

THƯ KIẾN NGHỊ

V/v: Kiến nghị Chiến lược Phòng chống dịch COVID-19 cho Hà Nội và các tỉnh có nguy cơ dịch lây lan trên diện rộng trong thời gian tới

Hà Nội ngày 31/08/2021

Kính gửi:

- Ông Chu Ngọc Anh, Chủ tịch Ủy ban Nhân dân Thành Phố Hà Nội.
- Giám đốc và các Phó Giám đốc CDC Hà Nội, Sở Y Tế Hà Nội.

Đồng kính gửi:

- Thủ tướng Chính phủ Phạm Minh Chính, Trưởng Ban Chỉ đạo quốc gia phòng chống, dịch bệnh COVID-19.
- Các Phó Trưởng Ban chỉ đạo quốc gia phòng chống dịch bệnh COVID-19.
- Ông Nguyễn Thanh Long, Bộ Trưởng Bộ Y tế, cơ quan thường trực của Ban Chỉ đạo quốc gia phòng, chống dịch bệnh COVID-19.
- Toàn thể thành viên Ban chỉ đạo quốc gia phòng chống dịch bệnh COVID-19.

Chúng tôi gồm ***các tổ chức thành viên tập hợp trong 6 Mạng lưới, Liên minh*** (chi tiết xem thêm Phụ lục 1) viết thư này chân thành cảm ơn tập thể lãnh đạo Chính phủ đã tiếp nhận “*Thư kiến nghị điều chỉnh các chính sách phòng chống dịch COVID-19 trước tình hình mới*” gửi ngày 17/8/2021 (Chi tiết xem phụ lục 2). Chúng tôi bày tỏ sự vui mừng trước những điều chỉnh diễn ra trong thực tế phòng chống dịch ở TP. Hồ Chí Minh và Hà Nội những ngày gần đây đã thể hiện tương đồng với một số điểm nêu trong thư kiến nghị.

Tiếp nối với Thư kiến nghị 17/8/2021, thư kiến nghị lần này 30/8/2021 thể hiện:

- (1) Chúng tôi ủng hộ Ban Chỉ đạo Quốc gia phòng chống dịch bệnh COVID-19 tiếp tục xem xét điều chỉnh tiếp chính sách phòng chống dịch trong thời gian tới, cân nhắc với những kiến nghị của chúng tôi đã nêu ở Thư kiến nghị ngày 17/8/2021 trên bình diện quốc gia (Phụ lục 2- Tóm tắt cơ sở những kiến nghị và nội dung thư đầy đủ gửi 17/8/2021).
- (2) Triển khai các kiến nghị đó ở Hà Nội trong thực tế hiện nay, chúng tôi tập trung vào việc đưa ra cụ thể thêm 5 mục tiêu chiến lược, và 10 can thiệp hành động, có sự vào cuộc của các Liên minh, Mạng lưới đứng tên trong thư này, trong sự điều hành của Mặt Trận Tổ quốc

Thành phố Hà Nội và sự tham gia rộng rãi của các tổ chức thuộc Liên hiệp các Hội Khoa học và Kỹ thuật Việt Nam (VUSTA), cùng Liên hiệp các Hội Khoa học và Kỹ thuật Hà Nội (HUSTA).

Thư kiến nghị lần này là sản phẩm của hội luận ngày 28/08/2021 với chủ đề: “Phòng chống dịch COVID-19: Hội luận hành động chiến lược cho Hà Nội và các tỉnh” (Phụ lục 3). Quá trình chỉnh sửa đã có cập nhật tình hình mới nhất về (1) Kết luận và chỉ đạo của Thủ Tướng tại cuộc họp trực tuyến sáng ngày 29/8/2021 của Ban Chỉ Đạo Quốc Gia phòng chống dịch COVID-19 với 1.060 xã, phường, thị trấn, 209 quận, huyện, thị xã của 20 tỉnh, thành phố¹; (2) chủ trương 2 phương án phong tỏa Hà Nội đưa ra sau ngày 6/9/2021². Kiến nghị của chúng tôi nhằm mục tiêu cao nhất là thành công cho Hà nội khi vận dụng thực tế chỉ đạo mới nhất của Thủ Tướng, cùng cung cấp thêm những bài học thành công vận dụng cho các tỉnh tiếp theo.

