

KẾ HOẠCH PHỐI HỢP
Quản lý, sử dụng có hiệu quả quỹ bảo hiểm y tế và dự toán
chi khám, chữa bệnh bảo hiểm y tế năm 2021

Căn cứ Quyết định số 501/QĐ-TTg ngày 30 tháng 3 năm 2021 của Thủ tướng Chính phủ về việc giao dự toán chi khám, chữa bệnh bảo hiểm y tế năm 2021.

Căn cứ Công văn số 407/UBND-KTTH ngày 11 tháng 5 năm 2021 của Ủy ban nhân dân tỉnh An Giang về việc triển khai thực hiện Quyết định số 501/QĐ-TTg ngày 30/3/2021 của Thủ tướng Chính phủ.

Căn cứ quy chế phối hợp số 2759/QCPH-SYT-BHXXH ngày 01 tháng 11 năm 2020 giữa Sở Y tế và Bảo hiểm xã hội tỉnh An Giang trong thực hiện chính sách, pháp luật về bảo hiểm y tế trên địa bàn tỉnh.

Sở Y tế và Bảo hiểm xã hội (BHXXH) tỉnh An Giang thống nhất xây dựng kế hoạch và giải pháp “Quản lý và sử dụng có hiệu quả quỹ bảo hiểm y tế và dự toán chi phí khám, chữa bệnh bảo hiểm y tế năm 2021”.

I. MỤC ĐÍCH, YÊU CẦU

1. Mục đích

- Nhằm nâng cao chất lượng khám, chữa bệnh (KCB) bảo hiểm y tế (BHYT), chăm sóc sức khỏe cho nhân dân được tốt hơn.
- Phối hợp kiểm soát chặt chẽ chi phí KCB BHYT tại cơ sở KCB, đảm bảo sử dụng cân đối và hiệu quả nguồn quỹ.

2. Yêu cầu

- Tổ chức triển khai thực hiện các nhiệm vụ và giải pháp phù hợp để kiểm soát chi phí KCB BHYT theo Quyết định số 501/QĐ-TTg ngày 30/3/2021 của Thủ tướng Chính phủ về việc giao dự toán chi KCB BHYT năm 2021.
- Phát hiện, ngăn chặn kịp thời và xử lý các hành vi, vi phạm cũng như các biểu hiện lạm dụng, trục lợi quỹ bảo hiểm y tế (nếu có).
- Ứng dụng, khai thác triệt để thông tin trên Hệ thống thông tin giám định BHYT khi thực hiện giám định và thanh toán chi phí KCB BHYT.

- Phân đầu thực hiện quản lý và sử dụng có hiệu quả quỹ BHYT và dự toán chi KCB BHYT được giao.

- BHXH các huyện, thị xã, thành phố và các cơ sở KCB BHYT cụ thể hóa thành các chỉ tiêu, nhiệm vụ của đơn vị mình theo chức năng nhiệm vụ được phân công nhằm kiểm soát, cân đối được dự toán chi KCB BHYT của tỉnh năm 2021.

II. NỘI DUNG

1. Kiểm tra điều kiện pháp lý của cơ sở KCB BHYT: chứng chỉ hành nghề (CCHN), văn bằng chuyên môn của cán bộ y tế, danh mục dịch vụ kỹ thuật (DVKT) đã được cấp có thẩm quyền phê duyệt, danh mục thuốc (DMT), danh mục vật tư y tế (VTYT) trong thanh toán KCB BHYT.

2. Rà soát số liệu về bàn khám, giường bệnh, nhân lực, trang thiết bị máy móc phục vụ KCB BHYT.

3. Bổ sung kịp thời phụ lục hợp đồng KCB BHYT đối với các DVKT mới (nếu có).

4. Kiểm tra việc thực hiện nghiêm các quy định về việc tuân thủ quy trình kỹ thuật, quy chế chuyên môn, hồ sơ bệnh án ... theo quy định của Bộ Y tế.

5. Kiểm soát danh mục, giá thanh toán: thuốc, DVKT, VTYT; thực hiện giám định chặt chẽ, không thanh toán BHYT những trường hợp như: Mua thuốc không đúng quy định của Luật đấu thầu; sử dụng thuốc, DVKT vượt hạng hoặc chưa được cấp có thẩm quyền phê duyệt; VTYT có trong cơ cấu giá của DVKT ...

