

HỘI NGHỊ HỢP TÁC Y TẾ QUỐC TẾ KỶ NIỆM 50 NĂM THIẾT LẬP QUAN HỆ NGOẠI GIAO VIỆT NAM - NHẬT BẢN BÁO CÁO

**Hợp tác giữa Việt Nam - Nhật Bản
và những thách thức trong lĩnh vực y tế**
“Việt - Nhật đồng hành, hướng tới tương lai, vươn tầm thế giới”

thứ Sáu ngày 29 tháng 9 năm 2023

Hội trường



**BỆNH VIỆN
CHỢ RẪY**



国際医療福祉大学
INTERNATIONAL UNIVERSITY OF HEALTH AND WELFARE



**ĐẠI HỌC Y DƯỢC
THÀNH PHỐ HỒ CHÍ MINH**

TS.BS. TAKAGI Kuninori

Chủ tịch Tập đoàn Đại học Y tế Phúc lợi Quốc tế



Đại học Y tế Phúc lợi Quốc tế (IUHW) được thành lập vào năm 1995 với mục đích đào tạo các chuyên gia y tế và phúc lợi có nền tảng quốc tế, có thể phát huy năng lực trên toàn thế giới. Kể từ khi thành lập, chúng tôi đã tiếp nhận sinh viên quốc tế chủ yếu đến từ các nước châu Á và đào tạo những nhà lãnh đạo sẽ dẫn đầu trong lĩnh vực y tế và phúc lợi ở đất nước của họ. 28 năm đã trôi qua kể từ khi thành lập, nhiều sinh viên tốt nghiệp của trường đã trở về nước và hiện đang hoạt động trong lĩnh vực y tế, phúc lợi ở nhiều quốc gia.

Mối quan hệ giữa Đại học Y tế Phúc lợi Quốc tế với Việt Nam đã trở nên sâu sắc với các hoạt động trao đổi từ năm 1997. Cho đến nay, chúng tôi đã xây dựng được mối quan hệ bền chặt với Việt Nam thông qua các hoạt động đào tạo nguồn nhân lực và hợp tác y tế. IUHW đã tham gia phái cử dài hạn giảng viên có chuyên môn quản trị kinh doanh tới Bệnh viện Chợ Rẫy, tham gia dự án của JICA để thành lập Trung tâm Hỗ trợ người khuyết tật trong bệnh viện và hợp tác thành lập trung tâm khám sức khỏe tổng quát theo mô hình Nhật Bản “Trung tâm Kiểm tra Sức khỏe Chợ Rẫy Việt Nhật (HECI)”. Bên cạnh đó, chúng tôi cũng thành lập Chương trình Học bổng IUHW, Chương trình Học bổng Khoa Y - IUHW hỗ trợ toàn bộ học phí, tài liệu học tập, chi phí đi lại, nhà ở cho sinh viên trong quá trình học tập.

Hôm nay, để kỷ niệm 50 năm thiết lập quan hệ ngoại giao giữa Việt Nam và Nhật Bản, Đại học Y tế Phúc lợi Quốc tế cùng với các đối tác có mối quan hệ sâu sắc tại Việt Nam vui mừng tổ chức "Hội nghị hợp tác y tế quốc tế kỷ niệm 50 năm thiết lập quan hệ ngoại giao Việt Nam - Nhật Bản" để cùng nhìn về tương lai của ngành y tế và sức khỏe của hai nước. Chúng tôi đã mời các vị lãnh đạo trong chính phủ, các vị lãnh đạo ngành y tế phúc lợi, các chuyên gia đại diện cho các trường đại học, cơ quan y tế của Việt Nam và Nhật Bản có thỏa thuận trao đổi học thuật với IUHW và mong muốn có những cuộc thảo luận sôi nổi về tương lai của ngành y tế và sức khỏe. Tôi hy vọng rằng hội nghị lần này sẽ đóng vai trò quan trọng trong sự phát triển hơn nữa của ngành y tế và sức khỏe tại Việt Nam và Nhật Bản.

Bà Đào Hồng Lan

Bộ trưởng Bộ Y tế



Nhân kỷ niệm 50 năm thiết lập quan hệ ngoại giao giữa Việt Nam và Nhật Bản, Đại học Y tế Phúc lợi Quốc tế, Bệnh viện Chợ Rẫy và Đại học Y Dược Thành phố Hồ Chí Minh đã phối hợp tổ chức Hội nghị Hợp tác y tế quốc tế lần này. Đây là niềm vui vô cùng to lớn đối với tất cả chúng tôi, những người đang nỗ lực để phát triển lĩnh vực y tế, sức khỏe của Việt Nam.

Tôi xin bày tỏ lòng biết ơn chân thành đến tất cả các quý vị đại biểu từ Nhật Bản đến tham dự hội nghị lần này, đặc biệt là các quý vị là thành viên của Đại học Y tế Phúc lợi Quốc tế, những người đã xây dựng mối quan hệ tin cậy sâu sắc với Việt Nam kể từ khi thành lập trường thông qua các hoạt động hợp tác giáo dục - phát triển nguồn nhân lực trong lĩnh vực y tế - phúc lợi và hợp tác y tế.

Để hiện thực hóa chủ đề của Hội nghị lần này là “Hợp tác giữa Việt Nam - Nhật Bản và những thách thức trong lĩnh vực y tế”, tôi xin được gửi thông điệp chào mừng với mong muốn rằng sẽ đến ngày Việt Nam và Nhật Bản cùng chung tay đóng góp vào sự phát triển của lĩnh vực y tế và sức khỏe không chỉ ở hai nước mà còn ở trên toàn Châu Á.



Năm 2023 đánh dấu kỷ niệm 50 năm thiết lập quan hệ ngoại giao giữa Việt Nam và Nhật Bản. Trong những năm tháng đó, là những tổ chức đã không ngừng vượt qua thách thức để xây dựng mối quan hệ đối tác bền vững, Bệnh viện Chợ Rẫy, Đại học Y Dược Thành phố Hồ Chí Minh và Đại học Y tế Phúc lợi Quốc tế (Nhật Bản), đã hợp tác tổ chức hội nghị chuyên đề "Hợp tác và những thách thức Việt Nam - Nhật Bản trong lĩnh vực y tế". Sự kiện diễn ra tại thành phố Hồ Chí Minh vào thứ sáu ngày 29 tháng 9 năm 2023, đánh dấu những bước tiến quan trọng trong hợp tác giữa hai nước.

Tại hội nghị, các cuộc thảo luận đã diễn ra dưới chủ đề "Việt - Nhật đồng hành, hướng tới tương lai, vươn tầm thế giới" nhân kỷ niệm 50 năm thiết lập quan hệ ngoại giao giữa Việt Nam và Nhật Bản. Các cuộc thảo luận xoay quanh cách mà cả hai quốc gia có thể hợp tác để đối mặt với những thách thức trong tương lai. Ông Takemi Keizo, Bộ trưởng Bộ Y tế, Lao động và Phúc lợi Nhật Bản, một nhà lãnh đạo hàng đầu trong lĩnh vực y tế toàn cầu, đã đặc biệt nhấn mạnh Việt Nam là đối tác chiến lược quan trọng nhất của Nhật Bản. Ông đã thảo luận về "Bao phủ chăm sóc sức khỏe toàn dân" (UHC), một đề tài được đề cập trong hội nghị thượng đỉnh Nhóm các nước công nghiệp phát triển hàng đầu thế giới (G7) về y tế do Nhật Bản tổ chức, và có sự tham gia của đại diện Việt Nam. Thông qua thông điệp video nhắn gửi đến hội nghị, Bộ trưởng Takemi cũng nhấn mạnh rằng, trong dịp kỷ niệm 50 năm quan trọng này, việc tổ chức một hội nghị chuyên đề trong lĩnh vực y tế sẽ góp phần vào sự phát triển tiếp theo của cả hai quốc gia, bên cạnh các cuộc gặp gỡ cấp Nhà nước giữa các bộ trưởng hai nước.

Hội nghị quy tụ hơn 300 người tham gia, trong đó có khoảng 100 người Nhật Bản, bao gồm hơn 50 đại biểu và khách mời từ Nhật Bản, trong đó có TS. Takagi Kuninori, Chủ tịch Hội đồng quản trị trường Đại học Y tế Phúc lợi Quốc tế. Đồng thời, có khoảng 220 người Việt Nam tham dự, bao gồm các thành viên trong danh sách tham gia chương trình thị sát tại Nhật Bản do trường Đại học Y tế và Phúc lợi Quốc tế tổ chức nhân dịp kỷ niệm 50 năm thiết lập quan hệ ngoại giao giữa hai quốc gia. Ông Nguyễn Phước Lộc, Phó Bí thư Ban

Thành ủy kiêm Chủ tịch Hội Hữu nghị Việt Nam - Nhật Bản thành phố Hồ Chí Minh, đã có bài phát biểu khai mạc tại hội nghị. Trong buổi hội nghị, Phó Đại sứ Nhật Bản tại Việt Nam, ông Watanabe Shigeki, đã đánh giá cao sự quan tâm và sự tham gia tích cực của các khách mời từ cả hai quốc gia, cũng như sự hiện diện của các chính trị gia và đại biểu doanh nghiệp. Ông cũng cho rằng điều này sẽ đóng góp lớn vào sự phát triển của Việt Nam và thúc đẩy mối quan hệ hợp tác giữa hai nước.

Nhật Bản là nền kinh tế lớn thứ 3 thế giới và có dân số già nhất, với khoảng 120 triệu người từ 65 tuổi trở lên, chiếm 29% dân số. Do đó, lĩnh vực y tế sức khỏe từ lâu đã trở thành một ưu tiên hàng đầu. Nhật Bản được biết đến là một trong những quốc gia hàng đầu thực hiện được "Bao phủ chăm sóc sức khỏe toàn dân" (UHC), nơi mọi người dân có thể tiếp cận các dịch vụ y tế chất lượng cao mà không bị ngăn cách bởi rào cản kinh tế, từ thời điểm thiết lập quan hệ ngoại giao với Việt Nam. Hiện nay, Nhật Bản là quốc gia có tỷ lệ tử vong trẻ sơ sinh thấp nhất trên thế giới. Trong khi đó, Việt Nam, với tốc độ phát triển kinh tế nhanh chóng tại châu Á, đứng thứ 39 thế giới vào năm 2022 theo báo cáo của Quỹ tiền tệ quốc tế (IMF) và được dự đoán là một trong những quốc gia năng động và phát triển nhanh nhất ở châu Á. Mặc dù vẫn cao so với Nhật Bản, tỷ lệ tử vong mẹ và tỷ lệ tử vong trẻ sơ sinh ở Việt Nam đang có xu hướng giảm. Tuy nhiên, Việt Nam cũng đối mặt với thách thức về tốc độ già hóa dân số tăng nhanh và sự thay đổi mô hình bệnh tật từ các bệnh truyền nhiễm sang các bệnh không lây nhiễm như bệnh tim mạch và ung thư.



Hội nghị đã mời 28 diễn giả, bao gồm lãnh đạo Chính phủ và doanh nghiệp cùng các chuyên gia đến từ cả hai quốc gia, để thảo luận về tương lai với 3 chủ đề "Thiết bị Y tế và Dược phẩm", "Phát triển nguồn nhân lực" và "Hệ thống" với sự dẫn chương trình của PGS.TS. Vương Thị Ngọc Lan, Trưởng khoa Y, Đại học Y Dược TP.HCM và GS.TS. Kakuda Wataru, Chủ nhiệm Bộ môn Y học phục hồi chức năng, khoa Y, Đại học Y tế Phúc lợi Quốc tế. Chương trình của hội nghị gồm các bài phát biểu khai mạc, 5 phiên chuyên đề và phiên thảo luận liên quan đến những chủ đề này.

Trước khi bàn luận về tương lai, đa số các diễn giả đều đưa ra nhận định tổng quan về mối quan hệ tích cực giữa hai quốc gia trong 50 năm qua: "Trong 50 năm quan hệ hợp tác giữa Việt Nam và Nhật Bản, hợp tác trong lĩnh vực y tế đã đạt được nhiều thành tựu đáng kể". Ngoài ra, có nhiều ý tưởng và đề xuất mới đã được đưa ra trong hội nghị: "Vi sức khỏe là chìa khóa của tương lai, chúng ta cần có tầm nhìn và đầu tư dài hạn trước những thay đổi nhanh chóng của xã hội hiện đại. Thông qua những hợp tác trong lĩnh vực y tế và chăm sóc sức khỏe, chúng ta có thể góp phần củng cố mối quan hệ hữu hảo giữa hai nước."





8 nội dung chính

1. Trong 50 năm kể từ khi thiết lập quan hệ ngoại giao giữa Việt Nam và Nhật Bản, lĩnh vực y tế và chăm sóc sức khỏe đã đạt được nhiều thành tựu đáng kể.

Nhiều diễn giả, trong đó có Bộ trưởng Takemi và Thứ trưởng Bộ Y tế Nguyễn Thị Liên Hương, đã tổng kết quá khứ trước khi thảo luận về tương lai và đề cập đến nhiều thành tựu của quan hệ đối tác giữa Nhật Bản và Việt Nam trong lĩnh vực y tế và chăm sóc sức khỏe. TS. BS Nguyễn Tri Thức, Giám đốc Bệnh viện Chợ Rẫy, một trong ba tổ chức đồng tổ chức hội thảo, cũng chia sẻ về việc quan hệ đối tác đã góp phần cải thiện công nghệ và chất lượng y tế, đặc biệt là thông qua việc thành lập Trung tâm kiểm tra sức khỏe theo mô hình Ningen Dock đầu tiên tại Việt Nam. Dựa trên nhất trí chung rằng quan hệ đối tác sẽ nâng cao tiêu chuẩn chăm sóc y tế ở cả hai nước, nhiều đề xuất khác nhau đã được đưa ra tại hội nghị.

2. Lựa chọn và quyết định một cách khôn ngoan: Có thể hiệu quả hóa tương lai bằng cách kết hợp kinh nghiệm và công nghệ của Nhật Bản vào tình hình của Việt Nam.

Với sự phát triển nhanh chóng của xã hội Việt Nam và tình hình già hóa dân số diễn ra nhanh hơn so với Nhật Bản, việc lựa chọn và kết hợp kinh nghiệm cũng như công nghệ của Nhật Bản trở nên quan trọng. Có ý kiến cho rằng có thể định hình tương lai một cách hiệu quả bằng cách áp dụng kinh nghiệm và công nghệ Nhật Bản, đặc biệt là trong việc đối mặt với các thách thức liên quan đến lối sống, nâng cao chất lượng công nghệ và dịch vụ y tế, và xây dựng hệ thống khu vực hỗ trợ cho một xã hội già hóa. Để cải thiện chất lượng và hiệu suất của hệ thống y tế, việc đào tạo và hợp tác với các ngành nghề khác, chẳng hạn như kỹ thuật viên phòng thí nghiệm, đã được nhiều lần nhấn mạnh là điều quan trọng.

3. Quan hệ đối tác trong lĩnh vực thẩm định và phê duyệt thuốc và trang thiết bị y tế đang trở thành mô hình hợp tác mới giữa Nhật Bản và Việt Nam.

Nhật Bản đã phải đối mặt với thách thức lớn về thời gian cần thiết để xem xét và phê duyệt. Tuy nhiên, việc thành lập Cơ quan Dược phẩm và Thiết bị Y tế Nhật Bản (PMDA) là một giải pháp giúp vượt qua thách thức này. Hiện nay, bao gồm việc hỗ trợ sửa đổi Luật Dược tại Việt Nam, cơ quan này đang đóng góp cho nhiều quốc gia ngoài Nhật Bản. Mục tiêu chung của việc xem xét và phê duyệt dược phẩm và thiết bị y tế là đảm bảo hiệu quả, an toàn và bảo mật. Bằng cách làm sâu sắc hơn quan hệ đối tác, chúng ta có thể nhanh chóng xem xét và giảm chi phí cho thuốc và thiết bị y tế đã được phê duyệt tại Nhật Bản. Cả hai bên đều chia sẻ niềm tin rằng hợp tác trong lĩnh vực này sẽ là một hình mẫu cho quan hệ đối tác chiến lược mới giữa cả hai quốc gia.

4. Bằng cách có được những thông tin về tương lai mà Nhật Bản đang thúc đẩy, Việt Nam có tiềm năng tạo ra một tương lai vượt trội so với Nhật Bản.

Tại Nhật Bản, với sự đa dạng hóa của xã hội, chính phủ đang nỗ lực xây dựng một hệ thống chăm sóc sức khỏe hiệu quả bắt nguồn từ cộng đồng. Thông qua những ý kiến được đưa ra trong cuộc thảo luận về

chuyển đổi số cũng như phát triển nguồn nhân lực, có thể cho rằng Việt Nam có tiềm năng xây dựng một tương lai vượt trội so với Nhật Bản qua việc chia sẻ thông tin.

