

UBND TỈNH HÀ TĨNH
SỞ Y TẾ

Số: /SYT-NVY
V/v tham mưu nội dung trả lời chất
vấn tại Kỳ họp thứ 23 của HĐND
tỉnh về lĩnh vực y tế

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

Hà Tĩnh, ngày tháng năm 2024

Kính gửi: Ủy ban nhân dân tỉnh.

Thực hiện Công văn số 7281/UBND-TH₁ ngày 28/11/2024 của UBND tỉnh về việc chuẩn bị nội dung trả lời chất vấn tại Kỳ họp thứ 23 HĐND tỉnh, Sở Y tế tham mưu trả lời 03 nội dung cử tri chất vấn tại mục 9. của Công văn số 7281/UBND-TH₁ như sau:

1. Đề nghị UBND tỉnh cho biết kết quả thực hiện mua sắm trang thiết bị, vật tư y tế theo 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; giải pháp thời gian tới?

1.1. Kết quả thực hiện mua sắm trang thiết bị, vật tư y tế theo Nghị quyết số 103/2023/NQ-HĐND:

a) Đối với thiết bị y tế

- Tổng kinh phí đã và đang thực hiện mua sắm: 62,8 tỷ đồng, trong đó: ngân sách nhà nước: 44,3 tỷ đồng, nguồn tài trợ của tổ chức: 0,5 tỷ đồng, từ nguồn quỹ phát triển hoạt động sự nghiệp của một số cơ sở khám chữa bệnh (KCB) chủ động thực hiện mua sắm: 18 tỷ đồng¹

- Nhiều thiết bị hiện đại có giá trị cao được đầu tư mua sắm tại các đơn vị như Bệnh viện Đa khoa tỉnh, Bệnh viện Sức khỏe tâm thần và các trung tâm y tế (TTYT): TP Hà Tĩnh, Can Lộc; Thạch Hà, Lộc Hà, Nghi Xuân, Vũ Quang với gần 50 tỷ đồng²

- Các gói thầu mua sắm thiết bị được thực hiện theo đúng thẩm quyền phê duyệt tại Nghị quyết số 103/2023/NQ-HĐND.

b) Đối với vật tư y tế: Theo Nghị quyết 103/2023/NQ-CP, từ ngày 01/8/2023, giám đốc các cơ sở y tế công lập được quyết định mua sắm đối với các

¹ Các đơn vị chủ động mua sắm từ quỹ phát triển hoạt động sự nghiệp: Bệnh viện PHCN gần 3,5 tỷ đồng; Bệnh viện YHCT hơn 1,3 tỷ đồng; TTYT thành phố Hà Tĩnh hơn 1,6 tỷ đồng; TTYT huyện Lộc Hà gần 7,8 tỷ đồng...

² Cụ thể: BVĐK tỉnh: Hệ thống chụp cắt lớp vi tính 32 lát cắt/vòng quay hơn 7 tỷ đồng; gói thầu đang triển khai thực hiện 4,3 tỷ đồng gồm máy lọc máu liên tục 1,5 tỷ đồng, máy theo dõi huyết động xâm lấn 1,4 tỷ đồng, máy theo dõi huyết động không xâm lấn 1,1 tỷ đồng; TTYT thành phố Hà Tĩnh: Hệ thống chụp cắt lớp vi tính 32 lát cắt/vòng quay hơn 7 tỷ đồng; TTYT huyện Can Lộc: Máy đo loãng xương hơn 1,1 tỷ đồng; máy siêu âm Doppler hơn 1,5 tỷ đồng; máy tán sỏi bằng tia laser gần 2,5 tỷ đồng; TTYT huyện Thạch Hà: Máy siêu âm màu 4D trị giá hơn 1,7 tỷ đồng, máy phân tích sinh hóa tự động hơn 2,4 tỷ đồng, hệ thống chụp cắt lớp vi tính 32 lát cắt có giá trị hơn 7 tỷ đồng, máy hấp tiệt trùng bằng hơi nước 720 triệu đồng; TTYT huyện Lộc Hà: Hệ thống chụp cắt lớp vi tính 32 lát cắt/vòng quay hơn 7 tỷ đồng (đang triển khai thực hiện); TTYT huyện Nghi Xuân: Máy gây mê giúp thở hơn 1 tỷ đồng, hệ thống nội soi tiêu hóa hơn 1,1 tỷ đồng; TTYT huyện Vũ Quang: Máy siêu âm màu hơn 800 triệu đồng, máy X quang răng toàn cảnh hơn 800 triệu đồng; Bệnh viện Sức khỏe tâm thần: Máy siêu âm màu có giá trị gần 750 triệu đồng.

