



KẾT QUẢ THỰC HIỆN LUẬT BHYT 2009-2023 ĐỀ XUẤT CÁC NỘI DUNG SỬA ĐỔI LUẬT BẢO HIỂM Y TẾ

Hà Nội, tháng 01/2024

NỘI DUNG TRÌNH BÀY

I

KẾT QUẢ TRIỂN KHAI CHÍNH SÁCH BHYT

II

MỘT SỐ BẤT CẬP, VƯỚNG MẮC

III

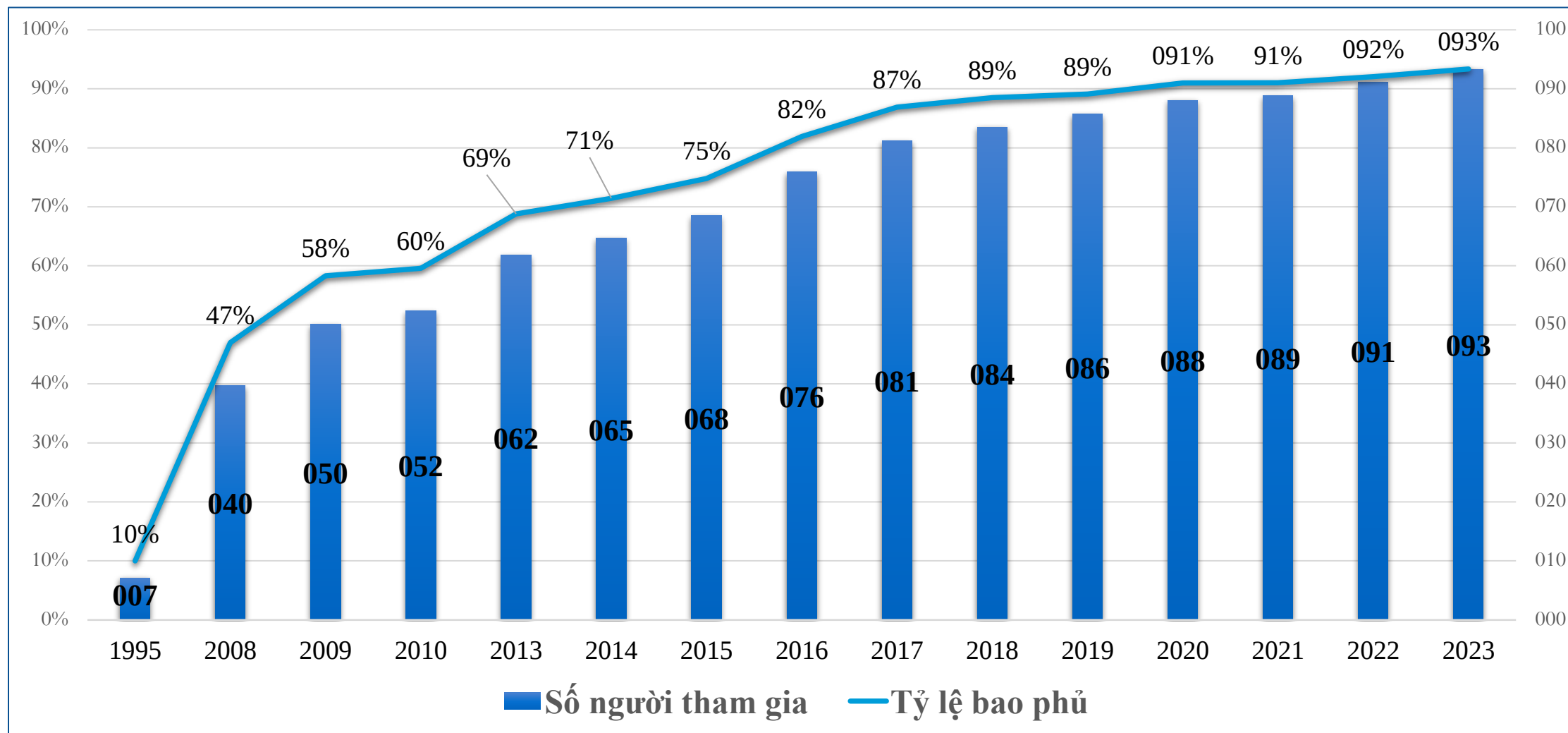
ĐỀ XUẤT

I. KẾT QUẢ TRIỂN KHAI THỰC HIỆN LUẬT BHYT

