

Số: 27/BC-HĐND

An Giang, ngày 10 tháng 4 năm 2023

BÁO CÁO

Kết quả khảo sát của Ban Văn hóa - xã hội HĐND tỉnh về tình hình hoạt động của các cơ sở y tế trên địa bàn tỉnh

Để phục vụ cho công tác thẩm tra và được sự thống nhất của Thường trực Hội đồng nhân dân tỉnh, ngày 03 tháng 02 năm 2023, Ban Văn hóa - xã hội Hội đồng nhân dân tỉnh đã ban hành Kế hoạch số 02/KH-HĐND và tiến hành khảo sát các cơ sở y tế, từ ngày 22/3 đến ngày 28/3, Đoàn khảo sát do ông Lê Tuấn Khanh - Trưởng Ban làm Trưởng đoàn cùng với Ủy viên của Ban, lãnh đạo: Ban Kinh tế - ngân sách, Văn phòng Đoàn đại biểu Quốc hội và Hội đồng nhân dân tỉnh, Sở Y tế, Sở Tài chính, Sở Kế hoạch và Đầu tư, Bảo hiểm xã hội đã tiến hành khảo sát tại 03 Trạm y tế, 03 Trung tâm Y tế và 01 Bệnh viện¹.

Nội dung: Tình hình hoạt động của các cơ sở y tế trên địa bàn tỉnh, trong đó tập trung vào các vấn đề sau: Nguồn nhân lực, chế độ chính sách hiện hành, trang thiết bị y tế, chính sách thu hút, đãi ngộ đối với tuyến y tế cơ sở. Qua thực tế khảo sát và trao đổi trực tiếp với các đơn vị, Ban Văn hóa - xã hội báo cáo kết quả khảo sát, như sau:

I. NHẬN XÉT CHUNG:

Đoàn ghi nhận đa số các đơn vị được khảo sát đều có sự chuẩn bị đảm bảo theo yêu cầu, văn bản báo cáo cơ bản theo nội dung đề cương hướng dẫn, có đánh giá kết quả thực hiện nhiệm vụ, phân tích nguyên nhân hạn chế và có gửi trước đề Đoàn nghiên cứu, tuy nhiên vẫn có một số đơn vị (Trạm y tế xã: Vĩnh Trường, Vĩnh Hội Đông huyện An Phú; Trạm Y tế xã An Phú huyện Tịnh Biên,...) xây dựng báo cáo thiếu số liệu, thiếu nội dung, kiến nghị thì còn chung chung,... qua đó, Đoàn đã đề nghị các đơn vị rút kinh nghiệm.

Tại các buổi làm việc, đại diện các đơn vị trình bày báo cáo tóm tắt; các thành viên Đoàn và các đơn vị được khảo sát trao đổi thẳng thắn, nghiêm túc làm rõ nhiều nội dung mà Đoàn quan tâm, qua đó thành viên Đoàn đã chỉ ra nhiều vấn đề để các đơn vị quan tâm tốt hơn như: Tiếp tục nâng cao chất lượng khám chữa bệnh, chăm sóc và bảo vệ sức khỏe ban đầu cho nhân dân. Đảm bảo mọi người dân được chăm sóc sức khỏe, được điều trị, được tiếp cận và sử dụng dịch vụ y tế tốt, thực hiện công bằng trong chăm sóc sức khỏe và các dịch vụ y tế; thực hiện tốt việc bố trí nguồn nhân lực hiện có và sắp xếp lại các phòng làm việc đảm bảo trật tự đúng quy chế; rà soát lại các quy định để thực hiện gói dịch vụ khám chữa bệnh theo Nghị quyết số 18/2019/NQ-HĐND ngày 11 tháng 12 năm

¹ Các Trạm y tế xã: Vĩnh Trường (huyện An Phú), Vĩnh Hội Đông (huyện An Phú), An Phú (huyện Tịnh Biên). Các Trung tâm Y tế: Huyện An Phú, huyện Tịnh Biên và thị xã Tân Châu và Bệnh viện ĐK khu vực Tân Châu.

