

KẾT LUẬN THANH TRA

Thanh tra chấp hành pháp luật về hành nghề khám bệnh, chữa bệnh; chính sách BHYT đối với các cơ sở y tế ngoài công lập năm 2017

Giám đốc Sở Y tế đã ban hành Quyết định số 501/QĐ-SYT ngày 14/4/2017 tiến hành thanh tra chấp hành pháp luật về hành nghề khám bệnh, chữa bệnh; chính sách BHYT đối với các cơ sở y tế ngoài công lập trên địa bàn tỉnh Bắc Giang năm 2017; từ ngày 25/4/2017 đến ngày 01/6/2017, Đoàn thanh tra đã tiến hành thanh tra, kiểm tra tại 12 cơ sở khám bệnh, chữa bệnh ngoài công lập trên địa bàn tỉnh Bắc Giang thuộc 12 doanh nghiệp kinh doanh, dịch vụ khám bệnh, chữa bệnh trên địa bàn tỉnh.

Xét báo cáo ngày 10/6/2017 của Đoàn thanh tra về kết quả thanh tra,

Kết luận thanh tra như sau:

I. KHÁI QUÁT TÌNH HÌNH CHUNG:

Năm 2017, Thanh tra chấp hành pháp luật về hành nghề khám chữa bệnh ngoài công lập được xác định là một trong những nhiệm vụ quan trọng trong công tác thanh tra y tế. Mặt khác, thực trạng việc chấp hành pháp luật về hành nghề KCB; chính sách BHYT có nhiều tồn tại, nhiều cơ sở hành nghề ngoài công lập thực hiện khám chữa bệnh BHYT đã bị BHXH từ chối thanh toán chi phí khám chữa bệnh, gây ảnh hưởng đến nguồn thu nhập của cơ sở và người hành nghề.

Đối tượng thanh tra đợt này là 14 doanh nghiệp đang hoạt động cung ứng dịch vụ khám bệnh, chữa bệnh, được phê duyệt để xử lý trùng chéo tại Quyết định số 2151/QĐ-UBND ngày 29/12/2016 của Chủ tịch UBND tỉnh; Kế hoạch công tác thanh tra, kiểm tra, tiếp công dân, giải quyết KNTC, PCTN ngành Y tế năm 2017 số 127/KH-SYT ngày 14/12/2016 của Sở Y tế Bắc Giang (bao gồm: 03 Bệnh viện (02 Đa khoa, 01 CK); 9 phòng khám đa khoa, thuộc các doanh nghiệp).

Trong 14 đơn vị khám bệnh, chữa bệnh được thanh tra, có 02 đơn vị đã ngừng hoạt động do giải thể (PKĐK Đông Đô - Hà Nội - CN Công ty CP Y tế Đông Đô; Phòng khám nội tổng hợp Suối Mỡ - CN Công ty Hà Đức Dũng); có 10 đơn vị đủ điều kiện khám bệnh, chữa bệnh bảo hiểm y tế (KCB BHYT), đã ký hợp đồng khám bệnh, chữa bệnh bảo hiểm y tế (BHYT) với cơ quan BHXH; 02 đơn vị chưa thực hiện KCB BHYT (PKĐK Y cao Hà Nội - Công ty CP Y, dược Bằng An, Phòng khám Nội tổng hợp Hữu Nghị 103 - Công ty CP Hữu Nghị Y dược 103).

Nội dung thanh tra bao gồm: Việc chấp hành các quy định của pháp luật về điều kiện hành nghề KCB; việc thực hiện các quy định về quy chế chuyên môn, kỹ thuật; việc chấp hành các quy định về chính sách BHYT. Thông qua hoạt động thanh tra nhằm kịp thời phát hiện, kiến nghị xử lý các hành vi vi phạm pháp luật về hành nghề KCB, thực hiện chính sách BHYT, phòng ngừa trục lợi quỹ KCB BHYT giúp tổ chức, cá nhân thực hiện đúng các quy định của pháp luật; bảo vệ lợi ích nhà nước, lợi ích của cơ quan, tổ chức, cá nhân; đồng thời phát hiện những sơ hở trong quản lý hành nghề KCB ngoài công lập, thực hiện chính sách BHYT; kiến nghị với các cơ quan nhà nước có thẩm quyền các biện pháp khắc phục.

II. KẾT QUẢ KIỂM TRA, XÁC MINH:

1. Tổng số đối tượng thanh tra, kiểm tra:

- Tổng số cơ sở khám bệnh, chữa bệnh được thanh tra, kiểm tra là 12; trong đó 10 cơ sở KCB BHYT, chiếm 83%.

- Tổng số cơ sở vi phạm pháp luật về hành nghề khám bệnh, chữa bệnh ngoài công lập bị xử lý VPHC: 03; BHXH kiểm tra, thẩm định, quyết toán chi phí khám chữa bệnh BHYT đã từ chối thanh toán vì nhiều lý do, trong đó có nguyên nhân chủ quan của người hành nghề.

- Tổng số cơ sở được thanh tra có tồn tại trong quá trình hành nghề khám bệnh, chữa bệnh được nhắc nhở, yêu cầu khắc phục tồn tại và đã báo cáo kết quả khắc phục sau thanh tra là: 9; đến thời điểm báo cáo, các đơn vị cơ bản đã báo cáo kết quả khắc phục những tồn tại được phát hiện trong niên độ thanh tra.

2. Kết quả chấp hành các quy định của pháp luật về khám bệnh, chữa bệnh, chính sách BHYT

2.1. Về hồ sơ pháp lý:

100% các cơ sở được thanh tra định kỳ theo kế hoạch có đầy đủ các loại giấy tờ pháp lý theo quy định: Giấy chứng nhận đăng ký kinh doanh; giấy phép hoạt động; chứng chỉ hành nghề của chủ cơ sở và các nhân viên làm việc tại cơ sở; hợp đồng lao động, hợp đồng xử lý rác thải sinh hoạt, rác thải y tế; giấy xác nhận an toàn phòng cháy chữa cháy; các thiết bị X-quang được Sở Khoa học và Công nghệ Bắc Giang cấp Giấy phép tiến hành công việc bức xạ, hiện còn hiệu lực. Các đơn vị đã xây dựng đề án bảo vệ môi trường và được cơ quan có thẩm quyền phê duyệt; ký kết hợp đồng xử lý, vận chuyển đối với rác thải sinh hoạt, rác thải y tế với đơn vị có đủ năng lực.

Các quầy thuốc, nhà thuốc trong khuôn viên của đơn vị khám bệnh, chữa bệnh đã được Sở Y tế cấp Giấy chứng nhận đủ điều kiện kinh doanh thuốc, Giấy chứng nhận đạt nguyên tắc tiêu chuẩn “Thực hành tốt nhà thuốc” hiện còn hiệu lực.

2.2. Về tổ chức nhân sự:

a) Về tổ chức: Các đơn vị hoạt động theo mô hình doanh nghiệp dưới hình thức Công ty TNHH hoặc Công ty cổ phần, bao gồm: Giám đốc doanh nghiệp, người chịu trách nhiệm về chuyên môn là bác sỹ kiêm Giám đốc Bệnh viện, phòng khám; Trưởng các bộ phận khoa, phòng liên quan; người hành nghề, người thực hành theo phạm vi chuyên môn quy định tại Giấy phép hoạt động khám bệnh, chữa bệnh và danh mục kỹ thuật đã được cơ quan có thẩm quyền cấp.

b) Về nhân sự

Tổng số người lao động đang trực tiếp làm việc tại 12 đơn vị được thanh tra là: 869 người, trong đó: 263 bác sỹ (chiếm 29,4%), 127 Y sỹ (chiếm 14,2%), 78 kỹ thuật viên (chiếm 8,7%), 230 điều dưỡng (chiếm 25,7%), 46 dược sỹ (chiếm 5,1%), 129 cán bộ khác (chiếm 14,4%).

