

BỘ Y TẾ
BAN QUẢN LÝ CÁC DỰ ÁN
HỖ TRỢ PHÒNG, CHỐNG
HIV/AIDS

CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM
Độc lập - Tự do - Hạnh phúc

Số: 33 /QTC-KT

Hà Nội, ngày 31 tháng 3 năm 2021

V/v hướng dẫn thanh toán hỗ trợ mua thẻ
bảo hiểm y tế và phần cùng chi trả thuốc
ARV trong khám, chữa bệnh bảo hiểm y
tế cho người nhiễm HIV 2021-2023

Kính gửi: Sở Y tế các tỉnh, thành phố.....

Dự án Quỹ toàn cầu Phòng, chống HIV/AIDS giai đoạn 2021-2023 hỗ trợ mua thẻ BHYT và hỗ trợ kinh phí phần cùng chi trả thuốc kháng HIV được mua sắm thông qua đấu thầu tập trung cấp quốc gia và đàm phán giá cho người nhiễm HIV có thẻ BHYT tại các tỉnh, thành phố thuộc dự án và các tỉnh, thành phố do dự án hỗ trợ, Ban quản lý các dự án hỗ trợ phòng, chống HIV/AIDS (Dự án Quỹ Toàn cầu) hướng dẫn quy trình thanh, quyết toán kinh phí hỗ trợ mua thẻ BHYT và phần cùng chi trả thuốc ARV cho người bệnh có thẻ BHYT theo như hướng dẫn kèm theo.

Trong quá trình thực hiện, nếu có vướng mắc, đề nghị liên hệ Ban quản lý các dự án hỗ trợ phòng, chống HIV/AIDS (Dự án Quỹ Toàn cầu), địa chỉ: Phòng 16.10, Tầng 16, Tòa nhà Tổng cục dân số - Kế hoạch hóa gia đình, ngõ 8 Tôn Thất Thuyết, Nam Từ Liêm, Hà Nội; điện thoại: 0982808989; email: npthao38@gmail.com.

Trân trọng cảm ơn.

Nơi nhận:

- Theo danh sách;
- Đơn vị chuyên trách PC AIDS tỉnh/thành phố;
- PGD Phan Thị Thu Hương (để chỉ đạo);
- Tổ ĐT (để biết);
- Lưu VT, KT.



GIÁM ĐỐC

Nguyễn Hoàng Long

HƯỚNG DẪN

Thanh, quyết toán kinh phí hỗ trợ mua thẻ bảo hiểm y tế và phần cùng chi trả thuốc kháng HIV (ARV) cho người bệnh có thẻ bảo hiểm y tế tại các tỉnh, thành phố được Dự án Quỹ toàn cầu phòng, chống HIV/AIDS giai đoạn 2021-2023 hỗ trợ

(Gửi kèm theo công văn số 33/QTC-KT ngày 31 tháng 3 năm 2021 của Ban quản lý các dự án hỗ trợ phòng, chống HIV/AIDS)

Phần I

ĐỐI TƯỢNG ÁP DỤNG

1. Hướng dẫn này áp dụng đối với các tỉnh, thành phố được dự án Quỹ toàn cầu phòng, chống HIV/AIDS giai đoạn 2021-2023 hỗ trợ.
2. Cơ quan đầu mối phòng, chống HIV/AIDS các tỉnh, thành phố trực thuộc Trung ương (sau đây viết tắt cơ quan đầu mối PC AIDS cấp tỉnh);
3. Ban quản lý các dự án phòng, chống HIV/AIDS (sau đây viết tắt là Dự án Quỹ Toàn cầu);
4. Cơ sở điều trị bằng thuốc kháng HIV (sau đây gọi tắt là cơ sở y tế).

Phần II

PHẠM VI ĐIỀU CHỈNH

1. Hướng dẫn việc quản lý và thanh quyết toán nguồn kinh phí của Quỹ Toàn cầu phòng, chống HIV/AIDS giai đoạn 2021-2023 hỗ trợ người bệnh tham gia điều trị ARV bao gồm:
 - a) Kinh phí hỗ trợ mua thẻ BHYT;
 - b) Kinh phí hỗ trợ phần cùng chi trả thuốc ARV được mua sắm thông qua đấu thầu tập trung cấp quốc gia và thông qua hình thức đàm phán giá.
2. Nguồn kinh phí hỗ trợ của Quỹ Toàn cầu cho các đối tượng quy định tại khoản 1 hướng dẫn tại các tỉnh thuộc dự án (sau đây viết tắt là các tỉnh dự án) và các tỉnh do dự án hỗ trợ (sau đây viết tắt là các tỉnh hỗ trợ).
3. Quỹ Toàn cầu hỗ trợ phần cùng chi trả thuốc ARV cho người bệnh có thẻ BHYT tại tất cả các cơ sở y tế nhận thuốc ARV nguồn BHYT giai đoạn 2021-2023 tại các tỉnh dự án và các tỉnh hỗ trợ quy định cụ thể kèm theo hướng dẫn này.

4. Việc thanh quyết toán nguồn kinh phí do Quỹ Toàn cầu hỗ trợ tuân thủ theo quy định pháp luật hiện hành về chế độ kế toán và quy định của Nhà tài trợ.

