

Số: 1188 /BC-LHH

Thanh Hoá, ngày 21 tháng 12 năm 2023

BÁO CÁO PHẢN BIỆN “Đề án thành lập bệnh viện lão khoa tỉnh Thanh Hóa”

Thực hiện Công văn số 12098/UBND-NN ngày 18/8/2023 của Chủ tịch UBND tỉnh về việc giao bổ sung nhiệm vụ tư vấn phản biện năm 2023 cho Liên hiệp các Hội Khoa học và Kỹ thuật Thanh Hoá, trong đó có “Đề án thành lập bệnh viện Lão khoa tỉnh Thanh Hóa” (sau đây viết tắt là Đề án); ngày 05/12/2023, Sở Y tế Thanh Hóa đã gửi Công văn số 5699/SYT-KHTC đề nghị phản biện kèm theo theo dự thảo Đề án và các tài liệu có liên quan, Liên hiệp các Hội Khoa học và Kỹ thuật Thanh Hoá đã nghiên cứu lựa chọn chuyên gia, thành lập Hội đồng phản biện và tổ chức triển khai các bước của quy trình phản biện theo quy định. Liên hiệp hội báo cáo kết quả phản biện như sau:

I. CÁC NỘI DUNG ĐẠT ĐƯỢC

Mặc dù có một số ý kiến đề nghị lấy tên bệnh viện là “Bệnh viện Lão khoa và Phục hồi chức năng tỉnh Thanh Hóa” nhưng khi nghiên cứu tổng thể về Đề án, những vấn đề liên quan đến tính pháp lý và những khó khăn đã gặp phải của ngành về chức năng, nhiệm vụ của bệnh viện ghép tên, Hội đồng phản biện thống nhất với tên: “**Đề án thành lập bệnh viện Lão khoa tỉnh Thanh Hóa**” là hợp lý.

Dự thảo Đề án được nghiên cứu công phu, có bố cục, kết cấu theo quy định tại Điều 8 Chương II Nghị định số 120/2020/NĐ-CP, ngày 07/10/2020 của Chính phủ quy định về thành lập, tổ chức lại, giải thể đơn vị sự nghiệp công lập; tên và nội hàm trình bày trong các phần, mục, tiêu mục cơ bản logic; nội dung bám sát vào tiêu đề, thể hiện được yêu cầu cần trình bày, rõ ràng, mạch lạc; đồng thời cơ quan soạn thảo cũng đã tiếp thu các ý kiến góp ý của các sở, ngành của tỉnh và giải trình các nội dung có liên quan.

Tuy nhiên, nghiên cứu tổng thể cho thấy bố cục, kết cấu của Đề án vẫn còn một số vấn đề cần bổ sung, điều chỉnh để đáp ứng yêu cầu đối với Đề án thành lập mới đơn vị sự nghiệp công lập theo quy định của pháp luật. Các nội dung thể hiện trong dự thảo Đề án mới chỉ thể hiện chủ yếu được các nội dung về quy chế hoạt động của bệnh viện là chưa đầy đủ, cần thiết phải nghiên cứu bổ sung hoàn thiện theo các nội dung phản biện dưới đây.

II. NHỮNG NỘI DUNG CẦN CHỈNH SỬA, BỔ SUNG:

1. Về bố cục, kết cấu của Đề án: Đề nghị kết cấu Đề án thành 3 phần: Phần I. Sự cần thiết, cơ sở thành lập Bệnh viện và đề xuất mô hình Bệnh viện Lão khoa Thanh Hóa; Phần II. Mục tiêu, nhiệm vụ và giải pháp thực hiện Đề án; Phần III. Tổ chức thực hiện: Phương án tổ chức thực hiện Đề án; kinh phí thực hiện Đề án; phân công nhiệm vụ thực hiện Đề án. Đề nghị chuyển “Tiểu mục 7.4. Kinh phí hoạt động về “Mục V” và sắp xếp đúng vị trí trong mục này.

