

## MỤC LỤC

### KINH TẾ VÀ QUẢN LÝ

---

- 1. Hoàng Thị Minh Châu và Trần Thị Kim Liên** - Nghiên cứu các nhân tố ảnh hưởng đến phát triển dịch vụ ngân hàng xanh tại các ngân hàng thương mại Việt Nam. **Mã số: DB1.1FiBa.11** 3  
*Factors Affecting the Development of Green Banking Services in Vietnam Commercial Banks*
- 2. Hoàng Thanh Tuyền** - Tác động của đổi mới công nghệ đến hiệu quả hoạt động của doanh nghiệp: Nghiên cứu trường hợp các doanh nghiệp sản xuất, chế biến thực phẩm tại Việt Nam. **Mã số: DB1.1Deco.11** 17  
*Impact of technological innovation on business performance: A case study of food manufacturing and processing enterprises in Vietnam*
- 3. Đoàn Thục Quyên** - Nghiên cứu tăng trưởng của các công ty phi tài chính niêm yết trên thị trường chứng khoán Việt Nam. **Mã số: DB1.1FiBa.11** 29  
*Research on sustainable growth of non-finance companies listed on the stock exchange in Vietnam*
- 4. Đàm Thị Thanh Huyền và Nguyễn Đăng Hoàng** - Tác động rủi ro tài chính đến hiệu quả hoạt động của các doanh nghiệp ngành khoáng sản Việt Nam. **Mã số: DB1.1FiBa.11** 41  
*Financial Risk Impacts on the Operational Efficiency of Mineral Industry Companies in Vietnam*

### QUẢN TRỊ KINH DOANH

---

- 5. Nguyễn Thị Xuân Hồng và Lê Mạnh Hùng** - Ảnh hưởng của các yếu tố năng lực cạnh tranh đến hiệu quả kinh doanh của doanh nghiệp công nghiệp hỗ trợ vừa và nhỏ ngành điện tử. **Mã số: DB1.2TrEm.21** 50  
*Influence of Competitive Capability Factors on the Business Efficiency of Small and Medium-Sized Enterprises in the Electronics Support Industry*

- 6. Đỗ Đức Tài và Vũ Thị Kim Anh** - Lòng trung thành của khách hàng đối với chất lượng doanh nghiệp dịch vụ kiểm toán độc lập: một nghiên cứu tại các doanh nghiệp kiểm toán độc lập nội địa. Mã số: **DB1.2Bacc.21** 60

*The customer's loyalty on service quality of local independent auditing firms: A case study of local independent auditing firms*

- 7. Lê Bá Thường** - Vai trò trung gian của tình yêu thương hiệu và ghen tị thương hiệu ảnh hưởng đến ý định mua ô tô cá nhân tại thị trường Việt Nam. Mã số: **DB1.2BMkt.21** 71

*The Intermediary Role of Brand Love and Brand Jealousy Influences the Intention to Purchase a Personal Car in the Vietnamese Market*

- 8. Đinh Thị Ngọc Mai và Trần Đình Vân** - Các yếu tố tác động đến tỷ lệ nắm giữ tiền mặt của công ty niêm yết: nghiên cứu trường hợp các doanh nghiệp ngành bán lẻ tại Việt Nam. Mã số: **DB1.2FiBa.21** 84

*Factors Impacting on the Cash Holding Rate of the Retail Enterprises Listed in Vietnam*

## Ý KIẾN TRAO ĐỔI

- 9. Phùng Thế Hùng** - Chính sách an sinh xã hội của một số quốc gia trên thế giới và bài học tham khảo cho Việt Nam trong bối cảnh chuyển đổi số và thích ứng an toàn, linh hoạt, kiểm soát hiệu quả dịch COVID - 19. Mã số: **DB1.3SMET.32** 97

*Social Security Policies of Some Countries on the World and Learning Lessons for Vietnam in the Concept of Digital Transformation and Safe, Flexible, Efficiently Control of the COVID-19 Pass*

- 10. Nguyễn Thị Huyền và Vũ Thị Hương** - Các yếu tố tác động đến đào tạo nhân lực du lịch chất lượng cao đáp ứng yêu cầu quốc tế. Mã số: **DB1.3OMIs.31** 106

*The factors affecting high-quality tourism human resource training to meet international requirements*

# Ý KIẾN TRAO ĐỔI

## CHÍNH SÁCH AN SINH XÃ HỘI CỦA MỘT SỐ QUỐC GIA TRÊN THẾ GIỚI: BÀI HỌC THAM KHẢO CHO VIỆT NAM TRONG BỐI CẢNH CHUYỂN ĐỔI SỐ VÀ THÍCH ỨNG AN TOÀN, LINH HOẠT, KIỂM SOÁT HIỆU QUẢ DỊCH COVID - 19

**Phùng Thế Hùng**  
Trường Đại học Công đoàn  
Email: hungpt@dhcd.edu.vn

Ngày nhận: 23/4/2023

Ngày nhận lại: 02/6/2023

Ngày duyệt đăng: 10/06/2023

Đại dịch Covid-19 đã tác động trực tiếp tới người dân trên toàn thế giới. Theo WHO (2023), tính đến tháng 4/2023, toàn thế giới có hơn 762 triệu người nhiễm, trong đó có hơn 6,89 triệu người tử vong. Trước tình trạng đó, Chính phủ các quốc gia đã đặt chính sách an sinh xã hội làm ưu tiên hàng đầu trong công tác bảo vệ sức khỏe cộng đồng, đảm bảo an ninh việc làm và thu nhập, đồng thời đảm bảo ổn định xã hội. Tại Việt Nam, Chính phủ ban hành Nghị quyết số 42/NQ-CP về các biện pháp hỗ trợ người dân gặp khó khăn do đại dịch Covid-19 với tinh thần “Không để ai bị bỏ lại phía sau”. Và để thích ứng với đại dịch, Chính phủ đã ban hành Nghị quyết số 128/NQ-CP ngày 11/10/2021 về “Thích ứng an toàn, linh hoạt, kiểm soát hiệu quả dịch COVID-19”. Bài viết tập trung làm rõ nội dung: Chính sách an sinh xã hội trong phòng, chống COVID-19 của một số quốc gia trên thế giới và bài học tham khảo cho Việt Nam trong bối cảnh chuyển đổi số và thích ứng an toàn, linh hoạt, kiểm soát hiệu quả dịch COVID-19.

