SỔ TAY

TRUYỀN THÔNG CHĂM SÓC NGƯỜI BỆNH ĐÁI THÁO ĐƯỜNG THÔNG QUA MÔ HÌNH CAN THIỆP CÂU LẠC BỘ TẠI CỘNG ĐỒNG

(Dành cho đối tượng là cán bộ y tế cơ sở)

TÀI TRỢ

Chương trình hợp tác này được tài trợ từ bộ ngoại giao Đam Mạch (DANIDA), trong khuôn khổ dự án "Sống chung với bệnh mạn tính – Hỗ trợ của gia đình và cộng đồng trong quản lý bệnh đại tháo đường tại Việt Nam" Số 17-M09-KU

LỜI NÓI ĐẦU

Đái tháo đường đang là vấn đề sức khỏe phổ biến trên toàn cầu. Nếu không kiểm soát đường huyết tốt, người bệnh đái tháo đường có khả năng cao gặp các biến chứng nguy hiểm và tử vong sớm. Để nâng cao khả năng tự quản lý của mỗi người bệnh, sự hỗ trợ không chính thức từ xã hội là hết sức cần thiết, đặc biệt là vai trò của các cán bộ y tế cơ sở và sự tham gia của những người đồng cảnh ngộ.

Nhằm giới thiệu mô hình can thiệp hỗ trợ không chính thức từ xã hội – dự án "Hỗ trợ xã hội dành cho người bị bệnh đái tháo đường -VALID" tại cộng đồng, trường Đại học Y Dược Thái Bình - Việt Nam, trường Đại học Copenhagen và trường Đại học Nam Đan Mạch - Đan Mạch phối hợp biên soạn cuốn "Sổ tay truyền thông chăm sóc người bệnh đái tháo đường tại cộng đồng".

Xin chân thành cảm ơn sự tham gia nhiệt tình của các giáo sư, bác sỹ, cán bộ giảng viên của trường Đại học Y Dược Thái Bình, trường Đại học Copenhagen và trường Đại học Nam Đan Mạch trong soạn thảo tài liệu.
Xin chân thành cảm ơn sự hỗ trợ về kinh phí của Cơ quan phát triển quốc tế Đan Mạch (DANIDA) cho Dự án "Sống chung với bệnh mạn tính - Hỗ trợ của gia đình và cộng đồng trong quản lý bệnh đại tháo đường tại Việt Nam -VALID" tại Thái Bình và tài trợ để hoàn thành, in ấn cuốn tài liệu này.
Cuốn tài liệu này còn nhiều thiếu sót. Ban biên tập mong muốn nhận được các ý kiến quý báu của các đồng nghiệp và bạn đọc để cuốn sổ tay được hoàn thiện hơn trong lần tái bản sau.

BAN BIÊN TẬP

DANH MỤC TỪ VIẾT TẮT

BNĐD	Bệnh nhân đại diện
CLB	Câu lạc bộ
ĐTĐ	Đái tháo đường
TYT	Trạm Y tế
TT - GDSK	Truyền thông – Giáo dục sức khoẻ
YTT	Y tế thôn

NỘI DUNG

I. PHÁT TRIỂN TÀI LIỆU TRUYỀN THÔNG – GIÁO DỤC SỨC KHỎE 1

II. MÔ HÌNH CAN THIỆP LỚP HỌC – CÂU LẠC BỘ DÀNH CHO BỆNH NHÂN 6

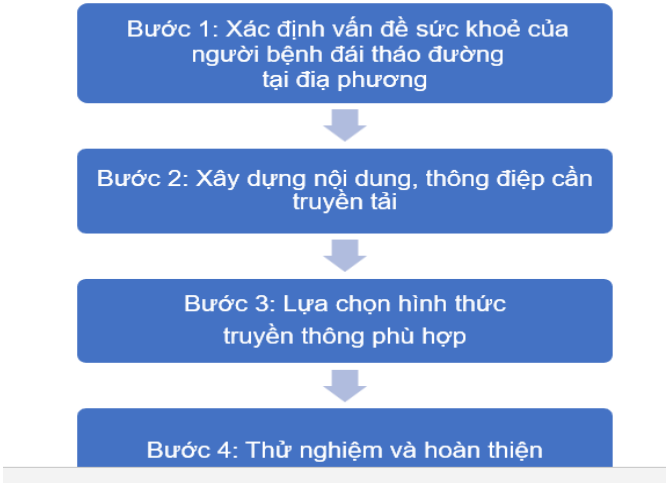
III. CÁCH THỨC TỔ CHỨC CÁC LỚP HỌC ĐÁI THÁO ĐƯỜNG 9