5. Thời gian áp dụng hướng dẫn: 2021-2023.

Phần III

HỖ TRỢ MUA THẺ BHYT CHO NGƯỜI NHIỄM HIV THAM GIA ĐIỀU TRỊ ARV

1. Tiêu chí và mức hỗ trợ tiền mua thẻ bảo hiểm y tế

a) Quỹ toàn cầu hỗ trợ 100% mức đóng BHYT cho bệnh nhân tham gia điều trị ARV chưa có thẻ BHYT không thuộc các đối tượng nhóm 1, 2, 3, 4 quy định tại Điều 12 của Luật BHYT.

b) Quỹ Toàn cầu hỗ trợ kinh phí mua thẻ BHYT cho các tỉnh, thành phố thuộc dự án Quỹ Toàn cầu giai đoạn 2021-2023. Các tỉnh hỗ trợ mua thẻ BHYT cho người bệnh tham gia điều trị ARV theo thứ tự ưu tiên như sau:

- Người bệnh chưa có thẻ BHYT;
- Người bệnh đã được tuyên thông tư vấn nhưng thuộc đối tượng khó khăn không tự mua thẻ BHYT;

c) Quỹ Toàn cầu chỉ hỗ trợ kinh phí mua thẻ BHYT tại các tỉnh, thành phố chưa được ngân sách địa phương đảm bảo.

2. Lập dự toán kinh phí

a) Căn cứ số lượng bệnh nhân tham gia điều trị ARV chưa có thẻ BHYT đang được quản lý tại các cơ sở y tế trên địa bàn và ước tính nhu cầu bệnh nhân cần hỗ trợ mua thẻ BHYT năm kế hoạch, cơ sở y tế lập dự toán kinh phí hỗ trợ mua thẻ BHYT cho người bệnh chưa có thẻ BHYT gửi cơ quan đầu mối PC AIDS cấp tỉnh tổng hợp, thông báo cho Dự án Quỹ Toàn cầu tổng hợp trình Bộ Y tế và nhà tài trợ phê duyệt.

b) Hàng năm, kinh phí hỗ trợ mua thẻ BHYT được tổng hợp trong hợp đồng trách nhiệm ký giữa Dự án Quỹ Toàn cầu và Cơ quan đầu mối phòng, chống AIDS cấp tỉnh.

3. Cấp kinh phí

Cơ quan đầu mối phòng, chống AIDS cấp tỉnh thực hiện rút vốn kinh phí hỗ trợ mua thẻ BHYT cùng với kinh phí hoạt động trong năm thuộc hợp đồng trách nhiệm ký với dự án Quỹ Toàn cầu theo hướng dẫn quy định tại cẩm nang tài chính của dự án.

4. Quy trình cấp thẻ BHYT và thanh, quyết toán kinh phí hỗ trợ mua thẻ BHYT

a) Tại cơ sở y tế

Hàng tháng, cơ sở y tế tổng hợp danh sách người bệnh đang điều trị thuốc kháng HIV chưa có thẻ BHYT gửi cơ quan đầu mối PC AIDS cấp tỉnh tổng hợp gửi Bảo hiểm xã hội các tỉnh, thành phố trực thuộc trung ương (sau đây viết tắt là bảo hiểm xã hội cấp tỉnh) đối chiếu, rà soát để hoàn thiện danh sách cấp thẻ. Việc đối chiếu rà soát nhằm đảm bảo tính chính xác, tránh các trường hợp cấp trùng thẻ.

b) Tại cơ quan đầu mối PC AIDS cấp tỉnh

Căn cứ danh sách đã được rà soát và hoàn thiện của cơ sở y tế gửi đến, cơ quan đầu mối phòng, chống AIDS cấp tỉnh tổng hợp, chuyển danh sách người bệnh cần mua thẻ BHYT cho cơ quan BHXH cấp tỉnh để thực hiện cấp thẻ theo phân cấp đồng thời chuyển kinh phí mua thẻ BHYT cho cơ quan BHXH cấp tỉnh.

5. Chứng từ thanh, quyết toán kinh phí hỗ trợ mua thẻ BHYT

Chứng từ thanh, quyết toán kinh phí hỗ trợ mua thẻ bảo hiểm y tế cho người nhiễm HIV được yêu cầu như sau:

- Phiếu thu hợp lệ;
- Bảng kê danh sách số thẻ BHYT đã cấp, được xác nhận của Bảo hiểm xã hội tỉnh, thành phố.
- Bảng ký xác nhận nhận thẻ BHYT từ người bệnh theo từng đợt cấp thẻ.