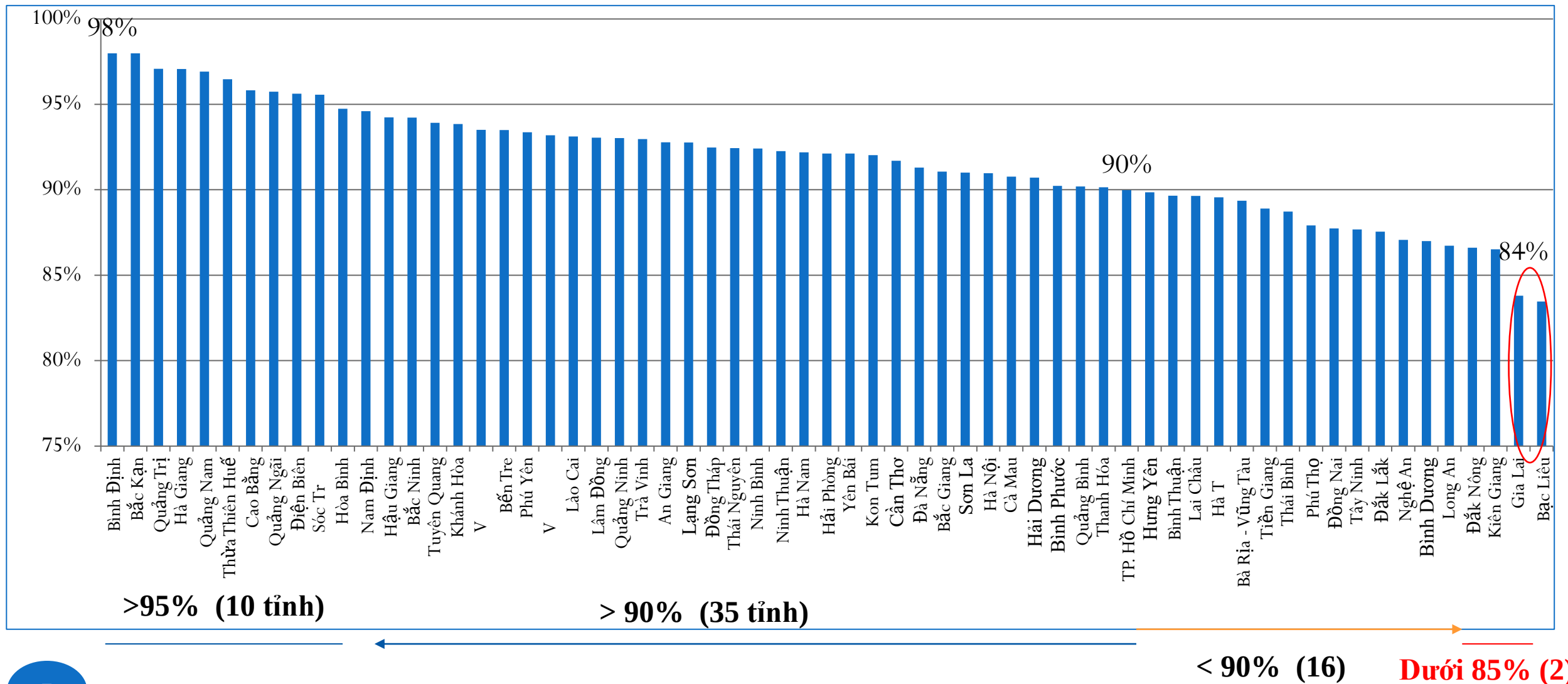
- 1. Về tỷ lệ bao phủ BHYT - mức đóng BHYT**
- 2. Công tác tổ chức KCB BHYT, đảm bảo quyền lợi**
- 3. Quản lý, sử dụng quỹ BHYT**

1. TỶ LỆ THAM GIA BHYT

Triệu người

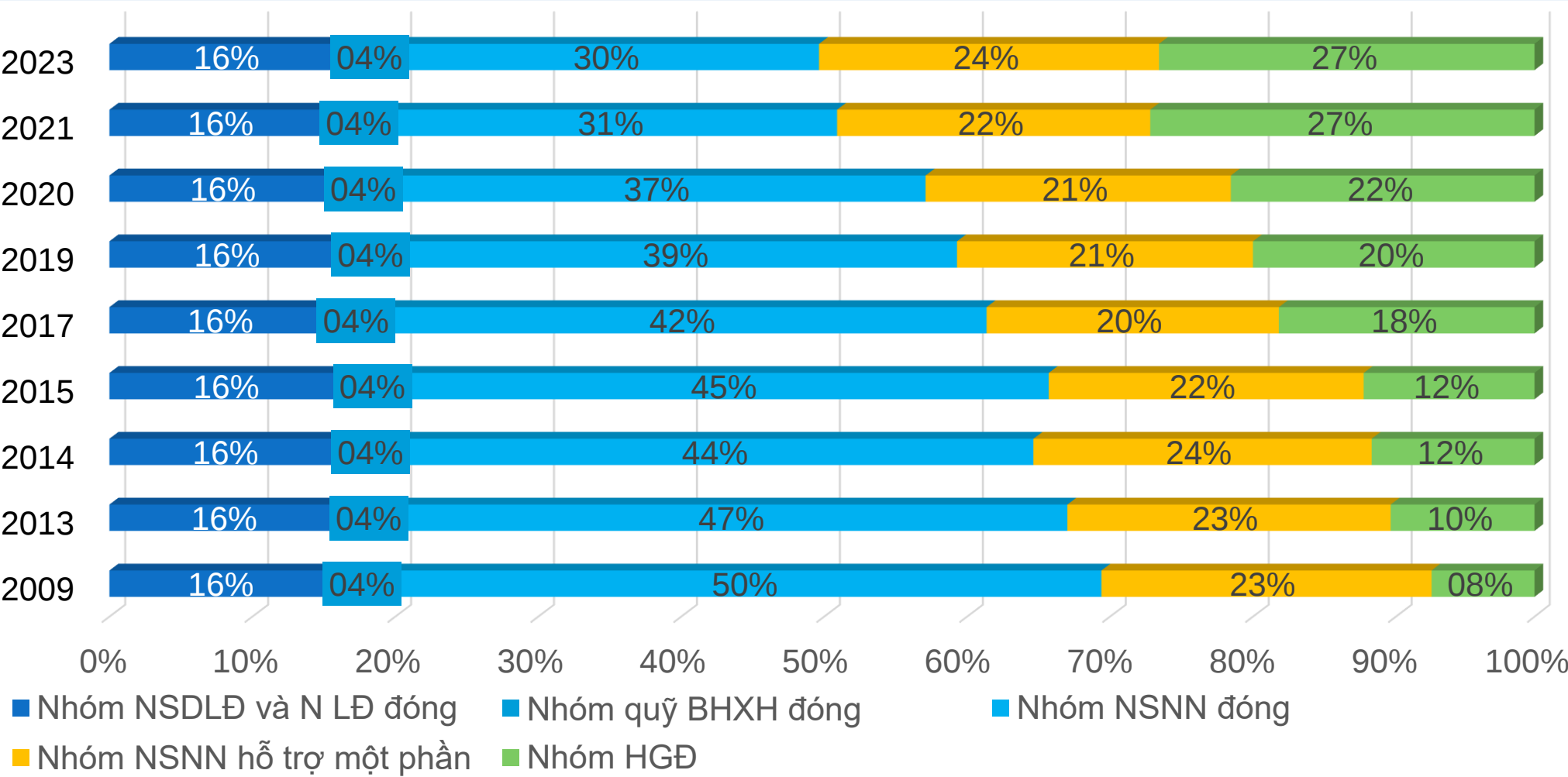


TỶ LỆ BAO PHỦ BHYT CỦA CÁC TỈNH (2022)