5. Sức khỏe trong tương lai cần một mô hình quan hệ đối tác công tư mới, được lãnh đạo bởi chính phủ.

Khi Nhật Bản trở thành quốc gia đầu tiên trên thế giới đạt được "Bao phủ chăm sóc sức khỏe toàn dân" (UHC), chính phủ đã thực hiện các động thái mạnh mẽ để xác định sức khỏe của công dân là ưu tiên hàng đầu. Sự lãnh đạo mạnh mẽ từ chính phủ là quan trọng để thu hút sự tham gia của các tổ chức có liên quan và thúc đẩy sự hợp tác giữa các nhóm công-tư. TS. BS Nguyễn Tri Thức đã giới thiệu cam kết của các nhà lãnh đạo Việt Nam đối với sức khỏe, nhấn mạnh rằng đầu tư vào sức khỏe sẽ thay đổi tương lai. Bộ trưởng Takemi cũng đề cập đến điều này trong thông điệp video của mình, bày tỏ ý kiến rằng sự lãnh đạo của chính phủ trở nên quan trọng hơn trong bối cảnh xã hội đang phát triển nhanh chóng, đặc biệt là khi xây dựng một hệ thống y tế khu vực.

6. Có những đối tác có khả năng đóng góp vào tầm nhìn của chính phủ, và việc tạo ra một môi trường đôi bên đều có lợi sẽ dẫn đến sự phát triển hơn nữa.

Ông Takiguchi, Giám đốc điều hành Canon Medical Systems, và ông Uehara, Tổng giám đốc Tập đoàn Dược phẩm Taisho, đã đề cập đến tầm nhìn như là xương sống của lịch sử 100 năm của công ty, đồng thời nhấn mạnh vai trò quan trọng của nó đối với con người và xã hội. Với tầm nhìn này, Tập đoàn Dược phẩm Taisho đã đầu tư vào Công ty cổ phần Dược Hậu Giang và đang đóng góp cho Việt Nam thông qua việc đạt được kết quả cao về chất lượng sản phẩm và dòng sản phẩm. Giám đốc Takiguchi cũng giới thiệu đề xuất về hợp tác và quan hệ đối tác công tư giữa chính phủ Nhật Bản và Việt Nam.

7. Một trong những chìa khóa quan trọng cho tương lai là nguồn nhân lực, sự đầu tư dài hạn là điều cần thiết.

Ông Takagi, Chủ tịch Đại học Y tế Phúc lợi Quốc tế, chỉ ra rằng để nâng cao chất lượng và tính hiệu quả của hệ thống y tế ở Việt Nam, việc xây dựng một cơ chế hợp tác rất cần thiết vì nhân lực cần đào tạo không chỉ là bác sĩ mà còn các nhân lực y tế khác. Nhiều diễn giả cũng đã đồng tình với quan điểm này. Để tiếp cận với sự phát triển nhanh chóng của công nghệ y tế, Giáo sư Trần Diệp Tuấn cũng chia sẻ rằng vẫn đang tiếp tục đổi mới chương trình giảng dạy tại Trường Đại học Y Dược TP. HCM. Ngoài ra, bác sĩ Trung, Phó Giám đốc Bệnh viện Chợ Rẫy, cho biết ông đã đóng góp vào quá trình học tập suốt đời của các chuyên gia y tế tại bệnh viện, nhưng cũng nhấn mạnh rằng cần có một hệ thống mới, cũng như cần đầu tư thêm vào nguồn nhân lực.

8. Mỗi quan hệ ngày càng sâu sắc hơn giữa Việt Nam và Nhật Bản có thể tạo ra một cách tiếp cận khu vực và đóng góp cho các nước khác ở châu Á.

Kiểm tra sức khỏe Ningen Dock, một phương pháp xuất hiện đầu tiên tại Nhật Bản, hiện đang được giới thiệu ở các nước châu Á. Theo Giáo sư Shiomu của Đại học Y tế Phúc lợi Quốc tế, bệnh lý học đang tiếp tục



Vietnamese

phát triển, và chẩn đoán bệnh lý của Nhật Bản cũng phản ánh hệ thống y tế, theo đuổi việc phát hiện sớm và điều trị sớm. Có ý kiến cho rằng quan hệ đối tác với Việt Nam sẽ tạo ra một cách tiếp cận cụ thể ở châu Á. Ngoài ra, ông Fujiwara, Chủ tịch PMDA và Cục trưởng Vũ Tuấn Cường đề nghị Nhật Bản và Việt Nam có thể đóng góp vào việc xây dựng một hệ thống thử nghiệm lâm sàng quốc tế ở châu Á và cùng nhau tạo ra những cách tiếp cận mới từ châu Á trong nhiều lĩnh vực khác nhau.

Giáo sư Itano của Đại học Y tế Phúc lợi Quốc tế bày tỏ hy vọng rằng các sinh viên quốc tế từ Khoa y thuộc Đại học Y tế Phúc lợi Quốc tế sẽ đóng vai trò là cầu nối trong tương lai khi họ trở về nước.



Hợp tác y tế sức khỏe là điểm sáng trong lĩnh vực y tế giữa Việt Nam và Nhật Bản

Trước khi đưa ra những ý kiến đề xuất về y tế sức khỏe trong tương lai, nhiều diễn giả đã nhắc lại lịch sử mối quan hệ ngoại giao giữa hai nước và ghi nhận những nỗ lực của hai quốc gia trong suốt 50 năm qua để đạt được mối quan hệ với sự tin cậy cao và tình cảm đặc biệt như hiện tại.

Chủ tịch Takagi cho biết, khoảng từ 30 năm trước, kể từ khi cử chuyên gia quản lý y tế đến Bệnh viện Chợ Rẫy, Đại học Y tế Phúc lợi Quốc tế đã xây dựng mối quan hệ hợp tác với Bệnh viện Chợ Rẫy, Đại học Y Dược TP.HCM, Đại học Y Hà Nội, Đại học Y Dược Huế. Do đó, khi nhận được yêu cầu của PGS.TS. Nguyễn Thị Kim Tiến - Nguyên Bộ trưởng Bộ Y tế Việt Nam và PGS.TS. Nguyễn Trường Sơn - Nguyên Giám đốc Bệnh viện Chợ Rẫy, năm 2018, cùng với sự hợp tác của Bệnh viện Chợ Rẫy, trường đã thành lập Trung tâm Kiểm tra sức khỏe Chợ Rẫy Việt Nhật (HECI) theo mô hình Ningen Dock chỉ có ở Nhật Bản. Ông cũng đã kể về thời điểm thành lập HECI và chia sẻ rằng chỉ trong một thời gian ngắn cùng làm việc thì trình độ nhân viên y tế tại Bệnh viện Chợ Rẫy đã vượt trội không thua kém gì đồng nghiệp tại Nhật Bản.

Ngoài ra, với "tính quốc tế" - một trong những triết lý giáo dục của Đại học Y tế Phúc lợi Quốc tế, trường luôn bền bỉ hướng đến mục tiêu "nuôi dưỡng những nhân tài quốc tế thực sự, có thể cùng làm việc với bất kỳ quốc gia nào". Năm 2017, trường cũng đã dành các suất học bổng cho Khoa Y mới thành lập ở Nhật Bản sau hơn 38 năm và một số suất học bổng trong số đó đã được trao cho các sinh viên quốc tế đến từ Việt Nam. Khóa sinh viên đầu tiên của trường đã tốt nghiệp vào tháng 3 năm nay. Các sinh viên này đều đã tham gia Kỳ thi Chứng chỉ hành nghề Y khoa Quốc gia tại Nhật Bản và vượt qua kỳ thi này với thành tích xuất sắc.

Ngoài ra, với việc tiếp nhận hàng năm từ 130 đến 150 các sinh viên của Trường Đại học Y tế Phúc lợi Quốc tế, Bệnh viện Chợ Rẫy là một đối tác quan trọng trong việc đào tạo nguồn nhân lực của Trường Đại học Phúc lợi Quốc tế. Chế độ học bổng của trường Đại học Y tế

Phúc lợi Quốc tế không chỉ dành cho bác sĩ mà còn dành cho y tá, điều dưỡng viên, v.v. và các ứng viên được tiến cử từ Việt Nam.

Ngoài ra, ông nhắc đến trường hợp bệnh nhân Việt Nam đang điều trị tại bệnh viện thuộc Tập đoàn Đại học Phúc lợi Y tế Quốc tế. Họ nói rằng mong muốn thuốc điều trị ung thư được phê duyệt nhanh chóng để họ có thể sớm trở về Việt Nam và hy vọng tương lai như vậy sẽ sớm đến. Cuối cùng, Chủ tịch Takagi thông báo rằng ông có kế hoạch xây dựng một bệnh viện ở Việt Nam và đóng góp cho Việt Nam thông qua những mối quan hệ hợp tác mà ông đã xây dựng được, cũng như những kinh nghiệm và công nghệ mà ông đang có được tại Nhật Bản.

Bộ trưởng Takemi – Bộ trưởng Bộ Y tế, Lao động và Phúc lợi là chính trị gia và nhà lãnh đạo nổi tiếng thế giới về y tế toàn cầu. Bộ trưởng đã nhiều lần đến thăm Việt Nam, trong đó có những khu vực vùng sâu vùng xa có người dân tộc thiểu số sinh sống. Ông nhận xét rằng, mặc dù Nhật Bản và Việt Nam đã đạt được nhiều kết quả to lớn trong việc hợp tác trên nhiều phương diện khác nhau nói chung và những hợp tác trong lĩnh vực y tế sức khỏe nói riêng, nhưng hai quốc gia vẫn cần phải thúc đẩy hợp tác nhiều hơn nữa. Ông chỉ ra rằng để có thể làm được điều này thì việc ghi nhớ các khái niệm UHC mà Nhật Bản luôn áp dụng và tiếp tục hợp tác cùng nhau là điều hết sức cần thiết.

Thứ trưởng Bộ Y tế Nguyễn Thị Liên Hương đã phát biểu tại Hội nghị rằng, trong 50 năm qua, Nhật Bản và Việt Nam luôn có mối quan hệ hợp tác toàn diện, hiệu quả và bền vững, góp phần nâng cao sức khỏe của người dân. Việt Nam đã nhận được nhiều hỗ trợ từ Nhật Bản, chẳng hạn như: hỗ trợ về hoạch định chính sách, đào tạo nâng cao tay nghề của nhân lực ngành y tế, xây dựng cơ sở y tế và cung cấp trang thiết bị y tế.... Đặc biệt, Thứ trưởng Nguyễn Thị Liên Hương cũng đánh giá cao sự hợp tác giữa Đại học Y tế Phúc lợi Quốc tế với các trường đại học, cơ sở y tế của Việt Nam. Thứ trưởng đã nhấn mạnh rằng: "Lĩnh vực y tế luôn là điểm sáng trong quan hệ hợp tác giữa hai quốc gia Việt Nam và Nhật Bản".

Quan hệ đối tác chiến lược và sự hợp tác của Nhật Bản

Thứ trưởng Bộ Y tế, Lao động và Phúc lợi Shiozaki cũng đề cập đến Hiệp định Hợp tác y tế ký kết trong cuộc họp cấp cao vào năm 2014, cũng như Hiệp định Hợp tác y tế dưới sự chứng kiến của Cố Thủ tướng Abe và Thủ tướng Nguyễn Xuân Phúc vào năm 2019. Ông nói về 5 lĩnh vực hoạt động bao gồm "Dự án Viêm gan", "Dự án Phát triển Công nghệ Y tế", "Hợp tác nghiên cứu sửa đổi Luật Dược", "Mạng lưới thử nghiệm lâm sàng quốc tế" và "Trung tâm Kiểm soát và Phòng ngừa Bệnh Truyền nhiễm ASEAN (ACPHEED)". Ông nhấn mạnh rằng số người nhiễm vi khuẩn gan tại Việt Nam chiếm khoảng 10% dân số, và Chính phủ Nhật Bản đã hỗ trợ các nghiên cứu và giám sát dựa trên kinh nghiệm của Nhật Bản. Ông cũng nói về các hoạt động hỗ trợ kỹ thuật y tế, như cải thiện tỉ lệ sống sót của trẻ em mắc bệnh ung thư, kế hoạch năm 2023 về việc hỗ trợ 11 kỹ thuật y tế khác nhau để nâng cao tỷ lệ sống sót đối với bệnh nhi ung thư. Ông đã kể về việc đến thăm Bệnh viện Đại học Y Dược TP.HCM, nơi đang tích cực cải tiến công nghệ nhờ hợp tác kỹ thuật với Nhật Bản và cho biết ông rất xúc động khi gặp một bé trai sẽ được phẫu thuật vào ngày sau đó.

Ngoài ra, Cơ quan Dược phẩm và Thiết bị Y tế Nhật Bản (PMDA) đã có nhiều hoạt động hỗ trợ đào tạo các cơ quan quản lý dược phẩm và thiết bị y tế cũng như tổ chức các hội nghị chuyên đề chung về sửa đổi Luật Dược. Ông cũng nhấn mạnh việc xây dựng mạng lưới thử nghiệm lâm sàng quy mô lớn và thành lập một trung tâm phòng ngừa bệnh truyền nhiễm tại Việt Nam dựa trên các kinh nghiệm trong công tác ứng phó với dịch Covid. Tại Hội nghị ASEAN+3, Nhật Bản cũng đã cam kết viện trợ 5,5 tỷ JPY và đặt nhiều kỳ vọng vào sự lãnh đạo của Việt Nam.

Theo Thứ trưởng cho biết, khi gặp Thủ tướng Phạm Minh Chính với tư cách là Ủy viên Văn phòng Thanh niên Đảng Dân chủ Tự do trước khi trở thành Thứ trưởng Nghị viện, ông đã được biết mối quan hệ giữa Việt Nam và Nhật Bản là quan hệ đối tác chính sách đặc biệt. Vào tháng 5 năm nay, Nguyên Bộ trưởng Kato đã đến thăm Việt Nam, và vào tháng 7, Bộ trưởng Bộ Y tế Đào Hồng Lan đã đến thăm Nhật Bản và trao đổi ý kiến với Bộ trưởng, đồng thời đến thăm PMDA và Bệnh viện Narita thuộc Đại học Y tế Phúc lợi Quốc tế. Do đó, có thể khẳng định rằng hợp tác trong lĩnh vực y tế và sức khỏe đóng vai trò quan trọng trong mối quan hệ giữa hai nước. Thứ trưởng Shiozaki cũng nói thêm rằng, Nhật Bản hiện đang tiến hành chuyển đổi kỹ thuật số y tế nhằm nâng cao chất lượng và sự thuận tiện trong chăm sóc y tế cũng như thúc đẩy các sáng kiến hiệu quả khi cân nhắc về định hướng phát triển trong tương lai. Do đó, việc hai quốc gia hợp tác trong lĩnh vực này nói chung, cũng như việc xây bệnh viện tại Việt Nam như tầm nhìn của Chủ tịch Takagi nói riêng sẽ là một đóng góp lớn trong việc thay đổi tương lai. Thứ trưởng Shiozaki đã khẳng định rằng, sau khi vượt qua "ngọn núi cao đầy gian khó" như dịch bệnh corona, mối quan hệ tin cậy giữa hai quốc gia sẽ ngày càng trở nên sâu sắc hơn.

Đáp ứng tiếng nói của cộng đồng, tiếp tục đồng hành cùng nhau phát triển trong lĩnh vực y tế để vươn tới mục tiêu trở thành trung tâm ở khu vực Đông Nam Á

Hội nghị có sự góp mặt của Giám đốc điều hành Takiguchi của Canon Medical Systems, một công ty hàng đầu Nhật Bản đã hoạt động hơn 100 năm và Tổng giám đốc Uehara của Tập đoàn Dược phẩm Taisho. Cả hai công ty này không chỉ đứng đầu Nhật Bản mà Canon Medical Systems còn đứng thứ 4 thế giới về thiết bị chẩn đoán và Tập đoàn Dược phẩm Taisho đứng thứ 7 thế giới về OTC, trở thành một trong những công ty tư nhân hàng đầu thế giới. Cả hai vị đều giải thích về những kinh nghiệm họ đã trải qua trong quá khứ, việc lấy tầm nhìn làm kim chỉ nam, nói về những đóng góp của công ty cho Việt Nam và thế giới; đồng thời cũng đưa ra các lời khuyên, cũng như các điều kiện cần thiết để đạt được những mục tiêu này.

