

HƯỚNG DẪN

Hướng dẫn về Quyền Y tế Kỹ thuật số trong Chu kỳ Tài trợ 8 của Quỹ Toàn cầu

Quỹ Toàn cầu phòng chống AIDS, Lao và Sốt rét (Quỹ Toàn cầu) đang chuẩn bị cho chu kỳ tài trợ mới. Chu kỳ tài trợ thứ 8 (GC8) sẽ kéo dài ba năm, từ năm 2026 đến năm 2028, và có một số cách quan trọng mà cộng đồng và xã hội dân sự có thể đóng góp vào quá trình này. Mục đích của hướng dẫn này là hỗ trợ cộng đồng và xã hội dân sự trong việc tìm hiểu về quyền sức khỏe kỹ thuật số trong các tài liệu và quy trình của GC8.

**STOP
AIDS.**

 **DHRP**
Digital Health & Rights Project

Tại sao y tế kỹ thuật số lại quan trọng trong việc tài trợ của Quỹ Toàn cầu?

Trong bối cảnh số hóa toàn cầu nhanh chóng, Dự án Sức khỏe và Quyền Kỹ thuật số (DHRP) đã ghi nhận nhiều cơ hội và rủi ro quan trọng mà công nghệ kỹ thuật số và trí tuệ nhân tạo có thể mang lại cho việc đạt được an sinh sức khỏe.

[Nghiên cứu của DHRP](#), được công bố vào năm 2025, nêu bật các rủi ro chính bao gồm bất bình đẳng kỹ thuật số, thiếu bảo mật dữ liệu, giám sát và kiểm duyệt, cũng như lạm dụng và quấy rối trực tuyến. Nghiên cứu cũng nhấn mạnh tác động không cân xứng của những rủi ro này đối với các nhóm dân số trọng điểm và các nhóm bị thiệt thòi trong lịch sử. Kết quả nghiên cứu, DHRP đưa ra nhiều khuyến nghị quan trọng cho các bên liên quan đến sức khỏe toàn cầu và quyền con người, bao gồm cả các nhà tài trợ như Quỹ Toàn cầu.

Các khoản tài trợ từ Quỹ Toàn cầu là ưu tiên hàng đầu cho các cộng đồng và xã hội dân sự trong việc vận động bảo vệ quyền về sức khỏe kỹ thuật số. Quy trình xây dựng đề án tài trợ là cơ hội để định hình cách thức tài trợ, triển khai và quản lý sức khỏe kỹ thuật số - cơ hội để tạo ra những thay đổi cụ thể trong cách cộng đồng của bạn trải nghiệm sức khỏe kỹ thuật số.

DHRP đã vận động các nhà hoạch định chính sách tại Quỹ Toàn cầu đưa thêm nội dung về sức khỏe kỹ thuật số vào các tài liệu hướng dẫn cho GC8 và chúng tôi rất vui mừng khi thấy sự gia tăng các biện pháp can thiệp trong chu kỳ tài trợ này, bao gồm các khuyến nghị sau:

- **Các giải pháp dữ liệu nhằm bảo vệ quyền riêng tư và tính bảo mật của dữ liệu cá nhân và quyền kỹ thuật số.**
- **Tăng cường luật pháp và chính sách thúc đẩy quyền kỹ thuật số.**
- **Thúc đẩy sự tham gia của cộng đồng vào việc thiết kế hệ thống thông tin y tế.**
- **Sử dụng ứng dụng, mạng xã hội và trang web để tiếp cận các nhóm dân cư trọng điểm nhằm phòng ngừa bệnh tật và hỗ trợ lẫn nhau.**
- **Khóa đào tạo “Hiểu rõ quyền của bạn” bao gồm cả việc bảo vệ khỏi các mối nguy hại trực tuyến và tiếp cận an toàn với các dịch vụ y tế trực tuyến.**
- **Các nền tảng kỹ thuật số để chống lại thông tin sai lệch/xuyên tạc.**

Chúng tôi cần sự hỗ trợ của bạn để đảm bảo hướng dẫn này được đưa vào và thực hiện trong các đề xuất của GC8 nhằm hỗ trợ các cộng đồng thực hiện các quyền kỹ thuật số của họ.

Các quy trình sắp tới liên quan đến Chu kỳ Tài trợ 8 là gì? Cộng đồng và xã hội dân sự có thể tham gia như thế nào?

Quỹ Toàn cầu phân bổ kinh phí cho các quốc gia đủ điều kiện trong mỗi chu kỳ tài trợ thông qua một quy trình cụ thể. Quy trình bắt đầu bằng việc các quốc gia tổ chức tham vấn và lập kế hoạch ở cấp quốc gia để xây dựng đề xuất tài trợ. Sau đó, Quỹ Toàn cầu tiến hành đánh giá kỹ thuật và phê duyệt các khoản tài trợ được đưa vào chu kỳ tài trợ. Các quốc gia sau đó thực hiện các khoản tài trợ của mình, với việc giám sát và đánh giá liên tục với sự hỗ trợ của Quỹ Toàn cầu. Chu kỳ tài trợ không diễn ra cùng một lúc cho mỗi quốc gia; có các “cửa sổ” nộp đề xuất xin tài trợ khác nhau, vì vậy điều quan trọng là phải kiểm tra khung thời gian cho từng quốc gia.

Quy trình tài trợ chính thức cho GC8 như sau:

1. Thông báo phân bổ

Các quốc gia sẽ nhận được thông báo nêu chi tiết số tiền phân bổ và bất kỳ điều kiện hoặc hướng dẫn nào (dự kiến bắt đầu vào tháng 3 năm 2026).

2. Phát triển dự án

Các quốc gia và đơn vị thực hiện dự án chuẩn bị và nộp các yêu cầu tài trợ chi tiết theo các “khoảng thời gian” nhất định trong suốt năm 2026 (ví dụ: tháng 6, tháng 7 và tháng 10 năm 2026).

3. Đánh giá đề xuất tài trợ (2026)

Hội đồng đánh giá kỹ thuật của Quỹ Toàn cầu sẽ đánh giá các đề xuất xin tài trợ và lựa chọn những đề xuất nào sẽ nhận được kinh phí.

