



BỘ GIÁO DỤC VÀ ĐÀO TẠO



Sự thật về trẻ em và HIV/AIDS

Trẻ em bị ảnh hưởng bởi HIV/AIDS cũng như những trẻ em khác đều có các quyền cơ bản được quy định trong Công ước về quyền trẻ em của Liên hợp quốc và Luật phòng chống HIV/AIDS của Việt Nam.

Sự thật về trẻ em và HIV/AIDS

Trẻ em bị ảnh hưởng bởi HIV/AIDS cũng như những trẻ em khác đều có các quyền cơ bản được quy định trong Công ước về quyền trẻ em của Liên hợp quốc và Luật phòng chống HIV/AIDS của Việt Nam.

In 500.000 cuốn theo đăng ký kế hoạch xuất bản số 109-2010/CXB/33/01-01/TT, giấy phép xuất bản số 121/QĐ-NXB do Nhà xuất bản Thông Tấn cấp ngày 30 tháng 6 năm 2010.

Lời nói đầu

Kỳ thị và phân biệt đối xử với trẻ em bị ảnh hưởng bởi HIV/AIDS là do thiếu hiểu biết về HIV, do các quan niệm sai lầm về sự lây truyền HIV và do coi HIV là tệ nạn xã hội.

Cuốn tài liệu “Sự thật về trẻ em và HIV” là tài liệu truyền thông dành cho cán bộ quản lý giáo dục, giáo viên, cha mẹ học sinh và cộng đồng. Tài liệu nhằm cung cấp một số thông tin liên quan đến trẻ em và HIV/AIDS, góp phần xoá bỏ các quan niệm sai lầm, qua đó giảm kỳ thị và phân biệt đối xử với trẻ em bị ảnh hưởng bởi HIV/AIDS.

Cuốn tài liệu này được biên soạn dựa trên nội dung cuốn tài liệu “10 sự thật về trẻ em và HIV/AIDS” của Thái Lan, được điều chỉnh và bổ sung để phù hợp với bối cảnh của Việt Nam. Trong tài liệu có sử dụng một số tranh vẽ của trẻ em Hà Nội và trẻ em nhiễm HIV tại Trung tâm Giáo dục Lao động số 2.

Xin trân trọng cảm ơn những đóng góp quý báu của các chuyên gia của Bộ Giáo dục và Đào tạo, Bộ Y tế, Bộ Lao động Thương binh và Xã Hội, Hội Liên hiệp Phụ nữ Việt Nam, và các tổ chức phi chính phủ, cảm ơn sự hỗ trợ kỹ thuật và tài chính của UNICEF và các tổ chức Liên hợp quốc khác tại Việt Nam, cảm ơn những đóng góp của các giáo viên, học sinh và cha mẹ học sinh, đại diện người có HIV và tập thể cán bộ, giáo viên và trẻ em tại Trung tâm Giáo dục Lao động số 2.

Bộ Giáo dục và Đào tạo mong nhận được những ý kiến đóng góp để tiếp tục chỉnh sửa và hoàn thiện cho những lần xuất bản tiếp theo.



Cùng múa hát

Tranh vẽ của trẻ em nhiễm HIV



Không kỳ thị với trẻ em nhiễm HIV

Tranh vẽ của trẻ em Hà Nội

Mục lục

Lời nói đầu	3
Một số khái niệm sử dụng trong tài liệu	9
1. Không phải tất cả các bà mẹ nhiễm HIV đều sinh con nhiễm HIV	12
2. Được chăm sóc và điều trị thích hợp, trẻ em nhiễm HIV có khả năng học tập, phát triển và sống cuộc sống bình thường như mọi trẻ em khác	15
3. Tiếp xúc thông thường với trẻ nhiễm HIV không bị lây nhiễm HIV	17
4. Phòng lây nhiễm HIV không phải là lý do để tách biệt trẻ em nhiễm HIV với những trẻ em khác tại trường học, nơi vui chơi và nơi ở...	19
5. Yêu cầu xét nghiệm HIV hoặc yêu cầu xuất trình kết quả xét nghiệm HIV là vi phạm quyền của trẻ	21
6. Trẻ em cần được giáo dục giới tính, sức khỏe sinh sản, HIV và kỹ năng sống	22