2. Về nội dung của Đề án

2.1. Sự cần thiết và cơ sở pháp lý

2.1.1. Tiểu mục 1.1. Sự cần thiết: Đề án đã trình bày 3 vấn đề (*Thực trạng người cao tuổi, thực trạng công tác chăm sóc sức khỏe cho người cao tuổi, sự cần thiết thành lập Bệnh viện Lão khoa Thanh Hóa*) là những lý giải lý do về sự cần thiết thành lập Bệnh viện Lão khoa Thanh Hóa. Xét về mặt chủ trương và quy hoạch Bệnh viện Lão khoa thì việc xây dựng Đề án thành lập Bệnh viện Lão khoa Thanh Hóa là có đủ căn cứ và điều kiện để thành lập. Tuy nhiên, đề án cần phải lý giải rõ được các thành tố của sự cần thiết. Việc trình bày cần phải đảm bảo tính logics và tránh trùng lặp tên của mục và tiểu mục. Đề nghị điều chỉnh lại bố cục của: (i) Tiết 1.1.1. Thực trạng người cao tuổi (NCT) Thanh Hóa: Trong nội dung trình bày cần có số liệu về đặc điểm NCT của Thanh Hóa (về số lượng, đặc điểm, cơ cấu bệnh tật, tỷ lệ già hóa dân số cao và xu hướng tăng nhanh, dự báo đến năm 2030...) và so sánh với thực trạng NCT chung của cả nước; (ii) Tiết 1.1.2. Thực trạng về công tác chăm sóc sức khỏe NCT tại Thanh Hóa: Cần trình bày trực tiếp về thực trạng chăm sóc sức khỏe NCT tại Thanh Hóa và so sánh với thực trạng chăm sóc sức khỏe chung của cả nước; bổ sung trình bày số liệu, tên các “khoa lão khoa” hiện có trong tỉnh. Đề nghị xác định tên tiết 1.1.3 là “Thực trạng về hệ thống cơ sở y tế chăm sóc sức khỏe cho NCT trong tỉnh”: Để đảm bảo tính logics thì cần chuyển nội dung xác định quy mô bệnh viện sang phần thích hợp trong Đề án. Để phản ánh đầy đủ về tính cấp thiết thành lập bệnh viện thì ngoài việc thực hiện chủ trương, kế hoạch, quy hoạch xây dựng Bệnh viện Lão khoa Thanh Hóa đã được ban hành, Đề án cần bổ sung thêm tiết “1.1.4. Thực trạng về bệnh tật của người NCT Thanh Hóa” để xác định được nhu cầu chăm sóc sức khỏe của NCT trong tỉnh. Hội đồng phản biện đề nghị cơ quan soạn thảo nghiên cứu bổ sung các số liệu dự báo về NCT và bệnh của NCT, số liệu về NCT trong tỉnh cần khám, chữa bệnh vào các mốc thời gian 2025 và 2030 làm cơ sở đề xuất cơ cấu tổ chức bệnh viện. Từ các nội dung đánh giá, phân tích trong các tiết (1.1.1, 1.1.2, 1.1.3 và 1.1.4) nêu trên mới tạo nên sự cần thiết thành lập Bệnh viện Lão khoa Thanh Hóa mà không phải chỉ có tiết 1.1.3 như dự thảo.

2.1.2. Cơ sở xây dựng đề án:

- **Cơ sở pháp lý:** Hội đồng phản biện cơ bản thống nhất với các nội dung đã được trình bày trong tiết 1.2. Cơ sở pháp lý (trang 7-10). Đề nghị bổ sung các quy định về chức năng, nhiệm vụ và tổ chức hoạt động chung của bệnh viện cấp tỉnh trực thuộc Sở Y tế do cấp có thẩm quyền ban hành làm căn cứ để xác định chức năng, nhiệm vụ, tổ chức, bộ máy và hoạt động của Bệnh viện Lão khoa Thanh Hóa, nhằm đảm bảo nội dung trình bày trong dự thảo là đúng quy định của pháp luật; cần xem lại hiệu lực của Quyết định số 1895/1997/QĐ-BYT ngày 19/09/1997 của Bộ trưởng Bộ Y tế về Quy chế của bệnh viện nếu còn hiệu lực thì bổ sung vào căn cứ pháp lý và đối chiếu để hoàn thiện các nội dung liên quan trong dự thảo (tránh dự thảo chức năng, nhiệm vụ của Bệnh viện Lão khoa Thanh Hóa vượt hoặc thiếu theo quy định hiện hành của Nhà nước).

