

Số: 2468 /KLTr-SYT

Quảng Bình, ngày 01 tháng 11 năm 2019

KẾT LUẬN THANH TRA

Việc chấp hành các quy định pháp luật trong khám bệnh, chữa bệnh Bảo hiểm y tế; công tác tổ chức cán bộ; đấu thầu thuốc cổ truyền, hóa chất, vật tư y tế tiêu hao; quản lý, sử dụng trang thiết bị y tế tại Bệnh viện Đa khoa huyện Minh Hoá

Thực hiện Quyết định số 489/QĐ-SYT ngày 12/09/2019 của Giám đốc Sở Y tế Quảng Bình về việc thanh tra việc chấp hành các quy định pháp luật trong khám bệnh, chữa bệnh Bảo hiểm y tế; công tác tổ chức cán bộ; đấu thầu thuốc cổ truyền, hóa chất, vật tư y tế tiêu hao; quản lý, sử dụng trang thiết bị y tế tại Bệnh viện Đa khoa huyện Minh Hoá. Thời kỳ thanh tra năm 2017, 2018.

Xét Báo cáo kết quả thanh tra ngày 26/10/2019 của Trưởng Đoàn thanh tra, Giám đốc Sở Y tế kết luận như sau:

I. KHÁI QUÁT CHUNG

1. Thuận lợi

Kế thừa và phát huy truyền thống tốt đẹp của các thế hệ đi trước và sự phấn đấu vươn mình của tập công chức, viên chức và người lao động trong thời gian vừa qua, Bệnh viện Đa khoa huyện Minh Hoá đã được sự quan tâm chỉ đạo trực tiếp về mọi mặt hoạt động, được đầu tư về cơ sở vật chất, trang thiết bị của tỉnh, của Sở Y tế và của huyện Minh Hoá; sự phối kết hợp của các cơ quan đơn vị cấp tỉnh và các cơ quan đơn vị trên địa bàn đã tạo điều kiện cho bệnh viện hoàn thành tốt các nhiệm vụ được giao.

2. Khó khăn

Hệ thống cơ sở vật chất, trang thiết bị được đầu tư, xây dựng chưa đồng bộ, chưa theo kịp với nhu cầu khám bệnh, chữa bệnh của nhân dân. Nhân lực chất lượng cao ở một số chuyên khoa vẫn còn thiếu, nhất là Bác sĩ chuyên khoa sâu. Lương, phụ cấp và các khoản thu nhập tăng thêm chưa nhiều, chưa khuyến khích được cán bộ có trình độ và năng lực.

3. Chức năng, nhiệm vụ

Bệnh viện Đa khoa huyện Minh Hoá là bệnh viện đa khoa hạng II trực thuộc Sở Y tế Quảng Bình được chia tách từ Trung tâm Y tế huyện theo Quyết định số 291/QĐ-UBND ngày 12 tháng 01 năm 2006 của UBND tỉnh Quảng Bình thực hiện nhiệm vụ khám bệnh, chữa bệnh cho nhân dân trên địa bàn huyện Minh Hoá, tuân thủ Quy chế bệnh viện ban hành kèm theo

Quyết định số 1895/1997/QĐ-BYT ngày 19 tháng 09 năm 1997 của Bộ trưởng Bộ Y tế.

Bệnh viện là đơn vị sự nghiệp y tế tự bảo đảm một phần chi phí hoạt động.

4. Tổ chức bộ máy

4.1. Nhân lực:

4.1 Tổng số CCVC- lao động: 143 người (19 bác sỹ) trong đó:

- Viên chức sự nghiệp:123 người;

- Viên chức sự nghiệp tự bảo đảm chi phí hoạt động thường xuyên: 09;

- Hợp đồng theo ND 68: 07 người;

- Hợp đồng lao động có thời hạn: 04 người;

4.2 Tổ chức bộ máy:

- Ban Giám đốc (03 người), 4 phòng chức năng (Tổ chức hành chính, Tài chính- Kế toán, Kế hoạch- Tổng hợp, Điều dưỡng), 08 khoa lâm sàng (Khám bệnh, CC- HSTC&CD, Ngoại tổng hợp, Nội tổng hợp, Nhi, Liên chuyên khoa, Phụ sản, Y học cổ truyền), 4 khoa cận lâm sàng (Xét nghiệm - Chẩn đoán hình ảnh, Dược, Kiểm soát nhiễm khuẩn, Dinh dưỡng và tiết chế) và Phòng khám đa khoa khu vực Hoà Tiến.

5. Cơ sở hạ tầng, trang thiết bị:

5.1. Cơ sở hạ tầng

- Diện tích xây dựng: Bệnh viện đa khoa Minh Hoá và Phòng khám Đa khoa Hoà tiến: 10.700.000 m².

- Trang thiết bị y tế: có các máy móc thiết bị y tế cơ bản đáp ứng đối với bệnh viện đa khoa hạng II.

II. KẾT QUẢ KIỂM TRA, XÁC MINH:

1. Công tác tổ chức cán bộ.

1.1. Công tác quản lý hồ sơ viên chức, người lao động

Năm 2017, 2018 đơn vị thực hiện quản lý 143 hồ sơ viên chức và người lao động, trong đó có 123 hồ sơ viên chức sự nghiệp, 09 hồ sơ viên chức tự bảo đảm chi phí hoạt động thường xuyên, 07 hồ sơ hợp đồng lao động theo Nghị định 68/2000/NĐ-CP và 04 hồ sơ hợp đồng lao động.

Công tác quản lý hồ sơ viên chức, người lao động tại Bệnh viện đa khoa huyện Minh Hóa cơ bản đảm bảo theo quy định. Nơi lưu trữ hồ sơ viên chức, hợp đồng lao động, gọn gàng khoa học. Việc cập nhật bổ sung hồ sơ viên chức, người lao động được thực hiện thường xuyên qua các năm, có túi hồ sơ quản lý cho từng viên chức và người lao động.

Kiểm tra ngẫu nhiên một số hồ sơ, chưa phát hiện các sai phạm trong việc cập nhật, quản lý hồ sơ viên chức, người lao động. Tuy nhiên, có một

số hồ sơ lưu trữ còn thiếu giấy khai sinh, giấy khám sức khỏe; cập nhật, sử dụng, khai thác phần mềm quản lý cán bộ chưa thực hiện đầy đủ.

1.2. Công tác tuyển dụng viên chức

Năm 2017, bệnh viện được Sở Y tế ủy quyền tổ chức 02 đợt xét tuyển viên chức và đã tuyển dụng, bố trí được 17 viên chức cho các vị trí việc làm theo đề án tuyển dụng được phê duyệt trong đó có 09 viên chức sự nghiệp và 08 viên chức sự nghiệp tự bảo đảm chi phí hoạt động thường xuyên nhằm từng bước nâng cao chất lượng nguồn nhân lực.

Từ năm 2018 Sở Y tế thực hiện tuyển dụng cho bệnh viện theo quy định về phân cấp quản lý.

Qua thanh tra, kiểm tra:

- Việc xây dựng nhu cầu đăng ký tuyển dụng đơn vị đã căn cứ tỷ lệ, cơ cấu bộ phận, cơ cấu chức danh theo Thông tư 08/2007/TTLT-BYT-BNV của Bộ Y tế và Bộ Nội vụ, Đề án vị trí việc làm của đơn vị và nhu cầu viên chức của các khoa, phòng đề xuất.

- Việc triển khai công tác tuyển dụng thực hiện khách quan, đúng quy định Luật viên chức, các văn bản quy định hướng dẫn thi hành Luật viên chức và theo phân cấp tuyển dụng viên chức.

- Sau khi tuyển dụng, đơn vị đã triển khai ký hợp đồng làm việc, bố trí người trúng tuyển viên chức đúng với vị trí việc làm đã tuyển dụng, phân công hướng dẫn tập sự và thực hiện chế độ tập sự theo quy định.

- Hồ sơ, tài liệu tuyển dụng các năm lưu trữ đầy đủ, đúng quy định.

- Đến tại thời điểm thanh tra, chưa có khiếu kiện liên quan công tác tuyển dụng viên chức tại đơn vị.

1.3. Công tác sử dụng, quản lý viên chức, hợp đồng lao động, chuyển đổi vị trí công tác và tinh giản biên chế.

* Công tác sử dụng, quản lý viên chức, hợp đồng lao động.

- Năm 2017, đơn vị ký hợp đồng mới 20 lao động trong đó có 15 hợp đồng tự trang trải và 05 hợp đồng từ nguồn ngân sách. Thực hiện chấm dứt hợp đồng lao động đối với 15 trường hợp đã được tuyển dụng.

- Năm 2018: Tính đến 31/12/2018, đơn vị có 11 hợp đồng lao động, trong đó 07 hợp đồng lao động theo Nghị định 68/2000/NĐ-CP và 04 hợp đồng lao động tự trang trải.

