



Hội thảo về Già hóa Khỏe mạnh & Chính sách Tiêm chủng Suốt đời tại Việt Nam

Các khuyến nghị và Kế hoạch Hành động

Tổ chức bởi:



Đồng tổ chức bởi:



Tài trợ bởi:



Hội thảo về Già hóa Khỏe mạnh & Chính sách Tiêm chủng Suốt đời tại Việt Nam

Tóm tắt:

- Việt Nam đã đạt được những bước tiến lớn trong việc nhận ra và giải quyết những thách thức phát sinh từ già hóa dân số nhanh chóng nhằm hỗ trợ người cao tuổi tiếp tục sống lâu và khỏe mạnh.
- Đề thảo luận về cách khu vực công và tư nhân có thể tiếp tục hợp tác trong việc nâng cao nhận thức về tầm quan trọng của già hóa khỏe mạnh và tiêm chủng suốt đời cho người trưởng thành ở Việt Nam, một hội nghị bàn tròn đã được tổ chức với sự tham gia của các chuyên gia hàng đầu từ các lĩnh vực khác nhau, bao gồm các cán bộ nhà nước, các giảng viên, các chuyên gia ủng hộ già hóa khỏe mạnh cũng như đại diện các công ty cung cấp dịch vụ chăm sóc sức khỏe.
- Hội nghị thảo luận về những rào cản phải đối mặt để công nhận tiêm chủng suốt đời là một phần quan trọng của quá trình già hóa khỏe mạnh. Các rào cản này bao gồm nhận thức về tiêm chủng suốt đời còn thấp, truyền thông về tiêm chủng suốt đời còn hạn chế; dữ liệu về các bệnh có thể phòng ngừa bằng vắc xin còn thiếu, ngoài ra các rào cản về khả năng tiếp cận và khả năng chi trả cho tiêm chủng cũng đang là vấn đề lớn.
- Các đại biểu cũng thảo luận về những hành động có thể thực hiện để khuyến khích tiêm chủng suốt đời, bao gồm hợp tác ở cấp cơ sở để nâng cao nhận thức về tầm quan trọng của tiêm chủng suốt đời, đảm bảo tiếp cận vắc xin và vận động thay đổi chính sách để Việt Nam có thể bảo vệ nhóm đối tượng dễ bị tổn thương là người lớn tuổi.

Giới thiệu:

Người dân trên toàn thế giới đang sống lâu hơn, và sự thay đổi nhân khẩu học này mang đến cả thách thức và cơ hội cho chúng ta. Đến năm 2050, cứ sáu người sẽ có một người trên 65 tuổi, so với năm 2019 là 11 người.¹ Từ nay đến năm 2050, Châu Á Thái Bình Dương có khả năng chứng kiến sự gia tăng nhanh chóng nhất về tỷ lệ công dân lớn tuổi.²

Việt Nam cũng đang đối mặt với tình trạng khó khăn tương tự. Từ năm 2020 đến năm 2050, dân số từ 65 tuổi trở lên của Việt Nam được dự báo sẽ tăng lên 20,5%, nghĩa là cứ 5 người thì có một người từ 65 tuổi trở lên. Do đó, tỷ lệ phụ thuộc của người lớn tuổi dự kiến sẽ tăng gấp 3 lần từ 12,6 lên 36,1 người già trên 100 người trong độ tuổi lao động.³

Nhận thức được những thách thức của sự thay đổi nhân khẩu học này trên toàn cầu, Liên hợp quốc đã kêu gọi thập kỷ 2021–2030 là Thập kỷ Lão hóa Khỏe mạnh⁴, để cải thiện cuộc sống của người cao tuổi, gia đình và cộng đồng của họ. Bổ sung cho chiến lược này là Chương trình Tiêm chủng năm 2030 của Tổ chức Y tế Thế giới, công nhận rằng tiêm chủng có thể cứu sống hàng triệu người.⁵ Tiêm chủng là một trụ cột quan trọng nhằm đảm bảo già hóa khỏe mạnh. Bằng cách tăng cường tiêm chủng trên toàn cầu, các cá nhân ở mọi lứa tuổi, bao gồm cả người lớn tuổi, sẽ có thể tận hưởng cuộc sống lâu hơn và khỏe mạnh hơn.

Việt Nam đã nỗ lực thích ứng và giải quyết những thách thức do dân số già mang lại. Trong Chiến lược phát triển kinh tế - xã hội của đất nước (2011 - 2020), Kế hoạch phát triển kinh tế - xã hội (2016 - 2020) và Chiến lược quốc gia về an sinh xã hội (2011 - 2020) Chính phủ đã đưa ra các quy định về chăm sóc sức khỏe cho người cao tuổi, bao gồm cả việc xây dựng các cơ chế an ninh, chăm sóc sức khỏe và trợ giúp xã hội toàn diện nhằm giải quyết tốt hơn các rủi ro về kinh tế, xã hội và sức khỏe của người cao tuổi.⁶

Đề thảo luận về cách khu vực nhà nước và tư nhân có thể tiếp tục hợp tác nhằm nâng cao nhận thức về tầm quan trọng của già hóa khỏe mạnh và tiêm chủng suốt đời cho người trưởng thành ở Việt Nam, một hội nghị bàn tròn đã được tổ chức tại Hà Nội vào ngày 16 tháng 8 năm 2022 với sự tham gia của các chuyên gia hàng đầu từ các lĩnh vực khác nhau, bao gồm cả y tế công cộng, giới học thuật, những người ủng hộ già hóa khỏe mạnh và các nhà cung cấp dịch vụ chăm sóc sức khỏe.

