

BỘ Y TẾ

Số: 5723/BYT-VPB1

V/v trả lời ý kiến, kiến nghị
của cử tri tại kỳ họp thứ Ba -
Quốc hội Khóa XIII

CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM

Độc lập - Tự do - Hạnh phúc

Hà Nội, ngày 29 tháng 8 năm 2012

Kính gửi: Ban Dân nguyện
Ủy ban Thường vụ Quốc hội

Bộ Y tế nhận được công văn số 288/BDN ngày 09 tháng 7 năm 2012 và công văn số 324/BDN ngày 01/8/2012 của Ban Dân nguyện, Ủy ban Thường vụ Quốc hội về việc trả lời ý kiến, kiến nghị của cử tri tại kỳ họp thứ Ba, Quốc hội khóa XIII về những vấn đề thuộc thẩm quyền giải quyết của Bộ Y tế. Bộ Y tế xin trả lời các ý kiến, kiến nghị cử tri theo từng phần như sau:

cải thiện chính sách đãi ngộ đối với cán bộ y tế.

5. Cử tri tỉnh Bình Định có ý kiến: "Đề nghị quan tâm giải quyết cho cán bộ ngành y tế công tác lâu năm ở vùng sâu, vùng xa, miền núi, hải đảo được hưởng phụ cấp thâm niên như ngành giáo dục" và **6. Cử tri các tỉnh Hà Tĩnh, Long An** có ý kiến: "Đề nghị Nhà nước ban hành chế độ phụ cấp thâm niên nghề cho ngành y vì đây là nghề đặc biệt, nhiều nguy hiểm và rủi ro cao".

Bộ Y tế xin trả lời như sau:

Từ năm 2010, Bộ Y tế đã có văn bản gửi Thủ tướng Chính phủ xin chủ trương xây dựng Nghị định về chế độ phụ cấp thâm niên nghề đối với người lao động ngành y tế (văn bản số 7041/BYT-TCCB ngày 18/10/2010). Tuy nhiên, theo ý kiến chỉ đạo của Chính phủ "Về phụ cấp thâm niên nghề, trước mắt chỉ bổ sung áp dụng đối với ngành giáo dục, chưa mở rộng áp dụng đối với cán bộ, công chức, viên chức các ngành còn lại".

63. Cử tri tỉnh Hà Tĩnh có ý kiến: "Đề nghị Bộ nghiên cứu và nhanh chóng thay đổi biểu giá viện phí trên cơ sở tính đúng, tính đủ các chi phí cần thiết để các cơ sở y tế có đủ kinh phí hoạt động và tích lũy đầu tư, nâng cấp các trang thiết bị hiện đại đáp ứng nhu cầu khám chữa bệnh ngày càng cao của nhân dân".

Bộ Y tế xin trả lời như sau:

Thực hiện Kết luận 42 của Bộ Chính trị, Nghị quyết 18/2008/QH12 của Quốc hội, Luật Bảo hiểm y tế, Luật khám bệnh, chữa bệnh... Bộ Y tế đã phối hợp chặt chẽ với Bộ Tài chính và một số Bộ, cơ quan liên quan xây dựng “Nghị định về cơ chế hoạt động, cơ chế tài chính đối với các đơn vị sự nghiệp y tế công lập và giá dịch vụ khám, bệnh, chữa bệnh của các cơ sở khám bệnh, chữa bệnh công lập”. Hiện nay, Bộ Y tế đã xây dựng xong dự thảo Nghị định, đang hoàn thiện để trình Chính phủ. Trong dự thảo Nghị định có phần điều chỉnh chính sách viện phí gắn với lộ trình thực hiện BHYT toàn dân, bảo đảm cân đối quỹ BHYT. Giá dịch vụ y tế sẽ được thực hiện theo nguyên tắc “tính đúng, tính đủ chi phí, phần nào được nhà nước đầu tư và đã chi thì không được tính vào giá dịch vụ, phần nào nhà nước không chi thì phải huy động sự đóng góp của người bệnh, thông qua BHYT và đóng góp trực tiếp của người dân; nhằm bảo đảm phần chi của nhà nước và đóng góp của dân phải bằng chi phí để thực hiện dịch vụ, không lợi nhuận; có như vậy bệnh viện mới phát triển được. Nếu Dự thảo Nghị định được Chính phủ thông qua, giá dịch vụ y tế sẽ được điều chỉnh có lộ trình thích hợp từng bước tính đúng, tính đủ chi phí phù hợp với khả năng chi trả của người dân.

