

Số: /TTr-BYT

Hà Nội, ngày tháng năm 2022

DỰ THẢO**TỜ TRÌNH****Dự thảo Quyết định của Thủ tướng Chính phủ
về cơ chế hỗ trợ chi thường xuyên cho các cơ sở y tế công lập
thu không đủ chi do tác động của dịch COVID-19**

Kính gửi: Thủ tướng Chính phủ

Thực hiện Nghị quyết số 86/NQ-CP ngày 06 tháng 8 năm 2021 của Chính phủ về các giải pháp cấp bách phòng, chống dịch bệnh COVID-19 để thực hiện Nghị quyết số 30/2021/QH15 ngày 28 tháng 7 năm 2021 của Quốc hội Khóa XV, Bộ Y tế được giao chủ trì, phối hợp với các Bộ, ngành, địa phương xây dựng dự thảo Quyết định của Thủ tướng Chính phủ về cơ chế hỗ trợ chi thường xuyên cho các cơ sở y tế công lập thu không đủ chi do tác động của dịch COVID-19 (sau đây gọi tắt là Quyết định).

Sau khi nghiên cứu, tiếp thu ý kiến tham gia góp ý của các Bộ, ngành, địa phương và tổ chức, cá nhân có liên quan, ý kiến thẩm định của Bộ Tư pháp; Bộ Y tế kính trình Thủ tướng Chính phủ xem xét, ban hành Quyết định với những nội dung chủ yếu như sau:

I. SỰ CẦN THIẾT BAN HÀNH QUYẾT ĐỊNH

Từ năm 2020 đến nay, đại dịch COVID-19 đã ảnh hưởng rất lớn tới hoạt động của nhiều đơn vị sự nghiệp y tế công lập, đặc biệt là các đơn vị sự nghiệp công lập trong lĩnh vực y tế tại các địa bàn có diễn biến dịch phức tạp như Hà Nội, thành phố Hồ Chí Minh, Bình Dương, Đồng Nai, Long An, Tiền Giang...; số lượng bệnh nhân đến khám và điều trị tại các cơ sở khám bệnh, chữa bệnh giảm¹

¹ Chỉ tiêu chuyên môn (của 19 Bệnh viện trực thuộc Bộ Y tế): Do ảnh hưởng của dịch bệnh Covid-19, một số chỉ tiêu chuyên môn giảm thấp:

- ✓ Tổng số lần khám bệnh năm 2021 bằng 69% so với 2020 và bằng 57% so với 2021 (KCB theo yêu cầu giảm mạnh bằng 37-45%)
- ✓ Số bệnh nhân điều trị ngoại trú năm 2021 bằng 67% so với 2020 và bằng 63% so với 2019 (KCB theo yêu cầu đạt 50-60%)
- ✓ Số bệnh nhân điều trị nội trú năm 2021 bằng 82% so với 2020 và bằng 74% so với 2019 (Bệnh nhân BHYT đạt 58-65%).
- ✓ Tổng số xét nghiệm năm 2021 bằng 74% so với 2020 và bằng 60% so với 2019;
- ✓ Tổng số phẫu thuật, thủ thuật năm 2021 bằng 63% so với 2020 và 2019;
- ✓ Tổng số chẩn đoán hình ảnh năm 2021 bằng 73% so với 2020 và bằng 65% so với 2019.

trong khi giá dịch vụ khám bệnh, chữa bệnh chưa kết cấu đủ chi phí theo lộ trình (mới tính chi phí trực tiếp và tiền lương) dẫn tới nguồn thu sự nghiệp của nhiều đơn vị bị giảm sút, bên cạnh đó các bệnh viện phải thực hiện giãn cách trong bệnh viện, giảm số lượng bệnh nhân, hạn chế tiếp nhận người bệnh không phải trường hợp cấp cứu; các bệnh viện phải tăng chi để thực hiện các giải pháp phòng, chống dịch COVID-19 như mua trang phục chống dịch, dung dịch sát khuẩn, khử khuẩn, kit test, sinh phẩm xét nghiệm...

