

Số: *4219* /SYT-NVY

Đồng Nai, ngày *05* tháng *9* năm 2018

V/v góp ý dự thảo Thông tư sửa
đổi, bổ sung một số điều của
Thông tư 35/2016/TT-BYT

Kính gửi:

VĂN BẢN ĐIỆN TỬ
KHÔNG GỬI VĂN BẢN GIẤY

- Giám đốc các Bệnh viện trực thuộc;
- Giám đốc Trung tâm Y tế huyện/TX.LK/TP.Biên Hòa;
- Giám đốc Bệnh viện Đa khoa Cao su Đồng Nai;
- Các Bệnh viện, Phòng khám ngoài công lập.

Thực hiện Công văn số 5581/BYT-BH ngày 21/9/2018 về việc góp ý dự thảo Thông tư sửa đổi, bổ sung một số điều của Thông tư 35/TT-BYT (lần 2) của Bộ Y tế.

Sở Y tế sao gửi và đề nghị các đơn vị nghiên cứu dự thảo Thông tư sửa đổi, căn cứ thực tiễn đề xuất ý kiến đóng góp cho dự thảo Thông tư theo các nội dung chỉ đạo của Vụ Bảo hiểm Y tế (*đính kèm Dự thảo Thông tư*).

Nếu có ý kiến đóng góp xin gửi về Sở Y tế (Phòng Nghiệp vụ Y) bằng văn bản và gửi File điện tử qua E-Mail: nghiepvuysytdn@gmail.com để tổng hợp, báo cáo Bộ Y tế trước ngày 01/10/2018.

Yêu cầu Giám đốc các đơn vị khẩn trương triển khai thực hiện. / *mark*

Nơi nhận:

- Như trên;
- Website Sở Y tế;
- Lưu: VT, NVY.

GIÁM ĐỐC



Phan Huy Anh Vũ

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

Số: **5584** /BYT-BH
V/v góp ý dự thảo Thông tư sửa
đổi, bổ sung một số điều của
Thông tư 35/2016/TT-BYT (lần 2)

Hà Nội, ngày **21** tháng 9 năm 2018

Kính gửi:

- Sở Y tế các tỉnh, thành phố trực thuộc Trung ương;
- Các Bệnh viện, Viện có giường bệnh trực thuộc Bộ Y tế;
- Y tế các Bộ, ngành.

(sau đây gọi chung là các đơn vị)

Ngày 09/7/2018, Bộ Y tế đã có công văn số 3901/BYT-BH đề nghị các đơn vị nghiên cứu và góp ý đối với dự thảo Thông tư sửa đổi, bổ sung Thông tư số 35/2016/TT-BYT. Tuy nhiên, cho đến nay, mới chỉ có một số đơn vị gửi văn bản góp ý về Bộ Y tế.

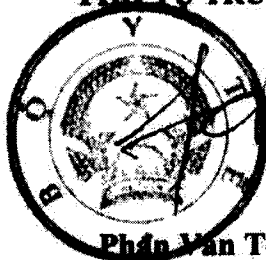
Để Thông tư sửa đổi, bổ sung Thông tư số 35/2016/TT-BYT khi ban hành có tính thực tiễn, đáp ứng nhu cầu khám bệnh, chữa bệnh của người tham gia bảo hiểm y tế, giải quyết những bất cập trong tổ chức thực hiện và bảo đảm việc sử dụng quỹ bảo hiểm y tế hiệu quả, Bộ Y tế đề nghị các đơn vị cho ý kiến đối với dự thảo Thông tư sửa đổi, bổ sung Thông tư số 35/2016/TT-BYT (gửi kèm công văn này).

Công văn góp ý xin gửi về Bộ Y tế (Vụ Bảo hiểm y tế) và qua mail: hungpm.bh@moh.gov.vn trước ngày **01/10/2018** để tổng hợp.

Nơi nhận :

- Như trên ;
- Thứ trưởng Nguyễn Việt Tiến (để báo cáo);
- Thứ trưởng Phạm Lê Tuấn (để báo cáo);
- Vụ trưởng Vụ BHYT;
- Lưu : VT, BH.