Hội nghị bàn tròn này là một trong chuỗi các đối thoại chính sách tại khu vực Đông Nam Á do Ageing Asia tổ chức và Sanofi hỗ trợ, nhằm đưa ra các khuyến nghị chính sách, giúp tăng khả năng tiếp cận và chấp nhận tiêm chủng suốt đời tại các quốc gia khu vực.

Chuỗi hội nghị bàn tròn này được xây dựng dựa trên nội dung báo cáo năm 2021 do Hội đồng Doanh nghiệp EU-ASEAN, KPMG và Sanofi xuất bản, có tiêu đề [‘Thập kỷ Già hóa Khỏe mạnh tại các quốc gia Đông Nam Á: Vai trò của Tiêm chủng Suốt đời’](#) năm 2021⁷, trong đó có đưa ra các rào cản và giải pháp đối với việc tiếp cận và chấp nhận tiêm chủng suốt đời.

Các ý kiến cũng như giải pháp thu thập được trong hội nghị bàn tròn năm 2022 đã được tóm tắt trong báo cáo này. Mặc dù báo cáo không chỉ rõ tên cá nhân và các ý kiến đóng góp cụ thể, nhưng các cá nhân và tổ chức đóng góp ý kiến đã được ghi nhận trong danh sách tham dự ở cuối báo cáo.

Chúng tôi cảm ơn các đóng góp quý báu từ tất cả các cá nhân tham gia Hội thảo.

Hội thảo về Già hóa Khỏe mạnh & Chính sách Tiêm chủng Suốt đời tại Việt Nam

Bức tranh toàn cảnh về Tiêm chủng Suốt đời tại Việt Nam

Chương trình Tiêm chủng Mở rộng Quốc gia (TCMR) của Việt Nam hiện tập trung vào trẻ sơ sinh và Việt Nam đã đạt được các mục tiêu quốc gia về hầu hết các loại vắc xin cho trẻ nhỏ - hơn 90% trẻ em được tiêm chủng đầy đủ trước khi trẻ được một tuổi.⁸ Tuy nhiên, đối với tiêm phòng cho người lớn, tình hình lại đảo ngược. Khi Chính phủ Việt Nam có kế hoạch đưa vắc xin cúm vào TCMR từ năm 2030 theo Nghị quyết số 104 của Chính phủ⁹, chúng ta có thể hi vọng các nhóm nguy cơ khác cũng có thể được bao phủ trong kế hoạch này. Tuy nhiên, ngay bây giờ chúng ta nên hành động sớm để bảo vệ các nhóm dân số yếu thế, trong đó có người cao tuổi.

Hiện không có chính sách tiêm chủng toàn dân và tỷ lệ tiêm chủng sau giai đoạn thơ ấu vẫn còn thấp so với các nước trong khu vực. Ví dụ, Việt Nam hiện đang có tỷ lệ tiêm phòng cúm vô cùng thấp so với tỷ lệ mục tiêu 75% do Tổ chức Y tế Thế giới đề ra: chỉ 1% đối với người lớn từ 65 tuổi trở lên và 7% số bác sĩ ở Việt Nam sử dụng vắc xin cúm.¹⁰

Các chính sách hiện hành ở Việt Nam đang tập trung vào việc chăm sóc và phát huy vai trò của người cao tuổi trong xã hội. Các chương trình này bao gồm Chương trình Hành động Quốc gia về Người cao tuổi Việt Nam 2012–2020, nhằm nâng cao sức khỏe thể chất và tinh thần cho người cao tuổi. Tuy nhiên, do tiêm chủng suốt đời chưa được công nhận nên các chính sách này không bao gồm yêu cầu về tiêm chủng cho người già.

Không thể đánh giá thấp mối đe dọa của các bệnh truyền nhiễm, đặc biệt là đối với các nhóm dân cư dễ bị tổn thương trong đó có người lớn tuổi. Khi chúng ta già đi, hệ thống miễn dịch của chúng ta bắt đầu suy giảm và điều này làm tăng nguy cơ mắc các bệnh truyền nhiễm, chẳng hạn như cúm. Trong khi số liệu về gánh nặng bệnh cúm ở Việt Nam còn khan hiếm, các nghiên cứu đã phát hiện ra rằng bệnh cúm được phát hiện ở 23% bệnh nhân nhiễm trùng đường hô hấp cấp tính nặng, phần lớn là người lớn tuổi.¹¹

Người lớn tuổi đặc biệt dễ bị tổn thương vì họ bị suy giảm miễn dịch¹², đó là sự suy giảm dần khả năng của hệ thống miễn dịch chống lại các bệnh nhiễm trùng do quá trình lão hóa gây ra. Do đó, chúng ta cần phải bảo vệ người lớn tuổi khỏi những rủi ro này.

