

Số: /BHXH-CSYT
V/v một số nhiệm vụ trọng tâm trong
công tác giám định BHYT năm 2020

Hà Nội, ngày tháng năm 2019

Kính gửi:

- Bảo hiểm xã hội các tỉnh, thành phố trực thuộc Trung ương;
- Bảo hiểm xã hội Bộ Quốc phòng;
- Bảo hiểm xã hội Công an nhân dân.

(sau đây gọi chung là Bảo hiểm xã hội các tỉnh)

Để triển khai thực hiện tốt chính sách bảo hiểm y tế (BHYT) năm 2020, đảm bảo quyền lợi của người tham gia BHYT, đồng thời quản lý, sử dụng quỹ khám bệnh, chữa bệnh (KCB) BHYT đạt hiệu quả, đảm bảo cân đối nguồn kinh phí theo dự toán chi KCB BHYT được Thủ tướng Chính phủ giao, Bảo hiểm xã hội (BHXH) Việt Nam yêu cầu BHXH các tỉnh thực hiện một số nhiệm vụ trọng tâm sau:

1. Về việc thực hiện dự toán chi KCB BHYT

- Chủ động phối hợp với các Sở, Ban, ngành tham mưu trình Ủy ban nhân dân (UBND) tỉnh phân bổ nguồn kinh phí cho các cơ sở KCB theo đúng hướng dẫn của BHXH Việt Nam, phù hợp với tình hình thực tế của từng cơ sở KCB BHYT.

- Định kỳ hàng tháng hoặc đột xuất (khi có diễn biến bất thường) có văn bản báo cáo Tỉnh ủy, HĐND, UBND tỉnh và thông báo với Sở Y tế về tình hình sử dụng nguồn kinh phí được giao trên phạm vi toàn tỉnh và từng cơ sở KCB, trong đó có đánh giá, chỉ rõ các cơ sở KCB có tình trạng gia tăng chi phí bất thường; tăng chi định vào điều trị nội trú (so sánh với tỷ lệ vào viện bình quân chung trên địa bàn tỉnh hoặc các bệnh viện tương đương cùng mô hình, cùng hạng trên phạm vi toàn quốc); có ngày điều trị nội trú kéo dài không hợp lý; có tình trạng thu gom người bệnh, lập không hồ sơ thanh toán; giá thuốc, vật tư y tế (VTYT) đấu thầu quá cao so với địa phương khác cùng thời điểm... Đề xuất tham mưu giải pháp với Tỉnh ủy, UBND tỉnh để có văn bản chấn chỉnh, chỉ đạo kịp thời.

2. Về việc ký hợp đồng KCB BHYT năm 2020

BHXH các tỉnh phối hợp với cơ sở KCB thực hiện ký hợp đồng KCB BHYT năm 2020 theo đúng quy định tại Chương V Nghị định số 146/2018/NĐ-CP ngày 17/10/2018 của Chính phủ quy định chi tiết và hướng dẫn biện pháp thi hành một số điều của Luật BHYT; Điều 2 Thông tư số 09/2019/TT-BYT ngày 10/6/2019 của Bộ Y tế hướng dẫn thẩm định điều kiện ký hợp đồng KCB BHYT ban đầu, chuyên thực hiện dịch vụ cận lâm sàng và một số trường hợp thanh toán trực tiếp chi phí trong KCB BHYT; hướng dẫn của BHXH Việt Nam tại Công văn số 95/BHXH-CSYT ngày 08/01/2019 về việc tổ chức thực hiện hợp đồng KCB BHYT theo Nghị định số 146/2018/NĐ-CP và Công văn số 3238/BHXH-

CSYT ngày 6/9/2019 của BHXH Việt Nam về việc hướng dẫn thực hiện Thông tư số 09/2019/TT-BYT. Lưu ý một số nội dung sau:

a) Kiểm tra, đối chiếu danh sách và thông tin về người đăng ký hành nghề KCB tại cơ sở KCB (bản giấy) do cơ sở KCB cung cấp với danh sách người đăng ký hành nghề được đăng tải trên Cổng thông tin điện tử của Bộ Y tế (đối với cơ sở KCB trực thuộc Bộ Y tế) hoặc Trang thông tin điện tử của Sở Y tế (đối với các cơ sở KCB có trụ sở đóng trên địa bàn quản lý, trừ cơ sở KCB trực thuộc Bộ Y tế) và dữ liệu người đăng ký hành nghề do cơ sở KCB cập nhật trên Hệ thống thông tin giám định BHYT, đảm bảo danh sách đăng ký hành nghề phải được đăng tải theo đúng mẫu, thời gian đăng ký hành nghề (lưu ý thời gian làm thêm giờ), thông tin đăng ký hành nghề... theo đúng quy định tại Nghị định 109/2016/NĐ-CP.

