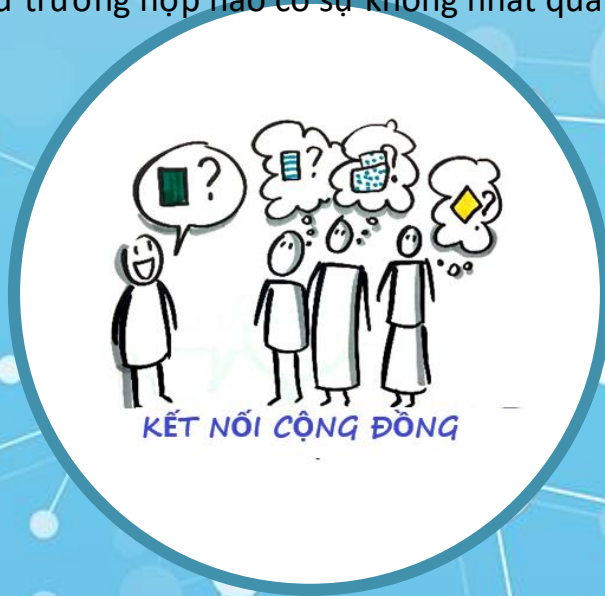


Dịch sang tiếng Việt từ Emerging respiratory viruses, including COVID-19: methods for detection, prevention, response and control, 2020. WHO không chịu trách nhiệm về nội dung và tính chính xác củabản dịch này. Trong bất cứ trường hợp nào có sự không nhất quán giữa bản tiếng Anh và bản dịch tiếng Việt, bản tiếng Anh sẽ là bản gốc chính thức.



Kết thúc bài học này, học viên có thể:

- Mô tả ít nhất ba lý do trả lời tại sao cần kết nối cộng đồng trong dịch bệnh
- Liệt kê những thách thức phải đối mặt trong kết nối cộng đồng và
- Mô tả các phương pháp tiếp cận kết nối cộng đồng (CE) hiệu quả trong phát hiện, ngăn chặn và ứng phó với dịch bệnh



Tại sao cộng đồng cần được kết nối trong vụ dịch? – 1

Những cộng đồng và quần thể bị ảnh hưởng cần biết cách tự bảo vệ mình và các đội phản ứng cần biết làm thế nào để cộng đồng hiểu về bệnh và cách ứng phó



Thông báo ở nơi công cộng và trên phương tiện truyền thông là không đủ, không đáng tin cậy hoặc không đi đến các cộng đồng có nguy cơ cao

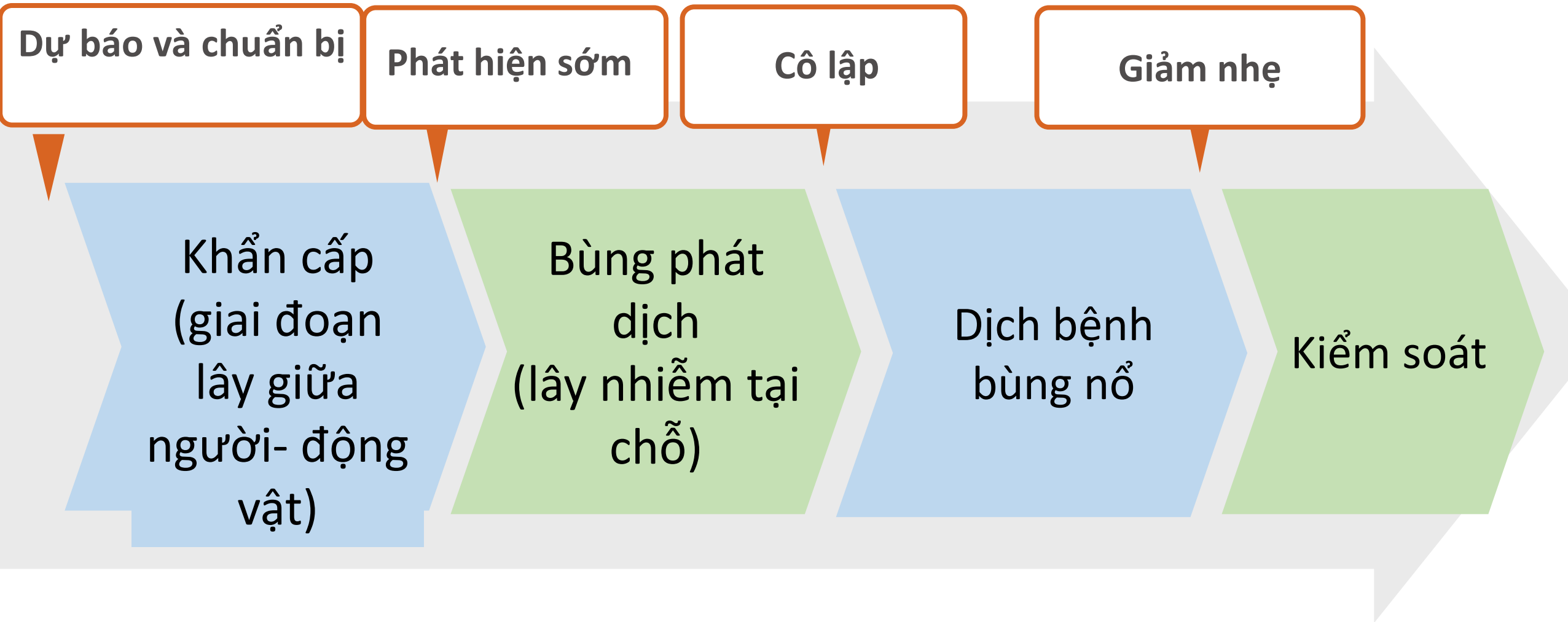
Kết nối cộng đồng cho phép họ tham gia trực tiếp vào các ứng phó để giải quyết sự sợ hãi, các rào cản, mối quan ngại và thay đổi hành vi gây tăng tính lây nhiễm, đồng thời thúc đẩy các hành vi có ích và làm việc cùng với nhóm phản ứng

