

UBND TỈNH BÌNH PHƯỚC
SỞ Y TẾ

CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM
Độc lập – Tự do – Hạnh phúc

Số: *1201* /SYT-NVY
V/v kiểm soát gia tăng chi phí KCB BHYT

Bình Phước, ngày *18* tháng 6 năm 2018

Kính gửi: Các cơ sở khám, chữa bệnh BHYT trong tỉnh.

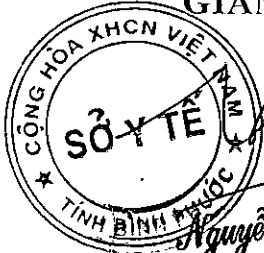
Sở Y tế nhận được Công văn số 365/BHXH – GĐYT ngày 12/6/2018 của Bảo hiểm Xã hội tỉnh Bình Phước về việc kiểm soát gia tăng chi phí KCB BHYT (*Có Công văn đính kèm*).

Sở Y tế thông báo đến các cơ sở khám, chữa bệnh BHYT trong tỉnh biết và phối hợp với cơ quan bảo hiểm xã hội cùng cấp thực hiện.

Trân trọng! *κ*

Nơi nhận:

- Như trên;
- BHXH tỉnh;
- Giám đốc Sở;
- Các PGĐ;
- Các Phòng chức năng;
- Website SYT;
- Lưu VT, NVY (Cúc 14.6).

GIÁM ĐỐC

Nguyễn Đông Thông

BẢO HIỂM XÃ HỘI VIỆT NAM
BẢO HIỂM XÃ HỘI TỈNH BÌNH PHƯỚC

CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM
Độc lập – Tự do – Hạnh phúc

Số: 565 /BHXH-GDYT

Bình Phước, ngày 12 tháng 6 năm 2018

V/v kiểm soát gia tăng chi phí KCB BHYT

SỞ Y TẾ TỈNH BÌNH PHƯỚC

Số 964

ĐẾN Ngày 12/6/18

Chuyển.....

Lưu hồ.....

Kính gửi: Giám đốc Bảo hiểm xã hội các huyện, thị xã

Căn cứ chi phí khám, chữa bệnh (KCB) bảo hiểm y tế (BHYT) phát sinh tại các cơ sở y tế trên địa bàn tỉnh được gửi lên Hệ thống giám định BHYT tháng 04 và tháng 05 năm 2018, Bảo hiểm xã hội (BHXH) tỉnh Bình Phước đã thực hiện thống kê, so sánh số liệu, kết quả toàn tỉnh như sau:

- Chi phí KCB đề nghị quỹ BHYT thanh toán tháng 04/2018 là: 36.784 triệu đồng/125.119 lượt KCB.

- Chi phí KCB đề nghị quỹ BHYT thanh toán tháng 05/2018 là: 41.371 triệu đồng/137.775 lượt KCB; chi phí đề nghị quỹ BHYT tăng 12% (số tiền tăng: 4.587 triệu đồng), số lượt KCB tăng 10% (tăng 12.656 lượt) so với tháng 04/2018.

Trong đó, các nguyên nhân dẫn đến tăng chi phí KCB BHYT là:

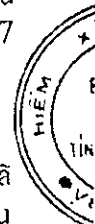
- Tăng lượt KCB dẫn đến chi phí tăng như: Trung tâm y tế (TTYT) thị xã Phước Long tăng 213 triệu đồng/526 lượt, TTYT huyện Bù Đốp tăng 150 triệu đồng/ 652 lượt, Bệnh viện đa khoa (BVĐK) cao su Phú Riềng tăng 126 triệu đồng/800 lượt, BVĐK cao su Lộc Ninh tăng 125 triệu đồng/462 lượt, TTYT huyện Chơn Thành tăng 119 triệu đồng/819 lượt, TTYT huyện Lộc Ninh tăng 107 triệu đồng/865 lượt.

- Tăng chi phí bình quân/lượt KCB dẫn đến chi phí tăng như: TTYT huyện Lộc Ninh tăng 54 triệu đồng, BVĐK cao su Đồng Phú tăng 10 triệu đồng.

