

Số: /BC-UBND

Hà Nội, ngày tháng năm 2024

BÁO CÁO

**Tiếp thu và giải trình ý kiến thẩm tra dự thảo Nghị quyết ban hành
Danh mục dịch vụ sự nghiệp công sử dụng ngân sách nhà nước trong lĩnh vực
khám bệnh, chữa bệnh y học gia đình chưa được quỹ bảo hiểm y tế thanh toán
và cấp cứu ngoại viện của thành phố Hà Nội**

Kính gửi: Hội đồng nhân dân thành phố Hà Nội.

Ủy ban nhân dân Thành phố nhận được Báo cáo Thẩm tra số 107/BC-BVHXXH ngày 26/9/2024 của Ban Văn hóa - Xã hội Hội đồng nhân dân Thành phố về việc thẩm tra dự thảo Nghị quyết ban hành Danh mục dịch vụ sự nghiệp công sử dụng ngân sách Nhà nước trong lĩnh vực khám bệnh, chữa bệnh y học gia đình chưa được quỹ bảo hiểm y tế thanh toán và cấp cứu ngoại viện của thành phố Hà Nội do UBND Thành phố trình tại kỳ họp thứ 18 HĐND Thành phố khóa XVI.

Ủy ban nhân dân Thành phố báo cáo Hội đồng nhân dân Thành phố như sau:

1. Ủy ban nhân dân Thành phố tiếp thu các nội dung tại Báo cáo thẩm tra của HĐND Thành phố (báo cáo số 107/BC-BVHXXH ngày 26/9/2024).

2. Về nội dung Tờ trình:

2.1. Đánh giá kết quả thực hiện Quyết định số 2828/QĐ-UBND ngày 18/5/2017 của UBND Thành phố Hà Nội ban hành danh mục dịch vụ sự nghiệp công sử dụng ngân sách nhà nước thuộc lĩnh vực y tế - dân số của thành phố Hà Nội đối với dịch vụ vận chuyển cấp cứu ngoài bệnh viện:

Dịch vụ vận chuyển cấp cứu ngoài bệnh viện được quy định trong Biểu số 2- Danh mục dịch vụ sự nghiệp công sử dụng ngân sách nhà nước thuộc lĩnh vực Y tế - Dân số của thành phố Hà Nội ngoài phạm vi danh mục dịch vụ sự nghiệp công sử dụng ngân sách nhà nước thuộc lĩnh vực Y tế - Dân số ban hành kèm theo Quyết định số 1387/QĐ-TTg ngày 13/7/2016 của Thủ tướng Chính phủ (Kèm theo Quyết định số 2828/QĐ-UBND ngày 17/5/2017 của UBND thành phố Hà Nội): NSNN đảm bảo phần chi phí thực hiện dịch vụ chưa tính vào giá theo lộ trình tính giá với Dịch vụ vận chuyển cấp cứu ngoài bệnh viện (chỉ hỗ trợ phần chi phí chưa tính trong giá dịch vụ).

Hiện nay, dịch vụ cấp cứu ngoại viện trên địa bàn thành phố Hà Nội chủ yếu do Trung tâm Cấp cứu 115 thực hiện, ngoài ra còn có sự tham gia của một số Bệnh viện và Trung tâm Y tế quận, huyện, thị xã. Trong nội dung báo cáo chỉ đánh giá kết quả thực hiện tại Trung tâm Cấp cứu 115 Hà Nội.

Ngay từ năm 2017, đơn vị đã được giao kinh phí theo đơn vị tự chủ một phần chi thường xuyên theo quy định của pháp luật

Đến ngày 21/12/2017, Ủy ban nhân dân thành phố Hà Nội ban hành Quyết định số 45/2017/QĐ-UBND ban hành giá dịch vụ vận chuyển cấp cứu ngoài bệnh viện tại Trung tâm cấp cứu 115 Hà Nội, trong đó: Năm 2018: Tính bằng 50% đơn giá xác định (không bao gồm chi phí khấu hao tài sản cố định), năm 2019: Tính bằng 75% đơn giá xác định (không bao gồm chi phí khấu hao tài sản cố định), năm 2020 trở đi tính bằng 100% đơn giá xác định (đã bao gồm chi phí khấu hao tài sản cố định)

Từ năm 2020 đến nay, giá dịch vụ cấp cứu (theo Quyết định số 45/2017/QĐ-UBND) đã được tính đủ 06 chi phí cấu thành quy định tại Nghị định số 85/2012/NĐ-CP ngày 15/10/2012 của Chính phủ (đã bao gồm chi phí khấu hao tài sản cố định). Như vậy từ năm 2020 dịch vụ vận chuyển cấp cứu ngoài bệnh viện của Trung tâm Cấp cứu 115 không còn thuộc đối tượng được hỗ trợ phần chi phí chưa tính trong giá dịch vụ.

