

**ỦY BAN NHÂN DÂN
TỈNH KON TUM**

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

Số: /UBND-KGVX
V/v triển khai thực hiện Chỉ thị
số 10/CT-BYT ngày 09/9/2019
của Bộ trưởng Bộ Y tế

Kon Tum, ngày tháng năm

Kính gửi:

- Sở Y tế;
- Sở Tài chính;
- Bảo hiểm xã hội tỉnh;
- UBND các huyện, thành phố.

Thực hiện Chỉ thị số 10/CT-BYT ngày 09 tháng 9 năm 2019 của Bộ trưởng Bộ Y tế về việc tăng cường công tác phòng, chống hành vi lạm dụng, trục lợi quỹ bảo hiểm y tế. Để kịp thời ngăn chặn hành vi lạm dụng, gian lận, trục lợi quỹ bảo hiểm y tế (BHYT), đảm bảo quyền lợi của người tham gia BHYT và sử dụng quỹ BHYT hợp lý, hiệu quả; Ủy ban nhân dân tỉnh yêu cầu:

1. Sở Y tế

1.1. Tăng cường công tác tham mưu thực hiện nhiệm vụ quản lý nhà nước về BHYT; công tác tuyên truyền, giáo dục phổ biến chính sách, pháp luật về BHYT; thực hiện đảm bảo công tác khám bệnh, chữa bệnh (KCB) BHYT¹.

1.2. Phối hợp với Bảo hiểm Xã hội (BHXH) tỉnh tổ chức thanh tra, kiểm tra công tác KCB BHYT, đấu thầu, cung ứng, quản lý và sử dụng thuốc, hóa chất, vật tư y tế và thanh toán chi phí KCB BHYT tại các cơ sở KCB thuộc quyền quản lý; phòng ngừa và kịp thời phát hiện các hành vi lạm dụng, gian lận, trục lợi quỹ BHYT, báo cáo cấp có thẩm quyền để xử lý nghiêm các hành vi vi phạm về BHYT.

1.3. Chỉ đạo các cơ sở KCB trực thuộc:

- Tăng cường công tác tự kiểm tra phòng chống hành vi lạm dụng, gian lận, trục lợi quỹ BHYT tại các cơ sở KCB theo quy định. Có kế hoạch kiểm tra,

¹ Chú ý đến các nội dung liên quan đến KCB BHYT theo quy định của Luật BHYT; Luật KCB; Nghị định số 146/2018/NĐ-CP ngày 17/10/2018 của Chính phủ quy định chi tiết và hướng dẫn biện pháp thi hành một số điều của Luật BHYT; Nghị định số 176/2013/NĐ-CP ngày 14/11/2013 của Chính phủ về xử phạt vi phạm hành chính trong lĩnh vực y tế; Nghị quyết số 05/2019/NQ-HĐTP ngày 15/8/2019 của Hội đồng Thẩm phán Tòa án nhân dân tối cao về hướng dẫn áp dụng một số quy định tại Điều 214 về tội gian lận bảo hiểm xã hội, bảo hiểm thất nghiệp, Điều 215 về tội gian lận BHYT và Điều 216 về tội trốn đóng bảo hiểm xã hội, BHYT, bảo hiểm thất nghiệp cho người lao động của Bộ luật Hình sự và các quy định khác của pháp luật.

giám sát, chấn chỉnh công tác KCB BHYT, đặc biệt chú trọng đến trách nhiệm và nhiệm vụ chuyên môn².

- Kiện toàn, nâng cao chất lượng, hiệu quả hoạt động của Hội đồng Thuốc và điều trị của bệnh viện; kiểm soát việc kê đơn, sử dụng thuốc, chỉ định xét nghiệm, chỉ định dịch vụ kỹ thuật và việc tuân thủ đúng hướng dẫn chẩn đoán, điều trị, quy trình kỹ thuật, quy trình chăm sóc người bệnh.

- Thực hiện việc lập bảng kê chi phí KCB của người bệnh bảo đảm tính chính xác, công khai, minh bạch và phải có chữ ký xác nhận của người bệnh hoặc người nhà người bệnh để lưu trong hồ sơ bệnh án và cung cấp cho người bệnh 01 bản theo đúng quy định tại Quyết định số 6556/QĐ-BYT ngày 30 tháng 10 năm 2018 của Bộ trưởng Bộ Y tế về ban hành mẫu Bảng kê chi phí KCB sử dụng tại các cơ sở KCB.

- Công khai Bảng giá dịch vụ y tế được cơ quan có thẩm quyền phê duyệt tại nơi tiếp nhận người bệnh và nơi thanh toán. Bảng giá dịch vụ y tế phải rõ ràng, dễ đọc, dễ thấy; cơ sở KCB phải kịp thời giải đáp những thắc mắc của người bệnh liên quan đến giá dịch vụ y tế. Nghiên cứu tổ chức thực hiện triển khai thanh toán viện phí không dùng tiền mặt theo chỉ đạo của Bộ Y tế.

- Tăng cường ứng dụng công nghệ thông tin, cải cách thủ tục hành chính trong KCB; bảo đảm công khai, minh bạch các danh mục dịch vụ y tế và giá các dịch vụ y tế (*bao gồm cả các dịch vụ thực hiện bởi các trang thiết bị xã hội hóa*), kịp thời phát hiện những sai sót, trùng lặp trong thanh toán chi phí KCB BHYT để chấn chỉnh, xử lý. Phối hợp với cơ quan BHXH giải quyết kịp thời các vướng mắc, bất cập, phát sinh khi tiếp nhận, kiểm tra cơ sở dữ liệu thẻ BHYT của người đến KCB; chú trọng phát hiện những trường hợp đi KCB nhiều lần trong một thời gian ngắn để có biện pháp chấn chỉnh.

