

ĐIỀU KHOẢN THAM CHIẾU

***Nhiệm vụ: Tư vấn thực hiện rà soát, đánh giá, sửa đổi, bổ sung
Bộ tài liệu “Hướng dẫn công tác phục hồi chức năng dựa vào cộng đồng”***

Địa điểm : Hà Nội, Việt Nam
Dự án: Hòa nhập III-b
Thời gian : Từ tháng 11/2024 đến tháng 9/2025.

I. GIỚI THIỆU

I.A. Tổng quan về Điều khoản tham chiếu

Trong khuôn khổ Dự án “Hỗ trợ cải thiện chất lượng sống của người khuyết tật tại các tỉnh bị phun rải nặng chất da cam (gọi tắt là Dự án Hòa nhập) – hợp phần triển khai tại tỉnh Đồng Nai và Bình Phước, Thực hiện Chương trình hợp tác giữa Trung tâm Hành động quốc gia khắc phục hậu quả chất độc hóa học và môi trường (NACCET) với Cục Quản lý Khám, chữa bệnh-Bộ Y tế về việc thực hiện dự án “Hỗ trợ cải thiện chất lượng sống của người khuyết tật tại các tỉnh bị phun rải nặng chất da cam”, Tổ chức Catholic Relief Services (CRS) và Cục Quản lý Khám, chữa bệnh (MSA) - Bộ Y tế (MoH) đã thống nhất Khung kế hoạch hợp tác giai đoạn 2024-2026. CRS sẽ hỗ trợ MSA - MoH dựng Quyết định của Bộ Y tế sửa đổi và bổ sung Bộ tài liệu “Hướng dẫn công tác phục hồi chức năng dựa vào cộng đồng”. CRS đang tìm kiếm 01 chuyên gia tư vấn đủ năng lực và kinh nghiệm để hỗ trợ MSA – MoH thực hiện rà soát, sửa đổi, bổ sung Bộ tài liệu “Hướng dẫn công tác phục hồi chức năng dựa vào cộng đồng”.

I.B. Thông tin cơ bản về Tổ chức Catholic Relief Services và Bộ Y tế

Catholic Relief Services (CRS) là một tổ chức nhân đạo quốc tế có trụ sở tại Hoa Kỳ, cam kết cứu trợ, bảo vệ và thay đổi cuộc sống của những cộng đồng cần hỗ trợ, không phân biệt chủng tộc, tôn giáo hay quốc tịch, tại hơn 100 quốc gia.

Hiện nay CRS Việt Nam hoạt động tại 12 tỉnh với các chương trình về giảm thiểu rủi ro thiên tai, thích ứng với biến đổi khí hậu, hòa nhập người khuyết tật, và giáo dục phòng tránh tai nạn bom mìn. Từ năm 2024, trong khuôn khổ dự án Hòa nhập III-b, CRS hợp tác với Cục Quản lý Khám, chữa bệnh - Bộ Y tế xây dựng và triển khai các chính sách hỗ trợ người khuyết tật.

Cục Quản lý Khám, chữa bệnh là cục quản lý chuyên ngành, thuộc Bộ Y tế, thực hiện chức năng tham mưu, giúp Bộ trưởng Bộ Y tế quản lý nhà nước và tổ chức thực thi các quy định của pháp luật về các lĩnh vực: khám bệnh, chữa bệnh, phục hồi chức năng; giám định y khoa, giám định pháp y, giám định pháp y tâm thần; phát triển, nâng cao năng lực của hệ thống khám, chữa bệnh trong phạm vi cả nước; Làm đầu mối, phối hợp chỉ đạo các cơ sở khám bệnh, chữa bệnh thực hiện khám chữa bệnh cho người cao tuổi; công tác khám, điều trị, phục hồi chức năng đối với người khuyết tật.

I.C. Bối cảnh:

Tổ chức CRS là đối tác quản lý Dự án Hòa nhập nhằm cải thiện chất lượng sống của người khuyết tật tại 2 tỉnh: Bình Phước và Đồng Nai. CRS sẽ hợp tác với các đối tác trực tiếp thực hiện tại tỉnh và các đối tác cấp trung ương để triển khai hoạt động.