Trong quá trình hoạt động của các đơn vị, còn một số tồn tại:

+ Một số đơn vị còn tình trạng chưa quan tâm việc thực hiện các quy định về cập nhật kiến thức y khoa liên tục theo quy định tại Thông tư 22/2013/TT-BYT (người hành nghề chưa thực hiện hoặc thực hiện chưa đầy đủ quy định về cập nhật kiến thức y khoa liên tục): 170/387 người hành nghề đã thực hiện cập nhật kiến thức y khoa (chiếm 43,9%), 217/387 người hành nghề (chiếm 56,1%) chưa được cập nhật kiến thức y khoa theo quy định (cụ thể: Bệnh viện Đa khoa Uyên Sơn còn 66 người; Phòng khám đa khoa 108 Hùng Cường còn 31 người; Phòng khám đa khoa Bắc Thăng Long còn 04 người; Phòng khám Nội TH Hữu Nghị 103: 03 người; Phòng khám đa khoa Anh Quát: 23 người; PKĐK Y cao Hà Nội: 05 người; Phòng khám Đa khoa Ngọc Thiện: 12 người; PKĐK chất lượng cao Hà Nội: 24 người; Phòng khám Đa khoa Bảo Minh: 22 người; Phòng khám đa khoa chất lượng cao Bích Động: 14 người; Công ty TNHH một thành viên Bệnh viện Y học cổ truyền Lan Q: 05 người; Bệnh viện ĐK tư nhân Sông Thương: 08 người).

+ Hồ sơ của người hành nghề thiếu một số giấy tờ theo quy định như giấy chứng nhận sức khỏe khi tuyển dụng, 01 hồ sơ thiếu hợp đồng lao động, 03 hồ sơ thiếu lý lịch cá nhân (Phòng khám đa khoa Anh Quát - Công ty TNHH Bệnh viện Anh Quát); quyết định phân công nhiệm vụ, Sổ KSK định kỳ chưa điền đầy đủ thông tin (PKĐK chất lượng cao Hà Nội - Bắc Giang, Công ty cổ phần Y dược Tân Trường Sinh, Phòng khám Đa khoa Bảo Minh - Công ty CP Y tế Bảo Minh); thiếu kết quả cập nhật kiến thức y khoa và chứng chỉ hành nghề (Phòng khám đa khoa chất lượng cao Bích Động - Chi nhánh Công ty cổ phần Y tế Nham Biền); giấy chứng nhận sức khỏe khi tuyển dụng (Bệnh viện Đa khoa tư nhân Sông Thương).

+ Thực hiện báo cáo khi có sự thay đổi người hành nghề về Sở Y tế, cơ quan BHXH chưa đầy đủ (Phòng khám Đa khoa Bắc Thăng Long).

+ Hồ sơ người thực hành tại 12 đơn vị: Có tổng số 155 người đăng ký thực hành, qua kiểm tra đối với 80 hồ sơ người thực hành cho thấy có 45 hồ sơ (chiếm

56,3%) thực hiện đúng, đầy đủ theo quy định tại Nghị định số 109/2016/NĐ-CP, trong số 35 hồ sơ người đăng ký thực hành chưa thực hiện đúng, đầy đủ:

Thiếu đơn đề nghị thực hành, hợp đồng thực hành, phân công người hướng dẫn thực hành, hợp đồng lao động, quyết định tiếp nhận theo quy định của Nghị định số 109/2016/NĐ-CP và quy định của Luật lao động (*Phòng khám Đa khoa Bảo Minh - Công ty CP Y tế bảo Minh, Phòng khám đa khoa chất lượng cao Bích Động - Chi nhánh Công ty cổ phần Y tế Nham Biền, Công ty TNHH một thành viên Bệnh viện Y học cổ truyền Lan Q*).

Người hướng dẫn thực hành có trình độ thấp hơn người thực hành (*PKĐK Y cao Hà Nội - Công ty CP Y dược Bằng An, PKĐK chất lượng cao Hà Nội - Bắc Giang, Công ty cổ phần Y dược Tân Trường Sinh phân công Trung cấp điều dưỡng hướng dẫn thực hành cho cao đẳng điều dưỡng. Bệnh viện ĐK tư nhân Sông Thương phân công Bác sĩ hướng dẫn cho điều dưỡng*).

Trong cùng một thời điểm chủ cơ sở phân công người hành nghề hướng dẫn thực hành quá số người theo quy định (*quá 05 người*) (*PKĐK chất lượng cao Hà Nội - Bắc Giang, Công ty cổ phần Y dược Tân Trường Sinh 01 cao đẳng điều dưỡng hướng dẫn cho 06 người; Bệnh viện Đa khoa tư nhân Sông Thương phân công bác sĩ Nguyễn Thị Cảnh hướng dẫn 07 người*).

1.3. Về cơ sở vật chất và điều kiện vệ sinh môi trường

Cơ bản các cơ sở khám chữa bệnh đáp ứng các quy định về cơ sở vật chất, điều kiện vệ sinh môi trường phục vụ cho hoạt động khám bệnh, chữa bệnh. Các đơn vị có bố trí các khoa, phòng đủ diện tích, bố trí các phòng khám chuyên khoa; duy trì điều kiện vệ sinh khoa phòng và môi trường trong cơ sở KCB theo quy định.

Tuy nhiên, qua thanh tra phát hiện một số tồn tại:

- Bố trí các phòng chức năng chưa hợp lý: Phòng cấp cứu và khu hành chính của khoa chẩn đoán hình ảnh bố trí chung một phòng (*Phòng khám đa khoa Anh Quát*); phòng KHHGD lối đi vào phải đi qua phòng YHCT và phòng thủ thuật (*Phòng khám đa khoa Bảo Minh*).

- Hệ thống điện chưa đảm bảo: Hệ thống đường điện tại các phòng làm việc còn chưa được gọn gàng, việc thiết kế các nguồn cung cấp điện chưa được khoa học (*Phòng khám đa khoa Bắc Thăng Long*; Phòng xét nghiệm còn chưa đảm bảo về an toàn điện (*Phòng khám đa Anh Quát*).

1.4. Danh mục thuốc và trang thiết bị y tế:

- Hầu hết các cơ sở hành nghề đã trang bị cơ sở thuốc và trang thiết bị y tế phù hợp với phạm vi hoạt động chuyên môn được phê duyệt trong Giấy phép hoạt động.

- Tuy nhiên, qua thanh tra phát hiện còn một số tồn tại:

Sổ theo dõi xuất, nhập ghi không đầy đủ thông tin (số lô và hạn dùng) của thuốc: (Phòng khám đa khoa Bắc Thăng Long, Phòng khám đa khoa chất lượng cao Hà Nội - Bắc Giang, Phòng khám đa khoa Bảo Minh).

Không có sổ theo dõi hóa chất (Phòng khám đa khoa Y cao Hà Nội)

Bảo quản không đúng quy định: Bảo quản chung các loại thuốc gây tê, gây mê với kim khâu, chỉ khâu, bông, băng gạc trong phòng tiết trùng (Bệnh viện đa khoa Yên Sơn); Tủ bảo quản hóa chất xét nghiệm thiếu nhiệt kế để theo dõi điều kiện bảo quản (Phòng khám đa khoa Bích Động).

Nhãn hàng hóa tại quầy thuốc của cơ sở bày bán thực phẩm bảo vệ sức khỏe HEMORR, thực phẩm chức năng OBILANT, thực phẩm chức năng OROXY nhãn hàng hóa ghi số Giấy xác nhận công bố phù hợp quy định ATTP chưa đúng (Bệnh viện đa khoa Yên Sơn); Thuốc YHCT khi chia gói nhỏ không ghi nhãn (Bệnh viện Y học cổ truyền Lan Q); Hóa chất sản xuất ở nước ngoài thiếu nhãn phụ hướng dân sử dụng bằng tiếng Việt Nam (Phòng khám đa khoa Y cao Hà Nội).

