

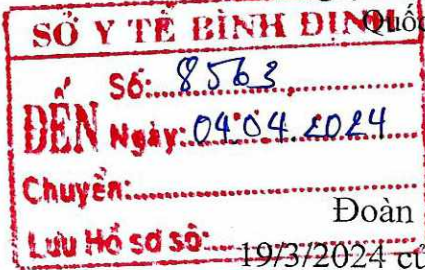
QUỐC HỘI KHÓA XV
ĐOÀN ĐẠI BIỂU QUỐC HỘI
TỈNH BÌNH ĐỊNH

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

Số: 33 /ĐĐBQH-CTQH

Bình Định, ngày 02 tháng 4 năm 2024

V/v thông báo kết quả trả lời kiến nghị cử tri sau kỳ họp thứ 6, Quốc hội khoá XV



Kính gửi: Sở Y tế

Đoàn đại biểu Quốc hội tỉnh nhận được văn bản số 1279/BYT-VPB1 ngày 19/3/2024 của Bộ Y tế về việc trả lời kiến nghị của cử tri sau kỳ họp thứ 6, Quốc hội khoá XV đối với các kiến nghị có nội dung liên quan đến lĩnh vực y tế.

Đoàn đại biểu Quốc hội tỉnh sao gửi văn bản trên cho đơn vị biết và triển khai thực hiện.

(Kèm theo bản sao văn bản số 1279/BYT-VPB1 ngày 19/3/2024 của Bộ Y tế)./.

Nơi nhận:

- Như trên;
- LĐ Đoàn ĐBQH tỉnh (b/c);
- Phòng CTQH;
- Lưu: VT

TL. TRƯỞNG ĐOÀN
KT. CHÁNH VĂN PHÒNG
PHÓ CHÁNH VĂN PHÒNG



Phạm Công Đoàn

BỘ Y TẾ

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

Số: 1279 /BYT-VPB1

Hà Nội, ngày 19 tháng 3 năm 2024

V/v trả lời kiến nghị cử tri

sau Kỳ họp thứ 6, Quốc hội khóa XV

VĂN PHÒNG ĐOÀN ĐẠI BIỂU QUỐC HỘI VÀ HỘI ĐỒNG TỈNH BÌNH ĐỊNH	
Số: 1505	
Ngày: 28/3/2024	
Chuyển:	
Số và ký hiệu HS:	

Kính gửi: Đoàn Đại biểu Quốc hội tỉnh Bình Định

Bộ Y tế nhận được Công văn số 48/BDN ngày 24/01/2024 của Ban Dân nguyện về việc trả lời kiến nghị của cử tri gửi tới Quốc hội sau Kỳ họp thứ 6, Quốc hội khóa XV, trong đó có một số kiến nghị của cử tri tỉnh Bình Định.

Bộ Y tế xin trả lời đối với từng kiến nghị của cử tri liên quan đến lĩnh vực quản lý của ngành Y tế, cụ thể như sau:

1. Hiện nay, nhân viên y tế có nguy cơ phơi nhiễm với rất nhiều yếu tố nguy hại cho sức khỏe như: Các yếu tố vi sinh vật (vi rút, vi khuẩn, kí sinh trùng, nấm); các yếu tố vật lý (các chất phóng xạ, bức xạ hồng ngoại, bức xạ tử ngoại, tiếng ồn...); các yếu tố hóa học (thuốc, hóa chất tiết trùng, hóa chất trong phòng xét nghiệm...); các yếu tố hóa lý, bụi: bụi trong vải, quần áo, ga; các yếu tố ergonomi (áp lực và cường độ lao động cao, tư thế lao động). Do vậy, cử tri kiến nghị xem xét đội ngũ nhân viên y tế được hưởng chế độ đặc thù để đảm bảo việc tính tiền lương, chế độ đầy đủ, thỏa đáng, tạo điều kiện cho nhân viên y tế được yên tâm làm việc và cống hiến cho xã hội.