**Từ khóa:** An sinh xã hội, Chính phủ, Covid 19, Kinh nghiệm, Việt Nam.

**JEL Classifications:** E24.

### 1. Giới thiệu

Báo cáo An sinh xã hội thế giới 2020-2022 đã đưa ra 05 thông điệp: i) Đại dịch Covid-19 đã làm bộc lộ sự bất bình đẳng sâu sắc và những hạn chế lớn về diện bao phủ an sinh xã hội, số lượng và phạm vi các chế độ an sinh xã hội được bao phủ và mức hưởng của các chế độ an sinh xã hội tại tất cả các quốc gia; ii) Đại dịch Covid-19 tạo động lực thúc đẩy các quốc gia triển khai các hành động chính sách quyết liệt chưa từng có tiền lệ về an sinh xã hội; iii) Trong bối cảnh phục hồi kinh tế - xã hội chưa chắc chắn, ưu tiên chi tiêu cho an sinh xã hội tiếp tục đóng vai trò quan trọng thiết yếu; iv) Các quốc gia đang đứng trước những ngã rẽ khác nhau trên con đường định hướng phát triển của hệ thống an sinh xã hội; v) Xây dựng hệ thống an sinh xã hội bao phủ toàn dân và đảm bảo quyền tiếp cận để an sinh cho mọi người là yếu tố cốt lõi của phương pháp tiếp cận lấy con người làm trung tâm nhằm tiến tới công bằng xã hội (Bank, 2020). Điều đó cho thấy vai trò của các chính sách an sinh xã hội trong bối cảnh tác động của đại dịch Covid-19.

Tại Việt Nam, văn kiện Đại hội XIII của Đảng Cộng sản Việt Nam xác định rõ: “*Phát triển hệ thống chính sách an sinh xã hội toàn diện, tiến tới bao phủ toàn dân với chính sách phòng ngừa, giảm thiểu và khắc phục rủi ro cho người dân, bảo đảm trợ giúp cho các nhóm đối tượng yếu thế...*” (Đảng, 2021). Đây cũng là quan điểm chỉ đạo xuyên suốt, là cơ sở ban hành hành lang pháp lý về an sinh xã hội trong phòng, chống đại dịch Covid-19. Sự ảnh hưởng của Covid-19 trên phạm vi toàn cầu, bởi vậy việc học hỏi kinh nghiệm trong phòng, chống Covid-19 và kinh nghiệm của các quốc gia trên thế giới về chính sách an sinh xã hội trong bối cảnh tác động của đại dịch là vô cùng cần thiết và quan trọng. Bài viết được tác giả tiếp cận và đề cập nội dung chính này.

### 2. Cơ sở lý thuyết

An sinh xã hội là vấn đề thu hút sự quan tâm của nhiều nhà khoa học. Do đó, đã có nhiều công trình được công bố, đề cập đến những khía cạnh khác nhau, với nội dung và cách tiếp cận phong phú, đa dạng.

Theo Robert, M, Nhà nước có vai trò, trách nhiệm lớn đối với người dân trước những rủi ro về xã hội và

tất cả các chương trình mà chính phủ các nước đặt ra đều hướng tới mục đích hàng đầu là giúp đỡ những người dân gặp rủi ro dẫn đến việc bị mất hoặc giảm sút thu nhập. (Ball, 1978)

Grosh, M. & cộng sự lại cho rằng an sinh xã hội chỉ bao gồm hệ thống chính sách trợ giúp xã hội không có đóng góp và nhắm đến đối tượng là người nghèo và người dễ bị tổn thương. Do đó, các chính sách an sinh xã hội và việc triển khai thực hiện chính sách an sinh xã hội cũng chỉ dừng lại ở những hoạt động chính thức của nhà nước thông qua hình thức trợ cấp mà chưa xem xét đến vai trò của tư nhân, thị trường trong việc tận dụng khai thác nguồn lực này. (Grosh, Del Ninno, Tesliuc, & Ouerghi, 2008)

Đình Công Tuấn đã phân tích tổng quan về hệ thống an sinh xã hội của Châu Âu cũng như làm rõ nhu cầu, thách thức trong việc cải cách hệ thống an sinh xã hội của châu Âu, đã chỉ ra những thành công, hạn chế, những kinh nghiệm trong đảm bảo ASXH thông qua: Hệ thống an sinh xã hội theo mô hình “*thị trường xã hội*” của Đức; hệ thống an sinh xã hội theo mô hình “*xã hội dân chủ*” của Thụy Điển; hệ thống an sinh xã hội theo mô hình “*thị trường tự do*” của Anh. (Tuấn, 2008)

Tác giả Trần Thị Nhung cũng đã trình bày kinh nghiệm cơ bản của Nhật Bản khi giới thiệu chi tiết hệ thống chính sách đảm bảo xã hội trong nền kinh tế thị trường Nhật Bản, qua đó, cung cấp thông tin đầy đủ về đặc điểm, các loại hình, vai trò, chức năng của nhà nước cũng như những khó khăn, thách thức trong việc thực hiện các chế độ đảm bảo xã hội của nhà nước như: Chế độ đảm bảo thu nhập, bảo hiểm chăm sóc sức khỏe và trợ giúp xã hội; (Trần, 2008)

Nguyễn Quang Thuấn và Bùi Nhật Quang lại chỉ ra cách thức nhà nước cung cấp các dịch vụ an sinh xã hội cho người dân ở một số quốc gia phát triển ở châu Âu. Từ đó, các tác giả đưa ra những bài học kinh nghiệm và giải pháp cho sự lựa chọn mô hình phát triển, chính sách đảm bảo an sinh xã hội của nước ta trong quá trình chuyển đổi sang nền kinh tế thị trường... (Thuấn & Quang, 2011).

Những nghiên cứu gần đây, như nghiên cứu của Becker, U. & cộng sự, Gentilini, U. & cộng sự, Nguyễn Thị Linh Giang, Monitor, I. L. O., Razavi, S. & cộng sự ... cũng đã chỉ ra những vấn đề cơ bản khác về an sinh xã hội tại các khu vực kinh tế, vùng lãnh thổ khác nhau, đặc biệt là trong bối cảnh Covid-19 bùng phát. Có thể nói, các công trình

nghiên cứu trước đây không những giới thiệu được mô hình đảm bảo an sinh xã hội của một số nước trên thế giới mà còn là những kinh nghiệm quý báu cho việc xây dựng và thực hiện chính sách an sinh xã hội ở nước ta. (Becker, He, Hohnerlein, Seemann, & Wilman, 2020; Gentilini, Almenfi, & Orton, 2020; Giang, 2017; Monitor, 2020)

