

Bà trưởng Y tế Việt Nam: 'Nhiều bệnh viện đang hấp hối'

Tác Giả: Ng&#i Việt

Thứ Hai, 19 Tháng 3 Năm 2012 13:03

“cơ chế quản lý đầy bác sĩ đến chỗ bệnh phong bì”

HÀ NỘI (NV) - Nhiều bệnh viện ở Việt Nam “đang hấp hối” vì thu không đủ bù chi. Bà Nguyễn Thị Kim Tiến, bà trưởng Y tế Việt Nam nói trong cuộc họp báo trực tuyến hôm Thứ Sáu 16 tháng 3, 2012.



Một góc của phòng có 8 giờ sáng bệnh nhân có đến 30 bệnh nhân ở bệnh viện Ung B&#u, Sài Gòn. (Hình: Ng&#i Lao Động)

Theo bà Nguyễn Thị Kim Tiến nhiều bệnh viện đang “tự ăn thịt mình” để có thể tiếp tục tồn tại.

Tuy nhiên, không thấy bà giải thích cho người ta hiểu ý nghĩa của tình trạng “tự ăn thịt mình” đó là thế nào. Đó là tự bán trang thiết bị của bệnh viện, phải đi vay nợ để chữa bệnh cho người ta hay là gì khác.

Trong cuộc họp báo trực tuyến này, bà Bà Trưởng Y Tế Nguyễn Thị Kim Tiến đã phải trả lời nhiều câu hỏi liên quan tới vấn đề sắp sửa tăng giá biểu lên gấp nhiều lần và khám chữa bệnh

cũng như nằm đợi chờ ở các bệnh viện tại Việt Nam.

Tuy là hệ thống bệnh viện công, được nhà cầm quyền đầu tư tỉn bạc để chữa bệnh cho người dân, nhưng gần như người dân phải trả mọi thứ từ phí, chữa các phong bì “bôi díp” cho bác sĩ, y tá, nhân viên bệnh viện.

Từ ngày 15 tháng 4 năm 2012 tới đây, giá bệnh các dịch vụ y tế tại Việt Nam tăng gấp đôi đến gấp 6 lần trong khi người ta hiểu bệnh viện công là bệnh viện “miễn phí” được nhà nước đầu tư để cung cấp dịch vụ y tế cho người dân.

Bà Nguyễn Thị Kim Tiến phó nhân viên quan niệm bệnh viện công là bệnh viện “miễn phí”. Nó miễn phí đối với những người được xếp vào loại “chủ nhân nghèo” hoặc “con nghèo” thì được giảm tiền.

Nó cũng tăng hệ thống ngành giáo dục. Nhà cầm quyền được quy định giáo dục hệ thống gia đình học sinh phải trả tiền để mua loại phí tiền thu chính thức đến “tổ chức” kiểu bắt buộc. Cũng vì vậy mà con nhà nghèo không có tiền đóng cho nhà trường thì phải nghỉ học ở nhà.

Tuy là bệnh viện công nhưng “có hệ thống bệnh viện gần như là hoàn toàn” về ngân sách hoặc nhà nước “chỉ cấp khoảng 30-40%” ngân sách mà nói chung “chỉ cấp tiền lương cho bác sĩ, y tá và nhân viên bệnh viện, theo câu trả lời của bà Tiến.

Có người đặt câu hỏi là khi tăng loại phí như vậy, liệu phải chăng dịch vụ có tăng lên không, bà Tiến cho thấy sẽ không tăng theo tiền. Theo bà, tiền viện phí tăng mà chỉ bù đắp cho ba loại chi phí gia tăng trong 7 loại chi phí mà một bệnh viện phải gánh thì đáng nghĩ tới tăng “phần chi trả” dịch vụ y tế.

Tình trạng bệnh viện tại Việt Nam “quá tệ” vì quá đông bệnh nhân trong khi khả năng của các bệnh viện chính ở hai thành phố lớn (Hà Nội và Sài Gòn) thì có giới hạn trong khi phải chờ đợi của dịch vụ thì thấp. Điều này diễn ra tại Việt Nam suốt nhiều năm qua vì ngân sách của nhà cầm quyền dành cho y tế quá thấp.

Một điều đáng lý ra cũng dễ hiểu là các bệnh viện “tuyển dụng” từ các bệnh viện cũ, chuyển đến uổng khách. Nhưng bệnh đã từ khắp nơi đến với các bệnh viện ở Hà Nội và Sài Gòn xin chữa bệnh. Một trong những lý do chính yếu là các bệnh viện “tuyển dụng” thi u các pho ng ti n k thu t cũng như thi u bác sĩ chuyên môn có kh năng.

Chuyên bác sĩ y tá các bệnh viện tại Việt Nam có “truyền thống” ăn hối lộ để bệnh nhân được cung cấp dịch vụ rất pho bi n.

Lời kêu ca này ai cũng biết và có bệnh viện ở Hà Nội làm hơn một trăm bệnh báo cáo các bệnh nhân hay ngái nhà bệnh nhân đưa tiền hối lộ. Tuy nhiên, những trò này vẫn diễn ra.

Tại gia năm 2009, Quốc Hội CSVN chuyển bộ “Luật khám bệnh, chữa bệnh, nhiều điều bị u Quốc Hội đã đề nghị luật khám bệnh, chữa bệnh phải hết sức chú trọng vào vấn đề y đức, giữ quy tắc đa nh ng tiêu các trong khám bệnh, chữa bệnh.”

Luật gì thì luật, chuyển phải hối lộ mới có dịch vụ các bệnh viện công Việt Nam vẫn là “chuyên thống ng ngày u huy n” không có gì thay đổi.

Vì bệnh nhân không những đưa pho ng mà còn từ các bệnh viện cũ, háu như các bệnh viện công ở Sài Gòn và Hà Nội lúc nào cũng đông ngh t ngái.

“Đến các bệnh viện lớn ở Sài Gòn, hình nh bệnh nhân nám, ngái la li t hoác thân nhân trợ chi u ngái dác các hành lang, lái vào bệnh viện không còn lá. Một giáng có 3-4 bệnh nhi nám là bình tháng, chữa ká, 2-3 bệnh nhi nám dái gám giáng. Khái niám nám vi n giá đái thành ‘ngái vi n’”.

Báo Ngái Lao Đáng ngày 1 tháng 12, 2011 ká.

Tái Việt Nam Ung Báu (chuyên tráng thá) ở Sài Gòn thì báo NLĐ mô tả “dòng ngái đông đúc liên tục ra vào không bao giờ ngát”. Khu tráem báng thá của bệnh viện này, trong một phòng nhỏ “hán 30 bệnh nhi phái nằm chen chúc tá trên giáng tái dái sàn, mà không gian đáu đác tán dáng...”

Đánh chá “y đác” trên máng tìm kiám google tháy hián ra tái 75,700,000 đá mác liên quan đán ván đánh cánh này tái Việt Nam.

Theo ông Phám Mánh Hùng, nguyên thá tráng Y tá nói trên báo VNExpress ngày 18 tháng 10, 2011 thì “cách quán lý đáy bác sĩ đán chánh ná phong bì”.

Trác đó chá vài ngày, ngày 13 tháng 10 năm 2011, mát cuác kháo sát của “Công đoàn y tá Việt Nam” cho kết quá là “mát niám tin vào y, bác sĩ, dân mà i phái hái lá”. (T.N.)