Ngày 24/6/2023, Quốc hội ban hành Nghị quyết số 99/2023/QH15 giám sát chuyên đề về việc huy động, quản lý và sử dụng các nguồn lực phục vụ công tác phòng, chống dịch COVID-19; việc thực hiện chính sách pháp luật về y tế cơ sở, y tế dự phòng của Quốc hội; trong đó có nhiệm vụ, giải pháp: “Nghiên cứu bảo đảm tiền lương, phụ cấp, chế độ đãi ngộ thỏa đáng đối với cán bộ, nhân viên y tế nói chung, y tế cơ sở, y tế dự phòng nói riêng tương xứng với yêu cầu nhiệm vụ và đặc thù công việc theo tinh thần của Nghị quyết số 27-NQ/TW ngày 21/5/2018 của Ban Chấp hành Trung ương về cải cách chính sách tiền lương đối với cán bộ, công chức, viên chức, lực lượng vũ trang và người lao động trong doanh nghiệp. Khuyến khích các địa phương có chính sách thu hút cán bộ, nhân viên y tế về làm việc tại y tế cơ sở và trong lĩnh vực y tế dự phòng”. Thủ tướng Chính phủ đã giao Bộ Y tế chủ trì, phối hợp với các Bộ, ngành, cơ quan liên quan và các địa phương khẩn trương xây dựng kế hoạch triển khai thực hiện các nhiệm vụ được Quốc hội giao tại Nghị quyết nêu trên. Trên cơ

sở đó, Chính phủ, Thủ tướng Chính phủ sẽ xem xét các chế độ tiền lương, phụ cấp, đãi ngộ thỏa đáng, phù hợp đối với cán bộ, công chức, viên chức y tế, nhân viên y tế theo đúng tinh thần Nghị quyết số 99/2023/QH15 của Quốc hội.

Triển khai thực hiện Nghị quyết số 99/2023/QH15 nêu trên, ngày 18/12/2023, Chính phủ ban hành Nghị quyết số 218/NQ-CP về Kế hoạch triển khai thi hành Nghị quyết số 99/2023/QH15; Bộ Y tế phê duyệt Quyết định số 172/QĐ-BYT ngày 22/01/2024 ban hành Kế hoạch thực hiện Nghị quyết số 218/NQ-CP ngày 18/12/2023 của Chính phủ. Theo đó, Bộ Y tế sẽ trình Thủ tướng Chính phủ xem xét nâng mức hỗ trợ tiền trực cho cán bộ y tế và phụ cấp y tế thôn bản, sửa đổi, bổ sung Quyết định số 73/2011/QĐ-TTg ngày 28/12/2011 của Thủ tướng Chính phủ quy định một số chế độ phụ cấp đặc thù đối với công chức, viên chức, người lao động trong các cơ sở y tế công lập và chế độ phụ cấp phòng, chống dịch và Quyết định số 75/2009/QĐ-TTg ngày 11/5/2009 của Chính phủ về việc quy định chế độ phụ cấp đối với nhân viên y tế thôn, bản.

Khi xây dựng chế độ tiền lương mới, Bộ Y tế đã đề nghị thực hiện phụ cấp theo nghề mức cao nhất đối với viên chức ngành y tế theo Nghị quyết số 27-NQ/TW để bảo đảm quyền lợi của cán bộ, viên chức, người lao động ngành y tế phù hợp với các nghị quyết, kết luận của Bộ Chính trị, Ban Bí thư Trung ương Đảng.

2. Từ đầu năm đến nay CDC Bình Định không được cung cấp đủ nhu cầu ở một số vắc xin trong chương trình tiêm chủng mở rộng, dẫn đến tỉ lệ tiêm vắc xin không đạt (Riêng từ tháng 1-7 Bình Định không được cấp vắc xin 5 trong 1 (phòng bệnh bạch hầu, ho gà, uốn ván, viêm gan B, viêm phổi do Hib và viêm màng não mủ do Hib); tháng 8, tỉnh chỉ được cấp 3.400 liều trong khi nhu cầu thực tế là 6.013 liều. Từ tháng 9 đến nay tỉnh cũng chưa được cấp tiếp vắc xin này; về vắc xin DPT (phòng bệnh bạch hầu - ho gà - uốn ván), Bình Định chỉ nhận được 10.000 liều trong tháng 2 và đã triển khai tiêm chủng hết trong hai tháng. Từ tháng 4 đến nay, tỉnh chưa được cấp thêm vắc xin loại này. Một số vắc xin như viêm gan B, OPV (phòng bệnh bại liệt), vắc xin phòng bệnh sởi, vắc xin uốn ván... được cấp rất ít, không đủ nhu cầu tiêm chủng). Tình trạng thiếu vắc xin tiêm chủng mở rộng là vấn đề đáng lo ngại, trẻ em không được tiêm chủng hoặc tiêm không đầy đủ, đúng lịch đều làm tăng nguy cơ mắc bệnh. Đồng thời, khi không có vắc xin tiêm chủng mở rộng, người dân phải tìm đến tiêm dịch vụ tốn kém và khi thiếu vắc xin miễn phí thì đối tượng bị ảnh hưởng nhất chính là những trẻ em nghèo, trẻ em vùng dân tộc miền núi, vùng sâu, vùng xa không có điều kiện khả năng tiếp cận với vắc xin dịch vụ, nếu kéo dài sẽ dẫn đến nguy cơ bùng phát nhiều loại dịch bệnh. Cù tri kiến nghị Bộ Y tế quyết liệt chỉ