4. Thực hiện dự án tài trợ (2026-2028)

Quỹ Toàn cầu nhận thức được giá trị của việc cộng đồng được tham gia một cách có ý nghĩa trong suốt quá trình tài trợ. Ví dụ, các mục tiêu và sứ mệnh của Quỹ Toàn cầu được nêu trong [Chiến lược Quỹ Toàn cầu 2023-2028](#) cam kết: “tăng cường vai trò và tiếng nói cho các cộng đồng đang sinh sống và bị ảnh hưởng bởi các bệnh này, củng cố thể mạnh độc đáo này của Quỹ Toàn cầu và giải quyết các rào cản đối với sự tham gia và lãnh đạo hiệu quả, đặt các cộng đồng bị ảnh hưởng nhiều nhất vào trung tâm của mọi hoạt động chúng ta thực hiện.”

Có một loạt các “kỳ vọng tối thiểu” đối với sự tham gia của cộng đồng trong suốt chu kỳ tài trợ. Điều này bao gồm:

- ✓ **Yêu cầu và Phân bổ Kinh phí:** Một quy trình tham vấn minh bạch và toàn diện ở cấp quốc gia với các nhóm dân cư bị ảnh hưởng nhiều nhất bởi ba căn bệnh này trong quá trình yêu cầu kinh phí và, ở cấp Quỹ Toàn cầu, việc xây dựng “Phụ lục về các Ưu tiên Tài trợ của Xã hội Dân sự và Cộng đồng Bị ảnh hưởng Nhiều nhất bởi HIV, Lao và Sốt rét”;
- ✓ **Cấp phát tài trợ:** Đại diện cộng đồng và xã hội dân sự trong CCM cần được tiếp cận kịp thời thông tin về tình trạng đàm phán tài trợ và những thay đổi đối với khoản tài trợ để hỗ trợ sự tham gia của họ vào công tác giám sát.
- ✓ **Thực hiện dự án tài trợ:** Đại diện cộng đồng và xã hội dân sự trong CCM cần được tiếp cận thông tin kịp thời về việc thực hiện chương trình.

Cộng đồng và xã hội dân sự có thể tham gia như thế nào?

Các cơ hội tham gia của xã hội dân sự và cộng đồng trong quá trình xét duyệt tài trợ bao gồm:

1. Hãy liên hệ với Cơ chế Điều phối Quốc gia (CCM) của bạn - cơ quan quốc gia giám sát các quy trình của Quỹ Toàn cầu tại quốc gia đó

- Tham gia chính thức, ví dụ như với tư cách là thành viên có quyền bỏ phiếu, tham gia vào các quy trình đối thoại quốc gia và quy trình tham vấn cho Phụ lục về Ưu tiên Tài trợ cho Xã hội Dân sự và Cộng đồng.
- Trao đổi không chính thức, ví dụ như viết thư hoặc yêu cầu một cuộc họp để chia sẻ các đề xuất quan trọng trong quá trình xây dựng đề án xin tài trợ.

2. Hãy vận động một cách công khai

- Phát triển các công cụ và nguồn lực, ví dụ như biên soạn bản tóm tắt dành cho xã hội dân sự về quyền kỹ thuật số tại GC8
- Hãy sử dụng những công cụ này để chia sẻ các ưu tiên quan trọng của bạn trên mạng xã hội và với các liên hệ chủ chốt
- Xây dựng mạng lưới với các cộng đồng và tổ chức xã hội dân sự khác trong nước để cùng nhau vận động
 - » CCM có các đại diện chính thức từ một số cộng đồng và nhóm xã hội dân sự. Hãy tìm hiểu xem những người hoặc nhóm này là ai và liên hệ để xây dựng mối quan hệ cũng như chia sẻ các ưu tiên của bạn với họ.

MẸO HAY

Bắt đầu tương tác sớm!

Lên kế hoạch tương tác càng sớm càng tốt bằng cách đảm bảo bạn có thông tin liên lạc của đại diện CCM và chi tiết về thời gian diễn ra các cơ hội tương tác quan trọng.

Không chắc chắn cách thức tham gia - không liên lạc được với CCM của bạn hoặc không chắc chắn cách tìm hiểu xem quốc gia của bạn tham gia vào việc tài trợ như thế nào?

Hãy liên hệ với Molly để được hỗ trợ: molly-pj@stopaids.org.uk

Những tài liệu nào liên quan đến Chu kỳ tài trợ 8?

Chúng nói gì về sức khỏe kỹ thuật số?

Quỹ Toàn cầu (QTC) công bố các tài liệu hỗ trợ người nộp đề xuất xin tài trợ cho mỗi chu kỳ tài trợ. Đối với chương trình GC8, các tài liệu liên quan bao gồm:



Hướng dẫn cốt lõi

Đây là tài liệu cần thiết cho những người tham gia vào các cuộc thảo luận hoặc quy trình phát triển đề án tài trợ. Tài liệu này bao gồm các ghi chú thông tin và hướng dẫn kỹ thuật về các chủ đề ưu tiên khác nhau của Quỹ Toàn cầu, cung cấp thông tin về cách Quỹ Toàn cầu định nghĩa vấn đề đó và các ưu tiên của mình, các cân nhắc về thực tiễn tốt nhất, các liên kết hữu ích và nhiều hơn nữa. Hướng dẫn về hệ thống y tế, quyền con người, các bệnh cụ thể và lồng ghép bao gồm các khía cạnh liên quan đến y tế kỹ thuật số, quyền và quản trị.

Khung mô-đun



Khung này bao gồm các mô-đun tiêu chuẩn, các biện pháp can thiệp và các chỉ số hiệu suất để hỗ trợ việc xây dựng các đề xuất xin tài trợ từ Quỹ Toàn cầu.

Phụ lục Cộng đồng



Phụ lục này do các đại diện cộng đồng xây dựng và gửi đến Quỹ Toàn cầu, bao gồm danh sách 20 ưu tiên hàng đầu để Ban Đánh giá Kỹ thuật và Ban Thư ký Quỹ Toàn cầu xem xét nhằm đảm bảo các ưu tiên này được phản ánh trong các khoản tài trợ cuối cùng.

Chúng tôi đã trích dẫn những nội dung cụ thể liên quan đến các từ 'kỹ thuật số', 'trực tuyến' và 'công nghệ' trong bảng dưới đây. Danh sách đầy đủ được đính kèm trong phụ lục (Phụ lục 2). Bạn có thể sử dụng các bảng này làm hướng dẫn về những nội dung cần đưa vào quá trình tham gia GC8 của mình.