Qua thanh tra, kiểm tra:

- Sau khi tuyển dụng, viên chức được ký kết hợp đồng làm việc theo quy định Luật viên chức, Thông tư số 15/2012/TT-BNV của Bộ Nội vụ và các văn bản hướng dẫn thi hành Luật viên chức. Đơn vị đã thực hiện bố trí, sử dụng, quản lý viên chức theo vị trí việc làm được tuyển dụng.

- Các hợp đồng lao động áp dụng với các vị trí chờ tuyển dụng và các vị trí lao động đơn giản theo Nghị định 68/2000/NĐ-CP, không làm đôi dư

nhân lực, trong tổng số người làm việc được giao cho bệnh viện; bảo đảm cơ cấu nhân lực, vị trí việc làm, nhu cầu của đơn vị. Việc ký kết hợp đồng lao động giữa đơn vị và người lao động tuân thủ về trình tự, thủ tục theo quy định của Luật Lao động, Công văn số 1337/SYT ngày 26/9/2012 của Sở Y tế về việc hướng dẫn hợp đồng lao động và các văn bản quy định hiện hành.

- Đối với viên chức được tuyển dụng trước ngày 01/01/2012 đơn vị chưa thực hiện ký kết hợp đồng làm việc lại theo quy định tại Điều 43 Nghị định 29/2012/NĐ-CP ngày 12/04/2012 theo quy định.

* Về chuyển đổi vị trí công tác theo Nghị định 158/2007/NĐ-CP của Chính phủ:

- Năm 2018 đơn vị đã xây dựng Kế hoạch chuyển đổi vị trí công tác. Tuy nhiên; trong Kế hoạch chuyển đổi vị trí công tác, không xác định đúng nội dung và hình thức thực hiện việc định kỳ chuyển đổi vị trí công tác theo quy định tại điều 5 NĐ 158 (*định kỳ chuyển đổi vị trí công tác từ bộ phận này sang bộ phận khác cùng chuyên môn, nghiệp vụ trong từng cơ quan, tổ chức, đơn vị*) nên không xây dựng vị trí chuyển đổi nào.

* Tinh giản biên chế: Đơn vị chưa tinh giản được biên chế nào so với chỉ tiêu được giao (02 trường hợp)

1.4. Chế độ tiền lương và các chế độ chính sách, đãi ngộ

* Chế độ tiền lương

- Viên chức và người lao động được bảo đảm các chế độ chính sách về tiền lương, phụ cấp, Bảo hiểm xã hội, Bảo hiểm y tế, Bảo hiểm thất nghiệp và các chế độ khác theo quy định.

- Đơn vị đã xây dựng Quy chế nâng lương, nâng lương trước thời hạn và thực hiện nâng bậc lương thường xuyên và nâng bậc lương trước thời hạn theo quy định tại Thông tư số 08/2013/TT-BNV ngày 31/7/2013 của Bộ Nội vụ, Quyết định số 20/2015/QĐ-UBND ngày 04/6/2015 của UBND tỉnh Quảng Bình và các văn bản quy định hiện hành. Giai đoạn 2017- 2018, đơn vị đã thực hiện nâng bậc lương thường xuyên đối với 115 viên chức và nâng bậc lương trước thời hạn từ 6- 9 tháng do lập thành tích xuất sắc đối với 11 công chức, viên chức theo phân cấp quản lý.

* Chính sách đãi ngộ, thu hút

- Bệnh viện đã có quy định hỗ trợ đối với cán bộ viên chức đi học chuyên khoa cấp I, bác sỹ chuyên tu, cử nhân đại học, bác sỹ chuyên khoa định hướng.

Giai đoạn 2017- 2018 đã hỗ trợ 12 cán bộ học BSCK1, 41 cán bộ học đại học.

* Chế độ nghỉ hưu, thôi việc

- Đơn vị thực hiện chế độ hưu trí theo quy định Luật Bảo hiểm xã hội và các văn bản quy định hiện hành. Phối hợp chặt chẽ với cơ quan Bảo hiểm

xã hội để giải quyết đầy đủ chế độ, chính sách đối với viên chức, người lao động trước khi nghỉ hưu theo quy định. Năm 2017, 2018 đơn vị có 01 trường hợp nghỉ hưu, Không có trường hợp nghỉ hưu trước tuổi theo chính sách tinh giản biên chế. Không có trường hợp thôi việc.

1.5. Đánh giá, phân loại viên chức; khen thưởng, kỷ luật

- Đơn vị đã xây dựng Quy chế đánh giá, phân loại cán bộ, công chức, viên chức, người lao động, Quy chế thi đua khen thưởng và triển khai thực hiện việc đánh giá, phân loại theo đúng Luật viên chức, Nghị định số 56/2015/NĐ-CP, Luật thi đua khen thưởng và các văn bản quy định hiện hành, bảo đảm khách quan, đúng quy trình, quy định.

1.6. Công tác Quy hoạch, bổ nhiệm Trưởng phó các khoa, phòng

1.6.1 Công tác Quy hoạch:

Đơn vị có Quyết định 49/QĐ-BV ngày 23/01/2017 về việc bổ sung Quy hoạch các chức danh đơn vị quản lý giai đoạn 2016-2020 và Quyết định 657/QĐ-BV ngày 20/12/2016 về việc Quy hoạch các chức danh đơn vị quản lý giai đoạn 2020-2025.

Công tác xây dựng quy hoạch, bổ sung quy hoạch ở đơn vị thực hiện theo hướng dẫn số 09-HĐ/BTCTU ngày 02/01/2013 và số 04HĐ/BTCTU ngày 16/03/2017 của Ban tổ chức Tỉnh ủy; Hướng dẫn số 904/HD-SYT ngày 6/6/2017 của Sở Y tế về công tác quy hoạch cán bộ quản lý Khoa, Phòng của các cơ quan, đơn vị trực thuộc Sở Y tế và Hướng dẫn 649/HD-SYT ngày 13/4/2018 của Sở Y tế về việc rà soát bổ sung quy hoạch cán bộ lãnh đạo, quản lý các cơ quan, đơn vị trực thuộc Sở Y tế.

1.6.2 Công tác Bổ nhiệm:

Đơn vị thực hiện Quy trình, trình tự, thủ tục, tiêu chuẩn bổ nhiệm cán bộ theo đúng quy định tại Quyết định số 551/QĐ-SYT ngày 19/12/2010 của Sở Y tế về việc ban hành Quy định về bổ nhiệm cán bộ Sở Y tế và các văn bản quy định hiện hành về bổ nhiệm cán bộ

a) Bổ nhiệm mới:

* Năm 2017: Bổ nhiệm mới 3 trường hợp:

Đơn vị có tờ trình số 248/TT-BV ngày 15/7/2016 về việc xin ý kiến thỏa thuận bổ nhiệm 4 trường hợp gửi Sở Y tế theo quy định. Bệnh viện đã ban hành các quyết định bổ nhiệm: Ông Nguyễn Phúc Kỳ Trưởng khoa Ngoại, ông Đinh Minh Trọng Trưởng khoa Nhi, bà Đinh Thị Hoa Ban Phó Khoa Nội.

* Năm 2018: Bổ nhiệm 03 trường hợp.

- Căn cứ công văn số 1317/CV-SYT ngày 09/7/2018 thỏa thuận bổ nhiệm của Sở Y tế, Bệnh viện đã ban hành các quyết định bổ nhiệm: Bà Đinh Thị Thùy Linh Phó trưởng phòng Phòng Kế hoạch tổng hợp, bà Nguyễn Thị Vân Phó trưởng khoa Khoa Dược

- Căn cứ công văn số 1991/SYT-TCCB ngày 10/10/2018 thỏa thuận bổ nhiệm và bổ nhiệm lại của Sở Y tế, Bệnh viện đã ban hành các quyết định bổ nhiệm: Bà Ngô Thị Xuân Sang Trưởng phòng Phòng Điều dưỡng.

b) Bổ nhiệm lại: Năm 2018 có 03 trường hợp.

- Về thẩm quyền, quy trình: Thực hiện bổ nhiệm đúng phân cấp quản lý cán bộ và quy định bổ nhiệm cán bộ của Sở Y tế; bảo đảm đúng quy trình, thủ tục; lựa chọn cán bộ có năng lực, uy tín và trong quy hoạch đã được phê duyệt.

- Về điều kiện, tiêu chuẩn: Bảo đảm các điều kiện tiêu chuẩn về bổ nhiệm cán bộ theo các văn bản quy định hiện hành.

2. Công tác khám bệnh, chữa bệnh BHYT:

2.1. Về việc triển khai chính sách, pháp luật BHYT

Bệnh viện đã tổ chức triển khai tập huấn, phổ biến Luật BHYT và các văn bản hướng dẫn cho công chức, viên chức, người lao động của bệnh viện bằng nhiều hình thức kết hợp lồng ghép các nội dung về chính sách pháp luật BHYT vào các cuộc họp và các buổi giao ban hàng ngày.