IV. CÁCH THỨC TỔ CHỨC SINH HOẠT CÂU LẠC BỘ ĐÁI THÁO ĐƯỜNG 11

V. MẪU HƯỚNG DẪN TRIỂN KHAI SINH HOẠT CÂU LẠC BỘ 13

I. PHÁT TRIỂN TÀI LIỆU TRUYỀN THÔNG – GIÁO DỤC SỨC KHỎE

QUÁ TRÌNH PHÁT TRIỂN TÀI LIỆU TRUYỀN THÔNG – GIÁO DỤC SỨC KHỎE DÀNH CHO NGƯỜI ĐÁI THÁO ĐƯỜNG TẠI XÃ, PHƯỜNG



Sơ đồ: Các bước phát triển tài liệu truyền thông – giáo dục sức khoẻ

Xác định vấn đề sức khoẻ

Để xác định được loại hình và nội dung tài liệu truyền thông – giáo dục sức khoẻ, cán bộ y tế cơ sở thực hiện cần phải nắm rõ được các vấn đề sức khoẻ mà người bệnh ĐTĐ típ 2 như các đặc điểm cá nhân, kiến thức, thái độ, hành vi, tâm lý, và các mối quan tâm hoặc lo ngại khác.

Hình thức tìm hiểu:

- ✓ Thông qua các cuộc phỏng vấn điều tra (qua phiếu phỏng vấn hoặc phỏng vấn qua điện thoại…);
- ✓ Các chương trình hội thảo có sự tham gia thiết kế nghiên cứu của người bệnh.

Xây dựng nội dung tài liệu truyền thông – giáo dục sức khoẻ

Từ những vấn đề sức khoẻ đã được thu thập ở trên, cán bộ y tế cơ sở thực hiện tiến hành xây dựng nội dung tài liệu truyền thông – giáo dục sức khoẻ dành cho người bệnh đái tháo đường từ các nguồn tài liệu tham khảo chính thống như tài liệu y văn quốc tế, các tổ chức sức khỏe hoạt động chuyên về bệnh ĐTĐ trong nước và quốc tế, cũng như các văn bản hướng dẫn về điều trị và quản lý bệnh ĐTĐ của Bộ Y tế.

Nội dung tài liệu TT-GDSK cần ngắn gọn, xúc tích, từ ngữ dễ hiểu, sử dụng các hình ảnh gần gũi và phù hợp với văn hoá vùng miền của đối tượng.

Xác định hình thức truyền thông phù hợp

Cần chọn kênh truyền thông đảm bảo các yêu cầu sau:

- ✓ Tiếp cận được nhiều nhất các đối tượng đích cần can thiệp;
- ✓ Ít gây tốn kém có đối tượng đích;
- ✓ Phù hợp với nguồn lực có sẵn tại địa phương

Đối với việc thiết kế phương tiện truyền thông: Tùy thuộc vào kênh truyền thông đã lựa chọn trước đó.

Thử nghiệm và chỉnh sửa

Các tài liệu TT-GDSK cần được thử nghiệm trước khi đưa tới tay của người đọc để khảo sát tính phù hợp với trình độ đọc hiểu cũng như văn hoá vùng miền của đối tượng. Tốt nhất là được thử nghiệm với các đối tượng có các đặc điểm nhân khẩu học gần giống nhất với đối tượng đích cần can thiệp. Sau khi thử nghiệm, cán bộ y tế cơ sở thực hiện chỉnh sửa lại các điểm còn tồn tại hoặc chưa phù hợp của các tài liệu TT-GDSK trước khi in ấn và phổ biến rộng rãi trong cộng đồng đối tượng đích.

