

QUẢN LÝ CÔNG



§14. TỔNG KẾT MÔN HỌC

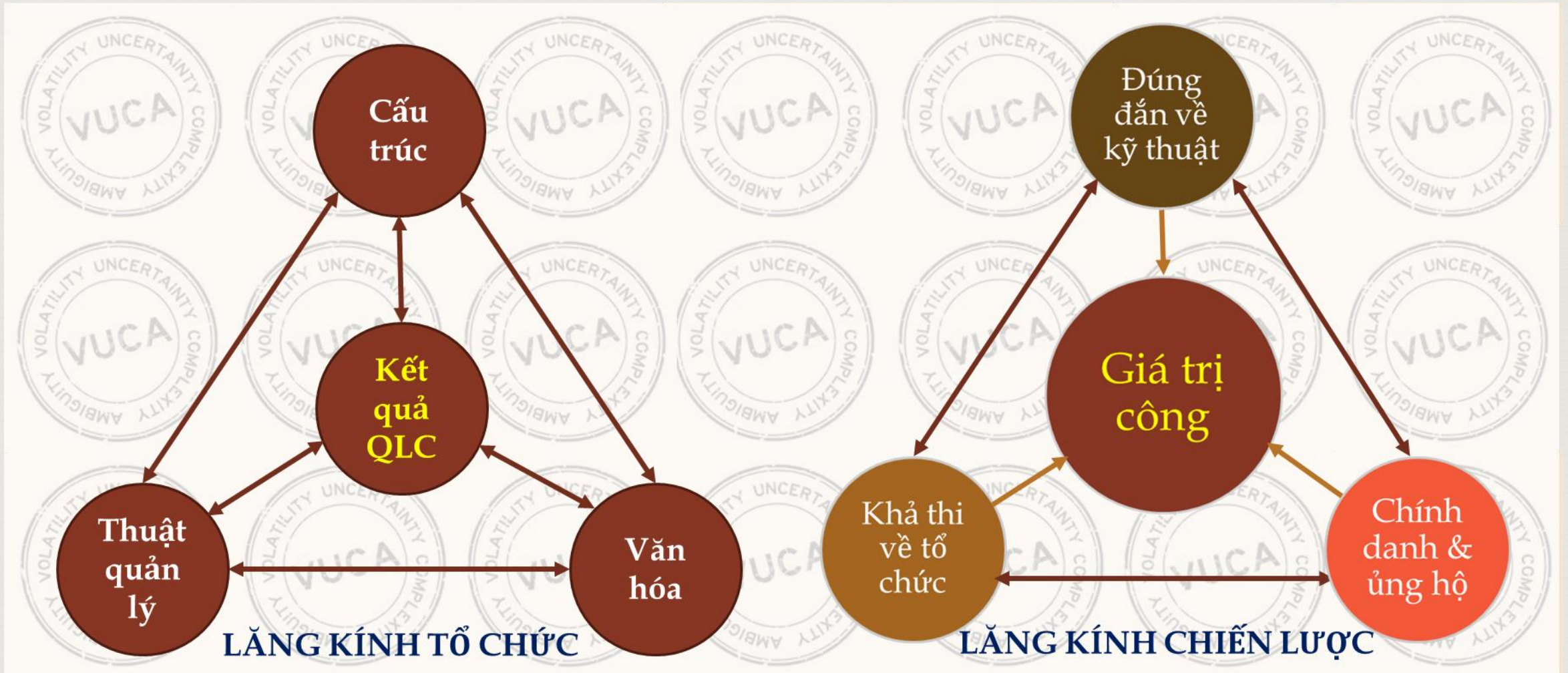
Vũ Thành Tự Anh

Chủ đề thảo luận



- ❧ Tóm tắt nội dung môn học
- ❧ Chiến lược phòng chống Covid-19 nhìn từ góc độ quản lý công
- ❧ Quản lý công nhìn từ góc độ chiến lược phòng chống Covid-19