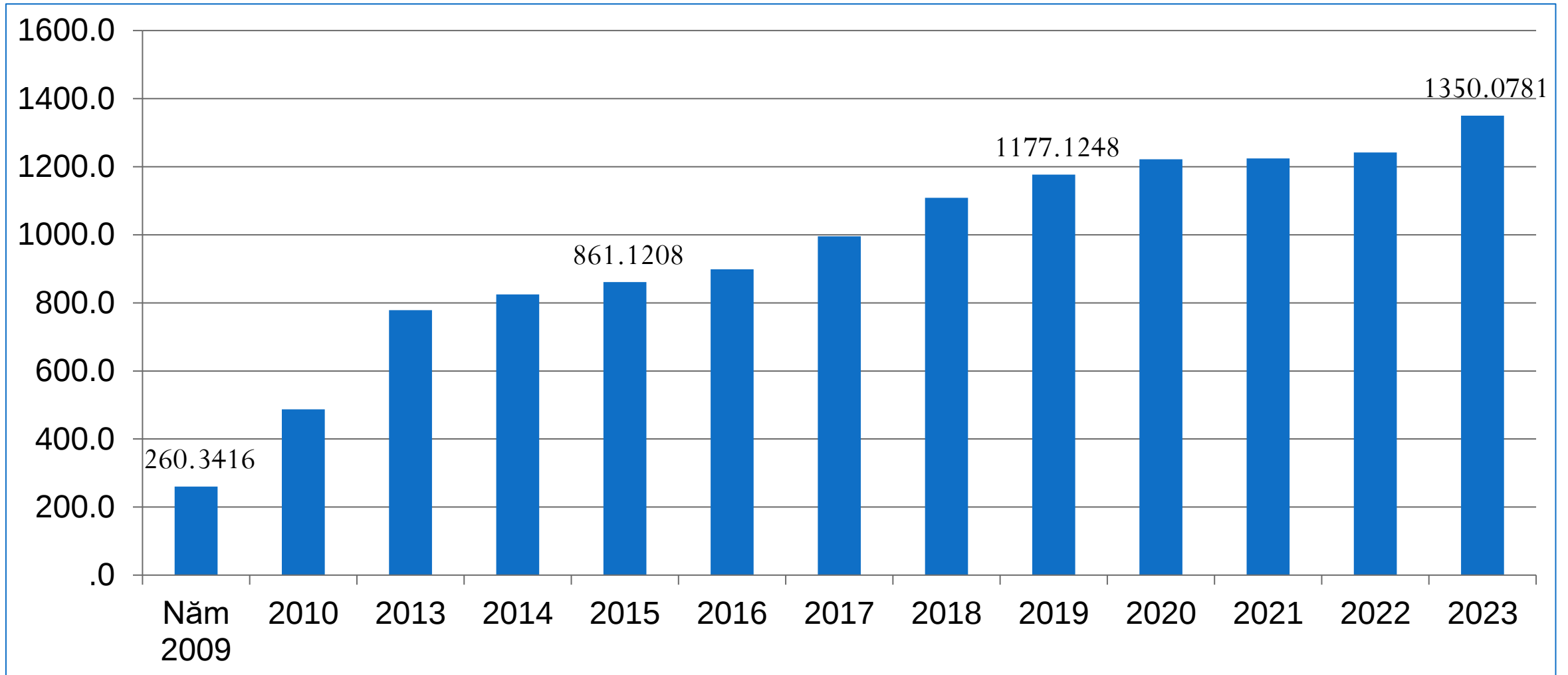
Tỷ lệ tham gia BHYT theo nhóm đối tượng

Hơn 50% người tham gia BHYT do NSNN đóng và hỗ trợ đóng;
Tỷ lệ nhóm HGD tăng hơn 3 lần