Một số đơn vị thực hiện một số quy định về quản lý trang thiết bị y tế chưa đầy đủ: Chưa xuất trình được sổ theo dõi lý lịch máy; TTBYT thiếu giấy chứng nhận CO/CQ, không xuất trình được các loại giấy tờ chứng minh nguồn gốc, xuất xứ; việc ghi chép hồ sơ theo dõi quá trình hoạt động và duy tu bảo dưỡng đối với trang thiết bị còn chưa được đầy đủ; thiếu quy trình vận hành (Máy nội soi TMH, siêu âm và nội soi tiêu hóa); thiếu kết quả kiểm định của nồi hấp; có giấy chứng nhận kiểm định của cơ quan có thẩm quyền nhưng đã hết hiệu lực từ tháng 8/2016 (PKĐK 108 Hùng Cường; Phòng khám đa khoa Bắc Thăng Long; Phòng khám nội tổng hợp Hữu Nghị 103; Phòng khám đa khoa Anh Quát; Phòng khám đa khoa Ngọc Thiện; Phòng khám đa khoa chất lượng cao Hà Nội - Bắc Giang; Bệnh viện đa khoa Yên Sơn; Phòng khám đa khoa Bảo Minh; Phòng khám đa khoa chất lượng cao Bích Động; Bệnh viện Y học cổ truyền Lan Q; Bệnh viện đa khoa Sông Thương).

1.5. Về phạm vi hoạt động chuyên môn và thực hiện quy chế chuyên môn

- Tại thời điểm thanh tra, các cơ sở hành nghề cơ bản chấp hành nghiêm phạm vi hành nghề khám bệnh, chữa bệnh được ghi trong Giấy phép hoạt động; đối với các cơ sở có quy mô bệnh viện, phòng khám đa khoa có ký hợp đồng khám chữa bệnh BHYT đã được Sở Y tế phê duyệt Danh mục kỹ thuật đang thực hiện tại cơ sở.

- Tuy nhiên, qua thanh tra chấp hành pháp luật KCB BHYT đã phát hiện cơ sở hành nghề quá phạm vi quy định, cụ thể:

+ Cung cấp dịch vụ khám bệnh, chữa bệnh vượt quá phạm vi chuyên môn được ghi trong giấy phép hoạt động (Thực hiện cung cấp dịch vụ kỹ thuật là cấy ghép Imphant cho 01 bệnh nhân, nắn chỉnh răng cho 55 bệnh nhân trong thời gian từ tháng 12/2015 đến tháng 3/2017 do Bác sỹ thực kỹ thuật đã có chứng chỉ đào

tạo nhưng cơ sở khám chữa bệnh chưa được Sở Y tế phê duyệt bổ sung phạm vi hoạt động chuyên môn và bổ sung danh mục kỹ thuật (*PKĐK Bắc Thăng Long*).

+ Đơn vị có sự thay đổi nhân lực (*chuyển đi, chuyển đến*) như: Bs Lê Thị Hân thay Bs Hà Thị Minh Tâm nhưng chưa có chứng chỉ đào tạo về nội soi Tai mũi họng, nên kỹ thuật nội soi TMH phải tạm ngừng, mặc dù đã được phê duyệt (*Phòng khám đa khoa Ngọc Thiện*); Bs Quang thay Bs Bình nhưng chưa bổ sung chứng chỉ đào tạo về nội soi tiêu hóa nên kỹ thuật nội soi tiêu hóa phải tạm ngừng, mặc dù đã được phê duyệt (*Phòng khám đa khoa Y cao Hà Nội*).

- Các đơn vị được thanh tra chấp hành cơ bản các quy định về chuyên môn kỹ thuật trong hoạt động KCB, tuy nhiên còn một số tồn tại:

+ Các đơn vị đã xây dựng và công khai quy trình khám chữa bệnh và biển hướng dẫn tại cơ sở, bố trí nhân viên hướng dẫn người bệnh; tuy nhiên, một số đơn vị có nhiều phòng, nhiều ngõ ngách nên khó tìm (*Bệnh viện Đa khoa Sông Thương, Phòng khám đa khoa Ngọc Thiện*).

+ Một số đơn vị được phê duyệt và thực hiện kỹ thuật xét nghiệm sinh hóa, huyết học nhưng không thực hiện quy định nội kiểm, ngoại kiểm (*Phòng khám đa khoa Y cao Hà Nội, Phòng khám đa khoa Ngọc Thiện*).

+ Một số đơn vị thực hiện chế độ ghi chép Hồ sơ bệnh án ngoại trú Tăng huyết áp - Đái tháo đường chưa chuẩn đoán phân độ, cho thuốc bỏ còn rộng rãi, không có cơ sở chuẩn đoán thiếu vi chất kèm theo.

+ Sổ A1 (*theo dõi khám bệnh*) không đúng theo mẫu tại thông tư 29/TT-BYT; ghi chép thiếu cột mục nghề nghiệp, dân tộc, triệu chứng (*Bệnh viện ĐK Sông Thương, PKĐK Bảo Minh, Bệnh viện YHCT Lan Q*).

1.6. Các vấn đề khác

- Công khai danh tính người hành nghề tại cơ sở chưa đầy đủ: Một số phòng bệnh không có bảng công khai danh tính Bác sỹ, điều dưỡng khám, Biển hiệu của Quầy thuốc chưa công khai số Giấy chứng nhận đủ điều kiện kinh doanh thuốc (*PKĐK 108 Hùng Cường*); Khi thay đổi người phụ trách chuyên môn của bệnh viện nhưng chưa công khai danh tính người phụ trách chuyên môn kịp thời trên biển hiệu (*Bệnh viện Y học cổ truyền Lan Q*); chưa công khai số điện thoại đường dây nóng của Sở Y tế (*Bệnh viện đa khoa Sông Thương*).

- Không có biển hiệu của cơ sở (*Phòng khám đa khoa chất lượng cao Hà Nội - Bắc Giang*); không có biển của Quầy thuốc trong khuôn viên phòng khám và thiếu biển báo phòng khám bệnh (*phòng khám Hữu Nghị 103*); Nội dung biển hiệu ghi không đầy đủ thông tin về địa chỉ, thời gian hoạt động của phòng khám (*Phòng khám đa khoa Bắc Thăng Long*).

- Chưa công khai giá dịch vụ y tế theo quy định tại Thông tư liên tịch số 37/2015/TTLT-BYT-BTC (*Bệnh viện đa khoa Uyên Sơn*).

3. Việc chấp hành các quy định về khám sức khỏe, khám chữa bệnh nhân đạo

a) Việc tổ chức khám sức khỏe (KSK) và KSK cho người lái xe:

Trong số 12 cơ sở được thanh tra có 8/12 cơ sở được Sở Y tế thông báo cơ sở có đủ điều kiện khám sức khỏe, khám sức khỏe cho người lái xe, theo đó: 04 cơ sở (Phòng khám Đa khoa Hùng Cường, Phòng khám Đa khoa Bích Động; Phòng khám Đa khoa Anh Quát; Phòng khám đa khoa chất lượng cao Hà Nội- Bắc Giang) được công nhận đủ điều kiện khám sức khỏe. 04 cơ sở (Bệnh viện đa khoa Sông Thương, Bệnh viện đa khoa Sơn Uyên, Phòng khám đa khoa Bảo Minh, Phòng khám đa khoa Ngọc Thiện) được công nhận đủ điều kiện khám sức khỏe và khám sức khỏe cho người lái xe.