### 3. Phương pháp nghiên cứu

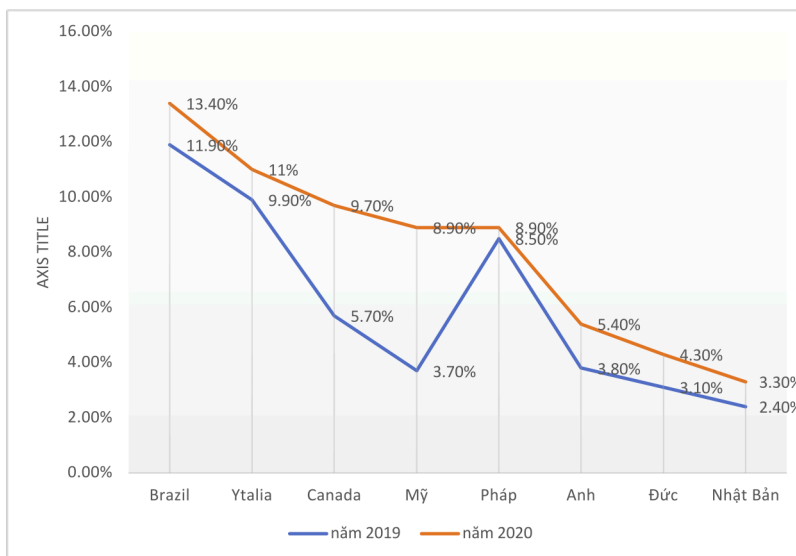
Trong phạm vi nghiên cứu của một bài báo khoa học, tác giả sử dụng phương pháp phân tích tài liệu sẵn có (Deskreview). Phương pháp này được thực hiện trên cơ sở các tài liệu có sẵn, tác giả tiến hành so sánh, đối chiếu, phân tích, đánh giá, tổng hợp, hệ thống hóa... qua đó giải quyết các vấn đề đặt ra của đề tài. Các nguồn tài liệu được sử dụng nghiên cứu đề tài được chia thành hai nhóm cơ bản: Các văn bản pháp lý liên quan đến vấn đề nghiên cứu; Các báo cáo, số liệu thống kê liên quan đến vấn đề nghiên cứu của các cơ quan, tổ chức, cá nhân trong và ngoài nước.

### 4. Kết quả nghiên cứu

#### 4.1. Covid-19 và vai trò của chính sách an sinh xã hội

Dịch bệnh Covid-19 đã khiến các quốc gia trên toàn thế giới đối mặt với một cuộc khủng hoảng y tế toàn cầu (Bank, 2020). Sự tác động của Covid-19 không chỉ là một cuộc khủng hoảng sức khỏe mà còn là một cuộc khủng hoảng về con người, kinh tế và xã hội. Dịch bệnh Covid-19, đã được Tổ chức Y tế Thế giới (WHO) coi là đại dịch đã, đang và vẫn sẽ là bài toán thách thức cho nhiều Chính phủ. Ngân hàng Thế giới dự đoán rằng có tới 100 triệu người sẽ rơi vào cảnh nghèo cùng cực do phải sống với tỷ lệ dưới 1,90 đô la Mỹ (USD)/một ngày. Văn phòng Lao động Quốc tế cũng ước tính rằng 255 triệu việc làm đã bị mất chỉ trong năm 2020 (ILO, 2022). Quỹ tiền tệ quốc tế cũng đã chỉ ra sự tác động của đại dịch COVID-2019 tới việc làm của người lao động trong 2 năm liên tiếp 2019, 2020 (Hình 1).

Tại Hoa Kỳ, tỷ lệ người không có việc làm đạt tổng cộng 8,9% hằng năm, hàng triệu công nhân cũng đã được đưa vào các chương trình duy trì việc làm do Chính phủ hỗ trợ khi các bộ phận của nền kinh tế, chẳng hạn như du lịch và khách sạn, gần như đi vào bế tắc. Số lượng cơ hội việc làm mới vẫn còn rất thấp ở nhiều quốc gia. Các vị trí tuyển dụng việc làm ở Úc đã trở lại như cũ của năm 2019, nhưng chúng đang tụt hậu ở Pháp, Tây Ban Nha, Anh và một số quốc gia khác.



(Nguồn: International Monetary Fund)

**Hình 1:** Tác động của đại dịch Covid-19 tới việc làm của người lao động năm (2019 -2020)

Tỉ lệ thất nghiệp tăng cao đã trở thành gánh nặng cho hệ thống an sinh xã hội ở mỗi quốc gia. Covid-19 tác động trực tiếp vào hệ thống an ninh lương thực và dinh dưỡng, vào chính sách bảo hiểm xã hội. Đặc biệt, ảnh hưởng của Covid-19 tới các đối tượng yếu thế là vô cùng nghiêm trọng. Cụ thể:

- **Đối với người cao tuổi:** Đại dịch Covid-19 tác động trực tiếp tới những người lớn tuổi trên khắp thế giới. Đối với những người trên 80 tuổi tỉ lệ tử vong do Covid-19 cao gấp 5 lần mức trung bình toàn cầu. Khi vi-rút lây lan nhanh chóng sang các nước đang phát triển, có khả năng lấn át các hệ thống bảo trợ xã hội và y tế, tỷ lệ tử vong ở người cao tuổi còn có thể tăng cao.

- **Đối với người khuyết tật:** Tổng thư ký Liên hợp quốc António Guterres cho biết: “Tỷ lệ tử vong liên quan đến Covid-19 tại các nhà chăm sóc - nơi người già khuyết tật chiếm đa số - dao động từ 19% đến 72%” (ILO, 2022). Tuy nhiên, chưa đến 30% người khuyết tật được tiếp cận đáng kể với các nguồn trợ cấp. Ở các nước thu nhập thấp, con số này chỉ là 1%. Trong khi đó, người khuyết tật - đặc biệt là phụ nữ và trẻ em gái - phải đối mặt với nguy cơ bạo lực gia đình cao hơn, vốn đã gia tăng trong thời kỳ đại dịch. Bài toán đặt ra rằng cần phải làm gì để đảm bảo quyền bình đẳng của người khuyết tật trong việc tiếp cận các thủ tục chăm sóc sức khỏe và cứu sinh trong thời kỳ đại dịch xảy ra?

- Đối với phụ nữ và trẻ em, nguy cơ bạo lực gia đình, bất bình đẳng giới tăng cao. Covid-19 ảnh hưởng trực tiếp đến học tập của trẻ em.

- Nhóm lao động tự do, khu vực phi chính thức (đặc biệt là nhóm lao động giúp việc gia đình).

#### 4.2. Kinh nghiệm của một số quốc gia về triển khai hiệu quả chính sách an sinh xã hội trong và sau đại dịch Covid-19

Trước những thách thức của đại dịch Covid-19, các Chính phủ đã lặp lại các biện pháp chính sách khác nhau để bảo vệ các nhóm đối tượng bị ảnh hưởng trực tiếp, đặc biệt là các nhóm đối tượng yếu thế. Một số quốc gia đã mở rộng quy mô và điều chỉnh phạm vi bao phủ của các chương trình an sinh xã hội hiện có. Chủ yếu các chương trình tập trung vào các chính sách an sinh cụ thể như:

- Đảm bảo tiếp cận các dịch vụ chăm sóc sức khỏe để điều trị và xét nghiệm Covid-19 cho tất cả cư dân;

- Cung cấp trợ cấp lương tạm thời cho người lao động bị ảnh hưởng bởi đại dịch;

- Cho phép trợ cấp hoặc hoãn đóng góp an sinh xã hội như một biện pháp để tiếp tục kinh doanh và giữ chân nhân viên;

- Trợ cấp ốm đau cho người lao động không thể làm việc do doanh nghiệp đóng cửa hoặc bị cách ly bắt buộc. Tuy nhiên, biện pháp này không được áp dụng rộng rãi;

## Ý KIẾN TRAO ĐỔI

- Tăng cường trợ cấp thất nghiệp và cung cấp chúng cho những người lao động trước đây không được bảo vệ;

- Tăng trợ cấp xã hội (bao gồm cả bổ sung một lần) và nới lỏng các điều kiện hội đủ điều kiện;

- Áp dụng chế độ nghỉ chăm sóc trẻ em đặc biệt tạm thời cho những người lao động phải chăm sóc trẻ em ở nhà;

- Lập chỉ mục lương hưu và tăng mức lương hưu tối thiểu.