Giám đốc Takiguchi đã đề cập đến lịch sử của công ty, bắt đầu từ việc sản xuất ống X-quang đầu tiên của Nhật Bản vào năm 1915 và phát triển các thiết bị chẩn đoán đầu tiên của Nhật Bản và thế giới từ đó. Ông giải thích rằng khẩu hiệu "Made for Life," đồng hành cùng với bệnh nhân và người làm y tế, đã làm nên nền tảng cho sự tiến bộ trong lĩnh vực y tế. Trong bối cảnh thay đổi của tình hình xã hội, cơ sở hạ tầng công nghệ và xu hướng kinh tế, công ty vẫn kiên trì trong 3 bước "Nhận biết nhu cầu lâm sàng," "Triển khai công nghệ," và "Các ứng dụng trong lâm sàng" để đóng góp vào

lĩnh vực y tế và tiếp tục phát triển cùng cộng đồng.

Lấy ví dụ cụ thể, ông giới thiệu về việc phát triển máy CT Multislice, cho phép kiểm tra động mạch vành mà không cần chèn ống thông hơi. Với quy mô toàn cầu, công ty đã mở rộng hoạt động của mình đến 160 quốc gia trên thế giới và thiết lập trung tâm đào tạo để hiệu quả hóa việc sử dụng thiết bị y tế tiên tiến, kể cả ở Singapore.

Trong tương lai, công ty hướng đến việc đóng góp vào Y học Chính xác bằng cách phát triển giá trị mới thông qua kết hợp hình ảnh chẩn đoán và phân tích với lĩnh vực chẩn đoán ngoại vi và sinh học. Công ty đang thúc đẩy sự phát triển từ "Chẩn đoán hình thái" đến "Chẩn đoán động" và sau đó đến "Chẩn đoán chức năng", đồng thời tiến hành phát triển CT với năng lực đặc biệt (PCCT) tại Nhật Bản.

Dựa trên kinh nghiệm làm việc cùng Đại học Y tế Phúc lợi Quốc tế, công ty hy vọng có thể đóng góp hơn nữa khi các cơ sở y tế mở rộng sang châu Á. Mặc dù đã đề xuất cho Chính phủ Nhật Bản, nhưng để xây dựng mối quan hệ hợp tác tiến bộ với các quốc gia châu Á, sự kết hợp giữa Chính phủ, doanh nghiệp và giáo dục là cần thiết. Đồng thời, ông cũng nhấn mạnh sự cần thiết của việc tăng cường hợp tác với các trường đại học để đào tạo nguồn nhân lực y tế. Ông chia sẻ rằng đây cũng là nội dung ông đã đề cập với hiệu trưởng trường Đại học Huế.

Tổng giám đốc Uehara của Tập đoàn Dược phẩm Taisho đã nhắc đến lịch sử của công ty với hơn 100 năm kinh nghiệm kể từ khi được thành lập vào năm 1912. Sau khi mở rộng thị trường sang Đài Loan vào năm 1963, công ty đã triển khai mở rộng quy mô quốc tế và hoạt động ở nhiều quốc gia trên thế giới, bao gồm Philippines, Indonesia, Malaysia, Thái Lan, và Việt Nam. Tại Việt Nam, sau khi bắt đầu sản xuất Lipovitan vào năm 1999, vào năm 2016, công ty đã đầu tư vào Công ty Cổ phần Dược Hậu Giang tại Cần Thơ và tiếp tục tăng cường mối quan hệ với công ty con vào năm 2019. Doanh số bán hàng tăng trưởng ổn định, và doanh số bán hàng ở Việt Nam, bao gồm cả doanh số bán hàng nước ngoài, đã tăng từ vị trí thứ 6 lên vị trí thứ 3.

Tổng giám đốc Uehara đã đáp ứng yêu cầu của Chính phủ Việt Nam dựa trên việc lắng nghe tiếng nói của cộng đồng địa phương và đã đóng góp vào "Nâng cấp chất lượng sản phẩm và dây chuyền sản xuất," "Đóng góp cho dòng sản phẩm," và "Cải thiện năng lực quản trị" thông qua việc giới thiệu cơ cấu quản lý chất lượng của Nhật Bản. Hiện nay, 35% sản phẩm đã đạt được chất lượng chấp nhận được cho việc xuất khẩu và bán tại ASEAN. Với sự hỗ trợ từ Công ty Cổ phần Dược Hậu Giang, công ty đang chuẩn bị xuất khẩu sản phẩm thông qua Tập đoàn Dược phẩm Taisho ASEAN sang các quốc gia ASEAN khác.

Ông nói rằng, trong quá trình hoạt động này, công ty đã nhận ra nhiều điều và đã đưa ra những đề xuất dựa trên đó. Nếu Nhật Bản đã từng trải qua các giai đoạn thay đổi theo từng bước đối với việc tiếp cận với các loại thuốc, thì sự phát triển của xã hội ngày nay đang diễn ra nhanh chóng, phức tạp hơn và cần sự chỉ đạo của Chính phủ hơn bao giờ hết. Ông cũng giới thiệu vấn đề về sự chênh lệch trong quá trình phê duyệt giữa Nhật Bản và Việt Nam trong việc nâng cấp sản xuất, đồng thời chia sẻ những khó khăn trong việc đạt được



sự đồng thuận về "Chất lượng y tế", "Môi trường y tế" và "Hệ thống quản lý dược phẩm". Ông nêu ra đề xuất rằng trong bối cảnh đang phát triển nhanh chóng và có nhiều lợi thế với các kết nối quốc tế, Chính phủ Việt Nam cần có sự chỉ đạo mạnh mẽ để định ra mặt bằng tiêu chuẩn cho dịch vụ y tế, tạo ra một môi trường y tế có thể áp dụng mặt bằng tiêu chuẩn đó về lâu dài và công bố rõ ràng tới thế giới. Điều này sẽ góp phần lớn cho sự phát triển của Việt Nam.

Sự lựa chọn và quyết định thông minh: Áp dụng những bài học kinh nghiệm từ Nhật Bản một cách phù hợp với bối cảnh thực tế của quốc gia

Những điều mà Nhật Bản đã trải qua có khả năng cao sẽ là trải nghiệm của Việt Nam. Phương pháp tích hợp vào tình hình thực tế quốc gia hiện tại là cách tiếp cận hiệu quả để xây dựng tương lai. Qua các phiên hội nghị, trong quá trình góp phần làm sâu sắc hơn sự hiểu biết về hệ thống của cả hai quốc gia, có nhiều ý kiến cho rằng văn hóa và phong tục của Việt Nam và Nhật Bản có nhiều điểm tương đồng, do đó, khả năng cao là những điều mà Nhật Bản đã trải qua cũng là những điều mà Việt Nam sẽ trải nghiệm. Những vấn đề như già hóa dân số, sự gia tăng các bệnh như cao huyết áp và ung thư, v.v... mà Nhật Bản đã trải qua đã được xác nhận là "tương lai đã bắt đầu" của Việt Nam. Hơn nữa, có thể dự đoán rằng với sự phát triển của xã hội, sự quan tâm đến sức khỏe cộng đồng và kỳ vọng vào dịch vụ chăm sóc y tế chất lượng cao sẽ ngày một tăng. Trong Hội nghị, ý kiến cho rằng kinh nghiệm của Nhật Bản có thể là một nguồn tham khảo hữu ích đã được đưa ra. Thêm vào đó, chủ tịch Takagi đã đề cập đến phương pháp tiếp cận đa ngành nghề, và các khách mời tham gia từ Việt Nam cũng đưa ra ý kiến cho rằng nó là chìa khóa quan trọng cho tương lai của Việt Nam từ quan điểm chất lượng và hiệu suất trong lĩnh vực y tế. Các vấn đề về y tế cộng đồng địa phương và dịch vụ chăm sóc toàn diện cũng được các diễn giả Việt Nam và các diễn giả từ Nhật Bản, trong đó có Bộ trưởng Takemi nhấn mạnh là rất quan trọng đối với tương lai của Việt Nam.

Việt Nam và Nhật Bản có nhiều điểm tương đồng, nhưng cũng tồn tại các bối cảnh xã hội khác nhau. Khi tích hợp kinh nghiệm và kiến thức của Nhật Bản, Việt Nam cần xem xét và điều chỉnh chúng theo điều kiện đặc thù của quốc gia. Việt Nam phát triển nhanh và năng động hơn so với Nhật Bản. Ví dụ, trong khi Nhật Bản mất 24 năm để tỷ lệ người cao tuổi từ 65 tuổi trở lên tăng từ 7% lên 14%, thì Việt Nam dự kiến chỉ mất 17 năm để có kết quả tương tự. Tổng giám đốc Uehara của Tập đoàn Dược phẩm Taisho đã làm nhấn mạnh rằng trong khi Nhật Bản đã có thời gian tiến triển từ chế phẩm dinh dưỡng và kháng sinh đến vắc xin, thuốc chống vi rút cao cấp, thuốc chăm sóc sức khỏe hàng ngày, thuốc chống ung thư và tâm thần, thì Việt Nam hiện đang ở trong tình trạng có thể truy cập mọi loại thuốc tương tự như cách mà họ đã chuyển từ điện thoại cố định sang điện thoại thông minh. Điều này được đánh giá cao là một phần quan trọng trong cuộc thảo luận về mối quan hệ hợp tác giữa Việt Nam và Nhật Bản. Hơn nữa, cả hai quốc gia đều nhấn mạnh rằng qua đại dịch COVID-19, nhận thức xã hội đã gia tăng về sự phức tạp và tương tác giữa sức khỏe và các yếu tố xã hội khác nhau. Việc Việt Nam tích hợp kinh nghiệm và công nghệ của Nhật Bản linh hoạt với tình hình thực tế trong nước một cách nhanh chóng và hiệu quả về mặt kinh tế đã được Hiệu trưởng Suzuki của Đại học Y tế Phúc Lợi Quốc tế tóm tắt trong cụm từ

"choosing wisely for future - lựa chọn sáng suốt cho tương lai" ở phiên thảo luận cuối cùng.

Quá trình kiểm định và phê duyệt thuốc - Mô hình hợp tác mới giữa Nhật Bản và Việt Nam

Kinh nghiệm và công nghệ của các cơ quan tổ chức được thành lập để vượt qua những thách thức mà Nhật Bản gặp phải trong quá khứ sẽ rất hữu ích khi Việt Nam phải đối mặt với những vấn đề tương tự, và hợp tác giữa hai bên sẽ tạo ra những cơ chế mới hơn nữa. Cơ quan Dược phẩm và Thiết bị Y tế Nhật Bản (PMDA) được thành lập vào năm 2004 để cung cấp cơ sở khoa học cần thiết cho Bộ Y tế, Lao động và Phúc lợi Nhật Bản nhằm đưa ra những quyết định trong công tác quản lý dược phẩm và thiết bị y tế một cách chính xác. Ông Fujiwara - Giám đốc PMDA giải thích rằng nguyên nhân thành lập PMDA là để hợp nhất các chức năng riêng rẽ trước đó được phân tán trong nhiều bộ phận, nhằm giải quyết vấn đề là làm thế nào để cung cấp nhanh chóng cho người dân những loại thuốc, cũng như thiết bị y tế an toàn và hiệu quả nhất có thể. Ban đầu, PMDA chỉ có khoảng 300 nhân viên, nhưng hiện tại, số lượng đã tăng lên 1500 người, bao gồm cả nhân viên làm việc theo giờ. Hiện tại, tốc độ kiểm định và phê duyệt của PMDA được báo cáo là tương đương hoặc nhanh hơn so với hệ thống ở châu Âu và Bắc Mỹ. Ông Fujiwara đã thảo luận với Cục trưởng Vũ Tuấn Cường - Cục Quản lý Dược, Bộ Y tế Việt Nam và khẳng định rằng lĩnh vực này sẽ trở thành một lĩnh vực quan trọng mà Việt Nam nhất định sẽ cần. PMDA đã tổ chức các buổi đào tạo về quy định để hỗ trợ các quốc gia khác nhau, và gần 100 thành viên từ Việt Nam đã tham gia. Hiện nay, Việt Nam đang tiến hành sửa đổi Luật Dược và dự kiến sẽ trình Quốc hội vào tháng 5 năm 2024. Để có thể hỗ trợ quá trình sửa đổi Luật Dược của Việt Nam, các hội thảo liên quan cũng đã được tổ chức. Tổng giám đốc Uehara cũng đã đề cập đến thách thức là thời gian cho việc phê duyệt ở Việt Nam là quá dài, nhưng Cục trưởng Vũ Tuấn Cường đã giải thích rằng việc xem xét đơn đăng ký thường mất khoảng 24 tháng, đôi khi là 36 tháng, và nhiều khi ảnh hưởng lớn đến việc truy cập thuốc của người dân. Việt Nam đã đặt ra mục tiêu giải quyết thách thức này trong quá trình sửa đổi lần đầu tiên sau 7 năm, và họ cũng dự định thành lập một cơ chế giấy phép tương tác, gọi là "Reliance/recognition pathways - Cơ chế công nhận/ thừa nhận lẫn nhau" bằng cách chia sẻ dữ liệu giữa các quốc gia để thúc đẩy việc xem xét một cách nhanh chóng và hiệu quả hơn. Cục trưởng Vũ Tuấn Cường nhấn mạnh rằng để đạt được điều này, các cơ quan của Nhật Bản và Việt Nam cần chia sẻ dữ liệu và thảo luận mô hình tương tác giữa hai quốc gia. Ông cũng giải thích rằng, hiện nay, các cuộc thảo luận tương tự cũng đang diễn ra ở các quốc gia ASEAN và Nhật Bản cũng có thể xây dựng cơ sở cung ứng cho ASEAN thông qua Việt Nam.

Ngoài ra, PMDA đang hỗ trợ chương trình phát triển hệ thống thử nghiệm lâm sàng ở châu Á dưới sự chỉ đạo của Bộ trưởng Takemi và đang hợp tác với Việt Nam để thiết lập hệ thống thử nghiệm lâm sàng chung đa quốc gia. Giám đốc PMDA Fujiwara đưa ra lời khuyên về khả năng tạo ra cách tiếp cận châu Á qua dữ liệu thông tin về các căn bệnh đặc trưng của khu vực châu Á. Ông cũng đưa ra ý kiến rằng điều quan trọng là phải hành động để có thể đưa ra bằng chứng ở châu Á từ góc độ trung và dài hạn. Cục trưởng Vũ Tuấn Cường bày tỏ lòng biết ơn tới giám đốc Fujiwara vì sự hỗ trợ của ông và hy vọng sẽ tiếp tục tăng cường mối quan hệ hợp tác giữa hai quốc gia.



Việt Nam có khả năng tạo ra tương lai trước Nhật Bản

Nếu tương lai mà Nhật Bản đang thảo luận cũng là tương lai của Việt Nam, tại sao chúng ta không chia sẻ thông tin và học hỏi lẫn nhau? Có ý kiến cho rằng các nỗ lực của Nhật Bản trong việc nhìn xa trước về sự chuyển đổi số và đảm bảo nguồn nhân lực y tế cũng có thể trở thành yếu tố quan trọng cho tương lai của Việt Nam. Cũng có kiến được đưa ra là Việt Nam và Nhật Bản nên tiếp tục chia sẻ thông tin và mở rộng các cuộc thảo luận. Hơn nữa, có đại biểu từ Nhật Bản cho rằng thông qua việc thực hiện hành động "lựa chọn thông minh" một cách phù hợp, Việt Nam có khả năng tạo ra tương lai trước Nhật Bản. Nhiều người tham gia Nhật Bản cũng đồng thuận với quan điểm này. Kinh nghiệm và kiến thức của Việt Nam sẽ trở thành thông tin quan trọng cho Nhật Bản trong tương lai. Thứ trưởng Shiozaki đã nói rằng mối quan hệ giữa Nhật Bản và Việt Nam trong tương lai sẽ khác biệt so với trước đây và nhấn mạnh rằng đó sẽ là một mối quan hệ đối tác chiến lược mới, xây dựng trên sự tin cậy lẫn nhau, trao đổi thông tin, hợp tác và học hỏi từng bước, cùng nhau tạo ra tương lai.