2.2. Về hợp đồng khám bệnh, chữa bệnh BHYT.

- Hợp đồng khám chữa bệnh BHYT được ký kết hàng năm giữa Bệnh viện Đa khoa huyện Minh Hóa với BHXH huyện theo quy định tại thông tư liên tịch số 41/2014/TTLT-BYT-BTC với phương thức thanh toán theo định suất (đối với người có thẻ do BHXH tỉnh phát hành) và theo phí dịch vụ (đối với người có thẻ do BHXH tỉnh phát hành nhưng do BHXH tỉnh khác thanh toán).

- Các nội dung của Hợp đồng KCB BHYT được thỏa thuận chi tiết, cụ thể trên cơ sở danh sách, số người đăng ký KCB ban đầu, xác định quỹ KCB BHYT được thanh toán, thông báo chi tiết chi phí đa tuyến đi, các quy định về tạm ứng kinh phí, thanh toán, quyết toán chi phí khám bệnh, chữa bệnh BHYT.

- Bệnh viện Đa khoa huyện Minh Hóa cũng đã thực hiện ký hợp đồng khám bệnh, chữa bệnh với các Trạm Y tế xã trên địa bàn.

- Thời gian ký hợp đồng khám bệnh, chữa bệnh BHYT năm 2017, 2018 tuân thủ đúng quy định.

*) Về giao dự toán, thanh quyết toán chi phí KCB BHYT:

- Năm 2017 và 2018 UBND tỉnh giao dự toán Quỹ khám chữa bệnh BHYT và số thẻ KCB ban đầu cho bệnh viện. Việc giao dự toán trên cơ sở đề xuất của BHXH tỉnh và bằng khoảng 60% Quỹ KCB BHYT trên địa bàn huyện (năm 2017:23.277 tr, năm 2018:26.136 tr).

- Việc thanh toán, quyết toán chi phí KCB BHYT được thực hiện hàng quý. Chi phí kết dư hàng năm còn nhiều chủ yếu là thanh toán cho đa tuyến đi (Năm 2017:16.678.958.251 đồng; năm 2018:14.420.496.120 đồng).

- Năm 2018 BHXH huyện Minh Hóa chưa thanh toán tiền ngày giường vượt kế hoạch 1.806.170.950 đồng.

*) Về tạm ứng kinh phí:

Hàng quý đơn vị được BHXH cấp ứng kinh phí theo quy định. Tuy nhiên, có những quý cơ quan BHXH cấp tạm ứng làm 2 đợt là không đảm bảo thời gian cấp tạm ứng theo quy định.

Năm 2017, 2018 trên cơ sở Bệnh viện đa khoa huyện Minh Hoá ký Hợp đồng khám bệnh, chữa bệnh BHYT với Bảo hiểm xã hội huyện Minh Hoá. Bệnh viện cũng đã ký hợp đồng KCB BHYT với 16 Trạm Y tế xã.

2.3. Về tổ chức khám bệnh, chữa bệnh BHYT:

- Bệnh viện đã được Sở Y tế cấp Giấy phép hoạt động số 145/SYTQB-GPHD ngày 3 tháng 8 năm 2015 và phê duyệt danh mục với 2748 dịch vụ kỹ thuật được triển khai thực hiện tại đơn vị (Quyết định số 395/QĐ-SYT ngày 14 tháng 9 năm 2015, Quyết định số 399/QĐ-SYT ngày 09 tháng 9 năm 2016, Quyết định số 1077/QĐ-SYT ngày 25 tháng 12 năm 2017, và Quyết định số 404/QĐ-SYT ngày 26 tháng 7 năm 2019).

a) Về thực hiện quy chế bệnh viện, quy trình khám chữa bệnh:

- Phòng Kế hoạch-Tổng hợp, các khoa chuyên môn đã triển khai thực hiện quy chế chuyên môn, quy trình kỹ thuật và áp dụng các quy định tại Quy chế bệnh viện theo Quyết định số 1895/1997/QĐ-BYT ngày 19/9/1997 của Bộ Y tế.

- Bệnh viện xây dựng và phê duyệt các quy trình chuyên môn theo quy định.

- Tại Khoa khám bệnh: Căn cứ Quyết định số 1313/QĐ-BYT ngày 22/4/2013 của Bộ Y tế bệnh viện đã xây dựng quy trình khám bệnh tại Khoa khám bệnh như: bố trí cán bộ đón tiếp, hướng dẫn, cấp phát số tự động; tổ chức lưu, giữ thẻ BHYT với bệnh nhân KCB ngoại trú và nội trú; công khai giá dịch vụ kỹ thuật tại nơi đón tiếp người bệnh.

- Ứng dụng công nghệ thông tin thực hiện mã hóa các dịch vụ kỹ thuật, vật tư y tế, thuốc; trong kê đơn thuốc, chỉ định điều trị, thống kê chi phí KCB BHYT cho người bệnh BHYT tại các khoa và khoa khám bệnh.

- Bố trí cán bộ khám, chữa bệnh phù hợp với phạm vi hoạt động chuyên môn.

- Các bác sỹ, điều dưỡng, nữ hộ sinh... tham gia công tác khám, chữa bệnh đều được cấp chứng chỉ hành nghề theo đúng quy định.

- Tại bệnh viện, Bảo hiểm xã hội (BHXH) tỉnh Quảng Bình có cán bộ giám định thường trực, phối hợp với bệnh viện để giải quyết khó khăn vướng mắc trong khám, chữa bệnh và thanh toán BHYT. Hằng tháng BHXH tỉnh Quảng Bình thực hiện giám định tập trung trên công thông tin điện tử và

trên thực tế tại Mẫu số 01/BV và 02/BV, Mẫu số 19, 20, 21 trực tiếp giám định và từ chối thanh toán chi phí theo thực tế giám định trên hồ sơ bệnh án.

- Bố trí đủ nhân lực, cơ sở vật chất và trang thiết bị để triển khai thực hiện các dịch vụ kỹ thuật được phê duyệt.

b) Về áp dụng giá dịch vụ kỹ thuật (DVKT), tạm ứng và thanh toán BHYT

- Từ ngày 01/3/2016, bệnh viện triển khai thực hiện giá dịch vụ kỹ thuật (DVKT) theo Thông tư liên tịch số 37/2015/TTLT-BYT-BTC ngày 29/10/2015 của liên bộ Y tế- Tài chính, quy định thống nhất giá dịch vụ khám bệnh, chữa bệnh BHYT giữa các bệnh viện cùng hạng trên toàn quốc.

- Đối với bệnh nhân không có thẻ BHYT được áp dụng giá DVKT theo Quyết định 09/2015/QĐ-UBND ngày 16/3/2015 của UBND tỉnh Quảng Bình (có hiệu lực từ 26/3/2015 đến 30/01/2018) và thực hiện theo Nghị quyết 30/2017/NQ-HĐNDT ngày 08/12/2017 của HĐND tỉnh Quảng Bình từ ngày 1/2/2018 bao gồm cả người bệnh BHYT khi chưa xuất trình thẻ.

- Qua kiểm tra, bệnh viện thực hiện kê khai chi phí khám chữa bệnh và các dịch vụ kỹ thuật theo quy định; mức thanh toán với người bệnh BHYT đúng theo nhóm đối tượng BHYT; phần chi phí người bệnh chi trả theo yêu cầu cũng được thể hiện công khai trên cùng một mẫu.

c) Hồ sơ, bệnh án:

- Hồ sơ Bệnh án thực hiện theo Mẫu quy định tại Quyết định số 4069/2001/QĐ-BYT ngày 28/09/2001 của Bộ Y tế. Hồ sơ bệnh án được lưu trữ đầy đủ, dễ tìm, dễ lấy thuận tiện cho việc tra cứu.

- Bệnh án được lưu trữ theo đúng quy định, dễ tìm, dễ lấy thuận tiện cho việc tra cứu.

- Kiểm tra ngẫu nhiên 60 hồ sơ bệnh án trong thời điểm tháng 3/2017 và tháng 8/2018 tại các khoa Nội, Ngoại, Hồ sức cấp cứu, Y học cổ truyền, cho thấy một số bệnh án chữ viết khó đọc, dùng từ viết tắt còn nhiều chưa đúng thuật ngữ chuyên môn. Việc mô tả tiền sử, bệnh sử, kết quả khám lâm sàng, theo dõi diễn biến còn chưa phù hợp với chỉ định cận lâm sàng như (xét nghiệm như mỡ máu, men gan, chức năng gan, thận). Tại một số bệnh án việc kê đơn thuốc thiếu hàm lượng, ghi chép chưa đầy đủ các triệu chứng và diễn biến của bệnh; một số phiếu công khai thuốc còn tẩy xoá. Tổng kết hồ sơ bệnh án chưa hoàn chỉnh.

Các thông tin trong giấy cam đoan người cam đoan còn thiếu nội dung, không ghi mối quan hệ với bệnh nhân.

- Sổ biên bản kiểm điểm tử vong các nội dung ghi chưa đầy đủ.

- Sổ biên bản hội chẩn:

Phần hành chính: không ghi đầy đủ họ tên, chức danh, chức vụ của các thành viên.