Tại sao cộng đồng cần được kết nối trong vụ dịch? – 2

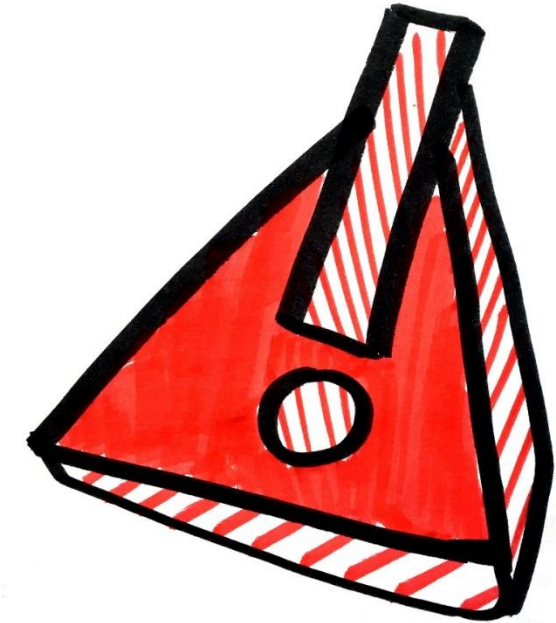


Quần thể có nguy cơ muốn và phải là một phần của các giải pháp để bảo vệ tính mạng và ngăn chặn dịch bệnh.

Trao đổi hai chiều - đôi thoại cần phải thiết lập từ khi bắt đầu bùng phát dịch bệnh giữa các cộng đồng bị ảnh hưởng và các nhóm phản ứng để đảm bảo sự tham gia và hiểu biết lẫn nhau-cơ sở của việc xây dựng lòng tin.