Xây dựng tương lai khó định với tầm nhìn và mục tiêu đã định hình

Trong bối cảnh xã hội phát triển nhanh chóng, đa dạng, cũng như mối liên kết giữa sức khỏe và nhiều yếu tố xã hội, mọi người đều nhận thấy việc đoán trước tương lai là điều khó khăn. Nhiều diễn giả đã đưa ra ý kiến rằng điều quan trọng là sự linh hoạt đối mặt với các biến đổi của xã hội mà vẫn giữ vững tầm nhìn và mục tiêu, cũng như cả Chính phủ và tư nhân cùng nhau đóng góp trong nhiệm vụ chung. Tầm nhìn mà Tập đoàn Đại học Y tế Phúc lợi Quốc tế đang xây dựng là "xã hội cộng sinh" nơi mà tất cả mọi người, người có bệnh, khuyết tật, và người khỏe mạnh đều có thể sống cùng nhau. Tập đoàn đã xây dựng hơn 60 cơ sở từ các cơ sở y tế cơ bản và cơ sở dành cho người già ở địa phương đến các bệnh viện chuyên sâu ở thành phố. Tại Hội nghị, giám đốc Takiguchi của Canon Medical Systems giới thiệu về khẩu hiệu "Made for Life" và giải thích rằng thông qua việc cung cấp giá trị mới thông qua sự phát triển công nghệ thế hệ tiếp theo dựa trên hình ảnh chẩn đoán, họ linh hoạt đối mặt với sự biến đổi của xã hội và tiếp tục đồng hành với bác sĩ và những người hoạt động trong lĩnh vực y tế. Tổng giám đốc Uehara của Tập đoàn Dược phẩm Taisho đã nói về khẩu hiệu "Gần hơn với sức khỏe của bạn" theo yêu cầu của Chính phủ, với sứ mệnh là đáp ứng đa dạng nhu cầu của thị trường Việt Nam. Ngoài ra, bác sĩ Nguyễn Tri Thức - giám đốc Bệnh viện Chợ Rẫy đã nói đến các sứ mệnh mà bệnh viện luôn tâm niệm để vượt qua các thách thức xã hội như "hiện đại hóa", "sự đổi mới", "chất lượng cao" và "trách nhiệm xã hội" khi giới thiệu về lịch sử hơn 100 năm của bệnh viện và nhắc lại quá trình bệnh viện được xây dựng lại với sự hỗ trợ của Nhật Bản. Ông đã thực hiện các hoạt động nâng cao chất lượng theo chỉ đạo của Bộ Y tế, đầu tư vào quản lý chất lượng bệnh viện và kết hợp với kinh nghiệm của Nhật Bản để nâng cao chất lượng dịch vụ và sự hài lòng của bệnh nhân và nhân viên. Ông Uehara cũng đưa ra đề xuất rằng khi xã hội phát triển nhanh chóng, Chính phủ nên đưa ra tầm nhìn về mức độ chăm sóc y tế cần cung cấp, những gì cần làm và phân bổ bao nhiêu nguồn lực cho mục tiêu đó, từ đó khuyến khích khu vực công và tư nhân hướng tới cùng một sứ mệnh.

Điều này sẽ đem đến thành quả đôi bên cùng có lợi đi theo cùng một hướng. Giống như Chủ tịch Hồ Chí Minh luôn tâm niệm nâng cao sức khỏe của người dân Việt Nam là sứ mệnh của mình. Việc chúng ta xem mục tiêu sức khỏe như là sứ mệnh sẽ thay đổi tương lai.

Xây dựng mối liên kết công tư mới dưới sự lãnh đạo của Chính phủ

Bộ trưởng Takemi và Thứ trưởng Shiozaki đều đề xuất rằng, để xây dựng tương lai cho lĩnh vực y tế và sức khỏe trong bối cảnh xã hội đang già hóa, mối liên kết công - tư là không thể thiếu. Cả hai vị đều nhấn mạnh rằng cần có sự hợp tác đồng lòng của Chính phủ và tư nhân dưới sự lãnh đạo của Chính phủ, không chỉ để giải quyết các vấn đề hiện tại mà còn để tạo ra một sự liên kết mạnh mẽ theo cùng một hướng (sứ mệnh). Bộ trưởng Takemi cho biết rằng, với sự gia tăng nhanh chóng của dân số già ở Việt Nam, cần có sự thay đổi trong kỹ thuật lâm sàng để đáp ứng nhu cầu chăm sóc sức khỏe. Để giải quyết vấn đề này và chăm sóc cộng đồng, cần xây dựng các bệnh viện theo mô hình "hỗ trợ y tế tuyến dưới". Đây là một mô hình mà Nhật Bản đã phát triển qua thời gian, nơi các cơ sở y tế có quy mô từ lớn đến nhỏ có thể phát triển cùng nhau, không phân biệt giữa cơ sở của chính phủ và tư nhân. Bà Nguyễn Thị Kim Tiến - Nguyên Bộ trưởng Y tế Việt Nam cho biết: "Nhật Bản là nước tiên phong trong việc đạt tiêu chuẩn UHC và có nhiều điều để Việt Nam học hỏi. Hệ thống y tế tuyến dưới là một yếu tố quan trọng. Do đó, sự hợp tác công và tư rất quan trọng để có thể hiện thực hóa điều này. Tập đoàn Đại học Y tế Phúc lợi Quốc tế đến từ Nhật Bản - một trong những đơn vị tổ chức Hội nghị này cũng là doanh nghiệp tư nhân nhưng luôn triển khai nhiều hoạt động với tầm nhìn cống hiến cho xã hội. Việt Nam cũng nên có một hệ thống tương tự như vậy.". Ngoài ra, dựa trên kinh nghiệm quản lý liên doanh của Bệnh viện Chợ Rẫy sau khi nhận được hướng dẫn từ Chính phủ và Đại học Y tế Phúc lợi Quốc tế cung cấp thiết bị y tế, giám đốc Takiguchi đã phát biểu rằng cả chính phủ và tư nhân tại Nhật Bản và Việt Nam có thể đồng hành trong sứ mệnh duy trì sức khỏe của người dân. Ông cho rằng cần có sự hợp tác trong nhiều lĩnh vực khác nhau, bao gồm sự hợp tác giữa chính quyền trung ương như Bộ Y tế - nơi xây dựng hệ thống y tế, chính quyền địa phương, các tổ chức giáo dục như trường đại học tham gia đào tạo chuyên gia y tế, v.v... Ông cũng nhấn mạnh tầm quan trọng của việc kết nối các yếu tố liên quan và tầm quan trọng của sự lãnh đạo, tầm nhìn của Chính phủ.

Thành phố Hồ Chí Minh chuẩn bị thực hiện sự lãnh đạo

Các cơ quan ban ngành cùng phối hợp và thực hiện sự lãnh đạo của Chính phủ là truyền thống văn hóa của Việt Nam. Ông Nguyễn Tri Thức - giám đốc Bệnh viện Chợ Rẫy đã đề cập đến một trong những nội dung tổng kết của Hội nghị Ban Chấp hành Trung ương Đảng lần thứ 13, khi Tổng Bí thư Nguyễn Phú Trọng khẳng định xác định y tế và sức khỏe của nhân dân là ưu tiên hàng đầu, và Bộ trưởng Bộ Y tế Đào Hồng Lan đã đưa ra nhiều chỉ thị để thực hiện các biện pháp nâng cao chất lượng y tế. Ông Trần Diệp Tuấn, Chủ tịch Hội đồng Trường Đại học Y dược TP.HCM cũng chia sẻ thông tin rằng ông đang tập trung thực hiện các mục tiêu phát triển nguồn nhân lực dựa trên Nghị quyết số 20 của Chính phủ.



Vietnamese

Ông Lâm Việt Trung - Phó giám đốc Bệnh viện Chợ Rẫy cũng chia sẻ thông tin về việc đang nỗ lực triển khai thực hiện theo chỉ đạo của Bộ Y tế. Ngoài ra, theo thông tin từ ông Nguyễn Văn Vĩnh Châu, Phó giám đốc Sở Y tế Thành phố Hồ Chí Minh, dưới chỉ đạo của Chính phủ, Sở Y tế đã nhận nhiệm vụ về việc xây dựng thành phố Hồ Chí Minh trở thành trung tâm y tế của khu vực miền Nam cũng như trong khối ASEAN. Trong phiên thảo luận của Hội nghị, Phó giám đốc Nguyễn Văn Vĩnh Châu đã giới thiệu về những cuộc thảo luận nhằm xây dựng một hệ thống chăm sóc sức khỏe đang diễn ra và nêu rõ 4 thách thức mà Thành phố Hồ Chí Minh sẽ đối mặt, bao gồm chăm sóc y tế cho cộng đồng người già, phòng chống dịch bệnh, chăm sóc y tế khẩn cấp cho toàn vùng Nam và chăm sóc y tế chuyên sâu. Việt Nam đang hướng tới một tương lai với tầm nhìn ưu tiên sức khỏe cộng đồng.

Cách tiếp cận tạo ra tương lai và sự cần thiết của cái nhìn toàn cảnh

Việc giải quyết nhiều vấn đề trước mắt là quan trọng, nhưng cần có một cách tiếp cận khác để tạo ra tương lai. Bác sĩ Nguyễn Tri Thức, Giám đốc Bệnh viện Chợ Rẫy, đã giải thích về chủ đề "Tăng cường hoạt động quản lý khám chữa bệnh tại bệnh viện: Tương lai của chất lượng và dịch vụ y tế" tại Hội nghị. Ông cho biết rằng Bệnh viện Chợ Rẫy đã và đang triển khai nhiều hoạt động theo sự hướng dẫn sát sao của Chính phủ với mục tiêu làm mô hình cho các bệnh viện khác ở Việt Nam về các lĩnh vực y tế cần được bao phủ và cải thiện chất lượng dịch vụ y tế. Trung tâm HECL, dự án phối hợp cùng Đại học Y tế Phúc lợi Quốc tế, là một ví dụ điển hình. Đây là trung tâm kiểm tra sức khỏe đầu tiên tại Việt Nam, được trang bị các thiết bị y tế tiên tiến nhất trên thế giới. Vào năm 2022, trung tâm HECL đã tiếp nhận hơn 3000 người đến khám và theo dõi sức khỏe của hơn 10.000 người. Ý tưởng thành lập trung tâm này bắt nguồn từ những ý kiến từ nguyên Bộ trưởng Bộ Y tế Nguyễn Thị Kim Tiến và nguyên Thứ trưởng Nguyễn Trường Sơn, giám đốc Bệnh viện Chợ Rẫy lúc bấy giờ. Cả hai vị đều có ý kiến cho rằng cùng với sự phát triển của nền kinh tế thì nhận thức về chất lượng sức khỏe và dịch vụ y tế đã được nâng cao. Khám sức khỏe toàn diện là dịch vụ y tế lần đầu tiên được tạo ra ở Nhật Bản và đang bắt đầu lan rộng ở châu Á, đồng thời nhu cầu dự kiến sẽ tăng hơn nữa ở châu Á trong tương lai. Dịch vụ kiểm tra sức khỏe chất lượng cao Ningen Dock xuất phát từ Nhật Bản và đang bắt đầu lan rộng ở châu Á, đồng thời nhu cầu dự kiến ở châu Á sẽ tăng hơn nữa trong tương lai.

Nâng cao chất lượng và kỹ thuật y tế thông qua mối quan hệ đối tác

Thông qua mối quan hệ đối tác với Nhật Bản, Việt Nam



đã nâng cao các tiêu chuẩn y tế một cách hiệu quả. Bác sĩ Nguyễn Tri Thức, Giám đốc Bệnh viện Chợ Rẫy, đã chỉ ra một trong những lý do HECL đạt được niềm tin của hơn 10.000 người là sự chuyên nghiệp cao của đội ngũ y tế trong nhiều lĩnh vực như chẩn đoán bệnh lý, chẩn đoán hình ảnh, nội khoa và kiểm tra nội soi, v.v... Hiện nay, HECL đã đạt được kết quả chẩn đoán chính xác tương đương với Nhật Bản. TS.BS. Nguyễn Tri Thức, giám đốc Bệnh viện Chợ Rẫy, cho biết rằng để có thể đạt đến kết quả như vậy, trung tâm đã cử nhân viên đến Nhật Bản để đào tạo, học hỏi kinh nghiệm từ các chuyên gia Nhật Bản làm việc tại HECL, đồng thời tạo ra một hệ thống kết nối với Đại học Y tế Phúc lợi Quốc tế và cho phép chẩn đoán từ xa. Giáo sư Shiomu của Đại học Y tế và Phúc lợi Quốc tế là một chuyên gia đã thực hiện nghiên cứu về chẩn đoán bệnh lý từ xa trong 12 năm qua và đã gắn bó với HECL kể từ khi chuẩn bị thành lập. Nhà nghiên cứu bệnh học có vai trò rất quan trọng, trong tiếng Anh thì họ được gọi là bác sĩ của bác sĩ. Ông cũng cho biết rằng, chẩn đoán bệnh lý ở HECL trong giai đoạn ban đầu sai khác hơn 50% so với chẩn đoán của ông, nhưng hiện nay gần như trùng khớp 100%. Ông cũng báo cáo tại Hội nghị rằng, hiện nay việc chẩn đoán tại HECL có thể sánh ngang với Khoa bệnh lý của Đại học Y tế Phúc lợi Quốc tế. Ông nói, "Khi chúng ta thật sự hợp tác cùng nhau để nâng cao dịch vụ chăm sóc y tế, chúng ta sẽ có thêm nhiều phát hiện mới và sẽ cùng nhau phát triển hơn nữa". HECL không chỉ đóng góp trong việc đào tạo bác sĩ mà còn góp phần đào tạo kỹ thuật viên



xét nghiệm và nâng cao chất lượng trong hệ thống chẩn đoán bệnh lý đòi hỏi nhiều bước và yêu cầu độ chính xác cao. Giáo sư Itano, giáo sư chủ nhiệm Khoa Ngoại tiêu hóa tại Đại học Y tế Phúc lợi Quốc tế, đồng thời cũng là một bác sĩ có tay nghề cao, từng là bác sĩ điều trị cho những nhân vật có tầm ảnh hưởng lớn ở Việt Nam. Ông cho biết trường luôn tạo điều kiện trong việc tổ chức các buổi hội thảo từ xa để hai bên có cơ hội học hỏi, giao lưu chuyên môn lẫn nhau. Ông đã từng thực hiện nhiều ca phẫu thuật ở thành phố Hồ Chí Minh. Lần này, ông đã thảo luận với Đại học Y Dược thành phố Hồ Chí Minh trong việc kết hợp thực hiện ca phẫu thuật mới nhất với việc báo cáo tại Hội nghị. Giáo sư Itano cũng chỉ ra rằng quan hệ đối tác góp phần cải thiện công nghệ y tế, nhưng sự hợp tác đó cần có tính lâu dài. Ông cũng chỉ ra sự khó khăn trong rào cản ngôn ngữ với ngôn ngữ địa phương mà không phải là tiếng Anh. Ngoài ra, trong quá trình trao đổi với giáo sư Trần Diệp Tuấn, ông cũng có ý kiến về sự cần thiết trong việc giới thiệu thêm cách tiếp cận từ các ngành nghề khác ở Việt Nam. Tại trường Đại học Y Dược thành phố Hồ Chí Minh, cũng như trường Đại học Y tế Phúc lợi Quốc tế đều có các khoa đào tạo nhân lực y tế ở nhiều lĩnh vực khác nhau. Ông chỉ ra rằng hai bên có khả năng tăng cường hơn nữa mối quan hệ đối tác cũng như về mặt đào tạo giáo dục có tính chất đa dạng hơn.