Đoàn thanh tra thực hiện xác minh 03 đơn vị thực hiện tổ chức khám sức khỏe và khám sức khỏe cho người lái xe tại cơ sở khám chữa bệnh và tổ chức đoàn khám sức khỏe theo hợp đồng khám sức khỏe định kỳ cho người lao động tại một số cơ quan, doanh nghiệp. Cụ thể:

- Phòng khám đa khoa Anh Quát thực hiện KSK định kỳ cho người lao động tại 02 doanh nghiệp là Chi nhánh Ngân hàng NN&PTNT huyện Tân Yên và Công ty TNHH thời trang Vert, các đợt KSK theo hợp đồng tại địa điểm của 02 doanh nghiệp trên, đơn vị có ký kết hợp đồng, xây dựng kế hoạch và phân công nhiệm vụ các thành viên trong đoàn khám, các nhân viên được phân công phù hợp với chứng chỉ hành nghề khám bệnh, chữa bệnh. Tuy nhiên, đơn vị chưa lưu đầy đủ hồ sơ, kết quả KSK, thanh lý hợp đồng; hệ thống sổ sách theo dõi còn ghi chưa đầy đủ đối với việc thực hiện khám sức khỏe tại cơ sở khám chữa bệnh.

Đoàn thanh tra thực hiện xác minh kết quả thực hiện hợp đồng khám sức khỏe của Phòng khám đa khoa Anh Quát đối với Chi nhánh Ngân hàng NN&PTNT huyện Tân Yên và Công ty TNHH thời trang Vert cho thấy: PKĐK Anh Quát có tổ chức KSK cho 45 người lao động của Chi nhánh Ngân hàng NN&PTNT huyện Tân Yên; khám cho 185 người lao động tại Công ty TNHH thời trang Vert ngày 15/11/2016. Các đơn vị đã xuất trình được cơ bản các thủ tục như hợp đồng, thanh lý hợp đồng, hóa đơn, hồ sơ KSK của từng cá nhân. Tuy nhiên, qua xem xét các thông tin trong Hồ sơ Sổ sức khỏe định kỳ của người lao động lưu tại các đơn vị cho thấy còn một số tồn tại như: Phần hành chính người lao động và doanh nghiệp kê khai chưa đầy đủ; không khai thác phần tiền sử của người lao động; khám lâm sàng thiếu chuyên khoa ngoại và sản; không khám cận lâm sàng nhưng vẫn đưa ra kết luận. Như vậy, PKĐK Anh Quát tổ chức khám sức khỏe định kỳ cho người lao động đã bố trí thiếu nhân lực thực hiện khám chuyên khoa ngoại và sản phụ khoa theo quy định của Bộ Y tế tại Thông tư số 14/2013/TT-BYT ngày 6/5/2013, đã vi phạm quy định về điều kiện hoạt động và sử dụng giấy phép hoạt động của cơ sở khám bệnh, chữa bệnh: Không bảo đảm các điều kiện về nhân lực trong quá trình hoạt động, quy định tại điểm d, khoản 2, Điều 29 Nghị

định số 176/2013/NĐ-CP ngày 14/11/2013 của Chính phủ quy định xử phạt vi phạm hành chính trong lĩnh vực y tế.

- Phòng khám đa khoa Bảo Minh trong niên độ thanh tra có tổ chức khám sức khỏe cho 14 doanh nghiệp. Tổng số người được khám sức khỏe trong niên độ thanh tra: 7499 người, tổng số tiền: 820.373.000 đồng. Các đơn vị đều ký kết hợp đồng, thanh lý hợp đồng, hóa đơn thanh toán tổ chức KSK cho người lao động; các đơn vị tổ chức khám tại doanh nghiệp có tổng hợp kết quả KSK. 12/13 đợt khám đơn vị không xây dựng Kế hoạch triển khai KSK (01 đợt khám tại Công ty TNHH MTV Vietpan Pacific Word có xây dựng Kế hoạch KSK và báo cáo về Sở Y tế). Mẫu Giấy chứng nhận sức khỏe: Đơn vị thực hiện theo mẫu quy định tại Thông tư số 14/2013/TT-BYT, tuy nhiên các mẫu KSK còn thiếu phần khám về chuyên khoa ngoại. Đoàn thanh tra thực hiện xác minh hồ sơ khám sức khỏe tại Công ty TNHH MTV Vietpan Pacific Word, đơn vị đã khắc phục ghi kết quả khám Ngoại khoa và phân loại, ký xác nhận theo quy định.

- Bệnh viện đa khoa Sông Thương trong niên độ thanh tra có tổ chức khám sức khỏe cho 05 doanh nghiệp: Tổng số người được khám sức khỏe trong niên độ thanh tra: 1099 người, tổng số tiền: 54.760.000 đồng. Đơn vị đã xây dựng kế hoạch KSK, ký kết hợp đồng, thanh lý hợp đồng, hóa đơn thanh toán tổ chức KSK cho người lao động; quá trình tổ chức khám sức khỏe tại doanh nghiệp có tổng hợp kết quả KSK. Đoàn thanh tra thực hiện xác minh tại Công ty TNHH Flexcon Việt Nam cho thấy: Mẫu hồ sơ KSK theo quy định tại Phụ lục 3 của Thông tư 14/2013/TT-BYT; Các thông tin cá nhân của người lao động còn ghi chưa đầy đủ; Không khai thác tiền sử bệnh tật của người lao động và gia đình, nghề nghiệp, công việc trước đây; người trực tiếp khám sức khỏe có chứng chỉ hành nghề, có tên trong danh sách người hành nghề do BVĐK Sông Thương đăng ký với Sở Y tế. Ông Lương Đình Hà thực hiện khám chuyên khoa tai mũi họng nhưng chữ ký không phải của ông Hà, chữ ký của ông Hà do bà Tuyên viết thay; khám răng hàm mặt do Y sĩ Tuyên khám; Ông Nguyễn Thành Đồng chứng chỉ hành nghề khám nội khoa nhưng lại thực hiện khám ngoại khoa.

Như vậy, Bệnh viện Đa khoa Sông Thương tổ chức khám sức khỏe định kỳ cho người lao động đã bố trí thiếu nhân lực thực hiện khám chuyên khoa ngoại, TMH, RHM theo quy định của Bộ Y tế tại Thông tư số 14/2013/TT-BYT ngày 6/5/2013, đã vi phạm quy định về điều kiện hoạt động và sử dụng giấy phép hoạt động của cơ sở khám bệnh, chữa bệnh: Không bảo đảm các điều kiện về nhân lực trong quá trình hoạt động, quy định tại điểm d, khoản 2, Điều 29 Nghị định số 176/2013/NĐ-CP ngày 14/11/2013 của Chính phủ quy định xử phạt vi phạm hành chính trong lĩnh vực y tế.

c) Việc tổ chức khám nhân đạo

Theo báo cáo trong niên độ thanh tra Bệnh viện đa khoa Sông Thương có tổ chức một số đợt khám sức khỏe nhân đạo. Trong các đợt khám nhân đạo phân

công Bs Nguyễn Thị Anh làm nhiệm vụ khám chuyên khoa mắt, nhưng trên thực tế Bs Nguyễn Thị Anh thực hiện khám bệnh tại trụ sở của bệnh viện; người trực tiếp đi khám nhân đạo là Bs Nguyễn Thị Tĩnh và Bs Dương Thị Dạ Ngân, cả hai bác sỹ đi khám đã có bằng bác sỹ, Chúng tôi chuyên khoa định hướng chuyên ngành nhãn khoa và đang đăng ký thực hành tại BVĐK Sông Thương, đã đủ thời gian thực hành theo quy định của Luật Khám bệnh, chữa bệnh đang trong thời gian làm thủ tục đề nghị cấp chứng chỉ hành nghề khám bệnh, chữa bệnh.