79. Cử tri tỉnh Hà Tĩnh có ý kiến: "Đề nghị Bộ quan tâm kêu gọi huy động nguồn vốn ODA đầu tư xây dựng Bệnh viện Nhi Hà Tĩnh để sớm triển khai các bước đầu tư theo Đề án đã được phê duyệt".

Bộ Y tế xin trả lời như sau:

Thực hiện Quyết định số 930/QĐ-TTg ngày 30/6/2009 của Thủ tướng Chính phủ, Hội đồng nhân dân tỉnh Hà Tĩnh, Khóa XV ban hành Nghị quyết số 124/2010/NQ-HĐND ngày 30/7/2010 về việc phê duyệt Đề án thành lập Bệnh viện Sản Nhi Hà Tĩnh; Ủy ban nhân dân tỉnh đã ra Quyết định số 2785/QĐ-UBND ngày 23/9/2010 về việc thành lập Bệnh viện Sản Nhi Hà Tĩnh và Quyết định số 3502/QĐ-UBND ngày 03/12/2010 về việc phê duyệt dự án đầu tư Bệnh viện Sản Nhi Hà Tĩnh, quy mô 300 giường bệnh, tổng mức đầu tư trên 300 tỷ đồng.

Trong bối cảnh nguồn vốn trái phiếu Chính phủ rất khó khăn, Dự án Bệnh viện Sản Nhi Hà Tĩnh không được đưa vào danh mục đầu tư bằng nguồn vốn trái phiếu Chính phủ giai đoạn 2011-2013 theo Quyết định số 930/QĐ-TTg của Thủ tướng Chính phủ. Do đó Ủy ban nhân dân tỉnh và các sở ngành chức năng đã tích cực vận động các nguồn vốn đầu tư, đặc biệt là vốn ODA cho Dự án xây dựng Bệnh viện Sản Nhi Hà Tĩnh; chủ động tiếp cận với đại diện của một số tổ chức hỗ trợ vốn ODA cho Chính phủ Việt Nam, tuy nhiên đến nay vẫn chưa có phản hồi.

Tỉnh cũng đề nghị Bộ Y tế quan tâm kêu gọi nguồn vốn ODA đầu tư xây dựng Bệnh viện sản nhi để sớm triển khai các bước đầu tư theo Đề án đã được phê duyệt. Trong bối cảnh khủng hoảng của kinh tế Thế giới, việc tìm kiếm nguồn ODA để đầu tư xây dựng Bệnh viện sản Hà Tĩnh rất khó khăn. Tuy nhiên, trong các cuộc họp với các Nhà Tài trợ cho y tế (HPG, INGO), Bộ Y tế vẫn tiếp tục đề xuất để có thể tìm kiếm nguồn tài trợ cho việc đầu tư xây dựng Bệnh viện Sản Nhi Hà Tĩnh.

80. Cử tri tỉnh Hà Tĩnh có ý kiến: "Đề nghị tham mưu cho Chính phủ thực hiện Quyết định số 950/QĐ-TTg ngày 27/7/2007 của Thủ tướng Chính phủ về chính sách hỗ trợ kinh phí đầu tư xây dựng trạm y tế các xã khó khăn; xây dựng Đề án nâng cấp trang thiết bị cho trạm y tế, lồng ghép xây dựng trạm y tế theo tiêu chí quốc gia nhằm đạt chuẩn tiêu chí xây dựng nông thôn mới".