đạo đẩy mạnh các hoạt động bảo đảm nguồn cung vắc xin, khẩn trương triển khai công tác tiêm bù mũi, tiêm vét cho trẻ em bảo đảm an toàn tiêm chủng.

Bộ Y tế đã tham mưu, trình Chính phủ ban hành Nghị định số 13/2024/NĐ-CP ngày 05/2/2024 về sửa đổi, bổ sung một số điều của Nghị định số 104/2016/NĐ-CP ngày 01/7/2016 của Chính phủ quy định về hoạt động tiêm chủng, trong đó ngân sách trung ương được bố trí trong ngân sách chi thường xuyên của Bộ Y tế để đảm bảo kinh phí cho các hoạt động trong Chương trình tiêm chủng mở rộng. Bộ Y tế sẽ tổng hợp nhu cầu vắc xin trên cả nước và dự trù kinh phí cho các hoạt động trong Chương trình tiêm chủng mở rộng năm 2024 báo cáo Thủ tướng Chính phủ bổ sung ngân sách Trung ương cho Bộ Y tế để đảm bảo cung ứng vắc xin trong tiêm chủng.

Bộ Y tế đã thực hiện nghiêm quy định của pháp luật về mua sắm, đấu thầu vắc xin và quyết liệt chỉ đạo các đơn vị, địa phương, phối hợp Bộ, ban ngành liên quan, đẩy mạnh hợp tác, đề xuất hỗ trợ, viện trợ vắc xin cho Chương trình tiêm chủng mở rộng trong thời gian hoàn thành thủ tục mua sắm. Dưới sự chỉ đạo sát sao của Chính phủ, Thủ tướng Chính phủ, Bộ Y tế đã hoàn thành các thủ tục mua 10 loại vắc xin đặt hàng trong nước năm 2023 bao gồm vắc xin: Uốn ván hấp thụ (TT), phòng lao (BCG), Uốn ván - Bạch hầu (Td), Viêm não Nhật Bản, Bạch hầu - Ho gà - Uốn ván (DPT), Viêm gan B, Sởi (MVVAC), Sởi-Rubella (MRVAC), Bại liệt nhị liên (bOPV), Rotavin (ROTA); tổ chức phân bổ ngay đến các tỉnh, thành phố theo số lượng đã đăng ký nhu cầu. Đến nay, Viện Vệ sinh dịch tễ Trung ương - Bộ Y tế đã thực hiện phân bổ khoảng 10,3 triệu liều vắc xin cho các tỉnh, thành phố.