Tóm tắt nội dung môn học

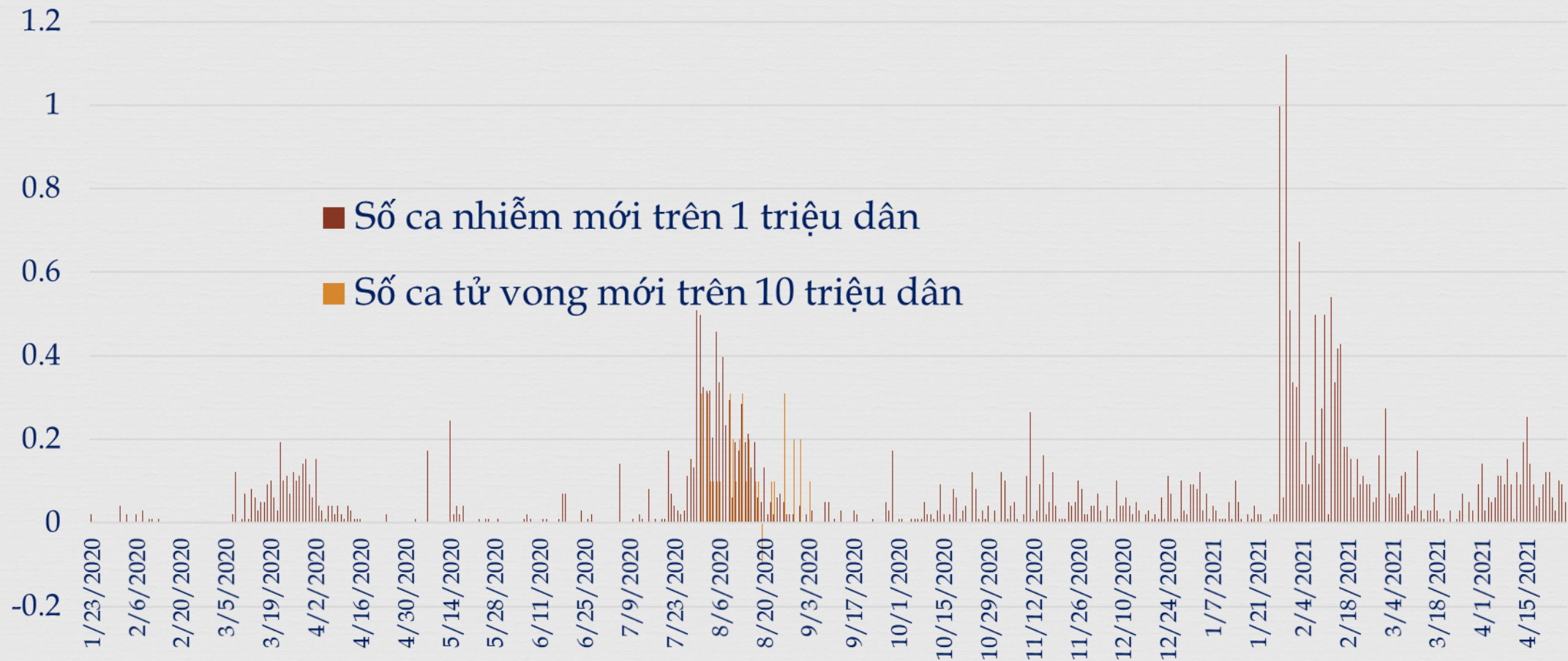


Chiến lược phòng chống Covid-19 nhìn từ góc độ quản lý công

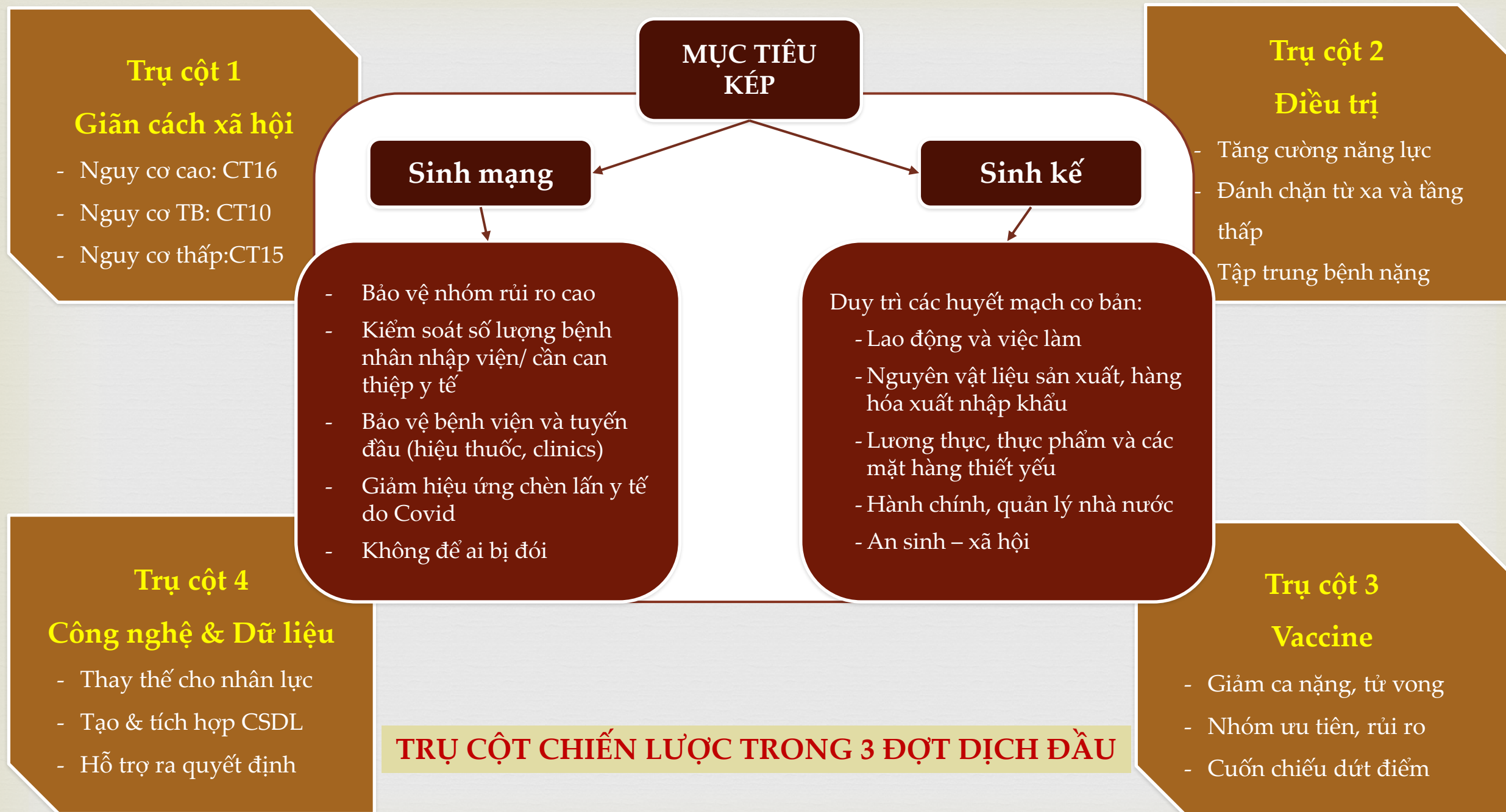


Vũ Thành Tự Anh

Số ca nhiễm mới và tử vong trong ba đợt dịch đầu



Nguồn: Our World in Data



Nguồn: Báo cáo của Tổ tư vấn chính sách phòng chống dịch và phục hồi kinh tế TPHCM, 9/8/2021