Dưới đây trình bày cơ bản nhất về 05 mục tiêu chiến lược với 10 can thiệp hành động cụ thể. Cơ sở khoa học cho từng vấn đề mục tiêu chiến lược, sẽ được nêu từ các bài viết chuyên sâu trong tiến trình vận động thư này.

5 MỤC TIÊU CHIẾN LƯỢC VÀ 10 HÀNH ĐỘNG CAN THIỆP CỤ THỂ

Mục tiêu 1: Cải thiện chất lượng giám sát tình hình dịch và dự báo chiến lược kiểm soát COVID-19, phục vụ công tác lập kế hoạch phòng chống dịch cho Hà Nội và lấy bài học cho các tỉnh. Mong đợi đặt ra, Hà Nội có được hệ thống giám sát dịch tễ học phục vụ xây dựng chiến lược hành động phòng chống dịch và công tác dự báo chính xác hơn, cập nhật hơn, và hiệu quả hơn hệ thống hiện nay hay hệ thống của TP. Hồ Chí Minh, làm điểm mẫu rút kinh nghiệm cho các tỉnh tiếp theo.

➔ **Hành động can thiệp 1:** Tập hợp chuyên gia dịch tễ học độc lập giúp Hà Nội củng cố và nâng cấp hệ thống giám sát dịch tễ học đảm bảo gồm 3 cấu phần đồng bộ phục vụ giám sát dịch COVID-19. Các Liên minh, Mạng lưới đứng tên trong thư kiến nghị sẽ cử chuyên gia tham gia trực tiếp hỗ trợ kỹ thuật cho CDC Hà Nội trong sự gắn nối với thường trực Ban chỉ đạo Quốc gia Phòng chống dịch COVID-19 (Bộ Y tế) để rà soát lại toàn bộ tiến trình giám sát dịch bệnh hiện nay, điều chỉnh và bổ xung thêm thành một hệ thống cơ bản đảm bảo theo khuyến cáo khoa học của tổ chức Y tế Thế giới³:

- (1) Cấu phần điều tra truy vết F0 hiện hành từ các điểm dịch bùng phát sử dụng test kháng nguyên (như đã và đang làm): Điều chỉnh cấu phần này chỉ tập trung thực hiện điều tra trường hợp nghi ngờ theo chỉ báo dịch tễ học tìm F0 và xác định chỉ số Re (tìm số người tiếp xúc F1 và xét nghiệm xác định số F1 trở thành F0 sau 10 ngày kể từ khi tiếp xúc). Không triển khai xét nghiệm diện rộng sàng lọc bóc tách cho hết F0.
- (2) Thiết kế đưa vào vận hành cấu phần giám sát thường xuyên qua khai báo dấu hiệu theo tiêu chuẩn điều tra dịch tễ học cộng đồng, thực hiện hàng ngày bởi sự phối hợp đồng bộ của hệ thống chính quyền cơ sở-y tế cơ sở-người dân, áp dụng trên toàn thành phố; Cấu

¹<https://moit.gov.vn/tin-tuc/hoat-dong/khong-the-khong-che-tuyet-doi-dich-covid-19-phai-thich-ung-va-co-cach-lam-phu-hop.html>

² <https://cand.com.vn/Xa-hoi/ha-noi-xay-dung-2-kich-ban-sau-ngay-6-9-i626062/>

³ Hệ thống giám sát phòng chống dịch COVID-19 từ cách đề cập y tế công cộng: [WHO-2019-nCoV-Adjusting PH measures-Criteria-2020.1-eng.pdf](https://www.who.int/publications-detail/WHO-2019-nCoV-Adjusting_PH_measures-Criteria-2020.1-eng.pdf)

phần này thực hiện chức năng sàng lọc tìm F0 phục vụ mục tiêu theo dõi y tế (quarantine) và cách ly y tế (isolated) (sẽ có bài viết chuyên đề về vấn đề này).

