

TÁC ĐỘNG CỦA ĐẠI DỊCH COVID-19 ĐẾN HOẠT ĐỘNG TÀI CHÍNH CỦA BỆNH VIỆN BỆNH NHIỆT ĐỚI TRUNG ƯƠNG VÀ KHUYẾN NGHỊ MỘT SỐ GIẢI PHÁP

Lê Văn Dũng¹.

Đại dịch COVID-19 đã tác động ảnh hưởng rất lớn đến nền kinh tế thế giới và nền kinh tế Việt Nam; trong đó các bệnh viện công lập là đơn vị sự nghiệp công lập có thu, tự chủ tài chính đã bị ảnh hưởng rất lớn làm giảm nguồn thu của bệnh viện. Nhiều bệnh viện phải cắt giảm chi phí ngay cả cắt giảm một phần thu nhập của nhân viên y tế để đảm bảo cân đối tài chính. Đối với Bệnh viện Bệnh Nhiệt đới Trung ương là đơn vị tuyến đầu, toàn bộ hoạt động của Bệnh viện tập trung cho công tác phòng, chống dịch, hoạt động khám chữa bệnh, đã bị ảnh hưởng nặng nề, nguồn thu viện phí của bệnh viện giảm gần một nửa. Trong khi đó, hoạt động cho công tác phòng, chống dịch lại cần rất nhiều nguồn lực tài chính cho việc mua sắm vật tư, trang thiết bị phòng, chống dịch. Thông qua bài viết tác giả phân tích sự ảnh hưởng của đại dịch COVID-19 đến hoạt động tài chính của bệnh viện và qua đó khuyến nghị một số giải pháp đối với Nhà nước cần xem xét hỗ trợ tài chính cho các bệnh viện công lập và riêng đối với các bệnh viện cũng cần có những giải pháp nhằm tiết kiệm chi phí, phát triển nguồn thu, ổn định thu nhập cho nhân viên y tế. Về lâu dài Nhà nước cần xây dựng cơ chế đặc thù đối với các bệnh viện tuyến đầu chống dịch và các bệnh viện cũng cần tổ chức hoạt động theo phân khu riêng biệt, để đảm bảo vừa chống dịch, vừa hoạt động khám chữa bệnh thường xuyên, tạo điều kiện để bệnh viện hoạt động ổn định và phát triển bền vững.

Từ khoá: Đại dịch COVID-19, Bệnh viện Bệnh Nhiệt đới Trung ương.

ĐẶT VẤN ĐỀ

Tài chính là một nguồn lực rất quan trọng quyết định đến sự tồn tại và phát triển bền vững của mỗi đơn vị. Đối với các bệnh viện công lập là đơn vị sự nghiệp có thu, hoạt động không vì lợi nhuận và nhu cầu nguồn tài chính cho hoạt động của bệnh viện là rất lớn để chi phí cho nhân viên y tế, mua sắm vật tư, hóa chất, máy móc trang thiết bị và áp dụng các tiến bộ của khoa học kỹ thuật vào công tác khám chữa bệnh.

Đại dịch COVID-19 đã khởi phát cuối năm 2019 tại Vũ Hán Trung Quốc và bùng phát ra thế giới vào đầu năm 2020, đã làm ảnh hưởng lớn đến nền kinh tế thế giới cũng

như nền kinh tế Việt Nam. Đối với Bệnh viện Bệnh nhiệt đới Trung ương là đơn vị tuyến đầu chống dịch, đại dịch đã làm ảnh hưởng lớn đến hoạt động tài chính của bệnh viện. Vì vậy chúng tôi nghiên cứu sự tác động của dịch COVID-19 đến hoạt động tài chính của bệnh viện và trên cơ sở thực tiễn đó đề xuất, khuyến nghị một số giải pháp khắc phục để bệnh viện ổn định, phát triển là rất cần thiết.

Đặc điểm chung của Bệnh viện Bệnh Nhiệt đới Trung ương

Bệnh viện Bệnh Nhiệt đới Trung ương là đơn vị sự nghiệp công lập trực thuộc Bộ Y tế, thực hiện tự chủ một phần kinh phí chi thường xuyên theo nghị định số 85/2012/NĐ-CP và Nghị định số 16/2015/NĐ-CP của Chính phủ.

