

Số: *2698* /TB-SYT

Thanh Hoá, ngày *10* tháng 10 năm 2018

## THÔNG BÁO

### **Kết luận của đồng chí Trịnh Hữu Hùng, Tỉnh ủy viên, Giám đốc Sở Y tế tại Hội nghị Giao ban công tác khám chữa bệnh**

Ngày 8/10/2018, Sở Y tế tổ chức Hội nghị giao ban đánh giá công tác khám chữa bệnh Bảo hiểm y tế (BHYT) và kết quả thực hiện giao dự toán chi phí khám chữa bệnh BHYT 9 tháng đầu năm 2018 của UBND tỉnh; triển khai một số nhiệm vụ trọng tâm trong thời gian tới. Đồng chí Trịnh Hữu Hùng, Tỉnh ủy viên, Giám đốc Sở Y tế chủ trì Hội nghị. Tham dự Hội nghị có các đồng chí Lãnh đạo Sở, Trưởng các phòng ban cơ quan Sở Y tế, đại diện Lãnh đạo và Trưởng phòng Giám định của BHXH tỉnh, Giám đốc các bệnh viện công lập và ngoài công lập. Sau khi nghe báo cáo đánh giá, các ý kiến phát biểu của BHXH tỉnh, Giám đốc các bệnh viện; Đồng chí Trịnh Hữu Hùng, Tỉnh ủy viên, Giám đốc Sở Y tế kết luận và chỉ đạo thực hiện như sau:

#### **1. Đánh giá tóm tắt kết quả thực hiện khám chữa bệnh BHYT và thực hiện dự toán giao 9 tháng năm 2018:**

Trong 9 tháng năm 2018, các cơ sở khám chữa bệnh trong ngành đã có nhiều cố gắng, khắc phục khó khăn thực hiện tốt nhiệm vụ được giao, chất lượng dịch vụ khám chữa bệnh BHYT được nâng lên rõ rệt, đảm bảo quyền lợi cho người bệnh có thẻ BHYT khi đi khám chữa bệnh, các khó khăn vướng mắc trong thanh toán KCB BHYT từng bước được khắc phục. Theo số liệu báo cáo thống kê, 9 tháng năm 2018, các cơ sở khám chữa bệnh đã thực hiện khám cho 3.191.730 lượt người và điều trị an toàn cho 528.246 lượt bệnh nhân nội trú, chi phí KCB BHYT là 3.238 tỷ đồng (tăng 7% so với cùng kỳ năm 2017), bằng 89% dự toán được giao theo Quyết định số 17/QĐ-TTg ngày ngày 2/3/2018 của Thủ tướng Chính phủ.

Bên cạnh những kết quả đã đạt được, công tác KCB BHYT và việc thực hiện giao dự toán chi phí KCB BHYT vẫn còn bộc lộ những hạn chế, yếu kém, đó là: tình trạng gia tăng thu dung bệnh nhân vào điều trị nội trú; chỉ định rộng rãi và quá mức cần thiết đối với các dịch vụ xét nghiệm, chẩn đoán hình ảnh, dịch vụ kỹ thuật cao, thuốc, vật tư, hóa chất; chi phí bình quân KCB cao; ngày điều trị trung bình kéo dài ở một số nhóm bệnh phổ biến..., vẫn còn xảy ra và chậm được khắc phục ở một số cơ sở khám chữa bệnh, làm gia tăng chi phí KCB và vượt dự toán giao làm ảnh hưởng đến hoạt động khám chữa bệnh.

#### **2. Một số nhiệm vụ và giải pháp trọng tâm trong 3 tháng cuối năm 2018**

##### **2.1. Mục tiêu**

Tiếp tục nâng cao chất lượng dịch vụ KCB BHYT hướng tới sự hài lòng của người bệnh, quản lý, sử dụng có hiệu quả quỹ BHYT, đảm bảo cân đối dự toán giao chi phí KCB BHYT trong năm 2018.

## **2.2. Chỉ tiêu thực hiện 3 tháng cuối năm 2018**

### *2.2.1. Giảm tỷ lệ nhập viện nội trú*

- Giảm tỷ lệ nhập viện nội trú tại các cơ sở KCB tuyến tỉnh:
  - + Bệnh viên họng cấp giảm từ 45,71% xuống  $\leq 30,00\%$
  - + Bệnh tăng huyết áp giảm từ 19,87% xuống  $\leq 15,00\%$
  - + Bệnh viêm kết mạc giảm từ 26,79% xuống  $\leq 11,00\%$
- Giảm tỷ lệ nhập viện nội trú tại các cơ sở KCB tuyến huyện:
  - + Bệnh viêm họng cấp giảm từ 18,01% xuống  $\leq 12,00\%$
- Không tăng tỷ lệ nhập viện đối với các bệnh còn lại.

### *2.2.2. Giảm ngày điều trị trung bình*

- Giảm ngày điều trị trung bình tại các cơ sở KCB tuyến tỉnh:
  - + Bệnh viêm họng cấp giảm từ 6,14 ngày xuống  $\leq 5,5$  ngày
  - + Mô lấy thai cho một thai giảm từ 7,99 ngày xuống  $\leq 7,38$  ngày
- Giảm ngày điều trị trung bình tại các cơ sở KCB tuyến huyện:
  - + Bệnh viêm họng cấp giảm từ 5,94 ngày xuống  $\leq 5,5$  ngày
  - + Bệnh viêm kết mạc giảm từ 6,65 ngày xuống  $\leq 6,34$  ngày
- Không tăng ngày điều trị đối với các bệnh khác còn lại.