gói thầu mua sắm vật tư y tế từ nguồn quỹ phát triển hoạt động sự nghiệp của đơn vị. Chính sách này được đánh giá là phù hợp, giúp đơn vị tự chủ động, thuận lợi trong mua sắm đầu thầu, giảm tình trạng thiếu vật tư y tế. Từ khi thực hiện Nghị quyết 103/2023/NQ-CP đến nay, các cơ sở y tế công lập trên địa bàn tỉnh đã thực hiện mua sắm 119 gói thầu cung cấp vật tư y tế tương ứng trị giá hơn 267 tỷ đồng.

1.2. Một số ưu điểm, hạn chế khi thực hiện mua sắm thiết bị theo Nghị quyết số 103/2023/NQ-HĐND

a) Ưu điểm: Tăng cường phân cấp thẩm quyền gắn với nâng cao trách nhiệm của các đơn vị trong quá trình thực hiện, giúp giảm bớt các thủ tục trình thẩm định, quyết định giữa các cấp, đơn vị khác nhau khi thực hiện mua sắm. Tạo chủ động để các đơn vị thực hiện mua sắm theo quy định của pháp luật về quản lý, sử dụng tài sản công.

b) Hạn chế:

- Trong thời gian đầu Nghị quyết có hiệu lực thi hành, các đơn vị còn gặp lúng túng về quy trình thủ tục và còn có tâm lý sợ sai, sợ phải tự chịu trách nhiệm. Sau đại dịch COVID-19, các cơ sở KCB còn gặp rất nhiều khó khăn trong việc cân đối nguồn thu để đảm bảo tự chủ tài chính và khả năng tích lũy để tái đầu tư, mua sắm thiết bị. Vì vậy, tại nhiều cơ sở KCB, việc phát huy hiệu quả của Nghị quyết trong tự chủ mua sắm thiết bị còn hạn chế.

- Một số nội dung quy định tại Nghị quyết số 103/2023/NQ-HĐND không còn phù hợp với một số chính sách mới ban hành cần phải sửa đổi bổ sung để phù hợp với Nghị định số 24/2024/NĐ-CP ngày 27/02/2024 của Chính phủ quy định chi tiết một số điều và biện pháp thi hành Luật Đấu thầu về lựa chọn nhà thầu; Nghị định số 114/2024/NĐ-CP ngày 15/9/2024 sửa đổi, bổ sung một số điều của Nghị định số 151/2017/NĐ-CP ngày 26/12/2017 của Chính phủ quy định chi tiết một số điều của Luật Quản lý, sử dụng tài sản công³.

1.3. Giải pháp thời gian tới:

Để thực hiện tốt việc mua sắm thiết bị y tế, vật tư y tế phục vụ cho công tác chăm sóc sức khỏe nhân dân, trong thời gian tới, UBND tỉnh triển khai các giải pháp sau:

- Tiếp tục chỉ đạo Sở Tài chính chủ trì, phối hợp với các sở, ban, ngành có liên quan tham mưu ban hành Nghị quyết sửa đổi Nghị quyết số 103/2023/NQ-HĐND phù hợp với các quy định hiện hành và theo hướng tăng cường phân cấp phân quyền thuận lợi cho cơ sở y tế và các đơn vị trong việc chủ động mua sắm.