Trung tâm cấp cứu 115 Hà Nội là đơn vị sự nghiệp có thu đảm bảo dịch vụ công hoạt động theo chức năng nhiệm vụ nhà nước quy định, tuy nhiên tỷ lệ xe cứu thương về không và thất thu cao do nhiều trường hợp tai nạn giao thông, tai nạn thương tích khác (cháy, đuối nước, ngã cao...) không có người nhà nên để đảm bảo nguồn kinh phí chi cho hoạt động của đơn vị đã được ngân sách cấp theo đơn vị tự chủ một phần theo Nghị định 16/2015/NĐ-CP, nếu có chế độ chính sách phát sinh thì đơn vị được cấp bổ sung.

Trung tâm cấp cứu 115 Hà Nội cũng rất cố gắng nỗ lực để đẩy mạnh công tác tự chủ tài chính, giảm dần khoản cấp bù kinh phí hoạt động của Thành phố.

Bên cạnh đó để đảm bảo thực hiện chủ trương của Chính phủ về việc ngân sách nhà nước chuyển từ hỗ trợ theo cơ chế cấp phát bình quân sang cơ chế Nhà nước đặt hàng giao nhiệm vụ cung cấp dịch vụ sự nghiệp công, đồng thời đưa các đơn vị cung cấp dịch vụ trong lĩnh vực Y tế - Dân số chuyển sang tự chủ toàn phần, việc tính đúng tính đủ các cấu phần của giá dịch vụ là rất cần thiết.

Số liệu cụ thể các năm:

TT	Năm	Số chuyển cấp cứu đã thực hiện trong năm (chuyển)	Số kinh phí thu từ dịch vụ vận chuyển cấp cứu ngoài bệnh viện (đồng)	Số kinh phí NSNN cấp (đồng)	Tỷ lệ tự chủ (%)
1	2018	38.262	6.714.095.500	18.409.000.000	44
2	2019	39.789	9.066.385.255	16.717.000.000	57
3	2020	36.402	12.288.156.500	16.189.000.000	59
4	2021	39.551	12.446.257.000	19.067.000.000	50
5	2022	40.602	11.890.346.000	18.720.000.000	51
6	2023	39.241	12.736.328.000	18.159.000.000	46

Khó khăn trong việc thực hiện Quyết định:

- Tỷ lệ thất thu vẫn còn cao (Trung bình 48,2%)
- Tỷ lệ chi phí tiền lương và các khoản phụ cấp theo lương tăng
- Tỷ lệ chi sửa chữa, bảo dưỡng xe ô tô cứu thương tăng
- Tỷ lệ cấp kinh phí từ Thành phố giảm đi theo cơ chế tăng tự chủ tài chính và quy định mỗi năm giảm 2,5% theo Nghị định 60/2021/NĐ-CP

2.2. Làm rõ hơn căn cứ pháp lý và cơ sở thực tiễn của Thành phố trong việc đề xuất ban hành danh mục 03 nhóm dịch vụ sự nghiệp công sử dụng ngân sách nhà nước trong lĩnh vực khám bệnh, chữa bệnh y học gia đình chưa được quỹ bảo hiểm y tế thanh toán và 04 nhóm dịch vụ sự nghiệp công sử dụng ngân sách nhà nước lĩnh vực cấp cứu ngoại viện? Tính chất và sự phù hợp của các nhóm dịch vụ đề xuất ban hành với các quy định tại Khoản 3, Điều 3 Nghị định số 32/2019/NĐ-CP ngày 10/4/2019 của Chính phủ quy định giao nhiệm vụ, đặt hàng hoặc đấu thầu cung cấp sản phẩm, dịch vụ công sử dụng ngân sách nhà nước từ nguồn kinh phí chi thường xuyên.

