

Số: /BHXH-GĐBHYT
V/v thực hiện Thông báo số 2432/TB-BHXH
ngày 19/7/2024

Bình Định, ngày tháng 8 năm 2024

Kính gửi: Bảo hiểm xã hội Việt Nam

Thực hiện Kết luận số 2432/TB-BHXH ngày 19/7/2024 của Phó Tổng Giám đốc Bảo hiểm xã hội (BHXH) Việt Nam Nguyễn Đức Hoà tại Hội nghị trực tuyến triển khai nhiệm vụ thực hiện chính sách bảo hiểm y tế 6 tháng cuối năm 2024, BHXH tỉnh Bình Định báo cáo một số nội dung về công tác kiểm soát chi phí KCB BHYT trên địa bàn tỉnh.

I. Tình hình KCB BHYT 7 tháng đầu năm 2024

Qua 7 tháng đầu năm 2024, trên địa bàn tỉnh Bình Định phát sinh 1.525.186 lượt, với số tiền đề nghị BHYT thanh toán là 784,51 tỷ đồng. So với cùng kỳ năm 2023: số lượt tăng 6,09% tương đương 87.500 lượt, số tiền tăng 27,87% tương đương 190,61 tỷ đồng.

- Số lượt:
 - + Ngoại trú: tăng 5,30%, toàn quốc tăng 6,72%;
 - + Nội trú: tăng 13,44%, toàn quốc tăng 7,59%.
- Số tiền:
 - + Ngoại trú: tăng 18,88%, toàn quốc tăng 1,13%;
 - + Nội trú: tăng 32,64%, toàn quốc tăng 2,13%.
- Chi bình quân chung 1 lượt KCB :
 - + Ngoại trú: 216.306 đồng, thấp hơn so với toàn quốc 63,25% tương đương 136.830 đồng.
 - + Nội trú: 4.406.625 đồng, thấp hơn so toàn quốc 22,39% tương đương 986.708 đồng.
- Tỷ lệ điều trị nội trú 10,33%, toàn quốc 10,01%.
- Số ngày điều trị bình quân 6,55 ngày, toàn quốc 6,44 ngày.

II. Tồn tại nổi bật của từng cơ sở đã được cảnh báo

Trong 7 tháng đầu năm 2024, BHXH tỉnh tổ chức làm việc với 29 cơ sở khám chữa bệnh bảo hiểm y tế (cơ sở KCB BHYT), đến nay còn 22 cơ sở KCB BHYT có các chỉ số gia tăng theo cảnh báo của Trung tâm Giám định và Thanh toán đa tuyến, những vấn đề tồn tại nổi bật của từng cơ sở đã được cảnh báo cụ thể như sau:

1. Các cơ sở KCB BHYT có gia tăng chi phí bình quân chung ngoại trú

- Bệnh viện đa khoa tỉnh Bình Định.
- Bệnh viện Y học cổ truyền và Phục hồi chức năng.

2. Các cơ sở KCB BHYT có gia tăng chi phí bình quân chung nội trú

- Bệnh viện Phong - Da liễu trung ương Quy Hòa.
- Bệnh viện đa khoa tỉnh Bình Định.
- Trung tâm y tế thành phố Quy Nhơn.
- Bệnh viện Quân Y 13.
- Bệnh viện CH và PHCN Quy Nhơn.
- Trung tâm y tế huyện Tuy Phước.
- Trung tâm y tế thị xã An Nhơn.
- Trung tâm y tế huyện Vân Canh.
- Trung tâm y tế huyện Phù Cát.
- Trung tâm y tế huyện Vĩnh Thạnh.
- Trung tâm y tế huyện An Lão.
- Trung tâm y tế huyện Hoài Ân.
- Trung tâm y tế thị xã Hoài Nhơn.
- Trung tâm y tế huyện Phù Mỹ.
- Bệnh viện Lao và Bệnh phổi Bình Định.
- Bệnh viện đa khoa KV Bồng Sơn.
- Bệnh viện Tâm thần Bình Định.
- Bệnh viện Mắt tỉnh Bình Định.
- Bệnh viện Y học cổ truyền và Phục hồi chức năng.
- Trung tâm y tế huyện Tây Sơn.
- Bệnh viện Bình Định.

3. Các cơ sở KCB BHYT có gia tăng chi phí bình quân xét nghiệm

- Bệnh viện đa khoa tỉnh Bình Định.
- Trung tâm y tế thành phố Quy Nhơn.

4. Các cơ sở KCB BHYT có gia tăng chi phí bình quân chẩn đoán hình ảnh

Bệnh viện đa khoa tỉnh Bình Định.