Trong khuôn khổ Khung kế hoạch hợp tác giai đoạn 2024 - 2026 đã được MSA và CRS thống nhất, CRS hỗ trợ MSA triển khai hoạt động xây dựng Quyết định của Bộ Y tế sửa đổi, bổ sung bộ tài liệu “Hướng dẫn công tác phục hồi chức năng dựa vào cộng đồng”.

Năm 2009, Bộ Y tế đã chủ trì, dưới sự hỗ trợ kinh phí và kỹ thuật của MCNV, đã xây dựng và ban hành Bộ tài liệu “Hướng dẫn công tác phục hồi chức năng dựa vào cộng đồng”, bao gồm 4 cuốn hướng dẫn quản lý Chương trình, 20 cuốn hướng dẫn PHCN đối với các bệnh, tật thường gặp. Bộ tài liệu là tài liệu hướng dẫn các tỉnh, thành phố thực hiện Chương trình phục hồi chức năng dựa vào cộng đồng. Căn cứ Quyết định số 1208/QĐ-TTg ngày 4/9/2011 của Thủ tướng Chính phủ đã ban hành ban hành Chương trình Mục tiêu y tế quốc gia giai đoạn 2012-2016 và Quyết định số 1215/QĐ-TTg của Thủ tướng Chính phủ ban hành Chương trình Mục tiêu Y tế-Dân số giai đoạn 2016-2020, các địa phương có đầy đủ cơ sở để triển khai thực hiện hiệu quả Chương trình phục hồi chức năng dựa vào cộng đồng.

Tuy nhiên, hiện nay, nhiều văn bản pháp lý của cuốn tài liệu nêu trên đã hết hiệu lực, mô hình Phục hồi chức năng dựa vào cộng đồng đã thay đổi để phù hợp với mô hình phục hồi chức năng dựa vào cộng đồng trên thế giới và phù hợp việc cung cấp dịch vụ phục hồi chức năng tại cộng đồng cũng như tổ chức triển khai phục hồi chức năng dựa vào cộng đồng hiệu quả, chủ động đối với các địa phương. Vì vậy, hết sức cần thiết phải có rà soát, đánh giá tình hình thực hiện công tác phục hồi chức năng dựa vào cộng đồng của các địa phương và đề xuất sửa đổi, bổ sung bộ tài liệu phù hợp, khả thi trong giai đoạn hiện nay.

II. MỤC ĐÍCH VÀ PHẠM VI CÔNG VIỆC

II.A. Mục đích:

Mục đích của đợt tư vấn là hỗ trợ Cục Quản lý Khám, chữa bệnh - Bộ Y tế xây dựng Quyết định của Bộ Y tế sửa đổi, bổ sung bộ tài liệu “Hướng dẫn công tác phục hồi chức năng dựa vào cộng đồng”.

II.B. Phạm vi công việc:

Chuyên gia tư vấn chịu trách nhiệm phối hợp chặt chẽ với Nhóm dự án Hòa nhập III-b Tổ chức CRS và Cục Quản lý Khám, chữa bệnh-Bộ Y tế để thực hiện các nhiệm vụ sau:

- (1) Hỗ trợ MSA rà soát, đánh giá tình hình thực hiện công tác phục hồi chức năng dựa vào cộng đồng của các đơn vị và địa phương; đề xuất sửa đổi bổ sung bộ tài liệu, bao gồm: rà soát, thu thập, nhập và xử lý dữ liệu, viết báo cáo dựa trên cơ sở báo cáo của các địa phương, đơn vị về thực hiện công tác phục hồi chức năng dựa vào cộng đồng; các khó khăn, vướng mắc, đề xuất.
- (2) Hỗ trợ MSA rà soát nội dung bộ tài liệu để xác định các nội dung cần sửa đổi, bổ sung và định hướng sửa đổi, bổ sung.
- (3) Hỗ trợ MSA tham vấn ý kiến của các chuyên gia, Bộ, ngành, đơn vị, địa phương và các đối tác thực hiện công tác phục hồi chức năng dựa vào cộng đồng.
- (4) Hoàn thiện sửa đổi, bổ sung bộ tài liệu “Hướng dẫn công tác phục hồi chức năng dựa vào cộng đồng” và Quyết định của Bộ trưởng Bộ Y tế ban hành bộ tài liệu sửa đổi, bổ sung.
- (5) Phối hợp và hỗ trợ MSA trong các cuộc họp kỹ thuật/chuyên môn, hội thảo góp ý, họp thẩm định tài liệu.

