

16/8/2017
phổ thông
KH+TC
Cui/Choa
Lam
ỦY BAN NHÂN DÂN
TỈNH HÀ GIANG

CỘNG HOÀ XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM
Độc lập - Tự do - Hạnh phúc

Số: 246/TB-UBND

Hà Giang, ngày 15 tháng 8 năm 2017

THÔNG BÁO

Ý kiến kết luận của Phó Chủ tịch UBND tỉnh Trần Đức Quý tại Hội nghị giao ban công tác quản lý quỹ khám, chữa bệnh bảo hiểm y tế năm 2017

Chiều ngày 11/8/2017, tại Hội trường Bảo hiểm xã hội tỉnh, Sở Y tế và Bảo hiểm xã hội tỉnh đã tổ chức Hội nghị giao ban công tác quản lý quỹ khám chữa bệnh bảo hiểm y tế năm 2017. Đồng chí Trần Đức Quý, Tỉnh ủy viên - Phó Chủ tịch UBND tỉnh đã dự và chỉ đạo Hội nghị; dự có Lãnh đạo và các phòng liên quan thuộc Sở Y tế; Giám đốc các bệnh viện tuyến tỉnh, tuyến huyện và Trung tâm Y tế các huyện, thành phố, Trung tâm Phòng chống HIV/AIDS; Lãnh đạo và các phòng chuyên môn của Bảo hiểm xã hội tỉnh; Giám đốc Bảo hiểm xã hội các huyện, thành phố; Lãnh đạo Ban Bảo vệ sức khỏe cán bộ tỉnh; Đại diện Bệnh xá D40 Bộ Chỉ huy Quân sự tỉnh; Lãnh đạo Phòng khám đa khoa Đức Minh.

Sau khi nghe Lãnh đạo Bảo hiểm xã hội tỉnh báo cáo tình hình quản lý quỹ khám, chữa bệnh BHYT tại địa phương trong 6 tháng đầu năm và giải pháp thực hiện 6 tháng cuối năm 2017; ý kiến phát biểu của các đại biểu dự Hội nghị, Phó Chủ tịch UBND tỉnh Trần Đức Quý phát biểu chỉ đạo một số nội dung trọng tâm sau:

I. Đánh giá chung

Năm 2016, việc thực hiện công tác khám, chữa bệnh bảo hiểm y tế (BHYT) có nhiều điểm đổi mới như: Quy định về thông tuyến trong khám, chữa bệnh bảo hiểm y tế tại Luật Bảo hiểm y tế sửa đổi năm 2014; thực hiện giá dịch vụ y tế theo Thông tư liên tịch số 37/2015/TTLT-BYT-BTC quy định thống nhất giá dịch vụ khám bệnh, chữa bệnh BHYT giữa các bệnh viện cùng hạng trên toàn quốc. Tình hình quản lý, sử dụng quỹ khám, chữa bệnh BHYT tại tỉnh gặp nhiều khó khăn, năm đầu tiên tỉnh ta bị bội chi quỹ khám, chữa bệnh bảo hiểm y tế với mức khá lớn khoảng 61 tỷ đồng.

Năm 2017 cơ quan Bảo hiểm xã hội đã ký hợp đồng khám, chữa bệnh bảo hiểm y tế với 20 cơ sở khám chữa bệnh công lập và 01 cơ sở khám chữa bệnh tư nhân. Công tác khám, chữa bệnh BHYT tuy có nhiều thuận lợi như: Tỷ lệ bao phủ BHYT trên địa bàn tỉnh đã đạt 98%; cơ sở y tế được đầu tư khá khang trang và thuận lợi, cung ứng thuốc khám, chữa bệnh được đảm bảo; người dân tin tưởng vào chính sách BHYT.

Tuy nhiên, năm 2017 có nhiều thách thức trong công tác quản lý quỹ khám, chữa bệnh BHYT. Tổng chi quỹ tại tỉnh 6 tháng đầu năm là 339 tỷ đồng; chiếm 62% so với dự toán giao chi phí khám, chữa bệnh cả năm 2017.