TL. BỘ TRƯỞNG
KT. VỤ TRƯỞNG VỤ BẢO HIỂM Y TẾ
PHÓ VỤ TRƯỞNG



Phấn Văn Toàn



Số: /2018/TT-BYT

Hà Nội, ngày tháng năm 2018

DỰ THẢO
24/8/2018**THÔNG TƯ**

Sửa đổi, bổ sung Thông tư số 35/2016/TT-BYT ngày 28 tháng 9 năm 2016 của Bộ trưởng Bộ Y tế ban hành Danh mục và tỷ lệ, điều kiện thanh toán đối với dịch vụ kỹ thuật y tế thuộc phạm vi được hưởng của người tham gia bảo hiểm y tế

Căn cứ Luật bảo hiểm y tế số 25/2008/QH12 ngày 14 tháng 11 năm 2008 đã được sửa đổi, bổ sung một số điều theo Luật số 46/2014/QH13 ngày 13 tháng 6 năm 2014;

Căn cứ Luật khám bệnh, chữa bệnh số 40/2009/QH12 ngày 23 tháng 11 năm 2009;

Căn cứ Nghị định số 75/2017/NĐ-CP ngày 20 tháng 6 năm 2017 của Chính phủ quy định chức năng, nhiệm vụ, quyền hạn và cơ cấu tổ chức của Bộ Y tế;

Theo đề nghị của Vụ trưởng Vụ Bảo hiểm y tế;

Bộ trưởng Bộ Y tế ban hành Thông tư sửa đổi, bổ sung Thông tư số: 35/2016/TT-BYT ngày 28 tháng 9 năm 2016 của Bộ trưởng Bộ Y tế ban hành Danh mục và tỷ lệ, điều kiện thanh toán đối với dịch vụ kỹ thuật y tế thuộc phạm vi được hưởng của người tham gia bảo hiểm y tế.

Điều 1: sửa đổi, bổ sung một số điều, khoản của Thông tư số 35/2016/TT-BYT ngày 28 tháng 9 năm 2016 của Bộ trưởng Bộ Y tế ban hành Danh mục và tỷ lệ, điều kiện thanh toán đối với dịch vụ kỹ thuật y tế thuộc phạm vi được hưởng của người tham gia bảo hiểm y tế như sau:

1. Sửa đổi Mục 4 của Danh mục 1 - Dịch vụ kỹ thuật có quy định cụ thể điều kiện, tỷ lệ và mức giá thanh toán như sau:

TT	DVKT	Điều kiện thanh toán	Tỷ lệ, mức giá thanh toán
4	Chụp cắt lớp vi tính 64 dãy đến 128 dãy	1. Thực hiện đối với một trong các trường hợp sau: a) Chụp hệ động mạch: não, cảnh, chủ ngực/bụng, phổi, phế quản, mạc treo, thận, chậu, vành; b) Chụp hệ mạch tạng; c) Chụp đánh giá tưới máu não; <i>Chụp đánh giá tưới máu phổi.</i>	Thanh toán bằng giá DVKT, trường hợp chụp từ hai vị trí trở lên thanh toán tối đa bằng giá DVKT “Chụp cắt lớp vi tính

	<p>d) Chụp hệ động/tĩnh mạch chi;</p> <p>đ) Chụp tim và các mạch máu lớn để đánh giá các cấu trúc tim và các mạch máu lớn liên quan;</p> <p>e) Đánh giá giai đoạn, tái phát, di căn ung thư để chỉ định phẫu thuật, hóa trị, xạ trị;</p> <p>g) <i>Mô phỏng lập kế hoạch xạ trị u não, ung thư phổi, ung thư phần mềm, ung thư thận, ung thư niệu quản, ung thư bàng quang, ung thư tuyến tiền liệt, ung thư trực tràng, ung thư tử cung, ung thư cổ tử cung, ung thư di căn xương;</i></p> <p>h) Chụp dựng hình 3D đường dẫn khí;</p> <p>k) Chụp ngực trên người bệnh suy hô hấp (thời gian nhin thờ được <10 giây)</p>	toàn thân”.
	2. Chụp toàn thân để đánh giá các giai đoạn của u hoặc đa chấn thương.	Thanh toán theo giá DVKT chụp cắt lớp vi tính toàn thân
	3. Trường hợp khác.	Thanh toán theo giá DVKT “Chụp cắt lớp vi tính từ 1-32 dãy”.

