### **THAM LUẬN TẠI HỘI THẢO**

**GÓP Ý DỰ THẢO LUẬT ĐẤU THẦU (SỬA ĐỔI)**

*TP. Hồ Chí Minh, ngày 14 tháng 4 năm 2023*

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Trương Thị Tố Hoa**  **Tiểu ban Trang thiết bị y tế**  **và Chẩn đoán thuốc Eurocham** |

Kính thưa ban tổ chức và toàn thể hội nghị

Tôi tên Tố Hoa – Trưởng Ban Pháp Chế – Tiểu Ban TTBYT và chẩn đoán ( MDDSC) thuộc hiệp hội doanh nghiệp Châu Âu tại Việt Nam (Eurocham).

Tiểu ban TTBYT&CĐ thuộc EuroCham đại diện cho 27 công ty đa quốc gia trong ngành trang thiết bị và chẩn đoán tại Việt Nam, chúng tôi cam kết luôn hợp tác đầy đủ và chặt chẽ với Chính phủ Việt Nam để thúc đẩy mục tiêu chung là gia tăng cơ hội tiếp cận của người dân đối với trang thiết bị y tế có chất lượng cao với chi phí hợp lý trong khi vẫn đảm bảo sự phát triển bền vững của môi trường và chấp hành chủ trương của Đảng, pháp luật của nhà nước về quản lý TTBYT.

Chúng tôi chân thành cảm ơn VCCI và ban tổ chức đã cho phép chúng tôi cơ hội tham gia hội thảo và chia sẻ ý kiến đóng góp cho luật đấu thầu sửa đổi.

Theo Tổ chức Y tế thế giới: Nếu không có thiết bị y tế, từ các thủ thuật y tế thông thường như băng bó mắt cá chân bị bong gân, đến chẩn đoán HIV/AIDS, cấy ghép hông nhân tạo hoặc các kỹ thuật phẫu thuật can thiệp, phẫu thuật cao như ghép tạng, ... sẽ không thể thực hiện được. Các thiết bị y tế được ứng dụng và sử dụng rộng rãi, toàn diện trong nhiều lĩnh vực y tế để phục vụ chăm sóc sức khỏe nhân dân, từ tuyến y tế chuyên sâu đến y tế cơ sở, y học gia đình; từ y tế dự phòng đến dịch vụ khám bệnh, chữa bệnh, chăm sóc giảm nhẹ, phục hồi chức năng; từ điều trị cấp tính đến mãn tính; từ nghiên cứu đến ứng dụng, … Chính vì vậy, thiết bị y tế được xác định là một trong ba trụ cột chính của công tác y tế: Thầy thuốc – Thuốc – Thiết bị y tế.

Ở Việt Nam, hàng năm có khoảng trên 10 ngàn sản phẩm thiết bị y tế được đăng ký cấp số lưu hành, cấp giấy phép nhập khẩu để phục vụ công tác y tế. Tính đến nay, cả nước đã có khoảng 900 đơn vị sản xuất thiết bị y tế trong nước, hơn 2500 đơn vị nhập khẩu với hàng trăm ngàn loại thiết bị khác nhau. Hàng năm, việc mua bán thiết bị y tế chỉ tính riêng trong các cơ sở y tế công lập trên cả nước đã lên đến hàng trăm ngàn tỷ đồng. Sự phát triển của thị trường thiết bị có tác động rất lớn đến đời sống an sinh xã hội, ảnh hưởng trực tiếp đến việc chi phí của người dân, tác động không nhỏ đến đời sống kinh tế-xã hội.

Chính vì vậy, qui định về đấu thầu cho TTBYT cần phải công khai, minh bạch và bình đẳng cùng có lợi trong đó lấy người bệnh làm trung tâm để người bệnh được tiếp cận với các trang thiết bị y tế chất lượng, hiện đại với chi phí hợp lý là mục tiêu mục tiêu hàng đầu của các nhà làm luật.