- Theo Quyết định số 7618/QĐ-BYT ngày 30/12/2016 của Bộ Y tế về việc phê duyệt đề án chăm sóc sức khỏe NCT giai đoạn 2017-2025 mới khuyến khích thành lập bệnh viện lão khoa tại các thành phố trực thuộc Trung ương mà chưa đề cập đến các tỉnh. Để có đầy đủ căn cứ quyết định phê duyệt Đề án “Thành lập bệnh viện Lão khoa Thanh Hóa” thì ngoài “Căn cứ pháp lý”, rất cần nghiên cứu bổ sung “Căn cứ thực tiễn” về việc thành lập và hoạt động của các bệnh viện trong tỉnh, bệnh viện lão khoa trong cả nước (VD: Bệnh viện Ung bướu tỉnh Thanh Hóa, Bệnh viện Lão khoa – Phục hồi chức năng tỉnh Quảng Ninh) qua đó có những thông tin về kết quả, thuận lợi, khó khăn làm cơ sở quyết định phê duyệt đề án và quyết định mục tiêu, nhiệm vụ và các giải pháp thực hiện, xác định lộ trình thực hiện Đề án phù hợp, đảm bảo tính khả thi.

2.2. Mục tiêu, phạm vi hoạt động và danh mục dịch vụ sự nghiệp công đơn vị dự kiến cung cấp

Cần nghiên cứu xác định tên của Mục II cho phù hợp tránh sự thiếu logics: Mục tiêu được xác định là mục tiêu của Đề án nhưng phạm vi hoạt động và danh mục dịch vụ sự nghiệp công đơn vị dự kiến cung cấp thì lại là của Bệnh viện Lão khoa là không hợp lý, thiếu tính hệ thống của một đề án. Đề nghị bổ sung vào Đề án mục “Nhiệm vụ và giải pháp thực hiện”. Nội dung được đề cập trong tiểu mục 2.2, 2.3 và các mục III, IV, V, VI thuộc một trong số các nhiệm vụ và giải pháp của Đề án thì mới phù hợp với kết cấu, bố cục của Đề án.

2.2.1. Mục tiêu của Đề án:

- **Mục tiêu chung:** Hội đồng phản biện thống nhất với các nội dung đã nêu trong mục tiêu chung của Đề án. Việc xác định mục tiêu theo 2 nhóm thành tố đã nêu là phù hợp: Đáp ứng nhu cầu chăm sóc sức khỏe NCT thích ứng với giai đoạn già hóa dân số; tạo đột phá trong việc tăng cường điều kiện về cơ sở vật chất, kỹ thuật và nguồn nhân lực để đảm bảo thực hiện thành công mục tiêu các chương

trình, chiến lược quốc gia về NCT, về bảo vệ, chăm sóc và nâng cao sức khỏe Nhân dân trên địa bàn tỉnh Thanh Hóa.