Tầm quan trọng của việc đầu tư vào nhân lực ngành y

Để nâng cao chất lượng và hiệu suất của hệ thống y tế, nguồn nhân lực đóng vai trò quan trọng. Do đó, việc đầu tư lâu dài vào nhiều lĩnh vực y tế khác nhau là điều cần thiết. Trong Hội nghị, Giáo sư Yatomi, Trưởng khoa Sau đại học thuộc trường Đại học Y tế Phúc lợi Quốc tế, trước đây là Chủ tịch Hội Nội khoa, Hội Xét nghiệm y học Nhật Bản, Hội Thiết bị y tế Nhật Bản, Hội Xét nghiệm Huyết học Nhật Bản, đã làm rõ tầm quan trọng của việc đào tạo đa dạng và hợp tác y tế nhóm cho tương lai. Tập đoàn Đại học Y tế Phúc lợi Quốc tế, với khoảng 60 cơ sở y tế đa dạng trên toàn quốc Nhật Bản, đã thành lập trường Đại học Y tế Phúc lợi đầu tiên vào năm 1995 vì nhận thấy sự cần thiết của việc nâng cao chất lượng và hiệu suất y tế thông qua việc đào tạo cùng nhau các chuyên gia y tế và các lĩnh vực khác. Trong xã hội ngày càng già hóa, nhu cầu về dịch vụ y tế, sức khỏe và phúc lợi ngày càng đa dạng hóa và chuyên sâu hóa. Trong bối cảnh này, để cung cấp dịch vụ y tế và phúc lợi chất lượng và an toàn, hợp tác nhóm và chăm sóc nhóm là không thể thiếu. Tập đoàn Đại học Y tế Phúc lợi Quốc tế đã đầu tư mạnh mẽ vào Giáo dục đa chuyên ngành (IPE: Inter-Professional Education) để thực hiện điều này. Ông đã kể về một trong những trải nghiệm tại HECI là việc các bác sĩ thực hiện công việc mà ở Nhật Bản thì người thực hiện là các kỹ thuật viên xét nghiệm. Vì vậy, đối với Việt Nam, không chỉ đào tạo các bác sĩ mà việc đào tạo các nhân viên y tế khác là điều cần thiết để nâng cao chất lượng và hiệu suất y tế và đáp ứng nhu cầu thực tiễn. Giáo sư Trần Diệp Tuấn, hiện là Chủ tịch Hội đồng Trường Đại học Y Dược Thành phố Hồ Chí Minh (UMP), đã đạt bằng Tiến sĩ tại Đại học Tokyo và hoàn thành chương trình nghiên cứu sinh Tiến sĩ tại Nhật Bản và Mỹ. Ông đang thực hiện nhiều cải tiến trong chương trình giáo dục đại học nhằm đưa UMP đạt đến những tiêu chuẩn được quốc tế công nhận. Trong phiên chuyên đề "Phát triển nguồn nhân lực y tế trong tương lai", ông đã phát biểu rằng, mặc dù UMP đã đầu tư đáng kể vào đào tạo nguồn nhân lực y tế, nhưng thực

tế Việt Nam vẫn đang thiếu hụt nhân sự y tế như y tá, v.v... UMP đã đưa vào chương trình đào tạo với "Mô hình chăm sóc và điều trị y tế theo nhóm" đầu tiên ở Việt Nam. Ông đã chỉ ra rằng, việc phân bổ nguồn nhân lực y tế là một kim tự tháp ngược từ cấp trung ương đến cấp y tế cuối cùng và điều quan trọng là phải kết nối quy hoạch hệ thống y tế với các chương trình đào tạo đại học để thu hẹp khoảng cách và hướng tới mục tiêu phát triển nguồn nhân lực hiệu quả hơn.

Sự phát triển của công nghệ và Học tập suốt đời

Y tế đang không ngừng phát triển. Giám đốc Takiguchi đã đề cập rằng để đóng góp vào sự tiến bộ không ngừng của ngành y, các doanh nghiệp cần tiếp tục phát triển song song với các bác sĩ lâm sàng. Ông đã giới thiệu ví dụ về sự tiến triển trong công nghệ y tế, nêu rõ rằng xét nghiệm động mạch vành có thể thực hiện trong vòng 10 phút, bằng thiết bị y tế sử dụng máy chụp CT nhiều lát có thể chụp nhiều ảnh cắt lớp trong một vòng quay mà không yêu cầu nhập viện hay phẫu thuật, khác biệt so với phương pháp trước đây là đặt ống thông tim và sử dụng tia X đòi hỏi việc nhập viện và mất nhiều thời gian. Ông cũng đề cập đến việc thiết lập mạng lưới học tập nhằm theo đuổi sự tiến triển này.

Giáo sư Shiomi đã giới thiệu rằng cách đây 20 năm, chẩn đoán bệnh lý chỉ đơn giản là một "chẩn đoán tồn tại", để xác định xem một tình trạng bệnh lý có tồn tại hay không. Tuy nhiên, ở Nhật Bản, phương pháp này đã phát triển thành một "chẩn đoán đánh giá điều trị", nhằm đánh giá hiệu quả của liệu pháp. Hơn nữa, với sự kết hợp của chẩn đoán phân tử, phương pháp hiện nay đã phát triển thành "chẩn đoán quyết định điều trị". Trong những cuộc phẫu thuật diễn ra trong chuyến thăm đến Thành phố Hồ Chí Minh lần này, giáo sư Itano cũng đã áp dụng các kỹ thuật tiên tiến và hình ảnh 3D để xác định một cách chính xác các khu vực cần được phẫu thuật loại bỏ.

Giáo sư Trần Diệp Tuấn đã chỉ ra rằng kiến thức y khoa đang thay đổi rất nhanh. Nếu trước đây phải mất 50 năm để tăng gấp đôi thì hiện nay thời gian chỉ mất khoảng 73 ngày. Ông cũng nhấn mạnh về sự phát triển nhanh chóng của kiến thức y học và việc tiếp tục cải tiến trong giáo dục y khoa tại trường đại học. Đồng thời, ông cũng giới thiệu về việc triển khai mô hình giáo dục theo hướng nền tảng với mục tiêu phát triển năng lực theo hướng thể hệ thứ ba (competency) cho sinh viên, nhằm trang bị khả năng thích ứng và học tập suốt đời.

Phó Giám đốc Lâm Việt Trung của Bệnh viện Chợ Rẫy là bác sĩ lâm sàng có bề dày kinh nghiệm thực hiện nhiều ca phẫu thuật bằng phẫu thuật nội soi và phẫu thuật robot. Ông kể rằng bản thân cũng từng được đào tạo tại Nhật Bản. Ông cho biết rằng, trong bối cảnh y tế ngày càng phức tạp, yêu cầu từ phía gia đình và bệnh nhân cũng ngày càng tăng cao. Ông đã đề cập đến sự cần thiết của việc hiểu biết và nắm bắt xu hướng phát triển trong lĩnh vực y tế, cũng như tầm quan trọng của việc học suốt đời, thông qua chủ đề "Học tập liên tục trong Y khoa".

Ông cũng cho biết, ở Việt Nam, hoạt động giáo dục y tế thường xuyên đã được thừa nhận và triển khai từ những năm 1950, Bệnh viện Chợ Rẫy được dùng làm cơ sở đào tạo và đã đào tạo hơn 10.000 bác sĩ, điều dưỡng, v.v... Tuy nhiên, để cung cấp chăm sóc y tế



hiệu quả đáp ứng với sự phát triển của y học, ông cũng đề xuất cần tăng cường vai trò của các hội nghề nghiệp chuyên môn và cần một hệ thống có tổ chức hơn.

Để đáp ứng sự phát triển của công nghệ y tế, sự cần thiết của việc học tập suốt đời trong việc củng cố và cập nhật kiến thức cũng như hành động của các

chuyên gia y tế cũng là đề tài được nhắc đến tại Diễn đàn quốc tế được tổ chức vào tháng 3 năm nay bởi Đại học Y tế Phúc lợi Quốc tế. Diễn đàn này đã quy tụ các trường đại học hàng đầu ở châu Á, trong đó có UMP. Các bệnh viện và trường đại học có thể cung cấp đào tạo sẽ đảm nhận vai trò mới trong việc đáp ứng nhu cầu học tập suốt đời.

Hướng tiếp cận từ châu Á

Giáo sư Shiomi giới thiệu rằng ở Nhật Bản, các bác sĩ bệnh lý thực hiện chẩn đoán ung thư ở giai đoạn đầu, khác biệt so với châu Âu và Hoa Kỳ. Ông cũng nhấn mạnh rằng tại HECL, việc phát hiện ung thư và điều trị sớm hiện đã trở nên khả thi. Giám đốc Fujiwara đề xuất thiết lập một hệ thống để tiến hành và xem xét các thử nghiệm lâm sàng quốc tế về các bệnh thông thường ở châu Á, như viêm gan và ung thư đường mật-tụy, những bệnh có tần số xuất hiện cao ở châu Á. Cục trưởng Vũ Tuấn Cường cũng đề xuất rằng Việt Nam có thể trở thành trung tâm tiến hành các thử nghiệm lâm sàng quốc tế tại châu Á. Nhiều trường hợp ở châu Á đã áp dụng các phương pháp tiếp cận khác biệt so với châu Âu và Hoa Kỳ trong đối phó với COVID. Việc xây dựng một hệ thống thu thập chứng cứ tại châu Á sẽ trở nên cần thiết trong tương lai.

Kinh nghiệm từ Nhật Bản và thảo luận: Chăm sóc toàn diện dựa vào cộng đồng

Thông điệp từ Bộ trưởng Takemi đã nêu rõ sự quan trọng của hệ thống chăm sóc dựa vào cộng đồng trong bối cảnh dân số ngày càng già hóa. Trưởng khoa sau đại học Yatomi cũng đã giới thiệu về việc xây dựng hệ thống chăm sóc toàn diện tại cộng đồng, nhấn mạnh vào mục tiêu duy trì lòng tự trọng và hỗ trợ cuộc sống tự lập cho người cao tuổi trong cộng đồng của họ. Ông nhấn mạnh rằng trong bối cảnh dân số ngày càng già hóa ở Nhật Bản, việc xây dựng hệ thống chăm sóc toàn diện tại cộng đồng, đặc biệt là sự kết hợp giữa chăm sóc tại nhà và sự hợp tác giữa các ngành nghề, là vô cùng quan trọng.

Tỷ lệ người cao tuổi ở Nhật Bản dự kiến sẽ vượt qua 30% vào năm 2025, và số người cao tuổi mắc bệnh Alzheimer dự kiến sẽ vượt qua 7 triệu người. Trong bối cảnh số lượng bệnh nhân phức tạp gia tăng, việc cung cấp dịch vụ chăm sóc tại nhà để hỗ trợ cuộc sống càng trở nên cần thiết, và vai trò quan trọng của ngành điều dưỡng được đánh giá cao.

Bà Fukui, Phó Hiệu trưởng của Đại học Y tế Phúc lợi Quốc tế, nguyên Chủ tịch Hội Điều dưỡng Nhật Bản, chia sẻ rằng Hiệp hội đã đề ra tầm nhìn cho tương lai đến năm 2040, từ đó phát sinh nhiều ý tưởng và thảo luận được thực hiện trong thực tế. Bà mô tả rằng khái niệm chăm sóc toàn diện chú trọng đến việc tích hợp chăm sóc trong cộng đồng địa phương. Điều này đòi hỏi kỹ năng điều dưỡng chính xác, quan điểm rộng lớn

về môi trường sống của người dân và khả năng quản lý địa phương để hợp tác với nhiều nhóm chuyên môn khác nhau. Trong quá trình chăm sóc, điều dưỡng cần có khả năng "hỗ trợ ra quyết định", "hiểu nhu cầu", "hợp tác" và "khả năng chăm sóc". Để đánh giá khả năng của điều dưỡng, bà đã giải thích khái niệm và kinh nghiệm đã được đúc kết trong nhiều năm, bao gồm thang bậc lâm sàng được sử dụng để đánh giá kỹ năng và chất lượng chăm sóc.

Giáo sư Fukui cũng thông báo rằng từ tháng 4 năm 2024, Đại học Y tế Phúc lợi Quốc tế sẽ mở ngành đào tạo Tiến sĩ Thực hành Điều dưỡng (DNP) nhằm giúp học viên phát triển những kỹ năng cần thiết này. Đồng thời, trường cũng sẽ khai giảng một chương trình cao học về y tế công cộng nhằm đào tạo các chuyên gia có chuyên môn cao trong lĩnh vực này, đáp ứng thách thức mới của ngành. Giống như chương trình Khoa Y của trường, chương trình đào tạo này sẽ tiếp nhận sinh viên quốc tế từ các nước châu Á và được giảng dạy bằng tiếng Anh.

Kinh nghiệm từ Nhật Bản và thảo luận: Hệ thống y tế sản khoa của Nhật Bản

Nhật Bản đã đạt được mục tiêu trở thành quốc gia có tỷ lệ mẹ và trẻ sơ sinh tử vong thấp nhất thế giới và là một trong những quốc gia có tỷ lệ tử vong chu sinh thấp nhất. Tomoyuki Fujii, nguyên Chủ tịch Hiệp hội Sản phụ khoa Nhật Bản và hiện là Giám đốc Bệnh viện Sanno, người có vai trò lãnh đạo trong lĩnh vực này, đã giải thích về quy trình và thách thức. Một yếu tố quan trọng là hệ thống chu sinh, hỗ trợ phụ nữ mang thai có thể tiếp cận cơ sở sinh nở trong vòng 30 phút. Tuy nhiên, số lượng cơ sở lớn cũng tạo áp lực lớn lên nhân viên y tế, và hiện đang chuyển đổi sang một hệ thống hợp nhất và thay đổi môi trường làm việc. Hơn nữa, với việc tỷ lệ sinh tiếp tục giảm, niềm tin vào sự an toàn y tế ngày càng trở nên cao hơn, và việc thay đổi từ hình thức y tế quản lý chuyển sang y tế hỗ trợ khoa sản cũng được xem là điều cần thiết.

Đề xuất từ các chuyên gia đã đóng góp vào việc tạo ra hệ thống y tế ở Nhật Bản và Châu Á

Hội nghị có sự tham gia của ông Suzuki, nguyên Thứ trưởng Bộ Y tế, Lao động và Phúc lợi Nhật Bản, hiện là Phó Chủ tịch Hội Chử thập đỏ Nhật Bản, người có nhiều kinh nghiệm trong việc thiết kế hệ thống y tế ở Nhật Bản. Ông Matsuda, Giám đốc Trung tâm Nghiên cứu Chính sách bảo hiểm xã hội của Đại học Y tế Phúc lợi Quốc tế, cũng tham gia và đưa ra bằng chứng để thảo luận về việc thiết kế hệ thống này. Giáo sư thính giảng Kasai, trước đây là Giám đốc Văn phòng Khu vực Tây Thái Bình Dương của Tổ chức Y tế Thế giới, cũng tham dự và đóng góp ý kiến tại phiên thảo luận của hội nghị.

Giám đốc Matsuda nhấn mạnh tầm quan trọng của hệ thống kiểm tra sức khỏe tại nơi làm việc và trong cộng đồng. Hiện tại, hệ thống này cũng đã được triển khai ở Việt Nam. Tại Nhật Bản, công dân trên 40 tuổi được yêu cầu khám sức khỏe định kỳ mỗi năm một lần theo bảo hiểm y tế. Ngoài ra, tất cả nhân viên có nghĩa vụ thực hiện kiểm tra sức khỏe định kỳ mỗi năm một lần. Tầm quan trọng của việc cải thiện hệ thống này đã được ông nhấn mạnh. Hơn nữa, hiện nay khi có nhiều lao động Việt Nam đến Nhật Bản, ông cũng đã có đề xuất rằng nên tạo ra một hệ thống để cung cấp dịch vụ



khám sức khỏe và dịch vụ y tế vượt qua rào cản ngôn ngữ, kể cả cho gia đình họ.

Nguyên Thứ trưởng Suzuki đã đề cập đến hai điểm bổ sung trong hội nghị này. Thứ nhất, ông nhấn mạnh rằng y tế đóng vai trò quan trọng trong việc ổn định xã hội và hỗ trợ cuộc sống của người dân, là một phần của an ninh xã hội. Để đảm bảo điều này, ông cho rằng việc chuẩn bị đầy đủ các yếu tố như "Dược phẩm và trang thiết bị y tế", "Nhân sự" và "Hệ thống y tế" đã được thảo luận tại hội nghị là rất cần thiết. Ông cũng nhấn mạnh về sự cần thiết của một cơ chế hỗ trợ kinh tế để vận hành và duy trì các yếu tố này. Nhật Bản đã xây dựng hệ thống bảo hiểm toàn dân như một phương tiện cho cơ chế này. Thứ hai, ông đề cập đến sự phát triển đa dạng và phức tạp của xã hội, không chỉ về vấn đề dân số già hóa. Do đó, ông đề xuất rằng Việt Nam cần tạo ra một hệ thống linh hoạt, kết hợp nhiều cơ sở hạ tầng phù hợp với nhu cầu cụ thể của từng người, thay vì chỉ tìm giải pháp cho các thách thức hiện tại.

Giáo sư thỉnh giảng Kasai cho biết, khi còn giữ vị trí Giám đốc khu vực, ông đã nhận được yêu cầu từ Bộ trưởng: "Trong bối cảnh xã hội phát triển nhanh chóng và sự không chắc chắn gia tăng, chúng ta không chỉ đối mặt với các thách thức hiện tại mà còn cần phải xem xét các hành động có thể thay đổi tương lai". Ông đã đề xuất hai phương pháp: một là "hướng tiếp cận phản xạ từ tương lai", nghĩa là không chỉ giải quyết vấn đề hiện tại mà còn suy nghĩ về hành động ngày hôm nay dựa trên tương tượng về tương lai, và hai là hướng tiếp cận kết nối, học hỏi từ các quốc gia khác để áp dụng vào tình hình thực tế của đất nước mình. Hội nghị này đã trở thành nơi thảo luận cụ thể về hai cách tiếp cận này. Vì tập đoàn Đại học Y tế Phúc Lợi Quốc tế có hơn 60 cơ sở y tế đa dạng từ các bệnh viện cơ sở địa phương đến các bệnh viện tiên tiến ở các thành phố trung tâm trên khắp Nhật Bản nên ông cũng nhấn mạnh rằng, việc tăng cường quan hệ đối tác với Bệnh viện Chợ Rẫy cũng như Đại học Y Dược TP.Hồ Chí Minh, Đại học Y Hà Nội và Đại học Y Dược Huế sẽ nâng cao tiêu chuẩn chăm sóc y tế ở cả Nhật Bản và Việt Nam.