Bên cạnh tác động đến chỉ số sức khỏe của người lớn tuổi, dân số già hóa cũng có tác động đối với chi tiêu chăm sóc y tế. Từ năm 2020 đến năm 2060, chi tiêu cho y tế công dự kiến sẽ tăng 1,84 điểm phần trăm do dân số già.¹³

Là trụ cột quan trọng của già hóa khỏe mạnh, tiêm chủng suốt đời có thể bảo vệ người cao tuổi ở Việt Nam khỏi bệnh cúm và các bệnh truyền nhiễm khác, giảm thiểu gánh nặng kinh tế và sức

khỏe do cúm và các bệnh truyền nhiễm khác cũng như các biến chứng liên quan do các bệnh này gây ra. Một phân tích trên 94 quốc gia có thu nhập thấp và trung bình đã kết luận rằng quốc gia có thể thu lợi được 44 đô la trên mỗi 1 đô la chi tiêu cho tiêm chủng.¹⁴ Một nghiên cứu khác ở Hoa Kỳ cho thấy quốc gia có thể tiết kiệm được hơn 15.000 đô la cho mỗi năm sống hoàn toàn khỏe mạnh ở người già từ 65 tuổi trở lên.

Tại Việt Nam, ước tính chi tiêu cho y tế sẽ chiếm tỷ trọng tương đối thấp hơn trong Tổng sản phẩm quốc nội (GDP) vào năm 2060 nếu mọi người già đi với sức khỏe tốt hơn - chi tiêu cho y tế do già hóa dân số tính trên GDP sẽ chỉ tăng 1,75 điểm phần trăm trong các năm từ năm 2020 tới năm 2060. Con số này được so sánh với mức tăng 1,93 điểm phần trăm nếu mọi người già đi với sức khỏe kém. Mặc dù những con số này có vẻ nhỏ nhưng dựa trên ước tính GDP năm 2018, nó sẽ tiết kiệm được 440 triệu đô la Mỹ trong năm 2060.¹⁶ Điều này cho thấy rằng các chính sách thúc đẩy già hóa khỏe mạnh, bao gồm cả tiêm chủng suốt đời, có thể giúp giảm chi tiêu y tế do già hóa dân số.

Những rào cản phải đối mặt để công nhận tiêm chủng suốt đời là một phần quan trọng của quá trình già hóa khỏe mạnh ở Việt Nam?

Thiếu nhận thức và truyền thông về già hóa khỏe mạnh và tiêm chủng suốt đời

Hiện nay, cách tiếp cận chăm sóc sức khỏe cho người cao tuổi tập trung vào việc điều trị chăm sóc cấp tính hơn là phòng ngừa. Ngoài ra, các nỗ lực thường chỉ tập trung vào việc ngăn ngừa và kiểm soát các bệnh mãn tính như ung thư và các bệnh tim mạch.

Tuy nhiên, già hóa khỏe mạnh không chỉ cần điều trị mà cần một cách tiếp cận tổng thể về sức khỏe, trong đó nên xem tiêm chủng suốt đời là một trụ cột của già hóa khỏe mạnh.

Ngoài ra, việc truyền thông về chủng ngừa cho người lớn còn hạn chế vì hiện tại truyền thống thường tập trung vào tiêm chủng cho trẻ nhỏ. Do đó, người lớn tuổi có thể không biết họ cần chủng ngừa những bệnh gì trong suốt cuộc đời.

Hội thảo về Già hóa Khỏe mạnh & Chính sách Tiêm chủng Suốt đời tại Việt Nam

“Truyền thông về tiêm chủng suốt đời còn rất hạn chế ở Việt Nam và thường tập trung vào trẻ em. Do đó, nhiều người trưởng thành thậm chí không biết họ cần tiêm vắc xin gì, do đó cần phải thực hiện nhiều hoạt động truyền thông cho nhóm này.”

TS. Nguyễn Ngọc Quỳnh –
Quý Dân số Liên Hợp Quốc (UNFPA)

“Việt Nam chưa có dữ liệu về các bệnh có thể phòng ngừa bằng vắc xin, đặc biệt là ở người cao tuổi, do đó không có đủ bằng chứng hỗ trợ các công ty bảo hiểm xây dựng chính sách chi trả cho tiêm chủng”

TS. Lâm Minh Yến – Chuyên gia Bệnh truyền nhiễm

Dữ liệu và giám sát về các bệnh có thể phòng ngừa được bằng vắc xin

Các đại biểu tham dự hội nghị bàn tròn cũng viện dẫn việc thiếu dữ liệu về các bệnh có thể phòng ngừa được bằng vắc xin ở Việt Nam - đặc biệt là bệnh cúm - là lý do khiến tại sao vắc xin cúm không được chi trả hoặc được khuyến cáo trong hệ thống y tế. Trong khi các chương trình giám sát vi rút cúm ở người - giám sát định kỳ các ca bệnh giống cúm và bệnh hô hấp cấp tính nặng ở bệnh viện cũng như hệ thống báo cáo thụ động về bệnh viêm phổi nặng do vi rút - đã được thiết lập khá tốt từ năm 2006, Việt Nam vẫn chưa có đánh giá hệ thống nào về gánh nặng bệnh cúm hoặc hiệu quả chi phí của vắc xin.¹⁶

Việc thiếu dữ liệu có ảnh hưởng đến khu vực tư nhân và các công ty bảo hiểm. Do thiếu dữ liệu về gánh nặng của bệnh cúm, cũng như hiệu quả chi phí của vắc xin, các công ty bảo hiểm không bắt buộc phải phát triển các chính sách và sản phẩm bao gồm tiêm chủng.