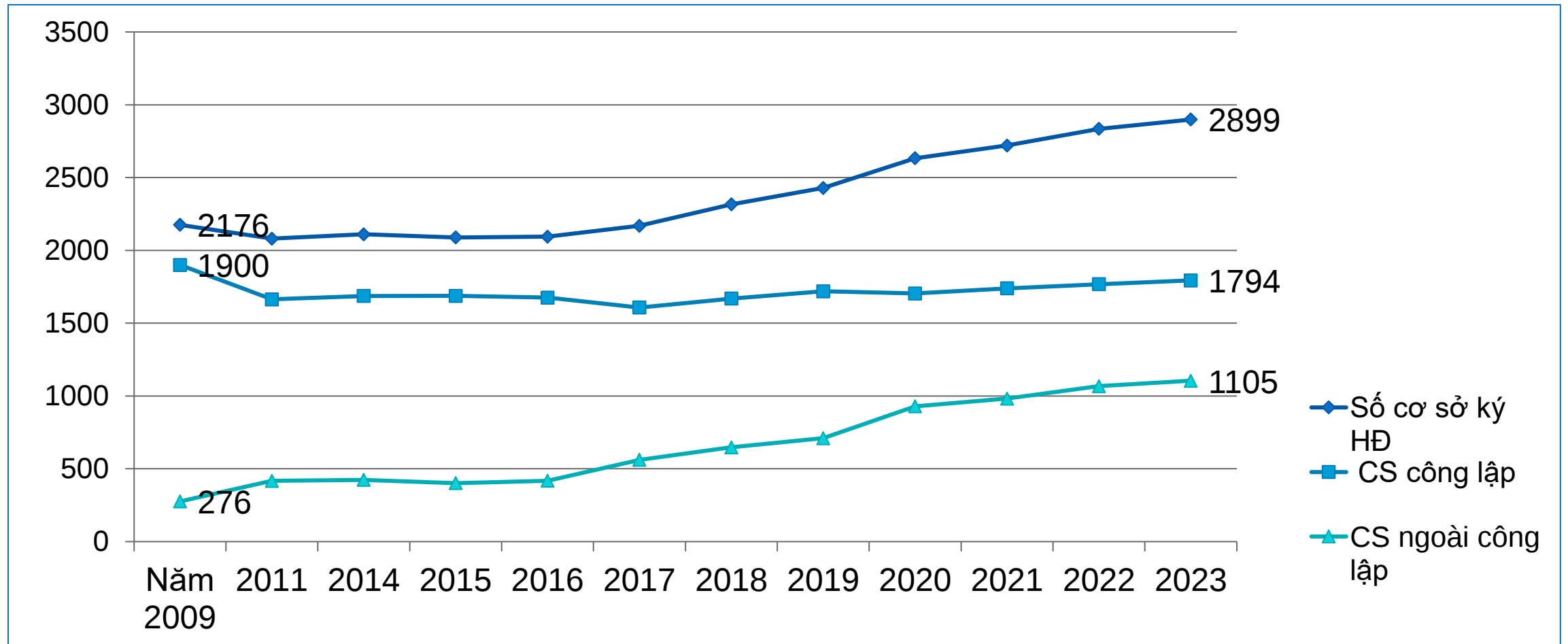


MỨC ĐÓNG BHYT BÌNH QUÂN

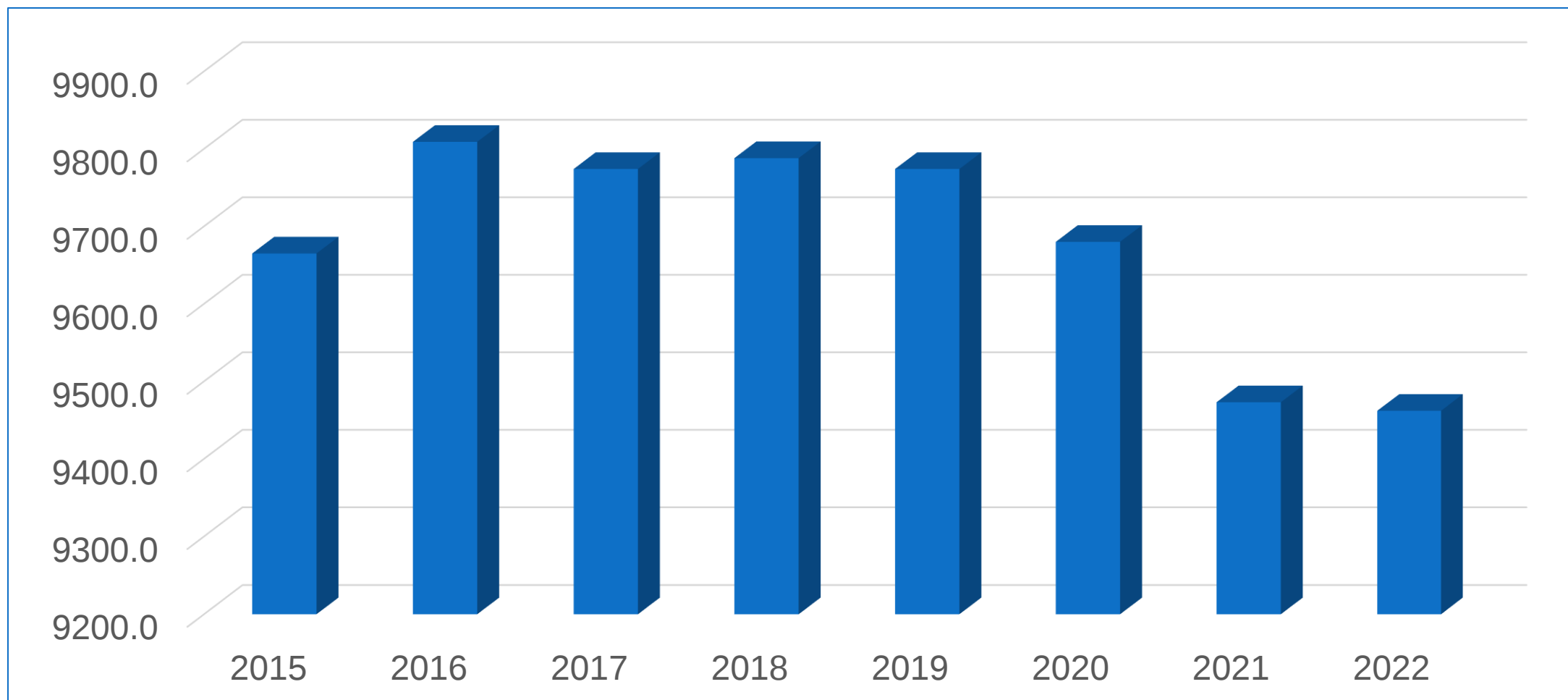
Nghìn đồng



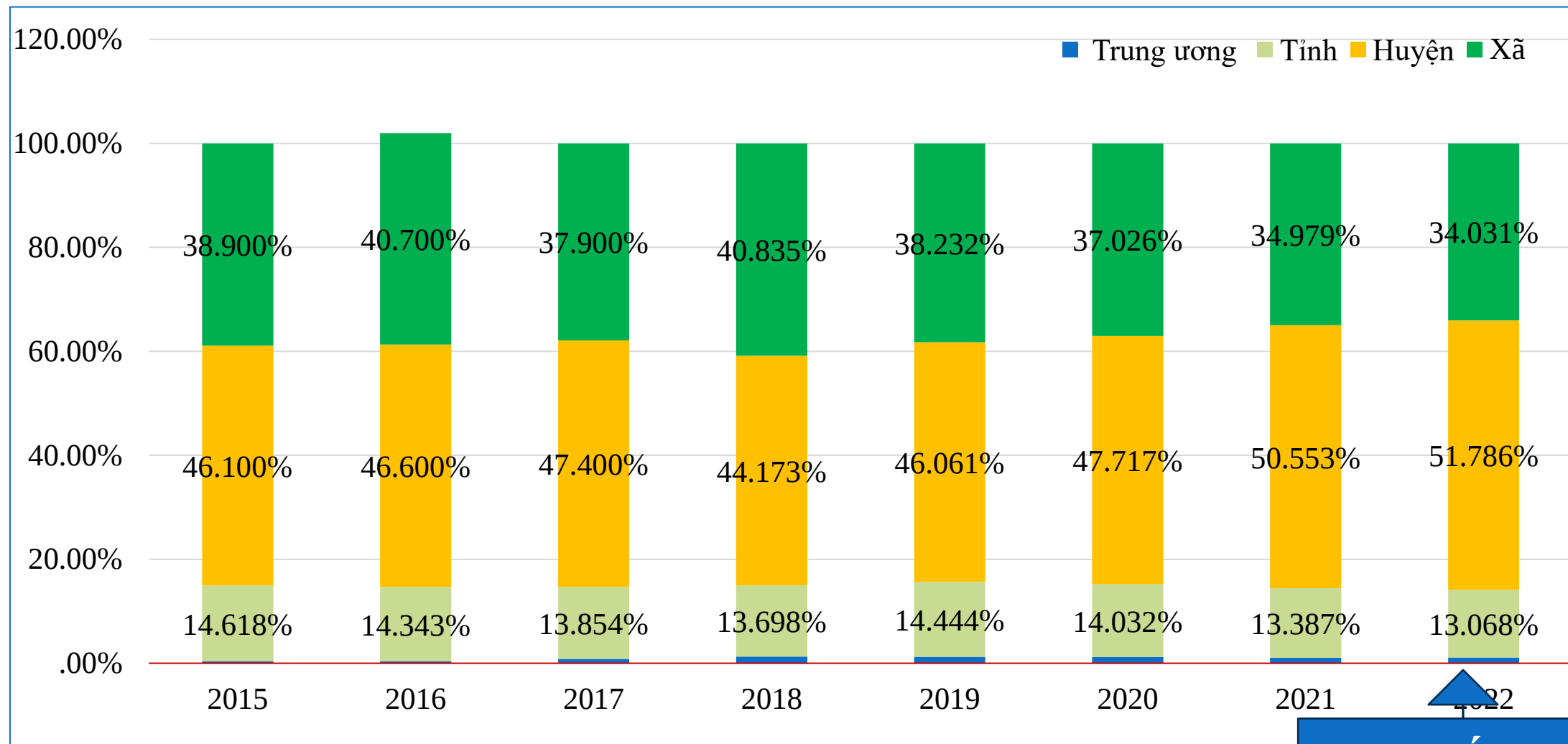
