

**ỦY BAN NHÂN DÂN  
TỈNH KHÁNH HÒA**

**CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM  
Độc lập – Tự do – Hạnh phúc**

Số: **9953** /UBND-KGVX  
V/v thực hiện các giải pháp  
quản lý, kiểm soát chi KCB BHYT  
trên địa bàn tỉnh Khánh Hòa

Khánh Hòa, ngày **29** tháng **9** năm 2023

Kính gửi:

- Sở Y tế;
- Bảo hiểm xã hội tỉnh;
- Sở Tài chính;
- Công an tỉnh;
- Sở Thông tin và Truyền thông
- UBND các huyện, thị xã, thành phố.

Thực hiện Chỉ thị số 10/CT-BYT ngày 09/9/2019 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; Chỉ thị số 25/CT-BYT ngày 21/12/2020 của Bộ trưởng Bộ Y tế về việc tiếp tục tăng cường công tác quản lý, nâng cao chất lượng khám chữa bệnh bảo hiểm y tế; Quyết định số 877/QĐ-TTg ngày 20/07/2023 của Thủ tướng Chính phủ về việc giao dự toán chi khám bệnh, chữa bệnh bảo hiểm y tế (KCB BHYT) năm 2023;

Để thực hiện quản lý và sử dụng có hiệu quả quỹ BHYT, tăng cường việc kiểm soát chi KCB BHYT trong năm 2023 trên địa bàn tỉnh, Ủy ban nhân dân (UBND) tỉnh yêu cầu:

**1. Sở Y tế**

- Tăng cường công tác tham mưu thực hiện nhiệm vụ quản lý nhà nước về BHYT; đẩy mạnh công tác truyền thông, giáo dục, phổ biến chính sách, pháp luật về KCB BHYT.

- Chỉ đạo, hướng dẫn và giám sát các cơ sở KCB thực hiện đúng các quy định của Luật KCB và Luật BHYT; việc KCB phải theo Giấy phép hoạt động và đúng theo phạm vi hoạt động của cơ sở KCB, theo đúng Chứng chỉ hành nghề và phạm vi hoạt động chuyên môn ghi trên Chứng chỉ hành nghề. Sử dụng có hiệu quả, tiết kiệm



nguồn quỹ BHYT; phần đầu đảm bảo không vượt dự toán chi KCB BHYT được giao, cụ thể:

+ Thực hiện nghiêm túc việc gửi dữ liệu điện tử lên Cổng tiếp nhận dữ liệu của Hệ thống thông tin giám định BHYT ngay sau khi kết thúc lần khám bệnh hoặc kết thúc đợt điều trị ngoại trú hoặc kết thúc đợt điều trị nội trú đúng theo quy định của Bộ Y tế tại Thông tư số 48/2017/TT-BYT ngày 28/12/2017 của Bộ Y tế quy định trích chuyển dữ liệu điện tử trong quản lý và thanh toán chi KCB BHYT; Quyết định số 130/QĐ-BYT ngày 18/01/2023 của Bộ Y tế quy định chuẩn và định dạng dữ liệu đầu ra phục vụ việc quản lý, giám định, thanh toán chi phí KCB và giải quyết các chế độ liên quan.

+ Xây dựng kế hoạch mua sắm, sử dụng thuốc hợp lý, đảm bảo cung ứng đầy đủ thuốc, vật tư y tế (VTYT) và dịch vụ kỹ thuật (DVKT) phù hợp tuyến chuyên môn kỹ thuật theo quy định của Bộ Y tế; đảm bảo quyền lợi của người bệnh BHYT khi đi KCB, không để người bệnh BHYT phải tự mua các thuốc, VTYT thuộc phạm vi thanh toán của quỹ BHYT.