PHẦN IV

HỖ TRỢ PHẦN CÙNG CHI TRẢ THUỐC ARV CHO NGƯỜI BỆNH CÓ THẺ BẢO HIỂM Y TẾ

I. Thuốc ARV được mua sắm thông qua đấu thầu tập trung cấp quốc gia

1. Tiêu chí và mức hỗ trợ phần cùng chi trả thuốc ARV của người bệnh có thẻ bảo hiểm y tế

a) Dự án Quỹ Toàn cầu hỗ trợ phần cùng chi trả thuốc ARV của người bệnh có thẻ BHYT tại các tỉnh dự án và các tỉnh hỗ trợ

b) Dự án Quỹ Toàn cầu chỉ hỗ trợ kinh phí hỗ trợ phần cùng chi trả thuốc ARV tại các tỉnh, thành phố chưa được ngân sách địa phương đảm bảo. Hàng năm, Dự án Quỹ Toàn cầu sẽ thông báo danh sách các tỉnh được nhận kinh phí hỗ trợ phần cùng chi trả thuốc ARV cho người bệnh có thẻ BHYT tại các tỉnh dự án và các tỉnh hỗ trợ sau khi đã rà soát việc đảm bảo nguồn kinh phí trên tại các tỉnh, thành phố có kế hoạch đảm bảo tài chính đã được phê duyệt.

2. Lập dự toán kinh phí

Căn cứ số lượng người bệnh tham gia điều trị ARV có thẻ BHYT tại cơ sở y tế theo các nhóm đối tượng tham gia BHYT và ước tính nhu cầu kinh phí hỗ trợ phần cùng chi trả cho người bệnh có thẻ BHYT trong năm kế hoạch, cơ

sở y tế lập dự toán kinh phí hỗ trợ phần cùng chi trả thuốc ARV của người bệnh nhân có thẻ BHYT gửi cơ quan đầu mối PC AIDS cấp tỉnh tổng hợp thông báo cho Dự án Quỹ Toàn cầu để trình Bộ Y tế và nhà tài trợ phê duyệt.

3. Quy trình thanh, quyết toán kinh phí hỗ trợ phần cùng chi trả thuốc ARV của người bệnh có thẻ BHYT

a. Tại cơ sở y tế

- Định kỳ hàng quý cùng với thời gian gửi báo cáo quyết toán chi phí khám bệnh, chữa bệnh bảo hiểm y tế, cơ sở y tế lập Báo cáo thống kê chi phí thuốc kháng HIV cấp cho người bệnh và gửi cơ quan bảo hiểm xã hội nơi ký hợp đồng khám bệnh, chữa bệnh bảo hiểm y tế để giám định. Báo cáo thống kê chi phí phải nêu cụ thể chi phí thuốc kháng HIV do quỹ BHYT chi trả và chi phí cùng chi trả thuốc kháng HIV của người bệnh tham gia điều trị có thẻ BHYT (*Phụ lục 1*).

- Đồng thời với việc gửi báo cáo thống kê chi phí thuốc ARV hàng quý cho cơ quan BHXH nơi cơ sở y tế ký hợp đồng để được giám định, cơ sở y tế làm đề nghị thanh toán phần kinh phí cùng chi trả thuốc ARV của người bệnh có thẻ BHYT tại các tỉnh thuộc dự án cho cơ quan đầu mối PC AIDS cấp tỉnh để tổng hợp và thanh toán cho cơ sở y tế (*Phụ lục 2*).

Tại các tỉnh được hỗ trợ, cơ sở y tế làm đề nghị thanh toán phần cùng chi trả thuốc ARV của người bệnh có thẻ BHYT cho cơ quan đầu mối PC AIDS cấp tỉnh để tổng hợp gửi Dự án Quỹ Toàn cầu thanh toán trực tiếp cho cơ sở y tế (*Phụ lục 3*).

- Cuối năm, căn cứ thông báo kết quả giám định chi phí thuốc ARV của các quý trong năm, cơ sở y tế đối chiếu với cơ quan đầu mối PC AIDS cấp tỉnh phần kinh phí cùng chi trả đã được thanh toán và quyết toán trong năm (*Phụ lục 4*).

Cơ quan đầu mối PC AIDS cấp tỉnh quyết toán năm kinh phí hỗ trợ phần cùng chi trả thuốc ARV của các cơ sở y tế trên địa bàn trong hợp đồng trách nhiệm ký với Dự án Quỹ Toàn cầu đối với các tỉnh thuộc dự án.

Tại các tỉnh được hỗ trợ, cơ quan đầu mối PC AIDS cấp tỉnh thông báo quyết toán năm kinh phí hỗ trợ phần cùng chi trả thuốc ARV của các cơ sở y tế trên địa bàn cho dự án Quỹ Toàn cầu tổng hợp vào quyết toán năm của dự án.

b. Tại cơ quan đầu mối PC AIDS cấp tỉnh

- Tại các tỉnh dự án, hàng quý, sau khi nhận được đề nghị thanh toán và báo cáo thống kê chi phí phần cùng chi trả thuốc ARV của cơ sở y tế, trong vòng 10 ngày, cơ quan đầu mối phòng, chống AIDS cấp tỉnh có trách nhiệm chuyển phần cùng chi trả thuốc ARV của người bệnh có thẻ bảo hiểm y tế cho cơ sở y tế.

- Tại các tỉnh được hỗ trợ, sau khi nhận được đề nghị thanh toán và báo cáo thống kê chi phí phần cùng chi trả thuốc ARV của cơ sở y tế, trong vòng 10 ngày, cơ quan đầu mối PC AIDS cấp tỉnh có trách nhiệm tổng hợp phần cùng chi trả thuốc ARV của các cơ sở y tế trên địa bàn cho Dự án Quỹ Toàn cầu để Dự án Quỹ Toàn cầu thanh toán cho cơ sở y tế.