III. PHƯƠNG PHÁP THỰC HIỆN

- Chuyên gia tư vấn thực hiện tổng hợp, rà soát tài liệu thu thập được (báo cáo của các địa phương, đơn vị về tình hình thực hiện công tác phục hồi chức năng dựa vào cộng đồng ...) để thu thập thông tin, phân tích/xử lý dữ liệu và viết báo cáo.
- Chuyên gia tư vấn rà soát nội dung bộ tài liệu “Hướng dẫn công tác phục hồi chức năng dựa vào cộng đồng”; xác định các nội dung cần sửa đổi, bổ sung; định hướng sửa đổi, bổ sung.
- Chuyên gia tư vấn viết dự thảo bộ tài liệu sửa đổi, bổ sung; tham vấn/xin ý kiến các chuyên gia, Bộ, ngành, đơn vị, địa phương và các đối tác thực hiện công tác phục hồi chức năng dựa vào cộng đồng; hoàn thiện sửa đổi, bổ sung bộ tài liệu “Hướng dẫn công tác phục hồi chức năng dựa vào cộng đồng”.
- Chuyên gia tư vấn sẽ áp dụng phương pháp có sự tham gia để tăng cường sự đóng góp ý kiến của các chuyên gia, Bộ, ngành, đơn vị, địa phương các đối tác (bao gồm Sở Y tế; Bệnh viện trực thuộc Bộ Y tế; Hội Phục hồi chức năng Việt Nam; Hội Vật lý trị liệu; Các Vụ, Cục thuộc Bộ Y tế; Bộ Lao động-Thương binh và Xã hội; Bộ Giáo dục và Đào tạo; Liên hiệp Hội về người khuyết tật Việt Nam, các đối tác tư nhân, tổ chức phi lợi nhuận (đối tác thực hiện dự án Hòa nhập, ..) vào quá trình xây dựng, góp ý, sửa đổi, bổ sung cho bộ tài liệu.
Trên cơ sở đó, chuyên gia tư vấn sẽ hỗ trợ MSA – MoH trong suốt quá trình sửa đổi, bổ sung và hoàn thiện bộ tài liệu “Hướng dẫn công tác phục hồi chức năng dựa vào cộng đồng” và hoàn thiện Quyết định của Bộ Y tế phê duyệt ban hành bộ tài liệu sửa đổi, bổ sung.

IV. NĂNG LỰC VÀ KINH NGHIỆM YÊU CẦU CỦA TƯ VẤN

Tiêu chí lựa chọn Tư vấn về năng lực và kinh nghiệm như sau:

- Có trình độ tiến sĩ y khoa trở lên;

- Có ít nhất 10 năm kinh nghiệm nghiên cứu, viết tài liệu, đặc biệt là tài liệu phục hồi chức năng và phục hồi chức năng dựa vào cộng đồng;
- Có kinh nghiệm và kiến thức quản lý và chuyên môn về lĩnh vực Phục hồi chức năng, phục hồi chức năng dựa vào cộng đồng;
- Có kinh nghiệm làm việc với Bộ Y tế, nghiên cứu và tham gia xây dựng chính sách;
- Có kinh nghiệm thiết kế và điều hành hội thảo, các quy trình tham vấn và tập huấn, đặc biệt trong lĩnh vực y tế và khuyết tật; Có khả năng làm việc độc lập, bằng tiếng Anh.
- Kỹ năng làm việc nhóm, điều hành và khuyến khích sự tham gia.
- Kỹ năng giao tiếp tốt; có khả năng làm việc và giao tiếp tôn trọng và hiệu quả với các bên liên quan (cơ quan quản lý Nhà nước cấp trung ương và địa phương; các cơ sở khám, chữa bệnh; các Hội/đơn vị, đối tác thực hiện hoạt động phục hồi chức năng...).
- Khả năng phân tích và viết các báo cáo, tài liệu bằng tiếng Việt và tiếng Anh chất lượng cao.