Bộ Y tế xin trả lời như sau:

Ngày 07/02/2002, Bộ Y tế ban hành Quyết định số 370/2002/QĐ-BYT về việc ban hành Chuẩn quốc gia về y tế xã. Các địa phương đã tích cực triển khai thực hiện Quyết định, huy động các nguồn lực từ Trung ương, địa phương và đóng góp của các cá nhân, tổ chức để đầu tư nâng cấp, cải tạo và xây dựng trạm y tế xã, hỗ trợ các hoạt động của trạm y tế xã theo 10 Chuẩn đã được quy định. Đến hết năm 2010 tỷ lệ xã, phường đạt chuẩn trên toàn quốc là 75%.

Ngày 27/7/2007, Thủ tướng Chính phủ ban hành Quyết định số 950/QĐ-TTg về việc đầu tư xây dựng trạm y tế xã giai đoạn 2008 - 2010 cho các xã thuộc vùng khó khăn theo Quyết định số 30/2007/QĐ-TTg. Tuy nhiên ngân sách Nhà nước mới đang tập trung cho y tế tuyến tỉnh và huyện, chưa bố trí được vốn cho đề án 950, chủ yếu các địa phương tự cân đối ngân sách của tỉnh và huy động hỗ trợ từ các tổ chức và cá nhân từ thiện.

Bộ Y tế cũng đã kêu gọi các Nhà tài trợ quốc tế và trong nước hỗ trợ đầu tư cho trạm y tế xã, trong đó một số dự án đã hỗ trợ như Tổ chức Atlantic Phylantropies đã hỗ trợ xây dựng toàn bộ các trạm y tế xã của tỉnh Khánh Hoà, Vĩnh Long, Thái Nguyên, Đà Nẵng và một số tỉnh khác. Một số tổ chức quốc tế

khác hỗ trợ trang thiết bị trạm y tế xã như GAVI, Globle Fund, WHO..., tuy nhiên độ bao phủ hỗ trợ cũng như nguồn vốn còn hạn chế.

Ngày 04 tháng 6 năm 2010, Thủ tướng Chính phủ ban hành Quyết định số 800/QĐ-TTg về việc phê duyệt Chương trình mục tiêu quốc gia xây dựng Nông thôn mới giai đoạn 2010 - 2020 và Quyết định số 491/QĐ-TTg ngày 16 tháng 4 năm 2009 về việc ban hành Bộ Tiêu chí quốc gia về Nông thôn mới. Trong đó tiêu chí số 15 quy định về y tế xã đạt Chuẩn quốc gia. Đó là cơ sở để các địa phương huy động các nguồn lực để đầu tư, trong đó có nguồn ngân sách từ Chương trình mục tiêu quốc gia xây dựng Nông thôn mới.

Trên cơ sở Quyết định số 800/QĐ-TTg, ngày 08 tháng 6 năm 2012, Thủ tướng Chính phủ có Quyết định số 695/QĐ-TTg về việc sửa đổi nguyên tắc cơ chế hỗ trợ vốn thực hiện Chương trình mục tiêu quốc gia xây dựng Nông thôn mới giai đoạn 2010 – 2020. Trong đó quy định đối với các xã thuộc các huyện nghèo thuộc Chương trình hỗ trợ giảm nghèo nhanh và bền vững theo Nghị quyết 30a được hỗ trợ tối đa 100% từ ngân sách Nhà nước cho xây dựng trạm y tế xã.

Ngày 22/9/2011, Bộ Y tế có Quyết định số 3447/QĐ-BYT ban hành Bộ Tiêu chí Quốc gia về y tế xã giai đoạn 2011 – 2020. Đề nghị các cấp Ủy Đảng và chính quyền địa phương quan tâm hơn nữa để huy động các nguồn lực đầu tư cho trạm y tế đạt Tiêu chí quốc gia về y tế xã. Từ nay đến cuối năm 2012, Bộ Y tế sẽ khảo sát kết quả thực hiện Tiêu chí Quốc gia về y tế xã để đánh giá khả năng thực hiện của các địa phương và đưa ra các điều chỉnh, bổ sung nếu cần thiết.

