

UBND TỈNH THANH HÓA CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM
SỞ Y TẾ Độc lập - Tự do - Hạnh phúc

Số: 1069 /SYT-KHTC

Thanh Hóa, ngày 15 tháng 5 năm 2018

V/v Thông báo Kết luận của Bộ trưởng Bộ Y tế và Tổng Giám đốc Bảo hiểm xã hội Việt Nam

Kính gửi: Giám đốc các đơn vị trong ngành

Ngày 16/4/2018 Bộ Y tế có Thông báo số 353/TB-BYT-BHXHVN, thông báo Kết luận của Bộ trưởng Bộ Y tế và Tổng Giám đốc Bảo hiểm xã hội Việt Nam (BHXHVN) tại Hội nghị giao ban Quý I năm 2018 (Có Thông báo kèm theo).

Sở Y tế đề nghị Giám đốc các đơn vị trong ngành tập trung chỉ đạo thực hiện tốt nội dung thông báo của Bộ Y tế và BHXHVN nhằm sớm tháo gỡ những khó khăn bất cập trong thực hiện chính sách Bảo hiểm Y tế, góp phần nâng cao chất lượng dịch vụ y tế và đảm bảo quyền lợi của người có thẻ BHYT.

Quá trình thực hiện nếu có vướng mắc cần phản ánh kịp thời về Sở Y tế để phối hợp giải quyết. /.

Nơi nhận:

- Như trên;
- Lưu VP, KHTC.

GIÁM ĐỐC



Trịnh Hữu Hùng

BỘ Y TẾCỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM
Độc lập - Tự do - Hạnh phúc

Số: 353/TB-BYT-BHXHVN

Hà Nội, ngày 26 tháng 4 năm 2018

THÔNG BÁO**Kết luận của Bộ trưởng Bộ Y tế và Tổng Giám đốc Bảo hiểm xã hội Việt Nam tại Hội nghị giao ban Quý I năm 2018**

Ngày 11/3/2018, Bộ Y tế và Bảo hiểm xã hội Việt Nam đã tổ chức Hội nghị giao ban quý I năm 2018. Hội nghị do PGS.TS. Nguyễn Thị Kim Tiến, Bộ trưởng Bộ Y tế và TS. Nguyễn Thị Minh, Tổng Giám đốc Bảo hiểm xã hội (BHXH) Việt Nam đồng chủ trì. Tham dự hội nghị có Thứ trưởng Bộ Y tế Phạm Lê Tuấn, Phó Tổng Giám đốc BHXH Việt Nam Phạm Lương Sơn, lãnh đạo các Vụ, Cục thuộc Bộ Y tế: Bảo hiểm y tế, Kế hoạch-Tài chính, Tổ chức cán bộ, Quản lý Khám chữa bệnh, Quản lý Dược, Y Dược cổ truyền, Công nghệ thông tin, Thanh tra Bộ, Văn phòng Bộ Y tế; lãnh đạo các Vụ, Ban thuộc BHXH Việt Nam: Thực hiện chính sách BHYT, Tài chính-Kế toán, Dược và Vật tư y tế, Thu, Sổ thẻ, Thanh tra - Kiểm tra, Kiểm toán Nội Bộ, Trung tâm Giám định và Thanh toán đa tuyến khu vực phía Bắc, Trung tâm truyền thông, Trường đào tạo nghiệp vụ BHXH và BHXH thành phố Hà Nội.

Sau khi nghe báo cáo của các đơn vị: Vụ Bảo hiểm y tế, Vụ Kế hoạch-Tài chính, Ban Thực hiện chính sách bảo hiểm y tế và các ý kiến tham gia góp ý về kết quả thực hiện nhiệm vụ quản lý nhà nước về bảo hiểm y tế (BHYT) năm 2017, nhiệm vụ trọng tâm năm 2018; đề xuất giải quyết các vướng mắc và hướng sửa đổi, bổ sung Thông tư liên tịch số 37/2015/TTLT-BYT-BTC quy định thống nhất giá dịch vụ y tế giữa các bệnh viện cùng hạng trên toàn quốc (sau đây gọi là Thông tư 37), Bộ trưởng Bộ Y tế Nguyễn Thị Kim Tiến và Tổng Giám đốc BHXH Việt Nam Nguyễn Thị Minh đã đánh giá cao những nỗ lực phối hợp thực hiện chính sách, pháp luật về BHYT của hai ngành, đồng thời cùng thống nhất kết luận chỉ đạo như sau:

