

Số: /BC-SYT

An Giang, ngày 08 tháng 06 năm 2022

BÁO CÁO
NHỮNG KHÓ KHĂN, VƯỚNG MẮC TRONG ĐẦU THẦU MUA SẮM
TẬP TRUNG HÀNG HÓA Y TẾ NĂM 2022

Kính gửi: Chủ tịch Ủy ban nhân dân tỉnh

Căn cứ Thông tư số 11/2019/TT-BKHĐT ngày 16/12/2019 của Bộ Kế hoạch và Đầu tư quy định chi tiết việc cung cấp, đăng tải thông tin về đấu thầu, lộ trình áp dụng lựa chọn nhà thầu qua mạng và quản lý, sử dụng giá trị bảo đảm dự thầu, bảo đảm thực hiện hợp đồng không được hoàn trả;

Căn cứ Quyết định số 1335/QĐ-UBND ngày 10/6/2020 của Ủy ban nhân dân tỉnh An Giang về việc “Giao nhiệm vụ mua sắm tập trung hàng hóa y tế”;

Căn cứ Quyết định số 59/2021/QĐ-UBND ngày 06/12/2021 của Ủy ban nhân dân tỉnh An Giang quy định mua sắm tài sản công theo phương thức tập trung trên địa bàn tỉnh An Giang;

Căn cứ Công văn số 477/UBND-KTTH ngày 12/5/2022 của UBND tỉnh về việc thực hiện pháp luật trong công tác đấu thầu mua sắm hàng hóa y tế;

Căn cứ Công văn số 601/QLĐT-CS ngày 12/5/2022 của Cục Quản lý đấu thầu-Bộ Kế hoạch và Đầu tư về việc hướng dẫn thực hiện pháp luật đấu thầu;

Căn cứ Báo cáo số 882/BC-BQLDA ngày 19/5/2022 của Ban Quản lý dự án đầu tư xây dựng và khu vực Phát triển đô thị tỉnh về tình hình triển khai công tác mua sắm tập trung hàng hóa y tế trên địa bàn tỉnh An Giang;

Trước tình hình thiếu hóa chất, vật tư y tế để sử dụng của các cơ sở y tế trong tỉnh đang gây ảnh hưởng rất nghiêm trọng đến công tác khám bệnh, chữa bệnh, điều trị bệnh, gây thiệt thòi cho người bệnh nói chung và người bệnh có thẻ bảo hiểm y tế nói riêng (*gói thầu hóa chất, vật tư y tế tập trung năm 2020 theo Quyết định số 1066/QĐ-BVAG ngày 01/9/2020 của Bệnh viện Đa khoa Trung tâm An Giang đã hết hiệu lực vào tháng 9/2021, đến nay đã trễ thầu trên 8 tháng*). Đối với gói thầu thuốc tập trung sẽ hết hạn vào tháng 04/2023.

Sở Y tế xin báo cáo đến Chủ tịch Ủy ban nhân dân tỉnh về những khó khăn, vướng mắc trong đấu thầu mua sắm tập trung hàng hóa y tế năm 2022, như sau:

I. Về phương thức đấu thầu tập trung hàng hóa y tế qua mạng

- Theo điểm c, khoản 3, Điều 29 của Thông tư số 11/2019/TT-BKHĐT về lộ trình áp dụng lựa chọn nhà thầu qua mạng, giai đoạn từ năm 2022 đến năm 2025 phải “tổ chức lựa chọn nhà thầu qua mạng toàn bộ (100%) gói thầu mua sắm tập trung”.

Tuy nhiên, trên hệ thống đấu thầu qua mạng chỉ đáp ứng được việc triển khai phương thức đấu thầu với *gói thầu với quy mô nhỏ* (dưới 10 tỷ đồng) và thực hiện

loại hợp đồng trọn gói, trong khi mua sắm tập trung hàng hóa y tế (bao gồm thuốc, hóa chất và vật tư y tế) là *gói thầu quy mô lớn* (hàng ngàn tỷ đồng), gói thầu chia làm nhiều thành phần, xét chọn từng mặt hàng và **loại hợp đồng theo đơn giá cố định** nên chắc chắn sẽ chưa thể thực hiện đấu thầu qua mạng được.