2. KÝ HỢP ĐỒNG KCB BHYT



SỐ TRẠM Y TẾ XÃ THAM GIA KCB BHYT



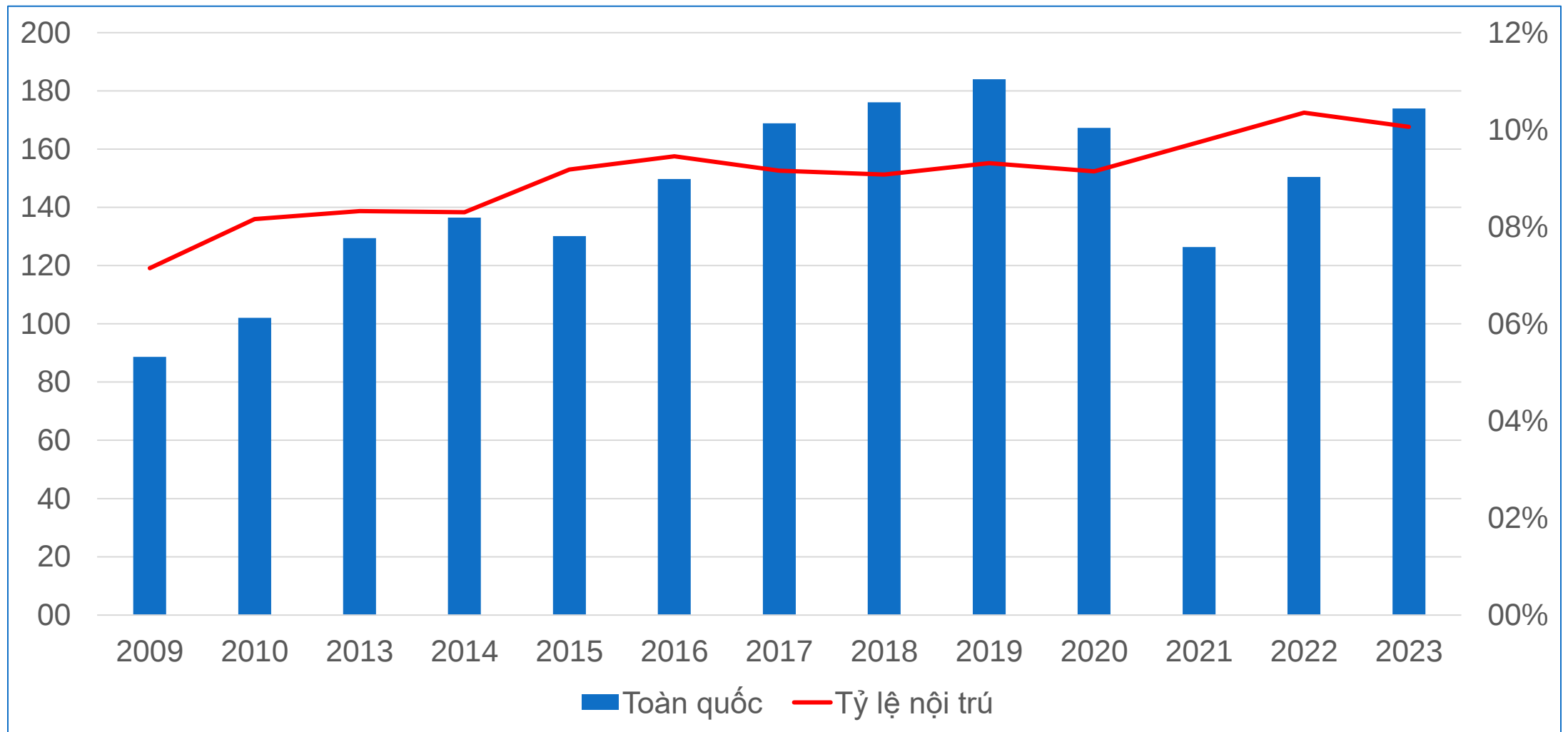
TỶ LỆ ĐĂNG KÝ KCB BAN ĐẦU THEO TUYẾN