QUÁ TRÌNH PHÁT TRIỂN TÀI LIỆU TRUYỀN THÔNG - GIÁO DỤC SỨC KHỎE PHỤC VỤ MÔ HÌNH CAN THIỆP CỦA CHÚNG TÔI

Bước 1: Xác định vấn đề sức khỏe

Để xác định vấn đề sức khoẻ của người bệnh đái tháo đường, cụ thể ở khu vực nông thôn của tỉnh Thái Bình, chúng tôi đã tiến hành thu thập thông tin về nhân khẩu học, đặc điểm cũng như nhu cầu của các đối tượng thông qua các kết quả nghiên cứu định tính và nghiên cứu định lượng cũng như tổ hội thảo có sự tham gia thiết kế nghiên cứu của người tham gia (Participatory design workshop).

Các đặc điểm và vấn đề sức khỏe mà người bệnh trên địa bàn nghiên cứu đã xác định được như sau:

- ✓ Người bệnh chủ yếu là người cao tuổi, có trình độ học vấn trung bình, gặp khó khăn khi tiếp cận với các phương pháp truyền thông hiện đại qua điện thoại và máy tính, cũng như đọc các bản in chữ nhỏ, nhiều từ ngữ chuyên môn.
- ✓ Phần lớn người bệnh có nhu cầu biết thêm thông tin về bệnh, cách quản lý bệnh ĐTĐ típ 2 bao gồm cách sử dụng thuốc đúng, được tư vấn chế độ ăn cụ thể và cách tập luyện phù hợp với bản thân.

Bước 2: Xây dựng nội dung truyền thông với góp ý của chuyên gia

- ✓ Tìm kiếm và tham khảo từ nhiều nguồn khác nhau như các tài liệu y văn quốc tế, các tổ chức sức khỏe hoạt động chuyên về bệnh ĐTĐ trong nước và quốc tế, cũng như các văn bản hướng dẫn về điều trị và quản lý bệnh ĐTĐ của Bộ Y tế.
- ✓ Tìm ra những mặt ưu, nhược điểm của các tài liệu TT-GDSK sẵn có.
- ✓ Xây dựng và chỉnh sửa với sự tham gia đóng góp ý kiến của các chuyên gia trong Ban cố vấn dự án và các giảng viên với nhiều lĩnh vực chuyên môn khác nhau.

Bước 3: Thử nghiệm bộ tài liệu truyền thông-giáo dục sức khỏe

- ✓ Tổ chức một cuộc khảo sát thử nghiệm tài liệu TT-GDSK bằng phương pháp thảo luận nhóm trên 63 đối tượng là người mắc bệnh ĐTĐ típ 2 tới khám chữa bệnh định kỳ tại phòng khám ĐTĐ, Bệnh viện Đại học Y Thái Bình.
- ✓ Lấy ý kiến đánh giá mức độ dễ hiểu, tính hữu ích, sự thu hút của tài liệu, khả năng chấp nhận, những khó khăn trong việc hiểu thông tin hoặc các thuật ngữ chuyên môn; và đưa ra các góp ý thay đổi, sửa chữa từ rơi cho rõ ràng, dễ đọc, dễ hiểu.
- ✓ Phản hồi thu thập 63 người bệnh, các chuyên gia ban cố vấn và giảng viên của trường Đại học Y Dược Thái Bình cho thấy đa số người đưa ra những ý kiến đóng góp tích cực về khả năng hiểu, sự thu hút và khả năng chấp nhận. Có một số yếu tố góp ý nhỏ, đặc biệt là về bố cục, hình ảnh sử dụng còn nhỏ, khó nhận diện khi đối tượng là người cao tuổi, không nên dùng chữ viết tắt và cần có thêm ví dụ cụ thể gần gũi với cuộc sống nông thôn hơn. Các tài liệu dự thảo đã được sửa đổi dựa trên các phản hồi và góp ý như tăng

kích cỡ hình ảnh và chữ viết (tăng kích cỡ 14 lên 16), loại bỏ các từ viết tắt, và thêm các ví dụ về thực phẩm sẵn có tại nông thôn.

Bước 4: Chỉnh sửa và hoàn thiện

- ✓ Bộ tài liệu TT-GDSK bệnh ĐTĐ sau khi được chỉnh sửa và hoàn thiện đã được gửi tới Sở Y tế Thái Bình để được phê duyệt và đồng ý xuất bản.
- ✓ Bộ tài liệu cũng đã được Sở Thông tin và Truyền thông Thái Bình cấp giấy phép xuất bản 1000 bản vào ngày 28/01/2021.

