

TỈNH BẮC NINH:

Nâng cao hiệu quả sử dụng quỹ KCB BHYT

Nhiều giải pháp nâng cao hiệu quả quản lý và sử dụng quỹ KCB BHYT đang được BHXH tỉnh Bắc Ninh và Sở Y tế thống nhất chỉ đạo triển khai trong 6 tháng cuối năm 2024, nhằm bảo đảm quyền lợi cho người tham gia BHYT. . .

[TRANG 7]

TỈNH BẮC NINH:

Nâng cao hiệu quả sử dụng quỹ KCB BHYT

Nhiều giải pháp nâng cao hiệu quả quản lý và sử dụng quỹ KCB BHYT đang được BHXH tỉnh Bắc Ninh và Sở Y tế thống nhất chỉ đạo triển khai trong 6 tháng cuối năm 2024, nhằm bảo đảm quyền lợi cho người tham gia BHYT...

Cảnh báo thường xuyên

Năm 2024, trên địa bàn tỉnh Bắc Ninh có 39 cơ sở KCB ký hợp đồng KCB BHYT, trong đó có 18 cơ sở công lập và 21 cơ sở ngoài công lập. Để thực hiện hiệu quả công tác KCB BHYT, thời gian qua, BHXH tỉnh và Sở Y tế thường xuyên chỉ đạo, yêu cầu các cơ sở thực hiện tốt hợp đồng đã ký kết với cơ quan BHXH, chú trọng kiểm soát chi phí KCB để đảm bảo quyền lợi cho bệnh nhân BHYT.

BHXH tỉnh cũng chủ động phân công nhiệm vụ cho đội ngũ cán bộ giám định phù hợp với tình hình thực tế; tổ chức và thực hiện tốt công tác giám định điện tử, phân tích dữ liệu, giám định chủ động, tạm ứng, thanh quyết toán chi KCB BHYT trên hệ thống phần mềm giám định theo đúng Quy trình giám định BHYT. Đồng thời, triển khai thực hiện giám định chuyên đề theo yêu cầu của BHXH Việt Nam và kế hoạch của BHXH tỉnh.

Bên cạnh đó, BHXH tỉnh Bắc Ninh còn thường xuyên phân tích dữ liệu KCB BHYT để trên cơ sở đó gửi thông tin cảnh báo và yêu cầu các cơ sở KCB thực hiện các biện pháp đảm bảo sử dụng tối ưu quỹ KCB BHYT. Kịp thời báo cáo UBND tỉnh và thông báo tới Sở Y tế về tình hình gia tăng chi phí KCB BHYT trên địa bàn. Đặc biệt là tổ chức làm việc với 22 cơ sở KCB có chi phí gia tăng và đã được cơ quan BHXH cảnh báo theo Nghị định số 75/2023/NĐ-CP; yêu cầu phân tích rõ nguyên nhân và điều chỉnh giảm hợp lý các chi phí đã được cảnh báo. BHXH tỉnh cũng triển khai kiểm tra bệnh nhân điều trị nội trú ngoài giờ hành chính (buổi tối) tại 53 khoa điều trị nội trú của 15 cơ sở KCB, phát hiện 276/1.642 bệnh nhân có bệnh án điều trị vắng mặt tại cơ sở y tế khi đang điều trị (tỷ lệ vắng 16,8%).

Cũng theo ghi nhận, trong 6 tháng đầu năm 2024, toàn tỉnh có trên 1,32 triệu lượt KCB BHYT, tăng 6,51% so với cùng kỳ; số chi tăng khoảng 13,24%. Các phân tích của BHXH tỉnh đã tập trung làm rõ hơn các chỉ số gia tăng so với mức bình quân chung của cả nước. Trong đó, chi phí bình quân ngoại trú tăng 6,63%; có 27 cơ sở gia tăng chi phí



Hội nghị chuyên đề về sử dụng quỹ BHYT do Sở Y tế và BHXH tỉnh Bắc Ninh tổ chức

bình quân từ 0,83% đến 45,09%; 27 cơ sở gia tăng chi phí bình quân chẩn đoán hình ảnh ngoại trú; 24 cơ sở tăng chi phí bình quân phẫu thuật, thủ thuật; 19 cơ sở tăng chi phí bình quân thuốc từ 0,53% đến 31,97%; 11 cơ sở gia tăng chi phí bình quân vật tư y tế; 28 cơ sở gia tăng chi phí bình quân xét nghiệm; chi phí bình quân nội trú cũng được ghi nhận tăng 8,19%...