Bệnh viện là tuyến cuối điều trị các bệnh chuyên khoa Truyền nhiễm và các bệnh nhiệt đới có chất lượng chuyên môn hàng đầu Việt Nam. Đồng thời bệnh viện được phân công làm nhiệm vụ tuyến đầu trong công tác phòng,

¹Bệnh viện Bệnh Nhiệt đới Trung ương.

Ngày nhận bài: 15/8/2020.

Ngày phản biện xong: 21/8/2020.

Ngày duyệt đăng: 26/8/2020.

Người chịu trách nhiệm nội dung khoa học: Lê Văn Dũng, Bệnh viện Bệnh Nhiệt đới Trung ương.

Điện thoại: 0912267848. E-mail: levandunghmu@gmail.com

chống dịch và tham gia công tác chỉ đạo tuyến, hỗ trợ chuyên môn các cơ sở y tế tuyến dưới điều trị các bệnh nhiệt đới, bệnh truyền nhiễm.

Hiện nay bệnh viện có 2 cơ sở (một cơ sở tại 78 đường Giải Phóng, quận Đống Đa, thành phố Hà Nội và một cơ sở tại xã Kim Chung, huyện Đông Anh, thành phố Hà Nội), trong đó cơ sở 2 tại xã Kim Chung đã được Bộ Y tế cấp giấy phép hoạt động khám chữa bệnh đa khoa. Bệnh viện có 25 Khoa phòng và 01 Viện Nghiên cứu và Đào tạo bệnh nhiệt đới, với tổng số đội ngũ bác sĩ và nhân viên Y tế của bệnh viện hơn 600 người. Bệnh viện có hệ thống cơ sở vật chất, trang thiết bị hiện đại ngang tầm các nước tiên tiến trong khu vực và trên thế giới. Bệnh viện đang phát triển theo mô hình là cơ sở khám bệnh, chữa bệnh đa khoa với mũi nhọn chuyên sâu về các bệnh truyền nhiễm và nhiệt đới.

Bên cạnh công tác khám, chữa bệnh, công tác nghiên cứu khoa học và hợp tác quốc tế cũng được bệnh viện chú trọng phát triển. Bệnh viện đã thực hiện nhiều đề tài nghiên cứu khoa học cấp Nhà nước, cấp Bộ và cấp bệnh viện. Bệnh viện đã hợp tác chuyên môn với nhiều nước trên thế giới như Anh, Hoa Kỳ, Nhật Bản, Úc... nhằm chia sẻ thông tin, xây dựng mạng lưới cảnh báo dịch bệnh, tạo thêm nguồn lực góp phần nâng cao chất lượng cơ sở vật chất và nâng cao trình độ cán bộ chuyên môn của bệnh viện thông qua các dự án hợp tác, hoạt động viện trợ, tham gia các hội nghị khoa học, hỗ trợ học tập, giao lưu khoa học tại nước ngoài...

Năm 2020, khi đại dịch COVID-19 bùng phát, Bệnh viện Bệnh Nhiệt đới Trung ương được Bộ Y tế giao nhiệm vụ là đơn vị tuyến đầu tiếp nhận và điều trị bệnh nhân COVID-19 ở Khu vực phía Bắc. Đến nay, bệnh viện đã tiếp nhận khám, cách ly gần 3.000 người nghi nhiễm và tiếp nhận điều trị thành công cho hơn 250 bệnh nhân nhiễm COVID-19 trên toàn quốc. Hiện nay, mặc dù dịch bệnh trong nước đang trong tầm kiểm soát, tuy nhiên bệnh viện vẫn đang tiếp nhận các ca bệnh mới phát hiện ngoài cộng đồng và các ca bệnh nhập cảnh về nước từ các nước khác.

Vì vậy, bệnh viện vẫn đang tập trung hoạt động cho công tác phòng, chống dịch, do đó nguồn thu của bệnh viện bị giảm rất nhiều.