Trước tình hình dịch COVID-19 tiếp tục diễn biến hết sức phức tạp như hiện nay, mặc dù các đơn vị đã thực hiện nhiều giải pháp rà soát, sắp xếp các nhiệm vụ chi, tiết kiệm, cắt giảm các khoản chi chưa thực sự cần thiết để ưu tiên nguồn kinh phí chi trả tiền lương, phụ cấp và các khoản đóng góp theo tiền lương cho cán bộ, viên chức, bảo đảm một số nội dung chi thường xuyên thiết yếu của đơn vị; tuy nhiên do nguồn thu bị giảm sút², nhiều đơn vị không đủ kinh phí duy trì hoạt động thường xuyên, đặc biệt là các đơn vị tự bảo đảm kinh phí chi thường xuyên, có đơn vị không có nguồn để chi lương, chi thu nhập tăng thêm ảnh hưởng không nhỏ đến tâm lý của cán bộ, viên chức và người lao động.

Thực hiện Nghị quyết số 86/NQ-CP ngày 06 tháng 8 năm 2021 của Chính phủ về các giải pháp cấp bách phòng, chống dịch bệnh COVID-19 để thực hiện Nghị quyết số 30/2021/QH15 ngày 28/7/2021 của Quốc hội Khóa XV, trong đó tại điểm a, khoản 7, Điều 1 quy định: “giao Bộ Y tế tổng hợp, báo cáo Thủ tướng Chính phủ về cơ chế hỗ trợ chi thường xuyên cho các cơ sở y tế công lập thu không đủ chi do tác động của dịch”.

Xuất phát từ các lý do nêu trên, việc xây dựng dự thảo Quyết định của Thủ tướng Chính phủ về cơ chế hỗ trợ chi thường xuyên cho các cơ sở y tế công lập thu không đủ chi do tác động của dịch COVID-19 là cần thiết.

II. MỤC ĐÍCH, QUAN ĐIỂM CHỈ ĐẠO VIỆC XÂY DỰNG DỰ THẢO QUYẾT ĐỊNH

Trên cơ sở bám sát Nghị quyết số 35/2021/QH15 ngày 28 tháng 7 năm 2021 kỳ họp thứ nhất Quốc hội khóa XV, Nghị quyết số 86/NQ-CP ngày 06 tháng

² Nguồn tài chính do tác động dịch bệnh COVID-19 của các Bệnh viện trực thuộc Bộ Y tế:

- ✓ Tổng nguồn thu năm 2021 bằng 90% so với năm 2020, bằng 73% so với năm 2019;
- ✓ Tổng nguồn thu KCB BHYT và viện phí năm 2021 bằng 88% so với năm 2020, bằng 70% so với 2019.
- ✓ Số chênh lệch thu chi năm 2021 bằng 53% so với năm 2020, bằng 37% so với 2019.
- ✓ Số chi thu nhập tăng thêm năm 2021 bằng 64% so với 2020 và bằng 50% so với 2019.
- ✓ Số trích lập Quỹ PTHĐSN năm 2021 bằng 45% so với 2020 và bằng 26% so với 2019.
- ✓ Số trích lập Quỹ KT, PL và ổn định thu nhập năm 2021 bằng 29% so với 2020 và bằng 19% so với 2019;

8 năm 2021 của Chính phủ về các giải pháp cấp bách phòng, chống dịch bệnh COVID-19 để thực hiện Nghị quyết số 30/2021/QH15 ngày 28 tháng 7 năm 2021 của Quốc hội Khóa XV; Bộ Y tế dự thảo Quyết định trên cơ sở một số quan điểm, nguyên tắc cụ thể như sau:

1. Hỗ trợ kinh phí chi thường xuyên cho các đơn vị sự nghiệp công lập trong lĩnh vực y tế thu không đủ chi do tác động của dịch để duy trì hoạt động thường xuyên, bảo đảm thực hiện nhiệm vụ phòng bệnh, khám, chữa bệnh theo chức năng, nhiệm vụ được giao.