- Ngày 26/04/2022, Sở Y tế đã tổ chức cuộc họp với sự tham dự của Đại diện UBND tỉnh, Sở Y tế, Sở KHĐT, Sở Tài chính, BHXH tỉnh, Ban QLDA tỉnh và đại diện một số đơn vị y tế công lập trong tỉnh để xin chủ trương giải quyết những khó khăn, vướng mắc trong đấu thầu qua mạng mua sắm tập trung hóa chất, vật tư y tế năm 2021-2022 do Ban QLDA tỉnh trình bày. Tuy nhiên, thông qua cuộc họp vẫn chưa thống nhất được hình thức đấu thầu qua mạng hay đấu thầu trực tiếp bằng giấy và chờ Ban QLDA tỉnh xin ý kiến của Cục Quản lý đấu thầu-Bộ Kế hoạch và Đầu tư.

- Theo Công văn số 601/QLĐT-CS ngày 12/5/2022 của Cục Quản lý đấu thầu-Bộ Kế hoạch và Đầu tư phúc đáp Ban QLDA tỉnh về việc hướng dẫn thực hiện pháp luật đấu thầu cũng đã nêu: “*Hiện nay gói thầu chia thành nhiều thành phần chưa thực hiện qua Hệ thống mạng đấu thầu quốc gia*”, trong khi hàng hóa y tế là gói thầu chia nhiều thành phần, xét giá từng mặt hàng.

- Theo Báo cáo số 882/BC-BQLDA ngày 19/5/2022 của Ban Quản lý dự án đầu tư xây dựng và khu vực Phát triển đô thị tỉnh (sau đây gọi tắt là Ban QLDA) về tình hình triển khai công tác mua sắm tập trung hàng hóa y tế trên địa bàn tỉnh An Giang thì Ban QLDA tỉnh vẫn thực hiện theo Thông tư số 11/2019/TT-BKHĐT để đấu thầu tập trung hàng hóa y tế qua mạng, mặc dù chưa có Thông tư hướng dẫn cụ thể về đấu thầu qua mạng đối với gói thầu chia thành nhiều phần như hàng hóa y tế và ý kiến của Cục Quản lý đấu thầu là chưa thể thực hiện được.

- Hiện nay, theo thông tin từ các tỉnh khác về đấu thầu tập trung thì:

+ TP. HCM và TP. Cần Thơ: các cơ sở y tế tự tổ chức đấu thầu rộng rãi trực tiếp bằng giấy đối với thuốc và hóa chất, vật tư y tế.

+ Tỉnh Nam Định: Sở Y tế giao BVĐK tỉnh đấu thầu mua sắm tập trung thuốc; đối với đấu thầu mua sắm hóa chất, vật tư y tế do các cơ sở y tế tự thực hiện.

+ Tỉnh Đồng Tháp: Sở Y tế thực hiện đấu thầu mua sắm tập trung thuốc; đối với đấu thầu mua sắm hóa chất, vật tư y tế thì giao BVĐK tỉnh đấu thầu tập trung.

+ Tỉnh Kiên Giang: thành lập Hội đồng mua sắm tập trung bao gồm PGĐ SYT làm Chủ tịch hội đồng, PGĐ BHXH tỉnh làm Phó Chủ tịch hội đồng, thành viên hội đồng gồm Sở Tài chính, các đơn vị y tế trực thuộc để thực hiện đấu thầu tập trung thuốc, hóa chất, VTYT với hình thức trực tiếp bằng giấy.