Với vắc xin phòng bệnh Bạch hầu - Ho gà - Uốn ván, Viêm gan B và Hib (DPT-VGB- Hib), Bộ Y tế đã tiếp nhận, bàn giao khoảng 748.000 liều vắc xin do các tổ chức trong nước và quốc tế hỗ trợ, phân bổ cho 63 tỉnh, thành phố tổ chức tiêm chủng. Bộ Y tế đã chỉ đạo Viện Vệ sinh dịch tễ Trung ương tổ chức đấu thầu và lựa chọn được đơn vị cung ứng 2,8 triệu liều vắc xin DPT-VGB-Hib. Theo kế hoạch, 01 triệu liều vắc xin DPT-VGB-Hib sẽ về đến Việt Nam vào cuối tháng 3/2024, 01 triệu liều về trong tháng 4/2024, số còn lại sẽ được tiếp tục giao trong tháng 5/2024. Các tỉnh, thành phố tích cực triển khai tổ chức tiêm chủng cho các đối tượng thuộc Chương trình tiêm chủng mở rộng; tổ chức tiêm bù mũi cho những trẻ chưa được tiêm chủng đầy đủ trong thời gian gián đoạn vắc xin nhằm nâng cao miễn dịch cộng đồng cho trẻ em và phụ nữ, chủ động phòng chống bệnh truyền nhiễm trong mùa Đông - Xuân năm 2024.

Bộ Y tế sẽ tiếp tục chỉ đạo các đơn vị liên quan để đảm bảo cung ứng đủ vắc xin, tránh tình trạng gián đoạn và chỉ đạo các địa phương chủ động triển khai hoạt động tiêm chủng, tăng cường giám sát, phát hiện dịch và triển khai đồng bộ các biện pháp phòng bệnh khoanh vùng, không để bệnh lây lan.

3. Cù tri đề nghị Bộ Y tế sớm ban hành các quy định về: Tiêu chuẩn về định mức xây dựng công trình sự nghiệp thuộc lĩnh vực y tế; Danh mục thiết bị y tế phải kê khai giá; Ban hành giá dịch vụ y tế được tính đúng, tính đủ các cấu phần của giá; Quy định vị trí việc làm với chức danh chuyên môn y tế đối với viên chức; Quy định về xếp hạng đơn vị sự nghiệp y tế; Ban hành các tiêu chuẩn kỹ thuật về phần mềm bệnh án điện tử để làm cơ sở để đấu thầu mua hoặc thuê phần mềm đồng thời sửa đổi hoặc ban hành mới các văn bản quy phạm pháp luật về hồ sơ sức khỏe điện tử công dân, tư vấn và khám chữa bệnh từ xa. Thống nhất với Bảo hiểm xã hội Việt Nam về việc cấp thuốc điều trị ngoại trú cho người bệnh mắc bệnh tâm thần tại Trạm y tế xã.

3.1. Quy định về tiêu chuẩn định mức xây dựng công trình sự nghiệp thuộc lĩnh vực y tế

Hiện nay, Bộ Y tế đang thực hiện việc xây dựng Tài liệu kỹ thuật về tiêu chuẩn, định mức sử dụng công trình sự nghiệp y tế theo quy định tại Nghị định số 152/2017/NĐ-CP ngày 27/12/2017 của Chính phủ quy định tiêu chuẩn, định mức sử dụng trụ sở làm việc, cơ sở hoạt động sự nghiệp. Trong thời gian Bộ Y tế chưa ban hành quy định, các địa phương, đơn vị vận dụng các tiêu chuẩn hiện hành có liên quan để quản lý, sử dụng các công trình sự nghiệp công.

3.2. Quy định về danh mục thiết bị y tế phải kê khai giá

Triển khai thực hiện Nghị định số 98/2021/NĐ-CP ngày 08/11/2021 về quản lý trang thiết bị y tế, việc quy định tất cả trang thiết bị y tế phải thực hiện kê khai giá và không được mua bán cao hơn giá kê khai đã phát sinh nhiều khó khăn, vướng mắc, không đảm bảo tính khả thi. Chính vì vậy, Bộ Y tế đã xây dựng và tham mưu trình Chính phủ đã ban hành Nghị định số 07/2023/NĐ-CP ngày 03/3/2023 sửa đổi, bổ sung một số điều của Nghị định số 98/2021/NĐ-CP ngày 08/11/2021 của Chính phủ về quản lý trang thiết bị y tế, theo đó đã sửa đổi lại quy định kê khai giá trang thiết bị y tế, chỉ yêu cầu kê khai giá đối với danh mục trang thiết bị y tế do Bộ trưởng Bộ Y tế quy định. Hiện nay, Bộ Y tế đang xây dựng Thông tư ban hành danh mục và hướng dẫn thông tin trang thiết bị y tế kê khai giá triển khai quy định của Nghị định số 07/2023/NĐ-CP và sớm ban hành trong thời gian tới.