1.4. Giám đốc Sở Y tế; người đứng đầu các cơ sở KCB chịu trách nhiệm trước pháp luật và Chủ tịch Ủy ban nhân dân tỉnh nếu để xảy ra sai phạm trong đơn vị, lĩnh vực công tác được giao.

2. Bảo hiểm Xã hội tỉnh

2.1. Chủ động thông báo, phối hợp với Sở Y tế thực hiện công tác thanh tra, kiểm tra KCB và thanh toán chi phí KCB BHYT, đặc biệt là ngay khi phát

² + Chỉ định dịch vụ KCB nhằm phát hiện, ngăn chặn tình trạng lạm dụng chỉ định điều trị nội trú, chỉ định dịch vụ kỹ thuật cận lâm sàng (*xét nghiệm, nội soi, chẩn đoán hình ảnh...*), kê đơn thuốc quá mức cần thiết; ghi tên dịch vụ kỹ thuật, tên chẩn đoán không đúng với tình trạng bệnh nhằm được chi trả với giá dịch vụ cao hơn.

+ Công tác lập hồ sơ bệnh án, kê đơn, cấp thuốc BHYT, không để xảy ra tình trạng lập hồ sơ bệnh án không, kê đơn thuốc không, cấp thuốc không đầy đủ cho người bệnh, để chiếm dụng thuốc, tiền của quỹ BHYT.

+ Đảm bảo quyền lợi của người bệnh có thẻ BHYT, tránh tình trạng yêu cầu người bệnh tự chi trả các dịch vụ kỹ thuật, thuốc, vật tư y tế mặc dù đã có trong danh mục được quỹ BHYT chi trả và không đưa những nội dung này vào bảng kê chi phí.

+ Tư vấn cho người bệnh chưa đúng và đầy đủ về phạm vi quyền lợi của người có thẻ BHYT; tránh tình trạng khi cơ quan BHXH không chấp nhận thanh toán những dịch vụ kỹ thuật, thuốc do nguyên nhân chỉ định không phù hợp, nhân viên y tế yêu cầu người bệnh tự chi trả những dịch vụ này với lý do cơ quan BHXH không thanh toán (*như xét nghiệm viêm gan vi rút, HIV, sốt xuất huyết, nội soi tai mũi họng...*).

hiện dấu hiệu lập hồ sơ bệnh án, kê đơn thuốc không, cấp thuốc không đầy đủ cho người bệnh để trực lợi quỹ BHYT hoặc tại cơ sở có hiện tượng gia tăng bất thường về chi phí KCB, chỉ định điều trị nội trú; chỉ định dịch vụ kỹ thuật cận lâm sàng hoặc chỉ định thuốc quá mức cần thiết; ghi thêm chẩn đoán để hợp thức hóa chỉ định cận lâm sàng, đề nghị thanh toán dịch vụ kỹ thuật, thuốc, vật tư y tế, tiền khám bệnh, tiền giường bệnh không đúng quy định.

2.2. Tăng cường công tác đảm bảo quyền lợi cho người bệnh BHYT, đề nghị cơ sở KCB công khai, minh bạch danh mục và giá dịch vụ y tế (*bao gồm cả phần chi phí thu thêm của người bệnh*), hoàn trả người bệnh các khoản thu không đúng quy định như chi phí đã kết cấu trong giá dịch vụ y tế, chi phí thuộc phạm vi quyền lợi hưởng BHYT, chi phí thuốc, vật tư y tế không cung ứng đủ, để người bệnh phải tự mua.

2.3. Tăng cường công tác giám định chi phí KCB BHYT, kiến nghị cơ quan có thẩm quyền xử lý nghiêm các trường hợp gian lận BHYT theo quy định của pháp luật.

2.4. Phối hợp với Sở Y tế, các sở, ngành liên quan kịp thời giải quyết những khó khăn, vướng mắc trong thực hiện chính sách, pháp luật về BHYT.

2.5. Có trách nhiệm giải đáp những thắc mắc của người dân liên quan đến quyền lợi và phạm vi, mức hưởng theo quy định của Luật BHYT.

3. Sở Tài chính: Phối hợp Sở Y tế tham mưu Ủy ban nhân dân tỉnh xem xét, bố trí ngân sách cho các cơ sở KCB công lập không bảo đảm bù đắp chi phí từ nguồn thu qua giá dịch vụ KCB BHYT phù hợp với điều kiện ngân sách địa phương. Phối hợp tham gia ý kiến về phương án giao tự chủ cho các cơ sở KCB phù hợp với khả năng của cơ sở KCB và lộ trình kết cấu chi phí vào giá dịch vụ KCB theo qui định hiện hành.

4. Ủy ban nhân dân các huyện, thành phố: Phối hợp với Sở Y tế, Bảo hiểm Xã hội tỉnh thực hiện tốt các giải pháp về phòng, chống hành vi lạm dụng, trực lợi quỹ bảo hiểm y tế nêu trên.

Yêu cầu các đơn vị, địa phương nghiêm túc triển khai thực hiện./.

Nơi nhận:

- Như trên;
- Bộ Y tế (b/c);
- Thường trực Tỉnh ủy (b/c);
- Thường trực HĐND tỉnh (b/c);
- Ban VHXH - HĐND tỉnh;
- Chủ tịch, các PCT UBND tỉnh;
- CVP UBND tỉnh, PVP phụ trách;
- Lưu: VT, KGVX5.

**TM. ỦY BAN NHÂN DÂN
KT. CHỦ TỊCH
PHÓ CHỦ TỊCH**

Trần Thị Nga