4. Quy chế kiểm soát nhiễm khuẩn và xử lý chất thải y tế

Các đơn vị đã tổ chức thực hiện cơ bản các quy định về kiểm soát nhiễm khuẩn và xử lý chất thải y tế theo quy định. 12/12 cơ sở ký hợp đồng thu gom, xử lý rác thải y tế và rác thải sinh hoạt với các cơ sở có đủ tư cách pháp nhân theo quy định; Các phòng chức năng có thùng/sọt và túi Nilon các màu để phân loại, thu gom rác thải; có bố trí nơi tập chung rác thải, dụng cụ rửa, khi bàn giao rác thải có sổ bàn giao chất thải, rác thải y tế theo quy định tại Thông tư số 58/2015/TTLT-BYT-BTNMT quy định về quản lý chất thải y tế, từng lần giao nhận ghi chép đầy đủ.

Tuy nhiên trong quá trình thanh tra đã phát hiện các tồn tại sau:

- Không mở sổ để ghi chép, theo dõi rác thải y tế tại các khoa, phòng (*Bệnh viện đa khoa Sông Thương, Phòng khám đa khoa Bảo Minh*); không mở sổ theo dõi rác thải y tế theo quy định tại Thông tư số 58/2015/TTLT-BYT-BTNMT quy định về quản lý chất thải y tế nhưng có lập biên bản bàn giao (*Phòng khám đa khoa chất lượng cao Hà Nội - Bắc Giang*).

- Thiếu xà phòng rửa tay tại phòng khám nội 4; Dụng cụ đã khử khuẩn thiếu nhãn ghi thời gian khử khuẩn tại Phòng khám Tai Mũi Họng; công tác vệ sinh môi trường trong cơ sở KCB chưa đảm bảo sạch sẽ (*Phòng khám đa khoa chất lượng cao Hà Nội - Bắc Giang*); chưa duy trì vệ sinh phòng bệnh tại Phòng lưu bệnh nhân thành giường, nền nhà còn bám nhiều bụi bẩn; phòng KHHGD thiếu chậu nước rửa tay (*Phòng khám đa khoa Bảo Minh*).

4. Việc thực hiện các quy định về chính sách khám bệnh, chữa bệnh Bảo hiểm y tế; BHXH cho người hành nghề

- 10/12 cơ sở KCB ngoài công lập đã ký kết hợp đồng KCB-BHYT với cơ quan BHXH để phục vụ người bệnh có thẻ BHYT; thực hiện tương đối đầy đủ, đúng quy định của nhà nước về KCB, chính sách BHYT. Đa số các đơn vị đã thực hiện đăng ký tham gia BHXH, BHTN, BHYT tương đối đầy đủ cho số người lao động trong diện phải tham gia BHXH, BHYT, BHTN bắt buộc.

- Quá trình kiểm tra phát hiện các cơ sở còn tồn tại sau:

Việc lưu trữ hồ sơ:

Hồ sơ đưa vào lưu trữ còn chưa đầy đủ (*thiếu thanh lý hợp đồng; thiếu biên bản thẩm định vượt trần/vượt quỹ KCB; chưa xuất trình được biên bản thanh quyết toán BHYT và các hồ sơ kèm theo; chưa cung cấp được các chứng từ về lý do bị xuất toán BHYT...*). Hồ sơ đưa vào lưu trữ còn chưa đầy đủ tính pháp lý (*thiếu chữ ký của các thành phần phải ký trên hồ sơ, mẫu biểu; chưa đóng dấu; lưu bản photo copy*)

Những chi phí không được cơ quan BHXH thanh toán

Năm 2016, cơ quan BHXH đã không chấp nhận thanh toán số tiền: 13,283,768,043 đồng; Những chi phí không được cơ quan BHXH thanh toán với các lý do, chi tiết thể hiện tại *Phụ lục số 3* kèm theo báo cáo. Theo đó có nhóm các nguyên nhân sau:

(1) Còn tồn tại trong thanh toán tiền khám chữa bệnh, tiền giường: Vượt quá công suất lượt khám/bàn khám/ngày; tiền giường nằm ghép 2 người/giường;

(2) Còn tồn tại trong thanh toán thuốc, VTYTTH: Sử dụng thuốc có hàm lượng ít cạnh tranh, giá trúng thầu cao, dạng bào chế ít cạnh tranh; giá thuốc đề nghị thanh toán cao hơn giá kê khai/kê khai lại trên trang thông tin của Cục QLD - BHYT; thuốc mua ngoài thầu giá cao hơn giá thuốc trúng thầu; Kê đơn thuốc vượt thời gian (quá số ngày) theo quy định quy chế kê đơn;

(3) Còn tồn tại trong thanh toán dịch vụ kỹ thuật: Chênh lệch DVKT đề nghị BHXH thanh toán so với thực tế, so với sổ theo dõi DVKT; thực hiện DV Siêu âm, X quang, PHCN vượt quá công suất theo Quyết định số 3959/QĐ-BYT ngày 22/9/2015 của BHYT ban hành quy định định mức nhân lực và thời gian làm cơ sở xây dựng giá dịch vụ khám bệnh, chữa bệnh; chi phí DVKT không có giá được cấp có thẩm quyền phê duyệt; DV Siêu âm không in đủ giấy ảnh kết quả SA; điều trị tủy răng không chụp phim Xquang răng để xác định hệ thống tủy; thực hiện DVKT không trong phạm vi hoạt động chuyên môn được phê duyệt; Bác sỹ chỉ định DVKT YHCT không chỉ định rõ vị trí thực hiện/không chỉ định trong HSBA.

(4) Còn tồn tại đối với người hành nghề: Bác sỹ nghỉ không đi làm, không trực tiếp KCB cho người bệnh BHYT vẫn ký kết quả, đơn thuốc; cán bộ y tế nằm điều trị nội trú tại cơ sở KCB nhưng vẫn chấm công đi làm.

(5) Có tình trạng khai thác triệt để chính sách thông tuyến huyện, có 01 cơ sở KCB ngoài công lập đã tổ chức phối hợp với hội người cao tuổi, khuyến mại xe đưa đón người bệnh đi khám, đã dẫn đến tình trạng người dân đi khám theo đoàn, theo địa dư hành chính, mỗi đoàn khám từ 10-30 người.

Qua xác minh hồ sơ từ chối thanh toán chi phí khám chữa bệnh quý 4/2016 của Phòng khám ĐK Anh Quát với lý do: Bệnh án tẩy xóa, thể hiện trong hồ sơ cho thấy: Trong thời gian từ 01/10/2016 đến 31/12/2016 PKĐK Anh Quát đã tẩy xóa, sửa chữa 36 hồ sơ, bệnh án làm sai lệch thông tin về khám bệnh, chữa bệnh dẫn đến cơ quan BHXH huyện Tân Yên không chấp nhận thanh toán với tổng số

tiền là: 15.005.700 đồng; đã vi phạm quy định về hành nghề và sử dụng chứng chỉ hành nghề của người hành nghề khám bệnh, chữa bệnh, quy định tại điểm e, khoản 3, Điều 28 Nghị định số 176/2013/NĐ-CP ngày 13 tháng 11 năm 2013 của Chính phủ quy định về xử phạt hành chính trong lĩnh vực Y tế.

Về thực hiện chính sách BHXH cho người lao động

Một số cơ sở KCB chưa thực hiện đăng ký tham gia BHXH, BHTN, BHYT đầy đủ cho số người lao động trong diện phải tham gia BHXH, BHTN, BHYT bắt buộc; đăng ký tham gia BHXH, BHTN, BHYT chưa đúng thời gian người lao động vào làm việc chính thức tại đơn vị; chưa đóng đầy đủ các khoản phụ cấp lương theo quy định.

Một số đơn vị chưa xây dựng thang bảng lương theo quy định tại nghị định 49/2013/NĐ-CP.

III. NHẬN XÉT VÀ KẾT LUẬN.

1. Nhận xét

1.1. Ưu điểm:

Các đơn vị đã được cơ quan có thẩm quyền cấp giấy phép hoạt động, số lượng người hành nghề đảm bảo so với nhu cầu khám bệnh, chữa bệnh của từng đơn vị; đã số đơn vị KCB người hành nghề thực hiện đúng phạm vi chuyên môn được đào tạo, ghi trong chứng chỉ hành nghề và phạm vi hành nghề được phê duyệt.