Số ca nhiễm mới và tử vong trong đợt dịch thứ 4



Nguồn: Our World in Data

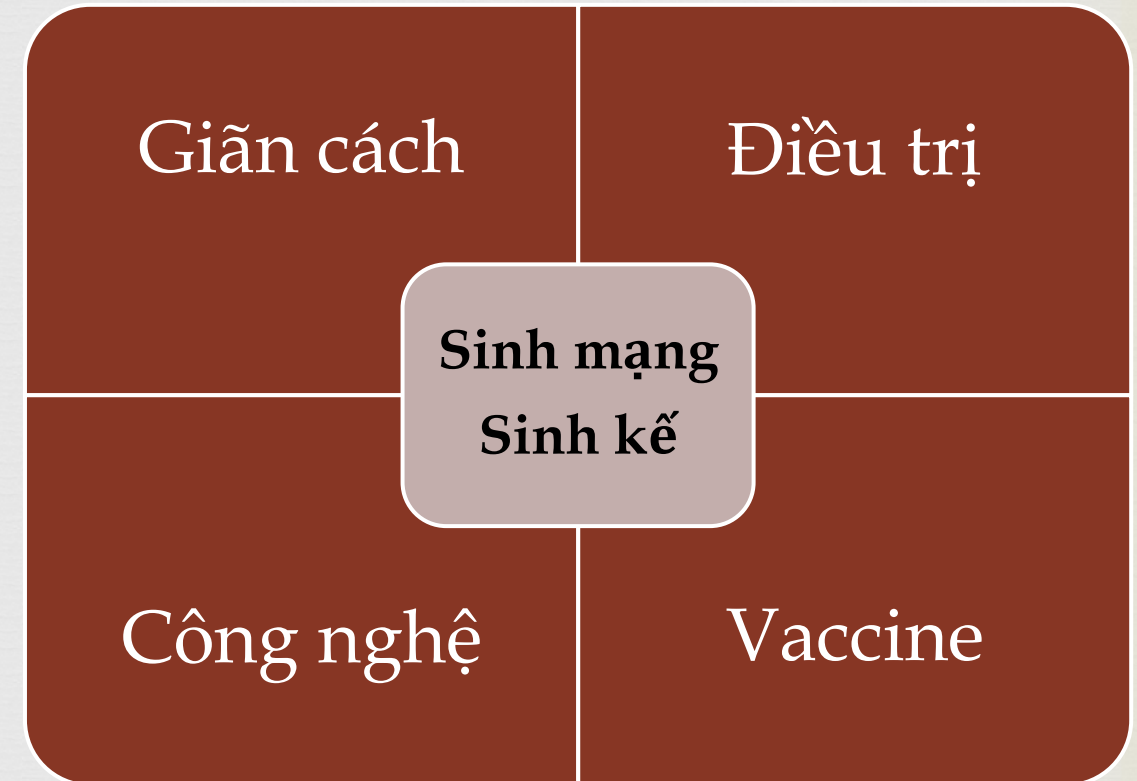
Điều chỉnh các trụ cột chiến lược



5 TRỤ CỘT BAN ĐẦU

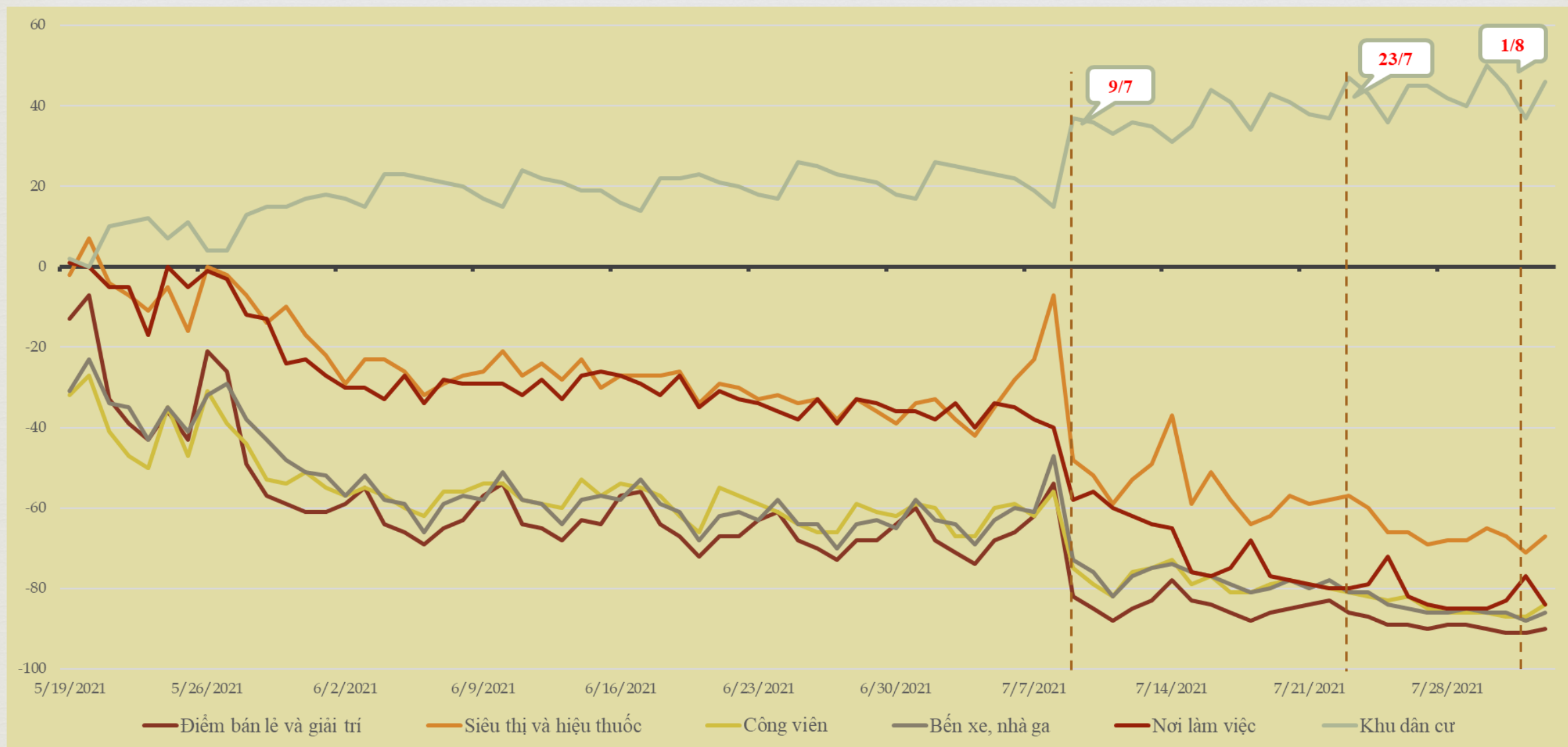


4 TRỤ CỘT HIỆN NAY



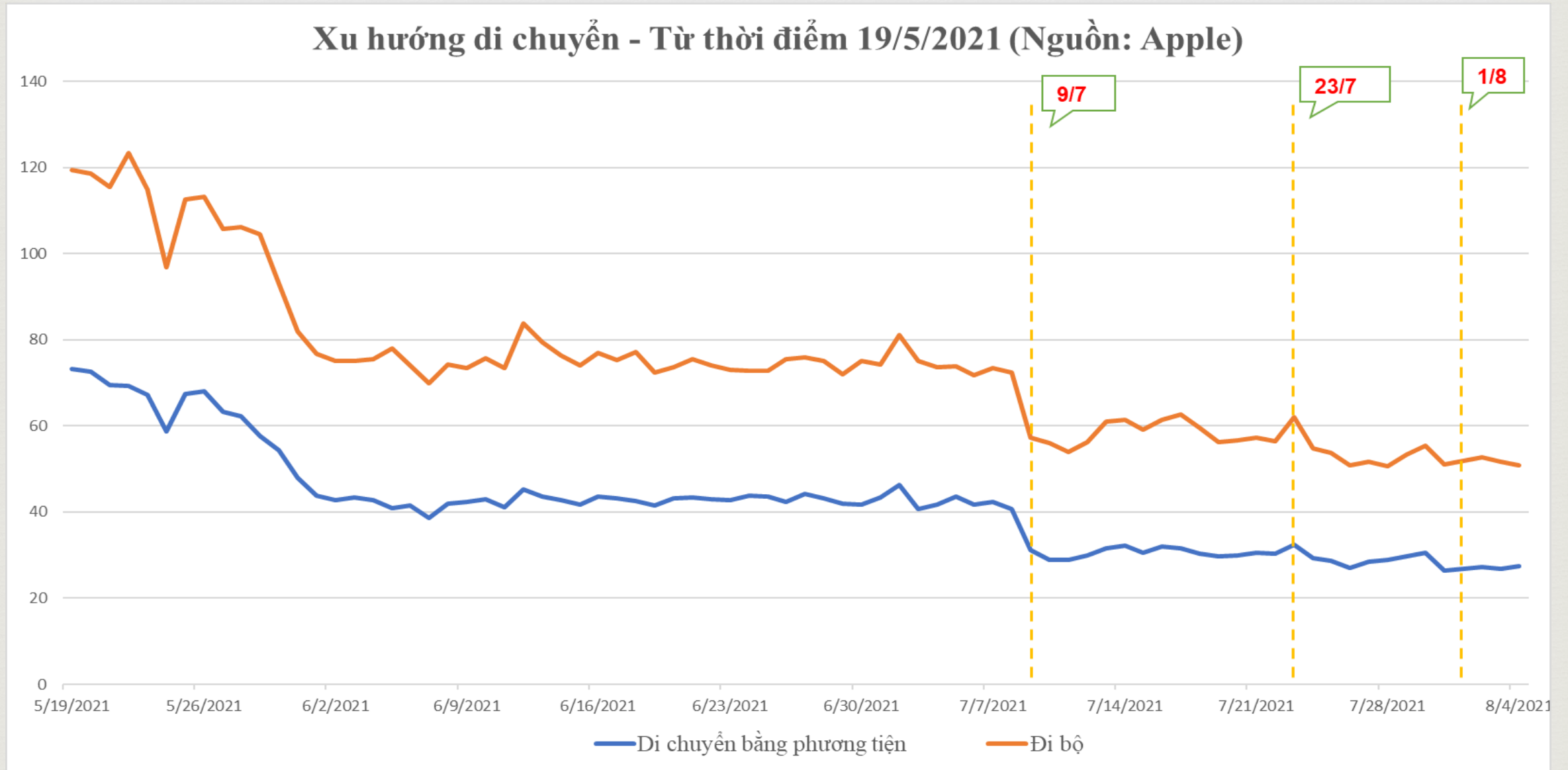
1. GIÃN CÁCH XÃ HỘI không còn nhiều dư địa để cải thiện