2019 của Hội đồng nhân dân tỉnh Quy định giá dịch vụ khám bệnh, chữa bệnh không thuộc phạm vi thanh toán của Quỹ bảo hiểm y tế tại các cơ sở khám bệnh, chữa bệnh của Nhà nước do địa phương quản lý, góp phần tăng thu nhập cho đội ngũ y, bác sĩ và người lao động của đơn vị; cụ thể hóa các nhiệm vụ trọng tâm thành kế hoạch, phương thức thực hiện để góp phần hoàn thành tốt các nhiệm vụ đã đề ra; thường xuyên kiểm tra và thực hiện trang cấp tài chính, ngân sách đảm bảo đúng theo quy định, đồng thời làm tốt việc công khai tài chính; rà soát, chấn chỉnh việc chi trả chế độ phụ cấp cho nhân viên y tế ở ấp, cho cộng tác viên...

Phát biểu tại các buổi làm việc, thay mặt Đoàn khảo sát, Trưởng đoàn ghi nhận những cố gắng, nỗ lực khắc phục khó khăn các cơ sở y tế, nhất là y tế cơ sở trong thời gian qua, mặc dù với đội ngũ nhân lực và cơ sở vật chất còn hạn chế, nhưng luôn đoàn kết, phát huy sức mạnh tập thể, dân chủ của cán bộ, viên chức, người lao động tạo nên sức mạnh tập thể vươn lên hoàn thành mọi nhiệm vụ chính trị của ngành tại địa phương; đồng thời, Đoàn mong muốn các đơn vị tiếp tục phấn đấu phát huy những kết quả đạt được và kịp thời khắc phục khó khăn.

II. KẾT QUẢ CỤ THỂ:

Qua khảo sát thực tế và làm việc trực tiếp với các cơ sở y tế trên địa bàn tỉnh, Đoàn nhận thấy:

- Công tác quản trị, triển khai các văn bản chỉ đạo về hoạt động của các cơ sở y tế trên địa bàn tỉnh được thông suốt đến cơ sở; y tế cơ sở thực hiện khá tốt công tác tham mưu cho cấp ủy, chính quyền địa phương trong phòng, chống dịch bệnh và chăm sóc sức khỏe cho nhân dân, đặc biệt là công tác phòng, chống dịch Covid-19.

- Cơ sở vật chất, trang thiết bị được đầu tư, trang bị cơ bản đáp ứng yêu cầu nhiệm vụ được giao và phù hợp với nguồn nhân lực hiện có²; danh mục thuốc, kỹ thuật, thủ thuật cơ bản đáp ứng yêu cầu phục vụ cho công tác chăm sóc sức khỏe nhân dân trong tình hình mới cũng như các chương trình mục tiêu y tế - dân số và đạt chuẩn quốc gia về y tế³.

² Giai đoạn 2016 - 2020: Theo Kế hoạch đầu tư công nguồn ngân sách vốn địa phương và trung ương, tỉnh đã bố trí cho 58 dự án y tế tuyến huyện, bao gồm 48 Trạm y tế (trong đó xây mới: 48 dự án); 02 Trung tâm y tế huyện (trong đó: Nâng cấp, cải tạo: 01 dự án, xây mới: 01 dự án) và nâng cấp, cải tạo 08 bệnh viện (trong đó: Nâng cấp, cải tạo: 03 dự án, xây mới: 05 dự án) với tổng số vốn đã bố trí là 464.637 triệu đồng từ nguồn ngân sách địa phương. Ngoài ra, tỉnh đã bố trí cho 02 dự án cung cấp thiết bị y tế tuyến huyện từ nguồn vốn ODA với tổng mức bố trí là 190.064 triệu đồng.

Giai đoạn 2021 - 2025: Theo Kế hoạch đầu tư công nguồn ngân sách vốn địa phương và trung ương, tỉnh đã bố trí cho 33 dự án y tế tuyến huyện, bao gồm 26 Trạm y tế (trong đó: Nâng cấp, cải tạo 16 dự án, xây mới: 10 dự án); 5 Trung tâm y tế huyện (trong đó: Nâng cấp, cải tạo 4 dự án, xây mới: 01 dự án) và nâng cấp, cải tạo 02 bệnh viện với tổng số vốn đã bố trí là 194.141 triệu đồng từ nguồn ngân sách địa phương. Ngoài ra, tỉnh đã cân đối bố trí đầu tư xây mới và cải tạo 42 Trạm y tế xã (trong đó: Nâng cấp, cải tạo: 28 trạm, xây mới: 14 trạm) và 03 TTYT cấp huyện với tổng mức đầu tư là 173.000 triệu đồng; 01 dự án từ nguồn vốn ngân sách trung ương là 10.000 triệu đồng, 01 dự án từ nguồn vốn ODA là 40.000 triệu đồng.