Có 07 đơn vị thực hiện tốt các quy định trong quản lý hồ sơ đối với người hành nghề; 05 đơn vị có đầy đủ hồ sơ người đăng ký thực hành theo quy định tại Nghị định số 109/2016/NĐ-CP. Các đơn vị thực hiện tương đối nghiêm túc, kịp thời việc báo cáo với cơ quan chức năng khi có sự thay đổi người hành nghề được; thực hiện đăng ký cập nhật kiến thức y khoa theo quy định tại Thông tư số 22/2013/TT-BYT.

Các cơ sở được thanh tra có diện tích mặt bằng, diện tích sử dụng, số phòng làm việc, phòng chức năng cơ bản đảm bảo theo quy định. Thực hiện công khai giá dịch vụ y tế; trang bị đầy đủ các phương tiện phòng chống cháy nổ, phương tiện vận chuyển, đảm bảo nguồn điện phục vụ công tác khám, chữa bệnh.

Thuốc, hóa chất, VTYTTH, trang thiết bị y tế tại các cơ sở thực hiện cơ bản các quy định về quản lý, sử dụng: Nguồn gốc xuất xứ rõ ràng; đảm bảo chất lượng; thuốc cấp BHYT mua theo kết quả trúng thầu của Sở Y tế, thực hiện theo dõi xuất, nhập, sử dụng trong phần mềm trên máy vi tính; Tại các phòng khám, phòng cấp cứu, phòng thủ thuật, phòng điều trị có bố trí cơ số thuốc cấp cứu, hộp thuốc chống sốc phản vệ theo quy định. Các loại thuốc được bảo quản theo khuyến cáo của nhà sản xuất ghi trên nhãn thuốc. Thực hiện niêm yết, công khai giá theo quy

định. Tại thời điểm thanh tra chưa phát hiện thấy sản phẩm hết hạn hay kém chất lượng, cầm lưu hành.

10/12 cơ sở khám chữa bệnh đã ký kết hợp đồng KCB-BHYT với cơ quan BHXH để phục vụ người bệnh có thẻ BHYT; thực hiện tương đối đầy đủ, đúng quy định của nhà nước về KCB, chính sách BHYT. Thực hiện đăng ký tham gia BHXH, BHTN, BHYT tương đối đầy đủ cho số người lao động trong diện phải tham gia BHXH, BHYT, BHTN bắt buộc.

Đa số các đơn vị thực hiện nghiêm túc phạm vi chuyên môn được phê duyệt; chấp hành nghiêm túc các quy định về chuyên môn, kỹ thuật.

1.2. Tồn tại, sai phạm và nguyên nhân:

a) Tồn tại, thiếu sót

Về công tác tổ chức nhân sự: Một số đơn vị quản lý hồ sơ đối với người hành nghề còn chưa tốt, hồ sơ người hành nghề thiếu một số giấy tờ theo quy định. Hồ sơ người đăng ký thực hành chưa đầy đủ theo quy định của Nghị định số 109/2016/NĐ-CP. Phân công người hướng dẫn thực hành chưa đảm bảo về số lượng người được hướng dẫn và phù hợp về trình độ chuyên môn. Tỷ lệ người hành nghề thực hiện cập nhật kiến thức y khoa theo quy định tại Thông tư số 22/2013/TT-BYT đạt tỷ lệ chưa cao, đạt **43,9%**. Còn đơn vị báo cáo chưa kịp thời khi có sự thay đổi người hành nghề.

Cơ sở vật chất, trang thiết bị, thuốc, VTYTTH, Trang thiết bị Y tế: Còn một số đơn vị cơ sở vật chất tận dụng nhà thuê, cũ, hành lang đi lại, chờ đợi khám bệnh cho người bệnh trật hẹp, chưa đảm bảo an toàn vệ sinh lao động và an toàn điện cụ thể: Hệ thống đường điện tại các phòng làm việc còn chưa được gọn gàng, việc thiết kế các nguồn cung cấp điện chưa được khoa học. Diện tích hành lang người bệnh ngồi chờ khám tương đối chật trội; bố trí chung Phòng cấp cứu và khu hành chính của khoa chẩn đoán hình ảnh hoặc bố trí phòng KHHGD lối đi vào phải đi qua phòng YHCT và phòng thủ thuật. Một số đơn vị có biển hiệu cơ sở thiếu thông tin theo quy định như ghi không đầy đủ thông tin về địa chỉ, thời gian hoạt động của phòng khám. Một số đơn vị thực hiện chưa đầy đủ một số quy định về quản lý, sử dụng thuốc, vật tư y tế, hóa chất, trang thiết bị y tế như nêu tại mục 1.4 phần kết quả.

Thực hiện phạm vi hành nghề: Còn đơn vị cung cấp dịch vụ khám bệnh, chữa bệnh vượt quá phạm vi chuyên môn được ghi trong giấy phép hoạt động; Một số đơn vị khi có sự thay đổi nhân lực (chuyên đi, chuyên đến) nhưng người hành nghề chuyên đến chưa có chứng chỉ đào tạo về phạm vi hành nghề của đơn vị đã được phê duyệt, phải tạm ngừng.

Thực hiện quy định về chuyên môn kỹ thuật: Một số đơn vị được phê duyệt và thực hiện kỹ thuật xét nghiệm sinh hóa, huyết học nhưng không thực hiện quy định nội kiểm, ngoại kiểm; thực hiện chế độ ghi chép Hồ sơ bệnh án ngoại trú

Tăng huyết áp - Đái tháo đường chưa chẩn đoán phân độ, cho thuốc bỏ còn rộng rãi, không có cơ sở chẩn đoán thiếu vi chất kèm theo; Sổ A1 (theo dõi khám bệnh) không đúng theo mẫu tại thông tư 29/TT-BYT; thiếu cột mục Nghề nghiệp, dân tộc, triệu chứng.

Xử lý chất thải y tế, công tác chống nhiễm khuẩn: Chưa mở sổ theo dõi rác thải y tế theo quy định tại Thông tư số 58/2015/TTLT-BYT-BTNMT quy định về quản lý chất thải y tế. Còn một số cơ sở: Hộp đựng dụng cụ đã khử khuẩn thiếu nhãn ghi thời gian khử khuẩn; thiếu phương tiện để rửa tay.

Vệ sinh môi trường: Buồng vệ sinh còn mùi hôi tanh, môi trường trong cơ sở chưa đảm bảo sạch sẽ; Phòng lưu bệnh nhân chưa đảm bảo vệ sinh.

Thực hiện chính sách KCB-BHYT và BHXH cho người lao động

Hồ sơ thanh quyết toán chi phí KCB BHYT đưa vào lưu trữ còn chưa đầy đủ và còn chưa đầy đủ tính pháp lý. Năm 2016, còn 7 cơ sở khám chữa bệnh BHYT, quá trình thực hiện thanh toán chi phí KCB, bị cơ quan BHXH không chấp nhận thanh toán số tiền: 13.283.768.043 đồng, vì nguyên nhân chủ quan của người hành nghề và người phục vụ trong cơ sở hành nghề nêu ở phần kết quả.