99. **Cử tri tỉnh Hà Tĩnh** có ý kiến: "Nghiên cứu thay đổi Thông tư số 08/2007/TTLT-BYT-BNV về định mức biên chế các đơn vị sự nghiệp y tế, từng bước phát triển đội ngũ cán bộ, phấn đấu đạt 45 cán bộ y tế/1 vạn dân vào năm 2015 như mức trung bình các nước trong khu vực" và 100. **Cử tri tỉnh Hà Tĩnh** có ý kiến: "Đề nghị Bộ phối hợp Bộ Nội vụ ban hành thông tư hướng dẫn về biên chế cán bộ chuyên trách dân số cấp xã (khung ngạch áp dụng như cán bộ trạm y tế xã hoặc viên chức UBND cấp xã) để nâng mức phụ cấp lương cho đối tượng này theo hệ số tương đương".

Bộ Y tế xin trả lời như sau:

Hiện nay, Nghị định số 41/2012/NĐ-CP ngày 08/5/2012 của Chính phủ quy định về vị trí việc làm trong đơn vị sự nghiệp công lập, bãi bỏ những quy định về biên chế tại Nghị định số 71/2003/NĐ-CP ngày 19 tháng 6 năm 2003 của Chính phủ về phân cấp quản lý biên chế hành chính, sự nghiệp nhà nước; Nghị định số 112/2004/NĐ-CP ngày 08 tháng 4 năm 2004 của Chính phủ quy định cơ chế quản lý biên chế đối với đơn vị sự nghiệp của Nhà nước, Nghị định số 43/2006/NĐ-CP ngày 25 tháng 4 năm 2006 của Chính phủ quy định quyền tự chủ, tự chịu trách nhiệm về thực hiện nhiệm vụ, tổ chức bộ máy, biên chế và tài chính đối với đơn vị sự nghiệp công lập. Do vậy, Thông tư số 08/2007/TTLT-BYT - BNV về định mức biên chế các đơn vị sự nghiệp y tế không còn hiệu lực.

Trong Chương III về Thẩm quyền quản lý vị trí việc làm trong đơn vị sự nghiệp công lập, tại Khoản 1, Điều 12 về Trách nhiệm của Bộ, cơ quan ngang Bộ, cơ quan thuộc Chính phủ, tổ chức do Chính phủ, Thủ tướng Chính phủ thành lập mà không phải là đơn vị sự nghiệp công lập đã quy định: "Xây dựng, ban hành theo thẩm quyền hoặc trình cơ quan có thẩm quyền ban hành văn bản quy phạm pháp luật quy định về vị trí việc làm và hướng dẫn cụ thể việc xác định vị trí việc

làm, số lượng người làm việc, cơ cấu viên chức theo chức danh nghề nghiệp trong đơn vị sự nghiệp công lập thuộc ngành, lĩnh vực được giao quản lý”.

Tại khoản 3, Điều 15, Thẩm quyền của Bộ Nội vụ: “Quyết định vị trí việc làm, cơ cấu viên chức theo chức danh nghề nghiệp trong các đơn vị sự nghiệp công lập thuộc Ủy ban nhân dân tỉnh, thành phố trực thuộc Trung ương; thẩm định số lượng người làm việc trong đơn vị sự nghiệp công lập trước khi Ủy ban nhân dân tỉnh, thành phố trực thuộc Trung ương trình Hội đồng nhân dân cùng cấp phê duyệt”.

Như vậy, không còn khái niệm “biên chế và tiêu chuẩn định mức biên chế”. Bộ Y tế đang chờ Thông tư hướng dẫn thực hiện Nghị định số 41/2012/NĐ-CP ngày 08/5/2012 của Chính phủ quy định về vị trí việc làm trong đơn vị sự nghiệp công lập để triển khai các nhiệm vụ theo thẩm quyền.

Về phát triển nhân lực y tế, Bộ trưởng Bộ Y tế đã ký Quyết định số 816/QĐ-BYT ngày 16/3/2012 phê duyệt” Quy hoạch phát triển nhân lực y tế giai đoạn 2012-2020” với tỷ lệ 39,1 cán bộ y tế/10.000 dân đến năm 2015.