Phần nội dung: có những bệnh án không ghi diễn biến bệnh (tóm tắt tiểu sử bệnh, tình trạng lúc vào viện, tóm tắt diễn biến bệnh, quá trình điều trị, quá trình chăm sóc), các ý kiến của các thành viên hội chẩn và Kết luận của Chủ tọa ghi còn thiếu nội dung, một số thành viên không ký.

Việc hội chẩn tại các khoa (Ngoại, Sản, Nội) và liên khoa thực hiện chưa đúng theo Quy chế hội chẩn của bệnh viện hạng II.

2.4. Quy chế sử dụng thuốc.

- Hội đồng thuốc và điều trị được thành lập và củng cố qua các năm, thường xuyên tư vấn sử dụng thuốc hợp lý, an toàn, hiệu quả.

- Hàng năm, bệnh viện căn cứ Thông tư số 40/2014/TT-BYT ngày 17/11/2014 về Danh mục thuốc tân dược thanh toán Bảo hiểm Y tế và Thông tư số 05/2015/TT-BYT ngày 17/3/2015 ban hành danh mục thuốc đông y, thuốc từ Dược liệu và vị thuốc y học cổ truyền thuộc phạm vi thanh toán của quỹ BHYT và Thông tư số 27/2013/TT-BYT ngày 18 tháng 9 năm 2013 của Bộ Y tế ban hành Danh mục vật tư y tế thuộc phạm vi thanh toán của quỹ BHYT để xây dựng danh mục, số lượng thuốc, vật tư y tế và hóa chất, sinh phẩm sử dụng tại bệnh viện.

- Thuốc được chỉ định sử dụng cho bệnh nhân nằm trong danh mục được phê duyệt của bệnh viện.

- Về thực hiện Quy chế công tác dược: Thuốc mua về được Hội đồng kiểm tra số lượng, chất lượng, số đăng ký, số kiểm soát, nước sản xuất. Thuốc sử dụng trong bệnh viện có nguồn gốc rõ ràng, có hóa đơn, chứng từ hợp lệ. Thực hiện nghiêm chỉnh quy chế thuốc hướng thân gây nghiện và tiền chất trong kê đơn, bảo quản, cấp phát; kiểm tra đơn và đối chiếu sổ sách với số lượng thực còn trong kho.

2.5. Quản lý chất thải y tế:

Bệnh viện đã thực hiện phân loại, thu gom, vận chuyển và xử lý chất thải rắn y tế theo quy định tại Thông tư liên tịch số 58/2015/TTLT-BYT-BTNMT ngày 31 tháng 12 năm 2015 của liên bộ Bộ Y tế, Bộ Tài Nguyên và Môi Trường.

Ngoài việc xử lý chất thải tại bệnh viện, bệnh viện cũng đã chủ động ký kết hợp đồng xử lý chất thải rắn y tế đối với tại các cơ sở khám bệnh, chữa bệnh công lập và ngoài công lập trên địa bàn huyện.

2.6. Về ứng dụng công nghệ thông tin trong khám bệnh, chữa bệnh BHYT.

- Tại thời điểm thanh tra, bệnh viện đã kết nối liên thông và trích chuyển gần 100% dữ liệu chi phí khám, chữa bệnh BHYT.

- Tuy nhiên, khi triển khai ứng dụng công nghệ thông tin trong KCB BHYT còn một số hạn chế, vướng mắc trong việc mã hóa các dịch vụ y tế,

kết nối liên thông, truyền dữ liệu và thực hiện giám định điện tử và thanh toán chi phí KCB BHYT.

3. Công tác đấu thầu mua thuốc cổ truyền, hoá chất, sinh phẩm, vật tư y tế tiêu hao:

3.1 Tổ chức đấu thầu mua thuốc cổ truyền, hoá chất, sinh phẩm, vật tư y tế tiêu hao:

Năm 2017, 2018 bệnh viện tổ chức đấu thầu mua thuốc cổ truyền, hóa chất, sinh phẩm, vật tư y tế tiêu hao từ nguồn thu BHYT, Ngân sách và nguồn thu hợp pháp khác. Chi tiết cụ thể như sau:

a) Năm 2017:

*** Gói thầu mua vị thuốc cổ truyền năm 2017 theo hình thức “Chào hàng cạnh tranh”**

- Tờ trình phê duyệt Kế hoạch mua sắm, Kế hoạch lựa chọn nhà thầu cung ứng vị thuốc YHCT phục vụ KCB năm 2017 số 208/TTr-BVMH ngày 07/6/2017 gồm 73 danh mục trị giá 478.181.800 đ.

- Quyết định phê duyệt Kế hoạch lựa chọn nhà thầu (LCNT) của UBND tỉnh Quảng Bình số 2217/QĐ- UBND ngày 23 tháng 06 năm 2017, giá gói thầu: 478.181.800 đồng.

- Đăng tải mời thầu trên báo đấu thầu số 120 ngày 30/6/2017.

- Lập và phê duyệt Hồ sơ yêu cầu: Thủ tục lập và phê duyệt theo đúng quy định. Bảng kiểm tra đánh giá tính hợp lệ của HSDX, bảng tiêu chuẩn đánh giá năng lực và kinh nghiệm; xây dựng còn thiếu một số chỉ tiêu theo quy định của Luật đấu thầu (nhà thầu đã đăng ký trên hệ thống mạng đấu thầu QG...).

- Danh sách nộp hồ sơ dự thầu gồm các công ty: Công ty TNHH đông dược Văn Hương, Doanh nghiệp tư nhân đông dược Hà Cường, Hộ kinh doanh Ngô Quý Khắc.

- Xét thầu:

Bước Kiểm tra, đánh giá tính hợp lệ của nhà thầu có 01 nhà thầu đạt, 02 nhà thầu không đạt, không đúng với Hồ sơ yêu cầu.

Biên bản xét thầu ngày 09/8/2017 chưa đúng mẫu quy định theo Thông tư số 09/2010/TT-BKHĐT, nội dung đánh giá sơ sài, không có tiêu chí, chỉ tiêu đánh giá cụ thể.

Báo cáo thẩm định kết quả đấu thầu ngày 17/8/2017 chưa đúng mẫu quy định theo Thông tư số 08/2010/TT-BKHĐT. Nội dung thẩm định hầu như sao chép lại biên bản xét thầu.

- Nhà thầu trúng thầu: Theo Quyết định phê duyệt Kết quả LCNT số 245/QĐ-BV ngày 18/8/2017 của bệnh viện: Công ty TNHH đông dược Văn Hương (địa chỉ 27 Nguyễn Hữu Cảnh Đồng Hới QB). Giá trúng thầu:

477.676.500đ (Bốn trăm bảy mươi bảy triệu sáu trăm bảy mươi sáu ngàn năm trăm đồng).

- Chênh lệch giữa giá gói thầu và giá trúng thầu: 503.300 đồng.

Thông báo trúng thầu số 246/TB-BV ngày 18/8/2017 gửi cho nhà thầu trúng thầu và các nhà thầu không trúng thầu khác.

- Hợp đồng, nghiệm thu, thanh lý đúng theo quy định.

*** Gói thầu mua Hoá chất, Sinh phẩm, Vật tư y tế tiêu hao năm 2017 theo hình thức “Đấu thầu rộng rãi”.**

- Tờ trình phê duyệt Kế hoạch mua sắm, Kế hoạch lựa chọn nhà thầu Mua hóa chất, sinh phẩm, vật tư y tế tiêu hao phục vụ KCB năm 2017 số 193/TTr-BVMH ngày 26/5/2017 gồm 126 khoản, trị giá 3.020.996.500 đ.

- Quyết định phê duyệt Kế hoạch lựa chọn nhà thầu (LCNT) của UBND tỉnh Quảng Bình số 2216/QĐ- UBND ngày 23 tháng 06 năm 2017, giá gói thầu: 3.020.996.600 đồng.

- Đăng tải mời thầu trên báo đấu thầu số 120 ngày 30/6/2017. Trên thông tin mời thầu, thời gian chuẩn bị Hồ sơ dự thầu đảm bảo đúng theo quy định (ít nhất 20 ngày).

- Lập và phê duyệt Hồ sơ mời thầu: Thủ tục lập và phê duyệt theo đúng quy định.

- Danh sách nộp hồ sơ dự thầu gồm các Công ty: Công ty cổ phần Dược phẩm Quảng Bình, Công ty TNHH Dược phẩm Lan Tiến, Công ty TNHH Dược phẩm Thiên Thanh.

- Đóng thầu, mở thầu: Thực hiện theo đúng quy định.

Mở thầu ngày 19/7/2017.

Có 3 nhà thầu tham gia: Công ty TNHH dược phẩm Lan Tiến.

Công ty CP dược phẩm Quảng Bình.

Công ty TNHH dược phẩm Thiên Thanh.