- *Mục tiêu cụ thể:* Dự thảo xác định “Thành lập Bệnh viện Lão khoa tỉnh Thanh Hóa có quy mô 300 giường bệnh vào năm 2025; Giai đoạn sau năm 2027 nâng cấp Bệnh viện Lão khoa tỉnh Thanh Hóa lên quy mô 500 giường bệnh” là không khả thi. Cơ quan soạn thảo cần căn cứ vào trình tự đầu tư và thành lập mới đơn vị sự nghiệp theo quy định của Nghị định số 120/2020/NĐ-CP của Chính phủ và điều kiện thực tế của tỉnh, kinh nghiệm rút ra từ thực tế việc thực hiện các đề án thành lập bệnh viện trước đây của Sở Y tế để đề ra mục tiêu cụ thể phù hợp và khả thi trong 02 giai đoạn, đặc biệt là cơ sở để xác định quy mô của bệnh viện. Cần xác định quỹ thời gian 2 năm (24 tháng) Sở Y tế có chuẩn bị đầy đủ các tiêu chí cho việc thành lập Bệnh viện theo quy định tại điểm b khoản 1 Điều 5 Nghị định số 120/2020/NĐ-CP hay không? Trên cơ sở đó Hội đồng phản biện đề nghị xác định mục tiêu cần đạt trong 2 giai đoạn như sau: Giai đoạn I (2024 -2027): Chuẩn bị và đầu tư đầy đủ điều kiện về cơ sở vật chất, trang thiết bị, phương tiện; thành lập bệnh viện; xây dựng tổ chức bộ máy và nhân lực đảm bảo đủ điều kiện để Bệnh viện thực hiện được đầy đủ các chức năng, nhiệm vụ với quy mô điều trị nội trú 300 giường bệnh. Giai đoạn II (2028-2030): Đầu tư mở rộng, nâng cấp, đảm bảo đủ điều kiện để Bệnh viện thực hiện được đầy đủ chức năng, nhiệm vụ với quy mô điều trị nội trú 500 giường bệnh và hoàn thành 02 mục tiêu còn lại đã được nêu trong dự thảo Đề án.

2.2.2. Danh mục dịch vụ sự nghiệp công đơn vị dự kiến cung cấp

- Nội dung quản lý, chăm sóc sức khỏe ban đầu cho người cao tuổi tại nơi cư trú là chưa phù hợp và không có khả năng làm được; nội dung chăm sóc, nuôi dưỡng, điều trị người bệnh phong, tâm thần, HIV/AIDS giai đoạn cuối là của các bệnh viện chuyên ngành, chuyên khoa khác không phải của Bệnh viện Lão khoa. Đề nghị nghiên cứu chỉnh sửa cho phù hợp.

- Về khám chữa bệnh cần bổ sung thêm khám chữa bệnh chuyên ngành lão khoa và phục hồi chức năng. Về hợp tác đào tạo nên bổ sung thêm là cơ sở nghiên cứu khoa học chuyên ngành lão khoa và phục hồi chức năng cho người cao tuổi.

- Cần thể hiện rõ hơn việc kết hợp chặt chẽ, thường xuyên giữa y học hiện đại với y học cổ truyền và châm cứu vì bệnh của người cao tuổi phần lớn là mãn tính thì y học cổ truyền sẽ tốt và giảm bớt hoá chất độc hại vào người cao tuổi, cần tăng cường phương pháp điều trị không dùng thuốc tân dược mà nên dùng thảo dược và châm cứu, phục hồi chức năng...

2.3. Nhiệm vụ và giải pháp thực hiện Đề án: Nhiệm vụ và giải pháp cụ thể của Đề án trong dự thảo chưa được xác định rõ, chưa phân định rõ những công việc cần thực hiện và dự kiến kết quả cần đạt. Đề nghị phải xây dựng thành lộ

trình cụ thể, theo đó cần xác định nhiệm vụ và giải pháp của Đề án theo hướng sau: (1) Xây dựng Dự án và tổ chức thực hiện đầu tư xây dựng Bệnh viện; (2) Xây dựng và trình cấp có thẩm quyền (UBND tỉnh) quyết định thành lập Bệnh viện và ban hành Quy chế hoạt động; chức năng, nhiệm vụ và cơ cấu tổ chức của Bệnh viện; (3) Tổ chức nguồn nhân lực bệnh viện đảm bảo quy mô 300 và 500 giường bệnh các mốc thời gian mục tiêu Đề án đề ra. Trên cơ sở các nhiệm vụ nêu trên cần phải xác định thời gian bắt đầu và kết thúc các nhiệm vụ của Đề án và cần bổ sung đầy đủ các công việc cần thực hiện trong từng nhóm nhiệm vụ và giải pháp. Từ các vấn đề nêu trên Hội đồng phản biện khuyến nghị cơ quan soạn thảo cần điều chỉnh lại kết cấu của Đề án theo hướng sau: Chuyển Mục II thành “Mô hình Bệnh viện Lão khoa Thanh Hóa”, trong đó bao gồm: (i) Tên Bệnh viện; (ii) Vị trí và chức năng nhiệm vụ của Bệnh viện (chuyển tiết 2.2, 2.3 trang 10 vào mục này cho phù hợp); (iii) cơ cấu tổ chức và hoạt động; (iv) cơ chế tài chính, cơ chế hoạt động và mức độ tự chủ; (v) Dự kiến nhân sự, vị trí việc làm; (vi) Trụ sở, trang thiết bị và phương tiện làm việc cần thiết. Đề nghị chuyển Mục VI (trang 17) thành Mục III. Đánh giá khả năng đáp ứng các tiêu chí, điều kiện thành lập Bệnh viện Lão khoa Thanh Hóa. Chuyển Mục II. Mục tiêu, phạm vi hoạt động và danh mục dịch vụ sự nghiệp công đơn vị dự kiến cung cấp vào “Phần II. Mục tiêu, nhiệm vụ và giải pháp thực hiện Đề án”.