101. Cử tri tỉnh Hà Tĩnh có ý kiến: "Đề nghị Bộ sớm tổng kết mô hình mạng lưới y tế theo Thông tư liên tịch số 03/TTLT-BYT-BNV ngày 25/4/2008 của Bộ Y tế, Bộ Nội vụ về việc hướng dẫn chức năng, nhiệm vụ, quyền hạn và cơ cấu tổ chức của Sở Y tế, Phòng Y tế thuộc UBND cấp tỉnh, cấp huyện; thống nhất mô hình trong cả nước theo hướng phân cấp mạnh cho các địa phương để khai thác tiềm năng, lợi thế, gắn trách nhiệm địa bàn dân cư; thực hiện xã hội hóa Y tế".

Bộ Y tế xin trả lời như sau:

Từ năm 2010, Bộ Nội vụ đã chủ trì, phối hợp với Bộ Y tế tiến hành tổng kết đánh giá sau 3 năm triển khai Thông tư liên tịch số 03/2008/TTLT-BYT-BNV theo ý kiến chỉ đạo của Thủ tướng Chính phủ tại văn bản số 2452/VPCP-TCCV ngày 16/4/2009; kết quả ban đầu cho thấy, đã có 36/45 ý kiến của UBND cấp tỉnh và 57/63 ý kiến của Sở Y tế cũng như ý kiến trong các cuộc thảo luận tại cơ sở đều nhận định với mô hình và cơ chế quản lý theo ngành (như Thông tư 03) đã tạo được sự thống nhất trong quản lý và thuận lợi trong việc chỉ đạo, điều hành từ tỉnh đến cơ sở. Bộ Nội vụ đã có báo cáo số 3667/BC-BNV ngày 13/10/2011 về việc thực hiện Thông tư liên tịch số 03; Thủ tướng Chính phủ đã có ý kiến chỉ đạo tại văn bản số 7778/VPCP-TCCV ngày 03/11/2011: “Trong khi chưa sửa đổi Luật Tổ chức Hội đồng nhân dân và Ủy ban nhân dân, tiếp tục thực hiện Thông tư liên tịch số 03/2008/TTLT-BYT-BNV ngày 25/4/2008 của Bộ Y tế và Bộ Nội vụ hướng dẫn chức năng, nhiệm vụ, quyền hạn và cơ cấu tổ chức của Sở Y tế, Phòng Y tế thuộc Ủy ban nhân dân cấp tỉnh, cấp huyện”.

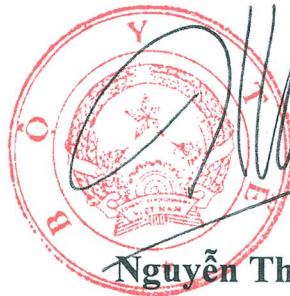
người dân, trong đó có người thuộc hộ cận nghèo tham gia BHYT.

Trên đây là ý kiến trả lời của Bộ Y tế, xin chuyển đến Ban Dân nguyện, Ủy ban Thường vụ Quốc hội và các Đoàn Đại biểu Quốc hội để trả lời cử tri các tỉnh, thành phố./.

Nơi nhận:

- Như trên;
- Thủ tướng Chính phủ (để báo cáo);
- PTTg Nguyễn Thiện Nhân (để báo cáo);
- Đ/c Bộ trưởng, Chủ nhiệm VPCP;
- Đ/c Chủ nhiệm VPQH;
- Ủy ban Thường vụ Quốc hội;
- Ủy ban TW Mặt trận Tổ quốc Việt Nam;
- Vụ Công tác đại biểu – VPQH;
- Ban Công tác đại biểu – UBTWQH;
- Ủy ban các vấn đề XH của QH;
- VPCP: Vụ KGVX, Vụ TH, V.III;
- Lãnh đạo Bộ Y tế;
- Bộ Y tế: BH, KHTC, K2ĐT, TCCB, PC, YDCT, DP, KCB, ATTP, QLD, MT, TCDS;
- Đoàn đại biểu Quốc hội các tỉnh, thành phố;
- Lưu: VT, VPB1.

BỘ TRƯỞNG



Nguyễn Thị Kim Tiến