Về thực hiện chính sách BHXH cho người lao động: Một số cơ sở chưa thực hiện đăng ký tham gia BHXH, BHTN, BHYT đầy đủ cho số người lao động trong diện phải tham gia BHXH, BHTN, BHYT bắt buộc; đăng ký tham gia BHXH, BHTN, BHYT chưa đúng thời gian người lao động vào làm việc chính thức tại đơn vị; chưa đóng đầy đủ các khoản phụ cấp lương theo quy định; chưa xây dựng thang bảng lương theo quy định tại nghị định 49/2013/NĐ-CP.

b) Sai phạm

Cung cấp dịch vụ khám bệnh, chữa bệnh vượt quá phạm vi chuyên môn được ghi trong giấy phép hoạt động, trừ trường hợp cấp cứu (*trong thời gian từ tháng 12/2015 đến ngày 12/3/2017 thực hiện kỹ thuật cấy ghép Imphant cho 01 bệnh nhân, năm chỉnh răng cho 55 bệnh nhân khi chưa được Giám đốc Sở Y tế phê duyệt bổ sung phạm vi hành nghề chuyên khoa Răng hàm mặt*) - Công ty TNHH y dược Bắc Thăng Long.

Tẩy xóa, sửa chữa 36 hồ sơ, bệnh án làm sai lệch thông tin về khám bệnh, chữa bệnh dẫn đến cơ quan BHXH huyện Tân Yên không chấp nhận thanh toán với tổng số tiền là: 15.005.700 đồng trong thời gian từ 01/10/2016 đến 31/12/2016 (*Công ty TNHH bệnh viện Anh Quát*).

Không bảo đảm các điều kiện về nhân lực trong quá trình hoạt động khám sức khỏe định kỳ cho người lao động (*Công ty TNHH Bệnh viện Đa khoa Sông Thương; Công ty TNHH bệnh viện Anh Quát*).

c) Nguyên nhân:

Các tồn tại thiếu sót nêu trên trước tiên là do ý thức chấp hành các quy định của chủ các cơ sở khám bệnh chữa bệnh ngoài công lập - Người chịu trách nhiệm chuyên môn kỹ thuật của đơn vị chưa nghiêm túc, chưa thực hiện đầy đủ trách nhiệm trong công tác quản lý điều hành tại các cơ sở, mà chỉ tập chung làm nhiệm vụ chuyên môn, kỹ thuật theo Chứng chỉ hành nghề và nội dung hợp đồng với chủ đầu tư.

Công tác quản lý về nhân lực, chuyên môn của một số chủ cơ sở còn hạn chế do chưa quan tâm nghiên cứu các quy định về phạm vi hành nghề, danh mục kỹ thuật được phép thực hiện đã để tình trạng người hành nghề thực hiện chuyên môn kỹ thuật khi chưa bổ sung phạm vi Chứng chỉ hành nghề và giấy phép hoạt động; Hoặc đã không bố trí đủ nhân lực thực hiện chuyên môn khi hoạt động.

Từng người hành nghề tại vị trí việc làm chưa nắm chắc các quy định về quy chế chuyên môn, phạm vi hành nghề trong CCHN, chế độ KCB BHYT, đã để xảy ra tồn tại thiếu sót trong việc thực hiện quy chế chuyên môn, quy định phạm vi hành nghề, các quy định về chính sách, chế độ KCB BHYT và quy định của pháp luật về đầu tư, kinh doanh, dịch vụ có điều kiện.

2. Kết luận:

Những tồn tại, sai phạm nêu trên trách nhiệm trực tiếp thuộc người phụ trách chuyên môn/chủ cơ sở hành nghề khám bệnh, chữa bệnh được thanh tra.

IV. BIỆN PHÁP XỬ LÝ ĐÃ ÁP DỤNG

Quá trình thực thi nhiệm vụ theo QĐ số 501/QĐ-SYT, Đoàn thanh tra đã phát hiện một số tồn tại trong triển khai thực hiện pháp luật khám bệnh chữa bệnh tại các đơn vị như nêu trên.

- Những tồn tại thiếu sót của cơ sở KB, CB Đoàn thanh tra yêu cầu chủ các cơ sở giải trình, tự tổ chức khắc phục và báo cáo kết quả khắc phục bằng văn bản về đoàn thanh tra trong thời hạn quy định. Tính đến thời điểm Đoàn thanh tra báo cáo, các cơ sở đã có giải trình, báo cáo kết quả khắc phục bằng văn bản về Đoàn thanh tra theo quy định.

- Đoàn thanh tra đã tiến hành lập biên bản vi phạm hành chính đối với 03 tổ chức (*chiếm tỷ lệ 18,75% số cơ sở thanh tra*), đề nghị Chánh thanh tra Sở Y tế ra Quyết định xử phạt vi phạm hành chính đối với 02 tổ chức; trình Chủ tịch UBND tỉnh Quyết định xử phạt vi phạm hành chính đối với 01 tổ chức.

- Kết quả xử lý: Tổng ban hành 03 QĐXPVPHC đối với 03 tổ chức; Tổng tiền xử phạt: 129.000.000đồng. Trong đó:

+ Chánh thanh tra Sở đã ban hành 02 Quyết định xử phạt vi phạm hành chính đối với 02 tổ chức; với tổng số tiền phạt là: 29.000.000 đồng. Tính đến thời điểm báo cáo, 02 tổ chức đã chấp hành và nộp 29.000.000 đồng tiền phạt vào kho bạc nhà nước theo quy định.

+ Chủ tịch UBND tỉnh đã ban hành 01 Quyết định xử phạt vi phạm hành chính đối với 01 tổ chức; với tổng số tiền phạt là: 100.000.000 đồng. Tính đến thời điểm báo cáo, 01 tổ chức đã chấp hành và nộp 100.000.000 đồng tiền phạt vào kho bạc nhà nước theo quy định.

+ Các hành vi vi phạm bị xử phạt bao gồm:

Cung cấp dịch vụ khám bệnh, chữa bệnh vượt quá phạm vi chuyên môn được ghi trong giấy phép hoạt động, trừ trường hợp cấp cứu.

Tẩy xóa, sửa chữa hồ sơ, bệnh án làm sai lệch thông tin về khám bệnh, chữa bệnh.

Không bảo đảm các điều kiện về nhân lực trong quá trình hoạt động khám sức khỏe định kỳ cho người lao động.

V. BIỆN PHÁP XỬ LÝ CỦA GIÁM ĐỐC SỞ

1. Đối với các cơ sở hành nghề

Thực hiện nghiêm túc các Quyết định xử phạt VPHC; tổ chức kiểm điểm, tìm nguyên nhân, đề ra biện pháp khắc phục ngay những tồn tại, hạn chế đã được phát hiện qua thanh tra, kiểm tra, từ chối thanh toán chi phí KCB BHYT; phối hợp tốt với cơ quan BHXH tỉnh, huyện, TP rà soát lại các hồ sơ thanh toán sai, bị từ chối thanh toán chi phí KCB BHYT trong thực hiện chính sách pháp luật về KCB-BHYT đảm bảo quyền lợi cho người bệnh có thẻ BHYT và quyền lợi ích của người hành nghề tại đơn vị KCB.

Trong quá trình hoạt động khám bệnh, chữa bệnh thực hiện nghiêm túc các quy định của pháp luật hiện hành của Bộ Y tế về quy chế chuyên môn, quy trình kỹ thuật, đảm bảo chất lượng, an toàn, hiệu quả trong KCB, bảo đảm quyền lợi cho người bệnh BHYT.

Người hành nghề, cơ sở hành nghề chỉ được phép triển khai thực hiện những phạm vi chuyên môn, danh mục kỹ thuật đã được cơ quan có thẩm quyền phê duyệt trong Chứng chủ hành nghề, Giấy phép hoạt động. Sử dụng quỹ KCB BHYT tiết kiệm, hiệu quả; chủ động triển khai các biện pháp nhằm thực hiện tốt việc KCB và thanh toán chi phí KCB đối với người bệnh BHYT, chống hành vi lạm dụng, trục lợi quỹ BHYT.

Thực hiện rà soát định kỳ đối với hồ sơ người hành nghề, người thực hành để bổ sung các giấy tờ, tài liệu liên quan. Thực hiện phân công người hướng dẫn thực hành theo quy định của Nghị định số 109/2016/NĐ-CP.