TÁC ĐỘNG CỦA ĐẠI DỊCH COVID-19 ĐẾN NỀN KINH TẾ THẾ GIỚI VÀ VIỆT NAM

Đối với nền kinh tế thế giới

Dịch COVID-19 là một đại dịch bùng phát tại Vũ Hán,

Trung quốc vào cuối tháng 12 năm 2019 và bùng phát mạnh trên toàn thế giới vào tháng 2 năm 2020, đến nay (tháng 8/2020) thế giới đã có 22.151.281 người nhiễm bệnh và 781.123 người tử vong. Dịch COVID-19 đã ảnh hưởng lớn đến toàn bộ nền kinh tế thế giới.

Theo kịch bản cơ sở của Citi Research (công bố ngày 7/4/2020), kinh tế thế giới sẽ suy thoái, tăng trưởng -2,3% năm 2020 (so với mức tăng trưởng 2,6% năm 2019, suy thoái hơn mức -1,7% năm 2009), trong đó tăng trưởng GDP của Trung Quốc chỉ khoảng 2,4% (so với mức tăng 6,1% năm 2019), của Mỹ -2,6% (so với mức tăng 2,3% năm 2019), của Nhật Bản -1,9% (so với mức tăng 0,7% năm 2019) còn khu vực đồng tiền chung châu Âu thậm chí tăng trưởng -8,4% (so với mức tăng trưởng 1,2% năm 2019)^[4].

Đối với nền kinh tế Việt Nam

Tại Việt Nam đại dịch COVID-19 bùng phát vào cuối tháng 01 năm 2020 và đến nay (tháng 8/2020) đã có hơn 1.000 người mắc bệnh và 26 người đã tử vong, tuy nhiên hiện nay dịch bệnh COVID-19 ở nước ta vẫn đang trong tầm kiểm soát của Nhà nước.

Viện Đào tạo và Nghiên cứu BIDV đã có Báo cáo cập nhật kịch bản tăng trưởng kinh tế Việt Nam năm 2020 trong bối cảnh đại dịch COVID-19 (phát hành ngày 10/04/2020), trong đó đưa ra 3 kịch bản tăng trưởng. Tại Việt Nam, với giả định dịch COVID-19 sẽ được kiểm soát trong tháng 4/2020 hoặc giữa tháng 5/2020; hoạt động sản xuất kinh doanh được khởi động ngay sau đó. Theo kịch bản này, tăng trưởng GDP Việt Nam năm 2020 giảm khoảng 1,4 điểm % và đạt mức 5,4 - 5,6%^[4].

TÁC ĐỘNG CỦA DỊCH COVID-19 ĐẾN NGUỒN THU TÀI CHÍNH CỦA BỆNH VIỆN

Khi có dịch bệnh xảy ra, Bệnh viện Bệnh nhiệt đới Trung ương được Bộ Y tế và Ban chỉ đạo Trung ương giao nhiệm vụ là bệnh viện trọng tâm khu vực phía Bắc trong việc thu dung và điều trị người nhiễm bệnh COVID-19. Vì vậy bệnh viện đã tập trung mọi hoạt động cho công tác phòng, chống dịch. Do đó nguồn thu dịch vụ khám chữa bệnh của bệnh viện bị ảnh hưởng rất lớn, đặc biệt khoảng giữa tháng 3/2020 đến giữa quý III và đến nay, nguồn thu dịch vụ khám chữa bệnh của bệnh viện đã bị giảm gần một nửa.