NGHIÊN CỨU ĐIỂN HÌNH 1

Vận động cho quyền kỹ thuật số trong một cuộc đối thoại quốc gia với Điều phối viên quốc gia (CCM) của bạn

"Tôi muốn nêu bật tầm quan trọng của quyền kỹ thuật số. Cộng đồng của chúng ta chưa được trang bị kiến thức và công cụ để sử dụng các công nghệ y tế kỹ thuật số một cách an toàn và hiệu quả. Trong Bản tóm tắt kỹ thuật của Quỹ Toàn cầu về 'Giảm thiểu các rào cản liên quan đến quyền con người và giới tính đối với các dịch vụ HIV, lao và sốt rét', có nêu rằng kỹ năng kỹ thuật số là rất cần thiết. Khung mô-đun cũng chứa hướng dẫn về cách xây dựng năng lực cho y tế kỹ thuật số. Tôi muốn thấy kỹ năng kỹ thuật số và trao quyền được đưa vào các hoạt động tài trợ của Kenya."

NGHIÊN CỨU TRƯỜNG HỢP SỐ 2

Viết thư cho Ban Điều phối Quốc gia (CCM) Chương trình Tài trợ Toàn cầu tại Việt Nam

"Tôi viết thư này thay mặt cho một nhóm thanh niên sống chung với HIV tại Việt Nam để chia sẻ những ưu tiên chính của chúng tôi đối với GC8. Chúng tôi đã đóng góp vào nghiên cứu của Dự án Sức khỏe và Quyền Kỹ thuật số, cho thấy nhiều nhóm đối tượng trọng điểm cảm thấy quyền riêng tư của họ đang bị đe dọa trong quá trình chuyển đổi số hóa lĩnh vực y tế, dẫn đến lo ngại về sự kỳ thị và phân biệt đối xử nếu thông tin của họ bị rò rỉ. Trong Hướng dẫn cốt lõi về HIV của GC8, Quỹ Toàn cầu nhấn mạnh tầm quan trọng của việc đảm bảo bảo vệ dữ liệu cá nhân. Chúng tôi rất mong muốn được thảo luận với CCM về cách thức lồng ghép điều này vào quá trình phát triển tài trợ của Việt Nam."

Tài liệu tham khảo về quyền kỹ thuật số	Nguồn
Trang 5: Phần 1.2 Lập kế hoạch lồng ghép bền vững <i>'Hãy lập kế hoạch một cách toàn diện cho mọi khoản đầu tư liên quan đến công nghệ số hoặc trí tuệ nhân tạo trên các chương trình phòng chống bệnh tật, hệ thống dữ liệu sức khỏe số, dịch vụ sức khỏe kỹ thuật số (ví dụ: CAD cho bệnh lao, mạng xã hội cho việc truyền tải thông điệp phòng ngừa HIV, lao và sốt rét), và các bộ ngành cùng các bên liên quan như Bộ Công nghệ Thông tin, Bộ Năng lượng, và các sáng kiến chính phủ điện tử liên ngành.'</i>	Hướng dẫn cốt lõi - Ghi chú thông tin tích hợp
Trang 9: 'Những điều cần cân nhắc về sản phẩm y tế' <i>"Việc sử dụng các công nghệ mới, đặc biệt là công nghệ kỹ thuật số, cần đi kèm với việc phân tích các khía cạnh an toàn và bảo mật, chẳng hạn như bảo vệ dữ liệu cá nhân của người dùng."</i>	Hướng dẫn cốt lõi - Ghi chú thông tin về HIV
Trang 25: Các ưu tiên cho đầu tư của QTC <i>'Tăng cường quản trị dữ liệu số quốc gia, đảm bảo các hệ thống thông tin y tế khác nhau có khả năng tương tác và được lồng ghép vào một hệ thống thông tin y tế quốc gia duy nhất, đồng thời dữ liệu của khu vực tư nhân được lồng ghép vào các hệ thống quốc gia một cách an toàn, tôn trọng các tiêu chuẩn bảo mật và bảo vệ dữ liệu.'</i>	Hướng dẫn cốt lõi - Ghi chú thông tin về bệnh lao
Trang 16: <i>'Quý Toàn cầu khuyến khích một nền tảng kỹ thuật số tích hợp, đa mục đích cho các chiến dịch phòng chống sốt rét cũng như các chiến dịch và hoạt động khác (ví dụ: phòng ngừa sốt rét theo mùa bằng hóa chất (SMC), tiêm chủng, có tính đến các mức độ hiểu biết và khả năng tiếp cận kỹ thuật số khác nhau (theo giới tính, khuyết tật, trình độ đọc viết và tình trạng kinh tế xã hội), và dựa trên thông tin giám sát về thành tựu bao phủ và công bằng.'</i>	Hướng dẫn cốt lõi - Bản thông tin về bệnh sốt rét
Trang 56: <i>'Giúp những người sống chung và bị ảnh hưởng bởi HIV, lao và sốt rét hiểu rõ quyền của họ cũng như các chính sách và luật pháp liên quan, đồng thời vận động cho việc tiếp cận dịch vụ chăm sóc sức khỏe chất lượng, thông qua các chiến dịch giáo dục pháp luật ("Biết Quyền Của Bạn") và nâng cao nhận thức ở cấp cộng đồng, các nền tảng và công cụ kỹ thuật số để chống lại thông tin sai lệch và xuyên tạc, tăng cường lồng ghép vào các chương trình dành cho các nhóm dân số trọng điểm và dễ bị tổn thương cũng như sự an toàn và an ninh của họ, và các chương trình về bạo lực giới và sức khỏe tình dục và sinh sản, bao gồm cả các cơ chế ứng phó khủng hoảng.'</i>	Hướng dẫn cốt lõi - Các hệ thống bền vững và kiên cường cho ứng phó và chuẩn bị trong lĩnh vực y tế và đại dịch (Ghi chú thông tin)

Trang 7

‘Thúc đẩy và bảo vệ quyền kỹ thuật số: bảo vệ quyền riêng tư và bảo mật, đảm bảo quyền truy cập công bằng và toàn diện vào các công cụ và thông tin kỹ thuật số, chống lại thông tin sai lệch, ngăn ngừa và ứng phó với các tác hại trực tuyến, và tăng cường kiến thức kỹ thuật số là những yếu tố thiết yếu để có các biện pháp ứng phó y tế công bằng và hiệu quả.’

