

UBND TỈNH HÀ TĨNH
SỞ Y TẾ

CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM
Độc lập – Tự do – Hạnh phúc

Số: 1994/SYT-KHTC-NVD
V/v chuẩn bị nội dung trả lời chất vấn
tại Kỳ họp thứ 20 HĐND tỉnh

Hà Tĩnh, ngày 10 tháng 7 năm 2024

Kính gửi:

- Thường trực Hội đồng nhân dân tỉnh;
- Ủy ban nhân dân tỉnh Hà Tĩnh.

Thực hiện Văn bản số 303/HĐND ngày 03/7/2024 của Hội đồng nhân dân tỉnh, Văn bản số 3817/UBND-TH₁ ngày 03/7/2024 của Ủy ban nhân dân tỉnh về việc chuẩn bị nội dung trả lời chất vấn tại Kỳ họp thứ 20 HĐND tỉnh;

Đối với nội dung được phân công về “*Tình trạng thiếu thiết bị, vật tư y tế; máy móc, trang thiết bị của một số cơ sở khám chữa bệnh công lập trên địa bàn tỉnh hư hỏng nhưng chưa được mua sắm, sửa chữa kịp thời, ảnh hưởng đến công tác chăm sóc, bảo vệ sức khỏe Nhân dân; các trung tâm y tế cấp huyện sau thực hiện sáp nhập số công nợ còn lớn. Đề nghị UBND tỉnh cho biết nguyên nhân và giải pháp thời gian tới*”, Sở Y tế xin báo cáo các nội dung như sau:

1. Nguyên nhân dẫn đến tình trạng thiếu thiết bị, vật tư y tế; thiết bị hư hỏng nhưng chưa được mua sắm, sửa chữa kịp thời; công nợ tại các trung tâm y tế cấp huyện sau thực hiện sáp nhập còn lớn.

1.1 Đối với thiết bị y tế:

- Công tác mua sắm, sửa chữa thiết bị y tế trong thời gian qua còn gặp nhiều khó khăn, vướng mắc: (1) việc thẩm định giá mất nhiều thời gian do hạn chế trong quá trình tiếp cận thông tin về giá, có xảy ra tình trạng đấu thầu không thành công do giá thẩm định thấp hơn so với giá thực tế thị trường tại thời điểm đấu thầu; (2) thời gian thực hiện mua sắm kéo dài nên một số mặt hàng sau khi trúng thầu, nhiều nhà sản xuất không còn sản xuất thiết bị/linh kiện có cấu hình kỹ thuật như đã cam kết do đã lạc hậu; (3) cung ứng thiết bị không kịp thời do khó khăn phát sinh trong thực hiện quy trình nhập khẩu (đối với các thiết bị y tế đặc thù không có sẵn trên thị trường trong nước, phải thực hiện nhập khẩu).

- Việc nâng cấp thiết bị cho các đơn vị được quan tâm đầu tư từ nhiều nguồn kinh phí như nguồn ngân sách Nhà nước các cấp (trung ương, tỉnh và địa phương); nguồn viện trợ, tài trợ; nguồn thu sự nghiệp (bao gồm quỹ phát triển hoạt động sự nghiệp của các đơn vị). Tuy nhiên, thời gian qua, do ảnh hưởng của COVID-19 nên nguồn thu sự nghiệp của đơn vị bị giảm sút, khả năng tích lũy để tái đầu tư rất hạn chế; mặt khác, các chương trình/dự án chưa triển khai thực hiện để tập trung ưu tiên công tác phòng chống dịch. Hiện nay, các dự án đầu tư cho y tế đang được triển khai thực hiện và các nhu cầu mua sắm thiết bị của ngành y tế đang được xem xét bố trí kinh phí thực hiện.

- Hầu hết thiết bị y tế của các đơn được đầu tư từ lâu, tại thời điểm bị hỏng, các hãng không còn sản xuất các linh kiện, phụ tùng thay thế nên việc sửa chữa để thiết bị hoạt động tương thích, đồng bộ gặp khó khăn (VD: máy Xquang vú tại BVĐK tỉnh). Một số thiết bị y tế đặc thù cần phải có nhân viên của hãng kiểm tra để xác định nguyên nhân và khắc phục, tuy nhiên việc bố trí nhân viên kiểm tra của hãng chưa thường xuyên và kịp thời. Mặt khác, công tác sửa chữa phải thực hiện theo quy trình thủ tục quy định, mất nhiều thời gian nên việc khắc phục sự cố chưa kịp thời (VD: máy tán sỏi tại BVĐK tỉnh).