³ - Tại điểm d khoản 2 Điều 91 Nghị định số 24/2024/NĐ-CP quy định: HĐND cấp tỉnh quyết định hoặc quy định thẩm quyền quyết định việc mua sắm phục vụ hoạt động của đơn vị sự nghiệp công lập thuộc phạm vi quản lý (đối tượng áp dụng mua sắm theo Nghị quyết 103: Cơ quan nhà nước; đơn vị sự nghiệp công lập; tổ chức chính trị - xã hội (CTXH), tổ chức CTXH - nghề nghiệp, tổ chức xã hội, tổ chức xã hội - nghề nghiệp, tổ chức khác được thành lập theo quy định của pháp luật về hội (sau đây gọi là, cơ quan, tổ chức, đơn vị).

- Nghị quyết 103 căn cứ vào các thông tư: số 68/2022/TT-BTC ngày 11/11/2022, số 58/2016/TT-BTC ngày 29/3/2016 đã hết hiệu lực thi hành; căn cứ Nghị định số 151/2017/NĐ-CP, hiện tại Nghị định này đã được sửa đổi bổ sung bằng Nghị định 114/2024/NĐ-CP

- Bố trí kinh phí mua sắm thiết bị y tế cho các cơ sở y tế công lập, ưu tiên bố trí các dự án trung hạn cho các cơ sở y tế công lập trên địa bàn; đồng thời chỉ đạo Sở Y tế rà soát, tổng hợp, đề xuất nhu cầu đầu tư nâng cấp thiết bị, cơ sở hạ tầng để nâng cao chất lượng dịch vụ y tế tại địa phương.

- Chỉ đạo UBND huyện, thị xã, thành phố bố trí nguồn kinh phí của địa phương hỗ trợ TTYT mua sắm thiết bị y tế theo tiêu chuẩn, định mức quy định, đáp ứng nhu cầu khám bệnh, chữa bệnh cho Nhân dân.

2. Nhiều cử tri phản ánh, thời gian qua người bệnh có bảo hiểm y tế nhưng vẫn phải tự bỏ tiền mua một số thuốc, vật tư để khám và điều trị bệnh. Đề nghị Ủy ban nhân dân tỉnh cho biết nguyên nhân và giải pháp cụ thể để đảm bảo quyền lợi cho người bệnh trong thời gian tới?

2.1. Về thực trạng cung ứng thuốc, vật tư y tế

Hiện nay, tại các cơ sở khám bệnh, chữa bệnh bảo hiểm y tế (KCB BHYT) trên địa bàn tỉnh thực hiện cung ứng thuốc trên cơ sở kết quả đấu thầu tập trung cấp địa phương, cấp quốc gia và một phần do đơn vị tự mua sắm; đối với vật tư y tế do cơ sở KCB BHYT tự chủ động mua sắm. Việc mua sắm thuốc, vật tư y tế được thực hiện theo quy định tại Luật Đấu thầu năm 2023, Nghị định của Chính phủ và các Thông tư hướng dẫn chi tiết cùng một số quy định của tỉnh nhằm tạo thuận lợi cho việc đấu thầu, mua sắm. Qua tổng hợp báo cáo từ các KCB BHYT trong tỉnh, các đơn vị đã chủ động mua sắm, về cơ bản đã đáp ứng đủ thuốc thiết yếu, vật tư y tế phục vụ khám và điều trị bệnh cho Nhân dân.

Tuy nhiên trong năm 2024, tại một số cơ sở KCB BHYT vẫn còn tình trạng thiếu một số thuốc thuộc danh mục thuốc gây nghiện, thuốc hướng thần, thuốc tiền chất, thuốc Paracetamol hàm lượng 1g đường tiêm...; đối với Bệnh viện Đa khoa tỉnh Hà Tĩnh thiếu vật tư y tế như tay dao mổ điện, gel siêu âm, ống nhựa đựng bệnh phẩm xét nghiệm.... Hiện tại chưa có quy định về việc người dân có thẻ BHYT được quỹ BHYT thanh toán chi phí thuốc, vật tư y tế thuộc danh mục được BHYT chi trả nhưng cơ sở KCB BHYT không có dẫn tới người dân phải mua ngoài theo chỉ định của bác sĩ để sử dụng; vì vậy, vẫn còn tình trạng bệnh nhân có thẻ BHYT nhưng vẫn phải tự bỏ tiền mua một số thuốc, vật tư y tế trong quá trình khám và điều trị bệnh.