1. Đánh giá kết quả chung

Trong năm 2017 và Quý I/2018, Bộ Y tế và BHXH Việt Nam đã phối hợp với các Bộ, ngành và địa phương thực hiện tốt chính sách, pháp luật về BHYT với những kết quả quan trọng thể hiện trên các phương diện: Đạt và vượt mục

tiêu tỷ lệ dân số tham gia BHYT, đến cuối năm 2017 có 79,95 triệu người tham gia BHYT đạt tỷ lệ bao phủ 85,6%; đảm bảo quyền lợi của người tham gia BHYT theo quy định của pháp luật; thực hiện và kiểm soát tốt việc thông tuyến khám chữa bệnh (KCB) và sử dụng quỹ BHYT hiệu quả, đúng pháp luật; chất lượng dịch vụ y tế có cải thiện rõ rệt, đáp ứng sự hài lòng của người bệnh có thể BHYT; đẩy mạnh ứng dụng công nghệ thông tin trong quản lý KCB, giám định và thanh toán chi phí KCB BHYT; hiệu quả công tác thanh tra, kiểm tra thực hiện BHYT, trọng tâm là công tác KCB BHYT; việc nghiên cứu, xây dựng và ban hành các văn bản quy phạm pháp luật, các văn bản chỉ đạo, hướng dẫn thực hiện do Bộ Y tế, BHXH Việt Nam ban hành kịp thời, đáp ứng yêu cầu của công tác quản lý, tổ chức thực hiện chính sách, pháp luật về BHYT.

Hội nghị cũng đánh giá về tình hình gia tăng chi phí KCB BHYT trong năm 2017 do điều chỉnh giá dịch vụ y tế, sự phát triển của khoa học kỹ thuật và ứng dụng dịch vụ kỹ thuật (DVKT) trong KCB, việc chuyển giao công nghệ từ tuyến trên xuống tuyến dưới, cơ hội tiếp cận dịch vụ y tế của người tham gia BHYT ngày càng thuận lợi; một số địa phương có tình trạng bội chi quỹ BHYT cao hơn so với mặt bằng chung và so với dự kiến; một số tồn tại cần tiếp tục tập trung các giải pháp khắc phục như: tình trạng chỉ định sử dụng DVKT, thuốc quá mức cần thiết; thủ tục KCB, thanh toán BHYT, chất lượng dịch vụ còn chưa đáp ứng sự hài lòng của người bệnh; ứng dụng công nghệ thông tin chưa đáp ứng nhu cầu quản lý.

2. Thống nhất giải quyết một số tồn tại, vướng mắc

2.1. Về sửa đổi, bổ sung một số điều của Thông tư 37

Việc sửa đổi, bổ sung một số điều của Thông tư 37 cần được thực hiện đúng quy định của pháp luật, phù hợp với thực tiễn; đảm bảo quyền lợi người bệnh, cơ sở KCB; cân đối quỹ BHYT. Để kịp thời giải quyết những vướng mắc trong thực hiện Thông tư 37 hiện nay, thực hiện các giải pháp theo lộ trình sau:

- Giai đoạn 1: Trong thời gian 02 tháng hoàn thành Thông tư sửa đổi, bổ sung Thông tư 37 với các nội dung sau:

+ Hướng dẫn nội dung thanh toán chi phí KCB của một số dịch vụ (khám bệnh, ngày giường bệnh, X-Quang, CT, MRI, siêu âm thường, nội soi tai mũi họng) đối với các đơn vị có số lượng dịch vụ vượt định mức hoặc công suất tính giá theo Thông báo kết luận số 798/TB-BYT-BHXH ngày 12/7/2017 của Bộ trưởng và Tổng giám đốc BHXH Việt Nam và Biên bản số 1135/BB-BYT ngày 24/10/2017 của Bộ Y tế và BHXH Việt Nam.