+ Các lãnh đạo và các trưởng khoa lâm sàng tại cơ sở KCB BHYT thực hiện kiểm soát chi phí KCB BHYT, cụ thể: Chỉ định các dịch vụ cận lâm sàng khi thật sự cần thiết; lựa chọn thuốc, DVKT phù hợp với tình trạng bệnh, vừa đáp ứng yêu cầu về chất lượng điều trị nhưng phải đảm bảo tiết kiệm chi phí.

+ Sắp xếp, bố trí giường bệnh phù hợp với quy mô, trang thiết bị, nhân lực hiện có của đơn vị; chỉ định bệnh nhân điều trị nội trú hợp lý, đúng quy chế chuyên môn và lập hồ sơ điều trị ngoại trú đối với những bệnh mạn tính, phải điều trị lâu dài.

+ Xây dựng và thực hiện kế hoạch chi KCB BHYT hàng tháng, quý. Hàng tháng, rà soát, đánh giá và phân tích tình hình chi KCB BHYT, tìm nguyên nhân và chủ động điều chỉnh, khắc phục các nguyên nhân bất hợp lý dẫn đến gia tăng chi phí KCB BHYT so với cùng kỳ.

+ Tổ chức phổ biến, tập huấn về chính sách, pháp luật về KCB và BHYT; các quy định về xử phạt đối với các hành vi vi phạm trong lĩnh vực KCB và BHYT theo Nghị định số 117/2020/NĐ-CP ngày 28/9/2020 của Chính phủ quy định xử phạt vi phạm hành chính trong lĩnh vực y tế.



+ Giám đốc các cơ sở KCB chịu trách nhiệm về quản lý, sử dụng nguồn kinh phí KCB BHYT tiết kiệm, đúng quy định, đạt hiệu quả; đảm bảo quyền lợi của người bệnh. Tăng cường các giải pháp quản trị KCB BHYT; thường xuyên thông tin, truyền thông, tuyên truyền, giao nhiệm vụ cho các Trưởng Khoa, Trưởng phòng, đội ngũ y, bác sĩ trong thực hiện nhiệm vụ kiểm soát chi KCB BHYT gắn với nhiệm vụ chuyên môn. Chịu trách nhiệm trước pháp luật nếu để xảy ra lạm dụng, trục lợi quỹ KCB BHYT.

+ Thực hiện đúng quy chế chuyên môn trong KCB BHYT: Chỉ định dịch vụ cận lâm sàng; thực hiện DVKT đúng với chẩn đoán bệnh; sử dụng thuốc hợp lý, ưu tiên dùng thuốc theo tên gốc, thuốc sản xuất trong nước, hạn chế sử dụng thuốc biệt dược; sử dụng VTYT hợp lý để tiết kiệm chi phí KCB. Quản lý tốt việc chuyển tuyến KCB BHYT.

+ Tăng cường công tác quản lý KCB tại tuyến xã, đảm bảo cung ứng thuốc phù hợp với yêu cầu chăm sóc sức khỏe ban đầu tại tuyến cơ sở.

+ Thực hiện kiểm tra thẻ BHYT và giấy tờ tùy thân có ảnh hợp lệ của bệnh nhân theo quy định. Cập nhật, kiểm tra, đối chiếu thông tin mã thẻ BHYT của bệnh nhân đến KCB với dữ liệu người tham gia BHYT trên cổng thông tin điện tử của cơ quan BHXH để đảm bảo dữ liệu chính xác, thuận tiện trong việc thanh quyết toán với cơ quan BHXH.

+ Khi áp giá dịch vụ y tế (xét nghiệm, chẩn đoán hình ảnh, ngày giường, thuốc, phẫu thuật, thủ thuật, VTYT ...) phải kiểm tra để áp đúng giá đã được các cấp có thẩm quyền phê duyệt.

+ Thực hiện xã hội hóa máy móc, trang thiết bị y tế theo đúng quy định.

+ Đẩy mạnh ứng dụng công nghệ thông tin đáp ứng yêu cầu quản lý và liên thông dữ liệu, ngăn chặn các trường hợp bệnh nhân lạm dụng BHYT, phát hiện kịp thời việc sử dụng thuốc và thực hiện các DVKT trùng lặp.