Hướng dẫn cốt lõi - Giảm thiểu các rào cản liên quan đến quyền con người và giới trong việc tiếp cận các dịch vụ HIV, lao và sốt rét (Bản tóm tắt kỹ thuật)

Trang 9: Phần 1.3 Quản trị và phối hợp

‘Các khuôn khổ quản trị dữ liệu và trách nhiệm giải trình đảm bảo chất lượng dữ liệu, khả năng tương tác và sử dụng dữ liệu một cách có đạo đức trên các nền tảng kỹ thuật số’

Hướng dẫn cốt lõi - Bản tóm tắt kỹ thuật về quản lý mua sắm và chuỗi cung ứng

Trang 52: Cải thiện luật, quy định và chính sách

▣ *‘Vận động xây dựng luật và chính sách nhằm bảo vệ các quyền kỹ thuật số liên quan đến sức khỏe, bao gồm bảo vệ quyền riêng tư dữ liệu liên quan đến sức khỏe, các biện pháp bảo vệ chống lại quấy rối và phân biệt đối xử trực tuyến, và quyền tiếp cận bình đẳng với các nền tảng kỹ thuật số để tìm kiếm thông tin và dịch vụ liên quan đến HIV, lao và sốt rét.’*

Khung mô-đun



Phụ lục 1

Tài liệu bổ sung

Về sức khỏe và quyền kỹ thuật số

- » [Báo cáo Dự án Sức khỏe và Quyền Kỹ thuật số](#)
- » [Bản tóm tắt chính sách toàn cầu của Dự án Sức khỏe và Quyền kỹ thuật số](#)
- » [‘Đặt con người và quyền con người lên hàng đầu trong y tế kỹ thuật số’: Bảng kiểm dành cho người triển khai, nhà tài trợ, cộng đồng và xã hội dân sự](#)
- » [Bảng kiểm để đánh giá việc lồng ghép giới, bình đẳng và quyền trong việc xây dựng chiến lược y tế kỹ thuật số](#)
- » [Hướng dẫn của UNDP về việc sử dụng công nghệ kỹ thuật số một cách có quyền và đạo đức trong các chương trình HIV và sức khỏe.](#)
- » [Đạo đức và quản trị của Trí tuệ nhân tạo trong lĩnh vực Y tế do WHO đề ra](#)

Hướng dẫn và nguồn tài liệu cho các chu kỳ tài trợ của Quỹ Toàn cầu

- » [Hướng dẫn GNP+ cho Chu kỳ tài trợ 7](#)
- » [Hướng dẫn của tổ chức Women for the Global Fund cho Chu kỳ tài trợ 7](#)
- » [Hướng dẫn Sáng kiến Giảm hại cho Chu kỳ Tài trợ 7](#)
- » [Bộ công cụ gắn kết cộng đồng của Quỹ Toàn cầu](#)

Phụ lục 2

Bảng liệt kê tất cả các tài liệu tham khảo liên quan đến sức khỏe và quyền kỹ thuật số trong các tài liệu hướng dẫn của GC8.

Tài liệu tham khảo về quyền kỹ thuật số	Nguồn
Trang 8: Mục 3.3.1 Dịch vụ HIV thích ứng với biến đổi khí hậu <i>‘Phát triển và mở rộng các mô hình cung cấp dịch vụ HIV linh hoạt để tiếp cận các nhóm dân cư dễ bị tổn thương (ví dụ: phòng khám lưu động, điểm cung cấp dịch vụ cộng đồng, cung cấp vật tư HIV phù hợp và các công cụ kỹ thuật số)’</i>	Hướng dẫn cốt lõi - Bản tóm tắt kỹ thuật về khí hậu và sức khỏe
Trang 4: Giới thiệu <i>Việc lồng ghép các hệ thống y tế (nguồn nhân lực y tế, quản lý sản phẩm y tế, hệ thống xét nghiệm, hệ thống giám sát và dữ liệu, công nghệ số, hệ thống cộng đồng và tài chính y tế) có thể mang lại hiệu quả về chi phí và triển khai, đồng thời hỗ trợ các kết quả sức khỏe toàn diện hơn và tính bền vững. Điều này đòi hỏi sự tham gia của các bộ phận liên quan trong Bộ Y tế và các bộ khác như Bộ Tài chính, Bộ Tư pháp Xã hội và Bộ Công nghệ Thông tin, cũng như duy trì vai trò lãnh đạo cộng đồng để đáp ứng nhu cầu của các nhóm dân cư có nguy cơ bị bỏ lại phía sau.</i>	Hướng dẫn cốt lõi - Ghi chú thông tin lồng ghép
Trang 5: Phần 1.2 Lập kế hoạch lồng ghép bền vững <i>‘Thiết lập các quyết định ở cấp chính sách nhằm chính thức thể chế hóa sự lồng ghép... Ví dụ, các chính sách về nguồn nhân lực y tế cho phép cung cấp các dịch vụ lồng ghép, hoặc các chính sách về quản trị dữ liệu, bảo mật dữ liệu, quyền kỹ thuật số, tiêu chuẩn y tế kỹ thuật số và khả năng truy cập internet trên tất cả các hệ thống y tế kỹ thuật số.’</i> <i>‘Hãy lập kế hoạch đầu tư vào công nghệ số hoặc trí tuệ nhân tạo một cách toàn diện trên các chương trình phòng chống bệnh tật, hệ thống dữ liệu sức khỏe số, dịch vụ y tế số (ví dụ: CAD cho bệnh lao, mạng xã hội cho việc truyền tải thông điệp phòng ngừa HIV, lao và sốt rét), và các bộ ngành cùng các bên liên quan như Bộ Công nghệ Thông tin, Bộ Năng lượng, và các sáng kiến chính phủ điện tử liên ngành. Đầu tư vào công nghệ số có thể là động lực mạnh mẽ thúc đẩy sự lồng ghép (ví dụ: bảng điều khiển chung cho dữ liệu sức khỏe và sản phẩm y tế) và góp phần nâng cao chất lượng và hiệu quả.’</i>	

Trang 7: 1.3 Giảm thiểu rủi ro lồng ghép

'Hệ thống dữ liệu và nền tảng phân tích bị phân mảnh. Trong nhiều trường hợp, Hệ thống Thông tin Y tế hoặc nền tảng phân tích/tính báo vẫn bị phân mảnh theo chương trình bệnh tật, hạn chế khả năng cung cấp và giám sát việc cung cấp dịch vụ lồng ghép và kết quả. Nhiều trường hợp thiếu chức năng tương tác để chia sẻ dữ liệu kỹ thuật số cụ thể qua lại giữa các hệ thống. Ví dụ: nhiều hệ thống dữ liệu cấp bệnh nhân hoặc cấp cộng đồng cho các bệnh/chương trình cụ thể, sự phân mảnh giữa hệ thống giám sát cảnh báo sớm thường xuyên và hệ thống giám sát phản ứng, hoặc giữa hồ sơ y tế điện tử, hệ thống dữ liệu kỹ thuật số phòng thí nghiệm và hậu cần.'