+ Khảo sát số lượng dịch vụ, cơ cấu giá một số dịch vụ có mức giá chưa phù hợp để điều chỉnh, trước mắt là giá khám bệnh và khoảng 20 dịch vụ.

- Giai đoạn 2: Bộ Y tế, Bộ Tài chính và BHXH Việt Nam khảo sát tổng thể, nghiên cứu kinh nghiệm của một số nước để xây dựng giá theo hướng: sắp xếp số dịch vụ hiện nay thành khoảng 2.000 - 3.000 dịch vụ, ban hành định mức, xây dựng giá của 2.000 - 3.000 dịch vụ này.

- Về việc xác định số ngày điều trị nội trú: đề nghị tham khảo kinh nghiệm quốc tế để đề xuất trong dự thảo sửa Thông tư 37, theo hướng ngày điều trị nội trú thông thường được tính bằng Ngày ra viện trừ (-) Ngày vào viện.

2.2. Về trường hợp người bệnh đang điều trị nội trú thẻ hết hạn sử dụng

Người bệnh có thẻ BHYT, trong thời gian điều trị nội trú mà thẻ hết hạn sử dụng thì cơ sở KCB thông báo với người bệnh hoặc thân nhân người bệnh và cơ quan BHXH nơi ký hợp đồng KCB để làm thủ tục cho người bệnh tiếp tục tham gia BHYT ngay trong thời gian đang điều trị tại cơ sở KCB. BHXH Việt Nam hướng dẫn BHXH các địa phương thực hiện việc thu tiền đóng và gia hạn thẻ BHYT đối với các trường hợp nêu trên.

2.3. Về xác định tổng mức thanh toán chi phí KCB BHYT năm 2017

Theo Thông tư số 41/2014/TTLT-BYT-BTC ngày 24/11/2014 của liên Bộ Y tế, Bộ Tài chính hướng dẫn thực hiện BHYT, hàng năm căn cứ chỉ số giá nhóm thuốc và dịch vụ y tế do BHXH Việt Nam thông báo (hệ số k) trên cơ sở chỉ số giá do Tổng cục Thống kê công bố, cơ quan BHXH điều chỉnh tổng mức thanh toán cho các cơ sở y tế sau khi có ý kiến của Bộ Y tế, Bộ Tài chính.

Bộ Y tế đã có Công văn số 902/BYT-BH ngày 09/02/2018 và BHXH Việt Nam có Công văn số 786/BHXH-CSYT ngày 12/3/2018 báo cáo và xin ý kiến Phó Thủ tướng Chính phủ Vương Đình Huệ về áp dụng hệ số k nhóm dịch vụ y tế cho năm 2017. BHXH Việt Nam đề xuất áp dụng hệ số k nhóm dịch vụ y tế năm 2017 bằng chỉ số tiêu dùng chung của năm 2017 là 1,0353. Bộ Y tế thống nhất với đề xuất của BHXH Việt Nam và sẽ có văn bản chính thức đề BHXH Việt Nam hướng dẫn thực hiện sau khi có ý kiến của Phó Thủ tướng.

2.4. Về thanh toán dịch vụ kỹ thuật (DVKT) thực hiện bằng máy mượn, máy đặt tại các cơ sở y tế công lập

- Hiện nay, một số bệnh viện đang thực hiện đấu thầu mua hóa chất, công ty trúng thầu hóa chất cho mượn máy để làm xét nghiệm. BHXH Việt Nam có văn bản gửi Bộ Tài chính và Bộ Tài chính có văn bản trả lời hình thức này không có trong quy định hiện hành của pháp luật về quản lý, sử dụng tài sản nhà nước nhưng không phải là hình thức cấm không thực hiện.