V. TIÊU CHÍ LỰA CHỌN

- Năng lực và kinh nghiệm phù hợp
 - Đề xuất kỹ thuật:
 - Hiểu rõ yêu cầu.
 - Phương pháp tiếp cận phù hợp với yêu cầu của Bộ Y tế về quy trình tham vấn và phê duyệt.
 - Kế hoạch công việc rõ ràng và chi tiết. Trường hợp kế hoạch làm việc theo nhóm tư vấn thì cần phân công cụ thể vai trò và trách nhiệm của từng thành viên trong nhóm.
 - Tiến độ công việc đáp ứng yêu cầu.
-
- Đề xuất tài chính: ngân sách đề xuất hợp lý và phù hợp với năng lực và kinh nghiệm của tư vấn.
 - Tổng điểm đề xuất kỹ thuật và tài chính: Cạnh tranh.
-

VI. SẢN PHẨM ĐẦU RA VÀ TIẾN ĐỘ THỰC HIỆN

VI.A. Sản phẩm đầu ra:

Chuyên gia tư vấn chịu trách nhiệm thực hiện và bàn giao các sản phẩm đầu ra (bản cuối được CRS và MSA-MoH phê duyệt) đảm bảo chất lượng và đúng tiến độ, bao gồm:

- (1) Bộ công cụ thu thập thông tin sử dụng cho rà soát và đánh giá tình hình thực hiện công tác phục hồi chức năng dựa vào cộng đồng của các đơn vị, địa phương.
- (2) Báo cáo đánh giá tình hình thực hiện công tác phục hồi chức năng dựa vào cộng đồng của các đơn vị, địa phương; xác định các vấn đề bất cập; đề xuất/kiến nghị sửa đổi, bổ sung bộ tài liệu.
- (3) Báo cáo kết quả rà soát bộ tài liệu “Hướng dẫn công tác phục hồi chức năng dựa vào cộng đồng”; xác định các nội dung cần cập nhật, bổ sung và lý do; định hướng sửa đổi, bổ sung.
- (4) Bộ tài liệu sửa đổi, bổ sung “Hướng dẫn công tác phục hồi chức năng dựa vào cộng đồng” được Bộ Y tế phê duyệt và ban hành; Quyết định ban hành bộ tài liệu sửa đổi, bổ sung.

(5) Dự thảo báo cáo, bộ tài liệu sửa đổi, bổ sung được trình bày tại các cuộc họp kỹ thuật và hội thảo tham vấn ý kiến xây dựng tài liệu trong suốt quá trình thực hiện; đồng điều hành cùng Cục Quản lý khám, chữa bệnh - Bộ Y tế tại các cuộc họp và hội thảo xây dựng tài liệu.

- Các sản phẩm đầu ra nêu trên được viết bằng Việt và tiếng Anh, đảm bảo tính chính xác, rõ ràng, đáp ứng yêu cầu và được CRS và MSA-MoH phê duyệt để chia sẻ với các đối tác trong và ngoài tổ chức,.
- Đối với mỗi sản phẩm đầu ra: CRS và MSA sẽ gửi ý kiến phản hồi cho chuyên gia tư vấn trước khi hoàn thiện bản cuối.

