

Số: 597/BHXH-CSYT

Hà Nội, ngày 23 tháng 2 năm 2018

V/v trả lời kiến nghị của Hiệp hội
Bệnh viện tư nhân Việt Nam

Kính gửi: Văn phòng Chính phủ

Bảo hiểm xã hội (BHXH) Việt Nam nhận được Công văn số 1009/VPCP-KGVX ngày 26/01/2018 của Văn phòng Chính phủ về việc nghiên cứu các kiến nghị của Hiệp hội Bệnh viện tư nhân Việt Nam, về vấn đề này BHXH Việt Nam xin được báo cáo như sau:

1. Về ý kiến phản ánh hợp đồng khám bệnh, chữa bệnh (KCB) bảo hiểm y tế (BHYT) có điều khoản, nội dung gây bất lợi cho cơ sở KCB tư nhân

Cơ quan BHXH và các cơ sở KCB thực hiện theo đúng mẫu Hợp đồng tại Phụ lục 3, Thông tư liên tịch số 41/2014/TTLT-BYT-BTC ngày 24/11/2014 của liên Bộ Y tế- Tài chính hướng dẫn thực hiện BHYT. Đồng thời, tùy theo điều kiện của cơ sở y tế, tổ chức BHXH và cơ sở y tế thống nhất bổ sung một số nội dung trong hợp đồng cho phù hợp và không trái quy định của pháp luật về BHYT theo đúng hướng dẫn tại điểm a, khoản 1, Điều 7 Thông tư liên tịch số 41/2014/TTLT-BYT-BTC quy định. Các nội dung đó đã được các cơ sở KCB thống nhất và đồng thuận ký kết hợp đồng.

2. Về việc tạm dừng hợp đồng KCB BHYT

Luật BHYT không quy định cho phép cơ quan BHXH tạm dừng hợp đồng KCB BHYT nhưng cũng không quy định không được phép tạm dừng hợp đồng KCB BHYT. Trong năm 2017, cơ quan BHXH chỉ tạm dừng hợp đồng KCB BHYT đối với Phòng khám đa khoa tư nhân Tâm Đức, tỉnh Bình Phước do Phòng khám có một số sai phạm trong tổ chức KCB BHYT. Việc tạm dừng hợp đồng thực hiện theo đúng các điều, khoản đã được ký kết giữa BHXH tỉnh Bình Phước và Phòng khám đa khoa tư nhân Tâm Đức nhằm kịp thời ngăn chặn tình trạng lạm dụng và trục lợi quỹ KCB BHYT. Khi tạm dừng hợp đồng cơ quan BHXH vẫn đảm bảo quyền lợi cho người có thẻ BHYT đăng ký KCB ban đầu tại đó bằng cách hướng dẫn người có thẻ BHYT đến KCB tại cơ sở KCB tuyến huyện khác trên cùng địa bàn mà không cần giấy chuyển tuyến. Hiệp hội Bệnh viện tư nhân Việt Nam báo cáo Chính phủ về việc BHXH Việt Nam tùy tiện dừng hợp đồng KCB BHYT đối với một số cơ sở KCB tư nhân, không tuân thủ theo các quy định của Luật BHYT là không có căn cứ.

3. Về việc thanh quyết toán chi phí KCB và tạm ứng cho các cơ sở KCB

- Về việc tạm ứng kinh phí và thanh toán chi phí KCB BHYT:

Hàng năm, BHXH Việt Nam đã chỉ đạo BHXH các tỉnh, thành phố thực hiện việc thanh quyết toán và tạm ứng kinh phí KCB BHYT theo đúng quy định tại Điều 32 Luật BHYT. Theo đó, cơ quan BHXH đã đảm bảo thanh toán kịp thời với cơ sở KCB theo đúng nguồn kinh phí của tỉnh. Riêng đối với các tỉnh, thành phố có bội

chi quỹ KCB BHYT, BHXH các tỉnh, thành phố phải phối hợp với cơ sở KCB thẩm định xác định cụ thể nguyên nhân, báo cáo về BHXH Việt Nam để tổng hợp báo cáo xin ý kiến Hội đồng quản lý BHXH Việt Nam để xem xét trích từ nguồn quỹ dự phòng để chi trả, khi có ý kiến đồng ý của Hội đồng quản lý, BHXH Việt Nam đã chỉ đạo BHXH các tỉnh thanh toán bổ sung ngay cho cơ sở KCB theo đúng quy định.