Cùng với mục tiêu chung đó, Đại diện cho Tiểu Ban TTBYT và chẩn đoán, Tôi xin phép góp ý 3 nội dung chính sau:

1. Mua sắm tập trung cho TTBYT
2. Lựa chọn nhà thầu cung cấp vật tư, hóa chất và trang thiết bị y tế
3. Phương pháp kết hợp kỷ thuật và giá

Vì thời gian có hạn nên tôi xin tập trung chia sẻ phần 2, phần còn lại đã đưa vào văn bản góp ý.

Chúng tôi hy vọng các góp ý trên sẽ được ban soạn thảo cân nhắc và xem xét. Một lần nữa chúng tôi xin chân thành cảm ơn về cơ hội tham gia hội nghị và chia sẽ ý kiến. Chúc sức khỏe toàn thể hội nghị.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **GÓP Ý CHO DỰ THẢO LUẬT ĐẤU THẦU**  **Phiên bản ngày 05 tháng 04 năm 2023** | | | |
| **TT** | **Nội dung quy định (Điều, Khoản, Điểm)** | **Nội dung khó khăn, vướng mắc** | **Ý kiến đề xuất** |
| 1 | Điều 53. Mua sắm tập trung  Khoản 2, a) Bộ trưởng Bộ Y tế ban hành danh mục mua sắm tập trung cấp quốc gia đối với thuốc, trang thiết bị y tế | Giữa năm 2018, Bộ Y tế phê duyệt Đề án thí điểm mua sắm tập trung (MSTT) cho 4 nhóm vật tư y tế (VTYT) bao gồm:  Thủy tinh thể nhân tạo các loại; giá đỡ (stent) động mạch vành, kim luồn tĩnh mạch và bóng nong đối với các cơ sở khám chữa bệnh trực thuộc Bộ Y tế giai đoạn 2019 - 2020. Theo kế hoạch, việc tổng hợp nhu cầu mua sắm của các cơ sở khám chữa bệnh trực thuộc Bộ hoàn thành trước ngày 10/9/2018; kế hoạch lựa chọn nhà thầu được phê duyệt trước ngày 20/9/2018; tổ chức lựa chọn nhà thầu hoàn thành trước ngày 20/11/2018. Dự kiến, tháng 12/2018 xem xét việc mở rộng danh mục mua sắm cấp bộ và đề xuất mở rộng cấp quốc gia để báo cáo Chính phủ.  Mặc dù vậy, đến tháng 8/2019, tức là gần 1 năm sau, kế hoạch lựa chọn nhà thầu mới được phê duyệt với giá dự toán là hơn 1.023 tỷ đồng, chia làm 2 gói thầu: cho khu vực miền Bắc, Bắc Trung Bộ (Gói thầu ĐTTT.VTYT.01.2019) và khu vực miền Nam, Nam Trung Bộ (Gói thầu ĐTTT.VTYT.02.2019). Trong đó, một số loại VTYT không lựa chọn được nhà thầu trúng thầu. Sau đó việc đấu thầu tập trung thí điểm đã dừng lại và trả về các cơ sở y tế tự đấu thầu.  Sau đây là một số lý do mua sắm tập trung trang thiết bị y tế (TTBYT), VTYT rất khó triển khai và thực hiện:  1. TTBYT có nhiều chủng loại, mẫu mã, xuất xứ, tiêu chí kỹ thuật khác nhau, do vậy tổ đấu thầu không phải chuyên ngành, chuyên môn kỹ thuật sẽ dễ bo sot, sai sót, đấu thầu không đúng chủng loại theo yêu cầu của bệnh viện, dẫn đến thiếu hụt TTBYT, VTYT để sử dụng.  2. Mua sắm tập trung đa phần chú trọng vào giá thấp sẽ không đáp ứng yêu cầu kỹ thuật đặc thù của bệnh viện. Trong khi đó, đối với vật tư tiêu hao cấy vào cơ thể con người thì tiêu chí kỹ thuật rất quan trọng. Đơn cử chỉ là cái chốt một chiều, khi cử động nếu chốt tốt thì không sao, nhưng chốt chất lượng kém sẽ bị lỏng và phải mổ lại.  3. Trường hợp sau khi có kết quả đấu thầu, nếu bệnh viện có