Ngoài ra, trong khi Việt Nam đã phát triển Hệ thống Thông tin Tiêm chủng Quốc gia (NIIS) để theo dõi hồ sơ tiêm chủng vào năm 2017, tính đến năm 2020, NIIS tập trung vào tiêm chủng cho trẻ em và bao phủ ít hơn một phần tư dân số cả nước, hầu hết là phụ nữ và trẻ em.^{17,18} Hệ thống này nên được tận dụng để ghi nhận thông tin tiêm chủng ở người lớn tuổi. Hệ thống ghi nhận thông tin đăng ký tiêm chủng sẽ tổng hợp thông tin trong bộ hồ sơ sức khỏe bao gồm cả lịch tiêm chủng để hệ thống tự động gửi lịch nhắc các mũi tiêm cho người dân.¹⁹

Cơ sở hạ tầng còn hạn chế và cán bộ y tế chưa đủ năng lực

Hiện nay người cao tuổi thường đi khám bệnh tại bệnh viện tuyến huyện hoặc tuyến tỉnh. Trong khi Chính phủ Việt Nam đã ban hành chỉ thị yêu cầu tất cả các bệnh viện đa khoa tỉnh thành lập khoa lão khoa. Tuy nhiên không phải bệnh viện tuyến tỉnh nào cũng có đủ nguồn lực để đào tạo các chuyên khoa lão khoa.²⁰ Như vậy, tính đến năm 2016, cả nước chỉ có 50 khoa lão khoa ở bệnh viện tuyến tỉnh, bệnh viện tuyến trung ương và 302 phòng khám lão khoa trong tổng số hơn 800 bệnh viện của cả nước.²¹ Việc thiếu nguồn lực để đào tạo các chuyên khoa lão khoa, cùng với cơ sở vật chất và bác sĩ chuyên khoa lão khoa hiện còn hạn chế, có nghĩa là có rất ít bác sĩ chuyên khoa lão khoa hiệu và có thể vận động cho việc chủng ngừa suốt đời.

Ngoài ra, tỷ lệ bác sĩ trên số dân của Việt Nam thấp, 0,8 trên 1.000 người, cản trở khả năng tiếp cận với vắc xin, vì vắc xin chủ yếu do các bác sĩ quản lý.

Hơn nữa, sự tham gia của các bác sĩ gia đình, những người gần gũi hơn với cộng đồng, để vận động cho việc tiêm chủng suốt đời vẫn chưa được thực hiện đầy đủ. Tỷ lệ tiêm vắc xin cúm trong các chuyên gia y tế vẫn ở mức thấp, khoảng 7%²², cho thấy họ không tin tưởng cao vào vắc xin và do đó không giới thiệu chúng cho bệnh nhân và cộng đồng.²³

Rào cản tài chính

Cá nhân phải tự chi trả phí cao cho vắc xin

Vắc xin chủng ngừa cúm chủ yếu được tiếp cận thông qua các trung tâm tiêm chủng tư nhân, có thu phí. Các vắc xin dành cho người lớn không được bảo hiểm y tế xã hội hoặc Chương trình Tiêm chủng Mở rộng (EPI) chi trả và người dân phải chi trả hoàn toàn bằng tiền túi, có giá từ 120.000 đến 350.000 đồng (5,20 đô la Mỹ - 15,00 đô la Mỹ) cho mỗi liều.²⁴ Điều này có thể tốn kém đối với một người dân có thu nhập trung bình. Thu nhập bình quân hàng tháng trên đầu người vào năm 2021 là khoảng 4,2 triệu đồng²⁵, có nghĩa là một loại vắc xin có giá khoảng 4% thu nhập hàng tháng của một cá nhân.

Hội thảo về Già hóa Khỏe mạnh & Chính sách Tiêm chủng Suốt đời tại Việt Nam

Thiếu sự đồng thuận xung quanh việc chi trả cho vắc xin

Ở cấp độ quốc gia, vẫn chưa có sự đồng thuận về cách thức chi trả cho vắc xin. Một số người cho rằng tiêm chủng suốt đời nên được bảo hiểm y tế chi trả nhưng không có dữ liệu về hiệu quả chi phí của vắc xin, các công ty bảo hiểm y tế không bắt buộc phải chi trả cho tiêm chủng. Những người khác cho rằng nên cung cấp vắc-xin thông qua các quỹ bảo trợ xã hội và cần có các cuộc thảo luận sâu hơn để hiểu được tính khả thi và bền vững của việc sử dụng các quỹ này.

Chúng ta có thể làm gì để khuyến khích tiêm chủng suốt đời để người cao tuổi được bảo vệ ở Việt Nam?