- (3) Thiết kế và đưa vào vận hành nghiên cứu giám sát điểm sentinel site cung cấp số liệu khoa học theo dõi mức độ miễn dịch cộng đồng đạt được và các yếu tố ảnh hưởng đến sự duy trì dịch lâu dài (sẽ có bài viết chuyên đề về vấn đề này).

➔ **Hành động can thiệp 2:** Tạo nhóm chuyên gia phân tích thông tin từ hệ thống giám sát dịch tễ học ra được bằng chứng khoa học từ thực tế phục vụ tiến trình thảo luận của lãnh đạo chính quyền trong điều chỉnh chính sách phòng chống dịch theo thực tế.

Mục tiêu 2: Cải thiện chất lượng truyền thông đảm bảo khoa học, cụ thể, thực tiễn, và hiệu quả phòng chống dịch cao

Chuyển đổi truyền thông theo hướng sử dụng các khái niệm đảm bảo khoa học phòng chống dịch dẫn đường cả trên mặt trận làm chính sách và áp dụng chính sách phòng chống dịch vào thực tế thuận lợi cho chính quyền và sự tham gia chủ động của người dân. Trong đó, ngoài các khái niệm F0, F1, F2 (định nghĩa lấy xét nghiệm làm nền tảng), đưa vào (và dần nâng lên thành cơ bản thực hành hàng ngày) các khái niệm lấy khoa học dịch tễ học làm nền tảng: Vùng/khu vực nguy cơ cao, nhóm người có nguy cơ cao, người đã tiếp xúc có nguy cơ lây nhiễm cao, người nhiễm, người mắc bệnh, theo dõi y tế (quarantine), cách ly y tế (isolation), giám sát dịch (surveillance), chăm sóc dự phòng, điều trị bệnh thể nhẹ tại nhà, điều trị tại tuyến cơ sở, và điều trị trong bệnh viện.

➔ **Hành động can thiệp 3:** Soạn thảo cập nhật và nâng cấp tài liệu hướng dẫn phòng chống dịch cho sát thực với tình hình mới.

Mục tiêu 3: Đảm bảo người dân và chính quyền địa phương được tiếp cận thông tin chuẩn thức phòng chống dịch COVID-19 cấp độ cá nhân, gia đình, cộng đồng

➔ **Hành động can thiệp 4:** Xem lại một cách toàn diện hệ thống thông tin truyền thông về dịch bệnh hiện có, soạn thảo tài liệu truyền thông phòng chống dịch mới cập nhật kiến thức sử dụng triệt để trang truyền thông cho công chúng của trung tâm CDC phòng chống dịch COVID-19 của Hoa Kỳ⁴, tạo chương trình đào tạo online, hỏi đáp online kết hợp phát tài liệu tờ rơi tới từng nhà, cụ thể cho các câu hỏi: Làm gì? Tại sao? tiêu chuẩn thế nào là đạt yêu cầu/tốt? Xét theo từng khu vực nhu cầu của người dân trong khi đang có dịch: (1) Khi chưa bị nhiễm; (2) Khi có nguy cơ cao bị nhiễm; (3) khi xác định đang bị nhiễm; (4) khi có biểu hiện lâm sàng, dịch tễ của bệnh; (5) Điều trị trước khi đi bệnh viện; (6) chuẩn bị đi bệnh viện; (7) trong thời gian người nhà nằm bệnh viện.

Mục tiêu 4: Đảm bảo chất lượng phòng chống dịch trên toàn hệ thống đạt yêu cầu khoa học và hiệu quả:

➔ **Hành động can thiệp 5:** Tổ chức đào tạo online về khoa học phòng chống dịch cho toàn bộ hệ thống chính quyền cơ sở và y tế cơ sở. Đội ngũ giảng dạy từ các viện, trung tâm thuộc VUSTA có chuyên môn cao về dịch tễ học, phòng chống dịch, phát triển cộng đồng. Mặt trận Tổ quốc TP.Hà Nội phối hợp với các Liên minh, Mạng lưới triển khai thực hiện.