nhu cầu phát sinh sử dụng TTBYT thì rất mất thời gian chờ đấu thầu tập trung mới, không linh động trong việc bổ sung thầu.  4. Đấu thầu tập trung TTBYT sẽ có nhiều rủi ro trong cung ứng hàng hóa vì doanh nghiệp trúng thầu phải đủ mạnh về tài chính, hàng hóa để cung cấp cho bệnh viện vì giá trị của TTBYT thường là cao. | Đề xuất: không áp dụng mua sắm tập trung với TTBYT  Điều 53. Mua sắm tập trung  Khoản 2, a) Bộ trưởng Bộ Y tế ban hành danh mục mua sắm tập trung cấp quốc gia đối với thuốc ~~trang thiết bị y tế.~~ |
| 2 | Điều 55. Lựa chọn nhà thầu, cung cấp thuốc, hóa chất, TTBYT  Khoản 1, a) Lựa chọn nhà thầu cung cấp vật tư, hóa chất và nhà thầu trúng thầu chịu trách nhiệm cung cấp trang thiết bị y tế để sử dụng vật tư, hóa chất đó theo yêu cầu của chủ đầu tư; nhà thầu không chuyển giao quyền sở hữu, chỉ chuyển giao quyền sử dụng trang thiết bị y tế cho cơ sở y tế.  Thời hạn áp dụng quy định tại điểm này không quá 05 năm kể từ ngày Luật này có hiệu lực thi hành. | Đối với quy định thời gian nêu trong điểm 1,a: “Thời hạn áp dụng quy định tại điểm này không quá 05 năm kể từ ngày Luật này có hiệu lực thi hành.”-  Chúng tôi hiểu rằng hình thức đấu thầu này chỉ được thực hiện trong 5 năm từ khi luật đấu thầu sửa đổi có hiệu lực.  Việc giới hạn 5 năm cho hình thức chưa đủ thời gian khấu hao của TTBYT theo qui định của BTC (thông tư 45/2018/TT-BTC ) là 10 năm dẫn đến chưa tối ưu giá trị sử dụng của thiết bị và ảnh hưởng đến chi phí đầu tư của nhà cung cấp. Đề xuất nâng thời hạn thực hiện lên 10 năm theo Thông tư số 45/2018/TT-BTC. | Đề xuất không quy định thời hạn áp dụng quy định tại điểm này hoặc thời gian áp dụng qui định này ít nhất là 10 năm. Nội dung sửa lại như sau  “Điều 55.  Khoản 1, a) Lựa chọn nhà thầu cung cấp vật tư, hóa chất và nhà thầu trúng thầu chịu trách nhiệm cung cấp trang thiết bị y tế để sử dụng vật tư, hóa chất đó theo yêu cầu của chủ đầu tư; nhà thầu không chuyển giao quyền sở hữu, chỉ chuyển giao quyền sử dụng trang thiết bị y tế cho cơ sở y tế.  ~~Thời hạn áp dụng quy định tại điểm này không quá 05 năm kể từ ngày Luật này có hiệu lực thi hành.~~  Thời hạn áp dụng quy định tại điểm này 10 năm kể từ ngày Luật này có hiệu lực thi hành. |
| 1b) Lựa chọn nhà thầu theo số lượng dịch vụ kỹ thuật:  Nhà thầu cung cấp cho chủ đầu tư trang thiết bị y tế, hoá chất, vật tư tiêu hao, phụ tùng thay thế và các dịch vụ liên quan để vận hành trang thiết bị y tế theo số lượng dịch vụ kỹ thuật mà chủ đầu tư, bên mời thầu yêu cầu trong hồ sơ mời thầu, hồ sơ yêu cầu, không cung cấp nhân công vận hành trang thiết bị y tế.  