Xu hướng di chuyển - Từ thời điểm 19/5/2021 (Nguồn: Google)



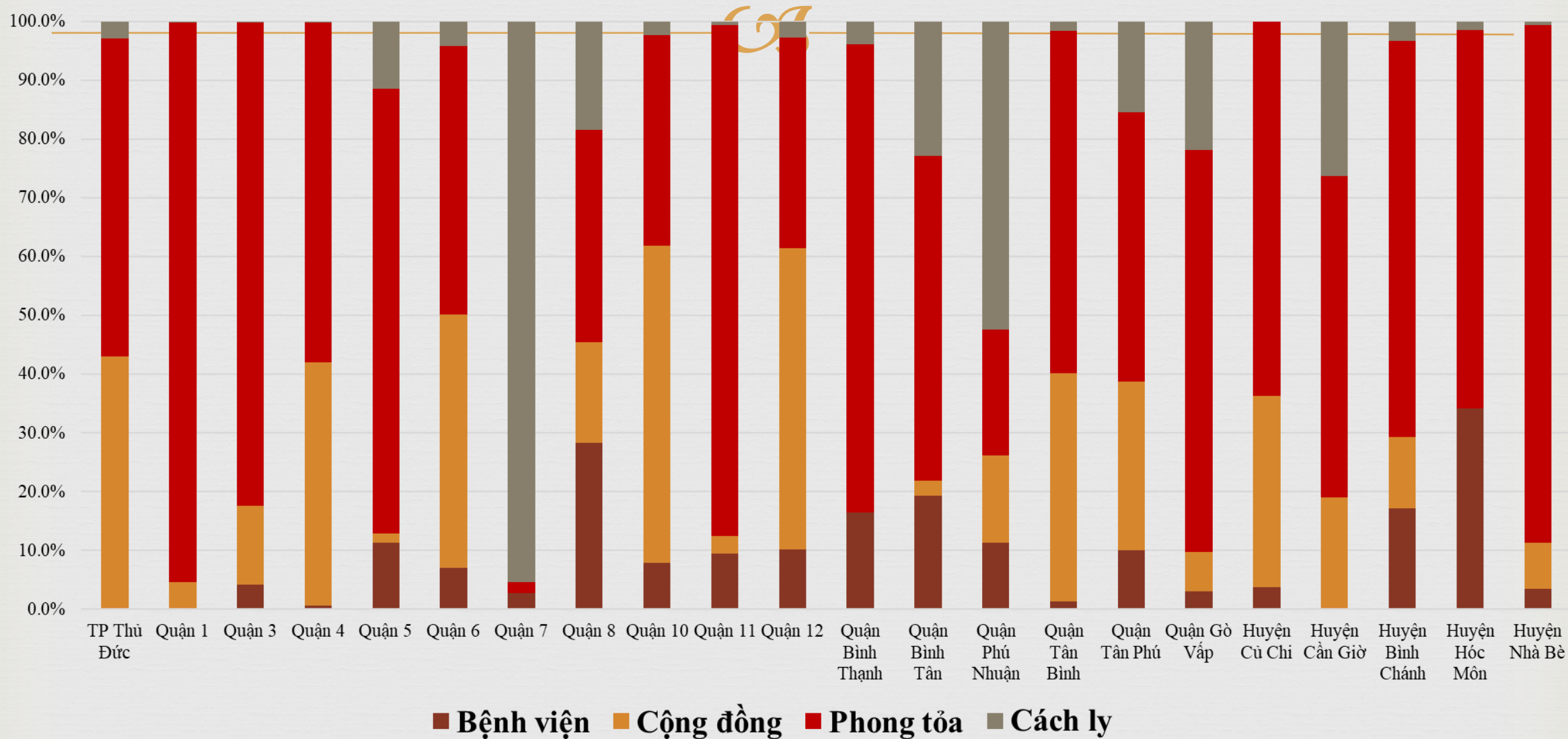
Nguồn: Tổng hợp của Tổ tư vấn chính sách phòng chống dịch và phục hồi kinh tế TPHCM, 9/8/2021

1. GIÃN CÁCH XÃ HỘI không còn nhiều dư địa để cải thiện



Nguồn: Tổng hợp của Tổ tư vấn chính sách phòng chống dịch và phục hồi kinh tế TPHCM, 9/8/2021

Dư địa cải thiện tại các khu cách ly, phong tỏa lại rất lớn (Các khu này chiếm trên 80% tổng số ca F0 mới)



Nguồn: Tổng hợp của Tổ tư vấn chính sách phòng chống dịch và phục hồi kinh tế TPHCM, 9/8/2021

2. Điều trị và nguyên nhân tử vong (6 giả thuyết)

