía trước với một người trong suốt quá trình chăm sóc họ là điều kỳ diệu. Đó là phép màu.

Nếu tôi gặp một nhà cung cấp dịch vụ hay phán xét hoặc kỳ thị, trước tiên, tôi sẽ tìm cách hiểu những gì họ không hiểu. Tôi sẽ trò chuyện với họ bằng ngôn ngữ họ có thể hiểu được. Nếu chúng ta cho họ chút thời gian, mọi chuyện sẽ thay đổi.



Hãy cùng gặp những nhà tiên phong

Wang Chen *

* Bút danh sẽ được sử dụng để bảo vệ danh tính của người tiên phong.

Tôi không được học về vấn đề kỳ thị trong quá trình đào tạo y khoa. Bước ngoặt thật sự đã đến với tôi khi một người tôi quen qua đời do tự tử sau khi nhận chẩn đoán mình có HIV. Từ khi đó, tôi đã quyết định mình phải thật cố gắng trong vấn đề này.

Tôi luôn tìm hiểu quan điểm của khách hàng để biết cách cung cấp dịch vụ chất lượng. Tôi tự hào rằng mình đã có thể lập kế hoạch và cung cấp các dịch vụ HIV mới.

Mọi người cần thời gian để thay đổi thói quen. Tôi luôn nhắc nhở các nhân viên y tế khác sử dụng từ ngữ trung lập và phù hợp khi trò chuyện và dùng trong tài liệu giáo dục về sức khỏe.

Tôi hy vọng rằng trong tương lai, người sống với HIV có thể là chính mình và thẳng thắn thể hiện bản thân.

Đam mê

Mới lạ

Rõ ràng

Đặc khu hành chính Hồng Kông, Trung Quốc

Bác sĩ y tế công cộng có hơn 20 năm kinh nghiệm

"Tôi hy vọng rằng trong tương lai, người đang chung sống với HIV có thể là chính mình và thẳng thắn thể hiện bản thân."



Hãy cùng gặp những nhà tiên phong



Ling-Ya Chen

Quan tâm

Trách nhiệm

Đam mê

Nhân viên quản lý ca HIV

Nhân viên y tế có hơn 18 năm kinh nghiệm

Tôi đã học về kỳ thị và phân biệt đối xử trong quá trình đào tạo y khoa. Tại đất nước tôi, những người mắc bệnh tâm thần, không phải người dị tính, đang sử dụng ma túy trái phép hoặc có HIV vẫn phải đối mặt với thách thức khi tìm kiếm chăm sóc y tế.

Đối với tôi, bước ngoặt đã đến vào thời điểm học đại học, khi tôi đi xem một buổi biểu diễn sân khấu với vài người bạn. Đó là buổi biểu diễn về HIV. Tôi đã rất sốc vì cách nhân viên bệnh viện đối xử với nhân vật chính. Giờ đây, tôi cố gắng đồng hành cùng khách hàng của mình và đưa ra bằng chứng khoa học và y tế chính xác.

Tại Đài Loan có nhiều tấm gương trong lĩnh vực chăm sóc HIV. Trong số đó, có một giám đốc bệnh viện không hề sợ hãi và rất tận tâm khi mang đến dịch vụ chăm sóc tốt nhất cho người có HIV.

Trong tương lai, tôi hy vọng người sống với HIV và chịu ảnh hưởng từ HIV cũng sẽ được đối xử như những người khác.



Hãy cùng gặp những nhà tiên phong

Javier Martínez Badillo



Nhạy cảm

Liên tục

Can đảm

Mexico

Chủ tịch, Red Mexicana

Hơn 34 năm kinh nghiệm
trong lĩnh vực chăm sóc
sức khỏe

Bước ngoặt thật sự với tôi là khi tôi điều trị cho một người phụ nữ mang mặc cảm tội lỗi và thống khổ sâu sắc khi đến phòng khám vì xã hội này chỉ trích và khiến cô ấy cảm thấy dễ bị tổn thương. Đó là cảm giác tội lỗi, thống khổ và không còn cơ hội. Tôi đã tự hỏi rằng trong tình huống đó, mình muốn làm gì. Tôi cũng lắng nghe khi mọi người nói với tôi rằng tôi có thể mang lại chút ít hy vọng trong những tình huống bất định.

Trong mọi trường hợp, tôi đều tìm lối đi để đạt theo cách hòa nhập. Tôi tìm cách tìm hiểu những người tôi gặp tại phòng mạch để cho họ biết họ không chỉ có một mình.

Những người giúp đỡ người khác đã truyền cảm hứng cho tôi. Họ để lại cả một di sản – đó là niềm đam mê, sự lạc quan, khả năng lay động lòng người và chạm đến trái tim người khác. Những người đó là tấm gương trong cuộc sống của tôi. Trong tổ chức của tôi cũng có những nhà lãnh đạo với niềm đam mê đó. Điều đó đã dẫn đường cho tôi và cho tôi biết chúng tôi không đơn độc.