2. Tuân thủ các quy định tại Luật Ngân sách nhà nước, Nghị định số 60/2021/NĐ-CP ngày 21/06/2021 của Chính phủ quy định cơ chế tự chủ tài chính của đơn vị sự nghiệp công lập và các quy định của pháp luật khác có liên quan.

III. QUÁ TRÌNH XÂY DỰNG DỰ THẢO QUYẾT ĐỊNH

Cơ quan chủ trì soạn thảo đã thực hiện đúng và đầy đủ quy trình xây dựng Quyết định theo quy định của Luật Ban hành văn bản quy phạm pháp luật năm 2015 đã được sửa đổi, bổ sung năm 2020 và Nghị định số 34/2016/NĐ-CP ngày 14/5/2016 của Chính phủ quy định chi tiết một số điều và biện pháp thi hành Luật Ban hành văn bản quy phạm pháp luật đã được sửa đổi, bổ sung bởi Nghị định số 154/2020/NĐ-CP, với những hoạt động cơ bản sau:

1. Giao nhiệm vụ cho đơn vị đầu mối xây dựng hồ sơ Quyết định.
2. Rà soát, đánh giá các văn bản quy phạm pháp luật có liên quan đang có hiệu lực thi hành.
3. Xây dựng dự thảo Quyết định, dự thảo Tờ trình và các tài liệu có liên quan.
4. Tổ chức lấy ý kiến bằng văn bản của các Bộ, cơ quan ngang Bộ, cơ quan thuộc Chính phủ, Sở Y tế các tỉnh, thành phố trực thuộc trung ương các cơ quan, tổ chức, đơn vị liên quan về dự thảo Quyết định, dự thảo Tờ trình (Công văn số 6981/BYT-KHTC ngày 24/8/2021 và Công văn số 10389/BYT-KH-TC ngày 07/12/2021); có công văn số 190/BYT-KHTC ngày 12/01/2021 đăng tải Tờ trình và dự thảo Quyết định trên Cổng thông tin điện tử Chính phủ, Cổng thông tin điện tử Bộ Y tế để lấy ý kiến góp ý của các đối tượng chịu tác động.
5. Ngày 19/01/2022, Bộ Y tế đã có Công văn số 327/BYT-KHTC gửi Bộ Tư pháp đề nghị thẩm định đối với dự thảo Quyết định.
6. Ngày 28/01/2022, Bộ Tư pháp đã có Công văn số 16/BCTĐ-BTP báo cáo thẩm định dự thảo Quyết định.
7. Tổ chức nghiên cứu, tiếp thu ý kiến thẩm định của Bộ Tư pháp, chỉnh lý dự thảo Quyết định, xin ý kiến các cơ quan, đơn vị liên quan.

8. Tiếp thu, chỉnh lý dự thảo Quyết định và hoàn thiện hồ sơ trình Thủ tướng Chính phủ theo quy định.

IV. BỐ CỤC VÀ NỘI DUNG CƠ BẢN CỦA DỰ THẢO QUYẾT ĐỊNH

1. Bố cục: Dự thảo Quyết định gồm 9 Điều, trong đó:

Điều 1. Phạm vi điều chỉnh

Điều 2. Đối tượng áp dụng

Điều 3. Nguyên tắc và mức hỗ trợ chi thường xuyên

Điều 4. Cách xác định mức hỗ trợ

Điều 5. Thời gian thực hiện hỗ trợ chi thường xuyên

Điều 6. Nguồn kinh phí thực hiện hỗ trợ chi thường xuyên

Điều 7. Tổ chức thực hiện

Điều 8. Điều khoản tham chiếu

Điều 9. Hiệu lực thi hành

2. Nội dung cơ bản của dự thảo Quyết định:

a) Các đơn vị sự nghiệp công lập trong lĩnh vực y tế được cơ quan có thẩm quyền quyết định phân loại và giao quyền tự chủ tài chính năm 2021 theo quy định có tổng nguồn thu sự nghiệp không đủ bảo đảm chi hoạt động thường xuyên do ảnh hưởng của dịch COVID-19