- » *'Xác định các nhu cầu hiện có để lồng ghép các hệ thống dữ liệu và/hoặc nền tảng phân tích trên các chương trình phòng chống bệnh tật, chăm sóc sức khỏe ban đầu và giám sát cảnh báo sớm. Ưu tiên và lập kế hoạch giải quyết các nhu cầu này theo chiến lược HIS và kỹ thuật số quốc gia, cũng như khả năng thúc đẩy việc cung cấp dịch vụ lồng ghép, cùng với quản lý bệnh nhân, theo dõi chuyển tuyến và theo dõi sau điều trị. Xác định các nhu cầu hiện có về chức năng tương tác hệ thống dữ liệu kỹ thuật số. Ưu tiên và lập kế hoạch giải quyết các nhu cầu này theo chiến lược HIS và kỹ thuật số quốc gia, mức độ trưởng thành kỹ thuật số và phản ánh các quy trình kinh doanh cho phép quản lý bệnh nhân theo thời gian, theo dõi chuyển tuyến và theo dõi sau điều trị.'*

'Việc lập kế hoạch và triển khai các dịch vụ và hệ thống y tế kỹ thuật số một cách riêng lẻ; thiếu các hệ thống kỹ thuật số có khả năng tương tác. Mặc dù số hóa có thể là một biện pháp nâng cao hiệu quả, nhưng các dịch vụ hoặc hệ thống y tế kỹ thuật số được lập kế hoạch riêng lẻ có nguy cơ tạo ra sự phân mảnh lớn hơn hoặc các hệ thống kỹ thuật số quá khó để bảo trì. Ngoài ra, nhiều nơi thiếu chức năng tương tác để chia sẻ dữ liệu kỹ thuật số cụ thể qua lại giữa các hệ thống (ví dụ: giữa hồ sơ y tế điện tử, hệ thống dữ liệu kỹ thuật số của phòng thí nghiệm và hậu cần)'

- » *'Lập kế hoạch và điều chỉnh các khoản đầu tư vào y tế số hướng tới các dịch vụ số dùng chung (điện năng và internet, bảo trì, truy cập dữ liệu, lưu trữ, tiêu chuẩn, chức năng tương tác, v.v...), phù hợp với chiến lược số hóa quốc gia, kiến trúc và cơ chế quản trị. Ưu tiên cách tiếp cận cơ sở hạ tầng công cộng số dùng chung trong toàn Bộ Y tế và các bộ khác cũng như các sáng kiến chính phủ điện tử. Xác định các nhu cầu hiện có về chức năng tương tác của hệ thống dữ liệu y tế số. Ưu tiên và lập kế hoạch giải quyết các nhu cầu này theo chiến lược HIS và số hóa quốc gia, mức độ trưởng thành về số và khả năng thúc đẩy quản lý bệnh nhân lâu dài, theo dõi chuyển tuyến và theo dõi sau điều trị.'*

Trang 12-13: Phần 2.2 Các ví dụ thực tiễn về việc lồng ghép HIV, lao và sốt rét vào các dịch vụ chăm sóc sức khỏe thiết yếu

...Trong phạm vi có thể, hãy hỗ trợ các hệ thống dữ liệu bệnh nhân và phòng thí nghiệm có khả năng tương tác, bao gồm cả hồ sơ y tế dùng chung, với các biện pháp bảo vệ dữ liệu, sự đồng ý có hiểu biết, bảo mật và quyền kỹ thuật số, phù hợp với các tiêu chuẩn quốc gia và nghĩa vụ về quyền con người.'

'Báo cáo hợp tác (bao gồm chất lượng dữ liệu và xác thực dữ liệu) đồng thời bảo vệ quyền riêng tư dữ liệu, sự đồng ý có hiểu biết và quyền kỹ thuật số để đảm bảo trách nhiệm giải trình, không phân biệt đối xử và chia sẻ dữ liệu đáng tin cậy giữa các cấp dịch vụ.'

'Coi quyền kỹ thuật số là yếu tố then chốt trong thiết kế hệ thống... (bao gồm) Bảo vệ thông tin nhận dạng cá nhân bằng mã hóa và kiểm soát truy cập; Thu hút cộng đồng tham gia vào thiết kế và trách nhiệm giải trình'

Trang 15: Hệ thống thông tin y tế và dữ liệu chiến lược (xem bảng trong tài liệu để biết các ví dụ cụ thể)

'Bao gồm tất cả các hệ thống và công cụ thông tin y tế (HIS) trong HIS quốc gia, giám sát/theo dõi và đánh giá, chiến lược số hóa và/hoặc lộ trình y tế số (vận hành) với trọng tâm là chăm sóc sức khỏe ban đầu (PHC)'

'Tăng cường năng lực của lực lượng lao động trong việc sử dụng dữ liệu và kỹ năng số'

'Hợp nhất các chức năng dữ liệu cốt lõi để phục vụ hoạt động y tế công cộng'

'Lồng ghép và đảm bảo khả năng tương tác giữa các hệ thống dữ liệu'

'Tăng cường kiến trúc doanh nghiệp số quốc gia'

'Hãy xem quyền kỹ thuật số là yếu tố quan trọng trong thiết kế hệ thống'

Trang 8:

'Điều chỉnh các khoản đầu tư số hóa của RSSH vào nguồn nhân lực y tế, bao gồm nhân viên y tế cộng đồng, giám sát dịch bệnh, thông tin y tế và hệ thống phòng thí nghiệm để tăng cường hệ thống giám sát dịch bệnh số hóa và hệ thống theo dõi phản ứng theo chương trình.'

Trang 9: 'Những điều cần cân nhắc về sản phẩm y tế'

"Việc sử dụng các công nghệ mới, đặc biệt là công nghệ kỹ thuật số, cần đi kèm với việc phân tích các khía cạnh an toàn và bảo mật, chẳng hạn như bảo vệ dữ liệu cá nhân của người dùng."