Để hỗ trợ hơn nữa những nỗ lực hiện có của chính phủ Việt Nam trong việc thúc đẩy già hóa khỏe mạnh, việc công nhận tiêm chủng suốt đời như một trụ cột quan trọng của quá trình già hóa khỏe mạnh, là cần thiết trong ba lĩnh vực sau:

- Nâng cao nhận thức về tầm quan trọng của tiêm chủng suốt đời - **Nhận thức**
- Đảm bảo tiếp cận đầy đủ và hiệu quả đối với việc tiêm chủng suốt đời - **Tiếp cận**
- Thúc đẩy việc chấp nhận tiêm chủng suốt đời - **Hành động**

Nhận thức: Nâng cao nhận thức về tầm quan trọng của tiêm chủng suốt đời

Hợp tác ở cấp cộng đồng / cấp cơ sở để cải thiện vận động chính sách xung quanh vấn đề già hóa khỏe mạnh

Các đại biểu tại phiên đối thoại nhấn mạnh tầm quan trọng của việc hợp tác với các tổ chức cơ sở để truyền đi các thông điệp xung quanh tầm quan trọng của già hóa khỏe mạnh.

Theo truyền thống, Việt Nam xem gia đình là nhân tố quan trọng trong việc chăm sóc người cao tuổi và các thành viên trong gia đình được coi là người chăm sóc chính của người cao tuổi. Điều này ngụ ý rằng lợi ích của việc tiêm chủng cho người lớn tuổi nên được truyền thông cho những người trẻ tuổi. Với tư cách là người chăm sóc, những người trẻ tuổi có thể ảnh hưởng đến các quyết định chăm sóc sức khỏe cho các thành viên lớn tuổi trong gia đình của họ và thậm chí có thể chi trả cho việc chủng ngừa thay cho cha mẹ và các thành viên lớn tuổi trong gia đình của họ.

Ngoài ra cũng cần chia sẻ với bệnh nhân, người chăm sóc, người vận động và các tổ chức như Hội Người cao tuổi Việt Nam, Hội Liên hiệp Thanh niên Việt Nam và Hội Liên hiệp Phụ nữ Việt Nam để truyền tải thông điệp về lợi ích của tiêm chủng trọn đời ở cấp cộng đồng.

Các Câu lạc bộ Tự lực giữa các thế hệ (ISHC), là các tổ chức cộng đồng nhằm thúc đẩy sống lâu khỏe mạnh thông qua nhiều hoạt động liên thế hệ, cũng là những bên liên quan chính vì họ

thúc đẩy lối sống lành mạnh và năng động cũng như cung cấp khả năng tiếp cận với các chiến dịch tầm soát, kiểm tra sức khỏe, và điều trị cho người lớn tuổi.

Thông qua các đối tác này, cũng như các trung tâm y tế xã, thông tin và dịch vụ tiêm chủng có thể được cung cấp cho người lớn tuổi dễ bị tổn thương ở Việt Nam.

“Việc thảo luận về già hóa khỏe mạnh và tiêm chủng suốt đời ở Việt Nam là rất kịp thời. Để đạt được mục tiêu, chúng ta cần vận động để thay đổi chính sách và cần đưa tiêm chủng vào phạm vi bảo hiểm. Tuy nhiên, trước khi các thay đổi về chính sách được ban hành, chúng ta phải tăng cường truyền thông tới ba nhóm liên quan - người lớn tuổi, người chăm sóc, người ủng hộ và các tổ chức cơ sở như công đoàn và các hiệp hội khác.”

Bs. Đặng Thị Kim Hạnh – Đại học Y tế Công cộng

Tăng cường các nỗ lực vận động với các quan chức chính phủ và các nhà hoạch định chính sách nhằm nâng cao nhận thức về tầm quan trọng của tiêm chủng suốt đời

Tận dụng tiếng nói của các tổ chức cơ sở để vận động với các cơ quan chính phủ và các nhà hoạch định chính sách (bao gồm các đại biểu quốc hội và các bộ liên quan như Bộ Lao động và Bộ Y tế) để làm nổi bật các vấn đề cấp bách và rào cản xung quanh việc tiêm chủng suốt đời và tạo thuận lợi cho các cuộc đối thoại sâu hơn về chủ đề này. Điều này đặc biệt quan trọng khi Việt Nam đang đạt được nhiều tiến bộ trong mục tiêu chăm sóc sức khỏe toàn dân vào năm 2025 với 95% dân số tham gia bảo hiểm y tế.²⁷

Tiếp cận: Đảm bảo tiếp cận đầy đủ và hiệu quả đối với tiêm chủng suốt đời

Việc xây dựng lịch tiêm chủng cho người lớn là yếu tố quan trọng trong việc áp dụng chiến lược chăm sóc sức khỏe dự phòng. Việt Nam đã thực hiện bước đầu tiên trong lộ trình xây dựng chương trình tiêm chủng bằng cách chỉ định thêm vắc xin vào Chương trình TCMR bao gồm vắc xin cúm mùa tới năm 2030. Tuy nhiên, cũng cần hợp tác với các đối tác và các bên liên quan, cả trong khu vực nhà nước và tư nhân, để cùng xác định các nhóm được bảo hiểm, trong TCMR, cũng như huy động các nỗ lực để thực hiện và đạt được các mục tiêu đã vạch ra trong lộ trình. Các sáng kiến bổ sung có thể bao gồm hoạt động tiêm chủng theo chương trình bao phủ sức khỏe toàn dân của Việt Nam và hỗ trợ chi trả

Hội thảo về Già hóa Khỏe mạnh & Chính sách Tiêm chủng Suốt đời tại Việt Nam

cho vắc xin trong lịch trình, điều này sẽ giúp thúc đẩy việc sử dụng vắc xin ở người lớn tuổi.