Bên cạnh đó, một số quốc gia khác áp dụng các biện pháp đặc biệt chủ yếu dưới hình thức chuyển tiền khẩn cấp không đóng góp.

### 4.2.1. Hoa Kỳ

Trước những rủi ro do Covid-19 mang đến, Hoa Kỳ đã thực hiện hàng loạt các chính sách an sinh xã hội trong và sau những đợt dịch Covid-19. Cụ thể như:

- Trợ cấp xã hội, trợ cấp thất nghiệp, trợ cấp khẩn cấp, chuyển tiền mặt:

Thượng viện Hoa Kỳ đã thông qua một biện pháp của Đảng Cộng hoà quy định trợ cấp thất nghiệp liên bang cho những người thất nghiệp do đại dịch Covid-19 ở mức 300 USD mỗi tuần, như một phần của dự luật cứu trợ COVID-19 trị giá 1,9 nghìn tỷ USD của Tổng thống Hoa Kỳ Joe Biden (Bank, 2020).

Chính phủ Hoa Kỳ đã thực hiện thanh toán 1.400 đô la cho hầu hết người nhận. Những người đủ điều kiện cũng sẽ nhận được một khoản thanh toán giống nhau cho mỗi đứa con của họ. Để đủ điều kiện nhận đủ 1.400 đô la, một người sẽ cần tổng thu nhập là 75.000 đô la trở xuống. Đối với chủ hộ gia đình, tổng thu nhập đã điều chỉnh sẽ cần phải là 112.500 đô la hoặc thấp hơn và đối với các cặp vợ chồng nộp đơn chung con số đó sẽ cần phải là 150.000 đô la hoặc thấp hơn. (Bank, 2020)

- Bảo hiểm y tế:

Mua bảo hiểm thông qua chương trình của Chính phủ được gọi là COBRA sẽ tạm thời rẻ hơn rất nhiều. COBRA, đối với Đạo luật đối chiếu ngân sách Omnibus hợp nhất, thường cho phép ai đó mất việc mua bảo hiểm thông qua chủ lao động cũ. Nhưng nó đắt hơn rất nhiều, trong những trường hợp bình thường, một người có thể phải trả ít nhất 102% chi phí phí bảo hiểm. Nhưng theo dự luật cứu trợ. Chính phủ Mỹ sẽ thanh toán toàn bộ chi phí bảo hiểm COBRA từ ngày 1/4 đến ngày 30/9. Một người đủ tiêu chuẩn nhận bảo hiểm sức khoẻ mới, do chủ sử dụng lao động ở một nơi khác trước ngày

30/9 sẽ không đủ điều kiện nhận bảo hiểm miễn phí và một người nào đó tự ý rời bỏ công việc cũng sẽ không đủ điều kiện. (Bank, 2020)

- Nhà ở:

Chương trình Hỗ trợ cho thuê khẩn cấp đã cung cấp 25 tỷ đô la để hỗ trợ cho các hộ gia đình không có khả năng trả tiền thuê nhà và các tiện ích do đại dịch COVID-19. Các quỹ được cung cấp trực tiếp cho các Bang, lãnh thổ Hoa Kỳ, chính quyền địa phương và các bộ lạc da đỏ. người nhận tài trợ sử dụng quỹ để hỗ trợ các hộ gia đình đủ điều kiện thông qua các chương trình hỗ trợ cho thuê hiện có hoặc mới được thành lập. Các hộ gia đình đủ điều kiện có thể nhận được tối đa 12 tháng hỗ trợ, cộng thêm 3 tháng nếu người được trợ cấp xác định cần thêm tháng để đảm bảo ổn định nhà ở và có sẵn quỹ của người nhận trợ cấp. (Bank, 2020)

- Thuê người làm:

Chương trình bảo vệ phiếu lương được thành lập bởi đạo luật CARES, cung cấp cho các doanh nghiệp nhỏ nguồn tiền để thanh toán chi phí trả lương đến 8 tuần bao gồm cả quyền lợi. Các quỹ cũng có thể được sử dụng để trả lãi cho các khoản thế chấp, tiền thuê nhà và các tiện ích. Chương trình Bảo vệ Phiếu lương ưu tiên hàng triệu người Mỹ làm việc cho các doanh nghiệp nhỏ bằng cách uỷ quyền lên tới 659 tỷ đô la cho việc duy trì việc làm và một số chi phí khác. (Bank, 2020)

- Chính sách lợi ích gia đình, trợ cấp xã hội cho trẻ em:

Đó là một trong những chính sách an sinh tập trung vào nhóm đối tượng chính là gia đình và trẻ em. Chính sách này thuộc một phần của đạo luật liên quan đến Covid-19. Theo đó, Chính phủ Hoa Kỳ đã cam kết cung cấp quyền lợi cho trẻ em gần như phổ thông. Có một khoản trợ cấp bằng tiền mặt hàng tháng dành cho trẻ em. (Richardson, Harris, McClanahan, & Orton, 2021)

Đạo luật Thoả thuận bổ sung cứu trợ và ứng phó với Covid-19 năm 2021 cho phép các khoản thanh toán bổ sung lên đến 600 đô la cho mỗi người lớn và lên đến 600 đô la cho mỗi trẻ em đủ điều kiện. Nói chung, những cá nhân có tổng thu nhập đã điều chỉnh lên đến 75.000 đô la (hoặc 150.000 đô la cho những người khai chung hoặc vợ/chồng còn sống) sẽ nhận được toàn bộ số tiền của khoản thanh toán thứ hai. Đối với những người khai thác có tổng thu nhập đã điều chỉnh vượt quá những số tiền này sẽ

được phân phối tự động mà không cần thực hiện hành động nào đối với các cá nhân đủ điều kiện. Nếu luật bổ sung được ban hành để tăng số tiền thì khoản thanh toán tác động kinh tế đã được ban hành sẽ được bổ sung nhanh nhất có thể. (Richardson et al., 2021)

Nếu chính sách này được thực hiện thường xuyên thì trẻ em ở Hoa Kỳ sẽ được hưởng các quyền tương tự như trẻ em ở đại đa số các nước OECD, nơi phúc lợi phổ cập cho trẻ em (UCB) từ lâu đã trở thành một thành phần cơ bản của hệ thống an sinh xã hội quốc gia.