- Cuối năm, căn cứ kết quả đối chiếu với cơ sở y tế sau khi báo cáo thống kê chi phí thuốc ARV của cơ sở y tế hàng quý đã được cơ quan BHXH giám định, cơ quan đầu mối PC AIDS cấp tỉnh tổng hợp quyết toán kinh phí hỗ trợ phần cùng chi trả thuốc ARV vào quyết toán kinh phí hợp đồng trách nhiệm với Dự án Quỹ Toàn cầu (đối với các tỉnh thuộc dự án).

Tại các tỉnh được hỗ trợ, căn cứ kết quả đối chiếu với cơ sở y tế sau khi báo cáo thống kê chi phí thuốc ARV của cơ sở y tế hàng quý đã được cơ quan BHXH giám định, cơ quan đầu mối PC AIDS cấp tỉnh tổng hợp quyết toán kinh phí hỗ trợ phần cùng chi trả thuốc ARV của các cơ sở y tế trên địa bàn để Dự án Quỹ Toàn cầu tổng hợp vào quyết toán năm của dự án

c. Tại Ban quản lý dự án Quỹ Toàn cầu

Sau khi nhận được đề nghị thanh toán phần cùng chi trả thuốc ARV của cơ quan đầu mối PC AIDS cấp tỉnh cho các cơ sở y tế thuộc phạm vi quản lý tại các tỉnh được hỗ trợ, Ban quản lý dự án Quỹ Toàn cầu có trách nhiệm rà soát và thực hiện chuyển tiền cho các cơ sở y tế theo đề nghị của cơ quan đầu mối PC AIDS cấp tỉnh.

Cuối năm, căn cứ báo cáo quyết toán năm của cơ quan đầu mối PC AIDS cấp tỉnh tại các tỉnh được hỗ trợ đối với kinh phí hỗ trợ phần cùng chi trả thuốc ARV của các cơ sở y tế trên địa bàn, Dự án Quỹ Toàn cầu tổng hợp quyết toán kinh phí hỗ trợ phần cùng chi trả thuốc ARV phần ngân sách dự án quản lý tại trung ương.

4. Chứng từ thanh toán:

cơ quan đầu mối PC AIDS cấp tỉnh chịu trách nhiệm thu thập và lưu giữ đầy đủ chứng từ thanh, quyết toán phần kinh phí hỗ trợ cùng chi trả thuốc ARV cho bệnh nhân có thẻ BHYT hàng quý của các cơ sở y tế trên địa bàn bao gồm:

- Đề nghị thanh toán phần cùng chi trả thuốc ARV và Báo cáo thống kê chi phí thuốc ARV hàng quý của các cơ sở y tế trên địa bàn.

- Bảng kê quyết toán năm kinh phí hỗ trợ phần cùng chi trả thuốc ARV của sau khi đối chiếu với cơ sở y tế báo cáo thống kê chi phí thuốc ARV hàng quý đã được cơ quan bảo hiểm xã hội nơi cơ sở y tế ký hợp đồng khám chữa bệnh bảo hiểm y tế giám định và phần đã được thanh toán

- Cơ quan đầu mối PC AIDS cấp tỉnh tại các tỉnh hỗ trợ lập bảng kê quyết toán năm kinh phí hỗ trợ phần cùng chi trả thuốc ARV của các cơ sở y tế trên địa bàn sau khi báo cáo thống kê chi phí thuốc ARV hàng quý đã được cơ quan BHXH giám định gửi Dự án Quỹ Toàn cầu rà soát, thẩm định.

5. Quyết toán: Thời hạn quyết toán kinh phí hỗ trợ cùng chi trả thuốc ARV của các tỉnh, thành phố hàng năm hoàn thành trước 30/1 của năm tài chính tiếp theo.

II. Thuốc ARV được mua sắm thông qua đàm phán giá

1. Tiêu chí và mức hỗ trợ phần cùng chi trả thuốc ARV của người bệnh có thẻ bảo hiểm y tế

Quyĩ toàn cầu hỗ trợ phần cùng chi trả thuốc ARV của người bệnh có thẻ BHYT tại 63 tỉnh, thành phố trên toàn quốc.

2. Lập dự toán kinh phí

Căn cứ số lượng người bệnh tham gia điều trị ARV có thẻ BHYT tại cơ sở y tế theo các nhóm đối tượng tham gia BHYT và ước tính nhu cầu kinh phí hỗ trợ phần cùng chi trả cho người bệnh có thẻ BHYT trong năm kế hoạch, cơ sở y tế lập dự toán kinh phí hỗ trợ phần cùng chi trả thuốc ARV của người bệnh nhân có thẻ BHYT gửi cơ quan đầu mối PC AIDS cấp tỉnh tổng hợp thông báo cho Dự án Quyĩ Toàn cầu để trình Bộ Y tế và nhà tài trợ phê duyệt.