2. Sửa đổi mục 5 của Danh mục 1 - Dịch vụ kỹ thuật có quy định cụ thể điều kiện, tỷ lệ và mức giá thanh toán như sau:

TT	DVKT	Điều kiện thanh toán	Tỷ lệ, mức giá thanh toán
5	Chụp cắt lớp vi tính từ 256 dãy trở lên	1. Chụp hệ động mạch vành với nhịp tim trên 70 chu kỳ/phút (sau khi đã sử dụng thuốc giảm nhịp tim, hoặc trên bệnh nhân có chống chỉ định dùng thuốc làm giảm nhịp tim) hoặc có bất thường nhịp; bệnh lý tim mạch bẩm sinh ở trẻ em dưới 6 tuổi; bệnh lý tim mạch ở người từ 70 tuổi trở lên; hoặc sau phẫu thuật bắc cầu chủ vành; sau mổ tim mạch (thay van tim, sửa chữa các dị tật tim); sau đặt Stent mạch vành.	Thanh toán bằng giá DVKT, trường hợp chụp từ hai vị trí trở lên thanh toán tối đa bằng giá DVKT “Chụp cắt lớp vi tính toàn thân”.
		2. Thực hiện đối với một trong các trường hợp sau:	Thanh toán theo giá

	<p>a) Chụp hệ động mạch: não, cảnh, chủ ngực/bụng, phổi, phế quản, mạc treo, thận, chậu, vành;</p> <p>b) Chụp hệ mạch tạng;</p> <p>c) Chụp đánh giá tưới máu não; <i>Chụp đánh giá tưới máu phổi.</i></p> <p>d) Chụp hệ động/tĩnh mạch chi;</p> <p>đ) Chụp tim và các mạch máu lớn để đánh giá các cấu trúc tim và các mạch máu lớn liên quan;</p> <p>e) Đánh giá giai đoạn, tái phát, di căn ung thư để chỉ định phẫu thuật, hóa trị, xạ trị.</p> <p>g) <i>Mô phỏng lập kế hoạch xạ trị u não, ung thư phổi, ung thư phần mềm, ung thư thận, ung thư niệu quản, ung thư bàng quang, ung thư tuyến tiền liệt, ung thư trực tràng, ung thư tử cung, ung thư cổ tử cung, ung thư di căn xương;</i></p> <p>h) <i>Chụp dựng hình 3D đường dẫn khí;</i></p> <p>k) <i>Chụp ngực trên người bệnh suy hô hấp (thời gian nhin thờ được <10 giây)</i></p>	DVKT “Chụp cắt lớp vi tính 64-128 dãy”.
	3. Chụp toàn thân để đánh giá các giai đoạn của u hoặc đa chấn thương.	Thanh toán theo giá DVKT chụp cắt lớp vi tính toàn thân
	4. Trường hợp khác.	Thanh toán theo giá DVKT “Chụp cắt lớp vi tính 1-32 dãy”.

3. Bãi bỏ mục 6 của Danh mục 1 - Dịch vụ kỹ thuật có quy định cụ thể điều kiện, tỷ lệ và mức giá thanh toán

4. Sửa đổi mục 7 của Danh mục 1 - Dịch vụ kỹ thuật có quy định cụ thể điều kiện, tỷ lệ và mức giá thanh toán như sau:

TT	DVKT	Điều kiện thanh toán	Tỷ lệ, mức giá thanh toán
7.	Chụp PET/CT	<p>1. <i>Chẩn đoán Ung thư:</i></p> <p>a) <i>Nốt mờ đơn độc ở phổi mà các phương pháp khác khó phân biệt được nốt mờ ác tính và lành tính</i></p> <p>b) <i>Ung thư di căn không rõ u nguyên phát</i></p>	Thanh toán bằng giá DVKT.