Thực hiện chủ trương đẩy mạnh xã hội hóa tại Nghị quyết Trung ương 19-NQ/TW và Nghị quyết 20-NQ/TW; các quy định tại Nghị định số 16/2015/NĐ-CP, Nghị định số 43/2006/NĐ-CP, Nghị định số 85/2012/NĐ-CP

và Nghị định số 151/2017/NĐ-CP quy định về quản lý, sử dụng tài sản công, Bộ Y tế đang hoàn thiện Thông tư thay thế Thông tư số 15/2007/TT-BYT theo hướng quy định cụ thể về quyền tự chủ trong vay vốn, liên doanh, liên kết, thuê, mượn tài sản để thực hiện các hoạt động chuyên môn theo chức năng, nhiệm vụ được giao và hoạt động dịch vụ theo yêu cầu để đáp ứng nhu cầu xã hội của các đơn vị sự nghiệp y tế công lập. Trong thời gian chưa ban hành được Thông tư, Bộ Y tế đã có văn bản báo cáo việc này và đề nghị Bộ Tài chính có ý kiến để hướng dẫn việc thực hiện. **Trước mắt, Bộ Y tế đề nghị cho phép các đơn vị đã đấu thầu hóa chất, vật tư, được công ty trúng thầu cho mượn máy tiếp tục thực hiện hết hợp đồng đã ký.** Sau khi sử dụng hết kết quả đã trúng thầu, các đơn vị thực hiện theo 2 hình thức: (1) xây dựng định mức và làm thủ tục thuê máy theo quy định của Nghị định số 151/2017/NĐ-CP hướng dẫn luật quản lý tài sản công; (2) trường hợp không thuê máy thì nêu rõ trong hồ sơ mời thầu đơn vị trúng thầu phải cung cấp máy.

- Giao cho Vụ Kế hoạch Tài chính phối hợp với các đơn vị có liên quan khẩn trương làm việc với các Vụ, Cục của Bộ Tài chính để hướng dẫn cụ thể nội dung này.

2.5. Về việc thanh toán vật tư y tế

Bộ Y tế nghiên cứu xây dựng văn bản hướng dẫn về việc đấu thầu mua sắm vật tư y tế trong đó có đấu thầu tập trung cấp trung ương và cấp địa phương.

2.6. Về thẩm quyền ký kết quả xét nghiệm, X quang thông thường

Trường hợp cơ sở KCB không có bác sĩ, dược sĩ, cử nhân được cấp chứng chỉ hành nghề về xét nghiệm hoặc bác sĩ được cấp chứng chỉ hành nghề về X quang thông thường, cơ sở KCB có trách nhiệm tuyển dụng hoặc cử người đi đào tạo nhằm đáp ứng nhu cầu KCB theo đúng các quy định hiện hành. Trong thời gian cơ sở KCB chưa kịp thời tuyển dụng hoặc đào tạo, kỹ thuật viên thực hiện xét nghiệm hoặc chụp X quang ký xác nhận trên phiếu đọc kết quả xét nghiệm, X quang; bác sĩ chỉ định xét nghiệm hoặc X quang (không bao gồm chụp CT-Scanner, MRI) sử dụng kết quả để chẩn đoán bệnh phải ký kết luận chẩn đoán trên phiếu đọc kết quả, cơ quan BHXH thanh toán đối với các trường hợp này đến hết 31/12/2018.

2.7. Về danh mục DVKT, xếp hạng và phân tuyến cơ sở KCB

Giao Cục Quản lý KCB sớm sửa đổi lại Danh mục DVKT theo hướng rút gọn, không tách nhỏ 1 DVKT thành nhiều DVKT. Đồng thời, sửa đổi Thông tư xếp hạng bệnh viện và phân tuyến chuyên môn kỹ thuật theo hướng đồng nhất tuyến kỹ thuật và tuyến hành chính.