- | | |
|--|----|
| 7. Trẻ em bị ảnh hưởng bởi HIV/AIDS cần được chăm sóc như những trẻ em khác | 23 |
| 8. Trẻ em có khả năng nhận thức và hiểu về HIV/AIDS và những vấn đề có liên quan | 25 |
| 9. Cộng đồng đóng vai trò quan trọng giúp giảm kỳ thị và phân biệt đối xử với trẻ em bị ảnh hưởng bởi HIV/AIDS | 27 |

Một số khái niệm sử dụng trong tài liệu

HIV là chữ viết tắt của cụm từ tiếng Anh “Human Immunodeficiency Virus” là vi rút gây suy giảm miễn dịch ở người, làm cho cơ thể suy giảm khả năng chống lại các tác nhân gây bệnh.

AIDS là chữ viết tắt của cụm từ tiếng Anh “Acquired Immune Deficiency Syndrome” là hội chứng suy giảm miễn dịch mắc phải do HIV gây ra, thường được biểu hiện thông qua các nhiễm trùng cơ hội, các ung thư và có thể dẫn đến tử vong.

Kỳ thị người nhiễm HIV là thái độ khinh thường hay thiếu tôn trọng người khác vì biết hoặc nghi ngờ người đó nhiễm HIV hoặc vì người đó có quan hệ gần gũi với người nhiễm HIV hoặc bị nghi ngờ nhiễm HIV.

Phân biệt đối xử với người nhiễm HIV là hành vi xa lánh, từ chối, tách biệt, ngược đãi, phỉ báng, có thành kiến hoặc hạn chế quyền của người khác vì biết hoặc nghi ngờ người đó nhiễm HIV hoặc vì người đó có quan hệ gần gũi với người nhiễm HIV hoặc bị nghi ngờ nhiễm HIV.

(Theo Điều 2, Luật Phòng, chống HIV/AIDS)

Trẻ em bị ảnh hưởng bởi HIV/AIDS bao gồm:

- a. Trẻ em nhiễm HIV.
- b. Trẻ em có nguy cơ cao nhiễm HIV:
 - Trẻ em mồ côi do bố và mẹ hoặc bố hoặc mẹ chết vì lý do liên quan đến HIV/AIDS;
 - Trẻ em sống với bố, mẹ hoặc người nuôi dưỡng bị nhiễm HIV;
 - Trẻ em sử dụng ma túy;
 - Trẻ em bị xâm hại tình dục;
 - Trẻ em là con của người mua dâm, bán dâm, sử dụng ma túy;
 - Trẻ em là nạn nhân của tội mua bán người;
 - Trẻ em lang thang;
 - Trẻ em mồ côi do các nguyên nhân khác;
 - Trẻ em sống trong các cơ sở bảo trợ xã hội; cơ sở giáo dục, trường giáo dưỡng.

(Theo Kế hoạch hành động quốc gia vì trẻ em bị ảnh hưởng bởi HIV và AIDS đến năm 2010 và tầm nhìn 2020)



Đi chơi

Tranh vẽ của trẻ em Hà Nội

1. Không phải tất cả các bà mẹ nhiễm HIV đều sinh con nhiễm HIV

Mẹ nhiễm HIV có khả năng truyền HIV cho con nhưng không phải tất cả các bà mẹ nhiễm HIV đều sinh con nhiễm HIV. Tỷ lệ lây nhiễm HIV từ mẹ sang con khoảng 25-30% nếu không được sử dụng thuốc kháng HIV (ARV) và nuôi dưỡng bằng phương pháp thích hợp. Tỷ lệ lây nhiễm này giảm còn 2-8% nếu người mẹ nhiễm HIV được sử dụng thuốc kháng HIV trước và trong khi sinh, trẻ sơ sinh cũng được điều trị bằng thuốc kháng HIV (ARV) trong thời gian 1-6 tuần sau khi sinh ra và trẻ được nuôi bằng phương pháp thích hợp theo hướng dẫn của ngành y tế. Lây truyền HIV từ mẹ sang con cũng có thể giảm nếu sử dụng biện pháp mổ lấy thai khi có dấu hiệu chuyển dạ và trước khi vỡ ối.

Lây truyền HIV từ mẹ sang con có thể xảy ra trong thời kỳ mang thai, trong khi sinh và khi cho con bú.

- Trong thời kỳ mang thai: HIV có khả năng di chuyển từ máu của người mẹ nhiễm HIV qua rau (nhau) thai rồi vào cơ thể thai nhi.