Hãy cùng gặp những nhà tiên phong



Barry Tam

Có lòng trắc ẩn

Đam mê

Đặc khu hành chính Hồng Kông, Trung Quốc

Bác sĩ tâm lý học lâm sàng

Hơn 7 năm kinh nghiệm làm việc trong ngành y tế

Tôi tự hào là một bác sĩ tâm lý học lâm sàng và có vinh dự được ngồi với khách hàng trong các buổi trị liệu kéo dài 50 phút. Lắng nghe những câu chuyện của họ lúc nào cũng thật thú vị.

Khi bắt đầu sự nghiệp phục vụ người sống với HIV, tôi nhận ra khi vỗ vào vai hoặc khuyê tay một người để thể hiện sự ủng hộ, trong mắt họ sẽ hiện lên cảm giác kết nối. Tôi đã sốc vì điều đó cho thấy vấn nạn kỳ thị đã cô lập họ với xã hội đến nhường nào. Tôi càng quyết tâm chống lại vấn đề kỳ thị hơn nữa khi bắt đầu thực hành liệu pháp kể chuyện. Đó là phương thức điều trị nhấn mạnh việc khám phá ra bản sắc thay thế, nhưng lại là bản ngã mà người chia sẻ muốn hướng đến. Học về liệu pháp kể chuyện giúp tôi hiểu biết sâu hơn nữa về những người mình gặp trong quá trình hành nghề.

Có một bác sĩ thâm niên đã truyền cho tôi rất nhiều cảm hứng trong công việc. Khi quan sát ông ấy tương tác với khách hàng, tôi đã nhận ra cách để thu hút những người cảm thấy hệ thống chăm sóc sức khỏe không chào đón họ.

Nếu tôi gặp một nhà cung cấp dịch vụ chăm sóc sức khỏe đã kỳ thị người nào đó trong cơ sở của tôi, tôi sẽ trao đổi với họ dựa trên điều tôi quan sát được trong thực tế. Tôi cũng sẽ thảo luận về cảm nhận của người đó và hậu quả theo trải nghiệm của họ. Tôi sẽ khuyến khích nhà cung cấp suy nghĩ về lý do đằng sau hành vi của mình.

Tôi mong muốn thúc đẩy quyền bình đẳng cho những người sống chung với HIV.



Hãy cùng gặp những nhà tiên phong



Kiên nhẫn

Đồng cảm

Thận trọng

Brazil

Chuyên gia về bệnh truyền nhiễm

Nhân viên y tế có hơn 28 năm kinh nghiệm

Demetrius Montenegro

Tôi có bằng cử nhân y khoa và đã hoàn thành chương trình bác sĩ nội trú về y tế công cộng và bệnh truyền nhiễm. Tôi cũng có bằng thạc sĩ về y học nhiệt đới. Không may thay, tôi đã không được học về vấn đề kỳ thị hoặc phân biệt đối xử trong chương trình giáo dục y khoa. Trên thực tế, tôi đã biết đến vấn đề này từ đời sống hàng ngày với tư cách là nhân viên y tế, người làm việc với những căn bệnh bị bỏ qua, ví dụ như bệnh giun chỉ và bệnh phong, sau đó là làm việc với người sống với HIV, đồng thời chứng kiến tình hình thực tế về định kiến mà những người mắc các bệnh lý này phải chịu.

Tôi sống tại đất nước có hai thực trạng: hầu hết mọi người không có mạng lưới hỗ trợ để giúp họ đối mặt với vấn đề kỳ thị do HIV gây ra và [tránh] ngưng điều trị hoặc điều trị không đều đặn, dẫn đến kháng thuốc. Đây là thách thức lớn.

Điều tôi tự hào nhất là khi khách hàng nhìn vào tôi và nói: "Cảm ơn bác sĩ vì đã lắng nghe". Tôi cố gắng chú ý đến những người tôi điều trị, lắng nghe và nhìn thẳng vào mắt từng người. Cung cấp dịch vụ chất lượng không chỉ là cung cấp thuốc men mà còn là đưa bàn tay nhằm tiếp thêm sức mạnh trong lúc khó khăn. Tôi đã được truyền cảm hứng từ những cách thức ứng phó với HIV.

Các cách thức ứng phó với HIV đã truyền cảm hứng cho tôi. Tôi vẫn hy vọng vào cuộc sống và sống với lịch sử HIV trong các giai đoạn khác nhau – từ khi không có cách điều trị cho đến hiện nay. Chính hy vọng sống này đã truyền cảm hứng cho tôi. Trong tương lai, tôi hy vọng người sống với HIV sẽ được chẩn đoán sớm, được hỗ trợ, và không bị đối xử bằng thành kiến. Trong bối cảnh của tôi, cần phải có quá trình giáo dục và sự tôn trọng con người để giảm bớt vấn đề kỳ thị trên quy mô lớn.