2.8. Công tác thanh tra, kiểm tra

Giao Thanh tra Bộ Y tế làm đầu mối phối hợp với các Vụ, Cục của Bộ Y tế và Bộ Tài chính, Bảo hiểm xã hội Việt Nam tổ chức các đoàn kiểm tra, thanh

tra liên ngành kịp thời phát hiện, ngăn chặn tình trạng lạm dụng, trục lợi quỹ BHYT, tăng cường chất lượng điều trị đáp ứng sự hài lòng và đảm bảo cân đối quỹ BHYT; đảm bảo quyền lợi của người bệnh có thẻ BHYT và quyền lợi cơ sở khám chữa bệnh. Trước khi thực hiện các cuộc thanh tra, kiểm tra phải xây dựng kế hoạch và có bộ công cụ làm cơ sở kiểm tra và đánh giá việc thực hiện BHYT tại từng đơn vị được thanh tra, kiểm tra.

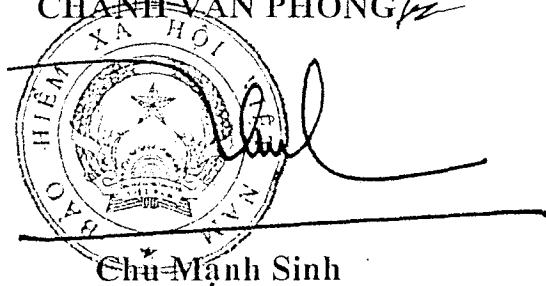
Đề nghị các bên phối hợp tham gia đầy đủ các cuộc thanh tra, kiểm tra khi có đề nghị tham gia. Nội dung kết luận phải được thống nhất giữa các bên tham gia.

2.9. Công tác thông tin truyền thông

Bộ Y tế và BHXH Việt Nam thống nhất phối hợp chặt chẽ trong công tác truyền thông về BHYT. Trong công tác truyền thông, nội dung thông tin cần được trao đổi giữa hai bên để đảm bảo thông tin được phản ánh đầy đủ, chính xác, thống nhất cách hiểu, tạo sự đồng thuận và ủng hộ của dư luận xã hội trong việc thực hiện chính sách, pháp luật về BHYT.

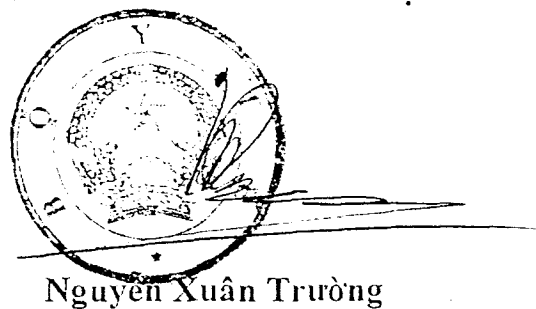
Thừa lệnh Bộ trưởng Bộ Y tế và đồng chí Tổng Giám đốc BHXH Việt Nam, Văn phòng Bộ Y tế và Văn phòng Bảo hiểm xã hội Việt Nam thông báo ý kiến kết luận của Bộ trưởng và đồng chí Tổng Giám đốc để các cơ quan, đơn vị, cơ sở khám chữa bệnh biết và tổ chức thực hiện./.

**TL. TỔNG GIÁM ĐỐC
BẢO HIỂM XÃ HỘI VIỆT NAM
CHÁNH VĂN PHÒNG**



Chu Mạnh Sinh

**TL. BỘ TRƯỞNG
CHÁNH VĂN PHÒNG BỘ**



Nguyễn Xuân Trường

Nơi nhận:

- PTTg. Vương Đình Huệ (để báo cáo);
- PTTg. Vũ Đức Đam (để báo cáo);
- BT. Nguyễn Thị Kim Tiến (để báo cáo);
- TGD BHXH Việt Nam (để báo cáo);
- Các Thứ trưởng Bộ Y tế (để báo cáo);
- Các PTGD BHXHVN (để báo cáo);
- Văn phòng Chính phủ;
- Bộ Tài chính;
- BHXH Việt Nam;
- Các Vụ, Cục, TC, TtrB, VPB thuộc BYT (để phối hợp thực hiện);
- TTTGDSKTW (để phối hợp thực hiện);
- Lưu: VT, BH.