- Trong khi sinh: HIV trong nước ối, máu, dịch tiết của mẹ nhiễm HIV có thể xâm nhập vào cơ thể con qua các vết sây sát ở da và niêm mạc của trẻ. Đây là giai đoạn có nguy cơ cao do thai nhi tiếp xúc trực tiếp với nước ối, máu và dịch tiết của mẹ có HIV.
- Khi cho con bú: HIV trong sữa mẹ có thể xâm nhập vào cơ thể của trẻ qua các vết nứt ở núm vú người mẹ, nhất là khi trẻ đang có tổn thương ở niêm mạc miệng hoặc đường tiêu hóa.

Phụ nữ mang thai nên đến các cơ sở y tế để được khám, tư vấn và theo dõi trong quá trình mang thai và được điều trị phòng ngừa lây truyền cho con .



Mẹ



Nghỉ hè

Tranh vẽ của trẻ em Hà Nội

2. Được chăm sóc và điều trị thích hợp, trẻ em nhiễm HIV có khả năng học tập, phát triển và sống cuộc sống bình thường như mọi trẻ em khác

Nhiều người cho rằng trẻ nhiễm HIV luôn bị ốm đau và không sống quá 2-3 tuổi. Trên thực tế, nhiều trẻ nhiễm HIV không khỏe mạnh và hay bị ốm là do không được chăm sóc và điều trị thích hợp. Tuy nhiên, sử dụng thuốc kháng HIV (ARV) sẽ giúp trẻ nhiễm HIV khỏe mạnh, có khả năng học tập, phát triển và có cuộc sống bình thường như những trẻ em khác.

Sử dụng thuốc kháng HIV (ARV) có tác dụng làm giảm số lượng HIV trong cơ thể. Vì vậy, giúp tăng cường khả năng miễn dịch của trẻ, trẻ sẽ có khả năng đề kháng với các nhiễm trùng cơ hội, ít ốm đau và có sức khỏe tốt hơn.

Tuy vậy, không phải tất cả trẻ nhiễm HIV đều phải sử dụng thuốc kháng HIV (ARV). Chỉ sử dụng thuốc kháng HIV (ARV) cho trẻ nhiễm HIV khi được sự hướng dẫn của ngành y tế. Nên đưa trẻ nhiễm HIV đến các cơ sở y tế để được hướng dẫn, theo dõi, chăm sóc và điều trị.

Khi trẻ sử dụng thuốc kháng HIV (ARV), cha mẹ và người chăm sóc trẻ cần hiểu rõ về tác dụng phụ của thuốc, sự cần thiết phải uống thuốc đều đặn, đúng giờ... và giúp trẻ hiểu về loại thuốc mà trẻ đang dùng.



ARV giúp em khỏe mạnh

Tranh vẽ của trẻ em có HIV

3. Tiếp xúc thông thường với trẻ nhiễm HIV không bị lây nhiễm HIV

Rất nhiều người lo lắng về nguy cơ trẻ bị lây nhiễm HIV qua cào cấu hoặc cắn nhau (trẻ nhiễm HIV cắn trẻ không nhiễm HIV hoặc ngược lại). Trên thực tế, HIV không lây truyền qua tiếp xúc thông thường và cho tới nay cũng chưa có báo cáo nghiên cứu nào về lây nhiễm HIV do bị cào cấu hoặc bị cắn gây ra.

HIV xâm nhập vào cơ thể phụ thuộc vào 3 yếu tố sau:

1. *Lượng HIV có trong máu và dịch tiết của cơ thể.* Không phải dịch cơ thể nào cũng chứa lượng HIV như nhau. HIV có nhiều trong máu, tinh dịch, dịch âm đạo, sữa mẹ. Trong nước bọt, nước mắt, mồ hôi, nước tiểu chứa rất ít HIV. Tuy nhiên, nếu các dịch này lẫn máu có nhiều HIV thì vẫn có thể lây truyền HIV.
2. *Khả năng tồn tại của HIV ngoài cơ thể.* HIV khó có thể tồn tại ngoài cơ thể con người và dễ bị tiêu diệt bởi các yếu tố như nhiệt độ, ánh sáng, tính axit hoặc tính kiềm cao của môi trường.