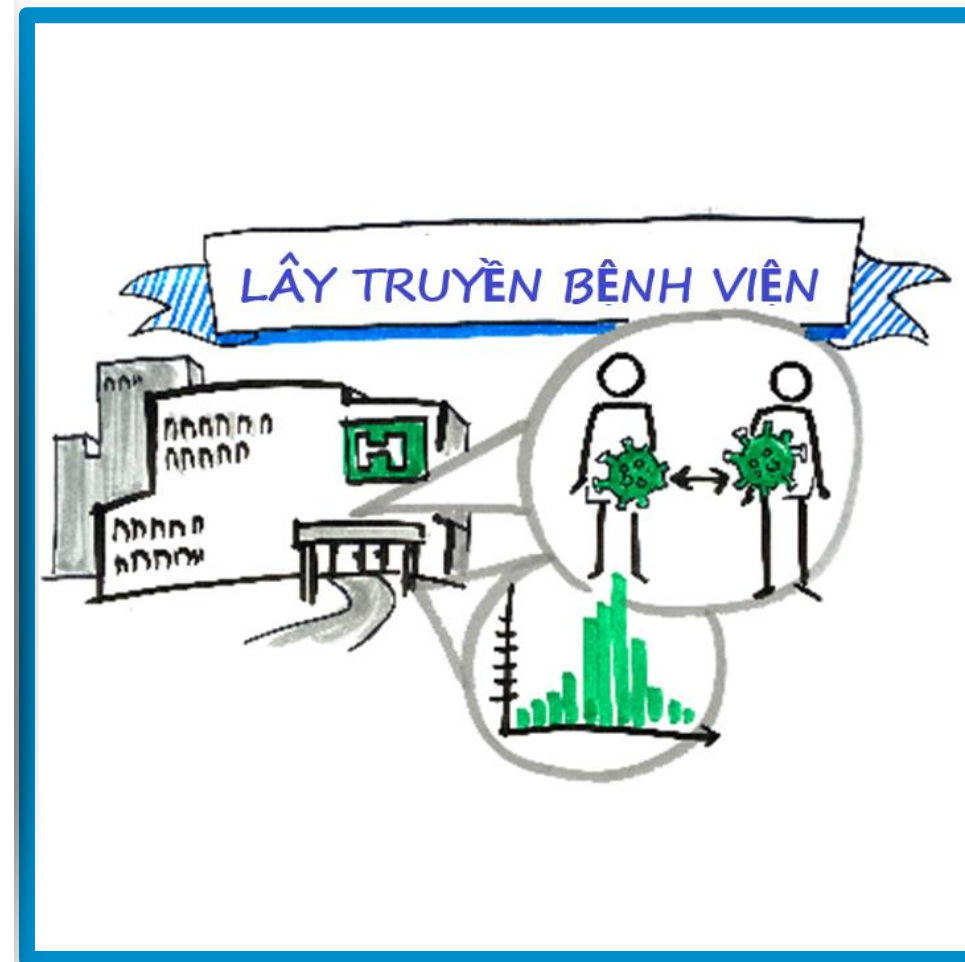


- Thiếu hiểu biết về thực hành cộng đồng, các vấn đề quan ngại và sự sợ hãi của các nhóm phản ứng
- Chậm/muộn đưa thông tin về căn bệnh và cách phản ứng, có thể làm trầm trọng thêm các lo lắng của cộng đồng và khuếch đại dịch bệnh
- Thiếu thông tin và nhận thức về các biện pháp bảo vệ có thể làm trầm trọng thêm tình trạng lây nhiễm của bệnh
- Bắt đầu thực hiện các biện pháp mà không có sự chấp nhận của cộng đồng có thể tác động đến việc chấp nhận cách ứng phó đó
- Chậm/không có hành động để ngăn chặn tin đồn có thể dẫn đến hiểu lầm và tác động đến niềm tin vào các cơ quan y tế và thúc đẩy các hành vi “nguy hiểm”



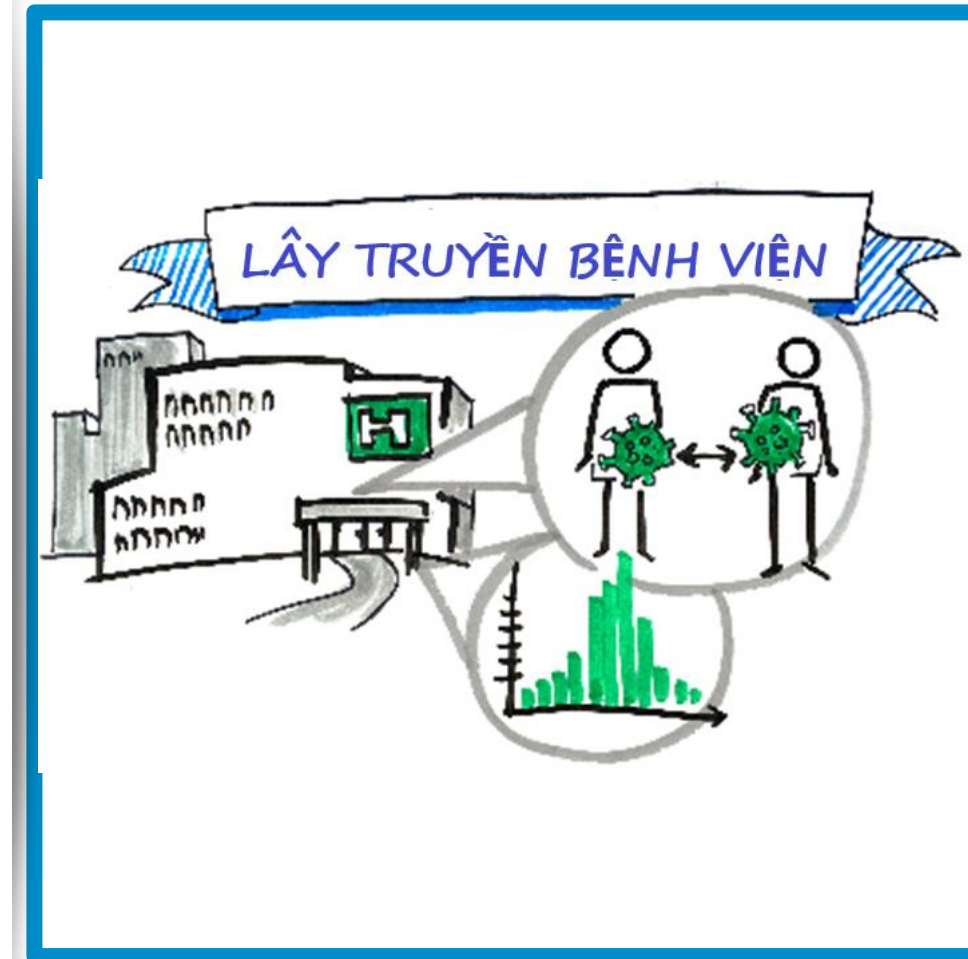
Dịch bệnh bùng phát tại bệnh viện (đơn vị chăm sóc sức khỏe) có thể xảy ra do thiếu

