

Số: ~~7760~~/SYT-NV

Đồng Nai, ngày 02 tháng 12 năm 2020

V/v khắc phục các bất hợp lý
trong quản lý, sử dụng Quỹ
khám bệnh, chữa bệnh bảo hiểm
y tế năm 2020.

Kính gửi: Các cơ sở khám bệnh, chữa bệnh bảo hiểm y tế
công lập và ngoài công lập.
(gọi tắt là các đơn vị)

Thực hiện Công văn số 14550/UBND-KGVX ngày 27 tháng 11 năm 2020
của UBND tỉnh về việc triển khai thực hiện Công văn số 3667/BHXXH-CSYT
ngày 19 tháng 11 năm 2020 của Bảo hiểm xã hội Việt Nam trên địa bàn tỉnh,

Theo Công văn số 3667/BHXXH-CSYT ngày 19 tháng 11 năm 2020 của
Bảo hiểm xã hội Việt Nam về việc phối hợp chỉ đạo quản lý, sử dụng Quỹ khám
bệnh, chữa bệnh (KBCB) bảo hiểm y tế (BHYT) (đính kèm), phản ánh một số
đơn vị sử dụng nguồn kinh phí chưa hợp lý và hiệu quả, một số đơn vị có biểu
hiện lãng phí, lạm dụng quỹ BHYT, Giám đốc Sở Y tế đề nghị các đơn vị thực
hiện các nội dung sau:

- Tất cả các đơn vị tập trung phân tích, xác minh các nguyên nhân chủ
quan làm gia tăng chi phí bất hợp lý nhằm quản lý, sử dụng tối ưu hóa, hiệu quả
Quỹ KBCB BHYT từ nay đến hết năm 2020 như:

- + Kê đơn hợp lý và tuân thủ nguyên tắc kê đơn theo quy định;
- + Chỉ định nhập viện đúng;
- + Thời gian nằm viện hợp lý, không trì hoãn xuất viện, tăng cường điều trị
trong ngày thay vì nhập viện điều trị nội trú (đối với những bệnh lý có chỉ định
điều trị trong ngày);

- + Chỉ định thuốc và các kỹ thuật chẩn đoán, kỹ thuật điều trị có chi phí
lớn phù hợp; phân bổ tỷ lệ hợp lý giữa các nhóm thuốc, vật tư y tế có chi phí cao
và chi phí thấp trong hoạt động đầu thầu, mua sắm của cơ sở.

- Các đơn vị được nêu trong Công văn số 3667/BHXXH-CSYT ngày 19
tháng 11 năm 2020 của Bảo hiểm xã hội Việt Nam nghiêm túc rút kinh nghiệm

và có biện pháp khắc phục cụ thể để đảm bảo không vượt dự toán kinh phí KBCB BHYT 2020 đã được giao do nguyên nhân chủ quan.

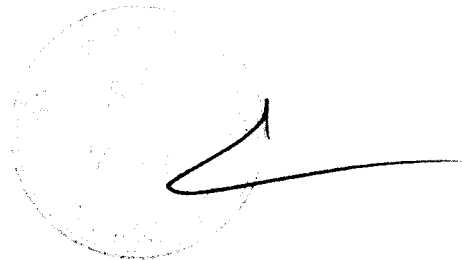
- Trường hợp các thông tin trong Công văn số 3667/BHXXH-CSYT ngày 19 tháng 11 năm 2020 của Bảo hiểm xã hội Việt Nam chưa hợp lý, đề nghị đơn vị giải trình cụ thể bằng văn bản gửi về Sở Y tế (Phòng Nghiệp vụ) theo địa chỉ email phuong.phongqlcl@gmail.com **trước ngày 05/12/2020** để Sở Y tế tổng hợp, báo cáo UBND tỉnh theo quy định.

Nhận được văn bản, yêu cầu các đơn vị triển khai thực hiện./.

Nơi nhận:

- Như trên;
- BGĐ SYT;
- Website SYT;
- Lưu: VT, NV (Phuong).