3. *Đường vào.* HIV có thể xâm nhập vào cơ thể qua các vết sây sát, vết thương của da và niêm mạc khi các vết sây sát và vết thương này đang chảy máu và có tiếp xúc với máu, dịch tiết của cơ thể có HIV.

Như vậy, khi cùng học, cùng chơi, cùng ăn, cùng sử dụng đồ dùng học tập với trẻ em nhiễm HIV không có nguy cơ lây nhiễm HIV do không thuộc 3 yếu tố gây lây nhiễm HIV nói trên.



Đấu vật

*Tranh vẽ của trẻ em
Hà Nội*

4. Phòng lây nhiễm HIV không phải là lý do để tách biệt trẻ em nhiễm HIV với những trẻ em khác tại trường học, nơi vui chơi và nơi ở...

Nhiều người cho rằng trẻ em nhiễm HIV cần được tách riêng trong trường học, lớp học, nơi vui chơi và nơi ở để không lây truyền HIV cho các trẻ em khác. Tách riêng trẻ nhiễm HIV không phòng được lây nhiễm HIV cho những trẻ em khác mà làm tổn thương tinh thần, tình cảm của trẻ nhiễm HIV.

HIV không lây qua tiếp xúc thông thường, do vậy không cần tách biệt trẻ nhiễm HIV tại các trường học, lớp học, nơi vui chơi hoặc nơi ở. Sự tách biệt này gây nên sự kỳ thị với trẻ em nhiễm HIV vì mọi người sẽ biết trẻ học trong trường học, lớp học hoặc ở nơi dành riêng đó là những trẻ em nhiễm HIV.

Chăm sóc sức khoẻ cho trẻ cũng không phải là lý do để tách biệt trẻ nhiễm HIV. Các nhiễm trùng cơ hội mà trẻ nhiễm HIV gặp như: viêm phổi, tiêu chảy, viêm da cũng là những bệnh mà trẻ em khác thường gặp. Vì vậy, nhu cầu dịch vụ chăm sóc cho trẻ em nhiễm HIV cũng giống như nhu cầu dịch vụ chăm sóc cho trẻ em khác.

Trẻ nhiễm HIV được gia đình chăm sóc, nuôi dưỡng sẽ đảm bảo phát triển cả về thể chất và tình cảm.



Lớp em

Tranh vẽ của trẻ em nhiễm HIV

5. Yêu cầu xét nghiệm HIV hoặc yêu cầu xuất trình kết quả xét nghiệm HIV là vi phạm quyền của trẻ

Nhiều người cho rằng cần xét nghiệm HIV cho trẻ để phòng lây nhiễm HIV. Việc này là không cần thiết và vi phạm quyền trẻ em. HIV không lây qua tiếp xúc thông thường với trẻ nhiễm HIV.

Luật phòng, chống HIV/AIDS quy định *cấm bắt buộc xét nghiệm HIV* (Điều 8, Khoản 7) và *cơ sở giáo dục không được yêu cầu xét nghiệm HIV hoặc yêu cầu xuất trình kết quả xét nghiệm HIV đối với học sinh, sinh viên hoặc người đến xin học* (Điều 15, Khoản 2).

Xét nghiệm HIV cho trẻ để có kế hoạch điều trị và dự phòng các nhiễm trùng cơ hội là cần thiết. Tuy nhiên, nhà trường, giáo viên không được yêu cầu trẻ xét nghiệm HIV hoặc yêu cầu xuất trình kết quả xét nghiệm HIV.



6. Trẻ em cần được giáo dục giới tính, sức khỏe sinh sản, HIV và kỹ năng sống

Nhiều người lớn chưa có kiến thức, thái độ, hành vi đúng về HIV, về tình dục an toàn về kỳ thị, phân biệt đối xử với người nhiễm hoặc bị ảnh hưởng bởi HIV/AIDS... bởi họ không được học về điều này từ nhà trường và gia đình.

Giáo dục giới tính, sức khỏe sinh sản, HIV và kỹ năng sống là hết sức cần thiết cho mọi trẻ em, giúp trẻ hiểu biết về các mối quan hệ về giới, sức khỏe sinh sản, bệnh lây truyền qua đường tình dục, giúp trẻ ứng phó với các vấn đề có thể gặp trong tương lai.

Giáo dục giới tính, sức khỏe sinh sản, HIV và kỹ năng sống cho thế hệ trẻ sẽ giúp các em có thái độ và kỹ năng phù hợp khi trưởng thành, giúp các em có quyết định và chọn lựa an toàn và có lợi cho sức khỏe.