6. Tổ chức rà soát chi phí KCB BHYT.

7. Kiểm tra chuyên đề theo yêu cầu.

8. Định kỳ hàng tháng Cơ quan BHXH báo cáo UBND tỉnh và thông báo cho Sở Y tế, cơ sở KCB tình hình sử dụng kinh phí KCB BHYT của từng cơ sở KCB trên địa bàn tỉnh, các chi phí chưa hợp lý, lạm dụng, trục lợi (nếu có) và phối hợp Sở Y tế đề xuất giải pháp trình UBND tỉnh kịp thời chỉ đạo.

III. BIỆN PHÁP GIÁM SÁT QUẢN LÝ *(Phụ lục 01 kèm theo).*

1. Phối hợp với Sở Y tế chỉ đạo các cơ sở KCB thực hiện đúng các quy chế chuyên môn, quy trình kỹ thuật trong KCB BHYT.

2. Thực hiện giám định chặt chẽ chi phí KCB BHYT tại các cơ sở KCB trên địa bàn tỉnh.

3. Đẩy mạnh ứng dụng công nghệ thông tin trong giám định và thanh toán BHYT.

4. Thanh tra, kiểm tra việc thực hiện chính sách BHYT.

IV. KẾ HOẠCH.

1. Kế hoạch phối hợp 6 tháng cuối năm 2021 (*Phụ lục 02 kèm theo*).

2. Trách nhiệm.

2.1 Trách nhiệm chung:

- Hàng tháng trước ngày 25 các cơ sở KCB kịp thời báo cáo các vướng mắc. BHXH tỉnh tổng hợp thống nhất với Sở Y tế để thông báo cho các cơ sở KCB.

- Cơ quan BHXH thông tin đến lãnh đạo cơ sở KCB các chỉ số bất thường và các nội dung chuyên đề để kịp thời quán triệt đến từng khoa phòng và cán bộ, nhân viên y tế trong chẩn đoán, điều trị, gây lãng phí không cần thiết.

- Sở Y tế và BHXH tỉnh tăng cường công tác thanh tra, kiểm tra đối với các cơ sở KCB BHYT có chi phí gia tăng bất thường hoặc các chỉ số chi KCB cao so với đơn vị khác cùng hạng trên địa bàn.

2.2. Trách nhiệm của các bên.

2.2.1. Sở Y tế.

- Phân công bộ phận chịu trách nhiệm tham mưu về BHYT để theo dõi, giải quyết các công việc liên quan đến việc thực hiện chính sách BHYT.

- Triển khai các giải pháp để nâng cao chất lượng KCB BHYT, đặc biệt đối với các đơn vị KCB tuyến cơ sở.

- Chỉ đạo các cơ sở KCB sử dụng nguồn quỹ KCB BHYT hợp lý, hiệu quả, tiết kiệm, đảm bảo người bệnh được hưởng đầy đủ quyền lợi BHYT. Đẩy mạnh các biện pháp phòng chống lạm dụng, trục lợi quỹ BHYT.

- Chỉ đạo cơ quan truyền thông của Sở, các cơ sở KCB, phối hợp tham gia tuyên truyền về chính sách BHYT và quyền lợi của người bệnh có thể BHYT.

2.2.2. BHXH tỉnh.

- Tổng hợp, phân tích chi phí KCB BHYT của tháng trước báo cáo UBND tỉnh và thông báo Sở Y tế về tình hình sử dụng kinh phí KCB BHYT của từng cơ sở KCB trên địa bàn.

- Hàng tháng trước ngày 10 tháng sau thông báo các chỉ số chi KCB bất thường: chi phí bình quân, số lượt KCB, cơ cấu chi phí ...

- Xây dựng kế hoạch phối hợp kiểm tra, giám sát các cơ sở KCB có chi phí bất thường.

- Chủ trì xây dựng kế hoạch và thực hiện công tác thông tin, tuyên truyền, phổ biến các chế độ chính sách về BHYT.