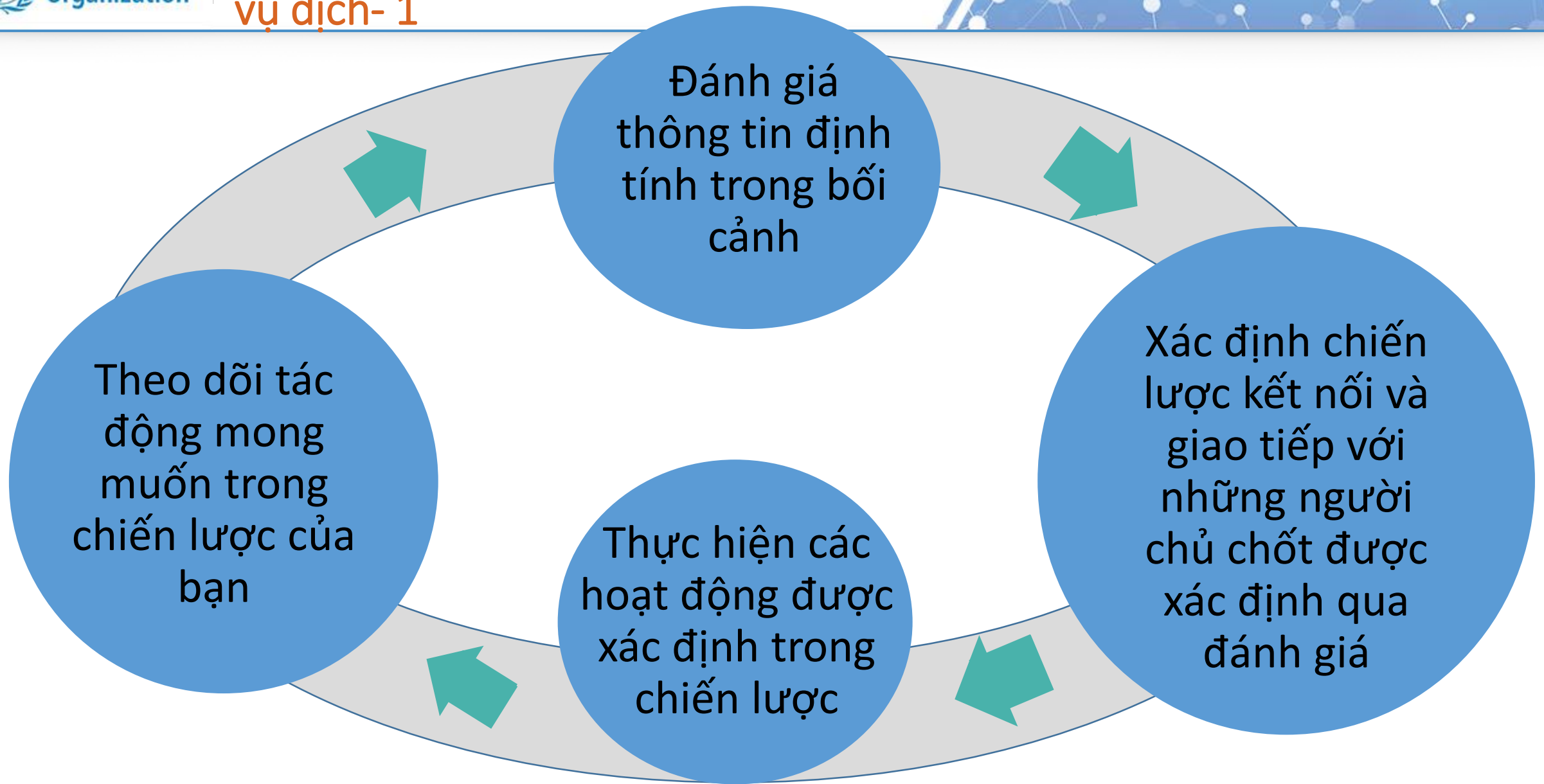
- Thông tin và nhận thức về virus ở trong nhân viên y tế và/hoặc không áp dụng các biện pháp phòng ngừa và kiểm soát nhiễm khuẩn thích hợp



Các thực hành văn hóa liên quan đến chăm sóc và tìm kiếm dịch vụ y tế có thể gây khó khăn cho việc kiểm soát ổ dịch:

- Ví dụ, trong một số nền văn hóa, nhiều người thân sẽ đi cùng hoặc thăm thành viên gia đình bị ốm khi ở bệnh viện, và
- Một số người có thể đến nhiều bệnh viện khác nhau khi bị ốm trước khi họ quyết định nơi chữa bệnh (điều này đôi khi được gọi là chọn khám bác sĩ hoặc chọn khám bệnh viện)





Xác định và làm việc với các bên liên quan chính— Ví dụ— 1

Văn phòng chính phủ và người phát ngôn	Nhân viên y tế
Phụ nữ cũng như người chăm sóc chính tại nhà	Truyền thông & người có ảnh hưởng tới truyền thông trong xã hội