⁴ Trang truyền thông CDC Hoa Kỳ: <https://www.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov>

- ➔ **Hành động can thiệp 6:** Lập đội giám sát hỗ trợ chuyên môn cho y tế cơ sở, chính quyền địa phương. Tổ chức kế hoạch giám sát, đánh giá, hỗ trợ chuyên môn trực tiếp cho cơ sở (có ưu tiên cao cho vùng đang là điểm nóng dịch). Nhóm này gồm các chuyên gia độc lập, đủ khả năng chuyên môn, đã được đào tạo về dịch tễ học.
- ➔ **Hành động can thiệp 7:** Khôi các tổ chức tư vấn phản biện chính sách công chuyên về y tế và sức khỏe môi trường cung cấp chuyên gia hỗ trợ chuyên môn dịch tễ học và y học dự phòng giúp CDC Hà Nội trong các hoạt động phân tích số liệu, viết báo cáo giám sát theo dõi dịch bệnh gửi lãnh đạo thành phố và các bên liên quan.
- ➔ **Hành động can thiệp 8:** Các Liên minh, Mạng lưới tham gia thư kiến nghị này, phối hợp với Bộ Y tế - Cơ quan Thường trực của Ban Chỉ đạo Quốc gia phòng chống dịch COVID-19 và UBND TP. Hà Nội thực hiện thiết kế và triển khai điểm giám sát dịch tễ sentinel tại Hà Nội, cung cấp bằng chứng khoa học phục vụ dự báo chiến lược tình hình dịch bệnh và xây dựng chính sách phòng chống bền vững.
- ➔ **Hành động can thiệp 9:** Các Liên minh, Mạng lưới đứng ra nhận với chính quyền thành phố trực tiếp hỗ trợ kỹ thuật cho chính quyền và y tế một số điểm xã, phường xây dựng thành điểm mô hình phòng chống dịch COVID-19 đảm bảo yêu cầu khoa học và hiệu quả, theo nguyên tắc của một nghiên cứu can thiệp cộng đồng.

Mục tiêu 5: Đảm bảo những người dân nghèo, người cô đơn, người già, người tàn tật, người mắc bệnh COVID-19, nhận được sự hỗ trợ thiện nguyện trong thời gian phong tỏa, bên cạnh sự quan tâm của hệ thống nhà nước:

- ➔ **Hành động can thiệp 10:** Các Liên minh, Mạng lưới hỗ trợ kỹ thuật cho Mặt Trận Tổ quốc TP. Hà Nội để phối hợp cùng hệ thống chính quyền thực hiện bảo trợ xã hội cho các đối tượng trong quy định của Nhà nước, và mở rộng sang các đối tượng xã hội xác định theo tiêu chí giảm tối đa nguy cơ lây nhiễm dịch bệnh và phòng chống tác động không mong muốn từ tiến trình phong tỏa và thực hiện giãn cách xã hội chống dịch đưa lại.

Trân trọng cảm ơn!

Nơi nhận:

- Như trên;
- Mặt trận Tổ quốc Việt Nam;
- Mặt trận Tổ quốc Thành phố Hà nội
- Các tổ chức Chính trị - Xã hội - Nghề nghiệp quan tâm tới Sức khỏe Cộng đồng và Phát triển Môi trường Bền vững, thành viên Đối tác Một Sức khỏe và Biến đổi Khí hậu (CSO-OHCCP);
- Liên hiệp các hội KH&KT Việt nam (VUSTA), Hà nội (HUSTA) & Tổng hội Y học Việt Nam;
- Các tổ chức đang phối hợp với các Liên minh NCDs-VN, VSEA, EBHPD, CSO-OHCCP, PLWNCDs-VN trong phản biện và vận động chính sách công.