Kết quả hoạt động thu chi của Bệnh viện 6 tháng đầu năm 2020

Đánh giá tác động của dịch bệnh đối với hoạt động

BẢNG TỔNG HỢP THU CHI 6 THÁNG NĂM 2020 CỦA BỆNH VIỆN

TT	Nội dung	Số thực hiện 6 tháng đầu năm 2019	Số thực hiện 6 tháng đầu năm 2020	Số Kế hoạch 6 tháng đầu năm 2020	So sánh 6 tháng 2020 và 6 tháng 2019	So sánh 6 tháng 2020 và số KH 6 tháng 2020
I	Nguồn thu	275.510	203.692	346.208	74%	59%
1	Nguồn NSNN cấp	10.000				
2	Nguồn thu viện phí	200.310	147.982	256.186	73.9%	57.8%
3	Nguồn thu dịch vụ	63.620	46.710	87.022	73.4%	53.7%
4	Nguồn khác	1.580	9.000	3.000	569.8%	300.0%
II	Chi phí	239.580	215.419	289.458	89.9%	74.4%
1	Chi con người	26.933	31.232	42.760	116.0%	73.0%
2	Chi thuốc, hóa chất, vật tư	182.140	155.754	215.196	85.5%	72.4%
3	Chi hoạt động	18.257	18.898	14.532	103.5%	130.0%
4	Chi mua sắm sửa chữa	3.085	5.976	4.470	193.7%	133.7%
5	Chi khác	9.165	3.560	12.500	38.8%	28.5%

Nguồn: Báo cáo tài chính của Bệnh viện Bệnh nhiệt đới Trung ương^[6].

khám, chữa bệnh của bệnh viện, cụ thể: trong 6 tháng đầu năm 2020 so với cùng kỳ năm 2019, số lần khám bệnh giảm 28%, số bệnh nhân điều trị nội trú giảm 30%. Điều này đã làm cho số thu hoạt động khám chữa bệnh và hoạt động dịch vụ của bệnh viện giảm 26,0% so với cùng kỳ năm 2019 và giảm 41,0% so với số kế hoạch thu 6 tháng đầu năm 2020.

Trong khi đó do tác động của dịch bệnh đã làm cho một số khoản chi thường xuyên của bệnh viện cũng tăng lên để thực hiện công tác phòng, chống dịch (như chi cho con người tăng 20%, chi cho dịch vụ công cộng như điện, nước, xử lý rác thải y tế... tăng 50%).

Dự tính số thu, chi của của bệnh viện năm 2020

Trước tình hình diễn biến của dịch bệnh ngày càng phức tạp trên thế giới và khả năng còn kéo dài, đồng thời Bệnh viện Bệnh nhiệt đới trung ương đang được phân công nhiệm vụ tiếp nhận và điều trị công dân Việt Nam từ các nước trở về. Cơ sở 2 của bệnh viện phải tập trung toàn bộ nhân lực, vật lực cho công tác phòng, chống dịch, vì vậy dự kiến số thu hoạt động khám chữa bệnh của bệnh viện năm 2020 sẽ giảm nhiều, ước thực hiện cả năm 2020 chỉ đạt 61% so với số thu năm 2019 (giảm 39%) và ước tính chỉ đạt 52% so với số kế hoạch thu năm 2020 (giảm 48%).

BẢNG TỔNG HỢP THU CHI CỦA BỆNH VIỆN NĂM 2020 VÀ 2019

TT	Nội dung	Số thực hiện năm 2019	Số Kế hoạch năm 2020	Số ước thực hiện năm 2020	So sánh số ước năm 2020 và 2019	So sánh số ước năm 2020 và KH 2020
I	Nguồn thu	589.546	688.402	360.445	61%	52%
1	Nguồn NSNN cấp	10.000				
2	Nguồn thu viện phí	425.715	510.858	266.368	63%	52%
3	Nguồn thu dịch vụ	151.342	174.044	84.078	56%	48%
4	Nguồn khác	2.489	3.500	10,000	402%	286%
II	Chi phí	489.109	565.523	415.525	85%	73%
1	Chi con người	82.558	85.520	78.600	95%	92%
2	Chi thuốc, hóa chất, vật tư	359.258	415.000	280.356	78%	68%
3	Chi hoạt động	23.094	29.063	34.016	147%	117%
4	Chi mua sắm sửa chữa	9.269	10.940	12.553	135%	115%
5	Chi khác	14.930	25.000	10.000	67%	40%

Nguồn: Báo cáo tài chính của Bệnh viện Bệnh nhiệt đới Trung ương^[6].