Xác định và làm việc với các bên liên quan chính— Ví dụ— 2

Doanh nghiệp và người sử dụng lao động

Dân chúng từ nơi bệnh nhân được báo cáo

Ngành du lịch và thương mại

Người làm việc trong đơn vị y tế

Xác định và làm việc với các bên liên quan chính— Ví dụ— 3

Chính quyền địa phương và xã hội dân sự

Hội phụ nữ và thanh niên

Người có ảnh hưởng tới tôn giáo và cộng đồng

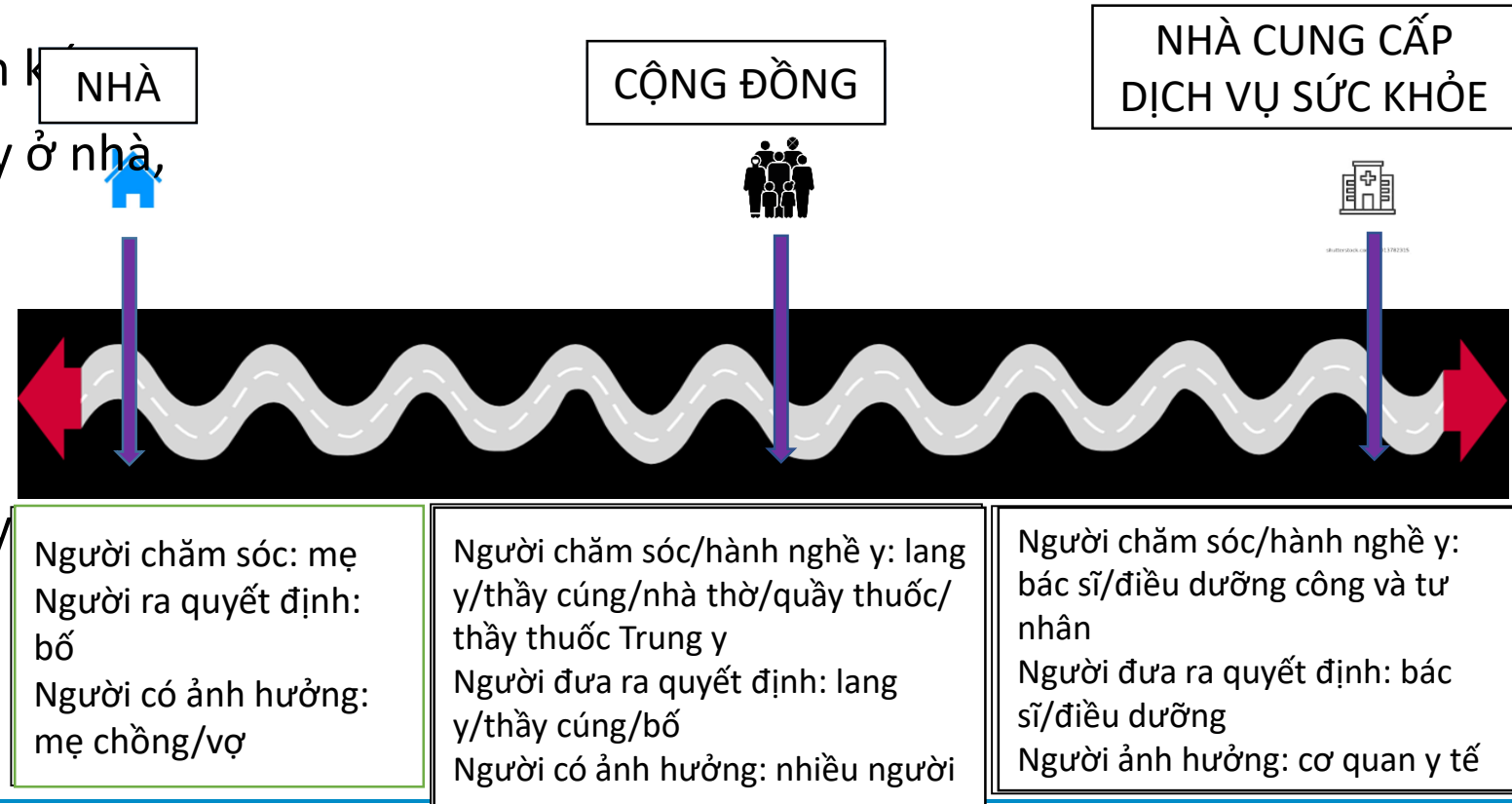
- Tham vấn với đồng nghiệp tại chỗ và các bên liên quan
- Biết và hiểu nhu cầu, mối quan ngại, sợ hãi cũng như điểm mạnh và năng lực ở cộng đồng
- Đánh giá lại y văn hiện có: khảo sát kiến thức- thái độ- thực hành (KAP), dân tộc học, phân tích khoa học chính trị
- Áp dụng các phương pháp khoa học xã hội:
 - Thâm nhập cộng đồng
 - Thảo luận nhóm tập trung (FGD)
 - Quan sát
 - Phỏng vấn
- Tìm hiểu các phương tiện truyền thông ưa thích của cộng đồng.