Đặc biệt qua số liệu chi phí KCB BHYT được thẩm định quý I/2018 tại một số cơ sở KCB có tỷ lệ chi phí tiền giường/tổng chi phí cao hơn 60% tổng chi KCB nội trú như: BVĐK cao su Bình Long là 61%, TTYT huyện Đồng Phú là 62%, BVĐK cao su Lộc Ninh là 63%, BVĐK cao su Đồng Phú là 77%.

Do vậy, để sử dụng quỹ KCB BHYT hiệu quả, tiết kiệm, đảm bảo quyền lợi của người tham gia BHYT theo đúng chỉ đạo của Ủy ban nhân dân tỉnh Bình Phước tại quyết định số 845/QĐ-UBND ngày 19/4/2018 và công văn số 1233/UBND-KGVX ngày 10/5/2018 về việc thực hiện dự toán chi KCB BHYT năm 2018. Giám đốc BHXH tỉnh Bình Phước yêu cầu Giám đốc BHXH các huyện, thị xã tập trung thực hiện các nội dung sau:

1. Về hợp đồng KCB BHYT năm 2018: thường xuyên rà soát lại hợp đồng, phụ lục hợp đồng (nếu có), lưu ý nội dung: phạm vi hoạt động chuyên môn trong giấy phép hoạt động của cơ sở y tế và phạm vi hoạt động chuyên môn trong chứng chỉ hành nghề của bác sĩ, nhân viên y tế.



2. Tổ chức thực hiện công tác giám định BHYT:

Thực hiện theo đúng quy trình giám định BHYT ban hành kèm theo Quyết định số 1456/QĐ-BHXH ngày 01/12/2015 của Tổng Giám đốc BHXH Việt Nam; đặc biệt lưu ý:

- Kiểm tra, rà soát lại danh mục dịch vụ kỹ thuật (DVKT) thực hiện tại cơ sở KCB, đối chiếu với phạm vi hoạt động chuyên môn ghi trên Giấy phép hoạt động, nếu phát hiện DVKT được phê duyệt ngoài phạm vi hoạt động chuyên môn của cơ sở KCB thì có văn bản thông báo với cơ sở KCB về việc cơ quan BHXH không thanh toán theo chế độ BHYT đối với các DVKT đó.

- Kiểm tra, rà soát việc thực hiện DVKT tại các cơ sở KCB, chỉ chấp nhận thanh toán đối với các DVKT đã được cấp có thẩm quyền phê duyệt, người thực hiện DVKT có đủ điều kiện theo quy định (có chứng chỉ hành nghề, đúng chuyên khoa ghi trong chứng chỉ hành nghề, đúng thời gian đăng ký hành nghề tại cơ sở KCB...).

- Tăng cường kiểm tra sự có mặt của người bệnh tại cơ sở KCB và việc thực hiện DVKT tại các khoa phòng, đặc biệt là đối với trường hợp điều trị nội trú: thực hiện kiểm tra định kỳ, đột xuất hàng tuần, lập biên bản kiểm tra có xác nhận của cơ sở KCB.

- Thực hiện việc tạm ứng kinh phí và thanh, quyết toán chi phí KCB BHYT theo đúng thời gian quy định của Luật BHYT. Thông báo cho cơ sở KCB biết việc cơ quan BHXH căn cứ dữ liệu điện tử do cơ sở KCB gửi lên Hệ thống thông tin giám định BHYT làm cơ sở tạm ứng chi phí KCB BHYT cho các cơ sở KCB. Vì vậy, các cơ sở KCB cần nghiêm túc thực hiện việc gửi dữ liệu điện tử lên Hệ thống thông tin giám định BHYT thường xuyên, liên tục theo quy định tại Thông tư 48/2017/TT-BYT ngày 28/12/2017 của Bộ Y tế Quy định trích chuyển dữ liệu điện tử trong quản lý và thanh toán chi phí khám bệnh, chữa bệnh BHYT.

- Chủ động thực hiện giám định điện tử và thực hiện nghiêm túc các nội dung giám định chuyên đề được BHXH tỉnh thông báo qua địa chỉ thư điện tử của BHXH các huyện, thị xã hoặc bằng đường văn bản. Báo cáo kết quả thực hiện về BHXH tỉnh theo báo cáo quyết toán KCB BHYT hàng quý.