	<p>2. Đã được chẩn đoán xác định là ung thư, các phương pháp chẩn đoán khác không xác định được giai đoạn, tái phát, di căn hoặc đáp ứng điều trị đối với một trong các trường hợp:</p> <p>a) Xác định giai đoạn trước điều trị:</p> <p>Ung thư vòm, hạ họng, thanh quản; Ung thư phổi không phải tế bào nhỏ; Ung thư phổi tế bào nhỏ; Ung thư thực quản; Ung thư dạ dày; Ung thư đại trực tràng; Ung thư vú; Ung thư cổ tử cung; U lympho ác tính không Hodgkin; U lympho Hodgkin; Đa u tủy xương; Ung thư tụy; Ung thư mô mềm; Ung thư gan (HCC); Ung thư đường mật (Cholangioma); Ung thư sau phúc mạc; Ung thư tuyến thượng thận; Ung thư tuyến tiền liệt; Ung thư bàng quang; U tế bào mầm, U nguyên bào thần kinh.</p> <p>b) Xác định tái phát/di căn: Ung thư vòm, hạ họng, thanh quản; Ung thư phổi không phải tế bào nhỏ; Ung thư phổi tế bào nhỏ; Ung thư thực quản; Ung thư đại trực tràng; Ung thư vú; Ung thư cổ tử cung; Ung thư buồng trứng (khi CA-125 tăng > 35U/ml); Ung thư tuyến giáp (khi xạ hình I-131 âm tính); Ung thư tuyến tiền liệt (khi PSA tăng > 4ng/ml); U lympho ác tính không Hodgkin; U lympho Hodgkin; Đa u tủy xương; Ung thư tụy; Ung thư mô mềm; Ung thư dạ dày; Ung thư gan; Ung thư đường mật; Ung thư bàng quang; Ung thư tuyến thượng thận; Ung thư sau phúc mạc; Ung thư tinh hoàn; U tế bào mầm, U nguyên bào thần kinh.</p> <p>c) Đánh giá đáp ứng điều trị: Ung thư vòm, hạ họng, thanh quản; Ung thư phổi không phải tế bào nhỏ; Ung thư phổi tế bào nhỏ; Ung thư thực quản; Ung thư vú; Ung thư cổ tử cung; U lympho ác tính không Hodgkin; U lympho Hodgkin; Ung thư dạ dày; Đa u tủy xương; Ung thư tụy; Ung thư mô mềm; U tế bào mầm, U nguyên bào thần kinh</p> <p>3. Thanh toán không quá 02 lần/12 tháng/01 người bệnh;</p> <p>4. Các trường hợp đã được chỉ định chụp PET/CT để chẩn đoán giai đoạn, chẩn đoán di căn hoặc theo dõi điều trị nếu có chỉ định xạ trị thì sử dụng kết quả chụp PET/CT kết hợp với CT mô phỏng để lập kế hoạch xạ trị.</p>	
	<p>Trong trường hợp, hệ thống PET/CT có trang bị giường giống với CT-SIM và máy gia tốc và có hệ</p>	<p>Thanh toán theo giá của</p>

		<i>thống LASER định vị thì có thể sử dụng PET/CT để lập kế hoạch xạ trị</i>	dịch vụ kỹ thuật PET/CT và dịch vụ kỹ thuật xạ trị sử dụng CT mô phỏng.
--	--	---	---

5. Sửa đổi mục 1 của Danh mục 2 - Dịch vụ kỹ thuật y tế có quy định cụ thể điều kiện thanh toán như sau:

TT	DVKT	Điều kiện thanh toán
1	Thăm dò huyết động theo phương pháp PiCCO	1. Sốc tim hoặc sốc nhiễm khuẩn, không đáp ứng với từ một thuốc vận mạch trở lên, không đạt được huyết áp trung bình mục tiêu trên 65mmHg. 2. Hội chẩn có bác sỹ chuyên khoa hồi sức cấp cứu.

6. Sửa đổi mục 6 của Danh mục 2 - Dịch vụ kỹ thuật y tế có quy định cụ thể điều kiện thanh toán như sau:

TT	DVKT	Điều kiện thanh toán
6	Đặt ống nội khí quản có cửa hút trên bóng chèn (Hi-low EVAC)	Người bệnh tiên lượng thở máy trên 3 ngày.

7. Sửa đổi mục 66 của Danh mục 2 - Dịch vụ kỹ thuật y tế có quy định cụ thể điều kiện thanh toán như sau:

STT	DVKT/ Nhóm DVKT	Điều kiện thanh toán
66	Chụp động mạch vành	a) Nhồi máu cơ tim cấp có ST chênh lên; b) Đau ngực không ổn định c) Nhồi máu cơ tim không có ST chênh lên; d) Đau thắt ngực ổn định nhưng điều trị nội khoa tối ưu không khống chế được triệu chứng; đ) Sau cấp cứu ngừng tuần hoàn; e) Đau ngực tái phát sau can thiệp động mạch vành hoặc sau phẫu thuật làm cầu nối; g) Suy tim không rõ nguyên nhân; h) Người bệnh có rối loạn nhịp nguy hiểm (nhịp nhanh thất, block nhĩ thất). k) Người bệnh trước phẫu thuật tim và/hoặc mạch máu lớn hoặc một số đại phẫu mà người bệnh có tiền sử bị bệnh mạch vành; hoặc có triệu chứng của bệnh mạch vành; hoặc có nguy cơ bị bệnh động mạch vành cao.