Giai đoạn 2026 - 2030: Sở Kế hoạch và Đầu tư đang tổng hợp nhu cầu đầu tư 39 dự án y tế, bao gồm 31 trạm y tế (trong đó: Cải tạo, nâng cấp: 8 dự án, xây mới: 13 dự án) và 8 Trung tâm y tế tuyến huyện (trong đó: Cải tạo nâng cấp: 2 dự án, xây mới: 6 dự án), dự kiến tổng nhu cầu đăng ký vốn là 1.367.182 triệu đồng từ nguồn ngân sách địa phương. Và 01 dự án đăng ký từ nguồn vốn ODA Chính phủ Phần Lan với tổng mức đầu tư dự kiến là 700.000 triệu đồng.

³ Có 100% Trạm y tế xã có bác sĩ làm việc (trong đó tỷ lệ TYT xã có biên chế bác sĩ là 77,56%), 100% Trạm y tế xã có y sĩ sản nhi hoặc nữ hộ sinh, 100% xã có cơ sở trạm, 100% thôn, bản, ấp có nhân viên y tế hoạt động, 98,7% xã đạt tiêu chí quốc gia về y tế xã theo Quyết định số 4667/QĐ-BYT ngày 07/11/2014 của Bộ Y tế. 100% trạm y tế xã thực hiện khám chữa bệnh BHYT. Tổ chức triển khai thực hiện Quyết định số 2559/QĐ-BYT ngày

- Kinh phí hoạt động được thực hiện theo quy định tại khoản 1, Điều 6 Quy định nguyên tắc, tiêu chí và định mức phân bổ dự toán chi thường xuyên ngân sách tỉnh An Giang năm 2022 ban hành kèm theo Nghị quyết số 18/2021/NQ-HĐND ngày 08 tháng 12 năm 2021 của Hội đồng nhân dân tỉnh⁴.

- Công tác đào tạo và phát triển nguồn nhân lực được quan tâm thực hiện, chủ động phối hợp với các trường đại học trong nước⁵ đẩy mạnh công tác đào tạo cán bộ y tế đảm bảo đáp ứng kịp thời nhu cầu phát triển của ngành về mặt số lượng, nâng cao chất lượng và từng bước bổ sung, hoàn chỉnh cơ cấu cán bộ phù hợp các tuyến, phát triển y tế chuyên sâu tại tuyến tỉnh, y tế phổ cập tại tuyến y tế cơ sở, giữa các lĩnh vực dự phòng và khám, chữa bệnh, y học cổ truyền và y học hiện đại.

Nhìn chung, đa số đội ngũ cán bộ, viên chức, người lao động đang làm việc tại các cơ sở y tế tâm huyết, trách nhiệm, khắc phục khó khăn thực hiện tốt nhiệm vụ nên các chương trình, hoạt động y tế cơ sở được triển khai khá hiệu quả như: Công tác khám, chữa bệnh được đảm bảo, triển khai nhiều kỹ thuật mới trong khám và điều trị; hệ thống y tế dự phòng hoạt động chủ động, làm tốt công tác phòng chống dịch bệnh, đặc biệt là công tác phòng chống dịch Covid-19; các chương trình mục tiêu Y tế - Dân số được duy trì... Những kết quả đó đã góp phần quan trọng trong việc nâng cao chất lượng công tác chăm sóc và bảo vệ sức khỏe cho Nhân dân tại địa phương.

