

Số: /SYT-NVY

Thanh Hoá, ngày tháng 11 năm 2024

V/v tăng cường kiểm soát chi
phí khám chữa bệnh bảo hiểm
y tế trên địa bàn tỉnh nhưng
tháng cuối năm

Kính gửi: Các cơ sở khám bệnh, chữa bệnh bảo hiểm y tế.

Thời gian qua, Sở Y tế đã ban hành nhiều văn bản chỉ đạo các cơ sở y tế tăng cường công tác quản lý, nâng cao chất lượng khám chữa bệnh bảo hiểm y tế (BHYT) nhằm đảm bảo tốt quyền lợi của người tham gia, đồng thời kiểm soát chặt chẽ chi phí khám, chữa bệnh BHYT, phòng chống lạm dụng, trục lợi quỹ BHYT.

Tuy nhiên, theo báo cáo của BHXH tỉnh, tỷ lệ sử dụng dự toán chi KCB BHYT 10 tháng đầu năm 2024 bằng 95,53% dự toán chi KCB BHYT được BHXH Việt Nam giao toàn tỉnh năm 2024. Trong đó, nhiều cơ sở KCB có tỷ lệ sử dụng dự toán chi KCB BHYT cao như: Phòng khám đa khoa Phú Nam 179,7%; Bệnh viện đa khoa Đức Thiện 139%; Bệnh viện đa khoa An Việt 145,9%; ...

Thực hiện Công văn số 16052/UBND-VX ngày 29/10/2024 của UBND tỉnh về việc tăng cường quản lý các chi phí khám, chữa bệnh BHYT; để thực hiện tốt chính sách BHYT, đảm bảo quyền lợi hợp pháp của người tham gia BHYT, quản lý, sử dụng có hiệu quả quỹ BHYT và kiểm soát chi phí khám, chữa bệnh BHYT năm 2024, Giám đốc Sở Y tế đề nghị Thủ trưởng các cơ sở khám, chữa bệnh bảo hiểm y tế trên địa bàn thực hiện nghiêm túc một số nội dung sau:

1. Thủ trưởng các đơn vị hằng tháng nghiên cứu thông báo kết quả KCB BHYT do cơ quan BHXH tỉnh cung cấp để rà soát các chỉ tiêu, chỉ số, tìm các giải pháp hợp lý vẫn đảm bảo quyền lợi KCB của người bệnh phấn đấu điều chỉnh các chỉ số KCB BHYT tiệm cận với chi phí bình quân của các đơn vị cùng hạng, cùng tuyến, cùng chuyên khoa trên toàn quốc.

2. Thực hiện nghiêm túc các quy chế chuyên môn, quy trình kỹ thuật, hướng dẫn chẩn đoán và điều trị do Bộ Y tế ban hành; chỉ định dịch vụ kỹ thuật, thuốc, vật tư y tế đúng quy định; tăng cường công tác kiểm tra giám sát đảm bảo tuân thủ đúng quy định trong khám, chữa bệnh; khám xác định tình trạng bệnh lý của bệnh nhân để chỉ định vào điều trị nội trú phù hợp, không để xảy ra tình trạng chỉ định bệnh nhân vào điều trị nội trú khi tình trạng bệnh lý chưa đến mức phải vào viện điều trị. Chỉ định bệnh nhân vào điều trị nội trú tại khoa đông y, phục hồi chức năng hợp lý, ưu tiên điều trị ngoại trú hoặc nội trú ban ngày với các nhóm bệnh nhân nhẹ, người bệnh cư trú gần cơ sở KCB.

3. Phát huy vai trò của hội đồng thuốc và điều trị, lựa chọn sử dụng thuốc, vật tư y tế hợp lý (có chất lượng đảm bảo yêu cầu chuyên môn và giá cả phù

hợp...) để tiết giảm chi phí KCB BHYT, lưu ý một số nhóm như: Thuốc chế phẩm y học cổ truyền, vitamin, thuốc kháng sinh; đối với vật tư y tế tiêu hao có dải giá rộng trong đầu thầu ưu tiên sử dụng vật tư y tế có giá thấp hoặc trung bình tránh lãng phí và làm gia tăng chi phí KCB BHYT.

4. Tăng cường ứng dụng công nghệ thông tin, cải cách thủ tục hành chính trong khám bệnh, chữa bệnh đảm bảo công khai, minh bạch các danh mục và giá các dịch vụ y tế. Thực hiện nghiêm túc việc trích chuyển dữ liệu chi phí KCB BHYT lên Cổng tiếp nhận dữ liệu của Hệ thống thông tin giám định BHYT theo đúng Thông tư số 48/2017/TT-BYT ngày 28/12/2017 của Bộ Y tế về trích chuyển dữ liệu điện tử trong quản lý và thanh toán chi phí KCB BHYT; chuẩn hóa dữ liệu, cập nhật thông tin chi phí KCB BHYT theo đúng Quyết định số 130/QĐ-BYT ngày 18/01/2023 và Quyết định số 4750/QĐ-BYT ngày 29/12/2023 của Bộ trưởng Bộ Y tế về việc sửa đổi, bổ sung Quyết định số 130/QĐ-BYT ngày 18/01/2023 của Bộ trưởng Bộ Y tế quy định Chuẩn và định dạng dữ liệu đầu ra phục vụ việc quản lý, giám định, thanh toán chi phí khám bệnh, chữa bệnh và giải quyết các chế độ liên quan, chuyển dữ liệu cho cơ quan BHXH kịp thời để việc giám định, thanh toán chính xác, đúng quy định

5. Tổ chức phổ biến, tập huấn về chính sách, pháp luật về khám chữa bệnh và bảo hiểm y tế; các quy định về xử phạt đối với các hành vi vi phạm trong lĩnh vực khám chữa bệnh và bảo hiểm y tế theo Nghị định 117/2020/NĐ-CP ngày 28 tháng 9 năm 2020 của Chính phủ quy định xử phạt vi phạm hành chính trong lĩnh vực y tế; nghiêm cấm việc lập hồ sơ bệnh án không, kê đơn thuốc không, cấp thuốc không đầy đủ cho người bệnh, để chiếm dụng thuốc, tiền của quỹ BHYT.

Giám đốc Sở Y tế đề nghị Thủ trưởng các đơn vị khám, chữa bệnh trên địa bàn tỉnh xây dựng các giải pháp cụ thể, quyết liệt thực hiện trong thời gian từ nay đến hết năm 2024; người đứng đầu các cơ sở khám, chữa bệnh BHYT chịu trách nhiệm trước pháp luật, Giám đốc Sở Y tế và Chủ tịch UBND tỉnh về quản lý, sử dụng nguồn kinh phí khám, chữa bệnh BHYT theo đúng quy định.

Nhận được Công văn này, các đơn vị nghiêm túc triển khai thực hiện./.

Nơi nhận:

- Như trên;
- BHXH tỉnh (để phối hợp);
- Q. Giám đốc Sở (để báo cáo);
- Phòng KHTC, NVD, QLHNYDTN;
- Website Sở Y tế;
- Lưu: VT, NVY^{Phước HN (02)}.

**KT. GIÁM ĐỐC
PHÓ GIÁM ĐỐC**



Lê Văn Cường