Theo 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, các đơn vị tiếp tục thực hiện theo phương án tự chủ tài chính được cấp có thẩm quyền phê duyệt đến hết năm 2021 theo quy định tại Nghị định số 43/2006/NĐ-CP ngày 25/4/2006 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, Nghị định số 85/2012/NĐ-CP ngày 15/10/2012 của Chính phủ về cơ chế hoạt động, cơ chế tài chính đối với các đơn vị sự nghiệp công lập và giá dịch vụ khám bệnh, chữa bệnh của các cơ sở khám bệnh, chữa bệnh, Nghị định số 16/2015/NĐ-CP ngày 14/02/2015 của Chính phủ quy định cơ chế tự chủ của đơn vị sự nghiệp công lập và Thông tư số 71/2006/TT-BTC ngày 09/8/2006 của Bộ Tài chính hướng dẫn thực hiện Nghị định số 43/2006/NĐ-CP).

b) Các cơ sở được thành lập để thu dung, điều trị người nhiễm COVID-19 gồm: bệnh viện dã chiến điều trị COVID-19; bệnh viện điều trị COVID-19; bệnh viện hồi sức cấp cứu COVID-19; trung tâm hồi sức tích cực người bệnh COVID-

19 không thuộc phạm vi điều chỉnh của Quyết định này do đã được quy định tại Nghị quyết số 12/2021/UBTVQH15 ngày 30/12/2021 của Ủy ban Thường vụ Quốc hội về việc cho phép thực hiện một số cơ chế, chính sách trong lĩnh vực y tế để phục vụ công tác phòng, chống dịch COVID-19.

Riêng đối với loại hình được thành lập để thu dung, điều trị người nhiễm COVID-19 khác được quy định tại Nghị quyết số 168/NQ-CP ngày 31/12/2021 của Chính phủ như: trạm y tế lưu động; các khoa, phòng, bộ phận, đơn vị của cơ sở khám bệnh, chữa bệnh được giao nhiệm vụ thu dung, điều trị người nhiễm COVID-19 và các hình thức tổ chức khác là các đơn vị thuộc đơn vị sự nghiệp công lập; thu, chi hoạt động thường xuyên của các đơn vị này sẽ được tổng hợp chung vào thu, chi của đơn vị sự nghiệp công lập.

c) Nguyên tắc hỗ trợ chi thường xuyên

- Các đơn vị sự nghiệp công lập trong lĩnh vực y tế được cơ quan có thẩm quyền quyết định phân loại và giao quyền tự chủ tài chính năm 2021 theo quy định được xác định có tổng nguồn thu sự nghiệp nhỏ hơn tổng chi hoạt động thường xuyên do ảnh hưởng của dịch COVID-19 năm 2021 thì được ngân sách nhà nước hỗ trợ chi thường xuyên.

- Không hỗ trợ chi thường xuyên để chi thu nhập tăng thêm và trích lập các Quỹ theo cơ chế tự chủ của đơn vị sự nghiệp công lập.

d) Mức hỗ trợ chi thường xuyên năm 2021 là số được bổ sung dự toán bằng số chênh lệch thu nhỏ hơn chi thường xuyên năm 2021 của đơn vị sự nghiệp công lập trong lĩnh vực y tế.

đ) Cách xác định mức hỗ trợ

- Số chênh lệch thu chi được xác định theo quy định tại 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, Thông tư số 71/2006/TT-BTC ngày 09 tháng 8 năm 2006 của Bộ Tài chính hướng dẫn một số điều Nghị định số 43/2006/NĐ-CP ngày 25 tháng 4 năm 2006 của Chính phủ thực hiện quyền tự chủ, tự chịu trách nhiệm về tài chính đối với đơn vị sự nghiệp công lập và theo các Quyết định của Thủ tướng Chính phủ về cơ chế thí điểm tự chủ của một số bệnh viện.