2.4. Vị trí, chức năng, nhiệm vụ, quyền hạn và cơ cấu tổ chức

- *Chức năng, nhiệm vụ, quyền hạn*: Đề nghị nêu rõ căn cứ xây dựng và đề xuất chức năng, nhiệm vụ của Bệnh viện Lão khoa. Cần rà soát lại 8 nhiệm vụ được nêu trong dự thảo Đề án để loại bỏ những nhiệm vụ không phù hợp, sắp xếp các chức năng, nhiệm vụ phù hợp với nội hàm của nhóm. Ví dụ: Nhiệm vụ “Tổ chức triển khai các kỹ thuật y học hiện đại và kỹ thuật y học cổ truyền” trong nhóm chức năng, nhiệm vụ “4.2.1. Cấp cứu, khám bệnh, chữa bệnh” thuộc “Nhóm 4.2.4. Nghiên cứu khoa học” thì chính xác hơn; ghép nhiệm vụ 1 và 2 thành một chức năng, nhiệm vụ trong nhóm nhiệm vụ “4.2.2 Đào tạo cán bộ”...Đề nghị bỏ nhiệm vụ “4.2.8. Thực hiện các nhiệm vụ khác theo chỉ đạo của Sở y tế” và bỏ cụm từ “quyền hạn” trong tiêu đề của mục này.

- *Cơ cấu tổ chức*: Tiêu mục 4.3.3 các khoa chuyên môn: Cần nghiên cứu đề xuất quy mô giường bệnh cho các khoa chuyên môn cho phù hợp (VD: Khoa Đông y – Phục hồi chức năng cần bố trí số giường bệnh cao hơn). Đề án cần lý giải lý do trước mắt xác định cơ cấu bệnh viện giai đoạn I và xác định cơ cấu bệnh viện giai đoạn II đảm bảo phù hợp với Quy chế bệnh viện được Bộ Y tế ban hành theo Quyết định số 1895/1997/QĐ-BYT ngày 19/9/1997. Ví dụ: Đối với bệnh viện hạng II trở lên có Phòng Thiết bị - Vật tư y tế) nhưng trong Đề án lại xác định cơ cấu: Khoa dược – Vật tư y tế - Thiết bị y tế.

2.5. Cơ chế tài chính, cơ chế hoạt động và mức độ tự chủ tài chính

Đề nghị Cơ quan soạn thảo nghiên cứu kỹ ý kiến của Sở Tài chính để hoàn thiện nội dung của Mục V tuân thủ đúng theo quy định của pháp luật. Về tiểu mục 5.1. Cơ chế tài chính: Đề nghị xác định Bệnh viện Lão khoa Thanh Hóa là đơn vị tự đảm bảo chi thường xuyên. Thực hiện cơ chế tự chủ tài chính của đơn vị sự nghiệp công lập trong lĩnh vực y tế theo quy định của pháp luật. Đồng thời thực hiện lộ trình tự chủ chi thường xuyên theo quyết định của cấp có thẩm quyền.