Hành động: Thực hiện các cơ chế cho phép tiêm chủng suốt đời

Hợp tác với các đối tác để thu thập dữ liệu về các bệnh có thể phòng ngừa bằng vắc xin

Để giải quyết tình trạng thiếu dữ liệu về các bệnh có thể phòng ngừa được bằng vắc xin, đặc biệt là bệnh cúm, các tổ chức cơ sở và các bên liên quan có thể hợp tác, tập hợp nguồn lực để thực hiện các nghiên cứu về gánh nặng của bệnh cúm và hiệu quả chi phí của vắc xin ở Việt Nam. Dữ liệu thu thập được có thể giúp thuyết phục các công ty bảo hiểm và các nhà hoạch định chính sách về sự cần thiết phải ưu tiên tiêm chủng suốt đời.

Cung cấp các biện pháp khuyến khích để thúc đẩy việc tiêm chủng

Để thuyết phục các công ty bảo hiểm đóng một vai trò trong hệ sinh thái chi trả cho tiêm chủng suốt đời, cần phải xây dựng chiến lược kinh doanh để đưa tiêm chủng cho người lớn vào các chính sách và sản phẩm của họ. Điều này có thể bao gồm việc chứng minh hiệu quả chi phí của vắc xin. Các nghiên cứu đã chỉ ra rằng chi phí hiệu quả của việc chủng ngừa cúm dao động từ US \$ 8.000 đến US \$ 39.000 cho mỗi năm sống hoàn toàn khỏe mạnh tăng thêm ở người lớn từ 18 tuổi trở lên.²⁸

Các chuyên gia chăm sóc sức khỏe cũng có thể được cung cấp các biện pháp khuyến khích để thúc đẩy việc tiêm phòng. Ví dụ, Vương quốc Anh có cơ chế chi trả thêm cho cán bộ y tế nhằm khuyến khích họ hỗ trợ nâng cao tỷ lệ tiêm chủng phòng ngừa bệnh cúm.²⁹

Tận dụng thuế các mặt hàng tiêu thụ đặc biệt để chi trả cho truyền thông chăm sóc sức khỏe và tiêm chủng

Việc sử dụng thuế hàng hóa tiêu thụ đặc biệt - một loại thuế đánh vào một hoạt động hoặc hàng hóa cụ thể (ví dụ: thuốc lá và rượu) được coi là có hại cho cá nhân hoặc xã hội - có thể là một phương tiện khả thi để tài trợ cho các nỗ lực nâng cao sức khỏe như tiêm chủng suốt đời. Thuế này đã được thực thi tại các nước khác. Ví dụ, Đài Loan và Philippines đã sử dụng nguồn thu từ thuế hàng hóa tiêu thụ đặc biệt để mua vắc xin mới cho các chương trình tiêm chủng công cộng.³⁰

Kết luận

Chính phủ Việt Nam đã có những bước tiến để nhận ra và giải quyết những thách thức do dân số già gây ra và báo cáo này thảo luận về những giải pháp đảm bảo rằng dân số trưởng thành tiếp tục sống khỏe mạnh và tầm nhìn Thập kỷ của Liên hợp quốc về Già hóa khỏe mạnh được đáp ứng.

Tiêm chủng suốt đời là một trụ cột quan trọng của già hóa khỏe mạnh nhằm bảo vệ người dân khỏi các bệnh có thể phòng ngừa bằng vắc xin, chẳng hạn như cúm và giảm các biến chứng do các bệnh mãn tính gây ra.

Mặc dù có những rào cản trong việc nhận thức về tầm quan trọng của tiêm chủng suốt đời, chúng ta vẫn có những cơ hội dẫn đầu và có thể vận động cho tiêm chủng suốt đời để có tuổi già khỏe mạnh. Bổ sung cho những nỗ lực hiện có của chính phủ, sự tham gia ở cấp độ cộng đồng sẽ là yếu tố quan trọng để tiếp cận các bên liên quan ngay từ đầu để Việt Nam có thể bảo vệ những người lớn tuổi để bị tổn thương.