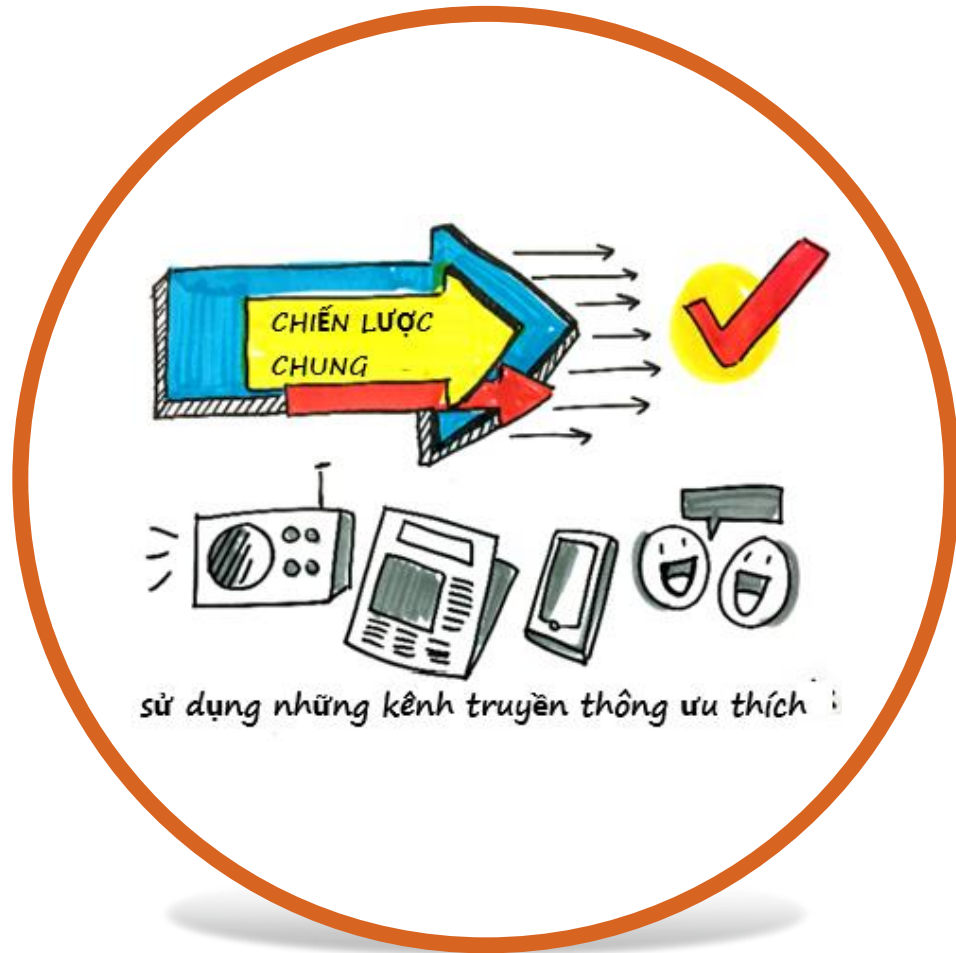


- Xác định hành vi khám bệnh (HSB) cho bệnh đó và các yếu tố định hình tại chỗ:
 - Yếu tố văn hóa- xã hội: bao gồm mô hình giải nghĩa, quan điểm giới, và động cơ,
 - Kinh tế
 - Thực tiễn và
 - Các yếu tố kinh nghiệm

- Xác định những người chủ chốt đã liên kết với hành vi khám bệnh cho loại bệnh này ở nhà, cộng đồng và cơ sở y tế:

- Người thực hiện trực tiếp
- Người ra quyết định
- Người có sức ảnh hưởng
- Người chăm sóc/người làm nghề y