2.6. Giải trình khả năng đáp ứng tiêu chí thành lập Bệnh viện

Những giải trình trong Mục VI (trang 17) chưa chính xác, cần nghiên cứu giải trình lại cho đúng nội dung cần giải trình: (i) Tiêu chí số 1: Làm rõ “Bệnh viện Lão khoa Thanh Hóa” có cần phải trong quy hoạch mạng lưới bệnh viện công lập theo quy định của Nghị định số 120/2020/NĐ-CP hay không; (ii) Tiêu chí số 2: Hội đồng phản biện khuyến nghị lý giải rõ đến khi đến khi quyết định thành lập Bệnh viện thì công tác chuẩn bị có đảm bảo đầy đủ được các quy định tại Nghị định số 109/2016/NĐ-CP và Nghị định số 155/2018/NĐ-CP hay không. Đây là những tiêu chí liên quan rất nhiều đến khả năng hoàn thành tiến độ đầu tư cơ sở vật chất, trang thiết bị tối thiểu của bệnh viện, khả năng hoàn thành kế hoạch công tác tuyển dụng, đào tạo nhân lực của bệnh viện đáp ứng yêu cầu về cơ cấu tổ chức, nhằm đảm bảo đáp ứng yêu cầu thu dung, khám chữa bệnh cho bệnh nhân lão khoa theo quy mô bệnh viện); Đề nghị lý giải đầy đủ cơ sở để hoàn thành công tác chuẩn bị các tiêu chí cho phép khám chữa bệnh của bệnh viện. Tương tự cần giải trình lại các tiêu chí 6.3, 6.4 và 6.5.

2.7. Nhân sự, vị trí việc làm, kinh phí hoạt động, trụ sở làm việc, trang thiết bị và phương tiện làm việc cần thiết

2.7.1. Tiểu mục 7.1. Nhân sự (trang 18): Quyết định số 7618/QĐ-BYT ngày 30/12/2016 của Bộ Y tế phê duyệt Đề án chăm sóc sức khỏe NCT giai đoạn 2017-2025 đặt ra mục tiêu đến năm 2025: “100% bệnh viện Trung ương và tuyến tỉnh (trừ bệnh viện chuyên khoa nhi) có tổ chức khoa lão khoa hoặc dành một số giường để điều trị người bệnh là NCT; khuyến khích thành lập mới bệnh viện lão khoa tại các thành phố trực thuộc Trung ương”. Như vậy, theo Quyết định của Bộ Y tế thì đồng thời với việc hình thành Khoa Lão khoa tại các bệnh viện tuyến tỉnh thì khuyến khích thành lập Bệnh viện Lão khoa. Đây là một trong những yếu tố liên quan đến việc đề xuất quy mô giường bệnh của Bệnh viện Lão khoa cho phù hợp, tránh đề xuất quy mô lớn quá so với nhu cầu. Phương án “Nhân sự” trong Đề án cũng cần được nghiên cứu kỹ lưỡng và phải nêu rõ cơ sở đề xuất cơ cấu tổ chức bộ máy. Việc điều chuyển viên chức từ các bệnh viện công lập khác của tỉnh về Bệnh viện Lão khoa Thanh Hóa” cần làm rõ số lượng, chủng loại nhân lực và nơi quản lý viên chức hiện nay và phải có lộ trình, kế hoạch; xác định số lượng viên chức cần tuyển dụng mới và đào tạo, bồi dưỡng chuyên môn cụ thể trong Đề án.