Hội thảo về Già hóa Khỏe mạnh & Chính sách Tiêm chủng Suốt đời tại Việt Nam

Đại biểu tham dự

- Bs. Bach Thi Chinh – Công ty Vắc xin Việt Nam (VNVC)
- Bà Camilla Williamson – *HelpAge International*
- Bs. Đặng Thị Kim Hạnh – Trường Đại học Y tế Công cộng
- GS. Đỗ Sĩ Hiền – NITAG, Hội đồng Tư vấn Sử dụng Vắc xin Sinh phẩm Quốc gia
- TS. Đỗ Thái Hùng – Viện Pasteur Nha Trang
- Janice Chia – *Ageing Asia*
- TS. Lâm Minh Yến – Chuyên gia về Bệnh truyền nhiễm
- Ông Luke Treloar – **Hướng dẫn thảo luận**
- Bs. Nguyễn Minh Hồng – Viện Vệ Sinh Dịch tễ Trung ương
- TS. Nguyễn Ngọc Quỳnh – Quỹ Dân số Liên Hợp Quốc, UNFPA
- Ths. Nguyen Viet Anh – Viện Kiểm định Quốc gia về Vắc xin, Sinh phẩm
- PGS. TS. Phạm Quang Thái – Viện Vệ sinh Dịch tễ Trung ương
- Bà Võ Thị Kim Ngân – KPMG
- Bà Ada Wong – *Sanofi*
- Ông David Tick – *Sanofi*
- Bà Hoàng Nguyễn Lan Anh – *Sanofi*
- Ds. Lê Thanh Mẫn – *Sanofi*
- Bs. Lê Thúy Hạnh – *Sanofi*
- Bà Nguyễn Đức Quỳnh Loan – *Sanofi*
- Ds. Nguyen Minh Quoc – *Sanofi*
- Bs. Nguyễn Thị Lương Phong – *Sanofi*
- Bà Phạm Thị Thu Hà – *Sanofi*