+ Hàng ngày thực hiện kết xuất dữ liệu, cập nhật dữ liệu lên Hệ thống thông tin giám định BHYT ngay sau khi bệnh nhân ra viện; kịp thời phát hiện sai sót để khắc phục, điều chỉnh đảm bảo cho công tác giám định điện tử trên Hệ thống giám định BHYT đúng quy định.

+ Chỉ định bệnh nhân vào điều trị nội trú hợp lý, đúng quy chế chuyên môn; chủ động kiểm tra, giám sát việc nằm giường điều trị hàng ngày của bệnh nhân, tránh tình trạng cho bệnh nhân vào điều trị nội trú rộng rãi, khi chưa thật sự cần thiết. Lập hồ sơ điều trị ngoại trú đối với những bệnh mạn tính, phải điều trị lâu dài.

+ Tuyệt đối không được đưa vào thanh toán những chi phí KCB BHYT đã được thanh toán trước đó; những nội dung chi sai đã được cảnh báo, giám trừ không được đưa vào thanh toán, quyết toán cho các lần sau.

+ Khi xây dựng Kế hoạch sử dụng thuốc, hóa chất và VTYT trong kế hoạch lựa chọn nhà thầu hàng năm gửi đơn vị đấu thầu tập trung, phải ưu tiên lựa chọn sử dụng các thuốc sản xuất trong nước; các thuốc có hàm lượng, dạng bào chế, đóng gói thông dụng có giá phù hợp đáp ứng yêu cầu điều trị; giảm tỷ lệ dự trừ các thuốc biệt dược gốc, thay thế bằng các thuốc generic nhóm 1, các thuốc tương đương sinh học đáp ứng yêu cầu điều trị; lựa chọn chủng loại VTYT có giá hợp lý; đảm bảo số lượng và chủng loại sát với thực tế theo hướng ưu tiên sử dụng thuốc, VTYT giá thấp nhất nhưng vẫn đảm bảo chất lượng điều trị và tiết kiệm chi phí. Không để xảy ra tình trạng bệnh nhân BHYT phải tự túc mua thuốc, VTYT thuộc phạm vi được hưởng BHYT.

+ Chịu trách nhiệm trước pháp luật về tính hợp pháp, tính chính xác của chứng từ và dữ liệu chi phí KCB BHYT đề nghị cơ quan BHXH thanh toán theo đúng quy định của Luật Bảo hiểm y tế; Nghị định số 146/2018/NĐ-CP của Chính phủ và Thông tư số 48/2017/TT-BYT của Bộ Y tế.

- Thực hiện tốt công tác đấu thầu và cung ứng thuốc, sử dụng thuốc theo đúng quy định. Hạn chế sử dụng thuốc biệt dược, thuốc có giá cao bất thường, tăng tỷ lệ sử dụng thuốc sản xuất trong nước. Thực hiện thương thảo với các nhà cung ứng thuốc, hóa chất, VTYT để giảm giá sau đấu thầu đối với các trường hợp giá trúng thầu cao hơn giá đấu thầu tập trung quốc gia.

- Chủ động phối hợp với BHXH tỉnh thực hiện hiệu quả các nội dung sau:

+ Tham mưu UBND tỉnh các giải pháp nâng cao hiệu quả công tác quản lý nhà nước về BHYT.

+ Xây dựng và triển khai các kế hoạch thanh tra, kiểm tra thường xuyên, đột xuất hoặc theo chuyên đề nhằm kịp thời phát hiện, ngăn chặn, xử lý nghiêm tình



trạng lạm dụng trong việc sử dụng dịch vụ y tế (xét nghiệm, chẩn đoán hình ảnh, thuốc, VTYT, chỉ định điều trị nội trú ...), thực hiện không đúng quy chế chuyên môn trong KCB BHYT tại các cơ sở KCB và lạm dụng từ phía người bệnh.