TM. CÁC TỔ CHỨC NÊU TRONG PHỤ LỤC 1



Giám đốc Trung tâm Nghiên cứu và Đào tạo Phát triển Cộng đồng (RTCCD) - Trưởng ban Điều phối Liên minh NCDs-VN và EBHPD;

Phụ lục 1 - DANH SÁCH CÁC LIÊN MINH, MẠNG LƯỚI VÀ TỔ CHỨC THAM GIA GỬI THƯ KIẾN NGHỊ

Logo	Tên và địa chỉ liên lạc
 NCDs-VN Liên minh Phòng chống các bệnh Không lây nhiễm Việt Nam	LIÊN MINH PHÒNG CHỐNG BỆNH KHÔNG LÂY NHIỄM VIỆT NAM (NCDs-VN)- 14 tổ chức thành viên và 3 nghiên cứu viên độc lập Tổ chức điều phối: Trung tâm Nghiên cứu và Đào tạo Phát triển Cộng đồng (RTCCD) Địa chỉ: Số 39- Ngõ 255 – Phố Vọng – Đồng Tâm – Hai Bà Trưng – Hà Nội Website: www.rtccd.org.vn Email: office@rtccd.org.vn Tel: (+84) 24 3628 0350 Fax: (+84) 24 3628 0200
 EBHPD Cho một nền y tế vì dân Vì một nền y tế của dân	LIÊN MINH VẬN ĐỘNG PHÁT TRIỂN CHÍNH SÁCH Y TẾ DỰA VÀO BẰNG CHỨNG KHOA HỌC (EBHPD)- 6 tổ chức thành viên Tổ chức điều phối: Trung tâm Nghiên cứu và Đào tạo Phát triển Cộng đồng (RTCCD) Địa chỉ: Số 39, Ngõ 255, Phố Vọng, Đồng Tâm, Hai Bà Trưng, Hà Nội Website: www.rtccd.org.vn Email: office@rtccd.org.vn Tel: (+84) 24 3628 0350 Fax: (+84) 24 3628 0200
 VPHA	HỘI Y TẾ CÔNG CỘNG VIỆT NAM (VPHA)- 12 hội thành viên cấp tỉnh, 6000 thành viên Địa chỉ: Văn phòng Hội Y tế Công Cộng Việt nam, Phòng 503 - 504, Tòa E1, Khu Ngoại giao đoàn Trung Tự, Số 6 Đặng Văn Ngữ, Đống Đa, Hà Nội Điện thoại: (+84) 24 3736 8065 Email: vpha@vpha.org.vn Web: http://www.vpha.org.vn
 Liên minh Năng lượng bền vững Việt Nam	LIÊN MINH NĂNG LƯỢNG BỀN VỮNG VIỆT NAM (VSEA)- 23 tổ chức thành viên Tổ chức điều phối: Trung tâm Sáng tạo Xanh (GreenID) Địa chỉ: Tầng 3, Nhà C1 X3, Ngõ 6 Trần Hữu Dục, Quận Nam Từ Liêm, Hà Nội Điện thoại: 0243 795 6372 024 3227 2710 Email: greenidvietnam.org.vn info@greenidvietnam.org.vn Website: http://greenidvietnam.org.vn/

PLWNCDs-VN	MẠNG LƯỚI NGƯỜI BỆNH, NGƯỜI CHỊU NGUY CƠ CAO MẮC BỆNH KHÔNG LÂY NHIỄM VIỆT NAM Tổ chức điều phối: Trung tâm Nghiên cứu và Đào tạo Phát triển Cộng đồng (RTCCD) Địa chỉ: Số 39- Ngõ 255 – Phố Vọng – Đồng Tâm – Hai Bà Trưng – Hà Nội Website: www.rtccd.org.vn Email: office@rtccd.org.vn Tel: (+84) 24 3628 0350 Fax: (+84) 24 3628 0200
CSOs-OHCCP HỢP TÁC MỘT SỨC KHỎE & BIẾN ĐỔI KHÍ HẬU	NHÓM HỢP TÁC MỘT SỨC KHỎE VÀ BIẾN ĐỔI KHÍ HẬU (CSO-OHCCP) Tổ chức điều phối: Trung tâm Nghiên cứu và Đào tạo Phát triển Cộng đồng (RTCCD) Địa chỉ: Số 39- Ngõ 255 – Phố Vọng – Đồng Tâm – Hai Bà Trưng – Hà Nội Website: www.rtccd.org.vn Email: office@rtccd.org.vn Tel: (+84) 24 3628 0350 Fax: (+84) 24 3628 0200