7. Trẻ em bị ảnh hưởng bởi HIV/AIDS cần được chăm sóc như những trẻ em khác

Quan tâm và chăm sóc đặc biệt hơn cho trẻ em bị ảnh hưởng bởi HIV/AIDS sẽ làm cho các em trở thành trung tâm của sự chú ý và trong nhiều trường hợp làm tăng thêm sự kỳ thị.

Mọi trẻ em đều có các nhu cầu cơ bản sau:

1. Nhu cầu về thể chất: dinh dưỡng đầy đủ, chỗ ở, quần áo, chăm sóc sức khoẻ bởi các dịch vụ y tế đạt chuẩn, vui chơi, chăm sóc, nghỉ ngơi, phát triển trí tuệ.
2. Nhu cầu về tình cảm, tinh thần: yêu thương, hiểu biết, lắng nghe, học cách ứng phó với căng thẳng, bày tỏ cảm xúc, niềm tin, giá trị cuộc sống, có cơ hội được tham dự các hoạt động văn hoá, tinh thần.
3. Nhu cầu về xã hội: được xã hội hoặc bạn bè thừa nhận, có các mối quan hệ mở rộng, có cơ hội được bày tỏ hoặc chia sẻ ý kiến trong các hoạt động xã hội, được giáo dục;



Niềm vui

Tranh vẽ của trẻ em nhiễm HIV

8. Trẻ em có khả năng nhận thức và hiểu về HIV/AIDS và những vấn đề có liên quan

Người lớn thường coi trẻ em là quá nhỏ, chưa thể nhận thức và hiểu các vấn đề có liên quan đến HIV/AIDS cho dù vấn đề này ảnh hưởng trực tiếp tới cuộc sống và tình cảm của trẻ. Che giấu sự thật về tình trạng nhiễm HIV của trẻ hoặc của người thân, hoặc nói rằng vấn đề này không liên quan đến các em sẽ gây cho trẻ em sự khó hiểu và lo lắng.

Trẻ em sẽ hỏi vì sao trẻ phải đến bác sĩ, hoặc vì sao trẻ phải uống thuốc, hoặc hỏi về căn bệnh của mình hoặc của gia đình mình. Trẻ em mong muốn được bày tỏ, được giải thích trước các sự kiện, thay đổi trong cuộc sống. Trẻ em có quyền được biết, được giải thích về tình trạng bệnh, những đổi thay của mình hoặc của gia đình mình.

Do vậy, cần tạo cho trẻ em cơ hội được biết về sự thật theo cách đơn giản, dễ hiểu và phù hợp với trẻ. Cần chú ý tới các ý kiến và tình cảm của trẻ và giúp trẻ tham gia vào việc ra các quyết định có ảnh hưởng tới cuộc sống và tương lai của trẻ.



Nội em

Tranh vẽ của trẻ em Hà Nội

9. Cộng đồng đóng vai trò quan trọng giúp giảm kỳ thị và phân biệt đối xử với trẻ em bị ảnh hưởng bởi HIV/AIDS

Họa tiết

*Tranh vẽ của trẻ em
nhiễm HIV*



Cộng đồng có vai trò quan trọng trong việc giảm kỳ thị và phân biệt đối xử liên quan đến HIV/AIDS

Để giúp trẻ em bị ảnh hưởng bởi HIV/AIDS có cơ hội tiếp tục học tập, hòa nhập và có tương lai tốt đẹp hơn, cha mẹ học sinh và cộng đồng cần:

- Hiểu chính xác và đầy đủ về HIV, biết phòng tránh lây nhiễm HIV đúng cách, điều đó quan trọng hơn là nhận biết ai là người nhiễm HIV.
- Không gây áp lực với nhà trường để ngăn cản trẻ em bị ảnh hưởng bởi HIV/AIDS được cùng học với các trẻ em khác.
- Phối hợp với nhà trường để tuyên truyền giảm kỳ thị và phân biệt đối xử với trẻ em bị ảnh hưởng bởi HIV/AIDS.
- Đấu tranh với các biểu hiện, quan niệm sai lầm về HIV/AIDS và thái độ kỳ thị, phân biệt đối xử liên quan đến HIV/AIDS.
- Không đổ lỗi, buộc tội trẻ em về các hành vi của cha mẹ hay người thân của các em. Trẻ em, đặc biệt là trẻ em bị ảnh hưởng bởi HIV/AIDS không phải chịu trách nhiệm cho bất kỳ hành vi nào của cha mẹ hay người thân.
- Tôn trọng và bảo mật thông tin của người nhiễm và bị ảnh hưởng bởi HIV/AIDS
- Tham gia, tổ chức các hoạt động tuyên truyền phòng, chống HIV/AIDS tại cộng đồng.