3.3. Về giá dịch vụ y tế được tính đúng, tính đủ các cấu phần của giá:

Theo quy định của Chính phủ, giá dịch vụ công nói chung và giá dịch vụ y tế nói riêng bao gồm 4 yếu tố chi phí: (1) chi phí trực tiếp; (2) tiền lương; (3) chi phí quản lý và (4) khấu hao tài sản. Căn cứ quy định tại Thông tư 25/2014/TT-BTC ngày 17/02/2014 của Bộ Tài chính quy định phương pháp

định giá chung đối với hàng hóa, dịch vụ, Bộ Y tế đã phối hợp với Bộ Tài chính ban hành:

- Thông tư số 22/2023/TT-BYT ngày 17/11/2023 của Bộ trưởng Bộ Y tế quy định thống nhất giá dịch vụ khám bệnh, chữa bệnh được thanh toán bảo hiểm y tế giữa các bệnh viện cùng hạng trên toàn quốc và hướng dẫn áp dụng giá, thanh toán chi phí khám bệnh, chữa bệnh trong một số trường hợp; trong đó giá khám bệnh, chữa bệnh gồm 2 yếu tố, (1) chi phí trực tiếp và (2) tiền lương theo mức lương cơ sở 1,8 triệu đồng; chưa tính yếu tố (3) chi phí quản lý và (4) khấu hao tài sản cố định, chi phí khác.

- Thông tư số 13/2023/TT-BYT ngày 29/6/2023 của Bộ trưởng Bộ Y tế quy định khung giá và phương pháp định giá dịch vụ khám bệnh, chữa bệnh theo yêu cầu do cơ sở khám bệnh, chữa bệnh của nhà nước cung cấp; theo đó giá dịch vụ khám bệnh, chữa bệnh theo yêu cầu được tính đủ 4 yếu tố chi phí. Mặc dù đối tượng áp dụng là với người bệnh sử dụng dịch vụ KBCB theo yêu cầu nhưng là một bước tiến trong thực hiện lộ trình giá dịch vụ sự nghiệp công.

Căn cứ lộ trình giá dịch vụ sự nghiệp công quy định tại Nghị định số 60/2021/NĐ-CP ngày 21/6/2021 của Chính phủ quy định cơ chế tự chủ tài chính của đơn vị sự nghiệp công lập, thực hiện chỉ đạo của Chính phủ về lộ trình giá dịch vụ khám bệnh, chữa bệnh; hiện nay Bộ Y tế đang triển khai việc rà soát, sắp xếp danh mục dịch vụ kỹ thuật và xây dựng định mức kinh tế - kỹ thuật theo danh mục dịch vụ kỹ thuật mới; đồng thời đã báo cáo Thủ tướng Chính phủ, Ban Chỉ đạo Điều hành giá cho phép thực hiện lộ trình giá (tính tiếp 2 yếu tố chi phí quản lý và khấu hao vào giá) theo hướng phù hợp với mức đóng, khả năng cân đối Quỹ Bảo hiểm Y tế.

Tuy nhiên, việc thực hiện điều chỉnh giá dịch vụ khám bệnh, chữa bệnh cần thận trọng, có lộ trình, phải đánh giá chỉ số CPI để vừa điều chỉnh được giá nhưng vẫn thực hiện được mục tiêu kiềm chế lạm phát, ổn định kinh tế vĩ mô, không gây xáo trộn, thúc đẩy lộ trình bảo hiểm y tế toàn dân. Việc điều chỉnh giá dịch vụ khám bệnh, chữa bệnh cũng cần căn cứ khả năng chi trả của người dân, khả năng cân đối Quỹ Bảo hiểm Y tế. Vì vậy, quá trình thực hiện Bộ Y tế sẽ phối hợp với các Bộ/Ngành để báo cáo Chính phủ việc triển khai thực hiện và đề xuất thời điểm điều chỉnh giá dịch vụ khám bệnh, chữa bệnh cho phù hợp.