Một số tồn tại trong công tác giám định cũng được cơ quan BHXH chỉ rõ như: Thủ thuật y học cổ truyền thực hiện không đảm bảo thời gian theo quy trình chuyên môn, chỉ định dịch vụ không đầy đủ, không rõ ràng, không đúng quy định; người thực hiện dịch vụ kỹ thuật không đúng thời gian đăng ký hành nghề; chỉ định dịch vụ kỹ thuật không phù hợp chẩn đoán bệnh... Ngoài ra, việc xây dựng phác đồ chẩn đoán, điều trị, quy trình kỹ thuật tại nhiều cơ sở còn hình thức; chưa rà soát đảm bảo phù hợp với điều kiện thực tiễn nhân lực, cơ sở vật chất, trang thiết bị, thuốc của đơn vị nên chưa kiểm soát được việc tuân thủ quy định về điều kiện hành nghề KCB, dẫn đến không được thanh toán chi phí KCB BHYT.

Tiếp tục quyết liệt triển khai các giải pháp

Mới đây, BHXH tỉnh Bắc Ninh và Sở Y tế đã tổ chức hội nghị chuyên đề, làm việc trực tiếp với lãnh đạo các cơ sở KCB; quán triệt rõ các định hướng, giải pháp để kiểm soát chi phí KCB BHYT trên địa bàn. Theo

ông Hồ Minh Thế - Giám đốc BHXH tỉnh Bắc Ninh, việc tăng cường cảnh báo chi phí KCB BHYT trên địa bàn tỉnh đã có chiều hướng tích cực hơn. Dù vậy, các yêu cầu đặt ra còn rất lớn, cần sự nỗ lực, cố gắng của các bên, nhất là cần triển khai đồng bộ các giải pháp.

Vì vậy, ông Thế đề nghị các cơ sở KCB phải khắc phục ngay các hạn chế, tồn tại đã được cơ quan BHXH chỉ ra từ quá trình thực hiện công tác kiểm tra, giám định. "Một số cơ sở còn hời hợt trong việc triển khai các giải pháp kiểm soát chi phí KCB BHYT; quy trình, tiêu chí nhập viện điều trị hay kế hoạch kiểm soát chi phí KCB BHYT chưa được quan tâm xây dựng và thực hiện" - ông Thế nhấn mạnh; đồng thời lưu ý, tới đây BHXH tỉnh sẽ tăng cường phân tích chuyên sâu dữ liệu KCB BHYT, đánh giá, so sánh chi tiết với từng cơ sở, từng loại dịch vụ, loại bệnh... Từ đó, đưa ra các cảnh báo để cơ sở KCB kiểm soát chi.

BHXH tỉnh cũng sẽ thường xuyên báo cáo với Tỉnh ủy, UBND tỉnh để chỉ đạo các đơn vị thực hiện nghiêm túc, nêu cao trách nhiệm người đứng đầu các cơ sở KCB. Các cơ sở KCB phải sử dụng thực sự hiệu quả, tiết kiệm, có trách nhiệm với kinh phí KCB BHYT vì đây là nguồn quỹ từ đóng góp của người dân, phải đảm bảo phục vụ lợi ích chính đáng của người dân.

Thống nhất quan điểm trên, bà Tô Thị Mai Hoa - Giám đốc Sở Y tế Bắc Ninh cũng yêu cầu các cơ sở KCB phải nghiêm túc

thực hiện các chỉ đạo của Bộ Y tế, sử dụng tốt kinh phí KCB BHYT được giao. Trên cơ sở kết quả đạt được và năng lực cung ứng dịch vụ y tế, các cơ sở KCB cần xây dựng dự thảo kế hoạch sử dụng kinh phí KCB BHYT gửi về Sở Y tế và BHXH tỉnh. Trong đó, xác định rõ tổng dự toán năm, dự kiến kinh phí sử dụng theo quý, tháng; các chỉ số bình quân khám, điều trị nội/ngoại trú, các nhóm chi phí bình quân...

Lãnh đạo Sở Y tế cũng yêu cầu các cơ sở KCB phải thuyết minh, làm rõ dự kiến chi phí gia tăng so với năm trước (nếu có); diễn giải, chứng minh đủ điều kiện về số giường, trang thiết bị, điều kiện hành nghề, đăng ký hành nghề, cung cấp dịch vụ theo đúng quy định pháp luật. Bên cạnh đó, Sở Y tế và BHXH tỉnh sẽ phối hợp rà soát, phân tích các yếu tố liên quan, góp ý để các cơ sở KCB hoàn thiện kế hoạch và yêu cầu thực hiện nghiêm túc; tổ chức thanh tra, kiểm tra chuyên đề, qua đó kịp thời phát hiện sai sót và chấn chỉnh, xử lý theo đúng quy định pháp luật.

Đặc biệt, theo bà Hoa, các đơn vị cần rà soát, xác định những hạn chế, tồn tại thuộc lỗi chủ quan; trường hợp lỗi lặp lại nhiều lần thì cần phải quy trách nhiệm cụ thể cho từng cá nhân, bộ phận. Khi cơ quan BHXH đã cảnh báo, cơ sở KCB phải có trách nhiệm rà soát, điều chỉnh; phải có kế hoạch kiểm tra, có giải pháp thực hiện kiểm soát chi KCB.