GIÁM ĐỐC



Phan Huy Anh Vũ

Số: 3667 /BHXH-CSYT

Hà Nội, ngày 19 tháng 11 năm 2020

V/v phối hợp chỉ đạo quản lý, sử dụng
Quỹ khám, chữa bệnh BHYT

Kính gửi: Đồng chí Chủ tịch Ủy ban nhân dân tỉnh Đồng Nai

Qua theo dõi tình hình chi khám, chữa bệnh (KCB) bảo hiểm y tế (BHYT) trên Hệ thống giám sát của Bảo hiểm xã hội (BHXH) Việt Nam, đến thời điểm 31/10/2020, tỉnh Đồng Nai đã chi cho KCB BHYT tại các cơ sở y tế là 2.128 tỷ đồng/2.464 tỷ đồng dự toán chi KCB BHYT của cả năm 2020 được Thủ tướng Chính phủ giao tại Quyết định số 163/QĐ-TTg ngày 22/01/2020 (tương ứng 86%). Với mức độ chi như hiện nay, dự báo tỉnh Đồng Nai không đảm bảo được nguồn dự toán chi KCB BHYT năm 2020 được Thủ tướng Chính phủ giao

Để xảy ra tình trạng chi vượt dự toán chi KCB BHYT nêu trên, nguyên nhân chủ yếu là các cơ sở khám, chữa bệnh sử dụng nguồn kinh phí chưa hợp lý và hiệu quả, một số cơ sở KCB có biểu hiện lãng phí, lạm dụng quỹ BHYT, cụ thể như sau:

- Chi phí bình quân (CPBQ) lượt KCB 9 tháng đầu năm 2020 tại một số cơ sở cao so với bình quân toàn tỉnh như Bệnh viện Tâm thần TW 2 (tăng 43% so với cùng kỳ trong khi số lượt giảm chỉ bằng 87% so với cùng kỳ); Phòng khám đa khoa (PKĐK) Tam Phước tăng 41% so với cùng kỳ trong khi số lượt giảm chỉ bằng 65%.

- Tỷ lệ chỉ định bệnh nhân vào điều trị nội trú tại tỉnh Đồng Nai năm 2019 và 10 tháng đầu năm 2020 đều thấp hơn bình quân toàn quốc nhưng vẫn có cơ sở có tốc độ tăng tỷ lệ vào điều trị nội trú cao so với cùng kỳ như Bệnh viện đa khoa (BVĐK) Tâm Hồng Phước Đồng Nai có tỷ lệ vào nội trú năm 2020 là 8,1% , tăng cao gấp 2 lần;

- Một số cơ sở KCB chuyên khoa tại tỉnh có số ngày điều trị bình quân 9 tháng đầu năm 2020 cao hơn số ngày điều trị bình quân chung toàn quốc của chính chuyên khoa đó như: Bệnh viện Y dược cổ truyền 18,7 ngày (tăng 53% so với cùng kỳ), tương đương số ngày điều trị bình quân của Bệnh viện Y học cổ truyền Trung ương và cao hơn 2,2 ngày so với các bệnh viện chuyên khoa y học cổ truyền toàn quốc (16.5 ngày).

Ngày điều trị để thường tại các cơ sở của Đồng Nai cao thứ 4 toàn quốc. Tại BVĐK Cao su Đồng Nai: 5,8 ngày (tăng 13% so với cùng kỳ), Trung tâm y tế (TTYT) huyện Tân Phú 4,8 ngày, BVĐK Khu vực Long Khánh và TTYT huyện Thống Nhất là 4,6 ngày.

- Một số cơ sở có tần suất chỉ định xét nghiệm tăng mạnh so với cùng kỳ như PKĐK Đông Sài Gòn – VSLĐ (tăng 164%), PKĐK - TTYT huyện Long Thành (tăng 59%), PKĐK Khu vực Phú Lý (tăng 54%);

- Tần suất chỉ định chẩn đoán hình ảnh cao tại một số cơ sở: ngoại trú tại Công ty trách nhiệm hữu hạn Thủy Trung- PKĐK Hoàng Tiến Dũng 83%, PKĐK Y Dược Hoàn Hảo 74% (tần suất chung chỉ định chẩn đoán hình ảnh của các phòng khám là 38%); nội trú tại Bệnh viện Phổi Đồng Nai 94%, Công ty cổ phần Bệnh viện Quốc tế chấn thương chỉnh hình Sài Gòn - Đồng Nai 93%, BVĐK tỉnh Đồng Nai 92%.