III. HẠN CHẾ, KHÓ KHĂN:

Qua khảo sát thực tế tại các cơ sở y tế trên địa bàn tỉnh, bên cạnh những kết quả đạt được, tình hình hoạt động của các cơ sở y tế, nhất là y tế cơ sở vẫn còn những tồn tại, hạn chế, khó khăn, vướng mắc trong thời gian qua nhưng chưa được các cấp, ngành xem xét giải quyết kịp thời, cụ thể như sau:

1. Về cơ sở vật chất và trang thiết bị:

- Cơ sở vật chất một số Trạm Y tế được đầu tư, xây dựng lâu năm nên hạ tầng xuống cấp nhưng chậm duy tu, nâng cấp, thiếu diện tích để mở rộng: Huyện Tịnh Biên còn 4 Trạm (thị trấn Nhà Bàng, thị trấn Chi Lăng, xã An Cư, xã An Hảo) được xây dựng từ trước năm 1998 nay đã xuống cấp nhiều hạng mục; Huyện An Phú: Trung tâm thiếu diện tích để mở rộng, một số trạm đã xuống cấp cần duy tu, sửa chữa; thị xã Tân Châu: Trung tâm không đảm bảo diện tích để mở

20/4/2018 của Bộ Y tế về Kế hoạch tăng cường thực hiện điều trị, quản lý tăng huyết áp, đái tháo đường, hen phế quản, dự phòng, phát hiện sớm ung thư... theo nguyên lý y học gia đình tại các trạm y tế xã, phường, thị trấn.

⁴ “1. Định mức phân bổ chi sự nghiệp y tế, dân số và gia đình:

a) Khám, chữa bệnh (không bao gồm đơn vị sự nghiệp công lập tự đảm bảo toàn bộ chi đầu tư và chi thường xuyên, đơn vị sự nghiệp công lập tự đảm bảo chi thường xuyên): Phân bổ 70 triệu đồng/giường bệnh/năm đối với bệnh viện tuyến tỉnh, huyện và phòng khám khu vực.

b) Trạm Y tế xã: Các khoản chi tiền lương, phụ cấp, các khoản đóng góp theo lương của cán bộ y tế xã; chi hoạt động 75 triệu đồng/xã/năm.

c) Y tế dự phòng, dân số, y tế khác: Các khoản chi tiền lương, phụ cấp, các khoản đóng góp theo lương của cán bộ y tế; kinh phí hoạt động phân bổ theo điểm b khoản 1 Điều 7 Quy định này.

Căn cứ khả năng cân đối ngân sách địa phương, phân bổ cho y tế dự phòng tối thiểu bằng 30% ngân sách y tế, ưu tiên cho y tế cơ sở, bệnh viện ở vùng khó khăn, biên giới, các lĩnh vực phong, lao, tâm thần và các lĩnh vực khác.

d) Kinh phí thực hiện nhiệm vụ phòng, chống bạo lực gia đình: Phân bổ theo nội dung chi và mức chi do Trung ương quy định, theo khối lượng công việc thực tế và khả năng cân đối ngân sách địa phương.”

⁵ Đại học Y Dược thành phố HCM, Đại học Y Dược Cần Thơ, Khoa Y Đại học Quốc gia thành phố HCM, Đại học Phạm Ngọc Thạch, Đại học Trà Vinh, Cửu Long.

rộng và 07 Trạm có nhu cầu xây dựng mới và sửa chữa (Long Phú, Phú Lộc, Long Sơn Phòng khám khu vực xã Vĩnh Hòa, Tân Thạnh, Long An, Long Hưng, Châu Phong)

- Một số Trạm Y tế máy đo đường huyết hư hoặc lạc hậu nhưng không chủ động trang bị hoặc đề xuất trang bị để phục vụ khám bệnh.

- Trang thiết bị y tế thiếu/hư hỏng nhưng chậm sửa chữa, mua mới. Những tháng đầu năm 2022, còn đề xảy ra tình trạng thiếu thuốc, vật tư y tế, hóa chất phục vụ cho công tác khám chữa bệnh; việc triển khai, phát triển các dịch vụ chuyên môn kỹ thuật mới, kỹ thuật tiên tiến còn hạn chế; có lúc, có nơi bệnh viện quá tải không đủ giường bệnh cho bệnh nhân điều trị nội trú...

2. Về nhân lực: Tổ chức bộ máy của mạng lưới y tế cơ sở mặc dù được quan tâm thực hiện nhưng hiệu quả chưa cao, thiếu nguồn nhân lực cả về số lượng và chất lượng; công tác sắp xếp, bố trí chuyên môn chưa quan tâm, thiếu kiểm tra, chấn chỉnh phù hợp; công tác đào tạo, bồi dưỡng chưa đáp ứng yêu cầu nhiệm vụ đặt ra, cụ thể:

- Huyện An Phú tỷ lệ bác sĩ có trình độ sau đại học thấp, thị xã Tân Châu thiếu bác sĩ 07/14 Trạm, huyện Tịnh Biên thiếu bác sĩ 09/14 Trạm; Bệnh viện đa khoa khu vực Tân Châu thiếu bác sĩ, điều dưỡng ở một số chuyên khoa như: Tâm thần, phục hồi chức năng, dinh dưỡng,...