2.2. Nguyên nhân thiếu thuốc, vật tư y tế:

a) Nguyên nhân khách quan

- Theo quy định hiện hành, người bệnh có thẻ BHYT khi đi khám chữa bệnh được cấp thuốc, vật tư y tế do quỹ BHYT chi trả. Tuy nhiên các loại thuốc, vật tư y tế được cấp phải thuộc danh mục quy định tại các Thông tư của Bộ Y tế như: số 05/2015/TT-BYT ngày 17/3/2015, số 20/2022/TT-BYT ngày 31/12/2022 (đối với thuốc) và số 04/2017/TT-BYT ngày 14/4/2017 (đối với vật tư y tế); trong một số trường hợp cần thiết để phục vụ cho chuyên môn, khi người bệnh cần phải sử dụng các thuốc, vật tư y tế nằm ngoài danh mục quy định nêu trên thì phải tự bỏ tiền mua.

- Danh mục các thuốc do quỹ BHYT chi trả theo quy định tại Thông tư số 20/2022/TT-BYT được phân loại theo hạng cơ sở KCB; theo đó, danh mục thuốc tại các trạm y tế còn rất hạn chế về chủng loại và số lượng nên người dân phải lên các tuyến trên mới có được đầy đủ các thuốc, đây là vấn đề bất cập cho người dân khi KCB BHYT ban đầu tại tuyến xã.

- Do khó khăn về nguồn cung ứng thuốc: thời gian qua, trên thị trường toàn quốc có một số thuốc thuộc nhóm thuốc gây nghiện, thuốc hướng thần, thuốc tiền chất thuộc loại kiểm soát đặc biệt như Diazepam, Morphin... nguồn cung không ổn định, có thời điểm rất khan hiếm nên một số công ty dược không có nguồn để cung ứng.

- Tình trạng thiếu một số hoá chất, vật tư y tế tại Bệnh viện Đa khoa tỉnh do chu kỳ đấu thầu nằm trong giai đoạn giao thời các quy định pháp luật quy định về giá nên gặp khó khăn trong đấu thầu và mua sắm.

b) Nguyên nhân chủ quan: tại một số Trung tâm y tế tuyến huyện như Can Lộc, Hương Khê, Đức Thọ do chưa trả kịp thời kinh phí mua thuốc, vật tư y tế theo hợp đồng đã ký kết với các nhà thầu nên phía nhà thầu không thực hiện cung ứng thuốc đầy đủ, kịp thời.

2.3. Giải pháp khắc phục: Thời gian tới UBND tỉnh tăng cường chỉ đạo, đôn đốc Sở Y tế và UBND cấp huyện các nội dung sau:

- Giao Sở Y tế thực hiện việc mua sắm thuốc đấu thầu tập trung cấp địa phương năm 2024, đồng thời giao các cơ sở KCB BHYT tự chủ động mua sắm thuốc và vật tư y tế khi chưa có kết quả đấu thầu tập trung, không để xảy ra tình trạng thiếu thuốc, vật tư phục vụ công tác KCB cho Nhân dân. Giao Sở Y tế, BHXH tỉnh thực hiện kịp thời Thông tư số 22/2024/TT-BYT ngày 18/10/2024 của Bộ Y tế quy định về thanh toán chi phí, vật tư, thiết bị y tế trực tiếp cho người có thẻ BHYT ngay khi Thông tư có hiệu lực. Như vậy, từ ngày 01/01/2025, người dân có thẻ BHYT khi đi khám bệnh nếu phải tự bỏ tiền mua thuốc, vật tư y tế thuộc danh mục được BHYT thanh toán thì sẽ được cơ quan BHXH cấp huyện thanh toán trực tiếp chi phí tiền thuốc, vật tư đó.