5. Các cơ sở KCB BHYT có gia tăng chi phí bình quân phẫu thuật, thủ thuật

- Bệnh viện đa khoa tỉnh Bình Định.
- Bệnh viện Mắt tỉnh Bình Định.
- Bệnh viện Y học cổ truyền và Phục hồi chức năng.
- Bệnh viện Bình Định.

6. Các cơ sở KCB BHYT có gia tăng chi phí bình quân thuốc

- Bệnh viện Phong - Da liễu trung ương Quy Hòa.
- Bệnh viện đa khoa tỉnh Bình Định.
- Trung tâm y tế huyện Phù Mỹ.
- Bệnh viện Lao và Bệnh phổi Bình Định.

7. Các cơ sở KCB BHYT có gia tăng chi phí bình quân vật tư y tế

- Bệnh viện Phong - Da liễu trung ương Quy Hòa.
- Bệnh viện đa khoa tỉnh Bình Định.
- Bệnh viện Mắt tỉnh Bình Định..

8. Các cơ sở KCB BHYT có gia tăng chi phí bình quân giường

- Bệnh viện Phong - Da liễu trung ương Quy Hòa.
- Bệnh viện đa khoa tỉnh Bình Định.
- Trung tâm y tế thành phố Quy Nhơn.
- Bệnh viện Quân Y 13.
- Bệnh viện CH và PHCN Quy Nhơn.
- Trung tâm y tế huyện Tuy Phước.
- Trung tâm y tế thị xã An Nhơn.
- Trung tâm y tế huyện Phù Cát.
- Trung tâm y tế huyện Vĩnh Thạnh.
- Trung tâm y tế huyện Hoài Ân.
- Trung tâm y tế thị xã Hoài Nhơn.
- Trung tâm y tế huyện Phù Mỹ.
- Bệnh viện Lao và Bệnh phổi Bình Định.
- Bệnh viện đa khoa KV Bồng Sơn.
- Bệnh viện đa khoa Hòa Bình.
- Bệnh viện Tâm thần Bình Định.
- Bệnh viện Y học cổ truyền và Phục hồi chức năng.
- Trung tâm y tế huyện Tây Sơn.
- Bệnh viện Bình Định.

III. Giải pháp cơ sở KCB cam kết thực hiện

- Tuân thủ các hướng dẫn chẩn đoán và điều trị, các quy trình chuyên môn kỹ thuật. Thực hiện tốt việc chẩn đoán bệnh để có thể có chẩn đoán, tiên lượng bệnh đúng ngay từ khi người bệnh đến khám chữa bệnh từ đó có chỉ định xét nghiệm, chẩn đoán hình ảnh, thăm dò chức năng, dịch vụ kỹ thuật, thuốc... phù hợp với chẩn đoán và tiên lượng bệnh. Nghiêm túc chấn chỉnh việc chẩn đoán quá nhiều mã bệnh đối với một người bệnh.

- Thực hiện nhập viện điều trị nội trú đối với người bệnh đúng với tình trạng, chẩn đoán và tiên lượng bệnh. Tăng cường tính trách nhiệm của Bác sỹ điều trị khi cho chỉ định nhập viện điều trị nội trú theo quy định của pháp luật. Thực hiện tốt việc điều trị ngoại trú với các bệnh mạn tính, bệnh không lây nhiễm, bệnh cấp tính nhẹ...

- Phân đấu giảm ngày điều trị trung bình từ 6,5 ngày trở xuống đối với các bệnh viện đa khoa tuyến tỉnh và từ 6 ngày trở xuống đối với các cơ sở khám bệnh, chữa bệnh tuyến huyện.

- Thực hiện áp giá thanh toán các dịch vụ kỹ thuật, thống kê tổng hợp các chi phí khám bệnh, chữa bệnh đảm bảo đúng quy định. Khắc phục triệt để tình trạng thống kê trùng các dịch vụ kỹ thuật, hoá chất đã có trong cơ cấu giá.

- Chủ động rà soát phát hiện kịp thời các chỉ số gia tăng trong tháng so với các cơ sở cùng tuyến cùng hạng trong vùng và toàn quốc để điều chỉnh kịp thời.

- Hàng tháng thống kê chi phí bình quân theo từng mã bệnh, so sánh với tháng trước và cùng kỳ năm trước để điều chỉnh kịp thời các chi phí bất hợp lý.

- Tăng cường tổ chức sinh hoạt chuyên môn, bình bệnh án, cập nhật kiến thức và đào tạo cho các bác sĩ.

