

Số : 540 /TB-BHXH

Thừa Thiên Huế, ngày 02 tháng 6 năm 2017

THÔNG BÁO

Về việc thống nhất một số nội dung trong thực hiện công tác khám chữa bệnh bảo hiểm y tế giữa Bảo hiểm xã hội tỉnh và Sở Y tế

Ngày 23/5/2017, Bảo hiểm xã hội (BHXH) tỉnh Thừa Thiên Huế và Sở Y tế tỉnh Thừa Thiên Huế đã tổ chức cuộc họp bàn và thống nhất một số nội dung trong công tác khám chữa bệnh (KCB) bảo hiểm y tế (BHYT). Cuộc họp do đồng chí Giám đốc BHXH tỉnh Thừa Thiên Huế và đồng chí Nguyễn Nam Hùng, Giám đốc Sở Y tế tỉnh Thừa Thiên Huế đồng chủ trì.

Hai bên bàn bạc nhiều nội dung liên quan đến công tác KCB BHYT trên địa bàn và đi đến thống nhất như sau:

1. Sở Y tế và BHXH tỉnh tăng cường các giải pháp nhằm quản lý, kiểm soát chi phí KCB BHYT trên địa bàn, tiết kiệm chi phí, chống lãng phí, ngăn chặn trục lợi quỹ BHYT nhằm đảm bảo sử dụng quỹ có hiệu quả.

2. Vấn đề chuyển tuyến giáp ranh các cơ sở KCB trên địa bàn tỉnh

Tiếp tục thực hiện theo Công văn số 3020/SYT-NVY ngày 29/12/2016 của Sở Y tế về việc chuyển tuyến giữa các cơ sở KCB trên địa bàn tỉnh Thừa Thiên Huế.

Đối với Bệnh viện đa khoa Trung ương Huế - Cơ sở 2, hai ngành thống nhất sớm phân tích cụ thể chi phí KCB của các tháng trong năm 2017 về các trường hợp bệnh nhân chuyển tuyến giáp ranh từ các trạm y tế thuộc Trung tâm y tế huyện Phong Điền (Phong An, Phong Hiền, Phong Sơn) và Quảng Điền (Quảng Phú) đến điều trị, cũng như công tác đăng ký KCB ban đầu BHYT tại Bệnh viện đa khoa Trung ương Huế - Cơ sở 2 để báo cáo Ủy ban nhân dân (UBND) tỉnh và thảo luận các bên liên quan để có sự điều chỉnh phù hợp, đúng quy định.

3. Vấn đề KCB ở trạm y tế

Yêu cầu các trạm y tế thực hiện việc KCB, kê đơn, chuyển viện đúng theo quy định của Bộ Y tế, người tham gia hoạt động KCB phải thực hiện đúng phạm vi hoạt động chuyên môn được quy định tại Chứng chỉ hành nghề và Giấy chứng nhận/Chứng chỉ đào tạo chuyên môn được cấp. Trạm y tế phải niêm yết và thông báo lịch KCB tại trạm cụ thể hàng ngày, có trách nhiệm thông báo và hướng dẫn người bệnh đến KCB tại các cơ sở y tế lân cận khi không đảm bảo nhân lực thực hiện KCB.

4. Về việc thanh toán chi phí Oxy

Thống nhất thanh toán chi phí Oxy theo kết quả trúng thầu của mỗi đơn vị. Các cơ sở KCB tham khảo cách tính chi phí Oxy theo hướng dẫn tại Công văn số 806/SYT-KHTC ngày 17/4/2017 của Sở Y tế để thực hiện áp giá và cung cấp cho cơ quan BHXH bằng văn bản (có hóa đơn chứng từ) làm cơ sở thẩm định thanh toán.

5. Thực hiện các văn bản hướng dẫn cấp chứng chỉ hành nghề và giấy phép hoạt động trong công tác KCB BHYT

Công tác KCB BHYT sẽ tiếp tục được thực hiện theo Luật khám bệnh, chữa bệnh, Thông tư số 41/2011/TT-BYT ngày 14/11/2011 của Bộ Y tế hướng dẫn cấp chứng chỉ hành nghề đối với người hành nghề và cấp giấy phép hoạt động đối với cơ sở khám bệnh, chữa bệnh, Thông tư số 41/2015/TT-BYT ngày 16/01/2015 của Bộ Y tế sửa đổi, bổ sung một số điều của Thông tư số 41/2011/TT-BYT ngày 14/11/2011 của Bộ Y tế hướng dẫn cấp chứng chỉ hành nghề đối với người hành nghề và cấp giấy phép hoạt động đối với cơ sở khám bệnh, chữa bệnh và Nghị định số 109/2016/NĐ-CP ngày 01/7/2016 của Chính phủ quy định cấp chứng chỉ hành nghề đối với người hành nghề và cấp giấy phép hoạt động đối với cơ sở KCB.