+ Thanh tra, kiểm tra, xử lý nghiêm các cơ sở KCB BHYT thực hiện KCB không đúng quy chế chuyên môn theo phản ánh của cơ quan BHXH.

+ Thẩm định, xác định số vượt quỹ BHYT, vượt dự toán theo từng nguyên nhân (nếu có) để tổng hợp báo cáo xin ý kiến chỉ đạo của UBND tỉnh.

- Chỉ đạo các cơ sở khám chữa bệnh quản lý chặt chẽ hoạt động KCB cấp Giấy chứng nhận nghỉ việc hưởng BHXH theo quy định của Bộ Y tế. Thực hiện kịp thời, nghiêm túc việc đăng ký mẫu dấu, mẫu chữ ký sử dụng trên Giấy chứng nhận nghỉ việc hưởng BHXH theo quy định tại điểm c, khoản 5, Điều 26, Thông tư 56/2017/TT-BYT ngày 29/12/2017 của Bộ Y tế (Phụ lục 8) trên Cổng tiếp nhận dữ liệu Hệ thống thông tin giám định BHYT (<https://gdbhyt.baohiemxahoi.gov.vn>).

## **2. Bảo hiểm xã hội tỉnh**

- Thực hiện nghiêm túc quy định về tạm ứng, thanh quyết toán chi phí KCB BHYT theo quy định của Luật BHYT, 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 và các văn bản hướng dẫn của cấp có thẩm quyền.

- Đẩy mạnh công tác tuyên truyền phổ biến chính sách pháp luật về BHYT để người tham gia BHYT và cơ sở KCB hiểu đúng, đủ về chính sách pháp luật của Đảng, nhà nước về BHYT và những hành vi vi phạm pháp luật trong tổ chức thực hiện KCB BHYT để người bệnh BHYT và cơ sở KCB BHYT biết và tránh vi phạm trong quá trình KCB.

- Nâng cao vai trò của giám định viên trong thực hiện kiểm soát chi KCB BHYT tại các cơ sở KCB. Giám định viên chịu trách nhiệm trước pháp luật nếu để xảy ra lạm dụng, trục lợi quỹ KCB BHYT tại các cơ sở KCB được phân công phụ trách, quản lý; sắp xếp, chuyển đổi vị trí công tác giám định viên theo quy định của ngành.

- Thực hiện kiểm tra KCB BHYT, giải quyết các kiến nghị, khiếu nại, tố cáo về việc thực hiện chế độ, chính sách BHYT theo quy định của pháp luật; kiến nghị với cơ quan có thẩm quyền xử lý những hành vi vi phạm pháp luật.

- Căn cứ kết quả thanh tra, kiểm tra của các cấp, ngành và của cơ quan BHXH, thực hiện báo cáo UBND tỉnh, đồng thời chuyển hồ sơ đến các cơ quan chức năng để xử lý hành vi vi phạm về BHYT theo quy định của pháp luật.

- Hướng dẫn cơ sở KCB sử dụng phần mềm giám định để kiểm tra thông tin người có thẻ BHYT đi KCB, kịp thời phát hiện các trường hợp KCB nhiều lần/ngày/tuần/tháng tại một cơ sở KCB hoặc tại nhiều cơ sở KCB để tránh chỉ định điều trị trùng lặp.

- Chủ động phối hợp với Sở Y tế theo dõi, giám sát việc thực hiện mua sắm, sử dụng thuốc, VTYT để đảm bảo việc cung ứng thuốc, sử dụng thuốc theo đúng quy định. Phối hợp với các cơ sở KCB tìm giải pháp hạn chế sử dụng thuốc biệt dược, thuốc có giá cao bất thường; tăng tỷ lệ sử dụng thuốc sản xuất trong nước. Rà soát giá thuốc, VTYT để kiến nghị Sở Y tế thương thảo với các nhà cung ứng thuốc, hóa chất, VTYT để giảm giá sau đấu thầu thuốc đối với các trường hợp giá trúng thầu cao hơn giá đấu thầu tập trung quốc gia.