- Sự dịch chuyển cán bộ y tế có trình độ sau đại học ra hoạt động ở các cơ sở y tế tư nhân đang có chiều hướng tăng, nhất là sau 2 năm xảy ra dịch bệnh Covid-19⁶; Bác sĩ mới ra trường về công tác nhưng không phân công về Trạm y tế được do chưa có chứng chỉ hành nghề thì không ký được hồ sơ khám chữa bệnh (phải thực hành khám chữa bệnh 18 tháng mới được cấp chứng chỉ hành nghề), gây khó khăn cho công tác phân công, bố trí đối với những nơi thiếu bác sĩ.

- Công tác quản lý cộng tác viên, nhân viên y tế khóm, ấp chưa chặt chẽ, thiếu kiểm tra; Số lượng nhân viên y tế ấp thường xuyên thay đổi, nhiều nhân viên chưa được tập huấn, bồi dưỡng về chuyên môn; nhân viên y tế ở Tổ dân phố thuộc phường, khóm thuộc thị trấn đang giảm dần do không được hưởng chế độ phụ cấp, tác động rất lớn đến hiệu quả các chương trình mục tiêu y tế - dân số.

3. Công tác tài chính:

- Công tác phân bổ kinh phí của Trung tâm y tế cho các Trạm Y tế một số nơi chưa đảm bảo theo quy định, cụ thể: Chi hoạt động là 75 triệu đồng/Trạm y tế/năm, trong đó, tiết kiệm 10% để thực hiện cải cách tiền lương, thì các Trạm được cấp 5.625.000 đồng/1 tháng, nhưng thực tế chỉ được cấp 4.500.000 đồng/1 tháng.

- Việc chi phụ cấp cho nhân viên y tế ở ấp chưa đúng quy định (Tịnh Biên), cụ thể xã An Phú không còn thuộc xã đặc biệt khó khăn mà vẫn chi phụ cấp 0,5 mức lương cơ sở. (Quy định chỉ là 0,3 mức lương cơ sở)

⁶ Giai đoạn 2020 - 2022 với tổng số: là 439 người, trong đó 110 bác sĩ (chiếm 25%) và 193 điều dưỡng/y sĩ (chiếm 43,7%). Năm 2021 có số lượng nghỉ việc cao hơn các năm khác.

- Theo quy định tại Điều 24 Nghị định số 146/2018/NĐ-CP ngày 17 tháng 10 năm 2018 của Chính phủ quy định chi tiết và hướng dẫn biện pháp thi hành một số Điều của Luật Bảo hiểm y tế: “Lấy chi phí của năm trước, nhân với hệ số K để ra mức thanh toán cho năm sau, phần chi phí vượt mức so với năm trước buộc bệnh viện giải trình quá chi tiết, bệnh viện mất rất nhiều thời gian và công sức nhưng có khi không đáp ứng được yêu cầu thì không được thanh toán, dẫn đến tình trạng An Giang còn 102 tỷ (chi phí ngoài tổng mức thanh toán) không được thanh toán, ảnh hưởng đến việc cân đối thu chi, làm tăng thời gian giải quyết công nợ thuốc, vật tư y tế theo quy định của các cơ sở y tế, chậm trả công khám cho y, bác sĩ các Trạm Y tế.

4. Công tác đào tạo:

Công tác quản lý và phân công nhiệm sở đối với các trường hợp đào tạo theo địa chỉ sử dụng chưa chặt chẽ, chưa đủ chế tài để răn đe, vẫn còn tình trạng học xong, chấp nhận bồi thường để đi làm ở nơi khác.

IV. KIẾN NGHỊ CỦA ĐOÀN KHẢO SÁT:

1. Đối với các cơ sở y tế:

- Thực hiện tốt công tác truyền thông giáo dục sức khỏe, nâng cao nhận thức cho người dân về tự bảo vệ và chăm sóc sức khỏe ban đầu.