- Nhiều cơ sở khám, chữa bệnh vượt quỹ, vượt trần, do đó 2 ngành Y tế và Bảo hiểm xã hội hết sức thận trọng, cần bàn bạc thống nhất và có giải pháp cụ thể trong tổ chức thực hiện và giám định, hạn chế thấp nhất việc xuất toán.

- Dân số tăng, dân trí ngày càng tăng, các dịch vụ kỹ thuật tăng, do đó đi liền với đó là việc tăng giường bệnh; do vậy 2 ngành cần bàn bạc thống nhất việc bố trí tăng giường bệnh cho hợp lý, nên tính bình quân vượt kế hoạch cho cả năm để phù hợp với tình hình thực tế của các cơ sở khám chữa bệnh và phục vụ người bệnh.

- Việc áp dụng triển khai một số dịch vụ kỹ thuật mới tại một số cơ sở khám, chữa bệnh, do đó vật tư y tế tiêu hao tăng, xét nghiệm tăng; do vậy ngành Y tế phải có Hội đồng chuyên môn trong chẩn đoán, điều trị, tránh lạm dụng xét nghiệm và sử dụng thuốc không hợp lý.

- Nguồn thu quỹ chủ yếu là do ngân sách nhà nước đóng, hỗ trợ đóng bảo hiểm y tế cho các đối tượng (*là người dân tộc thiểu số, người thuộc hộ nghèo, cận nghèo người sinh sống tại vùng đặc biệt khó khăn*), nhóm đối tượng này mức đóng thấp bằng 4,5% mức lương cơ sở.

- Việc thông tuyến khám, chữa bệnh đã tạo điều kiện cho người bệnh từ xã lên huyện hoặc từ huyện này sang huyện khác khám, chữa bệnh không cần phải xin giấy giới thiệu chuyển tuyến; nhưng cũng gây ra những khó khăn trong công tác quản lý, người bệnh trong ngày có thể đi khám, chữa bệnh ở nhiều cơ sở khác nhau; do đó 2 ngành Y tế và Bảo hiểm xã hội cần thực hiện áp dụng kiểm soát chặt chẽ lịch sử khám, chữa bệnh của người bệnh trên Hệ thống thông tin giám định BHYT, tránh tình trạng thanh toán thừa, trùng lặp số liệu.

- Việc tăng tần suất khám, chữa bệnh của 6 tháng đầu năm 2017 so sánh với cùng kỳ 2016 có số gia tăng (16%), chi phí BHYT tăng (53%), tăng cao so với gia tăng chung toàn quốc (30%).

- Việc thay đổi giá dịch vụ y tế theo Thông tư liên tịch số 37, các nhóm chi phí gia tăng bao gồm: dịch vụ kỹ thuật, tiền khám, tiền giường; đây cũng là những nguyên nhân dẫn tới việc mất khả năng cân đối quỹ khám, chữa bệnh...

II. Một số nội dung trọng tâm trong thời gian tới

1. Sở Y tế

- Chỉ đạo các cơ sở khám bệnh, chữa bệnh triển khai đồng bộ các giải pháp nâng cao chất lượng khám bệnh, chữa bệnh; thực hiện đúng quy định của Bộ Y tế về quy chế chuyên môn, quy trình kỹ thuật bệnh viện nhằm đảm bảo quyền lợi của người tham gia BHYT; thực hiện nghiêm túc việc cấp cứu người bệnh đúng quy định đổi mới phong cách, thái độ phục vụ của cán bộ y tế hướng tới sự hài lòng của người bệnh.

- Chỉ đạo các cơ sở khám, chữa bệnh rà soát việc tăng các chi số xét nghiệm, thuốc đắt tiền..., lý do tăng, có giải pháp khắc phục ngay những tồn tại, bất hợp lý. Thực hiện thường xuyên công tác kiểm tra, giám sát việc thực hiện quy chế chuyên môn của cán bộ y, bác sỹ; có giải pháp chấn chỉnh cụ thể.