(1) Danh mục dịch vụ sự nghiệp công sử dụng ngân sách nhà nước trong lĩnh vực khám bệnh, chữa bệnh y học gia đình chưa được quỹ bảo hiểm y tế thanh toán

Theo luật khám bệnh, chữa bệnh số 15/2023/QH15 tại Điều 81. Khám bệnh, chữa bệnh y học gia đình có quy định 06 nhiệm vụ Khám bệnh, chữa bệnh y học gia đình:

- a) Quản lý, chăm sóc sức khỏe ban đầu trên địa bàn hoạt động;
- b) Tư vấn, dự phòng bệnh, tật và nâng cao sức khỏe;
- c) Cấp cứu, khám bệnh, chữa bệnh ban đầu;
- d) Cung cấp dịch vụ khám bệnh, chữa bệnh, phục hồi chức năng, chăm sóc giảm nhẹ, chăm sóc cuối đời tại nhà;
- đ) Quyết định việc chuyển người bệnh thuộc đối tượng quản lý đến cơ sở khám bệnh, chữa bệnh khác; tiếp nhận, quản lý sức khỏe người bệnh do cơ sở khám bệnh, chữa bệnh chuyển đến;
- e) Thực hiện nhiệm vụ khác do cơ quan có thẩm quyền giao.

Căn cứ các nhiệm vụ trên, UBND Thành phố tham mưu đề xuất ban hành danh mục 03 nhóm dịch vụ sự nghiệp công sử dụng ngân sách nhà nước trong lĩnh vực khám bệnh, chữa bệnh y học gia đình chưa được quỹ bảo hiểm y tế thanh toán cụ thể như sau:

- Nhóm 1: Quản lý, chăm sóc sức khỏe ban đầu thông qua tạo lập, cập nhật, quản lý Hồ sơ sức khỏe điện tử cá nhân của người dân trên địa bàn (*theo phần a mục 2.1 Điều 81*).
- Nhóm 2: Khám bệnh, tư vấn, dự phòng bệnh tật và nâng cao sức khỏe tại nhà (*thuộc phần b mục 2.1 Điều 81*).

- Nhóm 3: Cấp cứu, chăm sóc tại nhà đối với người bệnh (*thuộc phần c mục 2.1 Điều 81*).

(2) Danh mục dịch vụ sự nghiệp công sử dụng ngân sách nhà nước trong lĩnh vực cấp cứu ngoại viện

- Nhóm danh mục dịch vụ Cấp cứu, xử trí tại chỗ không vận chuyển người bệnh (tính theo khoảng cách) và nhóm danh mục dịch vụ Cấp cứu ngoại viện và vận chuyển người bệnh (tính theo khoảng cách) đã được thực hiện theo Quyết định số 30/2014/QĐ-UBND ngày 31/7/2014 của UBND thành phố Hà Nội và từ năm 2018 đến nay là thực hiện theo Quyết định số 45/2017/QĐ-UBND ngày 21/12/2017. Tuy nhiên trong đề xuất danh mục KT cấp cứu ngoại viện lần này có đề xuất thêm danh mục với khoảng cách 100 đến 150km là do thực tế trong 3-4 năm lại đây đã có những chuyến cấp cứu mà Trung tâm cấp cứu 115 đáp ứng có khoảng cách từ trạm cấp cứu, từ điểm xe cấp cứu xuất phát đến địa điểm người bệnh và từ địa điểm người bệnh đến bệnh viện tiếp nhận có khoảng cách > 100km (Người bệnh tại Sóc Sơn, Mỹ Đức, Ba Vì... chuyển đi bệnh viện Bạch Mai, 108...).

- Nhóm danh mục dịch vụ Hoạt động thường trực cấp cứu tại các địa điểm tổ chức các sự kiện, hội nghị (khi được yêu cầu) và nhóm dịch vụ xe cấp cứu đến hiện trường không đón được người bệnh (tính theo khoảng cách) là 2 nhóm mới đưa vào trong đề xuất dự thảo, lý do:

+ Hàng năm, Bộ Y tế, UBND Thành phố và 1 số cơ quan ban ngành đều có các yêu cầu Trung tâm thường trực cấp cứu tại các địa điểm tổ chức sự kiện hội nghị như trong năm 2024: Thường trực cấp cứu diễn tập kịch bản sơ tán hành khách tàu cao tốc trên cao, chương trình lễ kỷ niệm chiến thắng Điện Biên Phủ, lễ kỷ niệm ngày sinh Chủ tịch Hồ Chí Minh, các kỳ họp Hội đồng nhân dân Thành phố, các kỳ họp Quốc Hội, Hội nghị đại biểu cấp cao Thủ đô Viên Chăn - Lào sang thăm Việt Nam, Ngày sách và văn hóa đọc Việt Nam lần thứ 3 năm 2024 và những sự kiện khác nữa. Các cuộc thường trực cấp cứu y tế này, Trung tâm cấp cứu 115 Hà Nội hiện đang không được chi trả kinh phí.