Sản phẩm tài liệu truyền thông - giáo dục sức khỏe

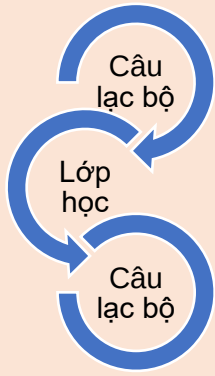
Tờ rơi	Chủ đề
Tờ rơi 1	Đái tháo đường típ 2 – Những điều cần biết
Tờ rơi 2	Điều trị đái tháo đường típ 2
Tờ rơi 3	Dinh dưỡng cân bằng cho người đái tháo đường
Tờ rơi 4	Xây dựng thực đơn cho người đái tháo đường
Tờ rơi 5	Kiểm soát đường máu
Tờ rơi 6	Tăng đường máu và hạ đường máu: cách xử trí ban đầu
Tờ rơi 7	Biến chứng bàn chân đái tháo đường
Tờ rơi 8	Chăm sóc bàn chân cho người bệnh đái tháo đường
Tờ rơi 9	Hoạt động thể lực và đái tháo đường típ 2

Tờ rơi 10	Kiểm soát đường máu trong những tình huống đặc biệt
Tờ rơi 11	Vui khỏe trong những ngày Tết

II. MÔ HÌNH CAN THIỆP
LỚP HỌC – CÂU LẠC BỘ DÀNH CHO BỆNH NHÂN

Mô hình can thiệp được phát triển theo một quy trình lặp lại, các câu lạc bộ (CLB) được tổ chức 2 lần/tháng trước và sau khi lớp học diễn ra nhằm thu thập cũng như giải đáp các thắc mắc của người bệnh đái tháo đường nhanh chóng và kịp thời.

Ví dụ:

	Tuần thứ 2 của tháng
	Tuần thứ 3 của tháng
	Tuần thứ 4 của tháng

Phương pháp truyền thông: TT-GDSK trực tiếp thông qua giáo dục và thảo luận nhóm tại các lớp học tổ chức hàng tháng tại TYT xã và các câu lạc bộ tổ chức tại các thôn.

Phương tiện truyền thông được ưu tiên là tờ rơi phát tay với nội dung là các vấn đề mà họ băn khoăn (đã được đề cập ở trên).

HƯỚNG DẪN CỤ THỂ VỀ VIỆC HOẠT ĐỘNG CÂU LẠC BỘ VÀ LỚP HỌC

Mốc thời gian	Địa điểm	Nội dung công việc	Người tham gia
Trước buổi sinh hoạt CLB	Các CLB	Phát tờ rơi theo chủ đề lớp học hàng tháng tới tay từng bệnh nhân và người chăm sóc bệnh nhân. (YTT nhận tờ rơi tại TYT xã)	Y tế thôn (YTT) Bệnh nhân đại diện (BNĐD) Các thành viên CLB Người chăm sóc (nếu có)
Buổi sinh hoạt CLB 1	Nhà văn hóa thôn	Đọc và thảo luận, thu thập câu hỏi liên quan tới chủ đề của tờ rơi để YTT và BNĐD đưa tới lớp học	YTT, BNĐD Các thành viên CLB Người chăm sóc (nếu có)
Lớp học	TYT xã	- YTT và BNĐD nghe giảng, chia nhau đóng vai người giảng và làm mẫu - YTT đưa câu hỏi của BN từ câu lạc bộ của mình ra trước lớp học để giảng viên giải đáp, ghi lại câu trả lời	YTT BNĐD Giảng viên
Buổi sinh hoạt CLB 2	Nhà văn hóa thôn	- YTT giảng lại kiến thức đã học được từ lớp học (Phân chia công việc đồng đều nếu có 2 YTT trong 1 CLB) - Trả lời câu hỏi của BN - Thu thập thêm câu hỏi, thắc mắc khác nếu có	YTT BNĐD Các thành viên CLB Người chăm sóc (nếu có)

Lưu ý:

Bệnh nhân đại diện của mỗi câu lạc bộ:

- ✓ Lựa chọn 2 bệnh nhân đại diện/ 1 câu lạc bộ;
- ✓ Là người bệnh tích cực và có tiếng nói tại cộng đồng;
- ✓ Là người bệnh hỗ trợ YTT trong việc tổ chức sinh hoạt câu lạc bộ hàng tháng.