- Xét thầu:

Bước Kiểm tra, đánh giá tính hợp lệ của nhà thầu có 01 nhà thầu trúng thầu. 02 nhà thầu không đạt, không đúng Hồ sơ mời thầu.

Báo cáo đánh giá Hồ sơ dự thầu ngày 24/7/2017 chưa đúng mẫu quy định theo Thông tư số 09/2010/TT-BKHĐT. Nội dung đánh giá còn thiếu tiêu chí, chỉ tiêu đánh giá

Báo cáo thẩm định kết quả đấu thầu chưa đúng mẫu quy định theo Thông tư số 08/2010/TT-BKHĐT.

- Phê duyệt kết quả LCNT: Quyết định số 266/QĐ-BV ngày 27/7/2017.

Đơn vị trúng thầu: Công ty CP dược phẩm Quảng Bình.

Giá trị trúng thầu: 2.920.322.600 đ

Chênh lệch giữa giá gói thầu và giá trúng thầu: 100.673.900 đồng.

(Theo giải trình của bệnh viện do một số hoá chất, vật tư do áp dụng kỹ thuật mới nên ít sử dụng vì vậy bệnh viện đề nghị Công ty không cung ứng hàng).

Thông báo trúng thầu số 267/TB-BV ngày 27/7/2017 gửi cho nhà thầu trúng thầu và các nhà thầu khác.

- Nghiệm thu, thanh lý hợp đồng: 2.850.766.600 đồng

- Giá trị không cung ứng theo hợp đồng: 69.556.000 đồng

* **Chỉ định thầu:** Mua Hoá chất, Sinh phẩm, Vật tư y tế bằng hình thức chỉ định thầu với tổng trị giá: 749.953.192 đ với 11 gói thầu.

- Quyết định số 301/QĐ-BV ngày 09 tháng 01 năm 2017 của Giám đốc bệnh viện chỉ định thầu mua sắm Hoá chất, Sinh phẩm gồm 03 khoản, tổng số tiền 34.852.992 đồng.

- Quyết định số 84/QĐ-BV ngày 16 tháng 02 năm 2017 của Giám đốc bệnh viện chỉ định thầu mua sắm Hoá chất, Vật tư y tế gồm 13 khoản, tổng số tiền 99.549.000 đồng.

- Quyết định số 114/QĐ-BV ngày 09 tháng 03 năm 2017 của Giám đốc bệnh viện chỉ định thầu mua sắm Vật tư y tế gồm 01 khoản, tổng số tiền 50.700.000 đồng.

- Quyết định số 115/QĐ-BV ngày 09 tháng 03 năm 2017 của Giám đốc bệnh viện chỉ định thầu mua sắm Vật tư y tế gồm 03 khoản, tổng số tiền 10.000.000 đồng.

- Quyết định số 135/QĐ-BV ngày 14 tháng 04 năm 2017 của Giám đốc bệnh viện chỉ định thầu mua sắm Hoá chất, Vật tư y tế gồm 18 khoản, tổng số tiền 98.093.000 đồng.

- Quyết định số 156/QĐ-BV ngày 11 tháng 05 năm 2017 của Giám đốc bệnh viện chỉ định thầu mua sắm Hoá chất, Vật tư y tế gồm 10 khoản, tổng số tiền 99.984.400 đồng.

- Quyết định số 228.1/QĐ-BV ngày 26 tháng 06 năm 2017 của Giám đốc bệnh viện chỉ định thầu mua sắm Vật tư y tế gồm 09 khoản, tổng số tiền 99.265.000 đồng.

- Quyết định số 201/QĐ-BV ngày 01 tháng 06 năm 2017 của Giám đốc bệnh viện chỉ định thầu mua sắm Vật tư y tế gồm 03 khoản, tổng số tiền 7.500.000 đồng.

- Quyết định số 273/QĐ-BV ngày 19 tháng 09 năm 2017 của Giám đốc bệnh viện chỉ định thầu mua sắm Vật tư y tế gồm 02 khoản, tổng số tiền 57.080.000 đồng.

- Quyết định số 282/QĐ-BV ngày 17 tháng 11 năm 2017 của Giám đốc bệnh viện chỉ định thầu mua sắm Vật tư y tế gồm 11 khoản, tổng số tiền 96.048.800 đồng.

- Quyết định số 403/QĐ-BV ngày 07 tháng 12 năm 2017 của Giám đốc bệnh viện chỉ định thầu mua sắm Vật tư y tế gồm 06 khoản, tổng số tiền 96.880.000 đồng.

b) Năm 2018:

*** Gói thầu mua vị thuốc cổ truyền năm 2018 theo hình thức “Đấu thầu rộng rãi”**

- Tờ trình phê duyệt Kế hoạch mua sắm, Kế hoạch lựa chọn nhà thầu cung ứng vị thuốc YHCT phục vụ KCB năm 2018 số 92/TTr-BVMH ngày 26/02/2018 trị giá 399.328.700 đ.

- Quyết định phê duyệt Kế hoạch lựa chọn nhà thầu (LCNT) của UBND tỉnh Quảng Bình số 820/QĐ- UBND ngày 19 tháng 03 năm 2018, giá gói thầu: 399.328.700đ.

- Đăng tải Kế hoạch LCNT: trên Hệ thống mạng đấu thầu Quốc gia ngày 25/4/2018.

- Lập và phê duyệt Hồ sơ yêu cầu: Thủ tục lập và phê duyệt theo đúng quy định.

- Đóng thầu, mở thầu: Theo đúng quy định.

- Có 3 nhà thầu nộp hồ sơ dự thầu gồm: Công ty TNHH đông dược Văn Hương, Doanh nghiệp tư nhân đông dược Hà Cường, Hộ kinh doanh Ngô Quý Khắc.

- Xét thầu:

Bước Kiểm tra, đánh giá tính hợp lệ của nhà thầu có 01 nhà thầu trúng thầu, 02 nhà thầu không đạt, không đúng Hồ sơ yêu cầu.

Biên bản xét thầu ngày 02/6/2018 chưa đúng mẫu quy định theo Thông tư số 09/2010/TT-BKHĐT, nội dung đánh giá còn thiếu tiêu chí, chỉ tiêu đánh giá.

Báo cáo thẩm định kết quả đấu thầu ngày 15/6/2018 chưa đúng mẫu quy định theo Thông tư số 08/2010/TT-BKHĐT.

- Phê duyệt kết quả LCNT: Quyết định số 259.1/QĐ-BV ngày 19/6/2018.

Nhà thầu trúng thầu: Công ty TNHH đông dược Văn Hương (địa chỉ 27 Nguyễn Hữu Cảnh Đồng Hới QB). Giá trúng thầu: 398.836.200 đồng.

Chênh lệch giữa giá gói thầu và giá trúng thầu: 492.500 đồng.

- Thông báo trúng thầu gửi cho nhà thầu trúng thầu và các nhà thầu khác.

- Hợp đồng, nghiệm thu, thanh lý đúng theo quy định.

*** Gói thầu mua hóa chất, Sinh phẩm năm 2018 theo hình thức “Đấu thầu rộng rãi”**

- Tờ trình phê duyệt Kế hoạch mua sắm, Kế hoạch lựa chọn nhà thầu Mua hóa chất, sinh phẩm, vật tư y tế tiêu hao phục vụ KCB năm 2018 số 248/TTr-BVMH ngày 11/6/2018 gồm 132 khoản, trị giá 3.582.165.100đ.

- Quyết định phê duyệt Kế hoạch lựa chọn nhà thầu (LCNT) của UBND tỉnh Quảng Bình số 2159/QĐ- UBND ngày 04 tháng 07 năm 2018, giá gói thầu: 3.582.165.100 đồng.

- Đăng tải Kế hoạch LCNT: trên Hệ thống mạng đấu thầu Quốc gia ngày 25/4/2018.

- Danh sách nộp hồ sơ dự thầu gồm các Công ty: Công ty cổ phần Dược phẩm Quảng Bình, Công ty TNHH Dược phẩm Thiên Thanh, Công ty CP trang thiết bị y tế và dược phẩm Thừa Thiên Huế.

- Nhà thầu trúng thầu: Công ty CP Dược phẩm Quảng Bình (địa chỉ: Nguyễn Hữu Cảnh Đồng Hới QB). Giá trúng thầu: 3.472.489.400đ. Quyết định phê duyệt Kết quả LCNT số 361/QĐ-BV ngày 15/08/2018 của bệnh viện.

- Chênh lệch giữa giá gói thầu và giá trúng thầu: 165.587.810 đồng.

(Theo giải trình của bệnh viện do một số hoá chất, vật tư do áp dụng kỹ thuật mới nên ít sử dụng vì vậy bệnh viện đề nghị Công ty không cung ứng hàng).

- Nghiệm thu, hanh lý hợp đồng: 2.194.418.000 đồng

- Không cung ứng: 85.582.000 đồng

- Không thực hiện đăng tải Kết quả LCNT trên báo đấu thầu theo quy định.