Việt - Nhật đồng hành, hướng tới tương lai, vươn tầm thế giới

Phiên thảo luận cuối cùng được chủ trì bởi ông Yasuhiro Suzuki, Hiệu trưởng Đại học Y tế Phúc lợi Quốc tế, người đã từng là Giám sát kỹ thuật y tế đầu tiên của Bộ Y tế, Lao động và Phúc lợi. Cuối hội nghị, Thứ trưởng Nghị viện Shiozaki và Nguyên Bộ trưởng Bộ Y tế Nguyễn Thị Kim Tiến đã chia sẻ ấn tượng cá nhân về hội nghị này. Nguyên Bộ trưởng Tiến nhận xét: "Tôi đã nghe các cuộc thảo luận suốt 8 tiếng đồng hồ kể từ sáng và thật tuyệt vời vì hội nghị này đã giúp tôi học thêm nhiều điều và cho tôi cơ hội suy nghĩ về những hành động sẽ thay đổi tương lai. Điều này sẽ đóng vai trò quan trọng cho sự phát triển hơn nữa trong tương lai." Thứ trưởng Nghị viện Shiozaki cũng chia sẻ: "Việt Nam là đối tác chiến lược đặc biệt của Nhật Bản và sau khi tham dự hội nghị ngày hôm nay, tôi tin rằng kể từ nay, mối quan hệ giữa Việt Nam và Nhật Bản sẽ bắt đầu từ lĩnh vực y tế sức khỏe và chúng ta sẽ cùng nhau tiếp tục phát triển đa dạng đa chiều hơn nữa ở nhiều mặt khác nhau như chính phủ, kinh tế và văn hóa. Tôi cảm thấy mối quan hệ đôi bên cùng có lợi sẽ được xây dựng. Tôi nghĩ lĩnh vực y tế có thể là cơ hội để Nhật Bản và Việt Nam cùng chia sẻ một tương lai tươi

sáng và hợp tác hướng tới mục tiêu đó." Ông cũng nói thêm: "Nếu có sự hỗ trợ của Chính phủ Việt Nam và chính quyền thành phố Hồ Chí Minh, với kinh nghiệm và tầm nhìn của Chủ tịch Takagi thì tôi tin việc xây dựng một bệnh viện tại đây sẽ là một điều tuyệt vời."

Sau cùng, Hiệu trưởng Suzuki cho rằng Việt Nam đang phải đối mặt với những thách thức tương tự với Nhật Bản về dân số già hóa và việc mất nhiều thời gian trong việc kiểm duyệt dược phẩm cũng là khó khăn mà Nhật Bản đã trải qua. Nhật Bản hiện cũng đang nghiên cứu về việc số hóa trong y tế. Nếu Việt Nam và Nhật Bản cùng nhau xây dựng mối quan hệ đôi bên cùng có lợi, cả hai quốc gia sẽ có thể xây dựng một tương lai rất tích cực. Cả Việt Nam và Nhật Bản đều có nghĩa vụ bảo vệ sức khỏe công dân của mình cũng như quyền và nghĩa vụ xem xét các biện pháp thực hiện. Việt Nam có quyền bắt đầu theo cách riêng của mình. Tuy nhiên, theo như các ý kiến được đưa ra nhiều lần trong cuộc thảo luận, Việt Nam cũng có quyền chọn những gì phù hợp với đất nước của mình từ những kinh nghiệm của quốc gia đã trải qua điều đó là một sự lựa chọn thông minh. Để bế mạc hội nghị, ông Suzuki cũng nhấn mạnh rằng, mục đích của hội nghị này là Việt Nam và Nhật Bản cùng nhau hợp tác để dẫn đầu nền y tế thế giới, và phát biểu cảm giác như mình có thể đóng góp phần nào đó trong mục tiêu chung này.

Vĩ tương lai của ngành y tế

Một trong những mục tiêu của Đại học Y tế Phúc Lợi Quốc tế là đào tạo những nhà lãnh đạo cho cộng đồng quốc tế. Tại khoa Y của trường, tỷ lệ sinh viên quốc tế là 1 sinh viên đến từ các nước Châu Á trong số mỗi 7 sinh viên. Các sinh viên từ các quốc gia khác nhau đến Nhật Bản và học tập chăm chỉ trong suốt 6 năm, với xuất phát điểm ban đầu là hầu như không thể nói được tiếng Nhật. Khóa sinh viên đầu tiên đã tốt nghiệp vào tháng 3 năm 2023 và tất cả đều vượt qua kỳ thi Chứng chỉ hành nghề Y khoa tại Nhật Bản. Giáo sư Itano hy vọng rằng các sinh viên này sẽ trở thành cầu nối giữa Nhật Bản và đất nước của mình, cũng như đóng vai trò thúc đẩy các hoạt động hợp tác trong thử nghiệm lâm sàng quốc tế.

Là một trong số các sinh viên đó, bác sĩ Đặng Thanh Huy đã có bài báo cáo tại Hội nghị này. Hiện nay, bác sĩ Huy đang trong thời gian thực tập lâm sàng ban đầu bắt buộc đối với sinh viên đã đỗ chứng chỉ quốc gia của Nhật Bản. Anh đang thực tập tại chuyên khoa Nội tiêu hóa tại Bệnh viện Takagi ở thành phố Fukuoka và sau đó sẽ làm việc trong 7 năm theo sự chỉ định của trường đại học tiến cử. Anh đã nói về mơ ước của mình về việc "học hỏi và trau dồi kỹ thuật nội soi ở Nhật Bản để góp phần phát triển y tế dự phòng phát hiện và điều trị bệnh sớm tại Việt Nam". Trải qua 6 năm xa quê hương để học tập với các sinh viên đến từ nhiều quốc gia khác nhau, chắc chắn anh không chỉ học hỏi nâng cao kỹ thuật y tế mà còn rèn luyện được cả về nhân cách. Với hy vọng các sinh viên tốt nghiệp sẽ trở thành lực lượng đi đầu trong tương lai của Châu Á, Đại học Y tế Phúc Lợi Quốc tế sẽ tiếp tục hợp tác chặt chẽ với các trường đại học Việt Nam để đào tạo những nhà lãnh đạo tương lai.

Chủ đề chính **Hợp tác giữa Việt Nam - Nhật Bản và những thách thức trong lĩnh vực y tế**
“Việt - Nhật đồng hành, hướng tới tương lai, vươn tầm thế giới”

Dẫn chương trình:

PGS.TS. Vương Thị Ngọc Lan - Trưởng khoa Y, Đại học Y Dược Thành phố Hồ Chí Minh

GS.TS. KAKUDA Wataru - Chủ nhiệm bộ môn Y học phục hồi chức năng, Đại học IUHW, Phó giám đốc Bệnh viện IUHW Ichikawa

Phát biểu khai mạc

9:00~

Chủ tịch Đại học Y tế Phúc lợi Quốc tế	TS. BS. TAKAGI Kuninori
Thứ trưởng Bộ Y tế	PGS. TS. Nguyễn Thị Liên Hương
Bộ trưởng Bộ Y tế, Lao động và Phúc lợi Nhật Bản (video message)	Ông TAKEMI Keizo
Bí thư Ban Thành ủy kiêm Chủ tịch Hội Hữu nghị Việt Nam-Nhật Bản thành phố Hồ Chí Minh	Ông Nguyễn Phước Lộc
Phó Đại sứ Nhật Bản tại Việt Nam	Ông WATANABE Shige

Phiên chuyên đề số 1: “Hệ thống y tế trong tương lai”

9:40~

Thứ trưởng Nghị viện - Bộ Y tế, Lao động và Phúc lợi Nhật Bản	Ông SHIOZAKI Akihisa
---	----------------------

Nghỉ giải lao

Phiên chuyên đề số 2: “Phát triển thị trường thiết bị y tế, dược phẩm Nhật Bản tại Việt Nam”

10:40~

Chủ tịch kiêm Giám đốc điều hành Tập đoàn Hệ thống Y tế Canon	Ông TAKIGUCHI Toshio
Tổng giám đốc Tập đoàn Dược phẩm Taisho	Ông UEHARA Shigeru

Phiên chuyên đề số 3: “Thử nghiệm lâm sàng và quy trình cấp phép dược phẩm ở Đông Nam Á”

11:50~

Cục trưởng Cục Quản lý Dược, Bộ Y tế	DSCKII. Vũ Tuấn Cường
Giám đốc Cơ quan Dược phẩm và Thiết bị Y tế Nhật Bản	TS.BS. FUJIWARA Yasuhiro

Nghỉ trưa

Phiên chuyên đề số 4: “Lĩnh vực y tế và đảm bảo chất lượng trong tương lai”

13:35~

Giám đốc Bệnh viện Chợ Rẫy	TS.BS.CKII. Nguyễn Tri Thức
Chủ nhiệm bộ môn Giải phẫu bệnh, Đại học Y tế Phúc lợi Quốc tế Giám đốc Trung tâm chẩn đoán từ xa quốc tế, Bệnh viện IUHW Narita	GS.TS. SHIOMI Takayuki
Chủ nhiệm bộ môn Ngoại Tiêu hóa, Đại học Y tế Phúc lợi Quốc tế Giám đốc Trung tâm bệnh tiêu hóa, Bệnh viện IUHW Narita	GS.TS. ITANO Osamu
Giám đốc Bệnh viện Sanno/Chủ nhiệm ngành Sản phụ khoa, Tập đoàn IUHW Nguyên chủ tịch Hội Sản phụ khoa Nhật Bản	GS.TS. FUJII Tomoyuki

Phiên chuyên đề số 5: “Phát triển nguồn nhân lực y tế trong tương lai”

14:55~

Chủ tịch Hội đồng Trường Đại học Y dược TP Hồ Chí Minh	GS.TS. Trần Diệp Tuấn
Trưởng khoa Sau đại học, Đại học Y tế Phúc lợi Quốc tế	GS.TS. YATOMI Yutaka
Phó trưởng khoa Sau đại học, Đại học Y tế Phúc lợi Quốc tế	GS.TS. FUKUI Toshiko
Phó Giám Đốc Bệnh viện Chợ Rẫy	PGS.TS. Lâm Việt Trung
Sinh viên tốt nghiệp khóa 1 Khoa Y, Đại học Y tế Phúc lợi Quốc tế Cựu sinh viên Đại học Y Dược TP Hồ Chí Minh	BS. Đặng Thanh Huy

Nghỉ giải lao

PHIÊN THẢO LUẬN

16:25~

Chủ đề: “Dịch vụ y tế và chăm sóc sức khỏe trong tương lai”

[Chủ tọa] Hiệu trưởng Đại học Y tế Phúc lợi Quốc tế GS.TS. SUZUKI Yasuhiro

[Các diễn giả phần thảo luận]

<Việt Nam>

Nguyên Bộ trưởng Bộ Y tế PGS.TS. Nguyễn Thị Kim Tiến

Phó Giám đốc Sở Y tế thành phố Hồ Chí Minh TS. BS. Nguyễn Văn Vĩnh Châu

Cục trưởng Cục Quản lý Dược, Bộ Y tế DSKH. Vũ Tuấn Cường

<Nhật Bản>

Thứ trưởng Nghị viện - Bộ Y tế, Lao động và Phúc lợi Nhật Bản Ông SHIOZAKI Akihisa

Giám đốc Cơ quan Dược phẩm và Thiết bị Y tế Nhật Bản TS.BS. FUJIWARA Yasuhiro

Phó Chủ tịch Hội Chữ thập đỏ Nhật Bản GS. SUZUKI Toshihiko

Cố vấn giám sát điều hành Tập đoàn Đại học Y tế Phúc lợi Quốc tế
Nguyên Giám đốc Khu vực Tây Thái Bình Dương của WHO TS.BS. KASAI Takeshi

TỔNG KẾT HỘI NGHỊ

17:25~

Hiệu trưởng Đại học Y tế Phúc lợi Quốc tế GS.TS. SUZUKI Yasuhiro

CÁC BÀI PHÁT BIỂU CHÍNH**Ông Shiozaki Akihisa****Thứ trưởng Nghị viện - Bộ Y tế, Lao động và Phúc lợi Nhật Bản**

Ông tốt nghiệp Khoa Luật, Đại học Tokyo năm 1999, hoàn thành chương trình thạc sĩ về chính sách quốc tế tại Đại học Stanford (Hoa Kỳ) năm 2000 và hoàn thành chương trình thạc sĩ quản trị kinh doanh tại Trường Wharton thuộc Đại học Pennsylvania (Hoa Kỳ) năm 2010. Đăng ký làm luật sư năm 2002. Thư ký Ban Thư ký Nội các Nhật Bản năm 2006. Lần đầu tiên được bầu vào Hạ viện Nhật Bản vào năm 2021 (hiện đang trong nhiệm kỳ thứ 1). Thứ trưởng Nghị viện của Bộ Y tế, Lao động và Phúc lợi Nhật Bản từ tháng 9 năm 2023. Thành viên Đảng Dân chủ Tự do (LDP) của Hạ viện Nhật bản.

**Ông TAKIGUCHI Toshio****Giám đốc điều hành cấp cao Tập đoàn Canon
Chủ tịch kiêm Giám đốc điều hành Tập đoàn Hệ thống Y tế Canon**

Ông tốt nghiệp Khoa Kỹ thuật, Đại học Tokyo năm 1980, gia nhập Công ty Điện lực Tokyo Shibaura (nay là Tập đoàn Toshiba) và được phân công phụ trách Khối Thiết bị Y tế. Năm 2000 ông làm Trưởng phòng Kế hoạch Tổng hợp, Công ty Hệ thống Y tế Toshiba (cũ). Sau đó tại Tập đoàn Hệ thống Y tế Toshiba, ông đảm nhiệm các chức vụ Giám đốc tiếp thị (năm 2003), Phó giám đốc Trụ sở kinh doanh (năm 2004), Giám đốc phát triển kinh doanh (năm 2008), Giám đốc điều hành (năm 2013) và Chủ tịch kiêm Giám đốc điều hành kể từ năm 2014. Sau khi hợp nhất kinh doanh với Tập đoàn Canon, ông được bổ nhiệm làm Giám đốc điều hành cấp cao của công ty vào năm 2017.

**Ông UEHARA Shigeru****Tổng giám đốc Tập đoàn Dược phẩm Taisho**

Tổng giám đốc Tập đoàn Dược phẩm Taisho từ năm 2012. Ông gia nhập Taisho vào năm 2000 và được phái cử đến Abbott Laboratories ở Hoa Kỳ. Sau khi tốt nghiệp MBA tại Trường Quản lý Kellogg thuộc Đại học Northwestern, ông trở lại Taisho vào năm 2006, đảm nhận vị trí lãnh đạo hoạt động kinh doanh thuốc theo toa. Trong nhiệm kỳ tổng giám đốc của ông từ năm 2012, Taisho đã mở rộng hoạt động kinh doanh khắp Châu Âu và Châu Phi bằng cách mua lại nhà sản xuất dược phẩm UPSA của Pháp vào năm 2018. Vào năm 2019, Taisho mua lại Công ty Cổ phần Dược Hậu Giang. Tại Việt Nam, Tập đoàn Dược phẩm Taisho đang góp phần nâng cao chất lượng dược phẩm phân phối trong nước thông qua việc đạt được chứng chỉ GMP Nhật Bản tại nhà máy của Dược Hậu Giang, cấp giấy phép lưu hành dược phẩm và chuyển giao công nghệ sản xuất của Taisho.

**DSCKII Vũ Tuấn Cường****Cục trưởng Cục Quản lý Dược, Bộ Y tế**

Ông đảm nhiệm vị trí Cục trưởng Cục Quản lý dược từ 4/2018 tới nay. Nguyên Phó giám đốc Sở Y tế tỉnh Quảng Ninh, Dược sĩ chuyên khoa II. Năm 2017, ông là 1 trong 66 cá nhân được Liên hiệp các Hội Khoa học và Kỹ thuật Việt Nam tôn vinh là "Trí thức khoa học công nghệ tiêu biểu".



TS.BS. FUJIWARA Yasuhiro

Giám đốc điều hành Cơ quan Dược phẩm và Thiết bị Y tế Nhật Bản (PMDA)



TS.BS. Fujiwara là Giám đốc điều hành của Cơ quan Dược phẩm và Thiết bị Y tế Nhật Bản (PMDA) từ 4/2019 và Phó chủ tịch của Liên minh các cơ quan quản lý quốc tế (ICMRA) từ 10/2019.