VI.B. Kế hoạch chi tiết và tiến độ thực hiện

TT	Hoạt động	Thời gian hoàn thành	Sản phẩm đầu ra
1.	Ký hợp đồng với chuyên gia tư vấn	10/11/2024	<ul style="list-style-type: none"> • Hợp đồng được CRS và chuyên gia tư vấn ký kết. • Phạm vi công việc, các sản phẩm đầu ra, chất lượng và tiến độ thực hiện được xác định. • Kế hoạch làm việc chi tiết của chuyên gia được thông qua.
2.	Rà soát, đánh giá tình hình thực hiện công tác phục hồi chức năng dựa vào cộng đồng của các đơn vị, địa phương: - Xây dựng bộ công cụ thu thập thông tin. - Thực hiện rà soát dữ liệu (tài liệu, báo cáo, chính sách,) - Hoàn thiện báo cáo đánh giá.	11/11/2024-30/1/2025	<ul style="list-style-type: none"> • Bộ công cụ thu thập thông tin sử dụng cho rà soát và đánh giá tình hình thực hiện công tác phục hồi chức năng dựa vào cộng đồng của các đơn vị, địa phương được CRS và MSA phê duyệt. • Báo cáo đánh giá tình hình thực hiện công tác phục hồi chức năng dựa vào cộng đồng của các đơn vị, địa phương; xác định các vấn đề bất cập; đề xuất/kiến nghị sửa đổi, bổ sung bộ tài liệu được CRS và MSA phê duyệt.
3.	Rà soát nội dung Bộ tài liệu “Hướng dẫn công tác phục hồi chức năng dựa vào cộng đồng”	11/11/2024-30/1/2025	<ul style="list-style-type: none"> • Báo cáo kết quả rà soát bộ tài liệu “Hướng dẫn công tác phục hồi chức năng dựa vào cộng đồng”; xác định các nội dung cần cập nhật, bổ sung và lý do; định hướng sửa đổi, bổ sung được CRS và MSA phê duyệt.
4.	Họp Ban soạn thảo (lần 1) thống nhất các nội dung và định	3-4/2/2025	<ul style="list-style-type: none"> • Các nội dung của Bộ tài liệu cần sửa đổi, cập nhật, bổ sung được thống nhất với MSA - Bộ Y tế.

	hướng sửa đổi, bổ sung bộ tài liệu.		<ul style="list-style-type: none"> Định hướng sửa đổi, bổ sung bộ tài liệu được thống nhất với MSA - Bộ Y tế.
5.	Viết dự thảo bộ tài liệu sửa đổi, bổ sung.	5/2-30/4/2025	<ul style="list-style-type: none"> Dự thảo 1 bộ tài liệu sửa đổi, bổ sung được hoàn thiện.
6.	- Hợp Ban soạn thảo (lần 2) góp ý Dự thảo 1 - Chuyên gia tư vấn chỉnh sửa.	1-11/5/2025	<ul style="list-style-type: none"> Dự thảo 2 bộ tài liệu sửa đổi, bổ sung được hoàn thiện.
7.	Hội thảo góp ý tài liệu	12-15/5/2025	<ul style="list-style-type: none"> Biên bản góp ý tài liệu
8.	- Hợp Ban soạn thảo (lần 3) tiếp thu góp ý - Chuyên gia tư vấn chỉnh sửa.	16-25/5/2025	<ul style="list-style-type: none"> Dự thảo 3 bộ tài liệu sửa đổi, bổ sung được hoàn thiện.
9.	Xin ý kiến góp ý của các chuyên gia.	26/5-8/6/2025	<ul style="list-style-type: none"> Văn bản góp ý của các chuyên gia.
10.	- Hợp Ban soạn thảo (lần 4) tiếp thu góp ý - Chuyên gia tư vấn chỉnh sửa.	9-22/6/2025	<ul style="list-style-type: none"> Dự thảo 4 bộ tài liệu sửa đổi, bổ sung được hoàn thiện.
11.	Xin ý kiến các Bộ, ngành, đơn vị, địa phương	23/6-10/7/2025	<ul style="list-style-type: none"> Văn bản tổng hợp ý kiến góp ý của các Bộ, ngành, đơn vị, địa phương cho bộ tài liệu.
12.	- Hợp Ban soạn thảo (lần 5) tiếp thu góp ý - Chuyên gia tư vấn chỉnh sửa.	11-20/7/2025	<ul style="list-style-type: none"> Dự thảo 5 bộ tài liệu sửa đổi, bổ sung được hoàn thiện.
13.	- Hợp (lần 6) thẩm định và thông qua bộ tài liệu - Chuyên gia tư vấn chỉnh sửa, hoàn thiện bộ tài liệu.	21-31/7/2025	<ul style="list-style-type: none"> Bộ tài liệu sửa đổi, bổ sung được thông qua
14.	Hỗ trợ quy trình phê duyệt và ban hành bộ tài liệu sửa đổi, bổ sung.	30/9/2025	<ul style="list-style-type: none"> Quyết định của Bộ trưởng BYT ban hành bộ tài liệu sửa đổi, bổ sung “Hướng dẫn công tác phục hồi chức năng dựa vào cộng đồng”.