* **Chỉ định thầu:** Mua Hoá chất, Sinh phẩm, Vật tư y tế bằng hình thức chỉ định thầu với tổng trị giá: 280.748.033 đồng với 5 gói thầu.

- Quyết định số 183/QĐ-BV ngày 06 tháng 04 năm 2018 của Giám đốc bệnh viện chỉ định thầu mua sắm Hoá chất, Vật tư y tế gồm 17 khoản, tổng số tiền 99.310.600 đồng.

- Quyết định số 216/QĐ-BV ngày 18 tháng 05 năm 2018 của Giám đốc bệnh viện chỉ định thầu mua sắm Hoá chất tổng số tiền 19.516.833 đồng.

- Quyết định số 227/QĐ-BV ngày 24 tháng 05 năm 2018 của Giám đốc bệnh viện chỉ định thầu mua sắm Hoá chất, Vật tư y tế tổng số tiền 53.880.000 đồng.

- Quyết định số 254/QĐ-BV ngày 13 tháng 06 năm 2018 của Giám đốc bệnh viện chỉ định thầu mua sắm Hoá chất, Vật tư y tế gồm 02 khoản, tổng số tiền 58.680.000 đồng.

- Quyết định số 322/QĐ-BV ngày 19 tháng 07 năm 2018 của Giám đốc bệnh viện chỉ định thầu mua sắm Hoá chất, Vật tư y tế gồm 05 khoản, tổng số tiền 49.360.600 đồng.

3.2 Tình hình quản lý và sử dụng thuốc cổ truyền, hoá chất, sinh phẩm, vật tư y tế tiêu hao.

Đơn vị thực hiện báo cáo xuất nhập thuốc YHCT, hóa chất, vật tư y tế tiêu hao theo quy định, đảm bảo cân đối không thừa, thiếu kho.

***) Vị thuốc y học cổ truyền:**

- Tồn kho cuối năm 2017 với 97 mặt hàng, trị giá 541.463.031 đồng; trong đó có một số mặt hàng được sử dụng trong cả năm 2017 nhưng vẫn còn nhiều như : Câu đằng, Cát căn, Chỉ thực, Hoài sơn, Kim ngân hoa, Linh chi, Mộc hương, Nhục thung dung, Sa nhân. Có 02 Mặt hàng không sử dụng: Đại hoàng, Phụ tử chế.

- Tồn kho cuối năm 2018: 378.404.360 đồng (gồm 101 mặt hàng); trong đó có một số mặt hàng được sử dụng trong cả năm 2018 nhưng vẫn còn tồn kho nhiều như: Phụ tử chế, Ngũ vị tử chân chim, Thảo quyết minh, Uy linh tiên. 01 mặt hàng không sử dụng: Sơn thù.

- Thuốc YHCT mua về nhập ở Khoa YHCT (không nhập kho bệnh viện).

***) Hoá chất, sinh phẩm, Vật tư y tế:**

- Tồn kho cuối năm 2017 với 136 mặt hàng, trị giá 2.894.569.500 đồng; trong đó có một số hoá chất, vật tư y tế sử dụng ít, còn tồn nhiều như: CTK Onsite H.pylori Ab Combo Rapid test, HbeAg, Test đường máu mao mạch, URS-11, Băng cuộn 10 cm x 5m, Bơm 50ml, Bơm 10ml, Dây hút nhót các cỡ, lưỡi dao mổ các số, Vít xương cứng 4.5mm dài 20/22/24/26mm. Ngoài ra còn có nhiều loại trong năm không sử dụng.

- Tồn kho cuối năm 2018 với 248 mặt hàng, trị giá 3.623.766.245 đồng; trong đó có một số hoá chất, Vật tư y tế sử dụng ít, còn tồn nhiều như: Asan Easy Test AFP, CTK Onsite H.pylori Ab, Bơm tiêm 10ml, Chỉ Prolene 2.0, Dây hút nhót các cỡ, Dây điện tim 3 cần RQS 63-3. Ngoài ra còn có nhiều loại trong năm không sử dụng.

4. Công tác quản lý và sử dụng trang thiết bị:

Bệnh viện đa khoa huyện Minh Hoá được đầu tư, mua sắm trang thiết bị y tế từ các dự án và một số đơn vị khác tài trợ. Danh mục trang thiết bị y tế hiện có đáp ứng cơ bản công tác khám, chữa bệnh theo quy định đối với bệnh viện hạng 2.

4.1. Quản lý, sử dụng thiết bị y tế:

4.1.1. Về xây dựng quy chế quản lý tài sản:

- Năm 2017 và 2018 việc đầu tư cung cấp trang thiết bị y tế của bệnh viện có nguồn gốc từ các Dự án, Chương trình hoặc Sở Y tế, đơn vị không thực hiện mua sắm. Hồ sơ gốc của máy móc, thiết bị y tế kèm theo được cập nhật đầy đủ, lưu trữ bảo quản theo quy định.

- Năm 2017 Bệnh viện đa khoa huyện Minh Hóa được Sở Y tế cung cấp 2 thiết bị gồm: 1 Tủ an toàn sinh học ký hiệu JSResearch JSCB 1200SB của Hà Quốc 1 Máy hấp tiệt trùng ký hiệu Viettromed NHKTD-75 của Việt Nam.

- Năm 2018 Sở Y tế cung cấp thêm 3 thiết bị từ gói thầu mua sắm trang thiết bị y tế năm 2018 gồm: 01 Bộ ghế máy nha khoa (có 3 phụ kiện kèm), 01 Bộ thiết bị nội soi ổ bụng (bổ sung cho hệ thống Karl Storz (có 4 phụ kiện kèm) xuất xứ Đức, 01 Bộ thiết bị nội soi cắt u xơ tuyến tiền liệt (bổ sung cho hệ thống Karl Storz (có 20 phụ kiện kèm).

4.1.2. Công tác kiểm định, hiệu chỉnh trang thiết bị:

- Bệnh viện đã hợp đồng với Trung tâm kỹ thuật Đo lường thử nghiệm thuộc Chi cục Tiêu chuẩn đo lường chất lượng Quảng Bình tiến hành kiểm định và hiệu chuẩn các phương tiện đo sau đây: Huyết áp kế, Áp kế, Nhiệt kế, Máy đo điện tim, Cân khối lượng các loại, Máy chụp X quang, Âm kế.

- Các thiết bị y tế khác chưa được kiểm định.

- Kiểm tra thực tế việc ghi chép lý lịch máy có thực hiện nhưng quá sơ sài, thiếu thông tin theo quy định. Nhật ký sử dụng thiết bị chưa cập nhật đầy đủ.

4.1.3. Việc lắp đặt, sắp xếp trang thiết bị

Kiểm tra thực tế tại các Khoa chuyên môn, các thiết bị y tế đang sử dụng được lắp đặt đúng vị trí, sắp xếp đúng hướng dẫn của nhà sản xuất và được bảo quản, lau chùi vệ sinh sạch sẽ. Tuy nhiên, một số thiết bị y tế như máy chụp XQ; siêu âm chưa thực hiện gắn bản hướng dẫn quy trình vận hành, sử dụng thiết bị theo quy định.

4.1.4. Việc sửa chữa, bảo dưỡng, kiểm kê, thanh lý thiết bị y tế cũ hư hỏng.

Kiểm tra hồ sơ lưu trữ, bệnh viện không xây dựng kế hoạch bảo dưỡng, sửa chữa thiết bị cho năm hoạt động. Khi có phát sinh từ các Khoa phòng yêu cầu mới được giải quyết theo phê duyệt Giám đốc bệnh viện. Trong năm 2017, 2018 không có phát sinh chi phí sửa chữa lớn, việc bảo dưỡng thiết bị do đơn vị cung cấp bảo hành.

Một số thiết bị y tế qua sử dụng bị hỏng (Máy xét nghiệm sinh hóa A25; Micropipet; Máy huyết học Sysmex, Máy điện giải đồ; Monito M8012; Máy thở oxy; máy điện tim 3 cần ECG ...) đều được cất đặt vào kho của Khoa chờ xử lý.

III. KẾT LUẬN

1. Ưu điểm:

a) Công tác tổ chức cán bộ

- Công tác quản lý hồ sơ viên chức, người lao động tại bệnh viện cơ bản đảm bảo theo quy định. Cập nhật bổ sung hồ sơ viên chức, người lao động được thực hiện thường xuyên.

- Việc triển khai công tác tuyển dụng thực hiện khách quan, đúng quy định Luật viên chức, các văn bản hướng dẫn thi hành Luật viên chức và theo phân cấp tuyển dụng viên chức. Sau khi tuyển dụng, đơn vị đã bố trí người trúng tuyển viên chức đúng với vị trí việc làm đã tuyển dụng, phân công hướng dẫn tập sự và thực hiện chế độ tập sự theo quy định. Hồ sơ, tài liệu tuyển dụng các năm lưu trữ đầy đủ, đúng quy định. Đến tại thời điểm thanh tra, chưa có khiếu kiện liên quan công tác tuyển dụng viên chức tại đơn vị.