- Tăng cường công tác thanh tra, kiểm tra việc thực hiện các quy định của pháp luật về việc sử dụng thuốc, vật tư y tế tại các cơ sở khám bệnh, chữa bệnh nhằm đảm bảo quyền lợi cho người tham gia bảo hiểm y tế. Tiếp tục rà soát các khó khăn, vướng mắc, bất cập của các quy định của pháp luật về sử dụng thuốc, vật tư y tế trong quyền lợi được hưởng của người tham gia BHYT để kiến nghị với cấp có thẩm quyền điều chỉnh, sửa đổi cho phù hợp.

- Giao UBND các huyện Can Lộc, Hương Khê, Đức Thọ và các địa phương khác có Trung tâm y tế vi phạm công nợ trong hợp đồng cung ứng thuốc, vật tư đối với các nhà thầu cung ứng khẩn trương rà soát, chỉ đạo để tháo gỡ kịp thời các vướng mắc, khó khăn để thanh toán công nợ cho nhà thầu cung ứng thuốc, vật tư; không để xảy ra tình trạng nợ đọng kéo dài dẫn tới thiếu thuốc, vật tư phục vụ công tác KCB.

3. Đề nghị Ủy ban nhân dân tỉnh cho biết thực trạng an toàn thực phẩm trên địa bàn tỉnh ta; giải pháp trong thời gian tới.

Trên địa bàn tỉnh hiện có 45.646 cơ sở sản xuất, kinh doanh thực phẩm, đa số là cơ sở nhỏ lẻ, hộ gia đình (loại hình tổ chức doanh nghiệp chỉ có 526 cơ sở, chiếm tỷ lệ 1,15%).

Thời gian qua được sự quan tâm lãnh đạo, chỉ đạo của cấp ủy, chính quyền, sự phối hợp chặt chẽ của các cơ quan, đơn vị liên quan, công tác bảo đảm an toàn thực phẩm (ATTP) đã đạt được nhiều kết quả: (1) Đảm bảo ATTP phục vụ các hội nghị, sự kiện lớn của trung ương, của tỉnh/liên tỉnh diễn ra trên địa bàn tỉnh; không có vụ ngộ độc thực phẩm (NĐTP) lớn xảy ra và không có tử vong do NĐTP (từ đầu năm 2024 lại nay có 3 vụ NĐTP với 13 người mắc (năm 2023 có 4 vụ với 42 người mắc), có 727 ca ngộ độc lẻ tẻ giảm 233 ca so với năm 2023). (2) Kịp thời ban hành các văn bản chỉ đạo, kế hoạch, chương trình bảo đảm ATTP và triển khai thực hiện các văn bản quy phạm pháp luật về ATTP trên địa bàn tỉnh phù hợp với điều kiện, tình hình thực tế của địa phương. (3) Thực hiện tốt trách nhiệm kiểm tra, giám sát theo phân cấp quản lý ATTP trên địa bàn tại Quyết định số 32/2019/QĐ-UBND ngày 14/6/2019, khắc phục sự chùng chểo trong thực hiện⁴. (4) Đẩy mạnh ứng dụng công nghệ thông tin trong quản lý ATTP; triển khai có hiệu quả Hệ thống quản trị ATTP thuộc Dự án ODA “Củng cố và thiết lập hệ thống quản trị an toàn thực phẩm tại Việt Nam”, thực hiện truy xuất nguồn gốc đối với các sản phẩm OCOP; (5) Công tác cải cách hành chính được đẩy mạnh, đảm bảo đúng thời gian quy định trong giải quyết thủ tục hành chính, tạo điều kiện thuận lợi cho các cơ sở sản xuất, kinh doanh thực phẩm. (6) Mô hình chuỗi cung cấp thực phẩm an toàn theo tiêu chuẩn VietGAP góp phần đảm bảo sản phẩm nông lâm thủy sản an toàn.