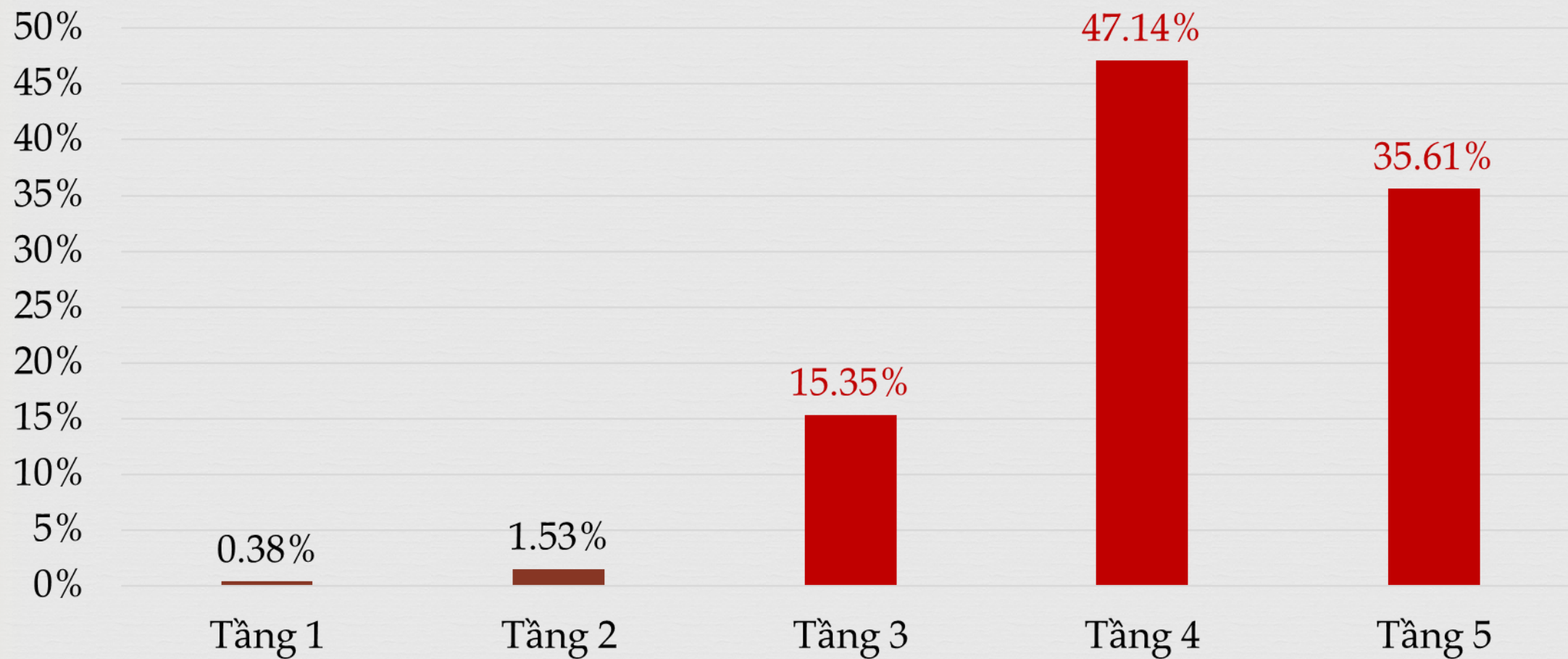


1. Do không phát hiện kịp thời ca chuyển bệnh nặng (tại nhà hoặc tại cơ sở y tế) cần can thiệp y tế
2. Phát hiện được nhưng đánh giá ban đầu (tại cộng đồng, trạm y tế hoặc tại bệnh viện tuyến cơ sở) không tiên lượng đúng và kịp thời để chuyển viện đúng tuyến
3. Phát hiện được ca chuyển nặng, chuyển đúng tuyến nhưng không gọi được xe cấp cứu để vận chuyển kịp thời bệnh nhân
4. Phát hiện được ca chuyển nặng, chuyển đúng tuyến, có xe cấp cứu nhưng bệnh viện từ chối tiếp nhận bệnh (chủ yếu do quá tải)
5. Phát hiện được ca chuyển nặng ... nhập viện được nhưng khi ấy diễn biến bệnh đã quá nặng, không cứu chữa được.
6. Tử vong của các bệnh nhân trọng nội viện chủ yếu ở các tầng trên.