- Viên chức được ký kết hợp đồng làm việc theo quy định Luật viên chức, Thông tư số 15/2012/TT-BNV của Bộ Nội vụ và các văn bản hướng dẫn thi hành Luật viên chức. Hợp đồng lao động được áp dụng với các vị trí chờ tuyển dụng và các vị trí lao động đơn giản theo Nghị định 68/2000/NĐ-CP, không làm đôi dư nhân lực, trong tổng số người làm việc được giao cho bệnh viện; bảo đảm cơ cấu nhân lực, vị trí việc làm và nhu cầu của đơn vị. Việc ký kết hợp đồng lao động giữa đơn vị và người lao động tuân thủ về trình tự, thủ tục theo quy định của Luật Lao động, Công văn số 1337/SYT ngày 26/9/2012 của Sở Y tế về việc hướng dẫn hợp đồng lao động và các văn bản quy định hiện hành.

- Viên chức và người lao động được bảo đảm các chế độ chính sách về tiền lương, phụ cấp, Bảo hiểm xã hội, Bảo hiểm Y tế, Bảo hiểm thất nghiệp và các chế độ khác theo quy định.

- Đơn vị đã xây dựng Quy chế nâng lương, nâng lương trước thời hạn và thực hiện nâng bậc lương thường xuyên và nâng bậc lương trước thời hạn đúng Thông tư số 08/2013/TT-BNV, ngày 31/7/2013 của Bộ Nội vụ, Quyết định số 20/2015/QĐ-UBND ngày 04/6/2015 của UBND tỉnh Quảng Bình và các văn bản quy định hiện hành. Giai đoạn 2016- 2017, đơn vị đã thực hiện nâng bậc lương thường xuyên đối với 123 viên chức và nâng bậc lương trước thời hạn công chức, viên chức theo phân cấp quản lý.

- Đơn vị có quy định về chế độ thu hút đối với bác sỹ chính quy tốt nghiệp loại giỏi về làm việc tại đơn vị; hỗ trợ đối với cán bộ viên chức đi học Chuyên khoa cấp I, bác sỹ chuyên tu, cử nhân đại học, bác sỹ chuyên khoa định hướng.

- Đơn vị thực hiện chế độ hưu trí theo quy định Luật Bảo hiểm xã hội và các văn bản quy định hiện hành. Phối hợp chặt chẽ với cơ quan Bảo hiểm xã hội để giải quyết đầy đủ chế độ, chính sách đối với viên chức, người lao động trước khi nghỉ hưu theo quy định.

- Đơn vị đã xây dựng Quy chế đánh giá, phân loại cán bộ, công chức, viên chức, người lao động, Quy chế thi đua khen thưởng và triển khai thực

hiện việc đánh giá, phân loại đúng Luật viên chức, Nghị định số 56/2015/NĐ-CP, Luật thi đua khen thưởng và các văn bản quy định hiện hành, bảo đảm khách quan, đúng quy trình, quy định.

- Đơn vị thực hiện bổ nhiệm cán bộ theo thẩm quyền phân cấp quản lý cán bộ, đúng quy trình, thủ tục. Lựa chọn cán bộ có năng lực, uy tín và có trong quy hoạch đã được phê duyệt. Những người được bổ nhiệm có đủ các điều kiện, tiêu chuẩn về bổ nhiệm cán bộ theo quy định hiện hành.

b) Công tác khám bệnh, chữa bệnh.

- Hoạt động khám, chữa bệnh tại bệnh viện tuân thủ các quy định của Luật Khám bệnh, chữa bệnh và các văn bản quy phạm hướng dẫn thi hành Luật; thực hiện đúng Quy chế bệnh. Bệnh viện đã được Sở Y tế cấp Giấy phép hoạt động và phê duyệt danh mục dịch vụ kỹ thuật.

- Bệnh viện thực hiện ký Hợp đồng khám bệnh, chữa bệnh BHYT với Bảo hiểm xã hội huyện Minh Hoá và với 16 Trạm Y tế xã, thị trấn. Các nội dung của Hợp đồng KCB BHYT được thỏa thuận chi tiết, cụ thể trên cơ sở danh sách, số người đăng ký KCB ban đầu, xác định quỹ KCB BHYT được thanh toán, thông báo chi tiết chi phí đa tuyến đi, các quy định về tạm ứng kinh phí, thanh toán, quyết toán chi phí khám bệnh, chữa bệnh BHYT.

- Bệnh viện xây dựng và phê duyệt các quy trình chuyên môn, quy trình khám bệnh, chữa bệnh tại Khoa khám bệnh theo quy định.

- Bệnh viện bố trí cán bộ đón tiếp, hướng dẫn, cấp phát số tự động tại Khoa khám bệnh; tổ chức lưu, giữ thẻ BHYT với bệnh nhân KCB ngoại trú và nội trú; thực hiện công khai giá dịch vụ kỹ thuật tại nơi đón tiếp người bệnh. Ứng dụng công nghệ thông tin thực hiện mã hóa và ánh xạ các DVKT, vật tư y tế, thuốc; trong kê đơn thuốc, chỉ định điều trị, thông kê chi phí KCB BHYT cho người bệnh BHYT tại các khoa và khoa khám bệnh. Bác sỹ, dược sỹ, điều dưỡng, kỹ thuật viên, nữ hộ sinh...đều được cấp chứng chỉ hành nghề theo đúng quy định.

- Bệnh viện phối hợp với Bảo hiểm xã hội trong công tác giám định BHYT để giải quyết khó khăn vướng mắc trong khám, chữa bệnh và thanh toán BHYT.

- Hồ sơ Bệnh án thực hiện theo Mẫu quy định tại Quyết định số 4069/2001/QĐ-BYT ngày 28/09/2001 của Bộ Y tế.

- Bệnh viện triển khai thực hiện giá DVKT theo Thông tư liên tịch số 37/2015/TTLT-BYT-BTC ngày 29/10/2015 của liên Bộ Y tế- Tài chính, quy định thống nhất giá dịch vụ khám bệnh, chữa bệnh BHYT giữa các bệnh viện cùng hạng trên toàn quốc.

- Chủ động xây dựng danh mục, số lượng thuốc, vật tư y tế và hóa chất sử dụng tại bệnh viện theo quy định của pháp luật. Thuốc được chỉ định sử dụng cho bệnh nhân nằm trong danh mục được phê duyệt của bệnh viện.

Thuốc mua được Hội đồng kiểm nhập kiểm tra số lượng, chất lượng, số đăng ký, số kiểm soát, nước sản xuất. Thuốc sử dụng trong bệnh viện có nguồn gốc rõ ràng, có hóa đơn, chứng từ hợp lệ. Thực hiện nghiêm chỉnh quy chế thuốc hướng thần, gây nghiện và tiền chất khi kê đơn, bảo quản, cấp phát; khi kiểm tra đơn và đối chiếu sổ sách với số lượng thực còn trong kho.

- Bệnh viện thực hiện ứng dụng công nghệ thông tin trong quản lý KCB BHYT.

- Bệnh viện thực hiện phân loại, thu gom, vận chuyển và xử lý chất thải rắn y tế theo quy định. Ngoài việc xử lý chất thải tại bệnh viện, bệnh viện cũng đã chủ động ký kết Hợp đồng xử lý chất thải rắn y tế đối với các cơ sở khám bệnh, chữa bệnh công lập và ngoài công lập trên địa bàn huyện.

c) Công tác đấu thầu mua thuốc cổ truyền, hoá chất, sinh phẩm, vật tư y tế tiêu hao.

- Trong 2 năm 2017 và 2018 bệnh viện tổ chức đấu thầu mua thuốc cổ truyền, hóa chất, sinh phẩm, vật tư y tế tiêu hao từ nguồn thu BHYT, Ngân sách và nguồn thu hợp pháp khác.

- Việc cung ứng thuốc cổ truyền, hoá chất, sinh phẩm, vật tư y tế tiêu hao phục vụ cho công tác cấp cứu, khám chữa bệnh được tổ chức thực hiện thông qua đấu thầu theo quy định của Luật đấu thầu số 43/2013/QH13, Nghị định 63/2014/NĐ- CP, Thông tư 68/2012/TT- BTC và Thông tư 58/2016/TT-BTC hướng dẫn mua sắm thường xuyên; Thông tư 11/2016/TT-BYT về hướng dẫn đấu thầu thuốc.

- Xây dựng Kế hoạch mua thuốc, đấu thầu cung ứng thuốc cổ truyền, hóa, chất, sinh phẩm, vật tư y tế tiêu hao được triển khai theo trình tự thủ tục theo quy định; tổ chức nghiệm thu, thanh lý hợp đồng.

d) Công tác quản lý và sử dụng trang thiết bị:

- Bệnh viện đã xây dựng Quy chế quản lý và sử dụng tài sản Nhà nước. Thiết bị y tế khi được đầu tư, tài trợ đều được giao cho các khoa và trực tiếp cho từng nhân viên quản lý, sử dụng.