2.7.2. Tiểu mục 7.2. Vị trí việc làm (trang 18-20): Đề án đã căn cứ vào Thông tư số 03/2023/TT-BYT của Bộ Y tế để xây dựng “Vị trí việc làm, định mức số lượng người làm việc, cơ cấu viên chức theo chức danh nghề nghiệp trong Bệnh Viện Lão khoa cần thiết” là đúng và phù hợp. Tuy nhiên, cần phải căn cứ vào quy mô bệnh viện 300 giường và 500 giường để xác định vị trí việc làm cho phù hợp, nhằm đảm bảo bộ máy hành chính và chuyên môn, nghề nghiệp và nhóm hỗ trợ, phục vụ với mô hình tinh gọn, tránh chồng chéo. Khi Bệnh viện còn ở quy mô 300 giường bệnh sẽ bố trí “Vị trí việc làm” ít hơn quy mô 500 giường. Mặt khác, việc xác định “Vị trí việc làm chức danh nghề nghiệp liên quan khác” và “Nhóm vị trí việc làm chức danh nghề nghiệp chuyên môn dùng chung”, “Nhóm vị trí việc làm hỗ trợ, phục vụ” cần được chỉ rõ căn cứ xác định hoặc giải thích rõ cơ sở đề xuất các vị trí việc làm trong các nhóm này (Trong Đề án không thể hiện các căn cứ pháp lý liên quan theo hướng dẫn của Thông tư số 03/2023/TT-BYT của Bộ Y tế). Đề án cần làm rõ cơ cấu viên chức của Bệnh viện: Viên chức Nhà nước và viên chức tự chủ của Bệnh viện trong Đề án theo quy mô 300 giường và dự kiến với quy mô 500 giường. Việc xác định số người làm việc của Bệnh viện cần được tính toán cụ thể cho cả 2 giai đoạn (Bổ sung cho giai đoạn hoàn thiện với quy mô 500 giường bệnh). Đề nghị rà soát lại danh mục vị trí việc làm đã đề xuất trong dự thảo Đề án để loại bỏ những vị trí việc làm không thực sự cần thiết và không phù hợp (Ví dụ: Bỏ vị trí Hộ lý như đề nghị của Bệnh viện Đa khoa).

2.7.3. Tiểu mục 7.3.2 Cơ cấu viên chức theo chức danh nghề nghiệp của Bệnh viện Lão khoa (trang 21): Cơ quan soạn thảo xây dựng căn cứ theo Thông tư 03/2023/TT-BYT là hướng dẫn chung, thực tế chưa có hướng dẫn riêng cơ cấu viên chức cho Bệnh viện Lão khoa nhưng tại Công văn số 2248/BYT-KCB ngày 24/4/2018 của Bộ Y tế hướng dẫn các bệnh viện tuyến tỉnh thành lập khoa Lão khoa thì cơ cấu viên chức ít nhất 0,2 Bác sỹ/giường bệnh và 3,5 Điều dưỡng/Bác sỹ (cao hơn Thông tư số 03/2023/TT-BYT) tức là đối tượng NCT cần được quan tâm hơn về chăm sóc so với các đối tượng khác nên tỷ lệ có cao hơn. Do đó khi xây dựng Đề án cũng cần xem xét kết hợp các hướng dẫn qui định và nên tham khảo văn bản này là cần thiết. Ví dụ: Bệnh viện lão khoa 500 giường bệnh thì tối thiểu phải có 100 bác sỹ và 350 điều dưỡng.

2.8. Đề nghị chuyển các nội dung của mục VIII và IX vào “Phần III. Tổ chức thực hiện Đề án” như đề nghị ở trên về kết cấu, bố cục lại Đề án. Đề nghị đổi tên Mục VIII thành “Phương án tổ chức thực hiện và lộ trình triển khai hoạt động của Bệnh viện”: Về cơ bản “Phương án tổ chức thực hiện” và “Lộ trình thực hiện” là đảm bảo và rõ ràng. Tuy nhiên, trên thực tế không phải bất cứ phương án, lộ trình kế hoạch đều thực hiện đúng trên thực tế. Vì vậy, đề nghị Cơ quan soạn thảo cần phải tính toán kỹ mấy vấn đề sau: (i) Thời gian hoàn thành dự án đầu tư

và quyết định tổ chức bộ máy và nhân sự làm việc của Bệnh viện (nhất là các chức danh đối với vị trí làm việc đòi hỏi trình độ cao). Đề nghị bổ sung phương án xử lý khi chưa chuẩn bị đủ nhân lực trình độ cao giai đoạn đầu đối với quy mô 300 giường bệnh. Theo lộ trình thực hiện Đề án, năm 2026 Sở Y tế cấp giấy phép hoạt động và Bệnh viện đi vào hoạt động và sau năm 2027 đã tiến hành lập và triển khai Dự án đầu tư nâng cấp, mở rộng Bệnh viện lên quy mô 500 giường là không hợp lý, thiếu tính khả thi. Hội đồng phản biện đề nghị xác định lại thời gian cụ thể sau năm 2027 là năm nào (Ý kiến này phù hợp với đề xuất về xác định mục tiêu của Đề án là đến năm 2030 lập và thực hiện giai đoạn II).