Covid-19 đã mở ra cánh cửa cho Đạo luật An sinh xã hội - một thời điểm chính sách đầu nguồn đã thay đổi cuộc sống và chính trị cho các thế hệ tương lai. Covid-19 đưa ra một điểm mấu chốt quan trọng và việc đưa ra lợi ích trẻ em có thể đưa đất nước ổn định và tự duy trì. Hoa Kỳ đã tìm ra nhiều cách tăng cường các chính sách cho trẻ em sau Covid-19. Việc áp dụng tin dụng thuế trẻ em vĩnh viễn “quasi-UCB” phù hợp với quyền con người và các tiêu chuẩn an sinh xã hội quốc tế và các nguyên tắc bình đẳng và không phân biệt đối xử, cũng như nỗ lực thực hiện mục tiêu phát triển bền vững của Liên hợp quốc nhằm chấm dứt tình trạng trẻ em nghèo cùng cực và giảm một nửa số trẻ em nghèo đói dựa trên các định nghĩa quốc gia vào năm 2030 (Bank, 2020; Richardson et al., 2021)

- Thu nhập và Tuân thủ đóng góp:

Đạo luật (CARES) cho phép người sử dụng lao động hoãn việc đặt cọc và thanh toán phần thuế An sinh xã hội của người sử dụng lao động và các cá nhân tự kinh doanh được hoãn thanh toán một số loại thuế tư doanh từ ngày 27/3 đến ngày 31/12/2020. Thanh toán cần thực hiện trong khoảng thời gian từ ngày 02/01 đến ngày 30/4/2021... (Bank, 2020).

4.2.2. Ấn Độ

Ấn Độ là một trong những quốc gia ảnh hưởng nặng nề nhất do Covid-19 gây ra. Trước và sau đại dịch, Ấn Độ đã thực hiện một số chính sách an sinh xã hội như:

- Trợ cấp gia đình, chuyển tiền mặt:

Thủ tướng Delhi Arvind Keriwal đã ban hành một kế hoạch và một cổng thông tin trực tuyến nhằm cung cấp hỗ trợ tài chính cho các gia đình mất người thân của họ do Covid-19. Theo đó 50.000 Rs sẽ được trao cho mỗi gia đình mất đi một thành viên

do Covid-19 và thêm 2.500 Rs mỗi tháng nếu người chết là trụ cột gia đình duy nhất. (Bank, 2020)

- Chuyển tiền mặt trợ cấp khẩn cấp nghèo đói, trợ cấp xã hội:

Trong kế hoạch có tên Pradhan Mantri Street Vendors Atmanirbhar Nidhi (PM SVANidhi), Chính phủ Ấn Độ đã mở rộng khoản vay 10.000 Rs làm vốn lưu động cho những người bán hàng rong để khởi động lại công việc kinh doanh của họ đã bị ảnh hưởng bởi đại dịch Covid-19. Đề án này là một trong những chính sách ý nghĩa của Chính phủ Ấn Độ. Cho đến nay, đã có 2,5 triệu người bán hàng rong tìm kiếm khoản vay này.

Bộ trưởng Trivendra Singh Rawat thông báo 1.000 Rs sẽ được ghi có vào tài khoản của mỗi công nhân Anganwadi và Asha trong bang. Điều này đã mang lại lợi ích cho khoản 50.000 công nhân. (Bank, 2020)

- Chính sách lương hưu tuổi già:

Bộ trưởng tài chính Nirmala Sitharaman đã thông báo các khoản đóng góp EPF hàng tháng (của cả người sử dụng lao động và người lao động) sẽ giảm từ 24% xuống còn 20% trong các tháng 6 và tháng 7 của năm 2020).

Lực lượng An ninh Công nghiệp Trung ương (CISF) của Ấn Độ cũng đã áp dụng một ứng dụng di động cho những người hưu trí nhằm ngăn chặn Covid-19 lây lan. Quỹ Bảo trợ Người lao động (EPFP) cũng đã giảm tỷ lệ đóng góp EPF từ 12% xuống 10% cho cả người sử dụng và người lao động (từ tháng 5 đến tháng 7 năm 2020). (Bank, 2020)

- Chính sách y tế, bảo hiểm:

Chính phủ cũng đã phê duyệt chương trình bảo hiểm dành cho các nhân viên y tế đang chiến đấu với đại dịch. Lợi ích của gói này ước tính đạt được khoảng 22,12 vạn nhà cung cấp dịch vụ chăm sóc sức khỏe cộng đồng, bao gồm cả nhân viên y tế cộng đồng, những người có thể phải tiếp xúc, chăm sóc bệnh nhân Covid-19 và những người có thể có nguy cơ bị ảnh hưởng bởi nó.

Chính phủ Maharashtra đã mở rộng bảo hiểm Rs 50 lakh cho các bác sĩ tư nhân chết vì nhiễm Covid-19 trong đại dịch. Bảo hiểm đang được trợ cấp cho các bác sĩ trong các dịch vụ của Chính phủ và bán Chính phủ, hiện chính sách này đã được mở rộng và áp dụng cho nhóm đối tượng hành nghề y tư nhân không chống chọi được với những bệnh nhiễm trùng. Phạm vi bảo hiểm này sẽ được cung cấp cho

## Ý KIẾN TRAO ĐỔI

nhân viên bệnh viện tư nhân/dã nghỉ hưu/tinh nguyện viên/cơ quan đô thị địa phương/hợp đồng/lương hàng ngày/nhân viên thuê ngoài/bệnh viện trung ương/bệnh viện tự trị của trung ương... Hơn nữa bảo hiểm được cung cấp theo chương trình này sẽ cao hơn bất kỳ bảo hiểm nào khác đang được người thụ hưởng sử dụng.

Gói chuẩn bị cho Hệ thống y tế và Ứng phó khẩn cấp do Covid-19 cho 22 bang và vùng lãnh thổ liên minh đã phát hành hơn 890 crore rupee. Hỗ trợ tài chính này nhằm tăng cường cho cơ sở hạ tầng của các cơ sở y tế công cộng để xét nghiệm, mua sắm và lắp đặt máy RT-PCR và bộ dụng cụ chiết xuất RNA. Đợt đầu tiên trị giá 3.000 rupee crores đã được phát hành. (Bank, 2020)

- Trợ cấp thất nghiệp:

Tại Ấn Độ, nhằm thực hiện chính sách hỗ trợ người lao động trước vấn nạn thất nghiệp do Covid-19 gây ra, Tổng công ty Bảo hiểm Nhà nước cho Người lao động (ESIC) đã quyết định tăng tỷ lệ giảm thất nghiệp theo đề án lên 50% mức lương trung bình hàng ngày so với tỉ lệ trước đây là 25%. ESIC cũng đã gia hạn một năm cho đến ngày 30/6/2021 để người lao động hưởng trợ cấp thất nghiệp. Trợ cấp thất nghiệp được trả cho những người lao động được bảo hiểm trong chương trình ESI. Đối với những nhân viên bị mất việc làm do Covid-19 và được bảo hiểm theo Atal Bimit Vyakti Kalyana Yojna, có thể hưởng 50% lương trong 3 tháng.

