

**ĐIỀU KHOẢN THAM CHIẾU**  
**TƯ VẤN HỖ TRỢ KỸ THUẬT**  
**KHẢO SÁT, ĐÁNH GIÁ VỀ CHÍNH SÁCH VÀ MẠNG LƯỚI CUNG CẤP DỊCH VỤ, HỖ**  
**TRỢ NGƯỜI KHUYẾT TẬT TẠI TỈNH BẠC LIÊU VÀ CÀ MAU**

**1. Thông tin cơ bản**

Hội Trợ giúp Người khuyết tật Việt Nam (VNAH) là một tổ chức phi chính phủ Hoa Kỳ, đã thực hiện các chương trình hỗ trợ khuyết tật (NKT) Việt Nam trong 32 năm qua.

Từ 2015, với nguồn tài trợ của Cơ quan Phát triển Quốc tế Hoa Kỳ (USAID), VNAH đã triển khai dự án “Thực thi Chính sách và Trị liệu cho NKT” (dự án DIRECT), tập trung vào hỗ trợ triển khai các chính sách liên quan NKT, phát triển nguồn nhân lực và năng lực mạng lưới cung cấp dịch vụ phục hồi chức năng (PHCN), cũng như hỗ trợ trực tiếp cho NKT tại Tây Ninh, Bình Phước và Đồng Nai. Đến nay, dự án DIRECT đã góp phần đào tạo mới cho hơn 60% cán bộ PHCN tại Tây Ninh và Bình Phước, thành lập mới và cấp trang thiết bị cho gần 90% số khoa/đơn vị PHCN tuyến huyện/thị tại hai tỉnh trên. Ngoài ra, Dự án hỗ trợ kỹ thuật cho đối tác xây dựng và triển khai các kế hoạch phát triển PHCN, kế hoạch trợ giúp NKT và trợ giúp trực tiếp cho gần 9.000 NKT tại 3 tỉnh nói trên.

Dự án DIRECT được phép nhân rộng, đặc biệt các mô hình tốt, đến tỉnh Bạc Liêu từ tháng 11/2023, và Cà Mau dự kiến từ tháng 4/2024 (phụ thuộc vào phê duyệt dự án của địa phương).

Tại hai tỉnh mới Bạc Liêu và Cà Mau, dự án có kế hoạch phối hợp với một số đối tác chính ở địa phương (như Sở Lao động - Thương binh & Xã hội và Sở Y tế) khảo sát, đánh giá thực trạng về hệ thống dịch vụ/hỗ trợ NKT- bao gồm các chính sách/chương trình, và mạng lưới cơ sở vật chất, nhân lực cung cấp các dịch vụ/hỗ trợ cho NKT nặng, đặc biệt nặng, nạn nhân da cam và trẻ khuyết tật phát triển. Kết quả khảo sát sẽ hỗ trợ địa phương xây dựng các kế hoạch hành động trung hạn nhằm phát triển năng lực của hệ thống cung cấp dịch vụ/hỗ trợ cho nhóm đối tượng NKT nói trên.

**2. Mục tiêu của hoạt động tư vấn**

- Hỗ trợ VNAH thực hiện và hoàn tất hoạt động khảo sát, đánh giá nói trên.
- Thông qua sản phẩm đầu ra, các bên liên quan – gồm cơ quan nhà nước, các đơn vị cung cấp dịch vụ/hỗ trợ NKT, nhà tài trợ/dự án về NKT, v.v... - hiểu rõ hơn về thực trạng của hệ thống dịch vụ/hỗ trợ NKT tại địa phương (bao gồm chính sách, và mạng lưới cung cấp dịch vụ cho ba lĩnh vực chính), từ đó đề xuất các giải pháp nhằm nâng cao năng lực cho hệ thống dịch vụ/hỗ trợ NKT.
- Báo cáo khảo sát/đánh giá sẽ cung cấp dữ liệu nền (baseline data), thông tin đầu vào, giúp định hướng cho việc xây dựng các chiến lược, kế hoạch phát triển năng lực hệ thống/mạng lưới cung cấp dịch vụ/hỗ trợ NKT tại 2 tỉnh dự án.