Trong khi đó số chi dự kiến cả năm 2020 cho con người và chi cho các hoạt động thường xuyên của bệnh viện giảm hơn năm 2019 không nhiều, trong đó mục chi thuốc, hóa chất bình quân theo người bệnh tăng, số ước thực hiện 2020 giảm do số người khám và điều trị giảm. Điều này làm nguồn thu giảm, gây ảnh hưởng đến hoạt động của bệnh viện.

MỘT SỐ HẠN CHẾ VÀ CÁC YẾU TỐ TÁC ĐỘNG ĐẾN TÀI CHÍNH CỦA BỆNH VIỆN

Bệnh viện Bệnh nhiệt đới Trung ương đã được đầu tư xây dựng cơ sở 2, với quy mô được dự án phê duyệt là 1.000 giường bệnh. Tuy nhiên do hạn chế về kinh phí đầu tư, bệnh viện mới được đầu tư giai đoạn 1 với quy mô 500 giường bệnh. Giai đoạn 2 còn nhiều hạng mục công trình cần được đầu tư như tòa nhà 9 tầng khu điều trị 500 giường. Khu làm việc hành chính, khu nhà chuyên gia, khu nhà lưu trú người nhà bệnh nhân kết hợp với khu nhà ở của nhân viên y tế khi chống dịch.

Vì vậy trong quá trình phòng, chống dịch còn gặp một số khó khăn về cơ sở vật chất, khu làm việc hành chính còn chung với khu khám và điều trị bệnh nhân nhiễm COVID-19, làm tăng nguy cơ lây nhiễm cho nhân viên y tế. Nơi ăn ở cho nhân viên y tế cách ly làm việc tại bệnh viện còn thiếu, quy mô 500 giường bệnh chưa đáp ứng được yêu cầu thực tế khi dịch bệnh bùng phát.

Một số ảnh hưởng tác động đến giảm nguồn thu

- Bệnh viện Bệnh nhiệt đới Trung ương là bệnh viện tuyến đầu trong chống dịch, vì vậy khi có dịch bệnh bùng phát, bệnh viện đã tập trung toàn bộ mọi hoạt động, nhân lực, cơ sở vật chất, trang thiết bị cho công tác phòng, chống dịch, các hoạt động khám chữa bệnh thường xuyên của bệnh viện bị tạm dừng, điều đó đã làm giảm rất lớn nguồn thu của bệnh viện.

- Khi dịch bệnh được kiểm soát, các bệnh viện khác đã sớm đi vào hoạt động khám chữa bệnh bình thường "mới". Tuy nhiên Bệnh viện Bệnh nhiệt đới Trung ương vẫn tiếp tục tiếp nhận và điều trị bệnh nhân nhiễm COVID-19 từ các nước nhập cảnh về Việt Nam, vì vậy bệnh viện vẫn chưa thể tổ chức khám chữa bệnh bình thường được.

- Khi dịch bệnh cơ bản đã được khống chế, do yếu tố tâm lý lo ngại của người dân về khả năng lây nhiễm khi đến khám chữa bệnh tại Bệnh viện Bệnh Nhiệt đới Trung ương, nơi tuyến đầu trong điều trị COVID-19. Điều đó đã gây ảnh hưởng rất lớn đến hoạt động khám chữa bệnh của bệnh viện và cũng ảnh hưởng lớn làm giảm nguồn

thu của bệnh viện.

- Do dịch bệnh, hoạt động hợp tác quốc tế của bệnh viện cũng bị ảnh hưởng, làm giảm nguồn thu về các hoạt động hợp tác quốc tế của bệnh viện.

Một số ảnh hưởng tác động đến tăng chi phí

- Chi phí đầu tư mua sắm thêm máy móc, thiết bị y tế để chữa trị bệnh như: máy thở, máy ECMO, máy Xquang, máy siêu âm...

- Chi phí mua sắm vật tư y tế như: quần áo, khẩu trang, găng tay, mạng che mặt... sử dụng cho công tác tiếp xúc khám và điều trị cho bệnh nhân dương tính và bệnh nhân cách ly, nghi ngờ nhiễm SARS-CoV-2.