3. Quy trình thanh, quyết toán kinh phí hỗ trợ phần cùng chi trả thuốc ARV của người bệnh có thẻ BHYT

a. Tại cơ sở y tế

- Định kỳ hàng quý cùng với thời gian gửi báo cáo quyết toán chi phí khám bệnh, chữa bệnh bảo hiểm y tế, cơ sở y tế lập Báo cáo thống kê chi phí thuốc kháng HIV cấp cho người bệnh và gửi cơ quan bảo hiểm xã hội nơi ký hợp đồng khám bệnh, chữa bệnh bảo hiểm y tế để giám định. Báo cáo thống kê chi phí phải nêu cụ thể chi phí thuốc kháng HIV do quyĩ BHYT chi trả và chi phí cùng chi trả thuốc kháng HIV của người bệnh tham gia điều trị có thẻ BHYT (*Phụ lục 1*).

- Đồng thời với việc gửi báo cáo thống kê chi phí thuốc ARV hàng quý cho cơ quan BHXH nơi cơ sở y tế ký hợp đồng, cơ sở y tế làm đề nghị thanh toán phần kinh phí cùng chi trả thuốc ARV của người bệnh có thẻ BHYT tại các tỉnh thuộc dự án cho cơ quan đầu mối PC AIDS cấp tỉnh để tổng hợp và thanh toán cho cơ sở y tế (*Phụ lục 2*).

Tại các tỉnh được hỗ trợ, cơ sở y tế làm đề nghị thanh toán phần cùng chi trả thuốc ARV của người bệnh có thẻ BHYT cho cơ quan đầu mối PC AIDS cấp tỉnh để tổng hợp gửi Dự án Quyĩ Toàn cầu thanh toán trực tiếp cho cơ sở y tế (*Phụ lục 3*).

- Cuối năm, căn cứ thông báo kết quả giám định chi phí thuốc ARV của các quý trong năm, cơ sở y tế đối chiếu với cơ quan đầu mối PC AIDS cấp tỉnh phần kinh phí cùng chi trả đã được thanh toán và quyết toán trong năm (*Phụ lục 4b*)

Cơ quan đầu mối PC AIDS cấp tỉnh quyết toán năm kinh phí hỗ trợ phần cùng chi trả thuốc ARV của các cơ sở y tế trên địa bàn trong hợp đồng trách nhiệm ký với Dự án Quỹ Toàn cầu đối với các tỉnh dự án.

Tại các tỉnh được hỗ trợ, cơ quan đầu mối PC AIDS cấp tỉnh thông báo quyết toán năm kinh phí hỗ trợ phần cùng chi trả thuốc ARV của các cơ sở y tế trên địa bàn cho dự án Quỹ Toàn cầu tổng hợp vào quyết toán năm của dự án

b. Tại cơ quan đầu mối PC AIDS cấp tỉnh

- Tại các tỉnh dự án, hàng quý, sau khi nhận được đề nghị thanh toán và báo cáo thống kê chi phí phần cùng chi trả thuốc ARV của cơ sở y tế, trong vòng 10 ngày, cơ quan đầu mối phòng, chống AIDS cấp tỉnh có trách nhiệm chuyển phần cùng chi trả thuốc ARV của người bệnh có thẻ bảo hiểm y tế cho cơ sở y tế.

- Tại các tỉnh được hỗ trợ, sau khi nhận được đề nghị thanh toán và báo cáo thống kê chi phí phần cùng chi trả thuốc ARV của cơ sở y tế, trong vòng 10 ngày, cơ quan đầu mối PC AIDS cấp tỉnh có trách nhiệm tổng hợp phần cùng chi trả thuốc ARV của các cơ sở y tế trên địa bàn cho Dự án Quỹ Toàn cầu để Dự án Quỹ Toàn cầu thanh toán cho cơ sở y tế.

- Cuối năm, căn cứ kết quả đối chiếu với cơ sở y tế sau khi báo cáo thống kê chi phí thuốc ARV của cơ sở y tế hàng quý đã được cơ quan BHXH giám định, cơ quan đầu mối PC AIDS cấp tỉnh tổng hợp quyết toán kinh phí hỗ trợ phần cùng chi trả thuốc ARV vào quyết toán kinh phí hợp đồng trách nhiệm với Dự án Quỹ Toàn cầu (đối với các tỉnh dự án).

Tại các tỉnh được hỗ trợ, căn cứ kết quả đối chiếu với cơ sở y tế sau khi báo cáo thống kê chi phí thuốc ARV của cơ sở y tế hàng quý đã được cơ quan BHXH giám định, cơ quan đầu mối PC AIDS cấp tỉnh tổng hợp quyết toán kinh phí hỗ trợ phần cùng chi trả thuốc ARV của các cơ sở y tế trên địa bàn để Dự án Quỹ Toàn cầu tổng hợp vào quyết toán năm của dự án

c. Tại Ban quản lý dự án Quỹ Toàn cầu

Sau khi nhận được đề nghị thanh toán phần cùng chi trả thuốc ARV của cơ quan đầu mối PC AIDS cấp tỉnh tại các tỉnh được hỗ trợ, Ban quản lý dự án Quỹ Toàn cầu có trách nhiệm rà soát và thực hiện chuyển tiền cho các cơ sở y tế theo đề nghị của cơ quan đầu mối PC AIDS cấp tỉnh.