Trường hợp danh sách đăng ký hành nghề KCB tại cơ sở KCB không đúng quy định, BHXH tỉnh đề nghị cơ sở KCB rà soát, điều chỉnh lại (đồng thời cập nhật trên Hệ thống thông tin giám định BHYT) làm cơ sở để ký kết hợp đồng, giám định và thanh toán chi phí KCB BHYT theo đúng quy định.

b) Kiểm tra đối chiếu danh mục các trang thiết bị sử dụng trong KCB tại cơ sở KCB: tên, số lượng, nguồn gốc (được cấp hoặc mua từ nguồn ngân sách nhà nước, liên doanh liên kết, thuê, tặng)... giữa bản giấy do cơ sở KCB cung cấp với dữ liệu cơ sở KCB cập nhật trên Hệ thống thông tin giám định BHYT và thực tế trang thiết bị sử dụng tại cơ sở KCB.

c) Thống nhất với cơ sở KCB về việc bổ sung phụ lục hợp đồng (bằng văn bản, đồng thời cập nhật trên Hệ thống thông tin giám định BHYT) khi cơ sở KCB được cấp có thẩm quyền phê duyệt bổ sung hoặc thay đổi chức năng, nhiệm vụ, phạm vi hoạt động chuyên môn, hạng bệnh viện hoặc khi có thay đổi về nhân sự, số lượng trang thiết bị mới được cấp, mua, liên doanh liên kết, thuê, tặng... theo đúng quy định tại Khoản 2 Điều 16 Nghị định số 146/2018/NĐ-CP và Điểm d, Khoản 2, Điều 5 Mẫu số 7 - Hợp đồng KCB BHYT ban hành kèm theo Nghị định số 146/2018/NĐ-CP.

d) Đề nghị cơ sở KCB thực hiện đúng, đủ việc định dạng dữ liệu và trích chuyển dữ liệu KCB BHYT theo quy định tại Quyết định số 4210/QĐ-BYT ngày 20/9/2017 của Bộ Y tế về việc quy định chuẩn và định dạng dữ liệu đầu ra sử dụng trong quản lý, giám định và thanh toán chi phí KCB BHYT và Thông tư số 48/2017/TT-BYT ngày 28/12/2017 của Bộ Y tế về trích chuyển dữ liệu điện tử phục vụ quản lý và giám định, thanh toán chi phí KCB BHYT.

đ) Hoàn thành việc ký hợp đồng KCB BHYT năm 2020 trước ngày 31/12/2019 đối với các cơ sở KCB đang ký hợp đồng năm 2019 (trừ trường hợp hiệu lực của Hợp đồng KCB BHYT đã ký năm 2019 có thời gian kéo dài quá ngày 31/12/2019), đồng thời thực hiện điều chỉnh thông tin về hợp đồng trên Hệ thống thông tin giám định BHYT.

Trường hợp cơ sở KCB chưa ký hợp đồng KCB BHYT năm 2020, BHXH tỉnh thông báo cho cơ sở KCB về việc dừng tiếp nhận dữ liệu đề nghị thanh toán

chi phí KCB BHYT đối với các hồ sơ KCB mới phát sinh kể từ ngày 01/01/2020 trên Cổng tiếp nhận dữ liệu của Hệ thống thông tin giám định BHYT, thông báo và hướng dẫn người có thẻ BHYT đổi nơi đăng ký KCB ban đầu đến cơ sở KCB khác phù hợp, đảm bảo quyền lợi KCB BHYT cho người tham gia BHYT, tổng hợp, báo cáo BHXH Việt Nam.

3. Về việc tổ chức thực hiện công tác giám định BHYT

a) Tiếp tục đổi mới mô hình tổ chức, phương pháp và quy trình giám định kết hợp giữa giám định chủ động và giám định điện tử theo hướng dẫn tại Công văn số 2419/BHXH-CSYT ngày 29/6/2018 của BHXH Việt Nam, thành lập đầy đủ các tổ chuyên môn, xây dựng cụ thể quy trình, quy chế phối hợp giữa các tổ chuyên môn, phân công nhiệm vụ cụ thể tới từng thành viên trong tổ, xây dựng kế hoạch cụ thể theo tháng, quý... nhằm nâng cao hiệu quả quản lý chi KCB BHYT của Hệ thống thông tin giám định BHYT.

b) Tổ chức thực hiện nghiêm túc việc giám định các chuyên đề do BHXH Việt Nam hoặc BHXH tỉnh được phân công làm đầu mối giám định vùng thông báo, nghiêm cấm việc cung cấp dữ liệu chuyên đề cho cơ sở KCB mà không tổ chức rà soát, giám định. Báo cáo kết quả, lý do từ chối hoặc chấp nhận thanh toán của mỗi chuyên đề tại từng cơ sở KCB được thông báo.