2.2.3. Cơ sở KCB.



- Thực hiện đúng quy trình kỹ thuật, quy chế chuyên môn, phác đồ điều trị ... trong KCB và thanh toán BHYT.

- Hằng tháng tự xem xét, cân đối, điều chỉnh các chỉ số chi KCB đưa về mức bình quân chung.

Trên đây là kế hoạch phối hợp nhằm quản lý sử dụng có hiệu quả quỹ BHYT và dự toán chi KCB BHYT năm 2021. Sở Y tế và BHXH tỉnh đề nghị các cơ sở KCB, BHXH huyện bám sát nội dung triển khai tổ chức thực hiện./.

SỞ Y TẾ
PHÓ GIÁM ĐỐC

BẢO HIỂM XÃ HỘI
GIÁM ĐỐC

Trần Quang Hiền

Dặng Hồng Tuấn

Nơi nhận:

- Bảo hiểm xã hội Việt Nam (để b/c);
- Ủy ban nhân dân tỉnh An Giang (để b/c);
- Các Cơ sở KCB BHYT trong tỉnh;
- BHXH các huyện, thị, thành phố;
- Lưu: VT, GĐBHYT.

BIỆN PHÁP GIÁM SÁT QUẢN LÝ

STT	ĐỀ MỤC	NỘI DUNG GIÁM SÁT
I.	THỰC HIỆN QUY CHẾ CHUYÊN MÔN, QUY TRÌNH KỸ THUẬT	
1.	Tiếp nhận người bệnh	
1.1.	Kiểm tra thẻ	Đối chiếu giấy tờ tùy thân có ảnh
1.2.	Kiểm tra thông tuyến	Đối chiếu hạn dùng của thẻ; thời gian KCB gần nhất; số lượng thuốc còn sử dụng
2.	Thực hiện quy chế chuyên môn theo quy định	
2.1.	Ghi chép trong Hồ sơ bệnh án	Diễn biến bệnh, dấu hiệu lâm sàng, chẩn đoán, hội chẩn, chỉ định ...
2.2.	Xây dựng và áp dụng Phác đồ điều trị	Căn cứ xây dựng phác đồ; áp dụng phác đồ trong chẩn đoán và điều trị
2.3.	Chỉ định không phù hợp với chẩn đoán trước đó	Đối chiếu chẩn đoán với chỉ định
a.	Thuốc	Kê đơn không phù hợp với chẩn đoán
b.	Xét nghiệm	Chỉ định không phù hợp với chẩn đoán; chỉ định quá mức cần thiết
c.	X-quang, Siêu âm ...	
d.	Thăm dò chức năng	
3.	Sử dụng hiệu quả quỹ KCB BHYT	
3.1.	Thanh toán thuốc, VTYT, DVKT ...	Áp giá đúng quy định; số lượng đúng theo Hồ sơ bệnh án
3.2.	Thanh toán tiền giường kế hoạch, giường nằm ghép	Áp giá đúng quy định; số lượng đúng theo Hồ sơ bệnh án; số người/số giường cùng thời điểm
3.3.	Chỉ định người bệnh nhập viện	Diễn biến bệnh, dấu hiệu lâm sàng, chẩn đoán, chỉ định ...
3.4.	Giảm ngày điều trị nội trú	So sánh ngày điều trị bình quân giữa 2 kỳ
II.	THỰC HIỆN GIÁM ĐỊNH CHI PHÍ KCB BHYT	
1	Kiểm soát thuốc, vật tư y tế	
1.1.	Đấu thầu thuốc	
a.	Tham gia toàn bộ quá trình đấu thầu	Tổng hợp các giai đoạn tham gia, rà soát sau đấu thầu
b.	Thuốc ngoài danh mục thanh toán BHYT	Đối chiếu với các văn bản quy định danh mục thuốc thanh toán BHYT
c.	Kiểm tra thuốc có hàm lượng lạ	Kiểm tra thuốc có hàm lượng không phổ biến có trong danh mục đấu thầu
d.	Giá kế hoạch cao bất thường	Đối chiếu với giá trúng thầu được Cục Quản lý dược, BHXH VN công bố gần nhất
1.2.	Thanh toán	
a.	Giá thanh toán so với kết quả trúng thầu	Kiểm tra giá thanh toán trước khi ánh xạ danh mục thuốc
b.	Số lượng so với kế hoạch được phân bổ	Đối chiếu số lượng của từng thuốc trước khi ánh xạ hoặc điều chuyển
1.3.	Sử dụng thuốc có đơn giá phù hợp	
a.	Biệt dược gốc (%)	Tỷ lệ thuốc sử dụng trong tổng số đề nghị thanh toán
b.	Generic (%)	
c.	Y học cổ truyền (%)	
d.	Thuốc hỗ trợ điều trị (%)	
1.4.	Chỉ định sử dụng thuốc theo quy định	
a.	Theo Thông tư Bộ Y tế	Kê đơn thuốc đúng quy định (theo nhóm, loại)
b.	Theo tờ khai đăng ký thuốc	Kê đơn thuốc đúng chỉ định điều trị ghi trong tờ hướng dẫn sử dụng