- Tăng cường công tác quản lý con người, bồi dưỡng chuyên môn, kiểm tra kết quả hoạt động của các cộng tác viên, nhân viên y tế khóm, áp đề trên cơ sở đó kịp thời hỗ trợ, hướng dẫn nâng cao hoạt động; đối với các trường hợp chi phụ cấp cho nhân viên y tế ở ấp không đúng quy định đề nghị khẩn trương thu hồi.

- Cần khuyến khích và tạo điều kiện cho cán bộ, y sĩ, điều dưỡng được đào tạo liên thông lên hệ bác sĩ, cử cán bộ tham gia các lớp đào tạo nâng cao chuyên môn, nghiệp vụ để bổ sung vào nguồn nhân lực tại chỗ.

- Bố trí, sắp xếp phù hợp chuyên môn, nghiệp vụ đối với đội ngũ cán bộ, nhân viên y tế tại các Trạm Y tế.

2. Đối với các Trung tâm y tế và Bệnh viện đa khoa khu vực Tân Châu:

- Rà soát và nắm chắc lại số lượng cộng tác viên để thực hiện việc chi trả các chế độ chính sách đảm bảo đúng quy định; đồng thời, đề ra giải pháp quản lý nhằm kịp thời khắc phục các khó khăn, thực hiện có hiệu quả các chương trình.

- Ban Giám đốc Trung tâm cần năng động, sáng tạo hơn nữa trong thực hiện các nhiệm vụ trọng tâm đặc biệt là để tăng cường cơ sở vật chất, trang thiết bị, nhân sự,... cho đơn vị để từng bước nâng cao chất lượng công tác chăm sóc và bảo vệ sức khỏe cho nhân dân.

- Chủ động rà soát trang thiết bị y tế chưa được phê duyệt tại Quyết định số 1132/QĐ-UBND ngày 22 tháng 5 năm 2020 của Ủy ban nhân dân tỉnh phê duyệt danh mục tiêu chuẩn, định mức sử dụng trang thiết bị y tế chuyên dùng đặc thù và chuyên dùng khác cho Ngành Y tế An Giang giai đoạn 2020 - 2022, để đề nghị bổ sung.

- Thực hiện tốt công tác quy hoạch, đào tạo, bồi dưỡng, phân công, luân chuyển, điều động cán bộ nhằm đảm bảo nguồn nhân lực cho cơ sở y tế, nhất là tuyến xã.

3. Đối với Sở Y tế:

- Nghiên cứu, tham mưu Ủy ban nhân dân tỉnh:

+ Trình Hội đồng nhân dân tỉnh ban hành nghị quyết quy định chế độ, chính sách đối với nhân viên y tế khám thuộc các phường, thị trấn trên địa bàn tỉnh An Giang.

+ Có văn bản gửi Bộ Y tế đề được hướng dẫn thực hiện khám, chữa bệnh nội trú đối với Phòng khám đa khoa khu vực Đồng Ky.

- Khảo sát thực trạng cơ sở vật chất của các Trạm y tế để xây dựng kế hoạch phân kỳ duy tu, bảo dưỡng cơ sở vật chất theo thứ tự ưu tiên; đồng thời nhắc nhở các đơn vị sử dụng cơ sở vật chất quan tâm việc duy tu, bảo dưỡng cơ sở vật chất đã được xây dựng.

- Phối hợp với Sở Nội vụ để tổ chức thi tuyển viên chức cho các cơ sở y tế nhằm đảm bảo đủ nguồn nhân lực phục vụ tốt nhu cầu khám chữa bệnh cho người dân.

- Phối hợp với Sở Nội vụ, Sở Tài chính khẩn trương triển khai thực hiện Nghị định số 05/2023/NĐ-CP ngày 15 tháng 02 năm 2023 của Chính phủ sửa đổi, bổ sung một số điều của Nghị định số 56/2011/NĐ-CP ngày 04 tháng 7 năm 2011 của Chính phủ quy định chế độ phụ cấp ưu đãi theo nghề đối với công chức, viên chức công tác tại các cơ sở y tế công lập.