- Thường xuyên sử dụng phần mềm giám định để kịp thời phát hiện các chi phí không đúng quy định để từ chối thanh toán, các chi phí không hợp lý để tập trung giám định tại cơ sở KCB; đối chiếu ghi chép trong sổ sách, hồ sơ bệnh án lưu tại cơ sở KCB với phiếu thanh toán để phát hiện các trường hợp tách DVKT, ghi tên sai DVKT, thống kê thừa DVKT, thuốc, VTYT.... để thanh toán BHYT.

- Chỉ đạo giám định viên tại cơ sở KCB định kỳ hoặc đột xuất kiểm tra việc nằm viện nội trú của người bệnh tại các khoa phòng điều trị, kiên quyết từ chối thanh toán các trường hợp vắng mặt tại khoa phòng mà không có lý do chính đáng. Đối với giường bệnh kê thêm ngoài giường kế hoạch: Chỉ thanh toán tiền giường theo đúng số giường kế hoạch, không thanh toán đối với các giường kê thêm nếu không được cấp có thẩm quyền phê duyệt.

- Theo dõi việc sử dụng máy móc, thiết bị xã hội hóa tại các cơ sở KCB, kiên quyết từ chối thanh toán chi phí DVKT nếu máy móc, thiết bị lắp đặt không đúng quy



định, không đầy đủ hồ sơ máy móc, không đấu thầu mua sắm hóa chất, VTYT đúng quy định.

- Phối hợp với các cơ sở KCB BHYT thực hiện nghiêm túc Quy trình giám định BHYT ban hành kèm theo Quyết định số 3618/QĐ-BHXH ngày 12/12/2022 của Tổng Giám đốc BHXH Việt Nam, Quyết định số 130/QĐ-BYT ngày 18/01/2023 của Bộ Y tế; chủ trì, phối hợp với Sở Y tế thuyết minh nguyên nhân vượt dự toán (nếu có), báo cáo UBND tỉnh, BHXH Việt Nam theo quy định.

- Phối hợp chặt chẽ và hỗ trợ các cơ sở KCB BHYT trong việc kết nối liên thông dữ liệu KCB, giám định và thanh toán chi phí KCB BHYT trên hệ thống thông tin giám định quốc gia.

- Chủ trì, phối hợp với Sở Y tế, Sở Tài chính thông báo số dự kiến chi KCB BHYT năm 2023 tại các cơ sở KCB BHYT trong tỉnh theo hướng dẫn của BHXH Việt Nam, để thực hiện quyết toán hằng quý với cơ sở KCB. Hết năm tài chính thực hiện thẩm định và quyết toán năm với cơ sở KCB.

- Kịp thời kiến nghị với BHXH Việt Nam để giải quyết những vướng mắc trong thanh toán KCB BHYT khi chưa có sự thống nhất giữa Bộ Y tế và BHXH Việt Nam.

- Thường xuyên phối hợp với các cơ quan, đơn vị có liên quan báo cáo, tham mưu cho Tỉnh ủy, Hội đồng nhân dân tỉnh, UBND tỉnh về các giải pháp phát triển đối tượng tham gia BHYT.

- Chủ động phối hợp với các sở, ban, ngành, tổ chức chính trị xã hội trong việc giám sát, cung cấp thông tin về những cơ sở y tế lạm dụng quỹ KCB BHYT. Báo cáo UBND tỉnh về tình hình sử dụng nguồn kinh phí KCB BHYT, về cơ sở y tế lạm dụng, trục lợi quỹ BHYT và tham mưu biện pháp xử lý.

- Thực hiện nhấn tin tự động về chi phí KCB cho người bệnh ngay khi kết thúc đợt điều trị; khi có phát sinh chi phí KCB BHYT.