### *2.2.3. Giảm chi phí trung bình KCB BHYT tại tất cả các cơ sở KCB*

- Ngoại trú: Giảm 15% chi phí trung bình/01 lần khám bệnh ngoại trú đối với tất cả các loại bệnh so với 6 tháng đầu năm.

- Nội trú: Giảm 3% chi phí trung bình/01 đợt điều trị nội trú đối với tất cả các loại bệnh vào điều trị tại tuyến tỉnh và tuyến huyện so với 6 tháng đầu năm.

*(Thực hiện các chỉ số trên so với 6 tháng đầu năm 2018 tại đơn vị)*

*2.2.4. Giảm tỷ lệ nhiễm trùng, tai biến đối với một số bệnh ngoại khoa như: mổ phaco, mổ đẻ, mổ viêm ruột thừa...*

## **2.3. Một số giải pháp trọng tâm thực hiện**

- Tăng cường công tác tuyên truyền cho người bệnh có thể BHYT và gia đình người bệnh về quyền lợi và nghĩa vụ khi đi khám chữa bệnh tại các cơ sở y tế để người bệnh thông cảm và chia sẻ khó khăn về nguồn quỹ BHYT.

- Bố trí đội ngũ bác sỹ có trình độ chuyên môn cao tại khoa khám bệnh theo chuyên khoa và bổ sung trang thiết bị phù hợp để nâng cao chất lượng chẩn đoán sơ bộ chính xác nhằm hạn chế tỷ lệ nhập viện nội trú. Chấm dứt tình trạng

chỉ định nhiều bệnh nhân vào điều trị nội trú với các bệnh có thể điều trị ngoại trú như: viêm họng cấp, viêm đường hô hấp trên, viêm quanh răng, viêm tủy răng, viêm kết mạc mắt ...

- Tăng cường việc đi buồng của bác sỹ trưởng khoa, hội chẩn tập thể để có chẩn đoán, chỉ định và tiên lượng chính xác tại khoa điều trị, giảm ngày điều trị và giảm chi phí bình quân.

- Tăng cường kiểm tra, giám sát, đôn đốc đối với các khoa có hiện tượng bất thường như tăng tỷ lệ nhập viện, kéo dài ngày điều trị, chi phí trung bình cao cho đợt KCB, chuyển tuyến cao dẫn đến nguy cơ vượt dự toán ảnh hưởng đến hoạt động KCB tại đơn vị.

- Xem xét trách nhiệm người đứng đầu một số cơ sở KCB không phối hợp trong việc quản lý, sử dụng quỹ BHYT hợp lý, chỉ định trong thanh toán dịch vụ kỹ thuật; lạm dụng, thu dung bệnh nhân nhẹ vào điều trị nội trú... bị cơ quan Bảo hiểm xã hội từ chối với số tiền lớn đã được nhắc nhở, thông báo nhiều lần bằng văn bản và qua các kỳ quyết toán.

- Huy động nguồn lực đầu tư xã hội hóa theo Nghị quyết 93/NQ-CP của Chính phủ để tổ chức, triển khai dịch vụ khám chữa bệnh theo yêu cầu góp phần tăng nguồn thu cho đơn vị và giảm bội chi quỹ BHYT.

**2.4. Tổ chức thực hiện**

- Các phòng, ban cơ quan Sở Y tế: Phối hợp BHXH tỉnh tăng cường công tác kiểm tra, đôn đốc các cơ sở KCB thực hiện nghiêm túc các chỉ tiêu được giao, tổng hợp kết quả báo cáo Giám đốc Sở và đưa chỉ tiêu kết quả thực hiện vào tiêu chí thi đua và là căn cứ đánh giá mức độ hoàn thành nhiệm vụ cuối năm của đơn vị và người đứng đầu đơn vị.

- Các cơ sở KCB: Các chỉ tiêu trên thực hiện từ ngày 01/10/2018. Tổ chức quán triệt đến toàn thể cán bộ, viên chức, người lao động trong đơn vị nội dung Thông báo này và chỉ đạo các khoa, phòng, bộ phận có liên quan thực hiện tốt các chỉ tiêu được giao; quản lý, sử dụng có hiệu quả quỹ BHYT và đảm bảo dự toán giao. Xử lý nghiêm cá nhân, tập thể vi phạm, nêu gương và có hình thức khen thưởng đối với cá nhân, tập thể thực hiện tốt.

- Đề nghị BHXH phối hợp tốt hơn nữa, chia sẻ kịp thời, đầy đủ, chính xác các thông tin với Sở Y tế để phục vụ công tác quản lý, chỉ đạo, điều hành.

Văn phòng Sở Y tế Thông báo ý kiến Kết luận của Giám đốc Sở Y tế để Giám đốc các cơ sở khám chữa bệnh, Trưởng các phòng, ban biết và thực hiện./.

**Nơi nhận:**

- UBND tỉnh (để B/c);
- Giám đốc Sở (để B/c);
- BHXH tỉnh (để P/h);
- Các cơ sở KCB BHYT (để T/h);
- Lưu: VT, VP, NVY.

**TRẦN HUY QUANG**