II. Những khó khăn, vướng mắc trong đấu thầu qua mạng mua sắm tập trung hóa chất, vật tư y tế năm 2021-2022:

1. Việc đấu thầu qua mạng đối với hàng hóa y tế là loại hàng hóa có tính đặc thù riêng, gói thầu chia thành nhiều thành phần chưa thực hiện qua Hệ thống mạng đấu thầu quốc gia (*hiện nay Bộ Kế hoạch và Đầu tư đang chỉnh sửa để hoàn thiện*).

2. Hệ thống mạng đấu thầu quốc gia chỉ thực hiện đối với *gói thầu quy mô nhỏ* (dưới 10 tỷ đồng) và thực hiện loại *hợp đồng trọn gói*, trong khi mua sắm tập trung

hàng hóa y tế là *gói thầu quy mô lớn* (hàng ngàn tỷ đồng), gói thầu chia làm nhiều thành phần, xét chọn từng mặt hàng và *loại hợp đồng theo đơn giá cố định*.

3. Một loại hàng hóa y tế nhưng lại có nhiều chủng loại, nhiều hãng sản xuất, nhiều hình thức đóng gói nên có nhiều giá; một loại thiết bị nhưng có nhiều loại hóa chất, vật tư đi kèm do nhiều hãng sản xuất thiết bị khác nhau và các cơ sở y tế sử dụng các loại thiết bị khác nhau nên lại có nhiều hóa chất, vật tư khác nhau đi kèm. Do đó, không thể phân chia nhỏ các gói thầu được mà phải so sánh tiêu chuẩn kỹ thuật và giá của từng mặt hàng; các mặt hàng hóa chất, vật tư y tế phải sử dụng đồng bộ nhiều loại đi kèm với nhau, nên phải trúng thầu cùng thời điểm để sử dụng, không thể có mặt hàng trúng thầu trước và mặt hàng trúng thầu sau cách nhau nhiều tháng như dự kiến về tiến độ đấu thầu của Ban QLDA.

4. Việc phân chia nhỏ dự án thành các gói thầu sẽ làm giới hạn sự tham gia của các nhà thầu.

5. Việc thực hiện đấu thầu theo gói nhỏ qua mạng thì sẽ khó tìm được nhà thầu có đủ năng lực để thực hiện tất cả các mặt hàng trong gói và sẽ có hiện tượng nhà thầu trúng thầu với giá gói thầu thấp hơn giá kế hoạch nhưng khi so sánh từng mặt hàng sẽ có mặt hàng trúng thầu có giá cao hơn các tỉnh khác, do đó sẽ bị xuất toán BHYT.

III. Giải pháp:

1. Khắc phục thiếu hóa chất, vật tư y tế do trễ thầu: cho phép các đơn vị y tế trong tỉnh xây dựng kế hoạch tự tổ chức thực hiện đấu thầu mua sắm trực tiếp các loại hóa chất, VTYT trong khi chờ đợi kết quả đấu thầu tập trung.

2. Xem xét cho đấu thầu tập trung trực tiếp qua giấy để sớm có hóa chất, vật tư y tế phục vụ cho công tác khám bệnh, chữa bệnh của các cơ sở y tế.

IV. Kiến nghị:

1. Đối với Ban QLDA tỉnh:

Tham mưu với Ủy ban nhân dân tỉnh về phương thức đấu thầu để sớm có hóa chất, vật tư y tế phục vụ cho người bệnh.

2. Đối với UBND tỉnh:

Xem xét các giải pháp của Ngành Y tế đề xuất nêu trên.

Rất mong Chủ tịch UBND tỉnh xem xét, chỉ đạo./.

Nơi nhận:

- Như trên;
- Sở Tài chính;
- Sở KHĐT;
- Ban QLDA tỉnh;
- BHXH tỉnh;
- Các đơn vị y tế trong tỉnh;
- Lưu: VT, NVD.

GIÁM ĐỐC

Trần Quang Hiền