- Phối hợp với Bảo hiểm xã hội (BHXH) tỉnh thành lập đoàn kiểm tra, thẩm định các cơ sở có số giường thực kê cao hơn chỉ tiêu giường bệnh được giao, báo cáo Bộ Y tế và BHXH Việt Nam để xem xét giải quyết theo Văn bản số 798/TB-BYT-BHXHVN ngày 12/7/2017 về kết luận của Bộ Y tế và Bảo hiểm xã hội Việt Nam.

- Phối hợp với cơ quan BHXH thường xuyên cập nhật, trao đổi, chia sẻ những thuận lợi, khó khăn, vướng mắc trong thực hiện công tác khám chữa bệnh BHYT và kịp thời báo cáo UBND tỉnh, Bộ Y tế và Bảo hiểm xã hội Việt Nam trong những trường hợp cần thiết. Tăng cường công tác thanh tra, kiểm tra việc thực hiện chính sách BHYT, đấu tranh phòng chống các biểu hiện tiêu cực trong lĩnh vực BHYT, đặc biệt trong công tác khám, chữa bệnh và thanh toán chi phí khám chữa bệnh BHYT; thực hiện nghiêm Chi thị số 06/CT-BYT ngày 13/6/2014 của Bộ Y tế về tăng cường công tác thanh tra, kiểm tra phòng chống hành vi gian lận, trục lợi quỹ BHYT tại các cơ sở khám bệnh, chữa bệnh. Xử lý nghiêm theo quy định đối với các trường hợp vi phạm.

2. Bảo hiểm xã hội tỉnh

- Căn cứ quỹ khám chữa bệnh (KCB) được sử dụng tại tỉnh năm 2017, phối hợp với Sở Y tế phân bổ cho các cơ sở KCB trong phạm vi nguồn quỹ được giao.

- Tăng cường thanh tra, kiểm tra liên ngành về nợ đóng BHYT; về thực hiện KCB và thanh toán chi phí khám chữa bệnh BHYT. Kịp thời phát hiện và xử lý nghiêm các trường hợp vi phạm pháp luật về BHYT.

- Thông báo kịp thời đối với các cơ sở khám chữa bệnh có các chi phí gia tăng đột biến, gia tăng bất thường như: Chi phí thuốc, xét nghiệm, chẩn đoán hình ảnh, chi phí bình quân/đơn thuốc, bình quân/bệnh án điều trị...so với các cơ sở khám, chữa bệnh khác cùng tuyến để kịp thời có giải pháp chấn chỉnh.

- Phối hợp với Sở Lao động, Thương binh và Xã hội và các cơ sở, khám chữa rà soát đối với những thẻ BHYT bị cấp trùng, nhầm và sai sót thông tin; giải quyết hợp tình, hợp lý đảm bảo quyền lợi và tránh gây phiền hà cho đối tượng khi đi khám chữa bệnh bằng thẻ BHYT.

- Phối hợp với Sở Tài chính tham mưu nguồn kinh phí mua thẻ BHYT của các đối tượng được ngân sách Nhà nước đóng, hỗ trợ đóng theo quy định; không để xảy ra tình trạng thiếu nợ kinh phí làm ảnh hưởng đến quỹ khám, chữa bệnh BHYT của tỉnh. Đồng thời tham mưu cho UBND tỉnh sử dụng nguồn ngân sách địa phương hoặc nguồn khác để bù đắp chi phí vượt quỹ khám, chữa bệnh BHYT được giao tại tỉnh theo tinh thần Công văn số 1911/BHXH-CSYT ngày 19/5/2017 của Bảo hiểm xã hội Việt Nam.

- Phối hợp với các sở, ban, ngành và UBND các huyện, thành phố tăng cường công tác tuyên truyền về chính sách BHYT, để mọi người, mọi cơ quan, đơn vị nhận thức đúng về BHYT là chính sách an sinh xã hội mang tính nhân đạo, tính chia sẻ cộng đồng sâu sắc, là cơ chế tài chính có hiệu quả để chăm sóc sức khỏe cho người

dân, giúp họ tránh được nghèo đói do bệnh tật; vì lợi ích chung của mọi người dân, của Nhà nước; tránh lãng phí, lạm dụng quỹ BHYT và tích cực tham gia BHYT.