Những người nghệ sĩ dân gian cũng là đối tượng được hưởng trợ cấp của Chính phủ Ấn Độ. Theo đó, Quận Trichy đã được Chính phủ tiểu bang cung cấp 1.000 Rs dưới dạng cứu trợ. Theo số liệu, có tổng cộng 1.999 nghệ nhân đã được đăng ký với hội đồng phúc lợi của các nghệ nhân dân gian. (Bank, 2020)

- Chính sách sức khỏe, chuyển tiền cho người sống sót:

Chính phủ Jammu và Kashmir đã phê duyệt khoản tiền trợ cấp bổ sung là 25.00 Rs trong trường hợp nhân viên y tế tử vong do Covid-19. Khoản tiền này sẽ được trả cho các thành viên phụ thuộc/người thừa kế hợp pháp của những nhân viên Y tế đó, bao gồm cả nhân viên y tế cộng đồng, những người có thể mất mạng do tiếp xúc và chăm sóc trực tiếp với bệnh nhân Covid-19 và những người có thể có nguy cơ bị ảnh hưởng bởi dịch bệnh. Điều này đi kèm với bảo hiểm Rs. 50,00 lakh cho các nhà cung cấp dịch vụ chăm sóc sức khỏe

(gói Pradhan Mantri Garib Kalyan). Nhân viên y tế ở UT of Jammu và Kashmir nhận được tổng số tiền là 75,00 Rs lakh. (Bank, 2020)

Mỗi gia đình không chịu nổi ảnh hưởng của Covid-19 cũng sẽ được Chính phủ Ấn Độ cung cấp 1 Rs Lakh từ Quỹ Cứu trợ của Bộ trưởng.

### 4.2.3. Hàn Quốc

Trong cuộc chiến nhằm ngăn chặn sự lây lan của Covid-19, Chính phủ Hàn Quốc đã thực hiện một số chính sách an sinh hiệu quả như:

- Nâng cao sức khỏe, bảo hiểm sức khỏe, dịch vụ điện tử, truyền thông:

Đây là một trong những chính sách hiệu quả mà Chính phủ Hàn Quốc thực hiện. Chính phủ Hàn Quốc đã nhanh chóng phân tán những thông tin cập nhật hàng ngày qua tin nhắn SMS khẩn cấp. Chính phủ cũng đã cung cấp các ứng dụng điện thoại thông minh miễn phí và gỡ bỏ các khu vực bị lây nhiễm với các cảnh cáo bằng văn bản để thử nghiệm và các trường hợp địa phương. Các ứng dụng di động miễn phí khác đã được sử dụng để theo dõi liên hệ.

Hàn Quốc cũng cung cấp các xét nghiệm và điều trị sau đó miễn phí cho bệnh nhân và chi phí do chính quyền trung ương, địa phương và công ty bảo hiểm y tế chi trả (Bảo hiểm y tế quốc gia chi trả 80% và chính phủ trung ương 20% còn lại). (Bank, 2020)

Chính phủ Hàn Quốc đã áp dụng biện pháp giảm hoặc miễn trừ bốn khoản bảo hiểm xã hội để giảm bớt gánh nặng cho các hộ gia đình có thu nhập thấp và các chủ doanh nghiệp nhỏ trong bối cảnh ảnh hưởng của đại dịch Covid-19

- Chính sách thất nghiệp, chính sách việc làm của thanh niên:

Chính phủ Hàn Quốc thực hiện khoản vay chi phí duy trì việc làm cho các doanh nghiệp vừa và nhỏ (SME) không có nguồn lực tài chính do khó khăn quản lý tạm thời sau sự lan rộng của COVID-19. Điều này làm giảm gánh nặng cho người sử dụng lao động và tăng cường sự ổn định việc làm cho người lao động bằng cách cho vay vốn cho những người sử dụng lao động gặp khó khăn trong việc trả trợ cấp nghỉ phép. Nó có thể được vay với điều kiện ít nhất từ 1 triệu won đến 100 triệu won cho mỗi công ty cho mỗi khoản vay và 1,5% mỗi năm (hoàn trả tạm thời). (Bank, 2020)

Chính phủ Hàn Quốc cũng đã thành lập thêm chương trình cho vay Quỹ sinh kế khẩn cấp cho công nhân xây dựng từ tháng 4 đến tháng 8/2020.



Với chính sách “*Viện trợ Hỗ trợ việc làm khu vực đặc biệt*” sẽ được trao cho 100 nghìn công nhân, với mức 500 nghìn KRW một tháng trong tối đa hai tháng. Trợ cấp phúc lợi khẩn cấp trung bình 650 nghìn KRW một tháng sẽ được cung cấp. (Bank, 2020)

- Chính sách áp dụng cho các trường hợp bị tai nạn lao động và bệnh nghề nghiệp:

Cơ quan bảo hiểm xã hội Hàn Quốc đã cho phép thanh toán bảo hiểm tai nạn lao động cho những công nhân có kết quả xét nghiệm dương tính với Covid-19. Các hộ gia đình có thu nhập thấp sẽ được giảm trừ 50% phí bảo hiểm y tế.

- Chính sách trợ cấp gia đình, trẻ em:

Gói hỗ trợ Ứng phó với đợt bùng phát do Covid-19 bao gồm tối đa 05 ngày nghỉ phép chăm sóc trẻ cùng với khoản thanh toán 50.000 won mỗi ngày.

Chính phủ Hàn Quốc đã trích lập ngân sách W2,4T cho các hộ gia đình có thu nhập thấp trong trường hợp dịch vụ giữ trẻ từ các cơ sở giữ trẻ ban ngày sang nhà trẻ.

### 4.3. Bài học kinh nghiệm cho Việt Nam

An sinh xã hội Việt Nam đã thực hiện nhiều chính sách hỗ trợ cá nhân, tổ chức, doanh nghiệp bị ảnh hưởng bởi Covid-19. Trong và sau những đợt dịch (Việt Nam hiện có 04 đợt dịch bùng phát) Chính phủ đã thực hiện nhiều chính sách an sinh xã hội. Có nhiều chính sách đem lại hiệu quả cao như:

- Chính sách hỗ trợ phí sinh hoạt:

Chính phủ đã phê duyệt tạm thời cắt giảm giá điện tối đa 10% trong 03 tháng để hỗ trợ các doanh nghiệp và hộ gia đình. Khoản hỗ trợ ước tính 11 nghìn tỷ đồng, tương đương gần 0,1% GDP.