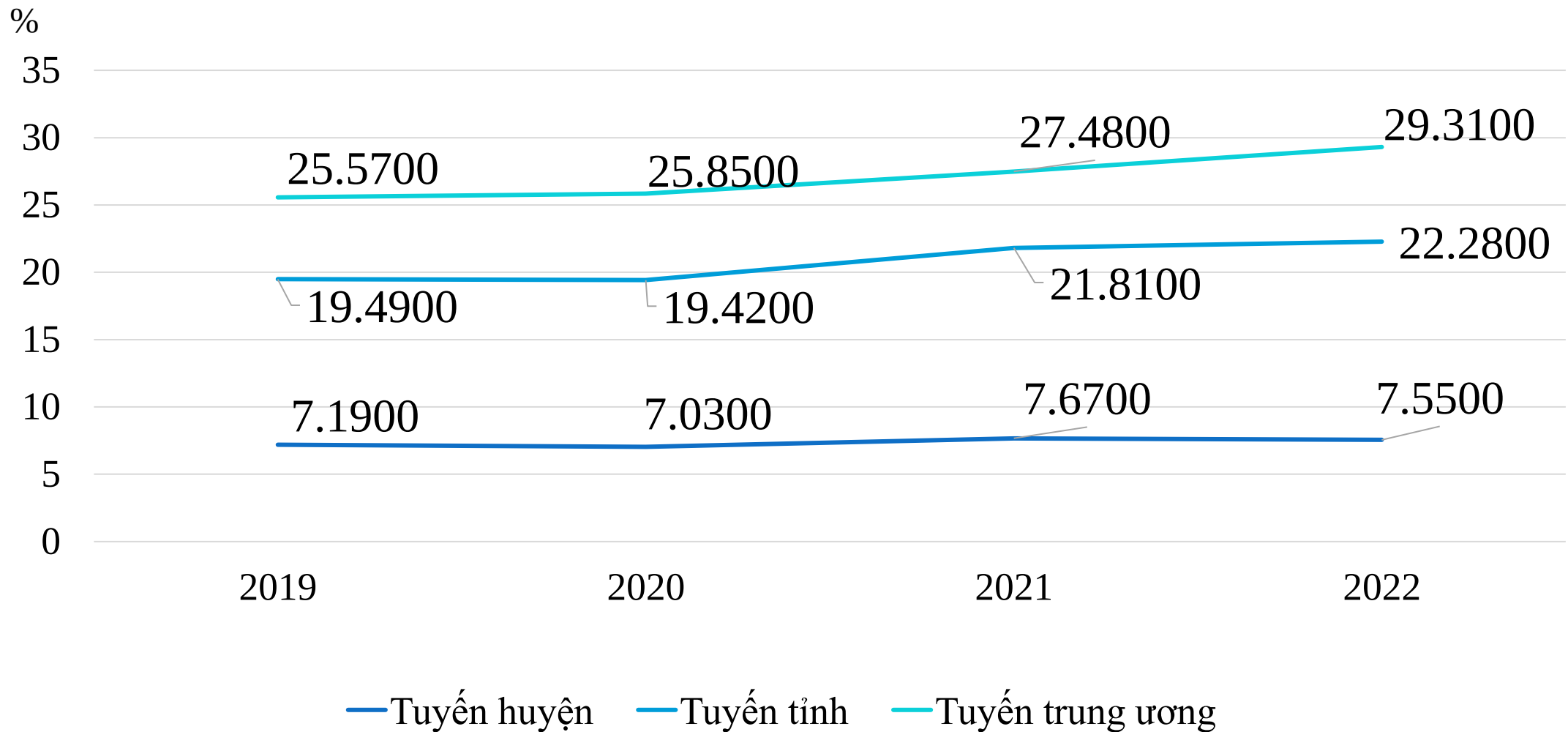
Tuyến xã bao gồm cả TYT xã, YTCQ

1% tuyến TW

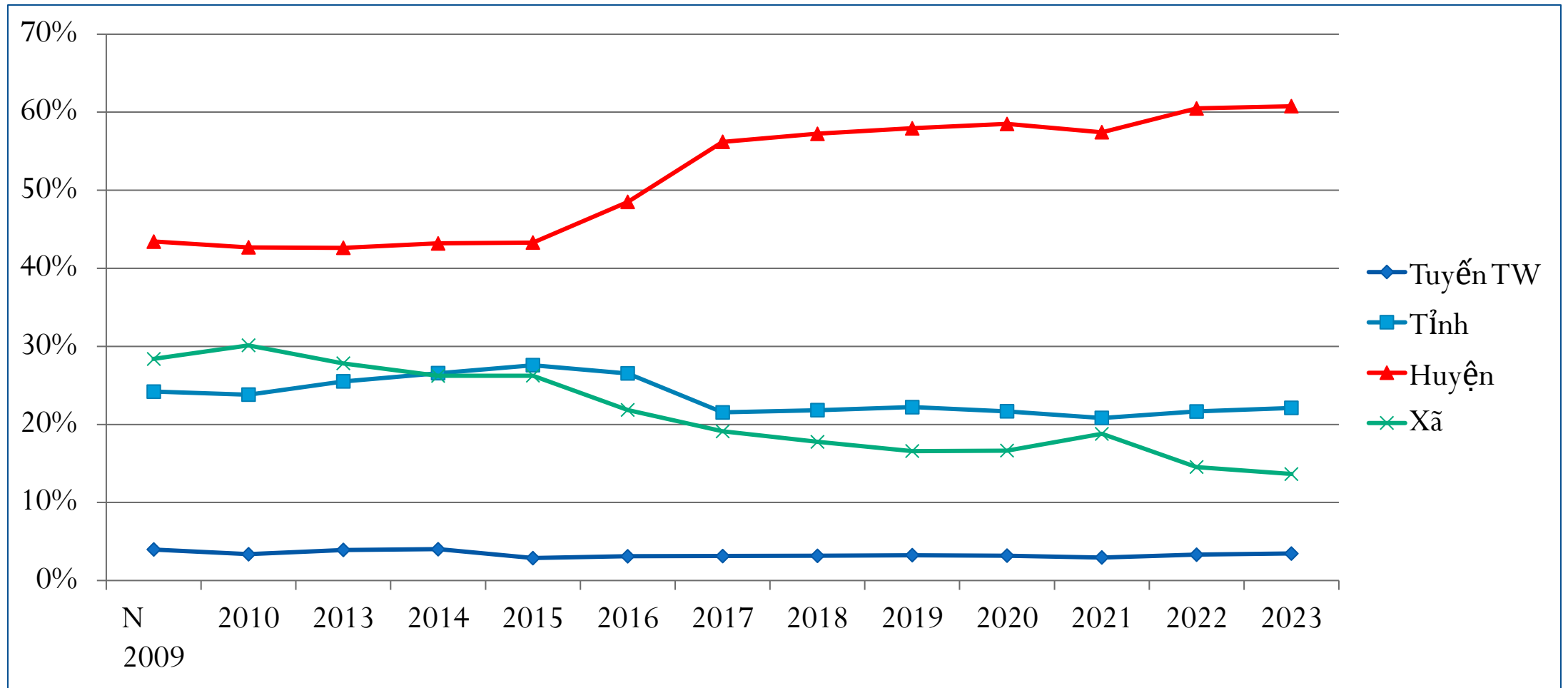
LƯỢT KCB BHYT (2009 – 2022)



