

**BỘ Y TẾ**

Số: 7672 /BYT-VPB1  
V/v trả lời chất vấn của  
ĐBQH tại Kỳ họp thứ 4-  
Quốc hội Khoá XIII

**CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM**

**Độc lập - Tự do - Hạnh phúc**

*Hà Nội, ngày 09 tháng 11 năm 2012*

Kính gửi: Đại biểu Nguyễn Thanh Hồng  
Đoàn đại biểu Quốc hội tỉnh Bình Dương

Bộ Y tế đã được Văn phòng Quốc hội chuyển yêu cầu trả lời chất vấn của Đại biểu Nguyễn Thanh Hồng (bản sao giấy ghi chất vấn số 73/SYCV-KH4 ngày 01/11/2012) về nội dung:

“Hiện nay để giảm tải bệnh viện và tránh hụt quỹ bảo hiểm, nhiều bệnh viện đã cho bệnh nhân xuất viện trong tình trạng bệnh nhân chưa hoàn toàn bình phục, vì vậy, dẫn tới bệnh tái phát trở lại, thậm chí dẫn tới tử vong.

Đề nghị Bộ trưởng cho biết giải pháp khắc phục tình trạng nêu trên.”

Bộ Y tế xin trả lời như sau:

Giải quyết tình trạng quá tải bệnh viện đã trở thành vấn đề quan tâm hàng đầu của ngành Y tế trong nhiều năm qua, nhiều giải pháp kịp thời và lâu dài đã được đưa ra. Đặc biệt là vừa qua Bộ Y tế làm đầu mối xây dựng và trình Thủ tướng Chính phủ phê duyệt Đề án giảm quá tải bệnh viện với các giải pháp đồng bộ. Tuy nhiên, trong thời gian qua, để thực hiện giảm quá tải tại chỗ của các bệnh viện, đặc biệt là bệnh viện tuyến Trung ương, các giải pháp đa dạng đã được Bệnh viện tổ chức thực hiện như: mở rộng loại hình điều trị ngoại trú, và triển khai một số mô hình dịch vụ mới trong khám, chữa bệnh; chỉ định nhập viện hợp lý, chuyển sang điều trị ngoại trú đối với các bệnh mạn tính trước đây vẫn điều trị nội trú; nâng cao chất lượng điều trị, giảm ngày điều trị trung bình một cách hợp lý.

Kết quả đối với 2 giải pháp trên: Năm 2010 có trên 14,4 triệu lượt người bệnh điều trị ngoại trú ở các bệnh viện tăng 6% so với năm 2009 (tăng 2,5% ở các bệnh viện tuyến Trung ương và 1,7% ở các bệnh viện tuyến tỉnh). Theo kết quả kiểm tra bệnh viện năm 2010, trung bình các bệnh viện đa khoa tuyến Trung ương giảm được 0,6 ngày điều trị trung bình trên một người bệnh so với năm 2009.

Tuy nhiên, phải nhấn mạnh là việc giảm ngày điều trị trung bình một cách hợp lý chỉ được các bệnh viện áp dụng khi điều kiện chuyên môn cho phép, người bệnh phải được đảm bảo an toàn. Trong trường hợp xuất viện sớm, khi người bệnh vẫn còn nhu cầu tiếp tục chăm sóc điều trị, sẽ được chuyển tới một cơ sở khám chữa bệnh tuyến dưới. Bộ Y tế chưa ghi nhận trường hợp nào báo cáo tử vong do xuất viện sớm vì lý do quá tải bệnh viện. Bên cạnh đó, việc xuất

viện các bệnh viện cũng phải tuân thủ theo đúng các hướng dẫn, quy chế chuyên môn Bộ Y tế quy định.

Mặt khác, theo các nghiên cứu của ngành Y tế so với các nước trên thế giới ngày điều trị trung bình của Việt Nam hiện là khá cao, do Việt Nam hiện đang áp dụng hình thức thu phí theo dịch vụ. Hình thức này, kết hợp với thực hiện Nghị định 43/2005/NĐ-CP về giao quyền tự chủ cho bệnh viện, nảy sinh những mặt trái là hiện tượng giữ người bệnh nằm lâu hơn để tăng thu, hiện tượng này đã được chứng minh rõ ràng qua các nghiên cứu trên thế giới. Do vậy, việc khuyến cáo giảm ngày điều trị một cách hợp lý cũng là một trong những biện pháp hợp lý giúp giảm tải bệnh viện.

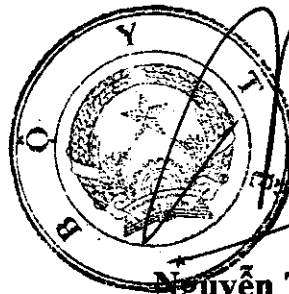
Bộ Y tế trân trọng nghị Đại biểu cho biết trường hợp cụ thể người bệnh ra viện sớm dẫn tới tử vong để Bộ Y tế rút kinh nghiệm, nghiêm khắc xử lý.

Trên đây là một số ý kiến trả lời của Bộ Y tế. Bộ Y tế xin trân trọng cảm ơn sự quan tâm của Đại biểu đối với công tác y tế./.

**Nơi nhận:**

- Như trên;
- Thủ tướng Chính phủ (để báo cáo)
- PTTg Nguyễn Thiện Nhân (để báo cáo);
- Trưởng Đoàn ĐBQH tỉnh Bình Dương ;
- Đồng chí Bộ trưởng, Chủ nhiệm VPCP;
- Đồng chí Chủ nhiệm VPQH;
- Vụ Công tác đại biểu – VPQH;
- Ban Công tác Đại biểu-UBTVQH;
- Ủy ban Các vấn đề xã hội, QH;
- Ban Dân nguyện– UBTVQH;
- VPCP: Vụ KGVX, Vụ TH, V.III;
- Lãnh đạo Bộ Y tế;
- BHYT: KCB;
- Lưu: VT, VPB1.

**BỘ TRƯỞNG**



**Nguyễn Thị Kim Tiến**