|  |  |
| --- | --- |
| SỞ Y TẾ NGHỆ AN  **TTYT QUỲ CHÂU** | **CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM**  **Độc lập - Tự do - Hạnh phúc** |

Số: /GTr-TTYT *Quỳ châu, ngày 30 tháng 5 năm 2019*

V/v giải trình những nội dung liên quan thanh toán chi phí khám chữa bệnh bảo hiểm y tế quý 1 năm 2019

Kính gửi:

Đoàn giám định chi phí KCB BHYT tại TTYT Quỳ Châu

BHXH huyện Quỳ Châu

` Thực hiện Công văn số 1005/BHXH-GĐBHYT ngày 04 tháng 5 năm 2019 của BHXH tỉnh Nghệ An về việc giám định các nội dung chưa đúng quy định trong thanh toán chi phí KCB BHYT Quý I năm 2019.

Sau khi có kết quả sơ bộ từ bộ phận giám định KCB BHYT, đơn vị TTYT Quỳ Châu đã rà soát, đối chiếu với những quy định, danh mục kỹ thuật do Bộ Y tế ban hành và có một số ý với những nội dung như sau:

1. **Thuốc vượt tuyến chuyên môn kỹ thuật:**

Trung tâm y tế Quỳ Châu bị từ chối thanh toán 85.521.000 đối với thuốc Combikit (Ticarcilin + Acid clavulanic). Đây là thuốc kháng sinh chỉ định sử dụng cho các trường hợp: Nhiễm khuẩn đường hô hấp trên & dưới, da và mô mềm, tiết niệu & sinh dục; viêm tủy, nhiễm khuẩn huyết, viêm phúc mạc, nhiễm khuẩn hỗn hợp sau phẫu thuật. Trong số 83 trường hợp có chỉ định sử dụng thuốc này đều hoàn toàn hợp lý theo chỉ định. Theo thông tư số: 30/2018/TT-BYT, ngày 30 tháng 10 năm 2018: Thông tư ban hành danh mục và tỷ lệ, điều kiện thanh toán đối với thuốc hóa dược, sinh phẩm, thuốc phóng xạ và chất đánh dấu thuộc phạm vi được hưởng của người tham gia báo hiểm y tế thì thuốc này quỹ BHYT chỉ thanh toán tại bệnh viện hạng đặc biệt, hạng I, II; bệnh viện chuyên khoa lao và bệnh phổi. Tuy nhiên cũng theo Thông tư này: tại mục 2. điều 7. Quy định chuyển tiếp: . *“Đối với thuốc hoặc đường dùng, dạng dùng của thuốc thuộc phạm vi được hưởng của người tham gia bảo hiểm y tế theo quy định của Thông tư số 40/2014/TT-BYT, Thông tư số 36/2015/TT-BYT, Thông tư số 50/2017/T7-BYT mà không thuộc phạm vi được hưởng của người tham gia bảo hiểm y tế theo quy định của Thông tư này, hoặc thuốc bị thu hẹp hạng bệnh viện được sử dụng theo quy định tại Thông tư này,* ***Quỹ bảo hiểm y tế tiếp tục thanh toán cho cơ sở khám bệnh, chữa bệnh đến khi sử dụng hết số thuốc đã trúng thầu theo kết quả lựa chọn nhà thầu cung ứng thuốc và đã được cơ sở khám bệnh, chữa bệnh ký hợp đồng cung ứng với nhà thầu trước ngày 01 tháng 01 năm 2019****”.* Như vậy TTYT Quỳ Châu tiếp tục sử dụng thuốc này trong quý 1/2019 là hợp lý. Hóa đơn, chứng từ nhập thuốc thể hiện:

- Ngày 25/5/2018: nhập số lượng 1.500 lọ, số hóa đơn 362 (Công ty Minh Dân)

- Ngày 30/11/2018: nhập số lượng 1.000 lọ, số hóa đơn 01213 (Công ty Minh Dân)

**2. Thuốc Piperacillin** (sử dụng cả 2 loại hàm lượng 1 & 2g): theo tờ hướng dẫn sử dụng kèm theo (loại 2g) Piperacillin được chỉ định cho các trường hợp:

- Điều trị nhiễm khuẩn nặng, NK máu, NK đường hô hấp cấp và mạn, NK da và mô mềm, NK đường mật, bệnh lậu không biến chứng do cầu khuẩn lậu nhạy cảm penicilin và NK đường tiết niệu có biến chứng do các vi khuẩn nhạy cảm…

- Nhiễm khuẩn sau phẫu thuật ổ bụng, tử cung

Loại 1g có thêm chỉ định:

- Viêm khoang tai ngoài

- Nhiễm khuẩn nhẹ hoặc không biến chứng

- Phòng nhiễm khuẩn trhong phẫu thuật

Đối chiếu với những chỉ định trên thì hầu hết trong tổng số trường hợp bảo hiểm xuất toán là đúng chỉ định (những trường hợp này không nằm trong danh sách bệnh nhân nhẹ). Một vấn đề gây khó cho y tế là: bệnh nhân được chỉ định dùng thuốc viên thì BH cho là bệnh nhẹ, dùng thuốc tiêm thì cho là chưa cần thiết hoặc không phù hợp?.

**3. Những nội dung còn lại:**

- Có nhiều chỉ định xét nghiệm, chẩn đoán hình ảnh… Bảo hiểm cảnh báo thanh toán, phía TTYT đã rà soát, giải trình nhưng phía BH vẫn từ chối thanh toán. Nếu TTYT không rà soát lại lần nữa thì BH xuất toán sai, việc rà soát lại nhiều lần lầm mất rất nhiều thời gian mà đáng ra dành cho công tác KCB.

Một số nội dung (Thực hiện theo Quy trình kỹ thuật chuyên ngành hóa sinh, Quyết định số: 320/QĐ-BYT ngày23 tháng 01 năm 2014 của Bộ trưởng Bộ Y tế) đề nghị giám định bảo hiểm kiểm tra lại

- Chỉ định xét nghiệm sinh hóa Cholesterol: trong đó chỉ định cho những trường hợp bệnh nhân tăng huyết áp,… nhưng BH từu chối thanh toán.

- GOT; GPT: một số chỉ định phù hợp nhưng BH từ chối thanh toán

- Định lượng Glucose: chỉ định với những bệnh nhân khó ở mệt mỏi, đau đầu, chóng mặt, ù tai (triệu chứng của các bệnh liên quan đái tháo đường, hạ đường huyết,…) là hợp lý.

- Tổng phân tích nước tiểu; Tổng phân tích tế bào máu; Tổng phân tích tế bào máu: nhiều trường hợp từ chối thanh toán không hợp lý.

- XN định lượng Urê máu: từ chối thanh toán đối với những trường hợp tăng huyết áp là không hợp lý. Bệnh tăng huyết áp cũng là bệnh tim mạch mà theo thông tư số: 30/2018/TT-BYT, ngày 30 tháng 10 năm 2018 thì XN định lượng Urê máu áp dụng cho trong đó có các bệnh tim mạch.

- Siêu âm ổ bụng: bệnh nhân gãy xương cẳng chân phức tạp và đa tổn thương do tai nạn chỉ định siêu âm ổ bụng là hợp lý để loại trừ tổn thương chảy máu ổ bụng

=> các trường hợp còn lại thống nhất với bảo hiểm.

|  |  |
| --- | --- |
| ***Nơi nhận:***  - Như kính gửi;  - Lưu: VT. | **KT. GIÁM ĐỐC**  **PHÓ GIÁM ĐỐC**  **Lô Thanh Quý** |