- Các máy móc thiết bị đều được đưa vào sử dụng thường xuyên, hiệu quả. Khi có sự cố, hỏng hóc các máy móc trang thiết bị y tế được kiểm tra và bảo dưỡng, thay thế kịp thời.

- Các thiết bị đo lường được kiểm định, hiệu chỉnh hàng năm theo quy định tại Thông tư số 23/TT-BKHCN ngày 26/3/2013 của Bộ Khoa học và công nghệ. Bệnh viện đã hợp đồng với Trung tâm kỹ thuật Đo lường thử nghiệm thuộc Chi cục Tiêu chuẩn đo lường chất lượng Quảng Bình tiến hành kiểm định và hiệu chỉnh một số các phương tiện đo lường, bức xạ.

- Việc kiểm kê trang thiết bị y tế được thực hiện hàng năm cùng với việc kiểm kê chung của bệnh viện theo đúng quy định.

2. Khuyết điểm:

a) Công tác tổ chức cán bộ

- Việc thực hiện tinh giản biên chế còn thấp so với chỉ tiêu được giao.

- Chưa thực hiện chuyển đổi vị trí công tác tại đơn vị theo Nghị định 158/2007/NĐ-CP của Chính phủ.

- Viên chức được tuyển dụng trước ngày 01/01/2012 đơn vị chưa thực hiện ký kết hợp đồng làm việc lại theo quy định tại Điều 43 Nghị định 29/2012/NĐ-CP ngày 12/04/2012 theo quy định.

Trách nhiệm liên quan đến những thiếu sót, khuyết điểm này thuộc về Giám đốc, Trưởng phòng Tổ chức hành chính.

b) Công tác khám bệnh, chữa bệnh

- Một số bệnh án chữ viết khó đọc, dùng từ viết tắt còn nhiều chưa đúng thuật ngữ chuyên môn. Việc mô tả tiền sử, bệnh sử, kết quả khám lâm sàng, theo dõi diễn biến còn chưa phù hợp với chỉ định cận lâm sàng như (xét nghiệm như mỡ máu, men gan, chức năng gan, thận). Tại một số bệnh án việc kê đơn thuốc thiếu hàm lượng, ghi chép chưa đầy đủ các triệu chứng và diễn biến của bệnh; một số phiếu công khai thuốc còn tẩy xoá. Tổng kết hồ sơ bệnh án chưa hoàn chỉnh.

- Từ năm 2015 đến tại thời điểm thanh tra, việc ghi chép biên bản hội chẩn chưa đầy đủ các nội dung, một số thành viên tham gia hội chẩn không ký. Sổ mời hội chẩn, biên bản hội chẩn tại sổ hội chẩn không đúng với số bệnh nhân hội chẩn. Bệnh viện chưa thực hiện đầy đủ quy chế hội chẩn của bệnh viện hạng II.

- Từ ngày 24/7/2015 đến tại thời điểm thanh tra, Quy chế giải quyết người bệnh tử vong thực hiện chưa nghiêm túc theo Quy chế kiểm điểm người bệnh tử vong của bệnh viện hạng II.

Trách nhiệm liên quan đến những thiếu sót, khuyết điểm này thuộc về Giám đốc, Trưởng phòng Kế hoạch-Tổng hợp và Trưởng khoa các khoa có liên quan.

c) Công tác đấu thầu mua thuốc cổ truyền, hoá chất, sinh phẩm, vật tư y tế tiêu hao.

- Việc xây dựng Kế hoạch mua hóa chất, vật tư y tế tiêu hao chưa kịp thời, chưa phù hợp với nhu cầu thực tế; còn xảy ra tình trạng chỉ định thầu theo từng tháng liên tiếp.

- Ở các gói thầu cung ứng thuốc cổ truyền, vật tư y tế tiêu hao, hóa chất, sinh phẩm: Bảng kiểm tra đánh giá tính hợp lệ của HSĐX, bảng tiêu chuẩn đánh giá năng lực và kinh nghiệm xây dựng còn thiếu các chỉ tiêu theo quy định của Luật đấu thầu (nhà thầu đã đăng ký trên hệ thống mạng đấu thầu QG...), chỉ tiêu đưa ra chưa phù hợp. Ở bước kiểm tra, đánh giá

tính hợp lệ đối với các nhà thầu. Biên bản xét thầu, Báo cáo thẩm định kết quả LCNT chưa đúng mẫu quy định.

Trách nhiệm liên quan đến những khuyết điểm, thiếu sót này thuộc về Giám đốc, Trưởng khoa Dược, Tổ trưởng tổ xét thầu, Tổ trưởng tổ thẩm định Kết quả LCNT bệnh viện.

- Việc bố trí kho và quản lý thuốc Y học cổ truyền tại khoa Y học cổ truyền thiếu chặt chẽ, không đúng quy định. Thuốc ẩm mốc, hư hỏng không đảm bảo chất lượng còn nhiều tại kho. Kế đơn thuốc và xuất thuốc YHCT điều trị cho bệnh nhân do các nhân viên khoa Y học cổ truyền đảm nhiệm là không đúng quy chế chuyên môn (vừa thủ kho vừa kê đơn bốc thuốc).

Trách nhiệm này thuộc về Giám đốc, Trưởng khoa Dược, Trưởng khoa YHCT.

d) Công tác quản lý và sử dụng trang thiết bị:

- Bệnh viện chưa thành lập Phòng Vật tư- thiết bị y tế theo quy định đối với bệnh viện hạng 2.

- Trừ các thiết bị đo lường và bức xạ thì các máy móc, thiết bị y tế khác chưa được kiểm định theo quy định tại Nghị định 36/2016/NĐ- CP.

IV. KIẾN NGHỊ VÀ CÁC BIỆN PHÁP XỬ LÝ

1) Đối với Bệnh viện:

- Chấn chỉnh, khắc phục những thiếu sót, hạn chế trong công tác cán bộ; trong khám bệnh, chữa bệnh BHYT; trong quản lý, đấu thầu mua thuốc cổ truyền, hóa chất, sinh phẩm, vật tư y tế và trang thiết bị y tế; trong việc quản lý, bảo quản, sử dụng thuốc, trang thiết bị y tế.

- Rà soát lại toàn bộ danh mục thuốc cổ truyền, hoá chất, sinh phẩm, vật tư y tế tiêu hao hiện còn làm cơ sở để xây dựng Kế hoạch mua sắm năm sau cho phù hợp, nhằm tránh để tồn đọng nhiều, quá hạn sử dụng.

- Chuyển toàn bộ kho thuốc Y học cổ truyền hiện đang ở khoa YHCT về khoa Dược để quản lý. Bố trí, sắp xếp lại kho đảm bảo các điều kiện bảo quản thuốc theo quy định.

- Tổ chức kiểm điểm rút kinh nghiệm nghiêm túc đối với tổ chức cá nhân có liên quan, nhất là trong việc thực hiện các quy chế chuyên môn và mua sắm đấu thầu. Cử cán bộ tham gia các khoá đào tạo, tập huấn về nghiệp vụ đấu thầu.

2) Đối với các Phòng chuyên môn thuộc Sở Y tế:

*** Phòng Nghiệp vụ Y:**

- Tăng cường kiểm tra chấn chỉnh việc thực hiện quy chế chuyên môn, nhất là việc ghi chép hồ sơ bệnh án, quy chế hội chẩn, quy chế giải quyết người bệnh tử vong.

- Tham mưu Lãnh đạo sở ban hành văn bản chỉ đạo các cơ sở khám chữa bệnh thực hiện nghiêm quy chế bệnh viện; xây dựng và tuân thủ các

quy trình, quy chuẩn trong khám chữa bệnh nói chung và khám chữa bệnh BHYT nói riêng.

*** Phòng Nghiệp vụ Dược:**

Kiểm tra việc bảo quản thuốc, nhất là thuốc YHCT và việc quản lý xuất nhập thuốc YHCT tại bệnh viện.

Trên đây là Kết luận thanh tra việc chấp hành các quy định pháp luật trong khám bệnh, chữa bệnh Bảo hiểm y tế; công tác tổ chức cán bộ; đầu thầu thuốc cổ truyền, hóa chất, vật tư y tế tiêu hao; quản lý, sử dụng trang thiết bị y tế tại Bệnh viện Đa khoa huyện Minh Hoá năm 2017, 2018.

Yêu cầu Bệnh viện Đa khoa huyện Minh Hóa và các đơn vị, cá nhân có liên quan chấp hành nghiêm túc nội dung Kết luận thanh tra và báo cáo kết quả thực hiện về Sở Y tế (qua Thanh tra sở) trước ngày 15/11/2019./.

Nơi nhận:

- GD sở (b/c);
- Thanh tra tỉnh (b/c);
- Phòng TCCB, NVY, NVD;
- Bệnh viện Đa khoa Minh Hoá;
- Website Sở Y tế Quảng Bình;
- Lưu: VT, TTr.



GIÁM ĐỐC

Nguyễn Đức Cường