Hướng dẫn cốt lõi - Ghi chú thông tin về HIV

Trang 12: Đầu tư

'Các ứng viên cũng được khuyến khích sử dụng các kênh tiếp cận trực tuyến khi thích hợp, bao gồm cả các nền tảng trực tuyến của các tổ chức cộng đồng/tổ chức từ thiện, và tích hợp bảo mật kỹ thuật số vào các chương trình trực tuyến để bảo vệ tính bảo mật và quyền riêng tư của các tổ chức và người hưởng lợi.'

Trang 13: Phần 2. 2.1 Phòng ngừa HIV

'Lồng ghép dịch vụ: Các ứng viên được khuyến khích tận dụng các nền tảng cung cấp dịch vụ hiện có, chẳng hạn như sức khỏe tình dục và sinh sản, kế hoạch hóa gia đình, bệnh lây truyền qua đường tình dục, sức khỏe vị thành niên, sức khỏe bà mẹ và các dịch vụ phòng chống bạo lực giới để tiếp cận việc phòng ngừa và xét nghiệm HIV. Quỹ Toàn cầu hỗ trợ việc cung cấp các mặt hàng phòng ngừa HIV thông qua nhà thuốc và các mô hình cung cấp dịch vụ tư nhân khác như mô hình bán hàng trực tiếp cho người tiêu dùng, các điểm bán hàng không chính thức như ki-ốt và máy bán hàng tự động, và dịch vụ trực tuyến.'

Trang 16: Các phương pháp ưu tiên

'Kết hợp các chiến dịch truyền thông cá nhân và truyền thông mục tiêu, sử dụng các phương thức trực tuyến cho các nhóm đối tượng ưu tiên. Đảm bảo các chương trình và hoạt động truyền thông phòng ngừa HIV lấy con người làm trung tâm.'

'Hãy cân nhắc việc cung cấp dịch vụ trực tuyến khi khả thi và phù hợp'

Trang 20: Các phương pháp ưu tiên

'Lồng ghép việc cung cấp dịch vụ (bao gồm các phương pháp tiếp cận dựa trên cộng đồng, gia đình, cơ sở y tế, trường học và thể thao, nền tảng kỹ thuật số để cung cấp thông tin và giới thiệu).²⁶ Dịch vụ VMMC có thể là điểm khởi đầu để tiếp cận các dịch vụ y tế khác cho nam thanh niên và nam giới (ví dụ: sức khỏe tình dục và sinh sản, bệnh không lây nhiễm và sức khỏe tâm thần) và để lồng ghép các biện pháp can thiệp thay đổi về các chuẩn mực giới tính có hại)'

Trang 23: Xét nghiệm HIV theo mô hình phân hóa

'Những phương pháp tiếp cận mới, chẳng hạn như phân phối bộ dụng cụ tự xét nghiệm thông qua các nền tảng trực tuyến, tư vấn và tham vấn trực tuyến, và tiếp cận thông qua các nền tảng mạng xã hội, mang lại thêm nhiều cơ hội để tiếp cận những người khó tiếp cận.'

Trang 39: Phần 2.8 Thông tin chiến lược

‘Quỹ Toàn cầu hỗ trợ việc sử dụng dữ liệu để đưa ra quyết định chiến lược nhằm đảm bảo lựa chọn đúng sự kết hợp các biện pháp can thiệp cho công tác phòng chống HIV... Các khoản đầu tư ưu tiên bao gồm duy trì hoặc thiết lập hệ thống thông tin y tế điện tử (HIS), đảm bảo chất lượng dữ liệu thường xuyên, lập kế hoạch cải tiến và thúc đẩy phân tích và sử dụng dữ liệu tối ưu ở cấp quốc gia, quận và cơ sở y tế.’

Trang 7:

‘Điều chỉnh các khoản đầu tư số hóa của RSSH vào nguồn nhân lực y tế, bao gồm nhân viên y tế cộng đồng, giám sát dịch bệnh, thông tin y tế và hệ thống phòng thí nghiệm để tăng cường hệ thống giám sát dịch bệnh số hóa và hệ thống theo dõi phản ứng theo chương trình.’

Hướng dẫn cốt lõi - Ghi chú thông tin về bệnh lao

Trang 9:

‘Đảm bảo thực hiện xét nghiệm độ nhạy cảm với thuốc (DST) nhanh chóng cho tất cả những người được chẩn đoán mắc bệnh lao để hướng dẫn điều trị phù hợp và đảm bảo thời gian trả kết quả xét nghiệm và bắt đầu điều trị nhanh chóng, bao gồm cả việc sử dụng các công cụ kỹ thuật số.’

Trang 25:

‘Cùng với các sản phẩm mới, những đổi mới phi sản phẩm trong chăm sóc bệnh lao cũng được dự đoán, bao gồm việc thu thập và xử lý mẫu bệnh phẩm, các dịch vụ lồng ghép và cải thiện chất lượng trong toàn bộ quy trình chăm sóc, các thuật toán quyết định điều trị tích hợp, giám sát kỹ thuật số do cộng đồng dẫn dắt và các phương thức tài chính đổi mới.’

Trang 26:

‘Cùng với các sản phẩm mới, những đổi mới phi sản phẩm trong chăm sóc bệnh lao cũng được dự đoán, bao gồm việc thu thập và xử lý mẫu bệnh phẩm, các dịch vụ lồng ghép và cải thiện chất lượng trong toàn bộ quy trình chăm sóc, các thuật toán quyết định điều trị tích hợp, giám sát kỹ thuật số do cộng đồng dẫn dắt và các phương thức tài chính đổi mới.’

Trang 25: Các ưu tiên cho đầu tư của QTC

‘Tăng cường quản trị dữ liệu số quốc gia, đảm bảo các hệ thống thông tin y tế khác nhau có khả năng tương tác và được lồng ghép vào một hệ thống thông tin y tế quốc gia duy nhất, đồng thời dữ liệu của khu vực tư nhân được lồng ghép vào các hệ thống quốc gia một cách an toàn, tôn trọng các tiêu chuẩn bảo mật và bảo vệ dữ liệu.’

Trang 6: Những lưu ý bổ sung

'Điều chỉnh các khoản đầu tư số hóa của RSSH vào nguồn nhân lực y tế, bao gồm nhân viên y tế cộng đồng, giám sát dịch bệnh, thông tin y tế và hệ thống phòng thí nghiệm để tăng cường hệ thống giám sát dịch bệnh số hóa và hệ thống theo dõi phản ứng theo chương trình.'