3.4. Quy định vị trí việc làm với chức danh chuyên môn y tế đối với viên chức; Quy định về xếp hạng đơn vị sự nghiệp y tế:

Bộ Y tế đã ban hành Thông tư số 03/2023/TT-BYT ngày 17/02/2023 hướng dẫn vị trí việc làm, định mức số lượng người làm việc, cơ cấu viên chức

theo chức danh nghề nghiệp trong đơn vị sự nghiệp y tế công lập và đang tiến hành xây dựng Thông tư quy định xếp hạng các đơn vị sự nghiệp y tế thay thế Thông tư số 23/2005/TT-BYT ngày 25/8/2005 hướng dẫn xếp hạng các đơn vị sự nghiệp y tế cho phù hợp với điều kiện thực tế.

3.5. Các tiêu chuẩn kỹ thuật về phần mềm bệnh án điện tử để làm cơ sở để đấu thầu mua hoặc thuê phần mềm đồng thời sửa đổi hoặc ban hành mới các văn bản quy phạm pháp luật về hồ sơ sức khỏe điện tử công dân, tư vấn và khám chữa bệnh từ xa:

Các tiêu chí về chức năng của bệnh án điện tử đã được quy định tại nhóm tiêu chí về phần mềm bệnh án điện tử tại Thông tư số 54/2017/TT-BYT ngày 29/12/2017 về Bộ Tiêu chí ứng dụng công nghệ thông tin tại các cơ sở khám bệnh, chữa bệnh; quy định các nội dung về hồ sơ bệnh án điện tử tại Thông tư số 46/2018/TT-BYT ngày 28/12/2018 quy định hồ sơ bệnh án điện tử. Về tiêu chuẩn kỹ thuật phần mềm bệnh án điện tử, Bộ Y tế đang xây dựng Thông tư sửa đổi, bổ sung Thông tư số 46/2018/TT-BYT nêu trên.

Đối với hồ sơ sức khỏe điện tử, Bộ Y tế đã có Quyết định số 831/QĐ-BYT ngày 11/3/2017 về việc ban hành mẫu hồ sơ quản lý sức khỏe cá nhân phục vụ chăm sóc sức khỏe ban đầu. Hiện nay, triển khai Đề án 06/CP, Bộ Y tế đã phối hợp với Bộ Công an, Ủy ban nhân dân thành phố Hà Nội ban hành Quyết định số 4026/QĐ-BYT ngày 31/10/2023 quy định các trường thông tin sức khỏe cá nhân hiển thị ứng dụng VNeID thí điểm trên địa bàn thành phố Hà Nội.

Đối với nội dung tư vấn và khám, chữa bệnh từ xa, hiện nay Điều 87 và Điều 88 của Nghị định số 96/2023/NĐ-CP ngày 30/12/2023 của Chính phủ quy định chi tiết một số điều của Luật Khám bệnh, chữa bệnh đã quy định cụ thể. Cùng với đó Bộ Y tế đã ban hành Thông tư số 30/2023/TT-BYT ngày 30/12/2023 quy định danh mục bệnh, tình trạng bệnh được khám bệnh, chữa bệnh từ xa; Thông tư số 49/2017/TT-BYT ngày 28/12/2017 quy định hoạt động y tế từ xa; Quyết định số 28/QĐ-BYT ngày 05/01/2021 ban hành Bộ tiêu chí ứng dụng công nghệ thông tin để thực hiện hoạt động y tế từ xa với các nội dung kỹ thuật công nghệ thông tin tương đối đầy đủ để các cơ sở khám bệnh, chữa bệnh đủ điều kiện để triển khai.

3.6. Về việc cấp thuốc điều trị ngoại trú cho người bệnh mắc bệnh tâm thần tại Trạm y tế xã

Ngày 31/12/2023, Bộ Y tế đã ban hành Thông tư số 32/2023/TT-BYT quy định chi tiết một số điều của Luật Khám bệnh, chữa bệnh, theo đó tại Điểm c, Khoản 5, Điều 11 quy định: “Bác sỹ chuyên khoa khác: Phạm vi hành nghề

khám bệnh, chữa bệnh quy định tại Phụ lục số V và Phụ lục số IX theo chuyên khoa ban hành kèm theo Thông tư này” và tại Khoản 2, Điều 10 quy định: “Phạm vi hành nghề của người hành nghề bao gồm việc khám bệnh, chữa bệnh, chỉ định các phương pháp cận lâm sàng, thực hiện các phương pháp khám bệnh, chữa bệnh, chuyên môn kỹ thuật, kê đơn thuốc, chỉ định các chế độ chăm sóc, chế độ dinh dưỡng, đánh giá kết quả khám bệnh, chữa bệnh, tư vấn, giáo dục sức khỏe cho người bệnh theo chức danh nghề nghiệp và quy định của Bộ trưởng Bộ Y tế quy định tại Điều 11 Thông tư này tương ứng với từng chức danh” trong phụ lục số V đã có các kỹ thuật liên quan đến tâm thần (STT 341 đến STT 373).