Cuối năm, căn cứ báo cáo quyết toán năm của cơ quan đầu mối PC AIDS cấp tỉnh tại các tỉnh được hỗ trợ đối với kinh phí hỗ trợ phần cùng chi trả thuốc ARV của các cơ sở y tế trên địa bàn, Dự án Quỹ Toàn cầu tổng hợp quyết toán kinh phí hỗ trợ phần cùng chi trả thuốc ARV phần ngân sách dự án quản lý tại trung ương.

4. Chứng từ thanh toán:

Cơ quan đầu mối PC AIDS cấp tỉnh chịu trách nhiệm thu thập và lưu giữ đầy đủ chứng từ thanh, quyết toán phần kinh phí hỗ trợ cùng chi trả thuốc ARV cho bệnh nhân có thẻ BHYT hàng quý của các cơ sở y tế trên địa bàn bao gồm:

- Đề nghị thanh toán phần cùng chi trả thuốc ARV và Báo cáo thống kê chi phí thuốc ARV hàng quý của các cơ sở y tế trên địa bàn.

- Bảng kê quyết toán năm kinh phí hỗ trợ phần cùng chi trả thuốc ARV của sau khi đối chiếu với cơ sở y tế báo cáo thống kê chi phí thuốc ARV hàng quý đã được cơ quan bảo hiểm xã hội nơi cơ sở y tế ký hợp đồng khám chữa bệnh bảo hiểm y tế giám định và phần đã được thanh toán

- Cơ quan đầu mối PC AIDS cấp tỉnh tại các tỉnh được dự án hỗ trợ lập bảng kê quyết toán năm kinh phí hỗ trợ phần cùng chi trả thuốc ARV của các cơ sở y tế trên địa bàn sau khi báo cáo thống kê chi phí thuốc ARV hàng quý đã được cơ quan BHXH giám định gửi Dự án Quỹ Toàn cầu rà soát, thẩm định.

5. Quyết toán: Thời hạn quyết toán kinh phí hỗ trợ cùng chi trả thuốc ARV của các tỉnh, thành phố hàng năm hoàn thành trước 30/1 của năm tài chính tiếp theo.

PHẦN V TRÁCH NHIỆM CỦA CÁC BÊN

1. Cơ quan đầu mối PC AIDS cấp tỉnh chịu trách nhiệm:

a) Thanh toán kinh phí hỗ trợ phần cùng chi trả thuốc ARV cho các cơ sở y tế trên địa bàn đối với các tỉnh thuộc dự án Quỹ Toàn cầu.

b) Tổng hợp đề nghị thanh toán phần cùng chi trả thuốc ARV của các cơ sở y tế trên địa bàn để được Dự án Quỹ Toàn cầu thanh toán cho cơ sở y tế đối với các tỉnh được hỗ trợ.

2. Các cơ sở y tế chịu trách nhiệm tổng hợp, đề nghị thanh toán phần cùng chi trả thuốc ARV hàng quý cho cơ quan đầu mối PC AIDS cấp tỉnh để được thanh toán, thông báo cho cơ quan đầu mối PC AIDS cấp tỉnh sau khi báo cáo thống kê chi phí thuốc ARV các quý trong năm được giám định để quyết toán kinh phí theo quy định.

3. Dự án Quỹ Toàn cầu định kỳ hoặc đột xuất, thực hiện việc kiểm tra về tình hình thanh toán kinh phí hỗ trợ mua thẻ BHYT và phần cùng chi trả thuốc ARV cho bệnh nhân có thẻ BHYT tại các cơ quan đầu mối PC AIDS cấp tỉnh nhằm đảm bảo việc quản lý kinh phí hỗ trợ chặt chẽ, hiệu quả đúng quy định của pháp luật hiện hành.

Trong quá trình thực hiện, nếu có vướng mắc, cơ quan đầu mối PC AIDS cấp tỉnh, các cơ sở y tế phản ánh kịp thời về Ban quản lý các dự án hỗ trợ phòng chống HIV/AIDS (Dự án Quỹ Toàn cầu) để nghiên cứu bổ sung, sửa đổi cho phù hợp./.



Nguyễn Hoàng Long

PHỤ LỤC 1

TÊN CƠ SỞ KCB:.....
MÃ SỐ:.....

Mẫu số: C79-HD
(Ban hành kèm theo Thông tư số 102/2018/TT-BTC
ngày 14 tháng 11 năm 2018 của Bộ Tài chính)

TỔNG HỢP CHI PHÍ KHÁM BỆNH, CHỮA BỆNH CỦA NGƯỜI THAM GIA BẢO HIỂM Y TẾ

ThángQuý..... Năm

Đơn vị tính:.....