Ngày hội

Tranh vẽ của trẻ em Hà Nội

Công ước về Quyền trẻ em

Được Liên hợp quốc thông qua năm 1989, gồm 54 điều về các quyền cơ bản của con người mà trẻ em trên toàn thế giới đều được hưởng.

Công ước đã được hầu hết các nước trên thế giới phê chuẩn. Việt Nam là nước đầu tiên ở Châu Á và nước thứ hai trên thế giới phê chuẩn công ước của Liên hợp quốc về Quyền trẻ em

Bốn nhóm quyền cơ bản:

- | | |
|-------------------------|-----------------------|
| + Quyền được sống còn | + Quyền được bảo vệ |
| + Quyền được phát triển | + Quyền được tham gia |

Việc phân chia 4 nhóm quyền này chỉ mang ý nghĩa tương đối, trên thực tế, các nhóm quyền có liên hệ chặt chẽ và mật thiết với nhau.

Ba nguyên tắc

- + Công ước quốc tế quy định trẻ em là những người dưới 18 tuổi.
- + Tất cả các quyền và nghĩa vụ được nêu trong Công ước đều được áp dụng bình đẳng cho mọi trẻ em mà không có sự phân biệt đối xử.
- + Mọi hoạt động được thực hiện đều vì lợi ích tốt nhất cho trẻ em

Một quá trình:

Việc thực hiện Quyền trẻ em là một quá trình phối hợp nhiều hoạt động can thiệp hỗ trợ và tất cả mọi người kể cả trẻ em đều có trách nhiệm giúp Nhà nước thực hiện và theo dõi quá trình thực hiện Công ước.

Luật phòng, chống HIV/AIDS

(có hiệu lực thi hành từ ngày 01 tháng 01 năm 2007)

Điều 15. Phòng, chống HIV/AIDS trong cơ sở giáo dục thuộc hệ thống giáo dục quốc dân

1. Cơ sở giáo dục có trách nhiệm tổ chức giảng dạy cho học sinh, sinh viên, học viên về phòng, chống HIV/AIDS, lồng ghép với giáo dục giới tính, sức khỏe sinh sản và thực hiện các hoạt động phòng, chống HIV/AIDS khác trong cơ sở đó.
2. Cơ sở giáo dục không được có các hành vi sau đây:
 - a. Từ chối tiếp nhận học sinh, sinh viên, học viên vì lý do người đó nhiễm HIV;
 - b. Kỷ luật, đuổi học học sinh, sinh viên, học viên vì lý do người đó nhiễm HIV;
 - c. Tách biệt, hạn chế, cấm đoán học sinh, sinh viên, học viên tham gia các hoạt động, dịch vụ của cơ sở vì lý do người đó nhiễm HIV;
 - d. Yêu cầu xét nghiệm HIV hoặc yêu cầu xuất trình kết quả xét nghiệm HIV đối với học sinh, sinh viên, học viên hoặc người đến xin học

Địa chỉ liên hệ để tìm thông tin về HIV/AIDS và trẻ em:

1. Bộ Giáo dục và Đào tạo
49 Đại Cồ Việt, Q.Hai Bà Trưng, Hà Nội,
ĐT/Fax: 043 8680367
2. Cục phòng, chống HIV/AIDS Việt Nam, Bộ Y tế
135/3 Núi Trúc, Q.Ba Đình, Hà Nội,
ĐT/Fax: 043 7367128
3. Cục Bảo vệ, chăm sóc trẻ em,
Bộ Lao động, Thương binh và Xã hội
35 Trần Phú, Q.Ba Đình, Hà Nội,
ĐT/Fax: 043 7478719

Địa chỉ liên hệ tại địa phương:

1. Sở Giáo dục và Đào tạo
2. Trung tâm phòng, chống HIV/AIDS tỉnh/TP
3. Sở Lao động, Thương binh và Xã hội