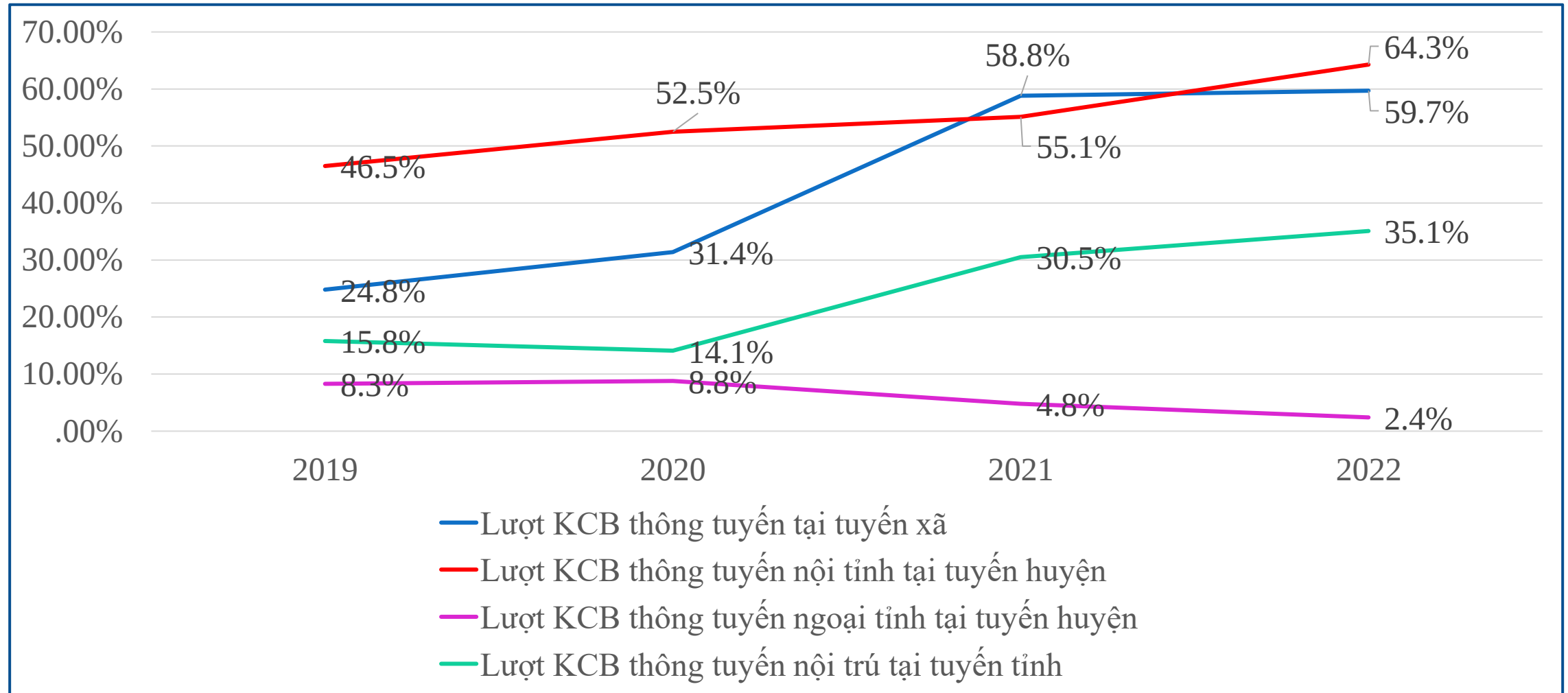
TỶ LỆ NỘI TRÚ THEO TUYẾN



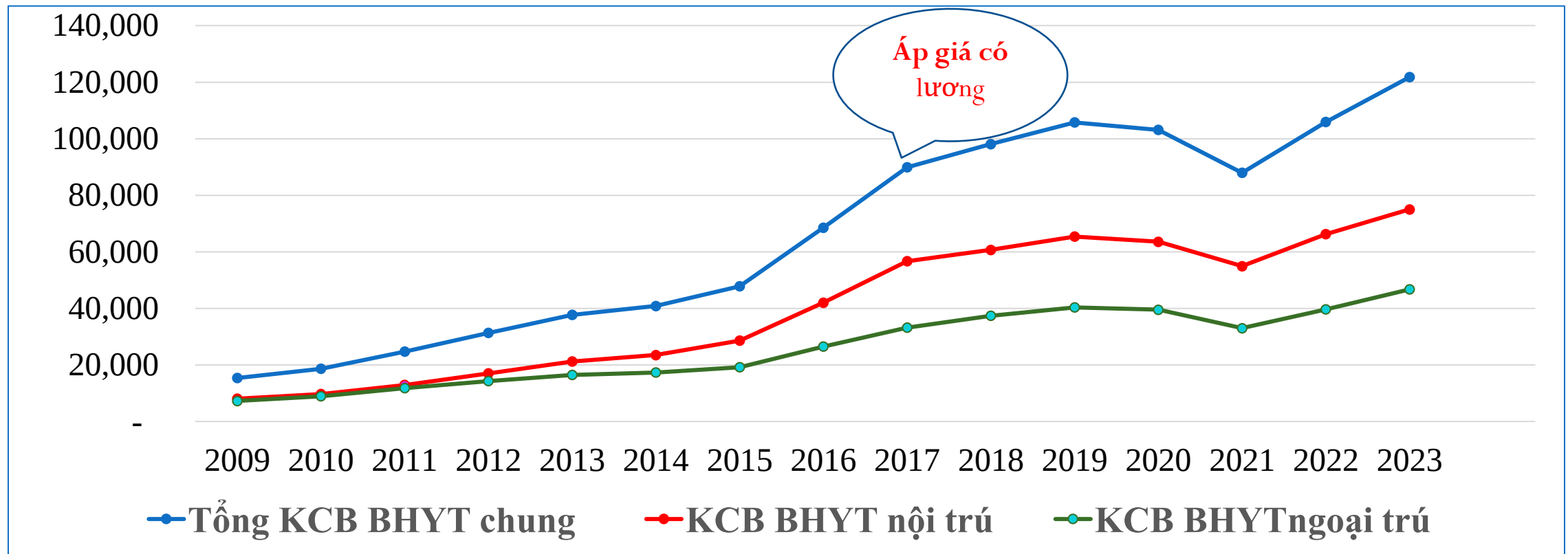