STT	ĐỀ MỤC	NỘI DUNG GIÁM SÁT
c.	Thuốc phải hội chẩn	Kiểm tra thuốc có dấu (*)
2.	Kiểm soát dịch vụ y tế	
2.1.	Chỉ định Dịch vụ kỹ thuật	
a.	Không phù hợp với chẩn đoán	Kiểm tra, đối chiếu giữa chẩn đoán và điều trị
b.	Quá mức cần thiết	
2.2.	Tên DVKT, giá thanh toán có trong quy định	Kiểm tra tuyến, hạng bệnh viện, giá thanh toán trước khi ánh xạ danh mục
2.3.	Chỉ định nhập viện điều trị nội trú không cần thiết	Diễn biến bệnh, dấu hiệu lâm sàng, chẩn đoán, chỉ định ...
2.4.	Kéo dài số ngày điều trị	
2.5.	Kiểm tra sự có mặt của người bệnh trong điều trị nội trú	Kiểm tra sự có mặt của người bệnh và hồ sơ bệnh án tại khoa phòng
III.	QUẢN LÝ THÔNG TUYẾN KCB BHYT	
1.	Quản lý thông tuyến	
1.1.	Tỷ lệ liên thông dữ liệu (%)	Thống kê việc liên thông dữ liệu khi người bệnh ra viện
1.2.	Tỷ lệ gửi hồ sơ đúng lên công Giám định (%)	Thống kê việc gửi dữ liệu đề nghị thanh toán
2.	Hồ sơ gửi lên công giám định BHYT	
2.2.	Tổng số hồ sơ gửi lên công giám định BHYT	Thống kê số hồ sơ đề nghị thanh toán
2.2.	Số hồ sơ đúng	Thống kê số hồ sơ đề nghị thay thế
3.	KCB trùng thời gian	
3.1.	Nội trú (số lượt; số tiền)	Kiểm tra người bệnh có cùng thời gian KCB nội trú, ngoại trú (cùng hoặc khác cơ sở KCB)
3.2.	Ngoại trú (số lượt; số tiền)	
IV.	KIỂM TRA VIỆC THỰC HIỆN CHÍNH SÁCH BHYT	
1.	Thẻ BHYT	
1.1.	Sai thông tin	Thông tin của người bệnh ghi trong hồ sơ bệnh án khác thông tin trên thẻ BHYT
1.2.	Sai mức hưởng	Mức hưởng chế độ BHYT của người bệnh không giống mức hưởng ghi trên thẻ
2.	Thanh toán chi phí KCB BHYT	
2.1.	Thuốc ngoài danh mục, vượt hạng bệnh viện	Kê đơn cho người bệnh thuốc không trúng thầu, thuốc vượt hạng
2.2.	Thuốc, VTYT, DVKT không có chỉ định/ hồ sơ bệnh án	Đối chiếu chỉ định với thanh toán trong hồ sơ bệnh án
2.3.	VTYT ngoài phạm vi thanh toán BHYT	Kiểm tra các VTYT có trong cơ cấu giá theo quy định
3.	Chuyên đề theo các chỉ số bất thường	
3.1.	Thuốc, VTYT	Tỷ lệ sử dụng của từng nhóm, loại gia tăng so với kỳ trước đó hoặc cùng kỳ
3.2.	Xét nghiệm	Tỷ lệ sử dụng của từng loại gia tăng so với kỳ trước đó hoặc cùng kỳ
3.3.	Siêu âm, X-quang, CT Scanner	
3.4.	Điều trị nội trú	Tỷ lệ chỉ định vào nội trú gia tăng so với kỳ trước đó hoặc cùng kỳ
3.5.	Chi phí bình quân	Chi phí bình quân gia tăng so với kỳ trước đó hoặc cùng kỳ
3.6.	Ngày điều trị trung bình	Số ngày điều trị bình quân gia tăng so với kỳ trước đó hoặc cùng kỳ