Bên cạnh những kết quả đã đạt được, công tác ATTP vẫn còn những khó khăn, hạn chế như: Điều kiện về cơ sở vật chất ở một số cơ sở thực phẩm chưa đáp ứng đầy đủ quy định về quy trình sản xuất, chế biến do các cơ sở thực phẩm đa số nhỏ lẻ, hoạt động sản xuất/kinh doanh không ổn định nên việc đầu tư, trang thiết bị, nhà xưởng còn hạn chế. Chi cục an toàn thực phẩm không còn chức năng xử lý vi phạm hành chính nên trong quá trình thực thi nhiệm vụ có lúc có nơi việc xử lý vi phạm chưa kịp thời.

Để đảm bảo ATTP trong thời gian tới, UBND tỉnh tiếp tục triển khai các giải pháp sau:

1. Chỉ đạo thực hiện có hiệu quả Chỉ thị số 17-CT/TW ngày 21/10/2022 của Ban Bí thư về tăng cường bảo đảm an ninh, ATTP trong tình hình mới và Công điện số 44/CĐ-TTg ngày 03/5/2024 của Thủ tướng Chính phủ về việc ngăn ngừa, xử lý ngộ độc thực phẩm.

2. Tiếp tục chỉ đạo các địa phương thực hiện quản lý ATTP theo đúng chức năng, nhiệm vụ đã được quy định tại Quyết định số 32/2019/QĐ-UBND ngày

⁴ Năm 2024 toàn tỉnh thực hiện kiểm tra 14.145 lượt cơ sở; phát hiện và xử phạt vi phạm hành chính 467 cơ sở (chiếm tỷ lệ 3,3%) với số tiền xử phạt gần 1,2 tỷ đồng. Đoàn kiểm tra liên ngành, chuyên ngành của Chi cục kiểm tra 452 cơ sở; có 12 cơ sở vi phạm, xử phạt 54 triệu đồng

14/6/2019 của UBND tỉnh Quy định quản lý về ATTP trên địa bàn tỉnh Hà Tĩnh và các quy định của pháp luật có liên quan. Tăng cường sự lãnh đạo, chỉ đạo của các cấp ủy đảng, chính quyền các cấp, gắn trách nhiệm của người đứng đầu cơ quan, tổ chức, doanh nghiệp trong triển khai, thực hiện chính sách pháp luật về ATTP.

3. Thực hiện tốt việc kiểm tra và hậu kiểm thực hiện các quy định của pháp luật về ATTP để kịp thời phát hiện và xử lý các vi phạm về ATTP. Chủ động thực hiện tốt việc giám sát môi nguy ô nhiễm thực phẩm, kiểm soát phòng chống ngộ độc thực phẩm và bệnh truyền qua thực phẩm.

4. Đẩy mạnh cải cách hành chính, ứng dụng công nghệ thông tin nhằm tạo điều kiện thuận lợi cho các tổ chức, cá nhân; áp dụng chuyên đổi số, xây dựng cơ sở dữ liệu về chất lượng, ATTP và truy xuất nguồn gốc thực phẩm; kiểm soát chặt chẽ công bố chất lượng sản phẩm và quảng cáo sản phẩm thực phẩm; đảm bảo chế độ thông tin báo cáo theo quy định.

5. Kien toàn tổ chức bộ máy quản lý nhà nước về ATTP đảm bảo đủ năng lực, đáp ứng yêu cầu theo hướng thống nhất một đầu mỗi thực hiện nhiệm vụ bảo đảm an ninh, ATTP tại địa phương. Bố trí đủ kinh phí, nguồn lực cho công tác quản lý ATTP.

Trên đây là nội dung tham mưu trả lời chất vấn tại Kỳ họp thứ 23 HĐND tỉnh lĩnh vực y tế, Sở Y tế kính báo cáo UBND tỉnh./.

Nơi nhận:

- Như trên;
- Giám đốc, các PGĐ Sở;
- Các phòng CM Sở;
- Lưu: VT, NVY.

GIÁM ĐỐC

Nguyễn Minh Đức