6. Việc thực hiện giám định, thanh toán BHYT theo quy định tại Thông tư số 35/2016/TT-BYT ngày 28/9/2016 của Bộ Y tế

Tại Điều 3 (Điều kiện thanh toán BHYT) có quy định cơ sở KCB phải có quy trình chuyên môn do cấp có thẩm quyền phê duyệt để cơ quan BHXH căn cứ tổ chức giám định thanh toán dịch vụ kỹ thuật (DVKT). Việc phê duyệt quy trình chuyên môn thuộc thẩm quyền của Bộ Y tế; các cơ sở KCB tiếp tục triển khai thực hiện Quy trình chuyên môn trong khám bệnh, chữa bệnh theo đúng Quy chế chuyên môn của cơ sở KCB, tạo thuận lợi cho công tác thanh toán BHYT.

7. Việc áp dụng thanh toán BHYT theo định mức bình quân số lần khám/buồng khám/ngày

Các cơ sở KCB phải thực hiện theo Quy trình khám bệnh tại Khoa khám bệnh của bệnh viện ban hành theo Quyết định số 1313/QĐ-BYT ngày 22/4/2013 của Bộ Y tế quy định “Đến năm 2015, trung bình mỗi buồng khám phần đầu tối đa chỉ khám 50 người bệnh/8 giờ và đến năm 2020 chỉ khám 35 người bệnh/8 giờ. Trong trường hợp số lượng người bệnh tăng đột biến do các nguyên nhân khác nhau thì phần đầu tối đa mỗi buồng khám không tăng quá 30% chỉ tiêu trên”. Khi có biến động số lượng khám, yêu cầu các cơ sở KCB phải tăng cường nhân lực, bổ sung bàn khám để phục vụ bệnh nhân theo đúng quy định của Bộ Y tế.

8. Việc chuyển viện cho một số bệnh nhân lên tuyến trên mà không thực hiện KCB

Các cơ sở KCB nếu không thực hiện hoạt động khám bệnh cho bệnh nhân mà chỉ làm thủ tục chuyển viện đơn thuần thì không thanh toán tiền khám BHYT. Sở Y tế thực hiện kiểm soát tình hình KCB, chuyển viện của các cơ sở KCB. Cơ sở KCB nào có năng lực điều trị còn hạn chế, sẽ thực hiện điều chuyển thẻ BHYT đăng ký KCB ban đầu sang cơ sở KCB có năng lực tốt hơn nhằm phục vụ người bệnh kịp thời và sử dụng quỹ KCB BHYT tiết kiệm, hợp lý.

9. Thanh toán chi phí chụp X-quang trong trường hợp không lưu phim trong hồ sơ bệnh án

Thực hiện Thông báo số 561/TB-BYT ngày 19/5/2017 của Bộ Y tế thông báo kết luận của Bộ trưởng Bộ Y tế tại Hội nghị giao ban Bộ Y tế và BHXH Việt Nam quý I năm 2017, theo đó, cơ quan BHXH thực hiện việc thanh toán chi phí chụp X-quang khi cơ sở KCB đã thực hiện DVKT này cho người bệnh mà không bắt buộc tất cả các trường hợp phải có phim X-quang lưu trong hồ sơ bệnh án. Cơ sở để giám định thanh toán là chỉ định của bác sĩ, phiếu ghi kết quả X-quang, kết luận tình trạng bệnh lý qua kết quả chụp X-quang được ghi trong hồ sơ bệnh án.

10. Việc ký kết Hợp đồng KCB BHYT giữa BHXH và các cơ sở KCB

Tại hội nghị ký kết Hợp đồng KCB BHYT hàng năm giữa cơ quan BHXH và các cơ sở KCB, BHXH tỉnh sẽ mời đại diện lãnh đạo và các phòng ban chức năng của Sở Y tế tham gia sau khi đã gửi Sở Y tế nội dung hợp đồng để Sở Y tế tham khảo trước. Hợp đồng KCB có nội dung quy định cụ thể về việc cơ sở KCB phải cung cấp hồ sơ về các trang thiết bị y tế từ nguồn xã hội hóa theo quy định của Bộ Y tế tại Thông tư số 15/2007/TT-BYT, danh mục các DVKT được thực hiện từ nguồn xã hội hóa làm cơ sở để cơ quan BHXH thẩm định và thanh toán.