- Đề nghị cơ sở KCB thực hiện khai thác thông tin dữ liệu thẻ BHYT và lịch sử KCB của người bệnh đến KCB theo Quyết định số 1553/QĐ-BHXH ngày 28/9/2017 của BHXH Việt Nam ban hành quy định về quản lý, khai thác thông tin trên Hệ thống giám định BHYT.

3. Thông báo cho cơ sở KCB được biết việc cơ quan BHXH sẽ không thanh toán chi phí vượt quỹ KCB BHYT, vượt trần đa tuyến đến do nguyên nhân chủ quan của cơ sở KCB vì không kiểm soát được chi phí KCB BHYT.

4. Kiểm tra, rà soát chặt chẽ việc sử dụng và thanh toán chi phí thuốc tại các cơ sở KCB:

- Kiểm soát chặt chẽ việc thanh toán thuốc, kiên quyết từ chối thanh toán thuốc chỉ định sai điều kiện, thuốc đã kết cấu trong DVKT...

HIỆT
HỘI
INH P

- Thường xuyên phân tích, đánh giá việc sử dụng thuốc tại cơ sở KCB, kịp thời phát hiện và thông báo với cơ sở KCB nếu có hiện tượng cơ sở KCB lựa chọn sử dụng nhiều loại thuốc có giá cao trong khi các loại thuốc cùng hàm lượng, cùng cơ chế tác dụng có trong kết quả thầu lại không sử dụng hoặc sử dụng số lượng rất ít để cơ sở KCB điều chỉnh sử dụng cho hợp lý.

5. Kiểm soát thanh toán tiền khám, tiền ngày giường và DVKT:

- BHXH các huyện, thị xã tăng cường kiểm tra, giám sát chặt chẽ việc cung cấp dịch vụ cho người bệnh BHYT đảm bảo chất lượng, đặc biệt là các chỉ định thực hiện xét nghiệm, chẩn đoán hình ảnh...

- Kiểm soát chặt chẽ việc thanh toán ngày giường, chi phí tiền giường điều trị nội trú, từ chối thanh toán tiền ngày giường do thống kê sai ngày ra viện, do áp sai mức giá thanh toán tiền ngày giường điều trị nội trú; chủ động xây dựng kế hoạch kiểm tra ngày giường điều trị nội trú thực tế tại cơ sở KCB (lập biên bản kiểm tra kèm theo); trong quá trình kiểm tra lưu ý phải đảm bảo về thủ tục, sự đồng thuận của cơ sở KCB.

Giám đốc BHXH tỉnh đề nghị Giám đốc BHXH các huyện, thị xã tổ chức triển khai thực hiện và chịu trách nhiệm trước Giám đốc BHXH tỉnh các nội dung nêu trên, thực hiện báo cáo bằng văn bản về BHXH tỉnh trước ngày 06/7/2018. Đối với các cơ sở KCB có cơ cấu chi phí tiền giường/tổng chi KCB nội trú cao; các cơ sở KCB tăng lượt khám, tăng chi phí bình quân tháng 05/2018 so với tháng 04/2018 thì BHXH các huyện, thị xã kiểm tra, rà soát và phối hợp với cơ sở KCB (có biên bản làm việc kèm theo) xác định các nguyên nhân dẫn đến việc tăng số lượt, số chi KCB nêu trên, trong đó có nêu các giải pháp thực hiện để đảm bảo kiểm soát quỹ KCB BHYT và báo cáo về BHXH tỉnh trước ngày 20/6/2018.

Đề nghị BHXH các huyện, thị xã khẩn trương và nghiêm túc triển khai thực hiện. Trong quá trình thực hiện, nếu có khó khăn, vướng mắc, kịp thời phản ánh về BHXH tỉnh Bình Phước (thông qua Phòng Giám định BHYT) để được hướng dẫn giải quyết. /

Nơi nhận:

- Như trên;
- Sở Y tế (phối hợp chỉ đạo);
- Giám đốc;
- Các Phó Giám đốc;
- Các phòng: KHTC; TTKT;
- Lưu: VT, GĐYT (02)



PHÓ GIÁM ĐỐC
Lương Quang Vinh