IV. Giải pháp của BHXH tỉnh tăng cường hiệu quả, chất lượng công tác giám định BHYT

- Hằng tháng và lũy kế đến tháng hiện tại, BHXH tỉnh có văn bản báo cáo UBND tỉnh, thông báo Sở Y tế, Sở Tài chính về tình hình thực hiện chi KCB BHYT, tình hình sử dụng quỹ BHYT và dự toán chi của Thủ tướng Chính phủ giao để UBND tỉnh biết chỉ đạo Sở Y tế, Sở Tài chính phối hợp, quản lý có hiệu quả và cân đối dự toán chi KCB BHYT năm 2024.

- BHXH các huyện, thị xã hằng quý báo cáo tình hình thực hiện chi KCB BHYT, tình hình sử dụng quỹ BHYT và sử dụng dự toán tại các cơ sở KCB trên địa bàn với Huyện ủy (Thị ủy), HĐND, UBND huyện, thị xã biết để lãnh đạo huyện, thị xã theo dõi, chỉ đạo.

- Đơn đốc cơ sở KCB thực hiện thí điểm việc gửi và nhận dữ liệu điện tử theo định dạng XML của các Bảng chi tiêu dữ liệu quy định tại Điều 1 Quyết định số 130/QĐ-BYT theo hướng dẫn tại Công văn số 3190/BHXH-CNTT ngày 03/10/2023 của BHXH Việt Nam.

- Tiếp tục phối hợp, hỗ trợ cơ sở KCB trong tỉnh cập nhật thông tin các bảng danh mục theo Mẫu số 01 ban hành kèm theo Quyết định số 3618/QĐ-BHXH ngày 12/12/2022 của BHXHVN và Quyết định số 130/QĐ-BYT ngày 18/01/2023 của Bộ Y tế; cơ quan BHXH thường xuyên kiểm tra và duyệt kịp thời các bảng danh mục do cơ sở KCB cập nhật; trường hợp cơ sở KCB đưa thông tin không đúng, cơ quan BHXH hướng dẫn cho cơ sở KCB khai báo thông tin đúng quy định.

- BHXH tỉnh xây dựng kế hoạch kiểm tra các cơ sở KCB có chi phí tăng bất thường hoặc các cơ sở KCB có các chỉ số tăng cao so với bình quân của các cơ sở cùng tuyến, hạng trên địa bàn tỉnh, khu vực và toàn quốc.

- Hàng tháng, BHXH tỉnh phân tích đánh giá các chỉ tiêu chung: Số lượt, số chi, tốc độ gia tăng chi phí theo các nhóm đối tượng, hình thức KCB, nhóm chi phí để xác định cụ thể chi phí gia tăng để định hướng cho việc xây dựng các chuyên đề tại tỉnh để chỉ đạo các Nhóm giám định và hướng dẫn BHXH các huyện thực hiện những nội dung cần kiểm tra, giám định tại các cơ sở KCB. Thông báo cho các cơ sở KCB có gia tăng chi phí bất thường và đề nghị cơ sở KCB thực hiện các giải pháp điều chỉnh việc chỉ định sử dụng hợp lý đối với từng nhóm chi phí

nhưng đảm bảo quyền lợi của người bệnh BHYT.

- Tăng cường kiểm tra chặt chẽ bệnh nhân điều trị nội trú tại bệnh phòng và nơi cư trú hoặc nơi làm việc để phát hiện kịp thời tình trạng gian lận trong thanh toán BHYT.

- Hằng tháng phối hợp với Sở Y tế đồng chủ trì Hội nghị giao ban với các cơ sở KCB trên địa bàn tỉnh để đánh giá công tác KCB BHYT nhằm nâng cao chất lượng phục vụ người bệnh BHYT và quản lý có hiệu quả dự toán chi KCB BHYT năm 2024.

- Phối hợp với Sở Y tế tổ chức các đoàn thanh tra, kiểm tra định kỳ hoặc đột xuất tại cơ sở KCB BHYT trong tỉnh về thực hiện hợp đồng KCB BHYT.

V. Chi phí bình quân tăng cao của từng cơ sở

(có Phụ lục chi tiết từng cơ sở gửi kèm)

Bảo hiểm xã hội tỉnh Bình Định kính báo cáo BHXH Việt Nam ./.

Nơi nhận:

- Như trên;
- Sở Y tế;
- Giám đốc BHXH tỉnh (báo cáo);
- Lưu: VT, GD BHYT (2b).

**KT. GIÁM ĐỐC
PHÓ GIÁM ĐỐC**

Trương Đề