Trong thời gian tới, Bộ Y tế sẽ tiếp tục nghiên cứu để có những hướng dẫn liên quan đến việc quản lý điều trị ngoại trú cho bệnh nhân tâm thần cũng như các đối tượng người bệnh mãn tính khác khi đã được chỉ định, điều trị ổn định ở bệnh viện tuyến trên thì sẽ tiếp tục được theo dõi điều trị của tại tuyến cơ sở nhằm tạo điều kiện thuận lợi cho người bệnh.

4. Đề nghị xem xét, điều chỉnh quy định thời gian điều trị nội trú Bảo hiểm y tế cho phù hợp nhằm đảm bảo thuận lợi trong công tác khám, chữa bệnh của người dân. Vì hiện nay một số bệnh nhân chưa được điều trị dứt bệnh nhưng do hết thời gian điều trị nội trú tại các cơ sở y tế theo quy định BHYT nên phải làm thủ tục xuất viện, sau đó mới nhập viện lại để được tiếp tục điều trị. Quy định này đã gây khó khăn cho người dân khi điều trị bệnh.

Luật Bảo hiểm y tế không quy định thời gian điều trị nội trú đối với người bệnh có thể bảo hiểm y tế; theo quy định của Luật, Bộ trưởng Bộ Y tế đã ban hành Thông tư số 35/2016/TT-BYT ngày 28/9/2016 về danh mục và tỷ lệ, điều kiện thanh toán đối với dịch vụ kỹ thuật y tế thuộc phạm vi được hưởng của người tham gia bảo hiểm y tế. Trong quá trình triển khai thực hiện, Bộ Y tế đã nhận được một số kiến nghị của các cơ quan, đơn vị đề xuất sửa đổi, bổ sung một số nội dung trong Thông tư số 35/2016/TT-BYT; và đã được sửa đổi, bổ sung tại Điều 7, Thông tư số 50/2017/TT-BYT và Thông tư số 13/2020/TT-BYT nhằm phục vụ tốt hơn cho việc chẩn đoán, điều trị bệnh, từ đó góp phần nâng cao chất lượng khám bệnh, chữa bệnh, sử dụng quỹ bảo hiểm y tế hiệu quả.

Tuy nhiên, khi triển khai thực hiện, một số dịch vụ kỹ thuật có quy định về điều kiện, tỷ lệ, mức thanh toán nên có tình trạng một số bệnh viện làm thủ tục xuất viện, sau đó mới nhập viện lại để được tiếp tục điều trị. Bộ Y tế sẽ tiếp tục rà soát, cập nhật, sửa đổi nội dung và danh mục dịch vụ kỹ thuật để bảo đảm người bệnh được tiếp cận với dịch vụ kỹ thuật y tế có chất lượng, đáp ứng hiệu quả chẩn đoán, điều trị và phù hợp với khả năng chi trả của quỹ bảo hiểm y tế.

Trên đây là nội dung trả lời đối với kiến nghị của cử tri tỉnh Bình Định liên quan đến lĩnh vực y tế, Bộ Y tế trân trọng kính gửi Đoàn Đại biểu Quốc hội để thông tin tới cử tri.

Xin trân trọng cảm ơn./.

Nơi nhận:

- Như trên;
- Ban Dân nguyện – UBTVQH;
- VPCP: QHĐP, TH;
- VPQH;
- Các đ/c Thứ trưởng BYT;
- BYT: HTTĐ, KH-TC, TCCB, K2ĐT, BH, KCB, DP;
- Công TTĐT Bộ Y tế (để đăng tải);
- Lưu: VT, VPB1.

BỘ TRƯỞNG



Đào Hồng Lan