11. Các cơ sở KCB chủ động phối hợp với cơ quan BHXH thẩm định, quyết toán hàng quý, hàng năm. Trong quá trình quyết toán, nếu có vướng mắc không thể thống nhất được, hai bên có trách nhiệm báo cáo Sở Y tế và BHXH tỉnh cùng bàn bạc giải quyết.

12. Để có sự phân tích, đánh giá, kịp thời điều chỉnh công tác KCB BHYT của các cơ sở KCB và nhằm quản lý quỹ KCB BHYT, hàng quý sau khi quyết toán xong, cơ quan BHXH thông báo cho các cơ sở KCB danh sách và chi phí của các bệnh nhân đăng ký KCB ban đầu đi KCB tại các cơ sở KCB khác (đa tuyến đi).

13. Trong khi chờ đợi Bộ Y tế có văn bản hướng dẫn cách tính trần đa tuyến đến của năm 2017, tạm thời vẫn thực hiện cách tính trần theo quy định tại Thông tư liên tịch số 41/2014/TTLT-BYT-BTC ngày 24/11/2014 của liên Bộ Y

tế - Tài chính để có cơ sở quyết toán chi phí KCB BHYT cho các cơ sở KCB. Cơ quan BHXH sẽ thực hiện điều chỉnh quyết toán khi có hướng dẫn của Bộ Y tế.

14. Hàng quý, BHXH tỉnh thông báo bằng văn bản cho Sở Y tế số lượng người tham gia BHYT trên địa bàn và tỷ lệ bao phủ để Sở Y tế có kế hoạch thực hiện tốt công tác chỉ đạo và điều hành việc thực hiện chính sách, pháp luật BHYT theo quy định của Luật BHYT.

15. Việc thực hiện BHYT đối với đối tượng Quân đội nhân dân, Công an nhân dân và người làm công tác cơ yếu

Căn cứ Nghị định số 70/2015/NĐ-CP ngày 01/9/2015 của Chính phủ quy định chi tiết và hướng dẫn thi hành một số điều của Luật BHYT đối với Quân đội nhân dân, Công an nhân dân và người làm công tác cơ yếu và Thông tư số 43/2016/TT-BCA ngày 25/10/2016 của Bộ Công an quy định biện pháp thực hiện BHYT đối với sĩ quan, hạ sĩ quan, chiến sĩ công an nhân dân, hiện nay các đối tượng trên đã được cấp phát thẻ BHYT và thực hiện KCB theo quy định của Luật BHYT. Các cơ sở KCB tổ chức tiếp nhận và khẩn trương cập nhật vào phần mềm KCB của đơn vị các thông tin về mã thẻ, quyền lợi KCB, các biểu mẫu thống kê, báo cáo quyết toán của các đối tượng này theo quy định.

16. Việc thực hiện Hệ thống thông tin giám định BHYT

Theo chỉ đạo của UBND tỉnh tại Công văn số 2463/UBND-VH ngày 21/4/2017, BHXH tỉnh thực hiện giám định trên Hệ thống theo quy định tại Công văn số 4450/BHXH-CSYT của BHXH Việt Nam. Cơ quan BHXH sẽ thực hiện giám định chi phí KCB BHYT của các cơ sở KCB từ quý II năm 2017 trên Hệ thống thông tin giám định BHYT. Căn cứ vào dữ liệu KCB BHYT mà các cơ sở KCB gửi lên Hệ thống quý trước, cơ quan BHXH sẽ thực hiện tạm ứng chi phí KCB của quý sau.

BHXH tỉnh Thừa Thiên Huế thông báo để các đơn vị biết và phối hợp thực hiện. / *HL*

Nơi nhận:

- Thường trực Tỉnh ủy
- Thường trực Hội đồng nhân dân tỉnh (để báo cáo);
- UBND tỉnh
- Đoàn đại biểu Quốc hội tỉnh
- Sở Y tế (để phối hợp);
- Các đơn vị KCB BHYT;
- Giám đốc và các Phó Giám đốc;
- Các phòng nghiệp vụ;
- BHXH các huyện, thị xã, thành phố Huế;
- Trang TTĐT;
- Lưu: VT, GĐBHYT. *HL*



GIÁM ĐỐC

Võ Khánh Bình