Hãy cùng gặp những nhà tiên phong



Isis León Franco

Trách nhiệm

Cung cấp

Đồng cảm

Mexico

Nhà cung cấp dịch vụ chăm sóc sức khỏe chuyên về HIV

Hơn 10 năm kinh nghiệm trong lĩnh vực chăm sóc sức khỏe

Khi tôi còn là sinh viên trường Y, chủ đề về HIV vẫn còn khá hạn chế. Mặc dù chúng tôi được dạy phải đối xử bình đẳng với tất cả những người sử dụng dịch vụ, nhưng chủ đề về kỳ thị lại không được nhắc đến.

Tôi tự hào khi thấy người dùng dịch vụ của mình rời đi với nụ cười trên môi. Tôi cũng tự hào rằng trong cơ sở này, chúng tôi không chỉ là đồng nghiệp mà còn là một gia đình. Tất cả mọi người đều mang hy vọng và nhìn về tương lai phía trước. Điều tôi tự hào nhất là có thể thay đổi quan điểm của những người có suy nghĩ ngờ ngẩn và thiếu hiểu biết về HIV, lầm tưởng rằng khi phải điều trị HIV thì một người không thể làm việc hay sinh con được nữa.

Trong những buổi tư vấn của mình, tôi chỉ lắng nghe chứ không phán xét. Tôi dùng từ ngữ rõ ràng, không quá đi sâu vào chi tiết. Tôi đánh giá một cách đầy tôn trọng và điều trị chân thành. Trong ca làm việc của tôi, chúng tôi không

khác gì nhau; tất cả đều là một gia đình. Nhờ những người sử dụng dịch vụ mà tôi vẫn tiếp tục đi trên con đường này và đồng hành để chiến đấu cùng họ.

Tấm gương tốt bắt đầu từ gia đình. Tôi đã trò chuyện với con gái và mẹ tôi, và nhận thức của họ về HIV giờ đã khác. Họ cho tôi biết rằng họ đã phát biểu ở trường hoặc trò chuyện với gia đình khác và chúng tôi đã tạo ra luồng thông tin chính xác. Thông tin này giúp mọi người không còn sợ hãi. Nhờ vậy, chúng ta có thể xóa bỏ vấn đề kỳ thị.

Tôi hy vọng tất cả mọi người đều được tiếp cận với nền giáo dục vì giáo dục chính là chìa khóa để tiếp cận thông tin. Đổi lại, điều này sẽ xóa bỏ sự thiếu hiểu biết và cuối cùng, như hiệu ứng domino, trụ cột gây nên tình trạng phân biệt đối xử và kỳ thị sẽ sụp đổ.



Hãy cùng gặp những nhà tiên phong

Phụ lục

Giới thiệu về chiến dịch "Tôi và nhà cung cấp dịch vụ chăm sóc sức khỏe của tôi" do IAS phát động

"Tôi và nhà cung cấp dịch vụ chăm sóc sức khỏe của tôi" là chiến dịch do IAS phát động vào năm 2016 nhằm thúc đẩy phương pháp thực tiễn tốt nhất trong việc cung cấp dịch vụ chăm sóc sức khỏe không kỳ thị liên quan đến HIV. Chiến dịch ghi nhận những nhân viên y tế tuyến đầu đã cung cấp dịch vụ dự phòng, điều trị và chăm sóc HIV chất lượng cho những cộng đồng chịu ảnh hưởng và dễ bị tổn thương vì HIV. Chiến dịch nhằm mục đích xây dựng hiểu biết tốt hơn về động lực của những người tiên phong trong lĩnh vực chăm sóc sức khỏe để cung cấp dịch vụ hòa nhập và không kỳ thị, lan rộng câu chuyện của họ để khuyến khích mọi người noi theo và giúp người khác đối mặt với vấn nạn kỳ thị liên quan đến HIV. IAS cũng dùng chiến dịch này để kêu gọi mọi người tham gia vào các hoạt động "Đi vào trọng tâm vấn đề kỳ thị". Đây là danh mục gồm các hoạt động tập trung vào việc giảm kỳ thị trong các cơ sở chăm sóc sức khỏe.