TS.BS. Fujiwara trước đây từng phụ trách điều hành, giữ chức vụ Trưởng phòng Kế hoạch Chiến lược, Trung tâm Nghiên cứu Ung thư Quốc gia Nhật Bản và Phó giám đốc Bệnh viện trực thuộc trung tâm này. Ông là bác sĩ chuyên khoa ung thư (ung thư vú). Từ tháng 1 năm 2011 đến tháng 2 năm 2013, ông giữ chức vụ Phó trưởng phòng Xúc tiến đổi mới Y tế, Ban Thư ký Nội các Nhật Bản, chỉ đạo công tác chính sách y tế liên quan đến khoa học sự sống.

Ông là tác giả và đồng tác giả của hơn 280 bài báo gốc trên các tạp chí khoa học có bình duyệt như "Nature Reviews Drug Discovery", "Lancet Oncology", "Journal of Clinical Oncology" và "Annals of Oncology". Ông cũng là thành viên tích cực của Hiệp hội Ung thư lâm sàng Hoa Kỳ (từ năm 2003 đến 2006 là thành viên Ủy ban Các vấn đề quốc tế của hiệp hội) và Hiệp hội Ung thư lâm sàng Nhật Bản (JSMO) (Chủ tịch Hội nghị thường niên JSMO năm 2019 tổ chức tại Kyoto, Nhật Bản).

Ông là thành viên Ban biên tập các tạp chí khoa học về ung thư như "Cancer Chemotherapy and Pharmacology", "Cancer Sciences", "Japanese Journal of Clinical Oncology", "Asia-Pacific Journal of Clinical Oncology".

TS.BS. CKII. Nguyễn Tri Thức

Giám đốc Bệnh viện Chợ Rẫy



Từ 11/2019 tới nay ông làm Giám đốc Bệnh viện Chợ Rẫy, Đại biểu Quốc hội khóa XV (7/2021), Phó trưởng Khoa Y - Đại Học Nguyễn Tất Thành. Ông từng là Tổng giám đốc Bệnh viện Chợ Rẫy Phô-môn-pênh. Ông đã triển khai và thực hiện thành công nhiều phương pháp mới, kỹ thuật mới trong lĩnh vực chẩn đoán và điều trị Rối loạn nhịp, Bệnh lý Tim mạch. Ông cũng đã công bố gần 100 bài báo trong các tạp chí uy tín trong nước và quốc tế, tham gia báo cáo và chủ tọa tại các Hội nghị trong nước và Quốc tế về lĩnh vực Rối loạn Nhịp, Quản lý chất lượng bệnh viện. Các lĩnh vực nghiên cứu đang quan tâm: Tim Mạch, Rối loạn Nhịp, Đề kháng kháng sinh, Nhiễm Khuẩn Bệnh viện, Quản lý chất lượng toàn diện, Ghép tạng. Khen thưởng: gương mặt trẻ tiêu biểu toàn quốc (2007), Thầy thuốc trẻ tiêu biểu Việt Nam (2011), Bằng khen của Thủ tướng Chính phủ (2012), Thầy thuốc ưu tú (2017).

GS.TS. SHIOMI Takayuki

Chủ nhiệm bộ môn Giải phẫu bệnh - Chẩn đoán giải phẫu bệnh, Chủ nhiệm chuyên ngành Y học, Khoa Y, Đại học Y tế Phúc lợi Quốc tế Giám đốc Trung tâm Chẩn đoán từ xa quốc tế, Bệnh viện IUHW Narita



Ông tốt nghiệp khoa Y, Đại học Keio vào tháng 3 năm 1998. Tiến sĩ Y khoa, cộng tác viên nghiên cứu tại Đại học Columbia (năm 2010), chuyên viên nghiên cứu tại Đại học New York (năm 2015). Năm 2017, ông làm giáo sư Giải phẫu bệnh tại khoa Y, Đại học Y tế Phúc lợi Quốc tế. Giám đốc Trung tâm Nghiên cứu Y học Cơ bản, IUHW Cơ sở Narita từ năm 2018, trưởng bộ môn Giải phẫu bệnh, khoa Y của IUHW từ năm 2019, trưởng khoa Giải phẫu bệnh, Bệnh viện IUHW Narita từ năm 2020. Giám đốc Trung tâm chẩn đoán từ xa quốc tế, Phó giám đốc Bệnh viện IUHW Narita từ năm 2022 và chủ nhiệm ngành Y học, khoa Y của IUHW từ năm 2023. Ủy viên Hội Giải phẫu bệnh Nhật Bản và Hội Mô liên kết Nhật Bản.

GS.TS. ITANO Osamu

Giáo sư chủ nhiệm Khoa Ngoại Tiêu hóa, Đại học Y tế Phúc lợi Quốc tế Trưởng khoa Ngoại tiêu hóa, Giám đốc Trung tâm bệnh tiêu hóa, Bệnh viện IUHW Narita



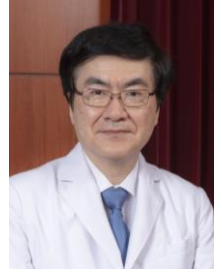
Ông tốt nghiệp bác sĩ Y khoa, Đại học Keio vào tháng 3 năm 1992. Năm 2003, ông du học nghiên cứu sinh sau tiến sĩ tại Trung tâm Phòng chống Ung thư Strang, Đại học Cornell (New York, Mỹ). Ông là bác sĩ được chứng nhận kỹ thuật bởi Hội Phẫu thuật Nội soi, Cơ quan Chứng nhận bác sĩ điều trị ung thư, Bác sĩ hướng dẫn kỹ thuật cao của Hội Phẫu thuật Gan - Mật - Tụy, Bác sĩ hướng dẫn của Hội Ngoại khoa, Bác sĩ hướng dẫn của Hội Phẫu thuật Tiêu hóa, bác sĩ được chứng nhận bởi Hiệp hội Cấy ghép và bác sĩ chuyên khoa gan của Hội Gan tại Nhật Bản. Từ tháng 6 năm 2020, ông là thành viên Ban Chấp hành Hội Phẫu thuật Gan - Mật - Tụy Nhật Bản và từ tháng 7 năm 2023, ông giữ chức vụ Chủ tịch Hội Phẫu thuật Tiêu hóa Nhật Bản.



GS.TS. FUJII Tomoyuki

**Giám đốc Bệnh viện Sanno, Chủ nhiệm Bộ môn Sản phụ khoa Tập đoàn Đại học IUHW
Nguyên chủ tịch Hội Sản phụ khoa Nhật Bản**

Ông tốt nghiệp khoa Y trường Đại học Tokyo năm 1982, nguyên giáo sư chủ nhiệm chuyên ngành Sản phụ khoa, khoa Y, trường Đại học Tokyo (2012-2020), nguyên chủ tịch Hội Sản phụ khoa Nhật Bản (2015-2019), giám đốc Bệnh viện Sanno từ năm 2021, giáo sư Sản phụ khoa Đại học Y tế Phúc lợi Quốc tế. Chuyên môn của ông là chăm sóc y tế thời kỳ chu sinh. Ông đã tham gia quản lý nhiều trường hợp mang thai và sinh nở có nguy cơ cao trên cương vị Giám đốc Trung tâm Chăm sóc sức khỏe tổng hợp bà mẹ trẻ em thời kỳ chu sinh tại Bệnh viện Đại học Tokyo. Ông cũng có chuyên môn về điều trị sẩy thai tái phát trong hơn 30 năm và đang xây dựng các hướng dẫn điều trị với tư cách là người đi đầu trong lĩnh vực điều trị sẩy thai tái phát tại Nhật Bản. Trong bốn năm kể từ năm 2015, ông giữ chức chủ tịch Hội Sản phụ khoa Nhật Bản, nắm quyền chỉ đạo chăm sóc y tế sản phụ khoa trên toàn Nhật Bản.



GS.TS. Trần Diệp Tuấn

Chủ tịch Hội đồng Trường Đại học Y dược Thành phố Hồ Chí Minh (UMP)

Trong nhiệm kỳ của ông, UMP đã thể hiện cam kết mạnh mẽ về đổi mới và nâng cao chất lượng. Ông là thành viên Hội đồng Quốc gia Giáo dục và Phát triển Nhân lực; thành viên Ban Cố vấn của Hiệp hội Giáo dục y khoa Tây Thái Bình Dương (WPAME). Giáo sư Tuấn tốt nghiệp Thạc sĩ (1989), Chứng chỉ nhi khoa (1993) tại UMP và chuyên ngành Thần kinh nhi khoa. Ông tốt nghiệp Tiến sĩ tại Đại học Tokyo (1998-2003), nghiên cứu sau tiến sĩ tại Viện Khoa học Sinh lý Quốc gia Nhật Bản (2003) và Đại học Michigan, Hoa Kỳ (2003-2005). Ông đã hoàn thành Khóa đào tạo Trường khoa Quốc tế DIES của DAAD, Đức và chương trình Đào tạo lãnh đạo của Viện Macy Harvard, Hoa Kỳ. Khen thưởng: Giải thưởng John J. Bonica, Giải thưởng của Hiệp hội Xúc tiến Khoa học Nhật Bản, Tổ chức Nghiên cứu Não Quốc tế và Học bổng khoa học thần kinh quốc tế WHO/NINDS. Lĩnh vực nghiên cứu: hình ảnh cơn đau, thần kinh nhi khoa và chất lượng cuộc sống của trẻ em. Ông đã xuất bản hơn 50 bài báo trên các tạp chí chuyên ngành quốc tế. Mục tiêu chính của ông là đưa UMP trở thành trường đại học hàng đầu tại Việt Nam và được khu vực và quốc tế công nhận.



GS.TS. YATOMI Yutaka

**Trưởng khoa Sau đại học, Đại học Y tế Phúc lợi Quốc tế
Giáo sư danh dự Đại học Tokyo**

Ông tốt nghiệp bác sĩ y khoa Đại học Tokyo năm 1983, chuyên môn chính là nội khoa và xét nghiệm. Ông đã từng giữ chức Chủ tịch Hội Nội khoa Nhật Bản (2018-2022), Hội Xét nghiệm y học Nhật Bản (2016-2020), Hội Thiết bị y tế Nhật Bản (2017-2021) và Hội Huyết học xét nghiệm Nhật Bản (2020-2023). Từ tháng 4 năm 2005 đến tháng 3 năm 2023, ông làm giáo sư ngành Y khoa Sai đại học, Đại học Tokyo và từ tháng 4 năm 2023 ông được bổ nhiệm làm trưởng khoa Sau đại học, Đại học Y tế Phúc lợi Quốc tế.



GS.TS. FUKUI Toshiko

**Phó trưởng khoa Sau đại học, Đại học Y tế Phúc lợi Quốc tế
Nguyên Chủ tịch Hội Điều dưỡng Nhật Bản**

Bà từng là Điều dưỡng trưởng và Giám đốc điều dưỡng của Trung tâm Chăm sóc sức khỏe tổng hợp bà mẹ trẻ em thời kỳ chu sinh tại bệnh viện đại học. Sau sự nghiệp làm điều dưỡng và hộ sinh, bà được bổ nhiệm làm Giám đốc điều hành và Chủ tịch Hiệp hội Điều dưỡng Nhật Bản (JNA). Trong thời gian làm Giám đốc điều hành của JNA, bà đã xây dựng hệ thống đánh giá năng lực hành nghề hộ sinh mang tên “Thang đo năng lực lâm sàng hành nghề hộ sinh (CLOCMiP)” và góp phần xây dựng nền tảng của hệ thống chứng nhận “Hộ sinh nâng cao” của Tổ chức Đánh giá Hộ sinh Nhật Bản. Trên cương vị chủ tịch Hiệp hội Điều dưỡng Nhật Bản, bà đã hỗ trợ ngành điều dưỡng bằng cách vận động chính phủ giải quyết nhiều vấn đề khác nhau mà một cá nhân không thể giải quyết được trong đại dịch COVID-19. Bà được bổ nhiệm làm Phó trưởng khoa Sau đại học, Đại học Y tế Phúc lợi Quốc tế vào năm 2023.



PGS.TS. Lâm Việt Trung

**Phó Giám Đốc phụ trách chuyên môn Bệnh viện Chợ Rẫy
Nguyên Trưởng khoa Ngoại tiêu hoá, Bệnh viện Chợ Rẫy**

Phó Chủ nhiệm Bộ môn Ngoại tổng quát, Đại học Y Dược TP HCM, Ban Chấp hành Hội ngoại khoa và Phẫu thuật nội soi Việt Nam, Hội Phẫu thuật tiêu hoá TP HCM, Hội Sản Chậu học TP HCM, Hội Nuôi dưỡng đường tĩnh mạch và đường tiêu hóa Việt Nam, Hội viên Hội Phẫu thuật nội soi Hoa Kỳ, Chủ tịch Hội Phẫu thuật Đại trực tràng Đông Nam Á. Ông đã triển khai và thực hiện thành công nhiều phẫu thuật Nội soi và Robot về ngoại tổng quát, mở nhiều lớp đào tạo về Phẫu thuật nội soi, công bố gần 100 bài báo trong các tạp chí uy tín, tham gia báo cáo và chủ tọa tại các Hội nghị trong nước và quốc tế (ELSA, SAGES, IASGO, IGCC, v.v.). Lĩnh vực nghiên cứu: phẫu thuật nội soi và Robot, phẫu thuật ung thư, dinh dưỡng ngoại khoa, nhiễm trùng ngoại khoa, Phục hồi sớm sau mổ (ERAS). Khen thưởng: Huân chương Lao động hạng Ba (2021), Thầy thuốc ưu tú (2017), Bằng khen của Thủ tướng CP, Chiến sĩ thi đua cấp Bộ, Cơ sở nhiều năm.



BS. Đặng Thanh Huy

Sinh viên tốt nghiệp khóa 1 Khoa Y, Đại học Y tế Phúc lợi Quốc tế Cựu sinh viên Đại học Y Dược Thành phố Hồ Chí Minh

Nhập học khoa Y, Đại học Y dược Thành phố Hồ Chí Minh năm 2015. Nhận học bổng và nhập học khoa Y, Đại học Y tế Phúc lợi Quốc tế (Nhật Bản) năm 2017. Học y khoa bằng tiếng Nhật và tiếng Anh, đỗ kỳ thi chứng chỉ hành nghề Y tại Mỹ USMLE Step 1 năm 2022 và chứng chỉ hành nghề Y tại Nhật năm 2023. Nhận giấy khen của Chủ tịch Đại học Y tế Phúc lợi Quốc tế trong lễ tốt nghiệp khoa Y vào tháng 3 năm 2023. Hiện nay đang thực hành nội trú tại bệnh viện Kohokai Takagi (tỉnh Fukuoka, Nhật Bản) và mong muốn trở thành bác sĩ nội tiêu hoá trong tương lai.



PGS.TS. Vương Thị Ngọc Lan

[Dẫn chương trình](#)

Trưởng khoa Y, Đại học Y dược Thành phố Hồ Chí Minh (UMP)

Phó giáo sư chuyên ngành Sản phụ khoa. Thành viên nhóm nòng cốt xây dựng chương trình giảng dạy của UMP. Các lĩnh vực nghiên cứu: kích thích rụng trứng ở bệnh nhân nhẹ cân, kích thích buồng trứng ở bệnh nhân có phản ứng thấp, nuôi cấy trứng trưởng thành trong ống nghiệm, chuyển phôi đông lạnh và di truyền sinh sản. Bà là tác giả của hơn 80 bài báo trên các tạp chí khoa học quốc tế như The New England Journal of Medicine và The Lancet.

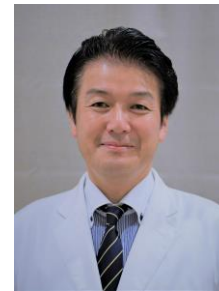


GS.TS. KAKUDA Wataru

[Dẫn chương trình](#)

Chủ nhiệm Bộ môn Y học phục hồi chức năng, Khoa Y, Đại học Y tế Phúc lợi Quốc tế Phó giám đốc Bệnh viện IUHW Ichikawa

Tốt nghiệp khoa Y, Đại học Y khoa Jikei Tokyo năm 1991. Bác sĩ nội trú khoa Nội Mạch máu não tại Trung tâm Não và Tim mạch Quốc gia (Năm 1993), Trưởng khoa Nội Mạch máu não tại Bệnh viện Hoshigaoka Kosei Nenkin (năm 2000), nghiên cứu viên cộng tác tại Trung tâm Đột quy, Đại học Stanford (năm 2004), Phó giáo sư ngành Y học phục hồi chức năng tại Đại học Y khoa Jikei Tokyo (năm 2012), Giáo sư ngành Y học phục hồi chức năng, Đại học Y tế Phúc lợi Quốc tế (năm 2017). Thành viên Ban chấp hành Hội Y học phục hồi chức năng cấp tỉnh Nhật Bản, Tổ chức Xúc tiến đào tạo Y học phục hồi chức năng Nhật Bản và Hội Đột quy Nhật Bản. Tiến sĩ Y khoa, bác sĩ chuyên khoa của Hội Y học phục hồi chức năng Nhật Bản, bác sĩ chuyên khoa được chứng nhận bởi Hội Thần kinh Nhật Bản. Chủ trì Hội nghị mùa thu lần thứ 11 của Hội Y học Phục hồi chức năng Nhật Bản năm 2027 (dự kiến).