8. Sửa đổi mục 84 của Danh mục 2 - Dịch vụ kỹ thuật y tế có quy định cụ thể điều kiện thanh toán như sau:

STT	DVKT/ Nhóm DVKT	Điều kiện thanh toán
84	Định lượng HbA1c [Máu]	1. Sử dụng để chẩn đoán bệnh Đái tháo đường, tiền đái tháo đường, xác định phác đồ điều trị ở lần khám đầu tiên. 2. Thực hiện để theo dõi, đánh giá kết quả điều trị bệnh đái tháo đường: a) Thực hiện tối thiểu sau mỗi 3 tháng để đánh giá kết quả điều trị bệnh đái tháo đường. b) Những trường hợp HbA1C cao (từ 10% trở lên) thì thực hiện xét nghiệm 2 tháng một lần. c) Những trường hợp đái tháo đường thai kỳ phải điều trị Insulin, thực hiện xét nghiệm mỗi tháng 1 lần.

9. Sửa đổi mục 98 của Danh mục 2 - Dịch vụ kỹ thuật y tế có quy định cụ thể điều kiện thanh toán như sau:

STT	DVKT/ Nhóm DVKT	Điều kiện thanh toán
98	Xét nghiệm đột biến gen EGFR	1. Được bác sỹ chuyên khoa ung bướu của cơ sở khám bệnh, chữa bệnh có đơn vị điều trị ung thư chỉ định; 2. Chẩn đoán ung thư phổi không tế bào nhỏ

Điều 2. Hiệu lực thi hành.

Thông tư này có hiệu lực thi hành kể từ ngày tháng năm 2018.

Điều 3. Điều khoản chuyển tiếp

Việc thanh toán chi phí khám bệnh, chữa bệnh bảo hiểm y tế đối với các trường hợp đã khám bệnh, chữa bệnh trước ngày Thông tư này có hiệu lực thi hành và trường hợp người bệnh vào viện trước ngày Thông tư này có hiệu lực thi hành nhưng ra viện sau ngày Thông tư này có hiệu lực thi hành áp dụng theo quy định của các văn bản quy phạm pháp luật đã được ban hành trước ngày Thông tư này có hiệu lực thi hành.

Điều 4. Điều khoản tham chiếu

Trường hợp các văn bản được dẫn chiếu trong Thông tư này bị thay thế hoặc sửa đổi, bổ sung thì thực hiện theo văn bản thay thế hoặc văn bản đã được sửa đổi, bổ sung đó.

Điều 5. Tổ chức thực hiện

1. Chánh Văn phòng Bộ, Vụ trưởng, Cục trưởng, Tổng cục trưởng các Vụ, Cục, Tổng cục thuộc Bộ Y tế, Giám đốc Sở Y tế các tỉnh, thành phố trực thuộc trung ương, Thủ trưởng y tế ngành và các đơn vị liên quan chịu trách nhiệm thi hành các quy định tại Thông tư này.

2. Bảo hiểm xã hội Việt Nam tổ chức thực hiện, thanh toán chi phí khám bệnh, chữa bệnh bảo hiểm y tế theo quy định của pháp luật về bảo hiểm y tế và Thông tư này.

Trong quá trình thực hiện nếu có khó khăn, vướng mắc đề nghị các cơ quan, tổ chức, cá nhân phản ánh bằng văn bản về Bộ Y tế để xem xét, giải quyết./.

Nơi nhận:

- Ủy ban về các vấn đề xã hội của Quốc hội (để b/c);
- Văn phòng Chính phủ (Vụ KGVX, Công báo, Công TTĐT Chính phủ);
- Bộ trưởng (để b/c);
- Các Thứ trưởng (để phối hợp chi đạo);
- Bộ Tư pháp (Cục Kiểm tra VBQPPL);
- Các Bộ, cơ quan ngang Bộ, các cơ quan trực thuộc Chính phủ;
- Bảo hiểm xã hội Việt Nam;
- UBND các tỉnh, thành phố trực thuộc TW;
- Sở Y tế các tỉnh, thành phố trực thuộc TW;
- Y tế các Bộ, ngành;
- Công Thông tin điện tử Bộ Y tế;
- Lưu: VT, PC, BHYT.

**KT. BỘ TRƯỞNG
THỨ TRƯỞNG**

Phạm Lê Tuấn