STT	Họ và tên	Năm sinh	Giới tính	Mã thẻ BHYT	Mã bệnh	Ngày vào	Ngày ra	Số ngày điều trị thực tế	CHI PHÍ TRONG PHẠM VI BHYT										Chi phí ngoài phạm vi BHYT		
									Theo nhóm chi phí					Quý BHYT trả			Người bệnh			Nguồn khác	
									Khám bệnh	Ngày giường	Xét nghiệm	CĐHA, TDCN	TT, P	Máu	Thuốc dịch	VT	YT	Vận chuyển người bệnh		Tại tỉnh, thành phố	Tại Trung ương
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18				
A	B	C	D	E	G	H	I	K	Tổng cộng												
A. KHÁM , CHỮA BỆNH NGOẠI TRÚ																					
A1 ĐỐI TƯỢNG THEO NGHỊ ĐỊNH 146																					
I Người bệnh ĐKBĐ tại cơ sở KCB.....lượt																					
1																					
...																					
II Người bệnh nội trú đến:.....lượt																					
1																					

1																							
...																							
	Tổng cộng A+B.....lượt																						

Số tiền để nghị thanh toán (viết bằng chữ)

Ghi chú:

CSĐT thông kê chi phí thuốc kháng HIV và phần cùng chi trả thuốc kháng HIV của người bệnh có thẻ BHYT như sau:

Thuốc ARV thông qua đầu thầu tập trung cấp quốc gia:

- + Chi phí quyết toán thuốc ARV do BHYT chi trả tại trung ương (cột 12)
- + Phần cùng chi trả thuốc ARV do NSEP hỗ trợ (cột 16) (Tại các tỉnh do NSEP đảm bảo)
- + Phần cùng chi trả thuốc ARV do Dự án hỗ trợ (cột 17) (Tại các tỉnh do Dự án Quỹ Toàn cầu hỗ trợ)

Thuốc ARV thông qua mua sắm cấp quốc gia bằng đảm phán giá:

- + Chi phí quyết toán thuốc ARV do BHYT chi trả tại tỉnh, thành phố (cột 11)
- + Phần cùng chi trả thuốc ARV do Dự án hỗ trợ (Cột 17)

NGƯỜI LẬP BIỂU
(Ký, họ tên)

KẾ TOÁN TRƯỞNG
(Ký, họ tên)

Ngàytháng năm
THỦ TRƯỞNG ĐƠN VỊ
(Ký, họ tên, đóng dấu)

PHỤ LỤC 2

Tỉnh/thành phố.....
 Cơ sở KCB.....
 Mã cơ sở KCB.....

**BẢNG KÊ ĐỀ NGHỊ THANH TOÁN
 KINH PHÍ HỖ TRỢ PHÂN CÙNG CHI TRẢ THUỐC ARV CHO NGƯỜI BỆNH CÓ THẺ BHYT
 DO DỰ ÁN QUỸ TOÀN CẦU HỖ TRỢ 2021-2023**

Quý.....Năm

Đơn vị tính: Đồng

STT	MÃ THẺ BHYT	CHI PHÍ ĐÃ QUYẾT TOÁN			
		Tổng số	Trong đó		
		Quý BHYT chi trả		Phần bệnh cùng chi trả của người bệnh được hỗ trợ	
		Mua sắm tập trung quốc gia	Đảm phán giá	NSDP hỗ trợ	Dự án hỗ trợ
A	B	3	4	5	6
	XXXXXXX	2 = 3+4			
	XXXXXXX				
	Cộng				

Ghi chú:

Mã thẻ BHYT tại cột B khớp với mã thẻ BHYT tại cột E trong báo cáo thống kê chi phí thuốc kháng ARV tại báo cáo theo mẫu C79

Chi phí quyết toán thuốc ARV mua sắm thông qua đấu thầu tập trung cấp quốc cơ sở ghi vào cột 3 phải khớp với chi phí quyết toán thuốc tại cột 12 tại báo cáo theo mẫu C79

Phần cùng chi trả thuốc ARV mua sắm thông qua đấu thầu tập trung cấp quốc gia do Dự án hỗ trợ cơ sở ghi vào cột 6 phải khớp với chi phí quyết toán nguồn khác tại cột 17 tại báo cáo theo mẫu C79

Chi phí quyết toán thuốc ARV mua sắm thông qua đàm phán giá cơ sở ghi vào cột 4 phải khớp với chi phí quyết toán thuốc tại cột 11 tại báo cáo theo mẫu C79

Phần cùng chi trả thuốc ARV mua sắm thông qua đàm phán giá do Dự án hỗ trợ cơ sở ghi vào cột 6 phải khớp với chi phí quyết toán nguồn khác tại cột 17 tại báo cáo theo mẫu C79

Người lập
(Ký, họ tên)

Kế toán trưởng
(Ký, họ tên)

.....Ngày...tháng....năm

Thủ trưởng đơn vị
(Ký, họ tên)

PHỤ LỤC 3

SỞ Y TẾ
ĐƠN VỊ CHUYÊN TRÁCH PC
AIDS TỈNH/THÀNH PHỐ.....

CỘNG HOÀ XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM
Độc lập - Tự do - Hạnh phúc

Số: /.....

Hà Nội, ngày tháng năm 202...

V/v đề nghị thanh toán hỗ trợ phần cùng
chi trả thuốc ARV trong khám, chữa bệnh
BHYT cho người nhiễm HIV
quý.....năm 202...