**3. Phạm vi và Phương pháp**

- Địa bàn khảo sát đánh giá: 2 tỉnh Bạc Liêu và Cà Mau

- Các lĩnh vực trọng tâm của khảo sát: i) Bảo trợ/hỗ trợ xã hội cho NKT (như chế độ trợ cấp khuyết tật, chăm sóc giám nhẹ, dạy nghề/việc làm/sinh kế); ii) dịch vụ y tế, phục hồi chức năng cho NKT; iii) giáo dục đặc biệt/phát hiện sớm, can thiệp sớm trẻ khuyết tật. Ghi chú: khảo sát các hệ thống công lập và ngoài công lập.
- Khảo sát, đánh giá thực trạng về chính sách liên quan đến NKT- đặc biệt là nhóm đối tượng ưu tiên của dự án DIRECT như nói trên. (Chính sách: hàm ý gồm việc triển khai thực hiện các chính sách, chương trình/kế hoạch cấp quốc gia tại địa phương, cũng như việc xây dựng và triển khai các chính sách/chương trình/kế hoạch cấp tỉnh).
- Khảo sát, đánh giá năng lực hệ thống/mạng lưới cung cấp dịch vụ/hỗ trợ cho NKT, tập trung vào nhóm đối tượng ưu tiên của dự án.
- Khảo sát, đánh giá hệ thống cần đưa ra các số liệu cụ thể, như về số liệu về đơn vị cung cấp dịch vụ, về nhân lực chuyên môn, cơ sở vật chất/trang thiết bị (ở mức độ tổng quát, trong phạm vi số liệu có sẵn), tổng dự toán ngân sách và tổng giải ngân trong các năm gần nhất (nếu có).

Một số đề xuất phương pháp khảo sát, đánh giá như sau:

- Thu thập và nghiên cứu các tài liệu, dữ liệu thứ cấp (chính thống) liên quan đến các lĩnh vực nói trên. VNAH tại tỉnh dự án có thể hỗ trợ tư vấn trong việc thu thập và cung cấp một số (không phải tất cả) dữ liệu, tài liệu liên quan đến chính sách, nhân lực tại địa phương.
- Thu thập và nghiên cứu tài liệu sơ cấp thông qua các bảng hỏi khảo sát, phỏng vấn sâu, khảo sát thực địa một số đơn vị, và thảo luận nhóm trọng tâm (focus group) với các đối tác địa phương, v.v...
- Tham khảo và sử dụng các tài liệu, phương pháp, khuyến nghị, tiêu chí hay các mô hình/kinh nghiệm tốt từ các tổ chức (như WHO) và các địa phương khác.
- Phối hợp với VNAH và địa phương trong khảo sát, thu thập thông tin và xây dựng báo cáo.

#### **4. Nhiệm vụ của chuyên gia tư vấn (bao gồm, nhưng không giới hạn):**

- Thống nhất với VNAH về phạm vi, đầu ra và kế hoạch thực hiện hoạt động.
- Xây dựng các kế hoạch, phương án và công cụ thu thập thông tin, bao gồm đề cương báo cáo, các bộ câu hỏi thu thập thông tin, phỏng vấn và nội dung thảo luận nhóm, v.v...
- Thống nhất với VNAH và Ban điều phối dự án hai tỉnh các kế hoạch, nội dung lên quan trước khi triển khai thu thập thông tin.
- Triển khai việc thu thập, nghiên cứu và tổng hợp thông tin, làm sạch số liệu, hoàn tất dự thảo báo cáo (draft 1) gửi VNAH góp ý. (VNAH sẽ hỗ trợ thu thập thông tin, trong phạm vi có thể).
- Trình bày báo cáo và lấy ý kiến chuyên gia/đối tác địa phương cho dự thảo 1 của báo cáo (draft 1) tại buổi họp nhóm với đối tác địa phương. (Lấy ý kiến bằng văn bản nếu cần).
- Phản hồi và tiếp thu các nhận xét, góp ý từ VNAH và các bên liên quan trong quá trình thu thập dữ liệu, biên soạn và hoàn tất báo cáo.
- Sau hoạt động 4.5 trên, hoàn tất dự thảo 2 của báo cáo (draft 2), gửi VNAH và đối tác địa phương góp ý lần cuối.

- Phối hợp với VNAH hoàn thiện báo cáo cuối cùng sau khi có góp ý từ, và thống nhất với VNAH và đối tác.

## **5. Sản phẩm bàn giao:**

- a) Phương án và kế hoạch khảo sát/đánh giá chi tiết được thống nhất với VNAH, bao gồm các biểu mẫu, công cụ thu thập thông tin, nội dung phỏng vấn, thảo luận nhóm.
- b) Báo cáo đánh giá cuối cùng sau khi có góp ý từ VNAH và đối tác địa phương (nếu có).
- c) Các bảng phân tích số liệu điện tử (eletronic version) về các số liệu chính, nêu tại nội dung báo cáo bên dưới.