- Thường xuyên và định kỳ cung cấp hồ sơ về KCB BHYT cho các cơ quan chức năng liên quan; đề xuất với cơ quan có thẩm quyền thanh tra, kiểm tra đột xuất, chuyển cơ quan điều tra những cơ sở KCB và cá nhân lạm dụng, trục lợi quỹ BHYT.

- Đề xuất Chủ tịch UBND tỉnh khen thưởng các tổ chức, cá nhân có thành tích xuất sắc trong thực hiện kiểm soát chi KCB BHYT, đảm bảo an toàn quỹ BHYT.

### **3. Sở Tài chính**

Trên cơ sở đề nghị của BHXH tỉnh, Sở Tài chính tổng hợp trình UBND tỉnh cấp kinh phí do ngân sách nhà nước đóng, hỗ trợ đóng BHYT cho các đối tượng do ngân sách nhà nước đảm bảo kịp thời theo đúng quy định.

### **4. Công an tỉnh**

- Phối hợp với BHXH tỉnh tăng cường các giải pháp phòng, chống tội phạm trong lĩnh vực KCB BHYT; xử lý nghiêm các tổ chức, cá nhân lạm dụng, trục lợi quỹ KCB BHYT.

- Hỗ trợ cơ quan BHXH trong việc xác minh các trường hợp có dấu hiệu lạm dụng, trục lợi quỹ BHYT.

- Chỉ đạo Công an huyện, thị xã, thành phố phối hợp với cơ quan BHXH, tăng cường các giải pháp phòng, chống tội phạm trong lĩnh vực BHYT; xử lý nghiêm các tổ chức, cá nhân lạm dụng, trục lợi quỹ KCB BHYT.

### **5. Sở Thông tin và Truyền thông**

Hướng dẫn các cơ quan báo chí của tỉnh, hệ thống thông tin cơ sở tăng cường tuyên truyền về chế độ, chính sách, pháp luật về BHYT nhằm ngăn chặn các hành vi lạm dụng, trục lợi quỹ BHYT.

### **6. UBND các huyện, thị xã, thành phố**

- Chỉ đạo các phòng, ban, BHXH cấp huyện và các đơn vị có liên quan trên địa bàn phối hợp thực hiện tốt việc KCB và BHYT theo quy định của pháp luật; quản lý và sử dụng có hiệu quả quỹ BHYT.

- Tổ chức thanh tra, kiểm tra, kiểm soát các cơ sở y tế theo thẩm quyền; chỉ đạo các cơ sở KCB BHYT xây dựng kế hoạch chi KCB BHYT trong năm 2023; sử dụng có hiệu quả nguồn quỹ KCB BHYT; đảm bảo quyền lợi cho người bệnh BHYT theo luật định; chống lạm dụng và trục lợi quỹ BHYT.



Yêu cầu các sở, ban, ngành, UBND các huyện, thị xã, thành phố trên địa bàn nghiêm túc thực hiện chỉ đạo của UBND tỉnh đối với việc kiểm soát chi KCB BHYT năm 2023, đảm bảo việc sử dụng quỹ BHYT an toàn và hiệu quả./.

**Nơi nhận:**

- Như trên;
- Bộ Y tế (báo cáo);
- Bảo hiểm xã hội Việt Nam (báo cáo);
- Thường trực Tỉnh ủy (báo cáo);
- Thường trực HĐND tỉnh (báo cáo);
- Chủ tịch UBND tỉnh (báo cáo);
- Các PCT UBND tỉnh;
- Ban Tuyên giáo Tỉnh ủy;
- Sở Nội vụ;
- Sở Lao động – Thương binh và Xã hội;
- Các phòng: KT, TH;
- Lưu: VT, TmN, NN.

**KT. CHỦ TỊCH  
PHÓ CHỦ TỊCH**



**Đinh Văn Thiệu**