Phụ lục 2- TÓM TẮT CƠ SỞ KHOA HỌC CỦA NHỮNG KIẾN NGHỊ CẦN TRIỂN KHAI TIẾP CỬA THƯ 17/8/2021

Thứ nhất, khẳng định hình thái dịch COVID-19 tại Việt Nam hiện nay đã chuyển sang dịch nội sinh → cần chuyển hướng phòng chống dịch theo hướng dịch nội sinh, chuyển trọng điểm thành người dân phòng nhiễm trùng và cố gắng không để mắc COVID-19 trước tiêm vaccine thay vì cố gắng làm xét nghiệm truy vết F0 trên diện rộng.

Thứ hai, khẳng định hiện tại, hệ thống giám sát dịch tễ học còn yếu, đặc biệt hệ thống giám sát điểm chưa có, chưa đảm nhận được vai trò cung cấp đủ thông tin khoa học cơ bản, thiết yếu trong nước làm cơ sở cho nhận định diễn biến các đợt dịch đã qua và cả đợt dịch hiện tại đang nổi lên ở TP. Hồ Chí Minh, Hà Nội và nhiều tỉnh thành khác. Thiếu vắng số liệu nghiên cứu dịch tễ học sử dụng test kháng thể đo lường tỷ lệ dân chúng đã có miễn dịch bảo vệ, làm nhận định về tình hình dịch diễn ra trong quá khứ, hiện tại, và tiên lượng dịch trong tương lai trở nên thiếu chắc chắn, khiến công cuộc phòng chống, kiểm soát dịch bệnh có nguy cơ cao rơi vào trạng thái bị động đối phó, hạn chế hiệu quả → cần có hệ thống thông tin giám sát dịch tễ học.

Thứ ba, đã có những bằng chứng khoa học mới nhất giúp nhận định chính xác hơn về biến chủng DELTA: Nhóm tư vấn SAGE đã đưa ra 4 tình huống và nhận định cụ thể xác suất xảy ra⁵ giúp định hướng chính sách phòng chống dịch cả trước mắt và lâu dài. và khả năng xuất hiện các biến chủng mới, báo hiệu phải có chiến lược chống dịch cả trước mắt và kế hoạch trung hạn (2-5 năm), nhằm gia tăng thể chủ động cho công tác phòng chống dịch của đất nước.

Thứ tư, dịch bệnh COVID-19 là hậu quả của sự phá vỡ môi trường sinh thái⁶, sự thất bại trong bảo đảm vai trò khoa học dẫn đường cho các chính sách can thiệp kinh tế - xã hội kéo dài ở cấp độ toàn cầu! Đại dịch COVID-19 là sự tiếp nối của xuất hiện các vụ dịch trước đó như dịch SARS (2003)⁷ hay MERS (2012)⁸. Nguy cơ xuất hiện thêm các vụ dịch nhiễm trùng mới, gây bởi nhóm vi rút Corona hoặc loại khác, là chắc chắn, nếu toàn cầu không tạo được một hành lang pháp lý bắt buộc thực hiện các biện pháp an ninh y tế toàn cầu gắn liền với phòng chống biến đổi khí hậu. Chỉ định cấp thiết lúc này ở tầm chiến lược lâu dài cho Việt Nam trong xu thế toàn cầu hóa, là phòng, chống dịch COVID-19 nói riêng và các bệnh nhiễm trùng và không nhiễm khác nói chung, đòi hỏi áp dụng triệt để, ngay và luôn cách đề cập Một Sức Khỏe (One Health) ở cấp quốc gia, đi kèm với những can thiệp chuyển đổi hành vi cá nhân, gia đình, cộng đồng theo mục tiêu sức khỏe sinh thái (EcoHealth)^{9,10}.