### Các yêu cầu chính về báo cáo và nội dung của báo cáo:

- Báo cáo có thể được xem là sản phẩm được đồng thực hiện/đồng tác giả với VNAH.
- Phần chính của Báo cáo dài không quá 40 trang/cho mỗi tỉnh (font 12, hàng đơn). Các thông tin số liệu thống kê minh họa có thể đưa vào phần Annex.
- Có ít nhất 3 trang tóm tắt (Executive Summary) các kết luận/nhận định chính, và khuyến nghị chính.
- Báo cáo cần có thông tin về các chính sách/chương trình/kế hoạch quan trọng hiện hành liên quan đến dịch vụ/hỗ trợ NKT- tập trung 3 lĩnh vực: i) xã hội, ii) y tế/PHCN và, iii) giáo dục đặc biệt/can thiệp sớm. Trong phạm vi có thể, báo cáo cần thu thập (từ nguồn sơ cấp và thứ cấp) và tổng hợp các số liệu về : i) tổng dự toán ngân sách cho các chương trình dịch vụ/hỗ trợ NKT và, ii) tổng ngân sách được giải ngân trong thời gian 2-3 năm gần nhất, cho mỗi lĩnh vực nói trên. Nguồn ngân sách bao gồm ngân sách nhà nước và tư nhân.
- Báo cáo cần có thông tin, số liệu (số lượng) về NKT (theo dạng tật, độ tuổi, giới, địa bàn/tỉnh và nhu cầu (nếu có, về y tế/PHCN, xã hội, giáo dục).
- Báo cáo cần có thông tin, số liệu (số lượng) cũng như các số liệu về các đơn vị/trung tâm/cơ sở cung cấp dịch vụ/hỗ trợ NKT thuộc công lập và ngoài công lập, và trong phạm vi có thể về tình trạng cơ sở vật chất cho cả 3 lĩnh vực nói trên.
- Báo cáo cần có thông tin, số liệu (số lượng) về nhân lực chuyên môn cho dịch vụ/hỗ trợ NKT, chia theo nhóm đào tạo: ngắn hạn (dưới 3 tháng), trung hạn (6 tháng trở lên) và dài hạn (2 năm trở lên) – cho cả ba lĩnh vực nói trên.
- Báo cáo cần có các thông tin về các loại hình dịch vụ hỗ trợ NKT tại địa phương, bao gồm các loại dịch vụ/kỹ thuật PHCN chính/thông dụng hiện có, và các loại dịch vụ/kỹ thuật chưa có tại 2 tỉnh.
- Báo cáo cần so sánh các thông tin của địa phương (như về cơ sở vật chất và nhân lực chuyên môn, đặc biệt là PHCN) với các chỉ tiêu/quy định/khuyến nghị liên quan của quốc gia và/hoặc của quốc tế (nếu có).
- Báo cáo cần có các khuyến nghị cho các vấn đề cốt lõi (chính sách, tài chính, cơ sở vật chất, nhân lực chuyên môn, v.v) cho các lĩnh vực liên quan nói trên.

## 6 Khung thời gian thực hiện tại mỗi tỉnh

STT	Nội dung công việc	Số ngày tư vấn	Dự kiến thời gian (Bạc Liêu)	Ghi chú
1	Xây dựng phương án, kế hoạch khảo sát, đánh giá và thống nhất với VNAH	1	Từ 25/4 đến 26/4	
2	Thu thập, nghiên cứu, tổng hợp tài liệu, dữ liệu có sẵn.	3	Từ 29/4 đến 03/5	VNAH sẽ cung cấp một số thông tin, dữ liệu địa phương
3	Thiết kế biểu mẫu thu thập thông tin, câu hỏi phỏng vấn	1	Từ 06/5 đến 07/5	
4	Đi thực địa thu thập số liệu, phỏng vấn địa phương, v.v...	3	Từ 08/5 đến 11/5	Không tính ngày đi lại
5	Tổng hợp, phân tích số liệu	2	Từ 13/5 đến 17/5	
6	Viết báo cáo	4	Từ 20/5 đến 24/5	
7	Tham gia các cuộc họp kỹ thuật và trình bày các dự thảo báo cáo	2	Từ 27/5 đến 29/5	Không tính ngày đi lại
8	Hoàn thiện báo cáo cuối cùng	2	Từ đến 30/5 – 31/5	
Tổng số ngày tư vấn		18	Từ 25/4 đến 31/5	

## 7 Yêu cầu trình độ của chuyên gia tư vấn:

- Tốt nghiệp Thạc sĩ hoặc cao hơn về các ngành y, hoặc liên quan khuyết tật;
- Có kinh nghiệm thực tế thực hiện các khảo sát, đánh giá và nghiên cứu trong ngành phục hồi chức năng và/hoặc hỗ trợ người khuyết tật;
- Có kinh nghiệm làm việc với các cơ quan chính phủ, và phi chính phủ trong các chương trình, dự án liên quan nội dung đánh giá;
- Có kinh nghiệm thực hiện dự án, hoặc đánh giá/khảo sát liên quan đến các dự án hỗ trợ NKT của USAID là lợi thế.

## 8 Thông tin liên hệ phía VNAH:

Ông Phan Quốc Bảo, điều phối viên dự án, trưởng nhóm Giám sát – đánh giá VNAH

Email: [baophan@vnah-hev.org](mailto:baophan@vnah-hev.org), ĐTDD: 0903 597392