- Trường hợp đơn vị được ngân sách nhà nước thanh toán chi phí xét nghiệm, điều trị COVID-19 theo giá dịch vụ khám bệnh, chữa bệnh, kinh phí chi thường xuyên của cơ sở thu dung, điều trị COVID-19 (ngoài đối tượng quy định tại Khoản 3, Điều 2 dự thảo Quyết định) thì đơn vị phải tổng hợp số được ngân

sách nhà nước thanh toán vào số thu và số chi của đơn vị để xác định chênh lệch thu chi thường xuyên trong năm 2021.

e) Việc hỗ trợ chi thường xuyên cho các đơn vị sự nghiệp công lập trong lĩnh vực y tế thu không đủ chi do tác động của dịch COVID-19 được thực hiện kể từ ngày 01/01/2021 đến hết ngày 31/12/2021. Sang năm 2022 căn cứ tình hình diễn biến của dịch và sự tác động tới tình hình thu, chi của các cơ sở y tế công lập, Bộ Y tế sẽ phối hợp với các bộ, ngành, địa phương báo cáo, đề xuất Thủ tướng Chính phủ.

g) Về nguồn kinh phí thực hiện hỗ trợ chi thường xuyên:

- Ngân sách trung ương hỗ trợ chi thường xuyên cho các đơn vị sự nghiệp công lập trong lĩnh vực y tế thu không đủ chi do tác động của dịch COVID-19 thuộc các Bộ, cơ quan trung ương quản lý.

- Ngân sách địa phương hỗ trợ chi thường xuyên cho các đơn vị sự nghiệp công lập trong lĩnh vực y tế thu không đủ chi do tác động của dịch COVID-19 thuộc địa phương quản lý. Trường hợp địa phương chưa tự cân đối được ngân sách không bảo đảm được thì ngân sách trung ương xem xét hỗ trợ.

V. CÁC VẤN ĐỀ CÒN CÓ Ý KIẾN KHÁC NHAU CỦA DỰ THẢO QUYẾT ĐỊNH

Về cơ bản, Dự thảo Quyết định không còn các vấn đề lớn có ý kiến khác nhau giữa các cơ quan, tổ chức, cá nhân. Các nội dung góp ý của các cơ quan, tổ chức, cá nhân và ý kiến thẩm định của Bộ Tư pháp đã được cơ quan chủ trì soạn thảo nghiêm túc nghiên cứu, tiếp thu và giải trình đầy đủ, rõ ràng.

VI. ĐÁNH GIÁ TÁC ĐỘNG:

1. Tác động đối với hệ thống pháp luật:

Việc ban hành chính sách bảo đảm tính phù hợp với Hiến pháp, Luật Tổ chức Chính phủ ngày 19 tháng 6 năm 2015; Luật sửa đổi, bổ sung một số điều của Luật Tổ chức Chính phủ và Luật Tổ chức chính quyền địa phương ngày 22 tháng 11 năm 2019; Luật Ngân sách nhà nước, Nghị định số 60/2021/NĐ-CP ngày 21 tháng 06 năm 2021 của Chính phủ quy định cơ chế tự chủ tài chính của đơn vị sự nghiệp công lập và các quy định của pháp luật khác có liên quan.

2. Tính tương thích với điều ước quốc tế có liên quan:

Việt Nam không có cam kết quốc tế về cơ chế hỗ trợ chi thường xuyên cho các cơ sở y tế công lập thu không đủ chi do tác động của dịch COVID-19. Do đó, nội dung quy định tại dự thảo Quyết định về nguyên tắc không trái với điều ước

quốc tế có liên quan mà nước Cộng hòa xã hội chủ nghĩa Việt Nam là thành viên

3. Tác động về giới:

Chính sách không có thay đổi gì so với quy định hiện hành nên không có tác động về giới.