Tỷ lệ tử vong nội viện cao nhất ở tầng 3, 4 và 5

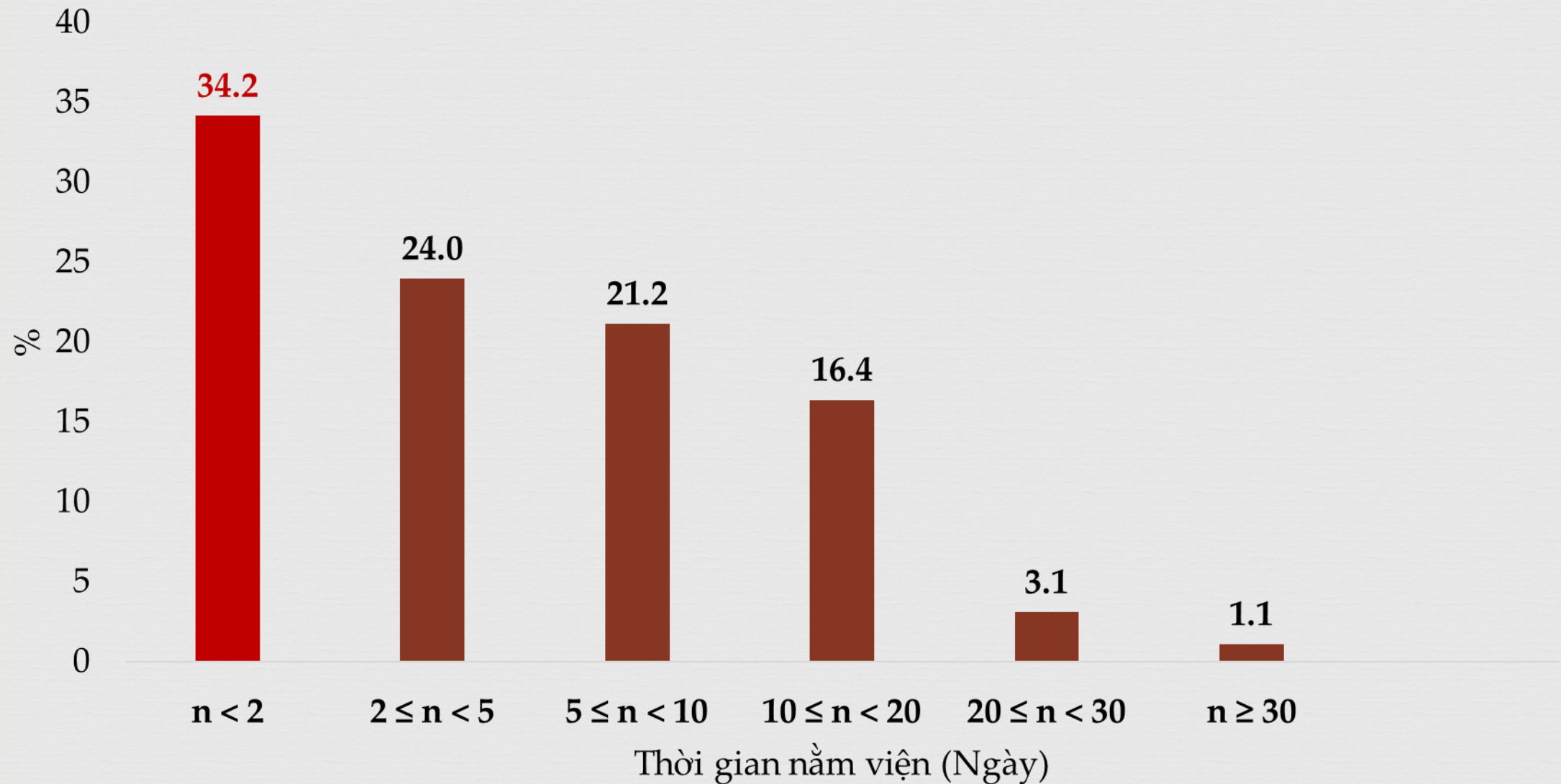


Số ca tử vong theo phân tầng



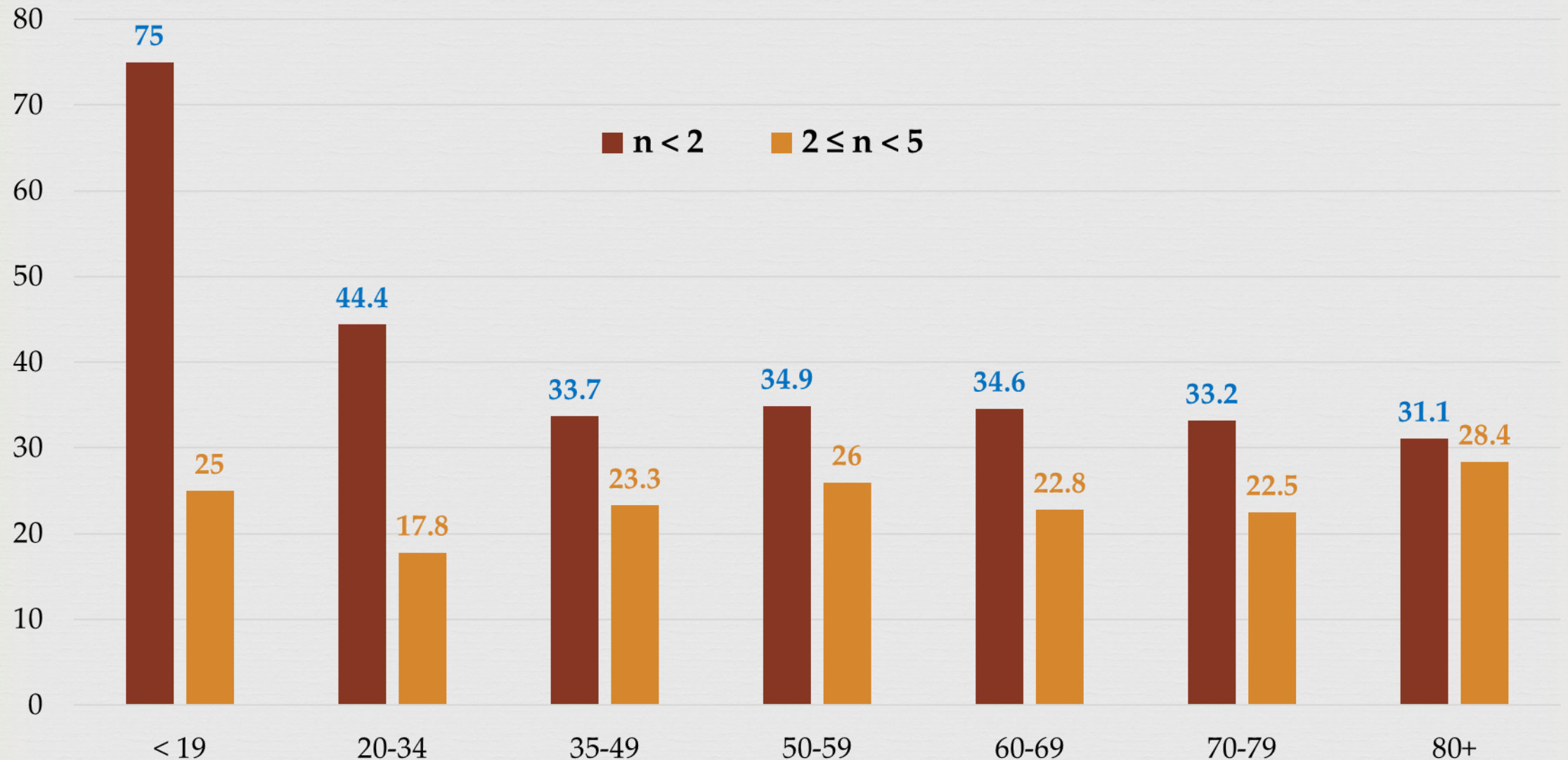
Nguồn: Tổng hợp của Tổ tư vấn chính sách phòng chống dịch và phục hồi kinh tế TPHCM, 9/8/2021

Hơn 1/3 bệnh nhân tử vong sau 2 ngày nhập viện (%)



Nguồn: Tổng hợp của Tổ tư vấn chính sách phòng chống dịch và phục hồi kinh tế TPHCM, 9/8/2021

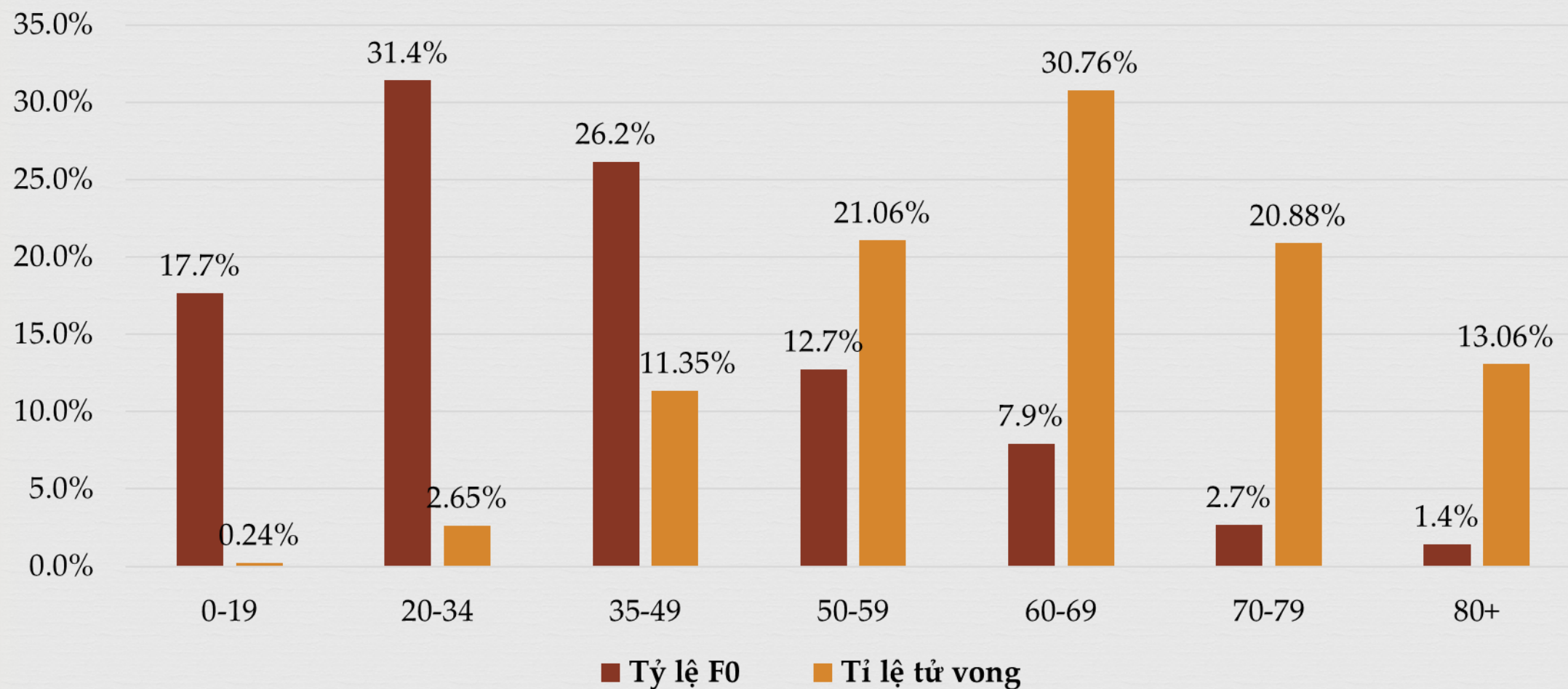
Đa số bệnh nhân tử vong trong vòng 5 ngày nhập viện (%)