- Tăng cường phát triển dịch vụ điện tử, nền tảng kỹ thuật số:

Kể từ ngày 8/4/2020 các cá nhân, tổ chức có tài khoản đăng ký tại ngân hàng Đầu tư và phát triển Việt Nam (BIDV) có thể tham gia bảo hiểm y tế, bảo hiểm xã hội trên nền tảng ứng dụng Ngân hàng điện tử. Kết quả của sự phối hợp giữa Bảo hiểm xã hội Việt Nam và BIDV nhằm tạo thuận lợi cho người dân, người lao động và người sử dụng lao động trong giao dịch với cơ quan an sinh xã hội, nhất là khi dịch Covid-19 đang diễn biến phức tạp. Hiện nay, trên các ứng dụng ngân hàng điện tử của BIDV và BIDV online, BIDV Smart Banking, BIDV Business Online, cá nhân, tổ chức có thể thực hiện 02 thủ tục:

(1) Đối với người tham gia: Nộp tiền gia hạn thẻ bảo hiểm y tế và tiếp tục đóng bảo hiểm xã hội tự nguyện trực tuyến, phí bảo hiểm;

(2) Đối với người sử dụng lao động: Nộp trực tuyến bảo hiểm xã hội, bảo hiểm y tế, bảo hiểm thất nghiệp.

Bên cạnh đó ngay từ tháng 05/2020, Công Dịch vụ công Quốc gia đã cung cấp thêm 6 dịch vụ công hỗ trợ người dân và doanh nghiệp trong đợt dịch Covid-19. Đó là:

(1) Hỗ trợ người lao động tạm hoãn hợp đồng, nghỉ việc không hưởng lương;

(2) Hỗ trợ người sử dụng lao động vay vốn để trả lương ngừng việc cho người lao động;

(3) kê khai gia hạn nộp thuế doanh nghiệp;

(4) Khai báo gia hạn nộp thuế cá nhân;

(5) Tạm đóng quỹ hưu trí;

(6) Tiếp nhận, xử lý các phản ánh, kiến nghị liên quan đến việc hỗ trợ người dân, doanh nghiệp gặp khó khăn do đại dịch Covid-2019 gây ra.

Theo con số thống kê, đến tháng 5/2020 đã có 140.000 tài khoản đăng ký, trên 35 triệu lượt truy cập, trên 7,3 triệu hồ sơ đồng bộ trạng thái và hơn 68.000 hồ sơ được xử lý qua Công Dịch vụ Công quốc gia. Hệ thống cũng hỗ trợ hơn 11.000 cuộc gọi, trên 5.600 phản ánh, kiến nghị của người dân và doanh nghiệp đã tích hợp 395 dịch vụ công trực tuyến trên Công Dịch vụ công quốc gia, trong đó có 232 dịch vụ công cho doanh nghiệp. Tổng chi phí xã hội tiết kiệm được cho việc áp dụng dịch vụ công trực tuyến khoảng 6.490 tỷ đồng/năm. Trong đó, riêng Công Dịch vụ công quốc gia đóng góp 3.036 tỷ đồng/năm.

- Chính sách việc làm

Do có dịch nên người sử dụng lao động thay đổi cơ cấu công nghệ sản xuất, kinh doanh thì được hỗ trợ chi phí đào tạo, bồi dưỡng nâng cao trình độ, kỹ năng nghề để duy trì việc làm cho người lao động khi đáp ứng đủ điều kiện theo quy định. Mức độ hỗ trợ 01 triệu đồng/người/tháng. Mức hỗ trợ cụ thể được tính theo tháng và thời gian đào tạo thực tế của từng nghề hoặc từng khoá học, tối đa không quá 06 tháng.

- Chính sách chi trả tiền mặt:

Chính sách này đã được Chính phủ Việt Nam công khai áp dụng cho các nhóm đối tượng như:

(1) Người lao động tạm ngừng việc, nghỉ không lương (1,8 triệu đồng/người/tháng);

## Ý KIẾN TRAO ĐỔI

(2) Lao động thất nghiệp không có bảo hiểm thất nghiệp và lao động tự do (1 triệu đồng/người/tháng);

(3) Hộ có doanh thu tính thuế hàng tháng dưới 100 triệu đồng/tháng tạm ngừng kinh doanh (1 triệu đồng/hộ/tháng).

Người có công cũng là nhóm đối tượng được hưởng chính sách này (thành phố Hà Nội gần 78.000 người) và đối tượng bảo trợ xã hội (thành phố Hà Nội gần 185.000 người). Mức trợ cấp là 500.000 đồng/tháng/người, thời hạn 03 tháng.

Trợ cấp này cũng sẽ được cung cấp cho các hộ gia đình nghèo. Đây là phần của gói chuyển tiền trị giá 36 nghìn tỷ đồng. Các khoản trợ cấp sẽ được cung cấp trong ít nhất 03 tháng và sẽ được trích từ ngân sách của Chính phủ trung ương và chính quyền địa phương. Ước tính hơn 10% dân số được hưởng lợi ích từ chương trình này.

Tuy nhiên, đại dịch Covid-19 chưa có ngày kết thúc mà còn được dự báo có nguy cơ bùng phát trở lại bất kỳ lúc nào. Chính vì vậy, nhằm đảm bảo sự an toàn và phát triển kinh tế xã hội, trong thời gian tới, Chính phủ Việt Nam nên học tập kinh nghiệm một số quốc gia trên thế giới, đồng thời thực hiện các giải pháp như:

*Thứ nhất, tiếp tục phát triển hơn nữa các chiến lược an sinh xã hội mở rộng và đảm bảo độ bao phủ đủ.*

Đặc biệt các chính sách an sinh xã hội tập trung bảo vệ quyền và lợi ích của nhóm lao động tự do, nghệ sĩ, người giúp việc gia đình, người lao động khu vực phi chính thức.

*Thứ hai, tiếp tục mở rộng phạm vi bảo hiểm y tế/sức khỏe.*

Một trong những biện pháp đầu tiên để ứng phó với cuộc khủng hoảng y tế là mở rộng khả năng tiếp cận với dịch vụ chăm sóc sức khỏe, điều này có thể thực hiện được nhờ chuyển hướng nguồn tài chính cho các bệnh viện.

