

UBND TỈNH LÀO CAI
SỞ Y TẾ

Số: 696/SYT-NVY
V/v một số giải pháp thực hiện sử
dụng quỹ BHYT tiết kiệm, hiệu quả

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

Lào Cai, ngày 23 tháng 6 năm 2017

Kính gửi: Các cơ sở khám chữa bệnh Bảo hiểm y tế.

Thực hiện Thông báo kết luận của đồng chí Đặng Xuân Thanh–Phó Chủ tịch UBND tỉnh, Trưởng Ban chỉ đạo Phát triển BHYT toàn dân tại cuộc họp Ban chỉ đạo, ngày 12/6/2017;

Ngày 16/6/2017 Sở Y tế và Bảo hiểm xã hội tỉnh phối hợp tổ chức Hội nghị giao dự toán kinh phí KCB BHYT năm 2017. Theo thông Thông báo số 2144/TB-BHXH ngày 31/5/2017 của Bảo hiểm xã hội Việt Nam dự kiến giao chi quỹ khám bệnh, chữa bệnh BHYT của tỉnh Lào Cai năm 2017 là 517,727 tỷ đồng. Tuy nhiên theo số liệu báo cáo của cơ quan BHXH tỉnh tại Hội nghị về kết quả chi phí KCB BHYT, chỉ tính riêng 5 tháng đầu năm đã sử dụng 259,959 tỷ đồng (= 50,4% tổng quỹ được giao), ước thực hiện 6 tháng và cả năm 2017 cho thấy, dự kiến nếu không có các giải pháp quản lý, cân đối chi phí KCB BHYT thì riêng trong năm 2017 dự báo quỹ BHYT của tỉnh sẽ bội chi khoảng 176,599 tỷ đồng, chi phí dự kiến chi trong năm 2017, cụ thể:

- Chi KCB BHYT tại tỉnh là: 604,588 tỷ đồng;
- Chi cho chăm sóc sức khỏe ban đầu là 2,984 tỷ đồng;
- Chi cho bệnh nhân đa tuyến đi ngoại tỉnh: 86,754 tỷ đồng.

Như vậy tổng chi KCB BHYT dự kiến là 694,326 tỷ đồng, vượt 34,1% tổng số kinh phí quỹ BHYT mà tỉnh được sử dụng chi cho KCB BHYT.

Trước thực tế Quỹ KCB BHYT là có hạn trong khi đó tình trạng giá dịch vụ y tế tiếp tục tăng, các bệnh viện được giao tự chủ về kinh phí; cùng ý thức tự bảo vệ chăm sóc sức khỏe, nhu cầu khám, chữa bệnh nhân dân tăng. Thực trạng mâu thuẫn trên là một phần do chính sách vĩ mô của Nhà nước còn có những bất cập.

Ngày 19/5/2017 Bảo hiểm xã hội Việt Nam có Công văn số 1932/BHYT-CSYT của gửi UBND tỉnh Lào Cai về việc phối hợp chỉ đạo thực hiện chính sách BHYT tại địa phương có nội dung ‘từ nay việc thâm hụt quỹ BHYT đã được giao, địa phương phải chủ động cân đối để hỗ trợ, nếu vượt quá khả năng ngân sách UBND tỉnh phải báo cáo Thủ tướng Chính phủ’. Trong khi ngân sách địa phương eo hẹp, ngân sách Trung ương cũng rất khó khăn, đảm bảo sử dụng hiệu quả nguồn kinh phí BHYT được Bảo hiểm xã hội Việt Nam ước giao cho tỉnh, Sở Y tế yêu cầu các cơ sở KCB BHYT triển khai một số nội dung, cụ thể như sau:

1. Tăng cường quản triệt, phô biến tình hình, quản lý chặt và sử dụng

hiệu quả Quỹ KCB BHYT năm 2017; nghiêm cấm hành vi lạm thu quỹ KCB BHYT;

2. Tiếp tục đẩy mạnh tin học hóa trong quản lý KCB nói chung và KCB BHYT riêng; đảm bảo việc kết nối liên thông dữ liệu với hệ thống giám định BHYT theo chỉ đạo của Chính phủ và Bộ Y tế;

3. Thực hiện tốt các quy chế chuyên môn, đặc biệt là chế độ Hội chẩn, đi buồng nhằm nâng cao chất lượng chẩn đoán, điều trị nhằm rút ngắn ngày điều trị cho người bệnh, hoặc chuyển người bệnh lên tuyến trên kịp thời, tránh tình trạng giữ người bệnh quá lâu tại đơn vị rồi mới chuyển lên tuyến trên, hoặc chuyển người bệnh lòng vòng qua nhiều nơi (gián tiếp làm tăng tổng chi phí KCB cho người bệnh từ nguồn quỹ BHYT);

4. Chỉ định Cận lâm sàng phải phù hợp với tình trạng bệnh lý được khai thác và chẩn đoán trong hồ sơ bệnh án. Trường hợp đã khám Cận lâm sàng lần 1 không có gì bất thường thì không chỉ định làm lại lần 2, lần 3..., trừ trường hợp có diễn biến mới;

5. Sử dụng thuốc an toàn, hợp lý trong điều trị; sử dụng tiết kiệm vật tư tiêu hao trong thực hiện các thủ thuật, phẫu thuật;

6. Về việc tiếp nhận người bệnh điều trị ngoại trú và điều trị nội trú:

- Đối với điều trị ngoại trú: Trường hợp người bệnh, sau khi khám lâm sàng và cận lâm sàng không phát hiện các dấu hiệu bệnh lý cần phải dùng thuốc điều trị, thì chỉ cần tư vấn chế độ ăn, nghỉ, sinh hoạt phù hợp với người bệnh, không nhất thiết phải kê đơn thuốc cho người bệnh;

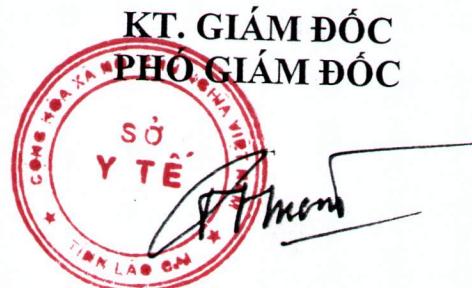
- Đối với điều trị nội trú: trường hợp người bệnh sau khi khám lâm sàng và cận lâm sàng, nếu phát hiện các dấu hiệu bệnh lý phải điều trị, cần cân nhắc kỹ lưỡng nếu bệnh phải vào điều trị nội trú thì cho người bệnh vào điều trị nội trú, nếu bệnh có thể điều trị ngoại trú được thì kê đơn hướng dẫn cho người bệnh điều trị ngoại trú.

7. Sở Y tế sẽ phối hợp với cơ quan BHXH tỉnh tổ chức thanh tra, kiểm tra phát hiện và xử lý nghiêm các trường hợp vi phạm, cố tình lợi dụng, trực lợi từ Quỹ KCB BHYT.

Trên đây là một số nội dung nhằm sử dụng hiệu quả nguồn kinh phí BHYT được Bảo hiểm xã hội Việt Nam giao cho tỉnh, Sở Y tế yêu cầu các cơ sở KCB BHYT nghiêm túc triển khai thực hiện./.

Nơi nhận:

- Như kính gửi;
- BHXH tỉnh;
- Giám đốc Sở Y tế;
- Các phòng chức năng thuộc sở;
- Website Sở Y tế;
- Lưu: VT, NVT, Tô BHYT.



Hoàng Quốc Hương