Kính gửi: Ban quản lý các dự án hỗ trợ phòng, chống HIV/AIDS
(Dự án Quỹ toàn cầu phòng, chống HIV/AIDS giai đoạn 2021-2023)

Căn cứ hướng dẫn số.../QTC-KT ngày...tháng....năm 202... của Ban quản lý các dự án hỗ trợ phòng, chống HIV/AIDS về việc hướng dẫn việc thanh, quyết toán kinh phí hỗ trợ phần cùng chi trả thuốc ARV cho người bệnh có thẻ BHYT giai đoạn 2021-2023, Đơn vị chuyên trách phòng, chống HIV/AIDS tỉnh/thành phố đã tổng hợp đề nghị thanh toán phần kinh phí hỗ trợ cùng chi trả thuốc ARV của người bệnh có thẻ BHYT tại các cơ sở y tế trên địa bàn quý....năm.....như bảng kê kèm theo. Đơn vị xin gửi kèm báo cáo thống kê chi phí thuốc ARV quý....năm của các cơ sở y tế gửi cơ quan BHXH nơi cơ sở y tế ký hợp đồng KCB BHYT để làm căn cứ đối chiếu và thanh toán.

Trong quá trình thanh toán, mọi thông tin cần làm rõ đề nghị liên hệ ông/bà, Đơn vị chuyên trách PC AIDS tỉnh/thành phố.....; điện thoại:; email:

Trân trọng cảm ơn.

Nơi nhận:

- Như trên,
- Lưu VT,

THỦ TRƯỞNG ĐƠN VỊ
(Ký tên và đóng dấu)

Phụ lục kèm theo công văn số..... ngày....năm ...

Sở Y tế:.....

Đơn vị chuyên trách PC AIDS tỉnh/thành phố.....

**BẢNG KÊ ĐỀ NGHỊ THANH TOÁN KINH PHÍ HỖ TRỢ PHẦN CÙNG
CHI TRẢ THUỐC ARV QUÝNĂM**

STT	Tên cơ sở y tế	Kinh phí đề nghị thanh toán kỳ này	CHI PHÍ ĐÃ QUYẾT TOÁN			
			Tổng số	Trong đó		
				Quỹ BHYT chi trả	Phần người bệnh cùng chi trả do dự án hỗ trợ	Phần người bệnh cùng chi trả do NSNN hỗ trợ
1	2	4	5 = 6+7+8	6	7	8
	Cơ sở A					
	Cơ sở B					
	Cơ sở C					
					
	Cộng					

Người lập
(Ký, họ tên)

Kế toán trưởng
(Ký, họ tên)

....Ngày...tháng....năm
Thủ trưởng đơn vị
(Ký, họ tên, đóng dấu)

SỐ Y TẾ

PHỤ LỤC 4

Đơn vị chuyên trách PC AIDS tỉnh/thành phố

**BÁO CÁO TỔNG HỢP QUYẾT TOÁN
KINH PHÍ DO DỰ ÁN HỖ TRỢ PHẦN CÙNG CHI TRẢ THUỐC ARV ĐƯỢC MUA SẴM THÔNG QUA ĐẦU
THẦU TẬP TRUNG CẤP QUỐC GIA**

Năm

S T T	Đơn vị	Kinh phí hỗ trợ phần cùng chi trả đã chuyển trong năm.....				Kinh phí cùng chi trả của người bệnh đã được cơ quan BHXH quyết toán trong năm do dự án hỗ trợ				Kinh phí phải điều chỉnh nếu có		
		Tổng số	Trong đó			Tổng cộng	Trong đó					
			Quý 1	Quý 2	Quý 3		Quý 4	Quý 1	Quý 2		Quý 3	Quý 4
1	2	3=4+5+6+ 7	4	5	6	7	8=9+10+11 +12	9	10	11	12	13= 3-8
	Cơ sở.....											
	Cơ sở.....											
	Cộng											

Đơn vị tính: Đồng

Gi chú: cột 9,10,11,12 khớp với cột 17 được cơ quan BHXH giám định trong báo cáo C79

Người lập
(Ký, họ tên)

Kế toán trưởng
(Ký, họ tên)

.....Ngày...tháng...năm

Thủ trưởng đơn vị
(Ký, họ tên)

SỐ Y TẾ

PHỤ LỤC 4b

Đơn vị chuyên trách PC AIDS tỉnh/thành phố

**BÁO CÁO TỔNG HỢP QUYẾT TOÁN
KINH PHÍ DO DỰ ÁN HỖ TRỢ PHẦN CÙNG CHI TRẢ THUỐC ARV ĐƯỢC MUA SẴM THÔNG QUA
HÌNH THỨC ĐÀM PHÁN GIÁ**

Năm

S T T	Đơn vị	Kinh phí hỗ trợ phần cùng chi trả đã chuyển trong năm.....				Kinh phí cùng chi trả của người bệnh đã được cơ quan BHXH quyết toán trong năm				Kinh phí phải điều chỉnh nếu có		
		Tổng số	Trong đó			Tổng cộng	Trong đó					
			Quý 1	Quý 2	Quý 3		Quý 4	Quý 1	Quý 2		Quý 3	Quý 4
1	2	3=4+5+6+ 7	4	5	6	7	8=9+10+11 +12	9	10	11	12	13= 8-3
	Cơ sở.....											
	Cơ sở.....											
	Cộng											

Đơn vị tính: Đồng

Gi chú: cột 9,10,11,12 khớp với cột 17 được cơ quan BHXH giám định trong báo cáo C79

Người lập
(Ký, họ tên)

Kế toán trưởng
(Ký, họ tên)

.....Ngày...tháng...năm

Thủ trưởng đơn vị
(Ký, họ tên)