CÁC PHIÊN THẢO LUẬN

PGS.TS. Nguyễn Thị Kim Tiến

Nguyên Bộ trưởng Bộ Y tế

Tốt nghiệp bác sĩ Dịch tễ học và Y tế công cộng tại Đại học Y Hà Nội, Tiến sĩ Dịch tễ học tại Đại học Y Dược TP. HCM, Thạc sĩ Dịch tễ học và Y tế công cộng tại Đại học Bordeaux II (Pháp). Phó giáo sư Dịch tễ học và Y tế công cộng (2002). Nguyên giảng viên Khoa Dịch tễ học, Đại học Y Hà Nội và chuyên gia dịch tễ học phụ trách nghiên cứu và hợp tác quốc tế, Phó viện trưởng Viện Pasteur, TP HCM. Viện trưởng Viện Pasteur, Giám đốc Chương trình Quốc gia về phòng chống Sốt xuất huyết Dengue (2002 - 2007). Từ năm 2006, bà là Ủy viên dự khuyết Ban chấp hành Trung ương Đảng khóa X, Thứ trưởng Bộ Y tế, Đại biểu Quốc hội khóa XII và Bộ trưởng Bộ Y tế (8/2011 - 12/2019), Đại biểu Quốc hội khóa XIII, Ủy viên Ban Chấp hành Trung ương Đảng khóa XI (6/2011 - 2016). Trưởng Ban Bảo vệ, chăm sóc sức khoẻ cán bộ Trung ương (7/2019 - 12/2021). Bà nghỉ hưu từ 12/2021 và giữ các chức vụ Chủ tịch Hội hữu nghị và hợp tác Việt Nam-Pháp (2016 - 2023), Chủ tịch Hội vận động hiến mô, tạng Việt Nam (7/2023 đến nay).





TS.BS. Nguyễn Văn Vĩnh Châu

Phó Giám đốc Sở Y tế Thành phố Hồ Chí Minh

Tốt nghiệp Đại học Y Dược TP HCM (UMP) năm 1990, Bác sĩ Nội trú chuyên khoa Truyền nhiễm tại UMP. Tốt nghiệp Tiến sĩ tại Đại Học Mỏ Anh Quốc năm 2009 với đề tài “Cơ chế bệnh sinh của Sốt xuất huyết Dengue ở người lớn”. Đảm nhiệm nhiều cương vị khác nhau tại Bệnh viện Bệnh Nhiệt đới TP. HCM, làm Giám đốc Bệnh viện từ 4/2011 - 8/2021. Được bổ nhiệm làm Phó giám đốc Sở Y tế TP Hồ Chí Minh từ tháng 8/2021 đến nay. Ông còn kiêm nhiệm các chức vụ Phó trưởng Bộ môn Nhiễm, Khoa Y tại UMP từ năm 2011 đến nay, Phó chủ tịch Hội Truyền nhiễm Việt Nam, Chủ tịch Liên chi hội Truyền nhiễm TP Hồ Chí Minh.



GS. SUZUKI Toshihiko

Phó Chủ tịch Hội Chữ thập đỏ Nhật Bản

Giáo sư thỉnh giảng, Viện đào tạo Sau đại học ngành Chính sách công, Đại học Tokyo Nguyên Thứ trưởng Bộ Y tế, Lao động và Phúc lợi Nhật Bản

Ông tốt nghiệp Khoa Luật, Đại học Tokyo và vào làm việc tại Bộ Y tế, Lao động và Phúc lợi Nhật Bản vào năm 1983. Ông từng giữ các chức vụ Cố vấn Nội các Văn phòng Thủ tướng, Trưởng phòng Kế toán trong Ban Thư ký Bộ trưởng, Phó Ban Thư ký Bộ trưởng (phụ trách các biện pháp đối phó với giảm tỷ lệ sinh), Cục trưởng Cục Phúc lợi xã hội và Cứu trợ, Cục trưởng Cục Hưu trí và Cục trưởng Cục Bảo hiểm. Ông đã đưa ra các kế hoạch và thúc đẩy cải cách trong nhiều lĩnh vực khác nhau như chăm sóc y tế, lương hưu và phúc lợi. Năm 2018, ông được bổ nhiệm làm Thứ trưởng Bộ Y tế, Lao động và Phúc lợi Nhật Bản, lãnh đạo việc xây dựng và thúc đẩy kế hoạch "Cải cách an sinh xã hội với tầm nhìn đến năm 2040", đồng thời đi đầu trong các biện pháp ngăn ngừa lây nhiễm COVID-19 khi dịch bệnh bắt đầu bùng phát. Ông đã nghỉ hưu vào tháng 9 năm 2020. Vào tháng 4 năm 2021, ông được bổ nhiệm làm giáo sư thỉnh giảng (Chính sách an sinh xã hội) tại Viện đào tạo Sau đại học ngành Chính sách công thuộc Đại học Tokyo và vào tháng 7 năm 2022, ông trở thành Phó chủ tịch Hội Chữ thập đỏ Nhật Bản và giữ các chức vụ này cho tới nay.



TS.BS. KASAI Takeshi

Giáo sư thỉnh giảng, Giám sát điều hành Tập đoàn Đại học Y tế Phúc lợi Quốc tế

Ông là chuyên gia tận tâm trong lĩnh vực y tế công cộng và kiểm soát bệnh truyền nhiễm. Ông đã có những thành tích nổi bật ở mọi cấp bậc trong 30 năm sự nghiệp y tế công cộng - từ cung cấp dịch vụ y tế phục vụ cộng đồng địa phương ở Nhật Bản đến làm việc tại Tổ chức Y tế Thế giới (WHO), ứng phó với nhiều dịch bệnh và thảm họa, trong đó có dịch SARS năm 2003. Sau khi được bổ nhiệm chức vụ Giám đốc Ban An ninh Y tế khu vực Tây Thái Bình Dương của WHO, ông đã chuyển tới Hà Nội để làm việc với tư cách là đại diện của WHO tại Việt Nam từ năm 2012 đến năm 2014. Ông tiếp tục làm việc tại Việt Nam với vai trò Giám đốc Quản lý Chương trình của WHO và trở thành Giám đốc Khu vực Tây Thái Bình Dương của WHO vào năm 2019, lãnh đạo công tác ứng phó với dịch bệnh COVID-19. Ông gia nhập IUHW từ tháng 5 năm 2023.



GS.TS. SUZUKI Yasuhiro

Chủ tọa

Hiệu trưởng trường Đại học Y tế Phúc lợi Quốc tế

Giáo sư Suzuki sinh năm 1959, tốt nghiệp khoa Y, Đại học Keio (bác sĩ y khoa) năm 1984 chuyên ngành thần kinh học, tiến sĩ ngành Y tế công cộng tại Đại học Keio năm 1996 và hai bằng Thạc sĩ của trường Y tế Công cộng Harvard (Thạc sĩ y tế công cộng năm 1989 và Thạc sĩ khoa học năm 1990).

Ông có 30 năm làm việc tại Bộ Y tế, Lao động và Phúc lợi Nhật Bản, chuyên về các bệnh truyền nhiễm, sức khỏe tâm thần, sức khỏe môi trường, an toàn thực phẩm, y tế toàn cầu, lão hóa và sức khỏe cũng như chính sách nghiên cứu sức khỏe. Ông cũng từng làm việc cho Tổ chức Y tế Thế giới (WHO) với tư cách là Giám đốc điều hành (vị trí cao nhất sau Tổng giám đốc) phụ trách thay đổi xã hội và sức khỏe tâm thần, sau đó là công nghệ y tế và dược phẩm (bao gồm vắc xin, tiêm chủng và sinh phẩm) từ năm 1998 đến 2002.

Ông từng giữ chức Thứ trưởng Bộ Y tế, Lao động và Phúc lợi Nhật Bản, phụ trách giám sát kỹ thuật y tế và y tế toàn cầu từ tháng 7 năm 2017 đến tháng 8 năm 2020. Ông trở thành Phó hiệu trưởng IUHW vào tháng 3 năm 2021 và đảm nhận chức vụ Hiệu trưởng vào tháng 4 năm 2022. Ông cũng được bổ nhiệm làm Phó chủ tịch Ban Điều hành WHO vào tháng 12 năm 2022.





TRƯỞNG BAN TỔ CHỨC

TS.BS.CKII. Nguyễn Tri Thức - Giám đốc Bệnh viện Chợ Rẫy

GS.TS. Trần Diệp Tuấn - Chủ tịch Hội đồng Trường Đại học Y Dược TP HCM

GS.TS. SUZUKI Yasuhiro - Hiệu trưởng Đại học Y tế Phúc lợi Quốc tế

THÀNH VIÊN BAN TỔ CHỨC

PGS.TS. Tăng Chí Thượng - Giám đốc Sở Y tế thành phố Hồ Chí Minh

GS.TS. Nguyễn Hữu Tú - Hiệu trưởng Trường Đại học Y Hà Nội

GS.TS. Nguyễn Vũ Quốc Huy - Hiệu trưởng Trường Đại học Y Dược Huế

PGS.TS. Nguyễn Hoàng Bắc - Giám đốc Bệnh viện Đại học Y Dược TP HCM

PGS.TS. Lâm Việt Trung - Phó giám đốc Bệnh viện Chợ Rẫy

PGS.TS. Ngô Quốc Đạt - Phó hiệu trưởng trường Đại học Y Dược TP HCM

TS.BS. TAKAGI Kuninori - Chủ tịch Đại học Y tế Phúc lợi Quốc tế

Ông KUROIWA Yuji - Thống đốc tỉnh Kanagawa (Nhật Bản)

Ông UMEDA Kunio - Nguyên Đại sứ Đặc mệnh toàn quyền Nhật Bản tại Việt Nam

Ông TAKIGUCHI Toshio - Chủ tịch kiêm Giám đốc điều hành Tập đoàn Hệ thống Y tế Canon

Ông UEHARA Shigeru - Tổng giám đốc Tập đoàn Dược phẩm Taisho

Ông WATANABE Hisanobu - Chủ tịch kiêm Giám đốc điều hành Ngân hàng Kiraboshi

Ông KATO Masahiko - Chủ tịch kiêm Giám đốc điều hành Ngân hàng Mizuho

GS.TS. FUKUI Toshiko - Phó trưởng khoa Sau đại học, Đại học Y tế Phúc lợi Quốc tế

CỐ VẤN

GS.TS. Trần Văn Thuấn - Thứ trưởng Bộ Y tế

PGS.TS. Nguyễn Thị Kim Tiến - Nguyên Bộ trưởng Bộ Y tế

PGS.TS. Nguyễn Trường Sơn - Nguyên Thứ trưởng Bộ Y tế

Ông TAKEMI Keizo - Bộ trưởng Bộ Y tế, Lao động và Phúc lợi Nhật Bản

Bà JIMI Hanako - Bộ trưởng Phụ trách Phục hồi Địa phương Nhật Bản

Ông KATO Katsunobu - Nguyên Bộ trưởng Bộ Y tế, Lao động và Phúc lợi Nhật Bản

Ông TAMURA Norihisa - Nguyên Bộ trưởng Bộ Y tế, Lao động và Phúc lợi Nhật Bản

Ông HASHIMOTO Gaku - Nguyên Thứ trưởng Bộ Y tế, Lao động và Phúc lợi Nhật Bản

Ông MAKIHARA Hideki - Nguyên Thứ trưởng Bộ Y tế, Lao động và Phúc lợi Nhật Bản



(Tham khảo)

Bệnh viện Chợ Rẫy, một trong những cơ sở y tế lâu đời và có trình độ kỹ thuật y tế cao nhất tại Việt Nam, đã thành lập từ năm 1900 và trải qua quá trình cải tạo năm 1975 với sự hỗ trợ của Nhật Bản. Hiện nay, Bệnh viện Chợ Rẫy có 38 khoa và 2.000 giường bệnh, là một trong những cơ sở y tế lớn nhất tại Việt Nam. Trong suốt hơn 30 năm hợp tác với Trường Đại học Y tế Phúc lợi Quốc tế, vào tháng 9 năm 2018, Bệnh viện Chợ Rẫy đã phối hợp cùng Đại học Y tế Phúc lợi Quốc tế thành lập Trung tâm Kiểm tra sức khỏe Chợ Rẫy Việt Nhật (HECI), mang lại dịch vụ khám và kiểm tra sức khỏe chất lượng cao tại Việt Nam theo mô hình Nhật Bản. Từ khi được đưa vào hoạt động cho đến nay, HECI luôn hoạt động hiệu quả và đang được đánh giá là mô hình tiêu biểu tại Việt Nam.

Đại học Y Dược Thành phố Hồ Chí Minh được thành lập từ năm 1947, nổi tiếng là một trong những trường đại học hàng đầu ở Việt Nam trong lĩnh vực y và dược. Với 7 khoa và một cơ sở y tế (bệnh viện trực thuộc), trường không chỉ đào tạo nhiều bác sĩ và chuyên gia y tế, mà còn xây dựng mạng lưới chẩn đoán bệnh lý và có nhiều đóng góp trong việc cải tiến kỹ thuật y tế ở khu vực miền Nam của Việt Nam. Đại học Y Dược là một trong những đơn vị đã ký kết Biên bản ghi nhớ hợp tác về đào tạo sinh viên y khoa với Đại học Y tế Phúc lợi Quốc tế bên cạnh mối quan hệ đối tác trong nhiều lĩnh vực khác như: phẫu thuật đường tiêu hóa, v.v...

Đại học Y tế Phúc lợi Quốc tế (IUHW) được thành lập vào năm 1995 với vị thế là trường đại học đa ngành về y tế và phúc lợi đầu tiên của Nhật Bản, là một trong những tập đoàn y tế hàng đầu Nhật Bản với tinh thần không ngừng thử thách để kiến tạo tương lai. Hiện nay, trường có 10 khoa và 25 ngành đào tạo tại 5 cơ sở trên toàn nước Nhật, phát huy lợi thế của tập đoàn có khoảng 60 cơ sở trực thuộc (bao gồm 6 bệnh viện trực thuộc) trong hoạt động giáo dục. Trong suốt 27 năm, trường đã đào tạo hơn 30.000 chuyên gia y tế đang hoạt động tích cực với vai trò là những nhà quản lý, lãnh đạo tại các cơ sở y tế, phúc lợi và giáo dục trên khắp Nhật Bản.

Đại học Y tế Phúc lợi Quốc tế đã có nhiều hoạt động hợp tác và giao lưu quốc tế trong suốt nhiều năm. Năm 2017, trường đã đổi mới và vượt qua thách thức mới khi thành lập Khoa Y đầu tiên thuộc trường đại học đa ngành về y tế và phúc lợi tại Nhật Bản với một môi trường học tập tiên tiến sau 38 năm. Với sự đổi mới và tầm nhìn quốc tế, Khoa Y của trường đã ký kết biên bản ghi nhớ với các chính phủ và các trường đại học của 6 quốc gia châu Á. Tại đây, tỷ lệ sinh viên quốc tế là 1 sinh viên trong số mỗi 7 sinh viên. Khóa học đầu tiên của Khoa Y đã đạt thành tích xuất sắc và đỗ kỳ thi Chứng chỉ Hành nghề Y khoa tại Nhật Bản. Điều này được coi là một bước ngoặt quan trọng. Các sinh viên nhận học bổng từ IUHW được yêu cầu trở về và đóng góp cho ngành y tế của quê hương đất nước sau khi hoàn thành kỳ thi và hai năm thực hành Y khoa ban đầu tại Nhật Bản.

BÁO CÁO
HỘI NGHỊ HỢP TÁC Y TẾ QUỐC TẾ
KỶ NIỆM 50 NĂM THIẾT LẬP QUAN HỆ NGOẠI GIAO
VIỆT NAM - NHẬT BẢN

Ngày xuất bản: ngày 10 tháng 2 năm 2024
Nơi xuất bản: Đại học Y tế Phúc lợi Quốc tế
Tác giả: KASAI Takeshi - Đại học Y tế Phúc lợi Quốc tế