Nguồn: Tổng hợp của Tổ tư vấn chính sách phòng chống dịch và phục hồi kinh tế TPHCM, 9/8/2021

Nhóm 50+ chiếm 25% số BN, nhưng 86% số ca tử vong

Tỉ lệ F0 và tỷ lệ tử vong của BN Covid-19 theo nhóm tuổi



Nguồn: Tổng hợp của Tổ tư vấn chính sách phòng chống dịch và phục hồi kinh tế TPHCM, 9/8/2021

3. Vaccine - Mục tiêu kép



1. Bảo vệ sinh mạng

- ✧ Ưu tiên cho các đối tượng có mức độ rủi ro cao (lớn tuổi, bệnh nền)
- ✧ Giảm chuyển bệnh nặng và giảm quá tải cho hệ thống y tế

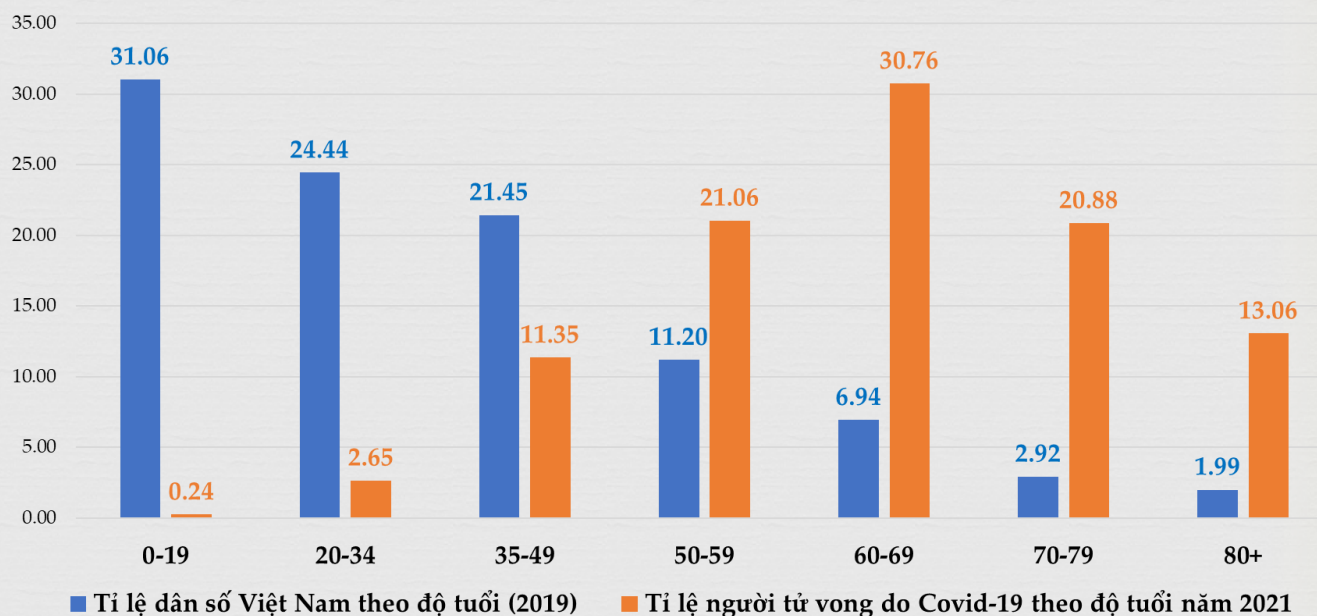
2. Tạo điều kiện chuyển tiếp sang “bình thường mới”

- ✧ Vaccine là tiền đề tiên quyết của “bình thường mới”
- ✧ Tiêm phủ, cuốn chiếu, dứt điểm cho từng khu vực địa lý/KCN

Bảo vệ sinh mạng và giảm quá tải bệnh viện nhờ ưu tiên nhóm rủi ro cao

- ❧ **Vắc-xin là cứu cánh** để giảm ca bệnh nặng và giảm tử vong
- ❧ **Tỷ lệ bệnh nặng và tử vong tỷ lệ thuận với tuổi tác** (60+ = 75% tử vong). Người càng cao tuổi càng cần được tiêm sớm.
- ❧ Cùng một lượng vắc-xin, **tiêm cho nhóm 65+ sẽ cứu sinh mạng nhiều gấp hàng chục lần** so với tiêm cho nhóm trẻ hơn.

Tỉ lệ người chết có xét nghiệm Covid-19 (+) theo nhóm tuổi đối chiếu với tỉ lệ dân số Việt Nam theo nhóm tuổi



Nguồn: Tổng hợp của Tổ tư vấn chính sách phòng chống dịch và phục hồi kinh tế TPHCM, 9/8/2021

Độ phủ vaccine rất khác nhau giữa các quận-huyện

	Dân số (2020)	F0	F0/ Dân số	Vaccine (đến 07.8)	Vaccine/ Dân số
Quận Phú Nhuận	169,013	1,252	0.8%	94,971	56.2%
Quận 5	154,071	2,673	1.7%	85,160	55.3%
Quận 11	212,044	3,178	1.5%	103,865	49.0%
Quận 6	239,443	4,262	1.8%	103,749	43.3%
Huyện Cần Giờ	80,799	420	0.6%	34,465	42.7%
Quận 1	142,987	4,777	3.3%	54,075	37.8%
Quận 7	362,578	7,466	2.1%	122,601	33.8%
Quận 10	234,794	5,592	2.4%	64,457	27.5%
Quận Tân Bình	475,350	3,600	0.8%	127,524	26.8%
Thành phố Thủ Đức	1,214,592	7,720	0.8%	323,558	26.6%
Quận 4	178,358	5,578	3.2%	42,099	23.6%
Quận 8	436,549	8,204	1.9%	95,432	21.9%
Huyện Củ Chi	475,207	2,370	0.5%	102,835	21.6%
Quận Tân Phú	494,971	3,672	0.8%	99,777	20.2%
Quận 3	192,269	3,863	2.0%	37,036	19.3%
Quận 12	660,280	4,885	0.8%	113,820	17.2%
Huyện Bình Chánh	738,837	11,966	1.7%	123,250	16.7%
Quận Gò Vấp	696,998	3,963	0.6%	102,764	14.7%
Quận Bình Thạnh	504,815	5,559	1.1%	71,620	14.2%
Quận Bình Tân	804,041	10,832	1.4%	96,341	12.0%
Huyện Nhà Bè	211,425	4,009	1.9%	22,771	10.8%
Huyện Hóc Môn	548,177	5,895	1.1%	54,221	9.9%
Tổng cộng (chính thức)	9,227,598	111,736	1.3%	2,076,391	22.5%
Tổng cộng (thực tế)	12,000,000	111,736	0.9%	2,076,391	17.3%

Nguồn: Tổng hợp của Tổ tư vấn chính sách phòng chống dịch và phục hồi kinh tế TPHCM, 9/8/2021

4. Công nghệ

- Công nghệ cho đến thời điểm này có lẽ là thất bại lớn nhất trong các trụ cột của chiến lược phòng chống dịch
 - Truy vết
 - Xét nghiệm
 - Giãn cách
 - Phong tỏa
 - Cấp cứu
 - Theo dõi bệnh nhân
 - Vaccine (mũi 2 sẽ khó hơn nhiều)

11:55 34%

Cổng thông tin tiêm chủng Covid
tiemchungcovid19.gov.vn

Hiện nay trên hệ thống chưa có ghi nhận chứng nhận tiêm chủng của bạn, trong trường hợp bạn đã tiêm cần liên hệ cơ sở y tế tiêm đầy đủ liệu lên hệ thống và xem lại các thông tin tra cứu. Xin cảm ơn!