III. CÁCH THỨC TỔ CHỨC CÁC LỚP HỌC ĐÁI THÁO ĐƯỜNG

Mục đích

Lớp học dành cho người ĐTĐ được hình thành với mục đích cung cấp cho các thành viên câu lạc bộ (và những người hỗ trợ) những kiến thức mà bệnh nhân còn thiếu về bệnh ĐTĐ thông qua phương pháp dạy học tương tác.

Hình thức hoạt động các lớp học

- ✓ Địa điểm: Trạm y tế xã
- ✓ Giảng viên: Giảng viên và bác sĩ trường Đại học Y Dược Thái Bình
- ✓ Thành phần dự: Toàn bộ YTT của xã và BNĐD từ các CLB.
- ✓ Tài liệu: Tờ rơi phát tay, bài giảng, poster, video
- ✓ Hình thức hoạt động: Thuyết trình và thảo luận nhóm

CHỦ ĐỀ CỦA 9 LỚP HỌC TẠI ĐỊA PHƯƠNG

Buổi	Chủ đề	Giảng viên
Buổi 1	Đái tháo đường típ 2 – Những điều cần biết	Bác sĩ Nội khoa
Buổi 2	Điều trị đái tháo đường típ 2	Bác sĩ Nội khoa
Buổi 3	Kiểm soát đường máu và xử trí tăng/hạ đường máu	Bác sĩ Nội khoa
Buổi 4	Biến chứng bàn chân ĐTĐ và cách chăm sóc bàn chân	Bác sĩ Nội khoa
Buổi 5	Dinh dưỡng cân bằng cho người đái tháo đường	Chuyên gia dinh dưỡng
Buổi 6	Xây dựng thực đơn cho người đái tháo đường	Chuyên gia dinh dưỡng
Buổi 7	Hoạt động thể lực và đái tháo đường típ 2	Chuyên gia thể lực
Buổi 8	Kiểm soát đường máu trong những tình huống đặc biệt	Chuyên gia dinh dưỡng
Buổi 9	Kiểm soát đường máu trong dịp Tết	Chuyên gia dinh dưỡng

IV. CÁCH THỨC TỔ CHỨC SINH HOẠT CÂU LẠC BỘ ĐÁI THÁO ĐƯỜNG

Mục đích

- ✓ Câu lạc bộ dành cho người ĐTĐ là diễn đàn trao đổi vui vẻ, sôi nổi những kinh nghiệm sống chung với bệnh ĐTĐ và hỗ trợ tinh thần lẫn nhau giữa các bệnh nhân ĐTĐ,
- ✓ Câu lạc bộ dành cho người ĐTĐ không chỉ là nơi cung cấp thêm các kiến thức cập nhật, khoa học mà còn là nơi giải đáp các câu hỏi, thắc mắc của các bệnh nhân ĐTĐ trong quá trình tự kiểm soát đường huyết hàng ngày.

  Lưu ý: ĐÂY LÀ MỘT CÂU LẠC BỘ, KHÔNG PHẢI MỘT LỚP HỌC

Vai trò của đội ngũ y tế thôn

- ✓ Y tế thôn đóng vai trò là người điều hành câu lạc bộ, tạo bầu không khí vui vẻ, sôi nổi nhằm giúp người bệnh ĐTĐ thoải mái chia sẻ các kinh nghiệm cũng như thắc mắc cá nhân mà bản thân gặp trong cuộc sống hàng ngày.
- ✓ YTT là cầu nối thu thập và giải đáp thắc mắc giữa giảng viên, bác sỹ và các thành viên trong câu lạc bộ
- ✓ YTT tham gia các lớp học ở trạm Y tế nhằm tăng cường kiến thức của bản thân và kỹ năng truyền đạt lại kiến thức trong tờ rơi cho người bệnh trong CLB.

Lưu ý: YTT LÀ NGƯỜI ĐIỀU HÀNH CÂU LẠC BỘ, KHÔNG PHẢI LÀ GIẢNG VIÊN.