- Về vấn đề thanh toán vật tư y tế (VTYT) có giá cao bất hợp lý:

Ngày 5/9/2017, Cục Quản lý đấu thầu - Bộ Kế hoạch và Đầu tư có Công văn số 862/QLĐT-CS về việc thanh toán VTYT tại tỉnh Thanh Hóa, theo đó, Bệnh viện đa khoa tỉnh Thanh Hóa và một số bệnh viện khác trên địa bàn tỉnh Thanh Hóa thực hiện đấu thầu VTYT trong KCB năm 2015 -2016 còn một số sai sót như lập giá gói thầu khi xây dựng kế hoạch lựa chọn nhà thầu không căn cứ theo hướng dẫn tại Thông tư số 11/2016/TT-BYT dẫn đến giá trúng thầu VTYT cao hơn so với các mặt hàng VTYT có cùng tên thương mại, hãng sản xuất, nước sản xuất của các địa phương khác trong cùng thời điểm. Vì vậy, ngày 27/6/2017, BHXH Việt Nam có Công văn số 2661/BHXH-DVT yêu cầu BHXH tỉnh Thanh Hóa phối hợp với Sở Y tế tỉnh Thanh Hóa, Bệnh viện đa khoa tỉnh Thanh Hóa và các bệnh viện liên quan yêu cầu nhà thầu điều chỉnh giảm giá VTYT, đồng thời điều chỉnh mức giá thanh toán vào kỳ quyết toán năm 2016 nhằm đảm bảo quyền lợi cho người tham gia BHYT. Việc mua sắm VTYT với mức giá cao không hợp lý nêu trên là một trong những nguyên nhân chủ quan gây bội chi quỹ KCB BHYT tại tỉnh Thanh Hóa, vì vậy cơ quan BHXH không có cơ sở để thanh toán bổ sung chi phí vượt quỹ do nguyên nhân chủ quan này.

4. Về việc thực hiện thanh toán KCB ngày nghỉ, ngày lễ

Theo báo cáo của BHXH các tỉnh, thành phố, sau khi Thông tư liên tịch số 16/2015/TTLT-BYT-BTC ngày 02/7/2015 của liên Bộ Y tế - Tài chính sửa đổi khoản 5, Điều 13 Thông tư liên tịch số 41/2014/TTLT-BYT-BTC, các cơ sở KCB có tổ chức thực hiện KCB vào ngày nghỉ, ngày lễ nếu thông báo cho cơ quan BHXH và bổ sung vào hợp đồng KCB BHYT đều được cơ quan BHXH thanh toán theo đúng quy định. BHXH Việt Nam chưa nhận được phản ánh của cơ sở KCB về việc BHXH các tỉnh, thành phố không thanh toán các chi phí KCB trong các ngày nghỉ, ngày lễ, thứ 7 và chủ nhật.

5. Đối với các quy định về định mức dịch vụ kỹ thuật (DVKT)

Bộ Y tế ban hành các định mức làm cơ sở xây dựng giá dịch vụ KCB như Quyết định 3955/QĐ-BYT ngày 22/9/2015 về định mức kinh tế kỹ thuật, Quyết định số 3959/QĐ-BYT ngày 22/9/2015 về định mức nhân lực và thời gian. Việc ban hành các định mức nêu trên căn cứ vào các quy trình chuyên môn trong KCB, việc này là cần thiết nhằm đảm bảo chất lượng cung ứng dịch vụ y tế cho người bệnh.

6. Về vấn đề thanh toán DVKT của tuyến trên

Theo nguyên tắc, quỹ BHYT thanh toán đối với các DVKT khi đáp ứng các điều kiện:

- Được cấp có thẩm quyền phê duyệt thực hiện tại cơ sở KCB;

- Được thực hiện theo quy trình chuyên môn được cấp có thẩm quyền phê duyệt;
- Được cấp có thẩm quyền phê duyệt giá dịch vụ KCB BHYT.

Các DVKT khi đáp ứng được các điều kiện nêu trên đã được quỹ BHYT thanh toán không phụ thuộc vào việc xếp hạng bệnh viện. Phản ánh của Hiệp hội Bệnh viện tư nhân Việt Nam về việc một số cơ sở y tế tư nhân phát triển năng lực chuyên môn kỹ thuật, thực hiện các kỹ thuật tuyến trên nhưng cơ quan BHXH không thanh toán và bắt các cơ sở y tế tư nhân phải nâng hạng là không đúng.

Trên đây là một số nội dung liên quan đến kiến nghị của Hiệp hội Bệnh viện tư nhân Việt Nam, BHXH Việt Nam trân trọng báo cáo và xin ý kiến chỉ đạo của Văn phòng Chính phủ./.

Nơi nhận:

- Như trên;
- PTTg CP Vương Đình Huệ
- PTTg CP Vũ Đức Đam
- Chủ tịch HĐQT BHXH VN (để b/c);
- Bộ Y tế
- Tổng Giám đốc
- Các Phó Tổng Giám đốc;
- Hiệp hội BVTN Việt Nam;
- Lưu: VT, CSYT (3b).

**KT. TỔNG GIÁM ĐỐC
PHÓ TỔNG GIÁM ĐỐC**



Phạm Lương Sơn