Năm 2020 Trung tâm Cấp cứu 115 thực hiện 344 lượt chuyển thường trực cấp cứu phục vụ các sự kiện, hội nghị; năm 2021 là 678 lượt chuyển; Năm 2022 là 348 lượt chuyển; Năm 2023 là 232 lượt chuyển; 9 tháng đầu năm 2024 là 164 lượt chuyển.

+ Các chuyến cấp cứu đến hiện trường không đón được người bệnh (hay còn gọi là về không) cũng chiếm tỷ lệ cao trong tổng số chuyến cấp cứu hàng năm của đơn vị. Tất cả các chuyến về không chưa được thanh toán.

Năm 2020, tỷ lệ về không là 31,14%;

Năm 2021 là 21,81%;

Năm 2022 là 29,59%;

Năm 2023 là 32,29%;

9 tháng đầu năm 2024 là 32,11%.

Ngoài các chuyển về không, nhiều chuyển cấp cứu có bệnh nhân nhưng cũng không thu được tiền vì bệnh nhân tai nạn, không có người nhà, hôn mê... nhưng để đảm bảo công tác an sinh xã hội, Trung tâm Cấp cứu 115 Hà Nội vẫn phải xử trí cấp cứu và đưa đến các bệnh viện. Chính vì vậy tỷ lệ thất thu chung của toàn trung tâm trung bình là 48,2%. Tỷ lệ thất thu cao làm ảnh hưởng rất lớn đến kinh phí hoạt động của đơn vị.

2.3. Rà soát các nhiệm vụ đề xuất ban hành danh mục dịch vụ sự nghiệp công sử dụng ngân sách nhà nước trong lĩnh vực khám bệnh, chữa bệnh y học gia đình chưa được quỹ bảo hiểm y tế thanh toán và cấp cứu ngoại viện, lưu ý tên dịch vụ đảm bảo phù hợp với nội dung nhiệm vụ cụ thể cần tổ chức thực hiện, đảm bảo không trùng lặp nhiệm vụ, đảm bảo tính khả thi, phù hợp với thực tế và khả năng thực hiện việc xây dựng định mức kinh tế - kỹ thuật, đơn giá dịch vụ sự nghiệp công Theo lộ trình tính giá để làm cơ sở đấu thầu, đặt hàng theo quy định tại Nghị định số 32/2019/NĐ-CP của Chính phủ sau khi được HĐND Thành phố thông qua.

Ủy ban nhân dân Thành phố đã chỉ đạo Sở Y tế tiến hành rà soát các nhiệm vụ đề xuất ban hành danh mục dịch vụ sự nghiệp công sử dụng ngân sách nhà nước trong lĩnh vực khám bệnh, chữa bệnh y học gia đình chưa được quỹ bảo hiểm y tế thanh toán và cấp cứu ngoại viện và thấy: Tên dịch vụ đảm bảo phù hợp với nội dung nhiệm vụ cụ thể cần tổ chức thực hiện, không trùng lặp nhiệm vụ, có tính khả thi, phù hợp với thực tế và khả năng thực hiện việc xây dựng định mức KTKT, đơn giá dịch vụ sự nghiệp công theo lộ trình tính giá để làm cơ sở đấu thầu, đặt hàng theo quy định tại nghị định số 32/2019/NĐ-CP của Chính phủ sau khi được HĐND Thành phố thông qua.

3. Về dự thảo Nghị Quyết

Căn cứ ban hành Nghị quyết: Tiếp thu nội dung bổ sung (1) Nghị định 96/2023/NĐ-CP ngày 30/12/2023 của Chính phủ quy định chi tiết một số điều của Luật khám bệnh, chữa bệnh; (2) Thông tư số 32/2023/TT-BYT ngày 31/12/2023 của Bộ Y tế về quy định chi tiết một số điều của Luật khám bệnh, chữa bệnh tại căn cứ ban hành Nghị quyết.

Trên đây là một số ý kiến giải trình của Ủy ban nhân dân Thành phố, kính đề nghị Hội đồng nhân dân Thành phố xem xét, chấp thuận./.

Nơi nhận:

- Như trên;
- Chủ tịch UBND Thành phố;
- Các Phó Chủ tịch UBND Thành phố;
- Ban VHXH - HĐND Thành phố;
- Các Sở: Y tế, Tài chính, Tư pháp;
- CVP, PCVPP.T.T. Huyện;
- Phòng KGVX, TH;
- Lưu: VT, KGVX_{N.Huyện}.

TM. ỦY BAN NHÂN DÂN
KT. CHỦ TỊCH
PHÓ CHỦ TỊCH

Vũ Thu Hà