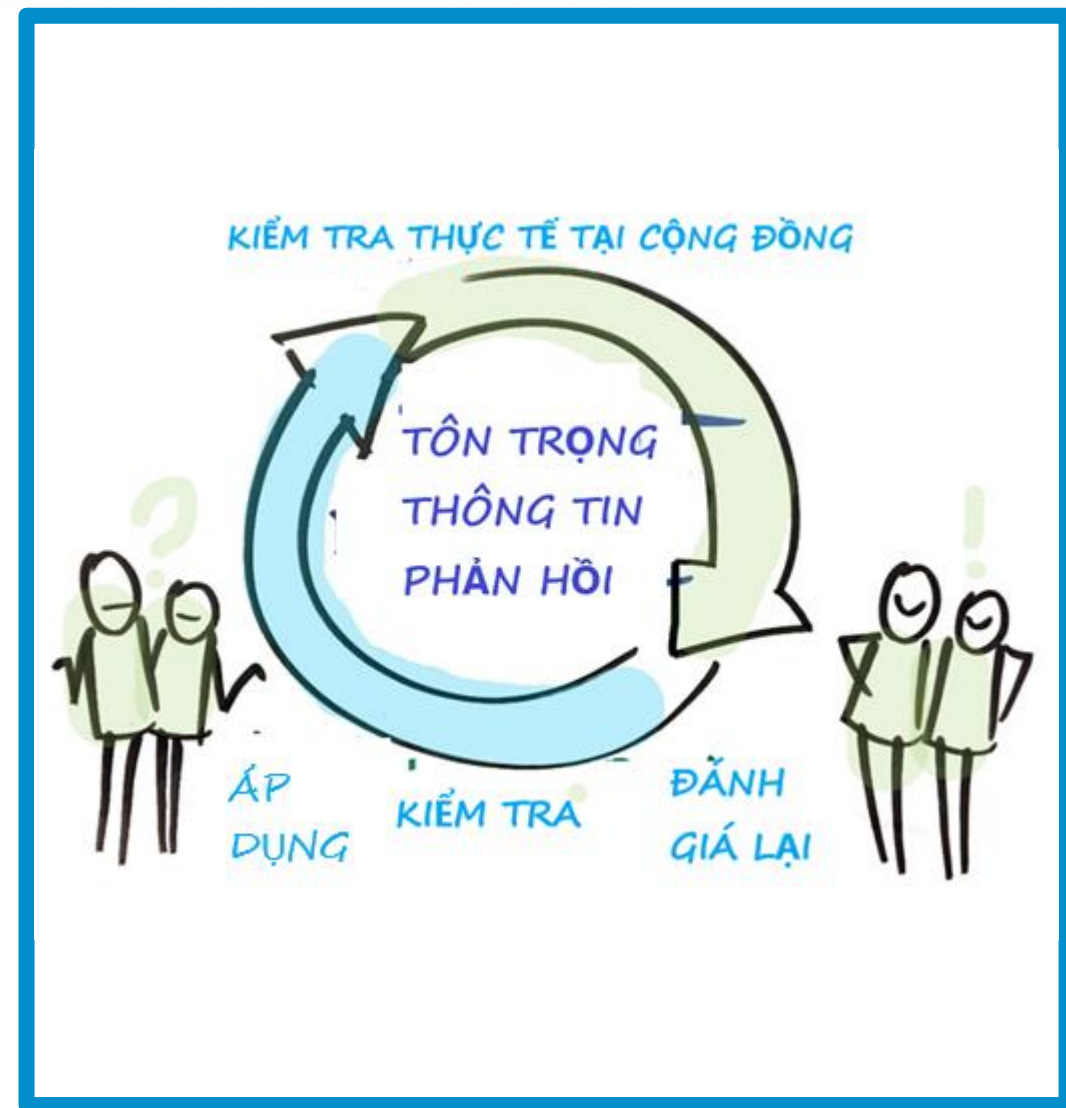


- Xác định đối tượng nghe của bạn: các nhân vật chính và quần thể dân cư đích
- Thiết lập kế hoạch truyền thông và chọn các kênh truyền thông/phương pháp ở ba mức độ:
 - Truyền thông đại chúng
 - Lãnh đạo và những người chủ chốt
 - Trao đổi giữa các cá nhân
- Phát triển bài thuyết trình kết nối
- Phát triển tài liệu về thông tin-giáo dục-truyền thông (IEC) và công cụ truyền thông với các nhóm người dùng cuối cùng, thử nghiệm tất cả tài liệu trước khi sử dụng

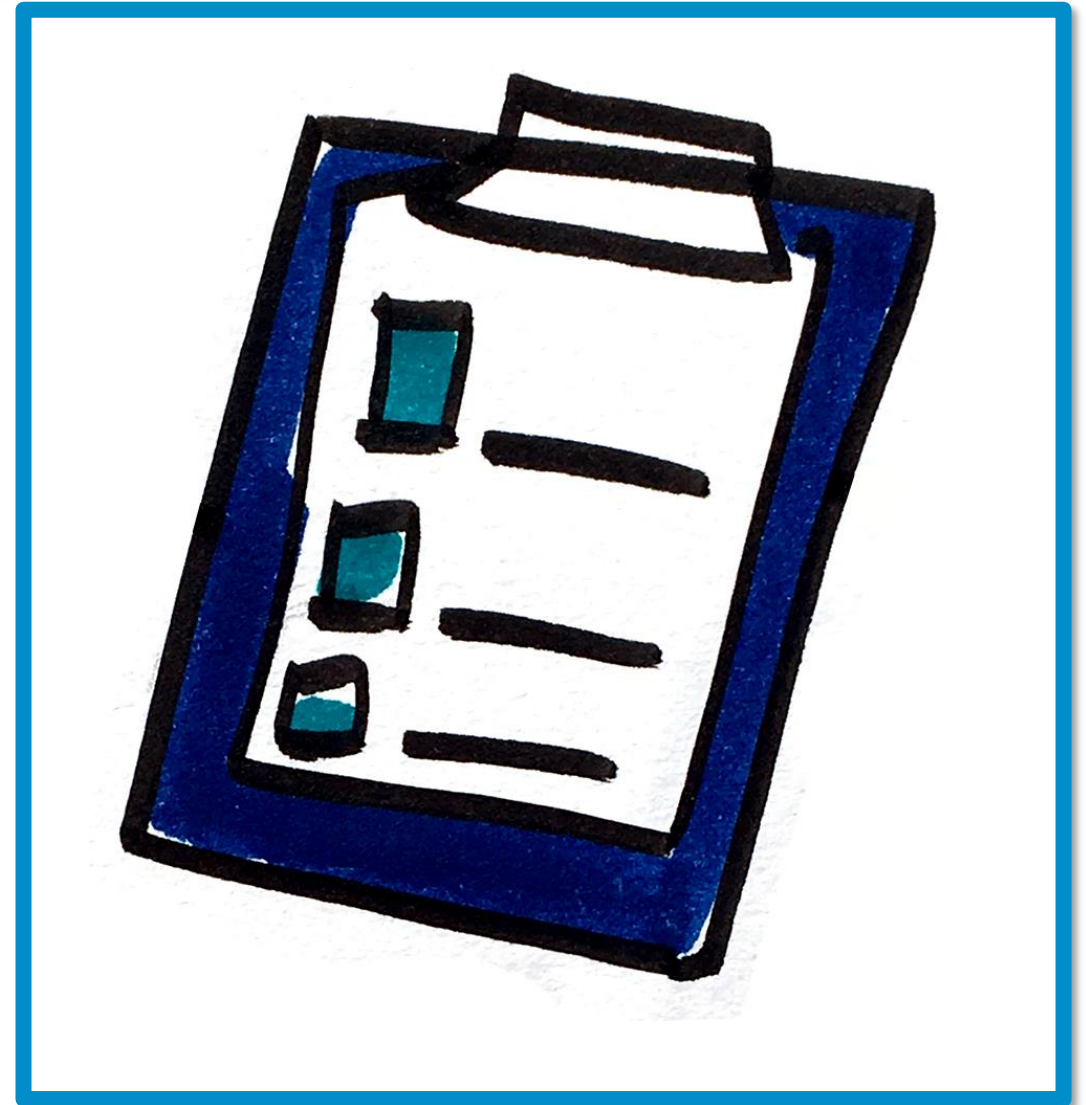
- Xây dựng một cách có hệ thống và linh hoạt để thu thập, phân tích và tổng hợp phản hồi, tin đồn và thông tin sai lệch ở ba cấp độ:
 - Phương tiện thông tin đại chúng: truyền thông và mạng xã hội, chương trình phát thanh nói chuyện công cộng
 - Lãnh đạo và người chủ chốt: phản hồi của nhân viên y tế, người lãnh đạo
 - Trao đổi giữa các cá nhân: đối thoại cộng đồng, phản hồi từ nhân viên cộng đồng