4. Tác động về thủ tục hành chính:

Chính sách không có thay đổi gì so với quy định hiện hành nên không có tác động về thủ tục hành chính.

5. Tác động đối với ngân sách nhà nước:

Qua tổng hợp số liệu của các bộ và địa phương tính đến ngày.../3/2022, số kinh phí chi thường xuyên năm 2021 các đơn vị đề nghị NSNN hỗ trợ do ảnh hưởng của dịch COVID-19 là...tỷ đồng (giảm...tỷ đồng so với số Bộ Y tế tổng hợp, báo cáo Bộ Tư pháp thẩm định), trong đó ngân sách trung ương là ...tỷ đồng, ngân sách địa phương là...tỷ đồng, cụ thể như sau:

(i) Đối với các cơ sở y tế công lập trực thuộc Bộ Y tế: có...đơn vị, bao gồm một số bệnh viện (trong đó có cả các bệnh viện đã được giao tự chủ về tài chính theo loại hình tự bảo đảm chi thường xuyên), một số Viện làm nhiệm vụ phòng bệnh đề nghị NSNN hỗ trợ chi thường xuyên năm 2021 với kinh phí đề nghị hỗ trợ khoảng ...tỷ đồng.

(ii) Đối với các cơ sở y tế công lập trực thuộc các bộ, ngành: có .../... đơn vị đề nghị hỗ trợ chi thường xuyên năm 2021 với kinh phí đề nghị hỗ trợ khoảng ... tỷ đồng.

(iii) Đối với các cơ sở y tế công lập trực thuộc địa phương: có ... địa phương báo cáo, trong đó có .../... đơn vị đề nghị hỗ trợ chi thường xuyên với kinh phí đề nghị hỗ trợ khoảng ... tỷ đồng.

Theo báo cáo của các địa phương, có...địa phương bảo đảm được ngân sách để thực hiện, ...địa phương đề nghị ngân sách trung ương hỗ trợ.

Số kinh phí đề nghị NSNN hỗ trợ do ảnh hưởng của dịch COVID-19 nêu trên là số chưa thẩm định, số kinh phí thực tế hỗ trợ cho các đơn vị sẽ do các bộ, địa phương thẩm định, đề xuất sau khi Thủ tướng Chính phủ ký ban hành Quyết định.

Trên đây là Tờ trình về Dự thảo Quyết định của Thủ tướng Chính phủ về cơ chế hỗ trợ chi thường xuyên cho các cơ sở y tế công lập thu không đủ chi do tác động của dịch COVID-19, Bộ Y tế xin kính trình Thủ tướng Chính phủ xem xét, quyết định./.

(Xin gửi kèm theo Tờ trình:

a) Dự thảo Quyết định;

b) Báo cáo tổng hợp, giải trình, tiếp thu ý kiến của cơ quan, tổ chức, cá nhân và đối tượng chịu sự tác động trực tiếp của văn bản; bản chụp ý kiến của bộ, cơ quan ngang bộ, cơ quan thuộc Chính phủ;

c) Báo cáo đánh giá tác động của chính sách trong dự thảo quyết định).

Nơi nhận:

- Như trên;
- PTTg Vũ Đức Đam (để báo cáo);
- Bộ trưởng (để báo cáo);
- Ủy ban xã hội của Quốc hội;
- Văn phòng Quốc hội;
- Văn phòng Chính phủ;
- Bộ Tư pháp (để phối hợp);
- Các đ/c Thứ trưởng Bộ Y tế;
- Các Vụ, Cục, Tổng cục, Văn phòng Bộ, Thanh Tra Bộ;
- Lưu: VT, KH-TC.

**KT. BỘ TRƯỞNG
THỨ TRƯỞNG**

Nguyễn Trường Sơn