Hội thảo về Già hóa Khỏe mạnh & Chính sách Tiêm chủng Suốt đời tại Việt Nam

References

- 1 United Nations, Department of Economic and Social Affairs. (2019). 'World Population Ageing 2019: Highlights'. [Online]. Available: <https://www.un.org/en/development/desa/population/publications/pdf/ageing/WorldPopulationAgeing2019-Highlights.pdf> [Accessed August 2022].
- 2 World Economic Forum. 2021. Is Asia Pacific ready to age gracefully? Available: <https://www.weforum.org/agenda/2021/10/is-asia-pacific-ready-to-be-the-world-s-most-rapidly-ageing-region/> [Accessed August 2022].
- 3 EU-ABC, KPMG, Sanofi and WPPF. 2021. 'The Decade of Healthy Ageing in ASEAN: Role of Life-course Immunisation'. Available: <https://healthyageingasean.org>. [Accessed August 2022].
- 4 World Health Organisation. 'UN Decade of Healthy Ageing: 2021-2030'. Available: <https://www.who.int/initiatives/decade-of-healthy-ageing>. [Accessed August 2022].
- 5 World Health Organisation. 2020. 'Immunisation Agenda 2030: A Global Strategy to Leave No One Behind'. Available: <https://www.who.int/teams/immunization-vaccines-and-biologicals/strategies/ia2030>. [Accessed August 2022].
- 6 Ageing Asia. 2020. 4th Asia Pacific Silver Economy Business Opportunities Report.
- 7 EU-ABC, KPMG, Sanofi and WPPF. 2021. 'The Decade of Healthy Ageing in ASEAN: Role of Life-course Immunisation'. Available: <https://healthyageingasean.org>. [Accessed August 2022].
- 8 Nguyen T. D. Dang A. D. Van Damme P. Nguyen C. V. Duong H. T. Goossens H. Theeten H. & Leuridan E. 2015. Coverage of the expanded program on immunization in Vietnam: results from 2 cluster surveys and routine reports. *Human Vaccines & Immunotherapeutics* 1526–33. Available: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/25970593/#:~:text=According%20to%20both%20methods%2C%20the,TT%2B%20for%20childbearing%20aged%20women>. [Accessed August 2022].
- 9 Vietnam Plus. 2022. Four more vaccines to be included in Expanded Immunisation Programme. Available: <https://en.vietnamplus.vn/four-more-vaccines-to-be-included-in-expanded-immunisation-programme/235669.vnp> [Accessed August 2022].
- 10 EU-ABC, KPMG, Sanofi and WPPF. 2021. 'The Decade of Healthy Ageing in ASEAN: Role of Life-course Immunisation'. Available: <https://healthyageingasean.org>. [Accessed August 2022].
- 11 Khanh N. C. Fowlkes A. L. Nghia N. D. Duong T. N. Tu N. H. Tu T. A. McFarland J. W. Nguyen T. T. M. Ha N. T. & Gould P. L. 2021. Burden of influenza-associated respiratory hospitalizations Vietnam 2014-2016. *Emerging Infectious Diseases* 2648–2657. Available at: <https://stacks.cdc.gov/view/cdc/110417> [Accessed August 2022].
- 12 Varnica Bajaj, Nirupa Gadi, Allison P. Spihlman, Samantha C. Wu, Christopher H. Choi, and Vaishali R. Moulton. 2021. "Aging, Immunity, and COVID-19: How Age Influences the Host Immune Response to Coronavirus Infections?" *Frontiers in Physiology*. 11. Available: <https://www.frontiersin.org/articles/10.3389/fphys.2020.571416/full> [Accessed August 2022].
- 13 World Health Organization. 2020. How will population ageing affect health expenditure trends in Viet Nam and what are the implications if people age in good health? Available: <https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/337713/WHO-EURO-2020-1714-41465-56531-eng.pdf?sequence=1&isAllowed=y> [Accessed August 2022].
- 14 Ozawa, S et al. 2016. Return On Investment From Childhood Immunization In Low- And Middle-Income Countries, 2011-20 Available at: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/26858370/> [Accessed August 2022].
- 15 World Health Organization. 2020. How will population ageing affect health expenditure trends in Viet Nam and what are the implications if people age in good health? Available: <https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/337713/WHO-EURO-2020-1714-41465-56531-eng.pdf?sequence=1&isAllowed=y> [Accessed August 2022].
- 16 World Health Organization. 2016. Mande in Vietnam vaccines: efforts to develop sustainable in-country manufacturing for seasonal and pandemic influenza vaccines. Available: <https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/254184/WHO-HIS-TTI-172-eng.pdf?sequence=1&isAllowed=y> [Accessed August 2022].
- 17 PATH. 2020. 'National Expanded Program on Immunization. Engaging private-sector providers in immunization data management and use: Perspectives from Vietnam.'
- 18 PATH. 2019. Sharing lessons learned from Vietnam's national electronic immunization registry to improve global vaccination coverage. Available: <https://www.path.org/media-center/sharing-lessons-learned-from-vietnams-national-electronic-immunization-registry-to-improve-global-vaccination-coverage/> [Accessed August 2022].
- 19 Vietnam News. 2017. Health ministry launches National Immunisation Information System Available at: <https://vietnamnews.vn/society/health/373535/health-ministry-launches-national-immunisation-information-system.html> [Accessed August 2022].
- 20 Vu, N.C., M.T. Tran, L.T. Dang, and Y. Saito. 2020. 'Discussion, Conclusions, and Recommendations', in Vu, N.C., M.T. Tran, L.T. Dang, C.L. Chei, and Y. Saito (eds.), *Ageing and Health in Viet Nam*, Jakarta: ERIA, pp.183-199. Available at: https://www.eria.org/uploads/media/Books/2020-Ageing-and-Health-VietNam/19_Chapter-14-Conclusion-Recommendations.pdf [Accessed August 2022].
- 21 Vietnam National Committee on Ageing and UNFPA. 2019. Towards a comprehensive national policy for an ageing Vietnam. Available: https://vietnam.un.org/sites/default/files/2019-08/Toward%20a%20comprehensive%20ageing%20policy_ENG_0.pdf [Accessed August 2022].
- 22 EU-ABC, KPMG, Sanofi and WPPF. 2021. 'The Decade of Healthy Ageing in ASEAN: Role of Life-course Immunisation'. Available: <https://healthyageingasean.org>. [Accessed August 2022].
- 23 L. C. Karlsson, S. Lewandowsky, J. Antfolk, P. Salo, et al. 'The association between vaccination confidence, vaccination behavior, and willingness to recommend vaccines among Finnish healthcare workers' *PLoS ONE*. 2019:14(10). Available at: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/31671115/> [Accessed August 2022].
- 24 EU-ABC, KPMG, Sanofi and WPPF. 2021. 'The Decade of Healthy Ageing in ASEAN: Role of Life-course Immunisation'. Available: <https://healthyageingasean.org>. [Accessed August 2022].
- 25 Statista. 2021. Average monthly income per capita in Vietnam 2010-2021. Available at: <https://www.statista.com/statistics/1021888/vietnam-average-monthly-income-per-capita/#:~:text=Average%20monthly%20income%20per%20capita%20in%20Vietnam%202010%2D2021&text=In%202021%2C%20the%20average%20monthly,year%20on%20year%20since%202010>. [Accessed August 2022].
- 26 Laguna, E.P. 2020. 'Caregiving in Vietnamese Families', in Vu, N.C., M.T. Tran, L.T. Dang, C.L. Chei, and Y. Saito (eds.), *Ageing and Health in Viet Nam*, Jakarta: ERIA, pp.146-162. Available at: https://www.eria.org/uploads/media/Books/2020-Ageing-and-Health-VietNam/17_Chapter-12-Caregiving-new.pdf [Accessed August 2022].
- 27 Vietnam Express. 2022. Solutions to increase health insurance coverage in Vietnam. Available at: <https://e.vnexpress.net/news/news/solutions-to-increase-health-insurance-coverage-in-vietnam-4452799.html> [Accessed August 2022].
- 28 Dabestani N. M. Leidner A. J. Seiber E. E. Kim H. Graitcer S. B. Foppa I. M. & Bridges C. B. (2019). A review of the cost-effectiveness of adult influenza vaccination and other preventive services. *Preventive Medicine*. Available at: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/31152830/#:~:text=Results%20are%20presented%20as%20costs,saving%20to%20%2415%2C300%20per%20QALY>. [Accessed August 2022].
- 29 Kassianos G. Banerjee A. Baron-Papillon F. Hampson A. W. McElhaney J. E. McGeer A. Rigoine de Fougerolles T. Rothholz M. Seale H. & Tan L. J. 2021. Key policy and programmatic factors to improve influenza vaccination rates based on the experience from four high-performing countries. *Drugs in Context*. Available at: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7789908/> [Accessed August 2022].
- 30 ThinkWell. 2019. Sustainable immunization funding in Asia Pacific. Available at: <https://thinkwell.global/wp-content/uploads/2020/10/Asia-Pacific-Policy-Brief-1.16.20.pdf> [Accessed August 2022].