KẾ HOẠCH PHỐI HỢP 6 THÁNG CUỐI NĂM 2021

STT	Thời gian	Nội dung	Đơn vị chủ trì	Đơn vị phối hợp	Mục đích
1	Quý 3	1. Chỉ đạo các cơ sở KCB BHYT tổ chức thực hiện thông tư 04/2021/TT-BYT về thanh toán chi phí KCB BHYT theo định suất khi có chỉ đạo của Bộ Y tế và BHXH Việt Nam.	Sở Y tế	BHXH tỉnh	Triển khai áp dụng phương thức thanh toán theo định suất
		2. Thống nhất bộ chỉ tiêu về thực hiện KCB BHYT trong thanh quyết toán (tần suất KCB, chi phí bình quân ..) và phương pháp đánh giá đối với các cơ sở KCB.	BHXH tỉnh	Sở Y tế	Đưa ra phương pháp xác định và đánh giá để tìm ra các yếu tố bất thường, bất hợp lý của các cơ sở KCB theo tuyến, hạng bệnh viện.
		3. Thành lập đoàn kiểm tra liên ngành việc thực hiện KCB BHYT tại các cơ sở KCB có chi phí bất thường.	BHXH tỉnh	Sở Y tế	- Đôn đốc, hướng dẫn việc thực hiện đúng quy chế chuyên môn, quy trình kỹ thuật ... trong KCB và thanh toán BHYT; - Phát hiện, ngăn chặn, xử lý sai phạm (nếu có).
		4. Đánh giá sử dụng dự toán và tình hình thanh quyết toán quý 3 năm 2021.	BHXH tỉnh	Sở Y tế và cơ sở KCB	- Đánh giá tình hình thực hiện dự toán 9 tháng 2021. - Đề ra giải pháp tăng cường kiểm soát chi phí KCB BHYT, đảm bảo sử dụng nguồn kinh phí KCB BHYT trong phạm vi dự toán được giao.
2	Quý 4	1. Tổ chức hội nghị giao ban 9 tháng năm 2021 về công tác KCB BHYT với các cơ sở KCB.	Sở Y tế	BHXH tỉnh và cơ sở KCB	- Đánh giá tình hình thực hiện dự toán 9 tháng 2021. - Định hướng các nội dung cần thực hiện đến cuối năm 2021
		2. Thông báo cho cơ quan BHXH tỉnh các cơ sở KCB dự kiến triển khai KCB BHYT và đăng ký KCB ban đầu năm 2022.	Sở Y tế	BHXH tỉnh và cơ sở KCB	BHXH có kế hoạch thẩm định, ký hợp đồng, phân bổ thẻ BHYT đăng ký KCB ban đầu theo quy định;
		3. Thành lập đoàn kiểm tra liên ngành việc thực hiện KCB BHYT tại các cơ sở KCB có chi phí bất thường.	BHXH tỉnh	Sở Y tế	- Đôn đốc, hướng dẫn việc thực hiện đúng quy chế chuyên môn, quy trình kỹ thuật ... trong KCB và thanh toán BHYT; - Phát hiện, ngăn chặn, xử lý sai phạm (nếu có).
		4. Đánh giá sử dụng dự toán và tình hình thanh quyết toán quý 4 và cả năm 2021.	BHXH tỉnh	Sở Y tế và cơ sở KCB	- Đánh giá tình hình thực hiện dự toán năm 2021. - Đề ra phương hướng nhiệm vụ cho năm 2022.