Thực hiện ngay việc rà soát đối tượng là người hành nghề chưa được cập nhật kiến thức y khoa; xây dựng kế hoạch cụ thể, bố trí sắp xếp người hành nghề; liên hệ ngay với đơn vị chức năng đào tạo cập nhật kiến thức y khoa để triển khai thực hiện cập nhật kiến thức y khoa nhằm thực hiện nghiêm quy định tại Thông tư số 22/2013/TT-BYT.

Xây dựng thang bảng lương theo quy định tại Nghị định 49/2013/NĐ-CP; Tham gia đóng BHXH, BHYT, BHTN, BHYT cho người lao động - người hành nghề và đóng đầy đủ các khoản phụ cấp lương theo quy định.

Thực hiện báo cáo kết quả khắc phục về Sở Y tế (*qua Thanh tra Sở*) trong thời gian 30 ngày kể từ ngày nhận được Kết luận thanh tra.

2.2. Trưởng phòng Quản lý hành nghề Y, Trưởng phòng nghiệp vụ Y, Trưởng phòng TCCB Sở Y tế tham mưu cho Giám đốc Sở

Chỉ đạo, hướng dẫn các đơn vị trong ngành có chức năng đào tạo liên tục xây dựng kế hoạch đào tạo cho đội ngũ người hành nghề trong và ngoài công lập; hướng dẫn các cơ sở hành nghề lập kế hoạch đào tạo liên tục cho người hành nghề của cơ sở, liên hệ với cơ sở đào tạo để thực hiện đào tạo liên tục theo quy định, phòng tránh việc phải xử lý thu hồi Chứng chỉ hành nghề KCB nếu quá 2 năm không thực hiện cập nhật theo quy định.

Tăng cường hoạt động kiểm tra đối với việc chấp hành các quy định của pháp luật trong khám bệnh, chữa bệnh, đặc biệt việc chấp hành các quy định phạm vi hành nghề, quy định chuyên môn, kỹ thuật, chế độ KCB BHYT, quản lý, sử dụng thuốc, trang thiết bị, kiểm soát nhiễm khuẩn, xử lý chất thải y tế của các đơn vị hành nghề ngoài công lập trên địa bàn, kịp thời đề xuất biện pháp xử lý khi phát hiện có tồn tại, sai phạm.

Phối hợp với các phòng chức năng của BHXH tỉnh thường xuyên tổ chức các hoạt động phổ biến, tuyên truyền pháp luật về KCB, BHYT cho các đối tượng hành nghề.

2.3. Thanh tra Sở:

Đôn đốc, nhắc nhở việc khắc phục tồn tại của các cơ sở hành nghề. Phối hợp với Phòng Y tế huyện, thành phố theo dõi, giám sát, kiểm tra việc thực hiện kết luận, kiến nghị sau thanh tra của các cơ sở hành nghề có tồn tại.

3. Kiến nghị:

3.1. Kiến nghị Cơ quan BHXH tỉnh:

Chỉ đạo các phòng chức năng, BHXH huyện/TP thường xuyên kiểm tra, giám sát, hướng dẫn các cơ sở khám chữa bệnh BHYT thực hiện đúng các quy định của pháp luật về khám chữa bệnh bảo hiểm y tế.

Tăng cường chỉ đạo công tác phối hợp với Sở Y tế trong triển khai chính sách pháp luật về BHYT:

+ Đoàn giám định tập trung, thanh quyết toán chi phí KCB BHYT khi được giao nhiệm vụ và trong quá trình thực hiện nhiệm vụ, khi phát hiện những dấu hiệu vi phạm về phạm vi hành nghề, vi phạm quy chế chuyên môn kỹ thuật, áp sai giá...thực hiện nghiêm việc lập Biên bản vi phạm hành chính, báo cáo lãnh đạo

BHXH chuyển hồ sơ về người có thẩm quyền xem xét, xử lý hành vi vi phạm theo quy định của pháp luật về xử lý vi phạm hành chính hiện hành.

+ Thông báo về Sở Y tế kết quả chi phí KCB BHYT của các đơn vị KCB BHYT bị từ chối thanh toán theo quý để nắm bắt, kịp thời chấn chỉnh những sai phạm (nếu có), hoặc đề xuất sửa đổi bổ sung chính sách KCB BHYT nếu chưa phù hợp thực tiễn.

3.2. Kiến nghị Bộ Y tế:

Hướng dẫn rõ việc triển khai thực hiện Quyết định số 3959/QĐ-BYT, đồng thời có phương án tháo gỡ cho một số đơn vị đã bị từ chối vì lý do vượt quá công suất, đồng thời cho ý kiến về việc cơ quan BHXH từ chối chi phí KCB BHYT của cơ sở KCB vì vượt quá công suất theo quy định tại Quyết định số 3959/QĐ-BYT có phù hợp và đúng quy định của pháp luật không.

Xem xét, hướng dẫn việc BHXH từ chối thanh toán chi phí KCB BHYT đối với DVKT chụp X-Quang, siêu âm không lưu phim, không in ảnh kết quả SA có phù hợp với quy định về chuyên môn và quy định về thanh quyết toán chi phí hiện hành.

Tăng cường chỉ đạo các cơ sở KCB ứng dụng công nghệ thông tin và các biện pháp kiểm soát chất lượng bệnh viện nhằm nâng cao chất lượng khám chữa bệnh, sử dụng quỹ KCB BHYT tiết kiệm, hiệu quả.

Phối hợp với BHXHVN sớm xây dựng và ban hành Gói dịch vụ cơ bản do quỹ BHYT chi trả, thanh toán theo định suất, thanh toán theo trường hợp bệnh, trích chuyển dữ liệu điện tử phục vụ QLKCB BHYT đảm bảo chất lượng, hiệu quả.

3.3. Kiến nghị UBND tỉnh:

Ban hành văn bản quy định phân cấp quản lý cơ sở hành nghề khám bệnh, chữa bệnh ngoài công lập theo cấp hành chính: Tỉnh, huyện, xã, phường, thị trấn.

Đầu tư kinh phí cho công tác đào tạo, tập huấn nhằm nâng cao năng lực thanh tra, kiểm tra y tế, xử lý vi phạm hành chính trong lĩnh vực y tế cho đội ngũ thực hiện nhiệm vụ thanh tra, kiểm tra chuyên ngành về y tế trên địa bàn tỉnh, đặc biệt là tuyến huyện, xã, phường, thị trấn.

Chỉ đạo các ngành, các cấp tăng cường kiểm tra, giám sát việc thực hiện chính sách BHYT trên địa bàn tỉnh nhằm phát hiện kịp thời hành vi trục lợi, gian lận trong thanh toán chi phí KCB BHYT tại các đơn vị KCB BHYT trên địa bàn.

V. THỰC HIỆN CÔNG KHAI KẾT LUẬN THANH TRA

Trong thời hạn 10 ngày, kể từ ngày ký kết luận thanh tra này:

- Thông báo Kết luận đến Giám đốc đơn vị được thanh tra, UQ cho Giám đốc đơn vị được thanh tra chịu trách nhiệm tổ chức công khai kết luận thanh tra đến toàn thể người hành nghề tại cơ sở được thanh tra theo quy định của pháp luật.

- Giao cho Chánh văn phòng Sở Y tế thực hiện thông báo trên Trang thông tin điện tử của Sở Y tế (www.syt.bacgiang.gov.vn) 02 lần, mỗi lần 05 ngày liên tục. /

Nơi nhận:

- Lưu: VT, TTr.

Bản điện tử:

- TTUBND tỉnh;
- Thanh tra tỉnh;
- Thanh tra Bộ Y tế;
- Lãnh đạo Sở;
- BHXH tỉnh;
- Phòng Y tế huyện/TP;
- Chánh thanh tra Sở Y tế;
- Phòng NVY, NVD, QLHNYDTN;
- Đối tượng thanh tra;
- www.syt.bacgiang.gov.vn.



Ong Thế Viên