Vai trò của bệnh nhân đại diện

Bệnh nhân đại diện (đã được đề cử có tên trong danh sách) là người tham gia các lớp học ở trạm Y tế và hỗ trợ YTT trong việc động viên các thành viên khác tham gia, hỗ trợ trong việc tổ chức sinh hoạt CLB đều đặn 2 lần/ 1 tháng.

Hình thức hoạt động câu lạc bộ

- ✓ Thời gian thực hiện mô hình can thiệp hỗ trợ đồng đẳng: 9 tháng với tần suất hoạt động: 2 lần/tháng (trước/sau các lớp học)
- ✓ Thời lượng: 45 – 60 phút/ buổi
- ✓ Địa điểm: Nhà văn hóa thôn hoặc nhà của YTT/BNĐD
- ✓ Thành phần tham dự: YTT, BNĐD, người bệnh ĐTĐ tại thôn.
- ✓ Mỗi câu lạc bộ chọn ra 2 bệnh nhân đại diện
- ✓ Các câu lạc bộ sẽ tự hoạt động và được dẫn dắt bởi Y tế thôn và bệnh nhân đại diện (tùy tình hình mỗi CLB)
- ✓ Tài liệu: Tờ rơi phát tay, tờ rơi Ao, video
- ✓ Hình thức hoạt động: Thảo luận nhóm và chia sẻ kiến thức, kinh nghiệm sống chung với bệnh ĐTĐ
- ✓ Chủ đề: Theo thứ tự chủ đề các lớp học hàng tháng

Chuẩn bị trước buổi sinh hoạt

- ✓ Người tham dự cần đọc và mang tờ rơi theo khi tới CLB
- ✓ Chuẩn bị các câu hỏi mà bản thân cần giải đáp
- ✓ YTT chuẩn bị kỹ những câu trả lời đã được giải đáp và xem lại những ý chính của tờ rơi mà mình cần khơi gợi sự thảo luận của các thành viên trong CLB (dựa vào việc giảng viên đã tổng kết ý chính tại lớp học)

- ✓ Kê bàn ngồi theo vòng tròn, các YTT và BNĐD chia ra ngồi xen kẽ cùng các thành viên khác
- ✓ Nên động viên các thành viên tham gia đông đủ các buổi sinh hoạt

Sau buổi sinh hoạt:

- ✓ Cần nhấn mạnh các điểm chính của buổi sinh hoạt
- ✓ YTT ghi lại những câu hỏi của BN, càng cụ thể càng tốt
- ✓ Cảm ơn những thành viên đã tích cực tham gia
- ✓ Thể hiện sự tin tưởng rằng các thành viên rằng có thể thay đổi những thói quen tốt để quản lý bệnh tốt hơn
- ✓ Hẹn gặp vào buổi sinh hoạt sắp tới.

V. MẪU HƯỚNG DẪN TRIỂN KHAI SINH HOẠT CÂU LẠC BỘ

Chào hỏi (Diễn ra khi CLB chưa đủ thành viên)	Trước mỗi buổi sinh hoạt bắt đầu, YTT hoặc BNĐD có thể chào hỏi, hỏi thăm tình hình sức khỏe của các thành viên trong CLB. *VD: Bác A ạ. Dạo này bác khỏe không? Bác cảm thấy sức khỏe của bác thay đổi như thế nào kể từ buổi sinh hoạt trước? Bác có thấy khó khăn trong việc thay đổi việc dùng thuốc của mình không?* Ghi lại và tìm hiểu lí do gây khó khăn cho họ.