c) Tăng cường phối hợp với cơ sở KCB BHYT trong việc tiếp nhận, kiểm tra thủ tục KCB BHYT, kịp thời phát hiện và ngăn chặn tình trạng mượn thẻ BHYT đi KCB; kiểm tra sự có mặt của người bệnh tại cơ sở KCB và việc thực hiện dịch vụ kỹ thuật (DVKT) tại các khoa phòng. Đối với các trường hợp xác định là lập hồ sơ khống để thanh toán với cơ quan BHXH, đề nghị chuyển cơ quan Cảnh sát điều tra theo quy chế phối hợp đã được ký kết giữa Tổng cục Cảnh sát và BHXH Việt Nam.

d) Giám sát chặt chẽ việc đảm bảo quyền lợi của người bệnh BHYT khi đi KCB, đề nghị cơ sở KCB đảm bảo cung ứng đầy đủ thuốc (bao gồm các thuốc phù hợp với hạng bệnh viện và các thuốc để thực hiện các DVKT vượt tuyến đã được cơ quan có thẩm quyền phê duyệt), hóa chất, vật tư y tế (VTYT) và DVKT phù hợp tuyến chuyên môn kỹ thuật theo quy định của Bộ Y tế không để người bệnh BHYT phải tự mua theo đúng quy định tại Điểm b, Khoản 2 Điều 21 Nghị định số 146/2018/NĐ-CP.

Phối hợp với cơ sở y tế rà soát và thực hiện cải cách hành chính trong KCB BHYT, giảm phiền hà cho người bệnh, không để người bệnh phải chờ đợi lâu trong KCB BHYT.

g) Tăng cường công tác kiểm tra, giám định việc sử dụng thuốc, VTYT, DVKT. Thực hiện đầy đủ quy trình nghiệp vụ trên Hệ thống thông tin giám định BHYT của BHXH Việt Nam; áp dụng phê duyệt danh mục trên Hệ thống ngay khi nhận được văn bản của cơ sở KCB làm căn cứ giám định theo Công văn 1842/BHXH-GĐB ngày 23/5/2018.

4. Về việc tham gia vào công tác đấu thầu thuốc, hóa chất, vật tư y tế

4.1. Đối với thuốc

a) Theo dõi sát tiến độ đấu thầu thuốc của từng gói thầu tập trung, gói thầu riêng lẻ tại các cơ sở y tế trên địa bàn để có ý kiến kịp thời với Sở Y tế, cơ sở y tế, tránh tình trạng chậm tổ chức đấu thầu dẫn đến thiếu thuốc phục vụ điều trị cho người bệnh BHYT và phát sinh việc mua sắm không đúng quy định.

b) Chủ động cử cán bộ tham gia vào quá trình tổ chức lựa chọn nhà thầu (LCNT) thuốc tại các Hội đồng trên địa bàn theo đúng các quy định tại Thông tư số 15/2019/TT-BYT ngày 11/7/2019 của Bộ Y tế quy định về đấu thầu thuốc tại các bệnh viện công lập và các văn bản quy phạm pháp luật.

c) Tham gia có hiệu quả vào quá trình LCNT mua thuốc tại các Hội đồng trên địa bàn, đặc biệt lưu ý công tác xây dựng, thẩm định kế hoạch LCNT.

Rà soát đánh giá việc thực hiện kết quả LCNT kỳ trước để làm căn cứ xây dựng danh mục, số lượng kế hoạch sử dụng cho kỳ tiếp theo.

Đề nghị cơ sở y tế lựa chọn và xây dựng danh mục và số lượng sử dụng đối với từng hoạt chất, dạng bào chế, đường dùng theo nhóm tiêu chuẩn kỹ thuật đảm bảo sử dụng hợp lý, an toàn và hiệu quả tránh lãng phí.

Tham khảo giá thuốc trúng thầu được BHXH Việt Nam công bố trên cổng thông tin điện tử của ngành và các tỉnh lân cận để có cơ sở tham gia với Hội đồng đấu thầu khi xây dựng giá trong kế hoạch LCNT.