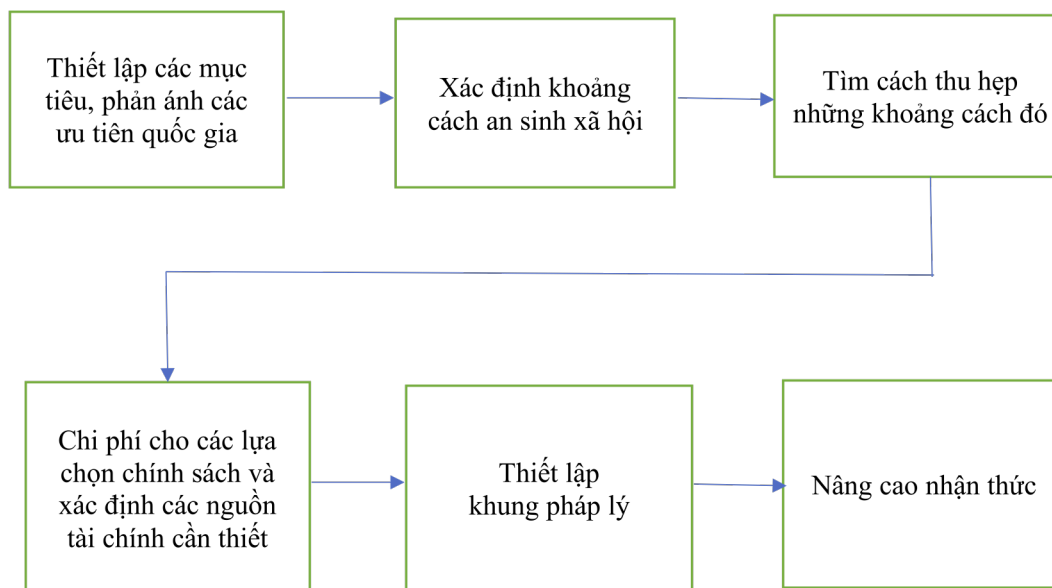
*Thứ ba, tiếp tục tạo điều kiện tiếp cận các phúc lợi hỗ trợ gia đình.*

*Thứ tư, giới thiệu hoặc mở rộng các phúc lợi trợ giúp xã hội cho các nhóm dễ bị tổn thương;*

*Thứ năm, thực hiện các chính sách an sinh xã hội dựa trên kênh tham khảo cách tiếp cận tuần tự để xây dựng và thực hiện các chiến lược mở rộng như quy trình được nêu trong Khuyến nghị số 202 của ILO về việc thành lập các tầng bảo trợ xã hội (Hình 2).*

### 5. Kết luận

Đứng trước đại dịch và hậu đại dịch Covid-19, hầu hết các quốc gia đều thực hiện các cơ chế an sinh xã hội nhằm giảm thiểu tổn thất do Covid-19 gây ra và nhằm bù đắp rủi ro thất nghiệp và mức độ bao phủ của các chính sách. Nhiều Chính phủ tại các



(Nguồn: ILO (2022))

**Hình 2:** Cách tiếp cận tuần tự để xây dựng và thực hiện các chiến lược mở rộng an sinh xã hội

quốc gia đã mở rộng bao phủ an sinh xã hội đến những nhóm đối tượng dân cư chưa được đảm bảo an sinh, tăng mức trợ cấp của các chế độ, chính sách hiện có hoặc bổ sung thêm một số chế độ, chính sách mới, điều chỉnh cơ chế quản lý và cơ chế chi trả các chế độ, chính sách an sinh xã hội, đồng thời huy động thêm nguồn lực tài chính cho an sinh xã hội.

Các bài học kinh nghiệm cho thấy rằng các nỗ lực an sinh xã hội cần phải được phối hợp với các chính sách y tế và việc làm và các chương trình bảo hiểm xã hội luôn là công cụ chính để đạt được mục tiêu về hiệu quả của các chính sách an sinh xã hội nhằm đảm bảo đúng với tinh thần chỉ đạo của Đảng ta tại Văn kiện đại hội đại biểu toàn quốc lần thứ XIII của Đảng Cộng sản Việt Nam về ngăn chặn, đẩy lùi Covid-19 và đúng với sự chỉ đạo của Thủ tướng Chính phủ tại Nghị quyết số 128/NQ-CP ngày 11/10/2021 của Chính phủ về “Thích ứng an toàn, linh hoạt, kiểm soát hiệu quả dịch COVID-19”. ◆

### Tài liệu tham khảo:

Ball, R. M. (1978). Social Security: today and tomorrow.

Bank, W. (2020). Projected poverty impacts of COVID-19 (coronavirus). *The World Bank*, 8.

Becker, U., He, L., Hohnerlein, E., Seemann, A., & Wilman, N. (2020). Protecting Livelihoods in the COVID-19 Crisis: Legal Comparison of Measures to Maintain Employment, the Economy and Social Protection. Updated Version. *Updated Version (October 26, 2020)*. Max Planck Institute for Social Law and Social Policy, 7.

Đảng. (2021). *Văn kiện đại hội đại biểu toàn quốc lần thứ XIII của Đảng Cộng sản Việt Nam*. Hà Nội: NXB Chính trị quốc gia sự thật

Gentilini, U., Almenfi, M., & Orton, I. (2020). Social protection and jobs responses to COVID-19: a real-time review of country measures. In: World Bank Group.

Grosh, M., Del Ninno, C., Tesliuc, E., & Ouerghi, A. (2008). *For protection and promotion: The design and implementation of effective safety nets*: World Bank Publications.

Giang, N. T. L. (2017). *Thực thi chính sách an sinh xã hội trên địa bàn Tây Nguyên*. NXB Hành chính quốc gia.

ILO. (2022). *Báo cáo An sinh xã hội thế giới 2020-2022* Retrieved from

Monitor, I. (2020). COVID-19 and the world of work. *Updated estimates and analysis*, 27.

Richardson, D., Harris, D., McClanahan, S., & Orton, I. (2021). Child Benefits in the US: For children here, there, and everywhere. *Development Pathways*, 11.

Tuấn, Đ. C. (2008). *Hệ thống an sinh xã hội của EU và bài học cho Việt Nam*. In: NXB. Khoa học Xã hội, Hà Nội.

Thuần, N. Q., & Quang, B. N. (2011). Mô hình phát triển xã hội của một số nước phát triển châu Âu, kinh nghiệm và ý nghĩa với Việt Nam. *Hà Nội: Nhà xuất bản Khoa học Xã hội*.

Trần, T. N. (2008). *Đảm bảo xã hội trong nền kinh tế thị trường Nhật Bản hiện nay*: Từ điển bách khoa.

<https://www.issa.int/coronavirus/country-measures>, Truy cập ngày 19/4/2023

<https://covid19.who.int>, Truy cập ngày 19/4/2023

### Summary

The Covid-19 pandemic has had a direct impact on people around the world. According to WHO (2023), as of April 2023, the world has more than 762 million people infected, of which more than 6.89 million people have died. Facing that situation, the Governments of countries have placed social security policies as a top priority in protecting public health, ensuring job and income security, and at the same time ensuring social stability. In Vietnam, the Government issued Resolution No. 42/NQ-CP on measures to support people facing difficulties due to the Covid-19 pandemic with the spirit of “Leaving no one behind”. And to adapt to the pandemic, the Government issued Resolution No. 128/NQ-CP dated October 11, 2021 on “Safe adaptation, flexibility, effective control of the COVID-19 epidemic”. The content of the article focuses on the following content: Social security policies in COVID-19 prevention and control of some countries around the world and reference lessons for Vietnam in the context of digital transformation and security adaptation. Safe, flexible, effective control of the COVID-19 epidemic