Nêu chủ đề (*buổi sinh hoạt bắt đầu)*	Nêu lên chủ đề buổi sinh hoạt hôm nay *VD: Trong buổi sinh hoạt vừa qua, chúng ta đã cùng nhau chia sẻ kinh nghiệm dùng thuốc và các bác cũng đã đưa ra nhiều câu hỏi liên quan tới vấn đề này. Hôm nay, chúng ta sẽ cùng nhau xem lại tờ rơi và tháo luận kỹ hơn về việc tác dụng của việc dùng thuốc đều đặn và theo đơn của bác sĩ.*
Đặt câu hỏi ***Câu hỏi có thể thay đổi tùy YTT/BN ĐD***	Đưa ra các câu hỏi liên quan tới chủ đề tờ rơi (có thể chia theo các ý chính mà giảng viên đã đưa ra trong buổi học và những ý kiến về kinh nghiệm bản thân BN đã chia sẻ vào buổi sinh hoạt trước) – tùy vào bản thân mỗi YTT *VD: Bác B ạ. Trong buổi sinh hoạt vừa rồi, bác có đề cập tới việc bác dùng thuốc ngoài không theo đơn của bác sĩ. Bác có thể nêu cụ thể hơn vì sao mình phải dùng thuốc ngoài/ tự ý tăng liều hoặc giảm liều không?*
Trả lời cá nhân	BNĐD đưa ra kinh nghiệm bản thân về các câu hỏi trên: với mỗi ý chính mời ít nhất 2 bệnh nhân chia sẻ kinh nghiệm bản thân. Sau đó các BN khác cho ý kiến đóng góp *Nếu không có BN nào phát biểu, YTT và BNĐD nên khơi gợi hoặc hoặc gọi tên đích danh các thành viên để tạo bầu không khí chia sẻ. Để ý các trường hợp BN ngồi im lặng hoặc không nói chuyện với ai. BNĐD luôn hỗ trợ YTT quên trong quá trình buổi sinh hoạt diễn ra.*
Giải đáp thắc mắc	Giải đáp thắc mắc câu hỏi (từ giảng viên và từ kiến thức thu được tại lớp học tháng này) *VD: Trong buổi sinh hoạt vừa rồi, chúng cháu đã ghi lại các câu hỏi từ các bác và gửi tới giảng viên. Hôm nay cháu xin được gửi*

	câu trả lời tới các bác. *Đầu tiên là câu hỏi của bác A. Giảng viên đã giải đáp thắc mắc của bác như sau….*
	Hỏi BN xem liệu họ đã hài lòng với câu trả lời hay chưa?
	Hỏi lại các thành viên xem liệu còn câu hỏi nào liên quan tới chủ đề này nữa không? - Nếu không, người điều hành sẽ tổng kết ý chính - Nếu có, với những câu hỏi có thể giải đáp từ những kiến thức đã học: *VD: Với câu hỏi của bác B. Chúng cháu đã được học như vầy…..* - Nếu YTT/BNĐD không thể giải đáp: Ghi lại câu hỏi và hẹn BN giải đáp vào buổi tới
Tổng kết ý chính	- YTT ghi lại ý chính của những câu trả lời thảo luận - Chỉ ra những điểm chính cần nắm được từ nội dung tờ rơi - Ghi lại các câu hỏi chưa được giải đáp trong buổi sinh hoạt này - Gửi câu hỏi và nhận câu trả lời từ giảng viên trước buổi sinh hoạt tháng tiếp theo. - Xin cảm ơn sự tham dự của ông bà và hẹn gặp ông/bà vào buổi sinh hoạt tới!

Lớp học tại trạm Y tế xã Vũ Hội

Lớp học tại trạm Y tế xã Việt Thuận

Sinh hoạt câu lạc bộ tại thôn Trung Hòa, Việt Thuận

Sinh hoạt câu lạc bộ tại thôn Hợp Long, Việt Thuận

Sinh hoạt câu lạc bộ tại thôn Hưng Nhượng, Vũ Hội

Sinh hoạt câu lạc bộ tại thôn Năng An, Vũ Hội

ĐỊA CHỈ LIÊN HỆ

PGS.TS. Nguyễn Đức Thanh,
Dự án VALID ở Việt Nam
Trường Đại học Y Dược Thái Bình,
số 373, Lý Bôn, Tp. Thái Bình, Việt Nam.
Email: thanhnd@tbump.edu.vn
Điện thoại di động: 0912.357.575

PGS.TS. Vũ Phong Túc,
Dự án VALID ở Việt Nam
Trường Đại học Y Dược Thái Bình,
số 373, Lý Bôn, Tp. Thái Bình, Việt Nam.
Email: tucvp@tbump.edu.vn
Điện thoại di động: 0983.731.085

ThS. Đặng Thị Ngọc Anh,
Dự án VALID ở Việt Nam
Trường Đại học Y Dược Thái Bình,
số 373, Lý Bôn, Tp. Thái Bình, Việt Nam.
Email: anhdtn@tbump.edu.vn
Điện thoại di động: 0369.696.014