Đến hiện tại, chiến dịch đã diễn ra sáu đợt và được tổ chức hàng năm. Cho đến nay, chiến dịch đã xác định được 46 nhà tiên phong trong lĩnh vực chăm sóc sức khỏe từ 19 quốc gia trên khắp Châu Phi, Châu Á, Châu u, Châu Mỹ Latinh và Caribe. Tiếp đó là để cử trực tiếp từ khách hàng: Những người có xuất thân, lai lịch đa dạng và thường là những nhóm yếu thế bên lề xã hội, chẳng hạn như người đồng tính nam và người nam quan hệ đồng giới, người hành nghề mại dâm và khách của họ, người chuyển giới, người tiêm chích ma túy và người sống với HIV. Các nhà tiên phong trong lĩnh vực chăm sóc sức khỏe và người để cử họ đã được vinh danh trong các lễ trao giải tại các Hội nghị quốc tế và/hoặc tại địa phương, đồng thời tham gia vào các hoạt động nhằm truyền cảm hứng để nhân rộng phương pháp thực tiễn không kỳ thị liên quan đến HIV.

Định nghĩa

Theo định nghĩa của [Quan hệ đối tác hành động toàn cầu nhằm xóa bỏ mọi hình thức kỳ thị và phân biệt đối xử](#) do các đối tác thành lập vào năm 2018:

Kỳ thị liên quan đến HIV thể hiện rõ ở thái độ, hành vi và phán đoán tiêu cực phi lý hoặc do sợ hãi đối với người đang chung sống với HIV, bạn đời và gia đình của họ, cũng như các nhóm dân số trọng điểm.

Phân biệt đối xử liên quan đến HIV là đối xử thiên vị và bất công đối với một người hoặc nhóm người dựa trên tình trạng mắc HIV thực tế hoặc theo cảm nhận của họ.

Nhóm dân số trọng điểm nghĩa là những nhóm người có nguy cơ mắc HIV cao hơn do thực hiện hành vi có nguy cơ cao. IAS sử dụng "quần thể đích" để chỉ người đồng tính nam và người nam quan hệ đồng giới, người tiêm chích ma túy, tù nhân và người bị tống giam, người hành nghề mại dâm và khách của họ và người chuyển giới.

Hướng dẫn về thuật ngữ

Ngôn ngữ rất quan trọng. Những người đang sống với HIV bị kỳ thị và phân biệt đối xử. Sử dụng sai ngôn từ sẽ kéo dài vấn đề kỳ thị và khiến mọi người cảm thấy họ là thứ yếu, không quan trọng.

[Hiển chương Con người là trên hết](#) được ra mắt vào ngày 20 tháng 7 năm 2021 trong IAS 2021, Hội nghị IAS lần thứ 11 về khoa học HIV, nhằm thúc đẩy ngôn ngữ đặt con người làm ưu tiên trong lĩnh vực HIV. Hiển chương này nhằm mục đích đảm bảo ngôn ngữ của chúng ta phù hợp với mục tiêu: hỗ trợ tất cả những người đang chung sống với HIV để họ được hưởng tiêu chuẩn sức khỏe cao nhất có thể, cũng như quyền con người cơ bản. Bạn có thể đăng ký để tìm hiểu thêm về cách cam kết với Hiển chương Con người là trên hết và giúp thúc đẩy sử dụng từ ngữ đúng và đúng cách. Nếu bạn nghe hoặc nhìn thấy ngôn ngữ không đặt con người làm ưu tiên, vui lòng khuyến khích sử dụng thuật ngữ con người là trên hết. Hãy chỉ ra điểm sai và sửa chữa thật tử tế và nhẹ nhàng. Hãy nhớ rằng ai cũng phạm sai lầm và cần thời gian để thay đổi.

UNAIDS cũng đưa ra [hướng dẫn về thuật ngữ](#).

IAS trân trọng cảm ơn hỗ trợ to lớn từ Gilead Sciences cho chiến dịch Tôi và nhà cung cấp dịch vụ chăm sóc sức khỏe của tôi. Chúng tôi cũng trân trọng cảm ơn Lighthouse Vietnam đã giúp đỡ chúng tôi tra soát và hiệu đính các tài liệu dịch.



Giới thiệu về IAS

IAS – **Hiệp hội AIDS Quốc tế** – tập hợp, giáo dục và vận động để tạo nên thế giới nơi HIV không còn là mối đe dọa đối với sức khỏe cá nhân và cộng đồng. Sau khi HIV và AIDS xuất hiện, các nhà khoa học trong ngành đã thành lập IAS để quy tụ chuyên gia từ khắp nơi trên thế giới, cũng như từ khắp các ngành nhằm thúc đẩy phản ứng phối hợp trước HIV. Ngày nay, IAS và các thành viên của mình tập hợp các nhà khoa học, nhà hoạch định chính sách và nhà hoạt động để thúc đẩy phản ứng trên phương diện khoa học, xây dựng tình đoàn kết trên toàn cầu và nâng cao phẩm giá con người cho tất cả những người bị nhiễm và chịu ảnh hưởng từ HIV. IAS cũng tổ chức các hội nghị về HIV uy tín nhất thế giới: Hội nghị AIDS Quốc tế, Hội nghị IAS về Khoa học HIV và Hội nghị Nghiên cứu Phòng chống HIV.