- Chuyên gia tư vấn sẽ chịu trách nhiệm bảo vệ quyền riêng tư của người tham gia và duy trì tính bảo mật của dữ liệu và thông tin được thu thập.

- Các sản phẩm do chuyên gia tư vấn thực hiện phải được CRS và MSA thông qua và thuộc bản quyền của CRS và MSA.
- Thời gian để chuyên gia tư vấn hoàn thành nhiệm vụ dự kiến khoảng 33 ngày làm việc, dự kiến từ 10/11/2024 đến 30/9/2025.

VII. HỖ TRỢ HẬU CẦN

- CRS hỗ trợ cho chuyên gia tư vấn:
 - Phối hợp với MSA cung cấp cho chuyên gia tư vấn danh sách các đối tác, kế hoạch hoạt động, báo cáo, tài liệu liên quan.
 - Rà soát và phản hồi về hồ sơ/quy trình thực hiện của tư vấn.
- Chuyên gia tư vấn sẽ phối hợp chặt chẽ với Nhóm cán bộ kỹ thuật Dự án Hòa nhập III-b của tổ chức CRS và Cục Quản lý khám, chữa bệnh – Bộ Y tế nhằm đảm bảo các hoạt động được thực hiện đạt mục tiêu, đúng tiến độ và đảm bảo chất lượng kết quả các sản phẩm đầu ra.
- Trong quá trình hỗ trợ Cục Quản lý Khám, chữa bệnh – Bộ Y tế rà soát tình hình thực hiện công tác phục hồi chức năng dựa vào cộng đồng và sửa đổi, bổ sung bộ tài liệu “Hướng dẫn công tác phục hồi chức năng dựa vào cộng đồng”, chuyên gia tư vấn có thể được yêu cầu phối hợp với các cán bộ kỹ thuật, cố vấn và quản lý của tổ chức CRS khi cần thiết.

VIII. THỦ TỤC ỨNG TUYỂN

Các chuyên gia tư vấn quan tâm nộp đề xuất bằng tiếng Anh.

Hồ sơ đề xuất kỹ thuật:

- Đề xuất kỹ thuật ngắn gọn.
- Kế hoạch làm việc dự kiến.
- Sơ yếu lý lịch (CV) thể hiện năng lực và kinh nghiệm liên quan và thông tin liên hệ của tối thiểu 02 người tham chiếu.
- Sản phẩm tương tự đã thực hiện {weblink hoặc tài liệu (PDF)}

Hồ sơ đề xuất tài chính:

- Đề xuất phí tư vấn đã bao gồm thuế thu nhập cá nhân hoặc thuế GTGT căn cứ trên định mức/ngày và số ngày làm việc (đơn vị: đồng Việt Nam).

Phương thức nộp hồ sơ:

- Hồ sơ đề xuất được ký và đóng dấu (nếu có) xin gửi về email của CRS: vn_procurement@crs.org.
- Hạn chót nộp hồ sơ: trước ngày **28 tháng 10 năm 2024**
- Chỉ những ứng viên nằm trong danh sách ngắn mới được liên hệ để phỏng vấn.