- Chi phí mua hóa chất, sinh phẩm, phục vụ cho công tác xét nghiệm, chi phí mua hóa chất khử khuẩn và chi phí mua thuốc điều trị cho bệnh nhân nhiễm vi rút SARS-CoV-2.

- Chi phí đầu tư mua sắm trang thiết bị sinh hoạt cho nhân viên y tế phải ở lại cách ly để điều trị cho bệnh nhân và chi mua sắm vật dụng cho bệnh nhân sử dụng.

- Chi hỗ trợ thêm thu nhập, phụ cấp phòng, chống dịch cho nhân viên y tế.

- Các chi phí hoạt động khác đều tăng như vệ sinh, bảo vệ...

KHUYẾN NGHỊ MỘT SỐ GIẢI PHÁP

Đối với Bộ Y tế và các cơ quan Nhà nước

Một: Bộ Y tế và Chính phủ xem xét cấp bổ sung nguồn kinh phí hoạt động thường xuyên năm 2020 cho bệnh viện do nguồn thu giảm vì thực hiện nhiệm vụ là đơn vị tuyến đầu trong công tác phòng, chống dịch.

Khi đại dịch COVID-19 bùng phát, bệnh viện đã được Bộ Y tế giao nhiệm vụ là đơn vị tuyến đầu trong công tác phòng, chống dịch, bệnh viện đã tiếp nhận và điều trị toàn bộ các bệnh nhân COVID-19 của các tỉnh phía bắc từ Hà Tĩnh trở ra. Bệnh viện đã tập trung toàn bộ hoạt động cho công tác phòng, chống dịch, do đó nguồn thu dịch vụ khám chữa bệnh thường niên của bệnh viện bị giảm mạnh. Vì vậy đề nghị Bộ Y tế và Chính phủ xem xét cấp bổ sung kinh phí chi cho hoạt động của bệnh viện để đảm bảo cân đối thu chi, ổn định hoạt động của bệnh viện, tiếp tục hoàn thành tốt nhiệm vụ phòng, chống dịch.

Hai: Thực hiện cơ chế khoán biên chế số lượng bác sĩ, nhân viên y tế trong Bệnh viện Bệnh nhiệt đới Trung ương và các bệnh viện đặc thù được giao nhiệm vụ là tuyến đầu trong phòng, chống dịch thuộc chỉ tiêu nhà nước chi trả lương, các chế độ khác và các khoản chi hoạt động thường xuyên cho số biên chế này được thực hiện như các chế độ

đã thực hiện tại các đơn vị thuộc quân đội, tạo điều kiện cho bệnh viện tuyến đầu hoàn thành tốt công tác phòng, chống dịch và nhiệm vụ chính trị của bệnh viện.

Thủ tướng Chính phủ đã nói “chống dịch như chống giặc”, vì vậy đối với đội ngũ bác sĩ và nhân viên y tế của các bệnh viện được giao nhiệm vụ phòng, chống dịch cần được Bộ Y tế và Chính phủ có chính sách đặc thù như trong quân đội. Bình thường (khi không có dịch) sẽ tham gia làm kinh tế để được thu nhập tăng thêm và khi có dịch số lượng biên chế sẽ là lực lượng chủ đạo làm nhiệm vụ phòng, chống dịch.

Ba: Xây dựng chính sách chế độ thu viện phí và cơ chế phụ cấp phòng, chống dịch phù hợp với tình hình mới hiện nay.

Trong thời kỳ chống dịch, bệnh nhân khám và điều trị COVID-19 tại bệnh viện chủ yếu được Nhà nước chi trả theo giá khám chữa bệnh thông thường, trong khi đó đối với các bệnh nhân nhiễm bệnh không có người thân chăm sóc, do người nhà bệnh nhân không được vào khu cách ly, bệnh viện phải tổ chức chăm sóc toàn diện cho người bệnh. Vì vậy cần có mức hỗ trợ của Nhà nước và có mức thanh toán Bảo hiểm Y tế, cùng với việc có cơ chế để bệnh nhân đóng góp một phần cho phù hợp hơn. Đồng thời xem xét điều chỉnh một số chính sách chế độ trong công tác phòng, chống dịch đã được Chính phủ ban hành từ những năm 2011 đã được sửa đổi, thực tiễn hiện nay cho thấy có một số nội dung chưa phù hợp.