Xem thư kiến nghị với 8 nhóm hành động và 38 chi tiết điều chỉnh [tại đây](#)

⁵ <https://www.forbes.com/sites/williamhaseltine/2021/08/04/a-warning-about-the-future-of-covid-19-from-the-scientific-advisory-group-for-emergencies-of-the-united-kingdom/>

⁶ <https://www.nature.com/articles/d41586-020-02341-1>.

⁷ https://www.who.int/health-topics/severe-acute-respiratory-syndrome#tab=tab_1

⁸ https://www.who.int/health-topics/middle-east-respiratory-syndrome-coronavirus-mers#tab=tab_1

⁹ <https://www.cdc.gov/onehealth/basics/index.html>

¹⁰ Taking a Multisectoral, One Health Approach: A Tripartite Guide to Addressing Zoonotic Diseases in Countries. <https://www.oie.int/app/uploads/2021/03>

PHỤ LỤC 3- DANH SÁCH THÀNH VIÊN THAM GIA HỘI LUẬN NGÀY 28/8/2021

“Hội luận Phòng chống dịch COVID-19: Kiến nghị hành động cho Hà nội và các tỉnh có nguy cơ dịch lan tràn trong thời gian tới”

Danh sách chuyên gia:

1. TS. Nguyễn Huy Quang, Nguyên Vụ trưởng vụ Pháp chế, Bộ Y tế.
2. TS. Hoàng Xuân Lương, Giám đốc Trung tâm Nghiên cứu Quyền con người vùng dân tộc miền núi (HRC), Nguyên thứ trưởng, Phó chủ nhiệm Ủy ban Dân tộc Miền núi.
3. TS. Bùi Thị An, Viện trưởng viện Môi trường và Sức khỏe Cộng đồng (RECO), Nguyên Đại biểu Quốc hội Khóa 13.
4. ThS. BS Nguyễn Trọng An, Chuyên gia phản biện chính sách bảo vệ trẻ em, Nguyên phó Cục trưởng, Cục Chăm sóc và Bảo vệ Trẻ em, Bộ Lao Động, Thương Binh, và Xã Hội.
5. BS. Nguyễn Tiến Huy, Bác sĩ Đại học Nagasaki, Nhật Bản
6. BS. Phan Sỹ Quốc, Bác sĩ lâm sàng nội khoa, Bệnh viện La Renaissance sanitaire & Bệnh viện Bichat, Paris.
7. BS. TS. Phạm Nguyên Quý, Khoa ung thư nội khoa, Bệnh viện Kyoto Miniren, Đại học Kyoto;
8. BS. Phan Đình Hiệp, Bác sĩ gia đình, Melbourne, Australia.
9. BS. Lê Thị Hương, Viện trưởng Viện Đào tạo Y học dự phòng & Y tế công cộng – Đại học Y Hà Nội
10. BS. Trần Tuấn, Chuyên gia Dịch tễ học và Sức khỏe dân số, Giám đốc Trung tâm Nghiên cứu và Đào tạo Phát triển Cộng đồng (RTCCD) – Cơ quan điều phối Liên minh Phòng chống Bệnh không lây nhiễm (NCDs-VN) và Nhóm Vận động Phát triển Chính sách Y tế dựa vào bằng chứng khoa học (EBHPD).

Đại diện chọn lọc các trung tâm và đối tác quan tâm tới chính sách phòng chống đại dịch COVID-19 của các Mạng lưới, Liên minh NCDs-VN, EBHPD, VSEA, CSO-OHCCP, PLWNCDs-VN

1. RTCCD: Nguyễn Hồng Hạnh, Nguyễn Đình Cẩm Vân
2. Health Bridge Canadan: Nguyễn Thị An
3. Tổ chức GreenID: Ngụy Thị Khanh, Nguyễn Thị Hằng Nguyễn Trọng Sính
4. Hội Y tế công cộng: Nguyễn Hiền Lương
5. Trung tâm HCDC: Nguyễn Thị Tuyết
6. Trung tâm NGO-IC: Nguyễn Thị Dung