1.2. Đối với vật tư y tế:

Hiện tại, các cơ sở y tế công lập cơ bản đã đảm bảo đủ vật tư y tế phục vụ nhu cầu công tác khám chữa bệnh (KCB). Riêng tại Bệnh viện Đa khoa (BVĐK) tỉnh còn tình trạng thiếu vật tư y tế do thời điểm thực hiện mua sắm gói thầu vật tư y tế là thời điểm giao thoa hiệu lực của các luật liên quan đến công tác mua sắm: Luật giá số 11/2012/QH13 ngày 20/6/2012 và Luật Giá số 16/2023/QH15 ngày 19/6/2023, Luật Đấu thầu số 43/2013/QH13 ngày 26/11/2013 và Luật Đấu thầu số 22/2023/QH15 ngày 23/6/2023 cùng hệ thống các văn bản hướng dẫn chi tiết liên quan. Vì vậy, việc mua sắm vật tư y tế với số lượng mặt hàng và giá trị lớn tại BVĐK tỉnh cần phải thêm thời gian để triển khai theo đúng quy trình.

Hiện nay, Sở Tài chính đang tham mưu UBND tỉnh ban hành quy định quản lý nhà nước về giá trên địa bàn tỉnh Hà Tĩnh trong đó có nội dung quy định về thẩm định giá Nhà nước sau khi Luật Giá 2023 có hiệu lực và Chính phủ ban hành đầy đủ các Nghị định quy định chi tiết.

1.3. Đối với công nợ của các trung tâm y tế cấp huyện sau sáp nhập:

Nhìn chung, tình trạng công nợ tại các đơn vị sự nghiệp y tế công lập trên địa bàn phát sinh và kéo dài qua các năm. Một số Trung tâm y tế (TTYT) sau khi thực hiện sáp nhập, số công nợ còn lớn như TTYT huyện Hương Khê, Đức Thọ... Nguyên nhân chính là do các BVĐK gặp nhiều khó khăn trong cân đối thu chi, khả năng tự chủ không đảm bảo trước thời điểm sáp nhập. Cụ thể:

- Do ảnh hưởng nặng nề của đại dịch COVID-19, nguồn thu các đơn vị bị giảm sút mạnh. Sau dịch bệnh, việc khắc phục hậu quả gặp nhiều khó khăn, nguồn thu có tăng nhưng không tăng kịp so với mức độ tăng chi (chủ yếu là do tăng mức lương cơ sở theo quy định của Nhà nước). Nguồn thu không đảm bảo nên xảy ra tình trạng nợ nhà cung cấp thuốc, vật tư, hóa chất và các dịch vụ khác. Nguồn kinh phí cấp ứng và thanh quyết toán chi phí KCB BHYT từ cơ quan Bảo hiểm xã hội (BHXH), đơn vị ưu tiên sử dụng để thanh toán tiền lương và các chế độ cho người lao động, vì vậy, công nợ các công ty càng ngày càng lớn. Tính đến thời điểm sáp nhập, công nợ thuốc, vật tư của BVĐK huyện Đức Thọ là 17,3 tỷ đồng; của BVĐK huyện Hương Khê là 15,3 tỷ đồng.

- Tại một số thời điểm, quy trình thủ tục mua sắm gặp nhiều vướng mắc khó khăn nên nhiều đơn vị không đảm bảo vật tư, hóa chất phục vụ công tác KCB,

lượng bệnh nhân giảm nên nguồn thu bị giảm sút, ảnh hưởng đến khả năng đảm bảo chi thường xuyên và khả năng thanh toán công nợ của đơn vị.

- Các phòng khám tư nhân hoạt động trên địa bàn phát triển mạnh càng tạo sức ép cho các cơ sở y tế công lập. Việc đầu tư về máy móc thiết bị và cơ sở hạ tầng cho các đơn vị còn hạn chế ảnh hưởng đến việc nâng cao chất lượng dịch vụ, thu hút bệnh nhân, khả năng tăng thu để đảm bảo chi và thanh toán công nợ rất khó khăn.

- Cơ chế thanh quyết toán chi phí KCB BHYT còn nhiều bất cập. Chi phí vượt trần, vượt dự toán, vượt tổng mức từ năm 2017 đến nay mặc dù đã được cấp ứng nhưng chưa được xử lý triệt để và kịp thời ảnh hưởng đến cơ chế tạo nguồn kinh phí hoạt động của đơn vị và kinh phí thanh toán công nợ.

2. Một số giải pháp trọng tâm trong thời gian tới:

2.1. Đối với Trung ương:

- Chính phủ, Bộ Y tế, Bộ Tài chính sớm sửa đổi, bổ sung và ban hành các văn bản quy phạm pháp luật phù hợp với tình hình thực tế tạo điều kiện cho các cơ sở KCB nâng cao khả năng tự chủ tài chính trong cơ chế hiện nay: sửa đổi, bổ sung Nghị định 60/2021/NĐ-CP về cơ chế tự chủ tài chính của đơn vị sự nghiệp công lập; ban hành phương pháp định giá đối với dịch vụ KCB và quy định giá cụ thể dịch vụ KCB đối với các cơ sở thuộc Bộ Y tế và các Bộ khác đảm bảo kết cấu đủ chi phí theo lộ trình.