Bốn: Xây dựng hoàn thiện giai đoạn 2 của Bệnh viện Bệnh nhiệt đới Trung ương, đảm bảo đồng bộ trong hoạt động thường xuyên và phòng, chống dịch. Đồng thời xem xét đầu tư xây dựng một hệ thống các bệnh viện khu vực, đảm bảo thực hiện đồng thời hai nhiệm vụ khám chữa bệnh thường xuyên và phòng, chống dịch bệnh.

Thực tế trong giai đoạn chống dịch vừa qua đã cho thấy việc đầu tư giai đoạn 1 của Bệnh viện Bệnh nhiệt đới Trung ương đã mang lại hiệu quả tốt, đã thu dung và điều trị bệnh nhân của các tỉnh phía Bắc từ Hà Tĩnh trở ra. Đặt biệt bệnh viện đã làm tốt vai trò chủ đạo trong công tác thu dung, điều trị bệnh nhân COVID-19 khu vực Hà Nội. Vì vậy trước tình hình dịch bệnh trên thế giới ngày càng phức tạp, cần có một hệ thống các bệnh viện đủ năng lực đảm nhận được vai trò phòng, chống dịch. Như vậy khi có dịch xảy ra sẽ hạn chế được sự tổn kém khi phải xây dựng bệnh viện dã chiến.

Đối với Bệnh viện Bệnh Nhiệt đới Trung ương cơ sở 2 tại Đông Anh rất cần thiết được Chính phủ và Bộ Y tế tiếp

tục cho đầu tư giai đoạn 2 để hoàn thiện quy mô dự án đã được phê duyệt 1.000 giường bệnh và đảm bảo cơ sở vật chất đáp ứng tốt yêu cầu nhiệm vụ trước mắt, lâu dài, phù hợp với định hướng phát triển của ngành, đặt biệt là đảm bảo quy mô đáp ứng tốt công tác phòng, chống dịch trước sự diễn biến phức tạp của dịch bệnh COVID-19 hiện nay.

Đối với Bệnh viện Bệnh Nhiệt đới Trung ương

Một: Tiết kiệm chi phí hoạt động thường xuyên. Đây là giải pháp có tính chất thường xuyên đối với bất kỳ một đơn vị nào trong thời kỳ chống dịch COVID-19. Bệnh viện cần xây dựng quy chế sử dụng trong thiết bị cho hoạt động, xây dựng định mức sử dụng vật tư hóa chất, giảm chi phí hội nghị, hội thảo... để tập trung nguồn lực tài chính cho con người và công tác phòng, chống dịch.

Hai: Sắp xếp lại tổ chức, thực hiện phân luồng, phân khu khám sàng lọc bệnh nhân, phân loại bệnh nhân ngay vòng ngoài để đảm bảo vừa thực hiện nhiệm vụ phòng, chống dịch, vừa thực hiện nhiệm vụ khám và điều trị các bệnh thông thường khác, phục vụ chăm sóc sức khỏe cho người dân, qua đó phát triển tăng thêm nguồn thu, tạo nguồn lực tài chính cho hoạt động và phát triển bệnh viện.

Trong điều kiện vừa chống dịch vừa phát triển kinh tế, với những kết quả đã đạt được trong công tác phòng, chống dịch vừa qua, niềm tin của xã hội đối với bệnh viện đã được tăng cường, thương hiệu, vai trò, vị trí của bệnh viện đã được nâng lên. Vì vậy bệnh viện cần tranh thủ cơ hội này để tăng cường công tác tuyên truyền, hỗ trợ, phối hợp với hoạt động chuyên môn của bệnh viện.