Trang 16:

'Quý Toàn cầu khuyến khích một nền tảng kỹ thuật số tích hợp, đa mục đích cho các chiến dịch phòng chống sốt rét cũng như các chiến dịch và hoạt động khác (ví dụ: phòng ngừa sốt rét theo mùa bằng hóa chất (SMC), tiêm chủng, có tính đến các mức độ hiểu biết và khả năng tiếp cận kỹ thuật số khác nhau (theo giới tính, tình trạng khuyết tật, trình độ đọc viết và tình trạng kinh tế xã hội), và dựa trên thông tin giám sát về thành tựu bao phủ và công bằng.'

Trang 22-23: Giám sát, Theo dõi và Đánh giá

'Số hóa việc thu thập dữ liệu wherever possible để hỗ trợ hoạt động được tối ưu hóa và sử dụng kịp thời; xem xét các mức độ hiểu biết về kỹ thuật số và sự công bằng kỹ thuật số khác nhau, nếu có. Việc số hóa cần phải tương thích với hệ thống thông tin quản lý y tế quốc gia (HMIS) (ví dụ: DHIS2) thông qua các tiêu chuẩn mở/giao diện lập trình ứng dụng (API) và tuân thủ các quy định về bảo vệ dữ liệu (quyền truy cập dựa trên vai trò, nhật ký kiểm toán, biện pháp bảo vệ quyền riêng tư). Tránh sử dụng các nền tảng độc lập.'

Hướng dẫn cốt lõi - Bản thông tin về bệnh sốt rét

Trang 6

'Nên dựa các khoản đầu tư vào dịch vụ số và hệ thống dữ liệu trên các chiến lược số quốc gia, nếu có thể. Chúng cần được phát triển một cách lồng ghép, toàn diện trên các lĩnh vực bệnh tật cụ thể, chăm sóc sức khỏe ban đầu và tăng cường hệ thống y tế. Để đảm bảo tác động và hiệu quả, các khoản đầu tư số cũng phải phù hợp với lộ trình, kiến trúc và mức độ trưởng thành về y tế số quốc gia (vận hành) của quốc gia đó (ví dụ: Báo cáo Giám sát Y tế Số Toàn cầu). Trong trường hợp nền tảng số như chính sách, quản trị, cơ sở hạ tầng hoặc nguồn nhân lực không đủ để hỗ trợ các hoạt động số được đề xuất trong yêu cầu tài trợ, các quốc gia được khuyến khích xem xét hỗ trợ cho những yếu tố này trong yêu cầu tài trợ của họ hoặc các nguồn khác.'

Hướng dẫn cốt lõi - Các hệ thống bền vững và kiên cường cho ứng phó và chuẩn bị trong lĩnh vực y tế và đại dịch (Ghi chú thông tin)

Trang 20: Hệ thống tài chính y tế

'Hỗ trợ thanh toán quản lý tài chính công kỹ thuật số và các giải pháp khác tận dụng cơ sở hạ tầng tài chính công kỹ thuật số để tăng cường cung cấp dịch vụ ở cấp địa phương và vùng sâu vùng xa, đánh giá kiểm toán nội bộ, và việc đưa Quý Toàn cầu cùng các khoản tài trợ bên ngoài khác vào ngân sách quốc gia.'

Trang 21: Hệ thống quản lý sản phẩm y tế

‘Ưu tiên phát triển hoặc sửa đổi các kế hoạch chiến lược chuỗi cung ứng, bao gồm cả các chiến lược y tế kỹ thuật số khi cần thiết. Sử dụng dữ liệu từ các đánh giá chuỗi cung ứng gần đây, bao gồm cả đánh giá mức độ trưởng thành, để hỗ trợ lập kế hoạch chiến lược. Ưu tiên các chiến lược chuỗi cung ứng quốc gia thống nhất nhằm thúc đẩy và củng cố tính bền vững của chuỗi cung ứng trong các lĩnh vực cốt lõi như số hóa.’

Trang 34: Nguồn nhân lực y tế (HRH) bao gồm cả nhân viên y tế cộng đồng (CHW)

‘Các phương pháp tiếp cận nên nắm bắt cơ hội để giới thiệu và mở rộng quy mô đổi mới thông qua các giải pháp kỹ thuật số. Điều này cũng có thể áp dụng cho nhân viên y tế cộng đồng (CHW): khi các hệ thống kỹ thuật số dành cho CHW được giới thiệu và mở rộng quy mô để giám sát, khoản đầu tư này có thể được tận dụng cho việc học tập liên tục (ví dụ: thông qua học tập trong ứng dụng như một phần của nền tảng eCHIS) thông qua các phương pháp kết hợp có cấu trúc, thay thế các khóa đào tạo bồi dưỡng không thường xuyên, đặc biệt là trong các môi trường có chương trình CHW tương đối phát triển.’

Trang 38

‘Tận dụng các khoản đầu tư vào eCHIS để phục vụ cho việc học tập liên tục, giám sát thường xuyên, bảo mật và quyền kỹ thuật số, cải thiện chất lượng và đạt mục tiêu, đặc biệt là trong các môi trường có chương trình phát triển mạnh mẽ hơn.’

Trang 46-49: Hệ thống thông tin y tế và dữ liệu chiến lược

‘Tăng cường hệ thống thông tin y tế quốc gia (HIS) nhằm thúc đẩy số hóa và ứng dụng công nghệ’

‘Kết quả từ Báo cáo Giám sát Sức khỏe Kỹ thuật số Toàn cầu của WHO và Hồ sơ Mức độ Trưởng thành của DHIS2 có thể định hướng đầu tư vào hệ thống thông tin y tế và sức khỏe kỹ thuật số. Hầu hết các biện pháp can thiệp này đều được bao gồm trong Mô-đun Hệ thống Giám sát và Đánh giá trong khung mô-đun. Các hoạt động liên quan cũng được bao gồm trong các mô-đun Quản lý Sản phẩm Y tế, Tài chính Y tế và Hệ thống Xét nghiệm.’

‘Đảm bảo sự sẵn có của các công cụ thu thập và báo cáo dữ liệu phù hợp trong các hệ thống kết hợp (giấy/điện tử) cho tất cả các lĩnh vực (công cộng, tư nhân, cộng đồng)’

‘Hỗ trợ các chiến lược chuyển đổi số...Hỗ trợ triển khai và duy trì các giải pháp bảo mật để giữ an toàn dữ liệu trong quá trình thu thập, truyền tải và lưu trữ, nhằm đảm bảo quyền riêng tư và bảo mật thông tin sức khỏe cũng như các quyền kỹ thuật số.’