- Cơ quan BHXH Việt Nam: thực hiện thanh quyết toán dứt điểm các chi phí KCB BHYT còn tồn đọng chưa giải quyết đối với các cơ sở KCB công lập trên địa bàn Hà Tĩnh.

2.2. Đối với tỉnh:

- Có chính sách hỗ trợ đầu tư thiết bị, cơ sở vật chất hạ tầng tạo điều kiện cho các đơn vị nâng cao chất lượng dịch vụ KCB góp phần tăng nguồn thu, đảm bảo tự chủ và nâng cao sức cạnh tranh cho đơn vị. Bố trí kinh phí nâng cấp cơ sở hạ tầng và mua sắm thiết bị cho các cơ sở y tế công lập theo Nghị quyết số 71/2022/NQ-HĐND kịp thời; ưu tiên bố trí các dự án trung hạn cho các cơ sở y tế công lập trên địa bàn.

- Chỉ đạo các Sở ban ngành có liên quan tham mưu ban hành quy định quản lý Nhà nước về giá trên địa bàn tỉnh theo quy định của Luật Giá năm 2023, phù hợp với quy định tại Luật Đấu thầu 2023, Nghị định số 24/2024/NĐ-CP.

- Chỉ đạo BHXH tỉnh kiến nghị BHXH Việt Nam thực hiện thanh quyết toán chi phí KCB BHYT dứt điểm, đầy đủ và kịp thời, tạo điều kiện bảo đảm nguồn thu cho các đơn vị.

2.3. Đối với các Sở, ban ngành có liên quan:

- Sở Y tế chủ trì, phối hợp với các sở ngành đề xuất nhu cầu, chính sách trong đầu tư nâng cấp thiết bị, cơ sở hạ tầng để nâng cao chất lượng cung cấp dịch vụ tại các cơ sở y tế.

- Sở Tài chính chủ trì, phối hợp với các Sở ban ngành có liên quan tham mưu ban hành quy định quản lý Nhà nước về giá trên địa bàn tỉnh theo quy định của Luật Giá năm 2023, phù hợp với quy định tại Luật Đấu thầu 2023, Nghị định số 24/2024/NĐ-CP.

2.4. Đối với UBND huyện, thị xã, thành phố:

- Đối với các TTYT mới sáp nhập, UBND huyện xem xét phân loại đơn vị sự nghiệp kịp thời, phù hợp và có cơ chế hỗ trợ tài chính của địa phương nhằm giảm bớt khó khăn cho đơn vị trong giai đoạn hiện nay.

- UBND huyện, TTYT huyện phối hợp với cơ quan BHXH huyện, BHXH tỉnh kịp thời đối chiếu, rà soát các chi phí KCB BHYT vượt trần, vượt quỹ, vượt dự toán từ 2023 trở về trước để thực hiện thanh quyết toán kịp thời.

- Quan tâm bố trí nguồn kinh phí của địa phương hỗ trợ các cơ sở y tế công lập mua sắm thiết bị y tế theo tiêu chuẩn, định mức quy định; thực hiện đúng chức năng, thẩm quyền trong công tác mua sắm vật tư hóa chất, thiết bị y tế cho các đơn vị để hoạt động KCB tại địa phương được diễn ra liên tục và có hiệu quả.

2.5. Đối với các cơ sở KCB:

- Chủ động cải tiến chất lượng, nâng cao trình độ chuyên môn kỹ thuật, thái độ y đức và tăng cường các hoạt động xã hội hóa, tận dụng các nguồn lực nhằm tăng nguồn thu sự nghiệp; đồng thời thực hiện tiết kiệm các khoản chi thường xuyên chưa cần thiết để nâng cao khả năng tự chủ và sức cạnh tranh của đơn vị, góp phần nâng cao tích lũy để bổ sung thu nhập cho người lao động và tái đầu tư cơ sở vật chất, thiết bị y tế.

- Nâng cao công tác quản lý, điều hành về hoạt động tài chính của đơn vị trong tình hình mới.

- Chủ động cân đối nguồn kinh phí của đơn vị để mua sắm vật tư, thiết bị y tế theo thẩm quyền quy định tại Nghị quyết số 103/2023/NQ-HĐND ngày 14/7/2023 của HĐND tỉnh quy định về phân cấp quản lý tài sản công trên địa bàn tỉnh Hà Tĩnh, góp phần bổ sung kịp thời các thiết bị y tế nhằm đảm bảo chất lượng công tác KCB tại đơn vị.

Sở Y tế xin báo cáo Thường trực HĐND, UBND tỉnh được biết và tổng hợp theo quy định./.

Nơi nhận:

- Như trên;
- Giám đốc và các PGĐ;
- Lưu: VT, KHTC, NVD.



Nguyễn Minh Đức