Ba: Bệnh viện xem xét điều chỉnh phương án thiết kế xây dựng dự án giai đoạn 2, trình Bộ Y tế đầu tư phù hợp với công tác phòng, chống dịch thời kỳ mới, khi dịch bệnh ngày càng phức tạp; đảm bảo cơ sở vật chất thực hiện đồng thời hai nhiệm vụ chiến lược vừa chống dịch và vừa khám chữa bệnh chăm sóc toàn diện cho người dân.

Đối với việc xây dựng giai đoạn 2, bệnh viện cần được thiết kế theo phân khu chức năng; tách khu vực hành chính độc lập với khu vực điều trị, đồng thời phân chia khu vực điều trị làm hai khu, trong đó có khu khám, điều trị bệnh thông thường và khu điều trị bệnh nhân phải cách ly đặc biệt, hai khu có tính độc lập tương đối, chủ động, năng động trong hoạt động khi chống dịch cũng như trong thời kỳ bình thường mới. Cần bổ sung xây dựng khu nhà ở lưu trú cho người nhà bệnh nhân, kết hợp bố trí nơi ở cho nhân viên y tế khi phải ở lại bệnh viện trong những đợt chống dịch.

TÀI LIỆU THAM KHẢO

1. Nghị định số 43/2006/NĐ-CP ngày 25 tháng 04 năm 2006 của Chính phủ về việc quy định quyền tự chủ, tự chịu trách nhiệm về thực hiện nhiệm vụ, tổ chức bộ máy, biên chế và tài chính đối với đơn vị sự nghiệp công lập.

2. Nghị định số 85/2012/NĐ-CP ngày 15 tháng 10 năm 2012 của Chính Phủ về cơ chế hoạt động, cơ chế tài chính đối với các đơn vị sự nghiệp công lập và giá dịch vụ khám chữa bệnh của các cơ sở khám chữa bệnh công lập.

3. Chính phủ (2015), Nghị định số 16/2015/NĐ-CP quy định cơ chế tự chủ của đơn vị sự nghiệp công, ngày 14 tháng 02 năm 2015.

4. <http://www.trungtamwto.vn/chuyen-de/15243-dai-dich-covid-19-tac-dong-manh-den-nganh-kinh-te-nao-cua-viet-nam>.

5. Căn cứ Quyết định số 5512/QĐ-BYT ngày 25/12/2015 của Bộ trưởng Bộ Y tế về việc ban hành Quy chế Tổ chức và Hoạt động của Bệnh viện Bệnh Nhiệt đới Trung ương.

6. Báo cáo quyết toán thu chi năm 2019; dự toán thu - chi năm 2020 của Bệnh viện Bệnh Nhiệt đới Trung ương và báo cáo tình hình thực hiện dự toán thu chi 6 tháng đầu năm 2020 của Bệnh viện.

THE IMPACTS OF COVID-19 PANDEMIC TO FINANCIAL ACTIVITIES OF NATIONAL HOSPITAL FOR TROPICAL DISEASES AND RECOMMENDED SOLUTIONS

Summary

The Covid-19 pandemic had a great impact on the world economy and the Vietnamese economy; in which public hospitals are public non - business units with revenues, financial autonomy is affected greatly reducing the hospital's revenue. Many hospitals have to cut costs and even cut medical staff's income to ensure financial balance. For the National Hospital of Tropical Diseases as a front - line unit, the whole operation of the hospital focuses on epidemic prevention, and medical examination and treatment has been severely affected, and the hospital fee revenues have decreased, almost no; Meanwhile, activities for epidemic prevention need a lot of financial resources for the purchase of stopping, materials and

equipment for epidemic prevention. Through the article, the author analyzes the impact of the covid-19 epidemic on the hospital's financial performance and thereby recommends a number of immediate solutions for the State to support public hospitals and Hospitals need to have solutions to save costs, increase revenue and stabilize incomes for medical staff. In the long term, the State needs to develop a specific mechanism for the National Hospital of Tropical Diseases and the hospital needs to reorganize separate subdivisions in anti - epidemic activities to ensure both anti - epidemic and medical examination and treatment activities. regularly, develop revenue sources for the Hospital to operate stably and sustainably.

Key words: COVID-19 Pandemic, National Hospital for Tropical Diseases.