Họ và tên (*)
Vũ Thành

Ngày sinh (*)
[Calendar icon]

Giới tính (*)
Nam

Số điện thoại (*)
[Input field]

Số CMND/CCCD/HC
Số CMND/CCCD/HC

Số thẻ BHYT
Số thẻ BHYT

Nhập lại Tra cứu

Trang chủ Đăng ký tiêm Tra cứu Tài liệu Đăng nhập

Ứng dụng (apps) phòng chống dịch Covid-19



Tính chính danh và ủng hộ chính trị trong đợt 4



Nguồn: BBC

Tính chính danh và ủng hộ chính trị trong đợt 4

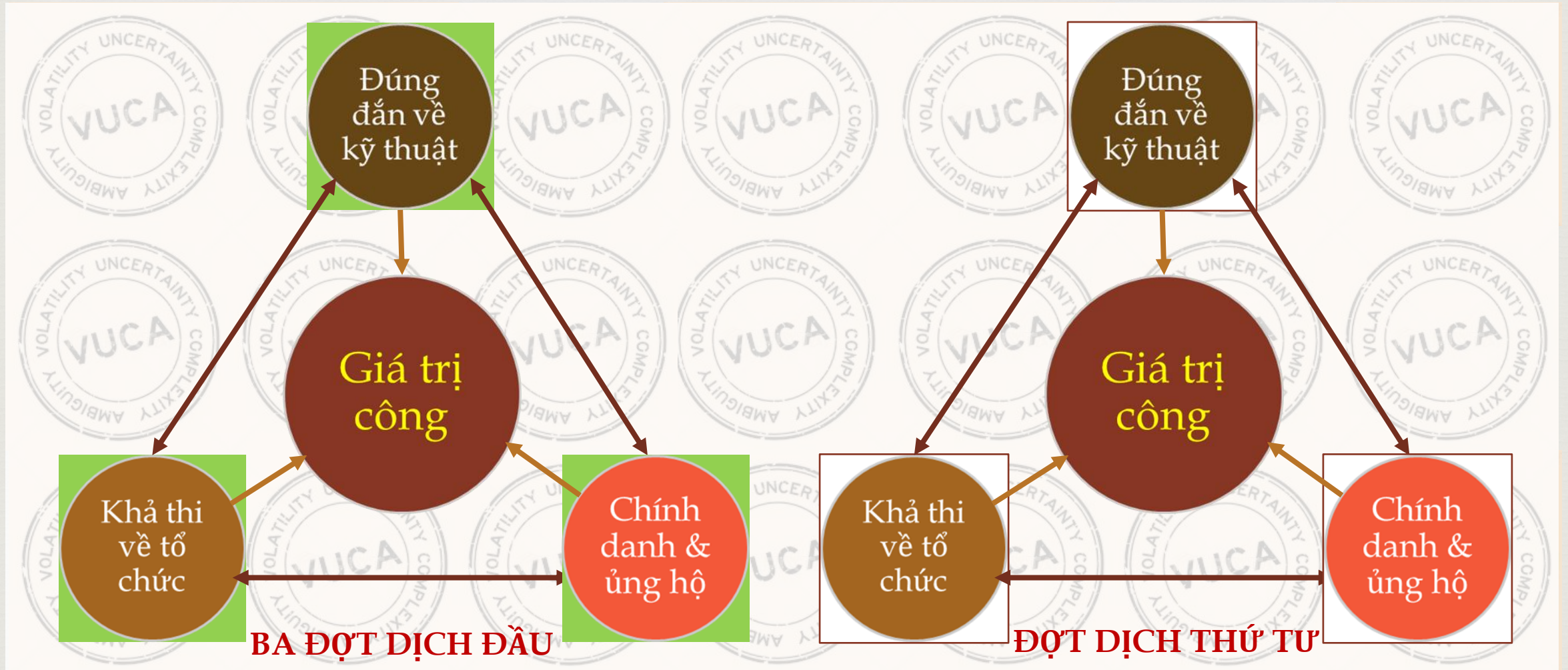


The screenshot shows the official website of the Ministry of Science and Technology of Vietnam. The header features the national emblem and the ministry's name in Vietnamese and English. A navigation bar includes links for 'GIỚI THIỆU', 'TIN TỨC - SỰ KIỆN', 'VĂN BẢN KH&CN', 'THỦ TỤC HÀNH CHÍNH', and 'THỐNG KÊ'. Below the header, there's a date 'Thứ nhất, 19/12/2021' and social media links for VSDH, email, search, RSS, and a language selector for English.

The main content area displays a news article titled 'Bộ KIT xét nghiệm Covid -19 của Việt Nam sản xuất vừa được Tổ chức Y tế Thế giới chấp thuận'. The article text states that on December 14, the WHO approved the LightPower NA SARS-CoV-2 1st RT-rPCR Kit produced by Công ty cổ phần Công nghệ Việt Á. It mentions that the kit meets international standards and has been approved for use in various countries including the UK, India, Mexico, and the US.

On the right side, there's a 'THÔNG BÁO' (Notice) section with a link to 'Xem thêm'. It contains several notices related to scientific and technological activities, including a notice about the approval of the kit and a notice about the temporary suspension of activities of the National Science and Technology Center.

Quản lý công nhìn từ góc độ chiến lược phòng chống Covid-19



Quản lý công nhìn từ góc độ chiến lược phòng chống Covid-19

- ❧ **Tính phân mảnh, chia cắt về thể chế** giữa trung ương với địa phương, giữa các bộ ngành, giữa các địa phương trong vùng
 - ❧ Thiếu một “bộ chỉ huy” để hoạch định chiến lược và điều hành hiệu quả
 - ❧ Phân cấp quản lý nhưng hệ thống khung khổ chính sách thiếu sự thống nhất
 - ❧ Thiếu sự phối hợp chính sách, hành động, thông tin, dữ liệu
- ❧ **Chiến lược không kịp thích nghi với tính chất VUCA của đại dịch**
 - ❧ Sử dụng các hệ thống và công cụ cũ cho một bối cảnh dịch bệnh mới
 - ❧ Dồn gánh nặng quá lớn lên tổ chức và thực thi nhưng lại kém hiệu quả
 - ❧ Tính chính danh và sự ủng hộ chính trị bị xói mòn dần
- ❧ **Chủ nghĩa tư bản thân hữu** lũng đoạn nhà nước, gây ra tham nhũng làm mất niềm tin và xói mòn thêm tính chính danh và sự ủng hộ chính trị
- ❧ **Bộ máy hành chính-công vụ** thiếu chuyên nghiệp, khuyến khích chưa phù hợp
- ❧ **Chuyển đổi số**, đặc biệt là chính phủ số, nói nhiều hơn làm.