Nhằm tăng cường hơn nữa hiệu quả sử dụng nguồn kinh phí BHYT được Thủ tướng Chính phủ giao, BHXH Việt Nam đề nghị Đồng chí Chủ tịch Ủy ban nhân dân tỉnh chỉ đạo Sở Y tế, các cơ sở KCB phối hợp với BHXH tỉnh thực hiện một số nội dung sau:

1. Chẩn chỉnh công tác khám, chữa bệnh BHYT, tăng cường hiệu quả sử dụng quỹ KCB BHYT theo hướng: giảm tỷ lệ chỉ định bệnh nhân vào điều trị nội trú; giảm số ngày điều trị bình quân tại một số cơ sở tăng cao; giảm chi phí bình quân một đợt điều trị nội trú, ngoại trú thông qua việc lựa chọn sử dụng thuốc, vật tư y tế, đặc biệt là giảm chi phí xét nghiệm, chẩn đoán hình ảnh.

2. Tăng cường việc mua sắm, sử dụng theo kết quả đấu thầu tập trung thuốc quốc gia do BHXH Việt Nam tổ chức (đến thời điểm 31/10/2020, các cơ sở KCB của thành phố Cần Thơ mới mua 26,1% số lượng, riêng nhóm thuốc generic mới mua được 25%). Đây là các thuốc có chất lượng tốt và giá cả hợp lý.

3. Chủ động rà soát, đánh giá tình hình thực hiện dự toán đối với các cơ sở KCB trên địa bàn. Tập trung phân tích, xác định các nguyên nhân làm gia tăng chi phí bất hợp lý, sử dụng lãng phí, lạm dụng trực lợi. Trên cơ sở đó thống nhất báo cáo, đề xuất Ủy ban nhân dân tỉnh phương án sử dụng nguồn kinh phí dự phòng để lại Văn phòng BHXH tỉnh, nguồn từ các cơ sở dự báo không sử dụng hết dự toán đã được phân bổ trong năm 2020 để điều tiết cho các đơn vị vượt dự toán do nguyên nhân khách quan, đảm bảo công bằng, công khai minh bạch.

4. Trên cơ sở dữ liệu phân tích nêu trên, xây dựng kế hoạch, giải pháp quản lý nhằm tối ưu hóa sử dụng nguồn kinh phí KCB BHYT; kịp thời báo cáo Ủy ban nhân dân tỉnh, BHXH Việt Nam những khó khăn vướng mắc để được xem xét giải quyết.

5. Tăng cường công tác thanh tra, kiểm tra, giám định công tác KCB BHYT; đặc biệt là tại các cơ sở KCB vượt dự toán lớn, gia tăng chi phí bất thường; xử lý/kiến nghị xử lý nghiêm tình trạng lạm dụng, trực lợi quỹ BHYT, không đảm bảo quyền lợi của người tham gia BHYT.

BHXXH Việt Nam rất mong tiếp tục nhận được sự phối hợp chỉ đạo của Đồng chí Chủ tịch Ủy ban nhân dân tỉnh trong thực hiện chính sách pháp luật về BHYT trên địa bàn tỉnh Đồng Nai, đặc biệt là công tác quản lý chi KCB BHYT.

Trân trọng cảm ơn./. *Ph*

Nơi nhận:

- Như trên;
- Bộ Y tế; Bộ Tài chính;
- HĐQT BHXXH Việt Nam;
- PTGD Phạm Lương Sơn;
- Ban Tuyên giáo Tỉnh ủy tỉnh Đồng Nai;
- Sở Y tế tỉnh Đồng Nai;
- BHXXH tỉnh Đồng Nai;
- Các đơn vị: TTKT, KTNB, TCKT, GDB;
- Lưu: VT, CSYT.

TỔNG GIÁM ĐỐC



Nguyễn Thế Mạnh
Nguyễn Thế Mạnh