Nhà thầu chỉ chuyển giao quyền sử dụng, không chuyển giao quyền sở hữu trang thiết bị y tế cho chủ đầu tư. Giá gói thầu và giá dự thầu được xác định trên cơ sở số lượng dịch vụ kỹ thuật dự kiến. Thời gian thực hiện hợp đồng không quá 05 năm. | Hình thức đấu thầu hóa chất theo số lượng xét nghiệm sẽ dẫn đến một số khó khắn trong quá trình thực hiện tại các cơ sở y tế dẫn đến giá thành khác nhau của cùng một loại xét nghiệm cho dù thực hiện trên cùng một nhà cung cấp:   * Qui trình vận hành phòng xét nghiệm không đồng nhất giữa các CSYT, thậm chí giữa các khoa phòng của 1 cơ sở y tế, dẫn đến tỷ lệ hao hụt hóa chất khác nhau. Gây khó khăn trong việc xây dựng kế hoạch cho bệnh viện, còn doanh nghiệp có nguy cơ chịu thiệt hại do đền bù hao hụt hóa chất, vật tư tiêu hao. * Công suất xét nghiệm khác nhau, các khoa/bệnh viện có số lượng xét nghiệm lớn sẽ có chi phí xét nghiệm thấp hơn so với các khoa/bệnh viện có số lượng xét nghiệm nhỏ. Dẫn đến việc tham chiếu giá xét nghiệm sau khi trúng thầu sẽ không có ý nghĩa. Tuy nhiên hiện nay, qui định xây dựng giá kế hoạch cần tham chiếu giá trúng thầu của 90 ngày theo thông tư 58 hoặc 120 ngày theo nghị quyết 30.   Ngoài ra, số lượng xét nghiệm sử dụng thực tế nếu thấp hơn số lượng trúng thầu thì giá thành xét nghiệm thực tế sẽ cao giá thành xét nghiệm chào thầu. Dẫn đến là nhà cung cấp bị thiệt hại về mặt kinh tế. | Đề xuất không áp dụng giá tham chiếu khi xây dựng giá kế hoạch cũng như lựa chọn nhà thầu khi áp dụng mô hình 1b này.  Cần văn bản hướng dẫn cụ thể về việc tính đúng, tính đủ tránh gây thiệt hại cho doanh nghiệp. |
| 3 | Điều 58. Phương pháp đánh giá hồ sơ dự thầu đối với gói thầu cung cấp dịch vụ phi tư vấn, mua sắm hàng hóa, xây lắp, hỗn hợp.  3. Phương pháp kết hợp giữa kỹ thuật và giá  b) Điểm tổng hợp được xây dựng trên cơ sở kết hợp giữa điểm kỹ thuật và điểm giá. Nhà thầu có điểm tổng hợp cao nhất được xếp hạng thứ nhất. | Đối với ngành y tế, nhiều máy móc có yêu cầu kỹ thuật cao đáp ứng với nhu cầu điều trị đặc thù của các bệnh viện khác nhau, do đó việc sử dụng phương pháp chấm điểm kết hợp giữa kỹ thuật & giá trong đấu thầu là cần thiết. Trong dự thảo luật đấu thầu chưa có quy định về tỷ trọng giữa điểm kỹ thuật & điểm giá cho các sản phẩm đặc thù như TTBYT, do đó bệnh viện có thể chọn mua các TTBYT giá thấp (vì tỷ trọng điểm kỹ thuật thấp hơn điểm giá), dẫn đến TTBYT không đáp ứng theo yêu cầu chuyên môn, kỹ thuật cho hoạt động khám chữa bệnh.  Đề xuất Ban soạn thảo nghiên cứu có quy định phù hợp để các đơn vị mua được sản phẩm đáp ứng theo yêu cầu chuyên môn, kỹ thuật cho hoạt động khám chữa bệnh. | Đề xuất thêm nội dung sau đây (chữ màu đỏ) vào Điều 58, điểm 3, b như sau:  3. Phương pháp kết hợp giữa kỹ thuật và giá  b) Điểm tổng hợp được xây dựng trên cơ sở kết hợp giữa điểm kỹ thuật và điểm giá. Khi xây dựng điểm tổng hợp phải đảm bảo nguyên tắc tỷ trọng điểm về kỹ thuật lớn hơn hoặc bằng 50% tổng số điểm của thang điểm tổng hợp. Tỷ trọng điểm về kỹ thuật cộng với tỷ trọng điểm về giá bằng 100%.  Nhà thầu có điểm tổng hợp cao nhất được xếp hạng thứ nhất. |