- Chỉ đạo các Trung tâm y tế:

+ Rà soát và nắm chắc lại số lượng cộng tác viên thực hiện các chương trình mục tiêu y tế - dân số trên địa bàn tỉnh để thực hiện việc chi trả các chế độ chính sách đảm bảo đúng quy định; đồng thời, tiến hành phân loại bao nhiêu cộng tác viên đã được đào tạo, chưa qua đào tạo, để xây dựng kế hoạch đào tạo, bồi dưỡng phù hợp.

+ Rà soát toàn bộ hiện trạng cơ sở vật chất các Trạm Y tế để báo cáo và đề xuất chủ trương việc sửa chữa, xây dựng mới cho phù hợp, kịp thời; trên cơ sở đề xuất của các Trung tâm, Sở nghiên cứu, xây dựng đề án tổng thể để sửa chữa các Trạm có nhu cầu bức xúc từ nguồn kinh phí sự nghiệp của đơn vị theo thứ tự ưu tiên trong khi chờ thực hiện các dự án theo lộ trình đầu tư công.

+ Thực hiện phân bổ số lượng biên chế cho các Trạm y tế đảm bảo theo quy định Thông tư số 03/2023/TT-BYT ngày 17 tháng 02 năm 2023 của Bộ trưởng Bộ Y tế 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.

- Xây dựng kế hoạch thanh tra, kiểm tra:

+ Thường xuyên đối với hoạt động của các cơ sở y tế để định hướng, hỗ trợ chuyên môn, phát hiện, chấn chỉnh kịp thời các tồn tại, hạn chế đảm bảo các cơ sở y tế hoạt động theo đúng quy định.

+ Việc quản lý, sử dụng các trang thiết bị y tế đã trang cấp cho tuyến y tế cơ sở, đảm bảo các trang thiết bị phải được phát huy hiệu quả sử dụng, tránh tình trạng đã trang cấp nhưng không thể sử dụng được, gây lãng phí.

- Chỉ đạo phòng chuyên rà soát, đề đề xuất kiến nghị sửa đổi, bổ sung các quy định chưa phù hợp, như bác sĩ mới ra trường phải thực hành khám chữa bệnh 18 tháng mới được cấp chứng chỉ hành nghề; chế tài xử lý đối với các trường hợp đào tạo theo địa chỉ nhưng không chấp hành việc phân công nhiệm sở,...

4. Đối với Bảo hiểm xã hội tỉnh: Phối hợp với Sở Y tế:

- Tổ chức họp giao ban định kỳ hoặc đột xuất để kịp thời giải quyết các khó khăn, vướng mắc trong công tác khám chữa bệnh và thanh quyết toán chi phí khám, chữa bệnh bảo hiểm y tế tại các đơn vị.

- Báo cáo với Ủy ban nhân dân tỉnh đề xuất phương án giải quyết đối với những khó khăn vướng mắc trong thực hiện Nghị định số 146/2018/NĐ-CP ngày 17 tháng 10 năm 2018 của Chính phủ quy định chi tiết và hướng dẫn biện pháp thi hành một số Điều của Luật Bảo hiểm y tế.

5. Đối với Ủy ban nhân dân tỉnh:

Chỉ đạo Sở Y tế phối hợp với Bảo hiểm xã hội có báo cáo đề xuất phương án giải quyết đối với những khó khăn vướng mắc (hiện tỉnh còn 102 tỷ chưa được thanh toán) trong thực hiện Nghị định số 146/2018/NĐ-CP.

Trên đây là kết quả khảo sát của Ban Văn hóa - xã hội Hội đồng nhân dân tỉnh, báo cáo với Hội đồng nhân dân và Thường trực Hội đồng nhân dân tỉnh. / *thor*

Nơi nhận:

- Thường trực Tỉnh ủy, HĐND tỉnh;
- UBND tỉnh; Ban Thường trực UBMTTQVN tỉnh;
- Đại biểu HĐND tỉnh;
- Các thành viên Đoàn khảo sát;
- Các đơn vị được khảo sát;
- Lãnh đạo VP: Tỉnh ủy, ĐTBQH-HĐND, UBND UBMTTQVN tỉnh;
- TT HĐND huyện An Phú, Tịnh Biên, TX Tân Châu;
- UBND huyện An Phú, Tịnh Biên, TX Tân Châu;
- Lưu: VT, Phòng Công tác HĐND-P.

TM. BAN VĂN HÓA - XÃ HỘI

TRƯỞNG BAN



Lê Tuấn Khanh