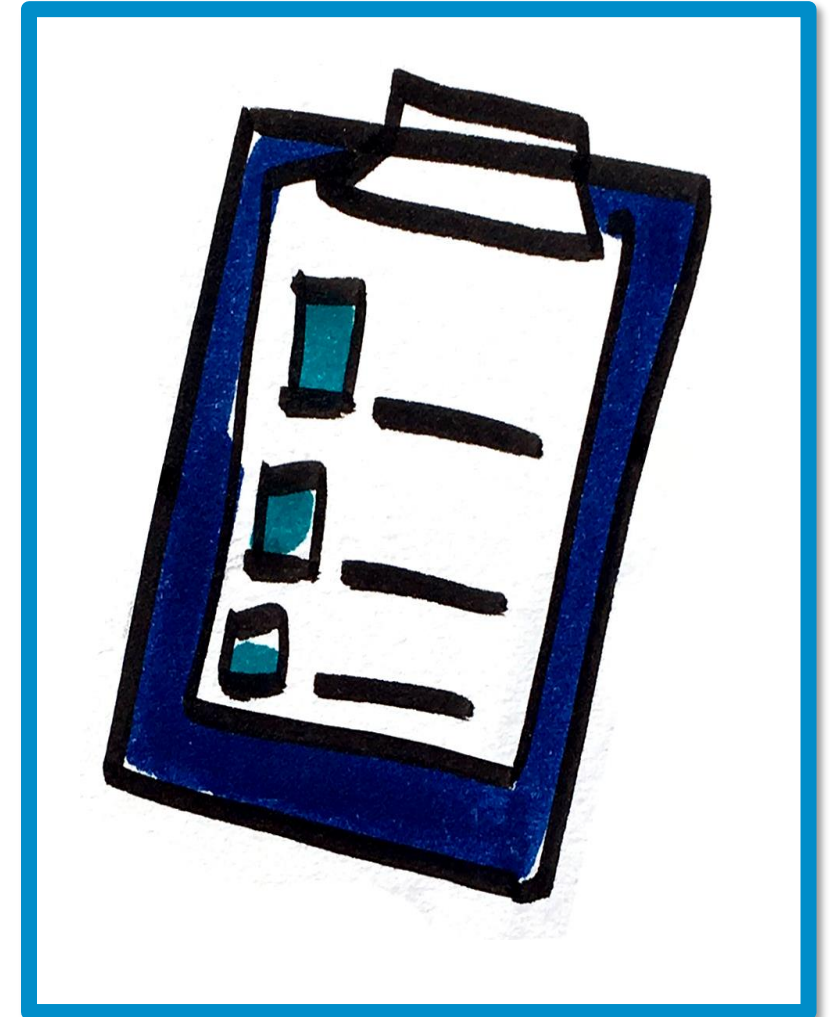
- Chia sẻ thông tin với những lĩnh vực kỹ thuật khác của can thiệp và bàn bạc để thay đổi và cải thiện theo phản hồi
- Đảm bảo thu thập, phân tích và thảo luận hàng ngày các phản hồi cùng với cách ứng phó và luôn quay lại với cộng đồng để trả lời các câu hỏi của họ
- “Lập cầu nối” ứng phó với các cộng đồng khác nhau



- Truyền thông và cung cấp thông tin không phải là kết nối cộng đồng (CE)
- Kết nối cộng đồng hiệu quả hơn khi mối quan hệ và kết cấu có trước khi xảy ra tình huống khẩn cấp
- Thu hút các đối tác kết nối cộng đồng thường xuyên và xây dựng niềm tin. Hãy trung thực và minh bạch
- Kết nối và liên hệ giữa thực tế của cộng đồng và thực tế của ứng phó



- Truyền thông có thể được định nghĩa như một hành động trao đổi (gửi đi và nhận lại) thông tin
- Rào cản chung của truyền thông
 - Ngôn ngữ và giáo dục
 - Sự khác biệt về văn hóa và dân tộc
 - Thông điệp không liên quan
 - Quá nhiều thông tin
 - Hạn chế thời gian
 - Tiếng ồn và phân tán
- Công cụ truyền thông
 - Tiếp cận đối tượng muốn nghe
 - Thu hút sự chú ý của người nghe
 - Bài thuyết trình kết nối phải:
 - Dễ hiểu
 - Phù hợp với văn hóa
 - Đáng tin cậy và thích hợp
 - Kịp thời



Liên hệ:**Melinda Frost**

Lead, Risk Communication

High Impact Events Preparedness

WHO Health Emergencies Programme

World Health Organization

Geneva, SWITZERLAND

email: mfrost@who.int