Phát hiện kịp thời các thuốc có hàm lượng, dạng bào chế, dạng phối hợp ít có cạnh tranh trong đấu thầu và có chi phí cao để có ý kiến ngay trong quá trình xây dựng, thẩm định kế hoạch lựa chọn nhà thầu: Bảo lưu ý kiến bằng văn bản với Hội đồng đấu thầu, đề nghị xin ý kiến Bộ Y tế trước khi đưa vào danh mục theo đúng hướng dẫn tại Công văn số 4837/BYT-BH ngày 07/7/2015 của Bộ Y tế, trường hợp Hội đồng đấu thầu không điều chỉnh, cơ quan BHXH không có cơ sở thực hiện thanh toán đối với các thuốc nêu trên. Trường hợp phát hiện các thuốc có hàm lượng, dạng bào chế, dạng phối hợp ít có cạnh tranh trong đấu thầu và có chi phí cao trong quá trình thực hiện kết quả LCNT: đề nghị các cơ sở y tế lựa chọn sử dụng các thuốc khác có giá phù hợp trong kết quả LCNT.

d) Đối với các thuốc đã loại khỏi danh mục thuốc theo Thông tư số 30/2018/TT-BYT, các thuốc có Quyết định rút số đăng ký lưu hành, các thuốc có tác dụng hỗ trợ, bổ trợ trong kết quả LCNT đang còn hiệu lực, BHXH các tỉnh đề nghị các cơ sở KCB thực hiện đúng quy định, sử dụng hợp lý, không mua sắm bổ sung vượt số lượng 20%, hoặc không sử dụng cho bệnh nhân BHYT.

đ) Thực hiện thanh toán tỷ lệ hao hụt đối với vị thuốc cổ truyền theo Thông tư số 43/2017/TT-BYT ngày 16/11/2017 của Bộ Y tế và hướng dẫn của BHXH Việt Nam tại Công văn số 2331/BHXH-DVT ngày 25/6/2018.

e) Trên cơ sở hướng dẫn tại Thông tư số 30/2018/TT-BYT; Thông tư số 05/2015/TT-BYT, hướng dẫn chẩn đoán và điều trị của Bộ Y tế, các văn bản khác có liên quan, BHXH tỉnh tổ chức giám định, đảm bảo thuốc được sử dụng đúng quy định, hợp lý, an toàn và phù hợp với khả năng chi trả của quỹ BHYT.

4.2. Đối với vật tư y tế (VTYT):

a) Cung cấp số lượng sử dụng VTYT để xây dựng nhu cầu phù hợp: Căn cứ thực tế sử dụng VTYT theo chế độ BHYT tại cơ sở KCB, BHXH các tỉnh phối hợp với các cơ sở KCB rà soát, cung cấp số lượng sử dụng VTYT trên địa bàn để xây dựng nhu cầu, kế hoạch đầu thầu phù hợp.

b) Cung cấp thông tin về giá VTYT do BHXH Việt Nam công bố trên cổng thông tin điện tử, giá VTYT tại các cơ sở KCB trên địa bàn để các cơ sở KCB tham khảo xây dựng danh mục và giá kế hoạch.

c) Phân tích, so sánh giá VTYT trúng thầu giữa các cơ sở KCB trên địa bàn, giữa các địa phương, phát hiện các bất cập để thông tin và phối hợp với Sở Y tế chỉ đạo giải quyết, khắc phục cho kỳ đấu thầu tiếp theo; Khuyến cáo cơ sở KCB sử dụng VTYT an toàn, phù hợp với khả năng chi trả của quỹ BHYT, của người bệnh BHYT (đặc biệt đối với các loại VTYT có dải giá rộng, không có trần thanh toán).

d) Báo cáo các cấp có thẩm quyền tại địa phương các bất cập về công tác đấu thầu VTYT tại địa phương; Trường hợp cần thiết tham mưu đề xuất UBND tỉnh chỉ đạo thành lập đoàn công tác liên ngành, xác định tính hợp pháp của kết quả đấu thầu, làm căn cứ thanh toán BHYT.

5. Xây dựng kế hoạch giao ban, tập huấn định kỳ về chuyên môn, nghiệp vụ cho cán bộ làm công tác giám định BHYT. Báo cáo BHXH Việt Nam về nhu cầu đào tạo, tập huấn giám định viên BHYT đặc biệt là các cán bộ làm công tác tổng hợp phân tích dữ liệu để kịp thời có kế hoạch hỗ trợ đào tạo chuyên môn nghiệp vụ.

6. Thực hiện nghiêm túc chế độ báo cáo thường xuyên, định kỳ, đột xuất về BHXH Việt Nam theo quy định.

Nhận được Công văn này, đề nghị BHXH các tỉnh khẩn trương triển khai tổ chức thực hiện, nếu có khó khăn vướng mắc kịp thời báo cáo BHXH Việt Nam để có hướng chỉ đạo, giải quyết./.

Nơi nhận:

- Như trên;
- VPCP, BHYT, BTC;
- HĐQT BHXH VN;
- Tổng Giám đốc;
- Các Phó Tổng Giám đốc;
- Các đơn vị: PC, DVT, GĐB, GĐN, TCKT, TTKT, KTNB;
- Lưu: VT, CSYT.

(để b/c);

**KT.TỔNG GIÁM ĐỐC
PHÓ TỔNG GIÁM ĐỐC**

Phạm Lương Sơn