3. Thủ trưởng các cơ sở khám, chữa bệnh

- Nâng cao trách nhiệm của người đứng đầu trong việc quản lý, sử dụng quỹ khám, chữa bệnh BHYT tại đơn vị đảm bảo tiết kiệm, hiệu quả, đúng mục đích, đồng thời đảm bảo quyền lợi của người bệnh. Chủ động điều tiết chi quỹ khám, chữa bệnh BHYT được giao, đảm bảo đủ chi trong năm. Trường hợp chi vượt quỹ khám, chữa bệnh BHYT được giao thì phải có văn bản giải trình rõ nguyên nhân khách quan (nếu có), báo cáo Sở Y tế và Bảo hiểm xã hội tỉnh để thẩm định và xử lý theo quy định.

- Thực hiện đúng quy chế chuyên môn, quy trình kỹ thuật trong khám chữa bệnh; chỉ định, sử dụng thuốc và chỉ định thực hiện các dịch xét nghiệm, chẩn đoán hình ảnh, phẫu thuật, thủ thuật, phù hợp với tình trạng bệnh lý; nâng cao chất lượng điều trị, đồng thời với việc rút ngắn thời gian điều trị nội trú đối với các bệnh thông thường; kê đơn điều trị ngoại trú đối với những bệnh thông thường không nhất thiết phải chỉ định điều trị nội trú gây tốn kém chi phí của người bệnh và quỹ BHYT.

- Cập nhật và chuyên dữ liệu đề nghị thanh toán chi phí khám, chữa bệnh BHYT lên hệ thống thông tin giám định ngay sau khi bệnh nhân ra viện theo đúng chỉ đạo của Bộ Y tế để kịp thời cung cấp thông tin quản lý thông tuyến, tra cứu lịch sử khám chữa bệnh BHYT của người bệnh cho các cơ sở khám, chữa bệnh và cơ quan Bảo hiểm xã hội, phục vụ công tác giám định, thanh toán và chống lạm dụng quỹ khám, chữa bệnh BHYT trên địa bàn toàn tỉnh.

- Tăng cường ứng dụng công nghệ thông tin, cải cách thủ tục hành chính trong khám bệnh, chữa bệnh, giảm phiền hà cho người bệnh; kịp thời phát hiện những sai sót trùng lặp trong quá trình thanh toán chi phí khám, chữa bệnh BHYT như: Sai về thông tin thẻ BHYT, sai mức hưởng BHYT, chỉ định dịch vụ kỹ thuật, thuốc, vật tư y tế ngoài phạm vi thanh toán của Quỹ BHYT, dữ liệu mã hóa không đúng danh mục dùng chung.

Trên đây là ý kiến chỉ đạo của Phó Chủ tịch UBND tỉnh Trần Đức Quý tại Hội nghị giao ban công tác quản lý quỹ khám, chữa bệnh bảo hiểm y tế năm 2017. Đề nghị các sở, ban, ngành, đơn vị liên quan tổ chức, triển khai thực hiện./.

Nơi nhận:

- Thường trực Tỉnh ủy-HĐND tỉnh (báo cáo);
- Chủ tịch, các PCT UBND tỉnh;
- Sở: Y tế; Tài chính; Lao động, Thương binh và XH;
- Bảo hiểm xã hội tỉnh;
- UBND các huyện, thành phố;
- Các cơ sở khám, chữa bệnh trong tỉnh;
- CVP, các PVP UBND tỉnh;
- VnptiOffice;
- Lưu: VT, KTTH, KGVX. *W*

TL. CHỦ TỊCH
KT. CHÁNH VĂN PHÒNG
PHÓ VĂN PHÒNG



Nguyễn Huy Sắc