‘Đối với các giải pháp trí tuệ nhân tạo, hãy tham khảo các chiến lược quốc gia về trí tuệ nhân tạo và kỹ thuật số, cũng như các hướng dẫn về đạo đức và quản trị toàn cầu.’

Trang 56:

‘Giúp những người sống chung và bị ảnh hưởng bởi HIV, lao và sốt rét hiểu rõ quyền của họ cũng như các chính sách và luật pháp liên quan, đồng thời vận động cho việc tiếp cận dịch vụ chăm sóc sức khỏe chất lượng, thông qua các chiến dịch giáo dục pháp luật (“Biết Quyền Của Bạn”) và nâng cao nhận thức ở cấp cộng đồng, các nền tảng và công cụ kỹ thuật số để chống lại thông tin sai lệch và xuyên tạc, tăng cường lồng ghép vào các chương trình dành cho các nhóm dân số trọng điểm và dễ bị tổn thương cũng như sự an toàn và an ninh của họ, và các chương trình về bạo lực giới và sức khỏe tình dục và sinh sản, bao gồm cả các cơ chế ứng phó khủng hoảng.’

Trang 3

‘Các chương trình nâng cao năng lực pháp lý nên bắt đầu bằng việc giáo dục kiến thức pháp luật để giúp mọi người hiểu rõ quyền của họ về sức khỏe, quyền không bị phân biệt đối xử, quyền riêng tư và quyền được bảo vệ khỏi bạo lực, kể cả trong không gian kỹ thuật số.’

Trang 7

‘Thúc đẩy và bảo vệ quyền kỹ thuật số: bảo vệ quyền riêng tư và bảo mật, đảm bảo quyền truy cập công bằng và toàn diện vào các công cụ và thông tin kỹ thuật số, chống lại thông tin sai lệch, ngăn ngừa và ứng phó với các tác hại trực tuyến, và tăng cường kiến thức kỹ thuật số là những yếu tố thiết yếu để có các biện pháp ứng phó y tế công bằng và hiệu quả.’

Trang 12: Cải cách luật và chính sách tạo ra rào cản

“Thúc đẩy quyền kỹ thuật số và tiếp cận công bằng với các đổi mới khoa học cũng là một chất xúc tác quan trọng để mở rộng khả năng tiếp cận dịch vụ chăm sóc sức khỏe cho tất cả mọi người.”

Trang 15:

Các chương trình nâng cao năng lực pháp lý nên bắt đầu bằng việc giáo dục pháp luật để giúp mọi người hiểu rõ quyền được chăm sóc sức khỏe, quyền không bị phân biệt đối xử, quyền riêng tư và quyền được tự do khỏi bạo lực, kể cả trong không gian kỹ thuật số. Những người hiểu rõ các quyền này có thể, ví dụ, yêu cầu được tiếp cận các dịch vụ, chống lại sự quấy rối của cảnh sát, vận động cho thuốc men giá cả phải chăng hoặc được bảo vệ khỏi bạo lực dựa trên giới tính, bao gồm cả bóc lột tình dục, lạm dụng và quấy rối. Giáo dục pháp luật hiệu quả nhất khi được lồng ghép vào các chương trình phòng chống HIV, lao và sốt rét, ví dụ, bằng cách cung cấp thông tin “Hiểu rõ quyền của bạn” để tiếp cận và phù hợp với bối cảnh tại các điểm giảm hại, trong các chương trình phòng chống lao dựa vào cộng đồng hoặc thông qua các chiến dịch phòng chống sốt rét.

Hướng dẫn cốt lõi - Giảm thiểu các rào cản liên quan đến quyền con người và giới trong việc tiếp cận các dịch vụ HIV, lao và sốt rét (Bản tóm tắt kỹ thuật)

Trang 6: Phần 5 Hệ thống thông tin

“Tăng cường tuân thủ các tiêu chuẩn dữ liệu và cải thiện khả năng tương tác sẽ khai thác tối đa tiềm năng của các hệ thống kỹ thuật số trong việc theo dõi nguồn gốc, giám sát hàng tồn kho và ra quyết định theo thời gian thực. Các hệ thống thông tin được nâng cao sẽ hỗ trợ tính minh bạch và hiệu quả trên toàn chuỗi cung ứng.”

Hướng dẫn cốt lõi - Bản tóm tắt kỹ thuật về quản lý mua sắm và chuỗi cung ứng

Trang 9: Phần 1.3 Quản trị và phối hợp

‘Các khuôn khổ quản trị dữ liệu và trách nhiệm giải trình đảm bảo chất lượng dữ liệu, khả năng tương tác và sử dụng dữ liệu một cách có đạo đức trên các nền tảng kỹ thuật số’

Trang 16: Mục 4.2 Tăng cường hệ thống pháp lý quốc gia

‘Nâng cao hiệu quả hoạt động bằng cách áp dụng các phương pháp dựa trên rủi ro và các giải pháp kỹ thuật số’

‘Tận dụng các nền tảng và hệ thống kỹ thuật số toàn cầu và khu vực hiện có để nâng cao hiệu quả, tránh trùng lặp và đảm bảo khả năng tương tác.’

Trang 52: Cải thiện luật, quy định và chính sách

Khung mô-đun

‘Vận động xây dựng luật và chính sách nhằm bảo vệ các quyền kỹ thuật số liên quan đến sức khỏe, bao gồm bảo vệ quyền riêng tư dữ liệu liên quan đến sức khỏe, các biện pháp bảo vệ chống lại quấy rối và phân biệt đối xử trực tuyến, và quyền tiếp cận bình đẳng với các nền tảng kỹ thuật số để tìm kiếm thông tin và dịch vụ liên quan đến HIV, lao và sốt rét.’

Trang 65: Phòng ngừa HIV

‘Các hoạt động liên quan đến giáo dục sức khỏe tình dục cho nữ thanh thiếu niên và nam thanh niên (AGYW) tại các khu vực có tỷ lệ nhiễm HIV trung bình và cao không được tài trợ thông qua hệ thống giáo dục. Ví dụ: Giáo dục giới tính kỹ thuật số sử dụng ứng dụng, trang web và mạng xã hội.’