2.9. Tổ chức thực hiện: Đề nghị bổ nhiệm vụ thứ nhất của Sở Y tế “Xây dựng và hoàn thiện Đề án thành lập Bệnh viện Lão khoa...”, vì nhiệm vụ này đã được thực hiện trước khi Đề án được phê duyệt; bổ sung trách nhiệm của Sở Tài nguyên và Môi trường, Sở Xây dựng; nội dung phối hợp với các bệnh viện đa khoa và chuyên khoa TW, tuyến tỉnh, tuyến huyện để điều trị, chăm sóc sức khỏe cho NCT; phối hợp với phân hiệu Trường Đại học Y Hà Nội, Bệnh viện Lão khoa Trung ương để đào tạo nhân lực, bồi dưỡng nâng cao trình độ chuyên môn cho bác sỹ đáp ứng yêu cầu chuyên sâu của Bệnh viện; bổ sung mục “Đề xuất, kiến nghị” trong Đề án đối với các cơ quan có thẩm quyền.

III. KẾT LUẬN VÀ ĐỀ NGHỊ

1. Kết luận:

Dự thảo Đề án đã được tổ chức nghiên cứu xây dựng khẩn trương, nghiêm túc, phù hợp với nhiệm vụ được giao. Nội dung chuẩn bị của dự thảo đã có đủ điều kiện để có thể giúp cho việc hoàn thiện xây dựng Đề án trên cơ sở tiếp thu ý kiến Hội đồng phản biện, ý kiến góp ý của các sở, ngành có liên quan một cách đầy đủ và chính xác.

2. Đề nghị:

2.1. Với UBND tỉnh:

- Đây là đề án liên quan đến đối tượng là người cao tuổi, việc tổ chức thực hiện liên quan đến nhiều cấp, ngành, địa phương, vì vậy cần được UBND tỉnh chỉ đạo nghiên cứu kỹ lưỡng, lựa chọn mục tiêu, quy mô, lộ trình, phương án tối ưu đối với các nhiệm vụ, giải pháp để tổ chức thực hiện.

- Đề nghị UBND tỉnh chỉ đạo Sở Y tế xin ý kiến góp ý của Bộ Y tế về Đề án trước khi quyết định.

2.2. Với cơ quan soạn thảo (Sở Y tế):

- Nghiên cứu bổ sung nhiệm vụ cụ thể và thiết lập mối quan hệ giữa các khoa Lão khoa của các bệnh viện công lập trong tỉnh cho Bệnh viện Lão khoa Thanh Hóa trong đề án.

- Từ kinh nghiệm và hạn chế rút ra từ việc xây dựng và triển khai thực hiện “Đề án thành lập Bệnh viện Ung Bướu Thanh Hóa” và sự khác nhau giữa 2 đối tượng là bệnh nhân mắc bệnh Ung Bướu và bệnh nhân là NCT để điều chỉnh, bổ sung nội dung của Đề án thành lập Bệnh viện Lão khoa Thanh Hóa sát với tình hình thực tế và đảm bảo tính khả thi của Đề án sau khi được phê duyệt, tránh phải điều chỉnh nhiều lần làm chậm tiến độ của các dự án, kế hoạch thực hiện Đề án.

Liên hiệp các Hội Khoa học và Kỹ thuật Thanh Hóa báo cáo Chủ tịch UBND tỉnh xem xét, quyết định./.

Nơi nhận:

- Chủ tịch UBND tỉnh (để b/c);
- PCT UBND tỉnh Lê Đức Giang (để b/c);
- PCT UBND tỉnh Đào Thanh Tùng (để b/c);
- Sở Y tế Thanh Hóa;
- Thường trực LHH;
- Hội đồng phản biện;
- Lưu VT, VP.

**TM. BAN THƯỜNG VỤ
CHỦ TỊCH**



Nguyễn Văn Phát