TỶ LỆ LƯỢT KCB THEO TUYẾN



LƯỢT KHÁM CHỮA BỆNH THÔNG TUYẾN



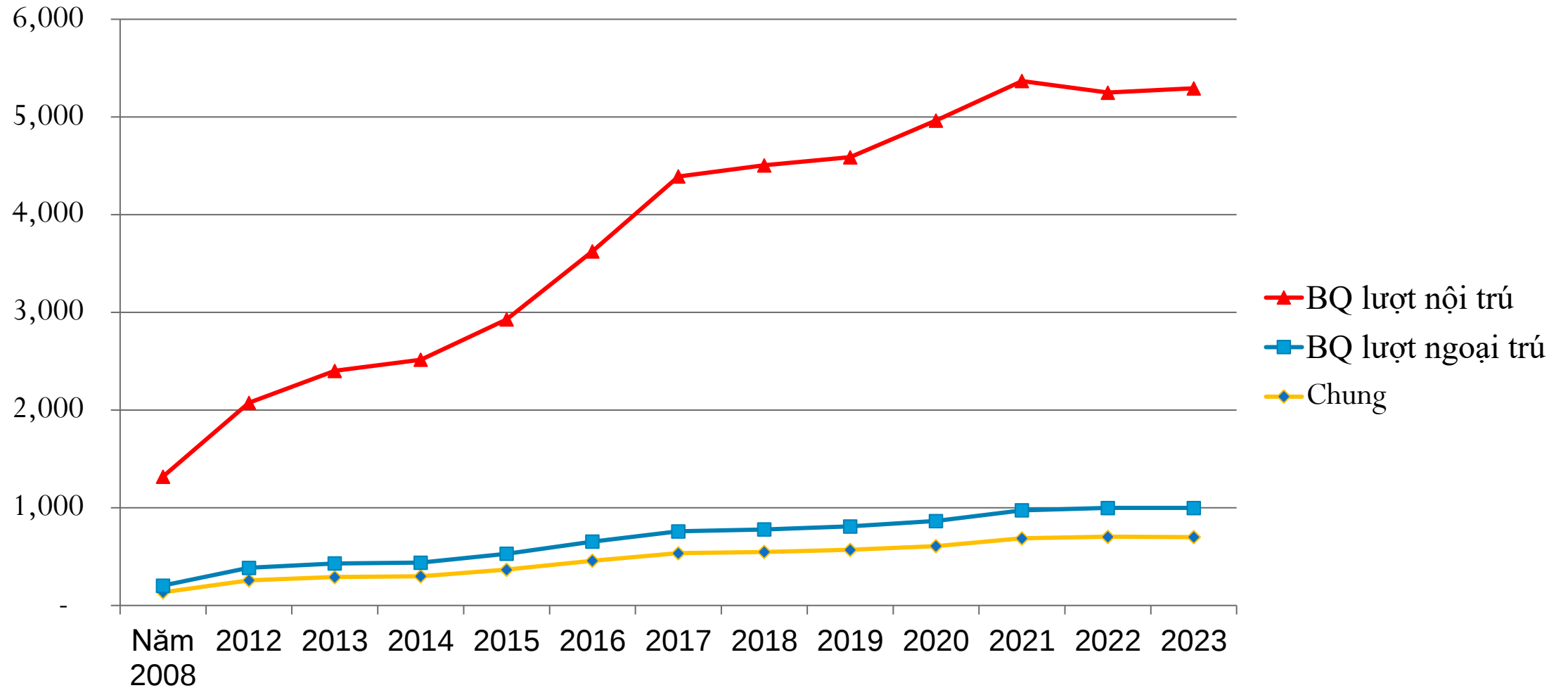
CHI KCB BHYT (2009 – 2023)



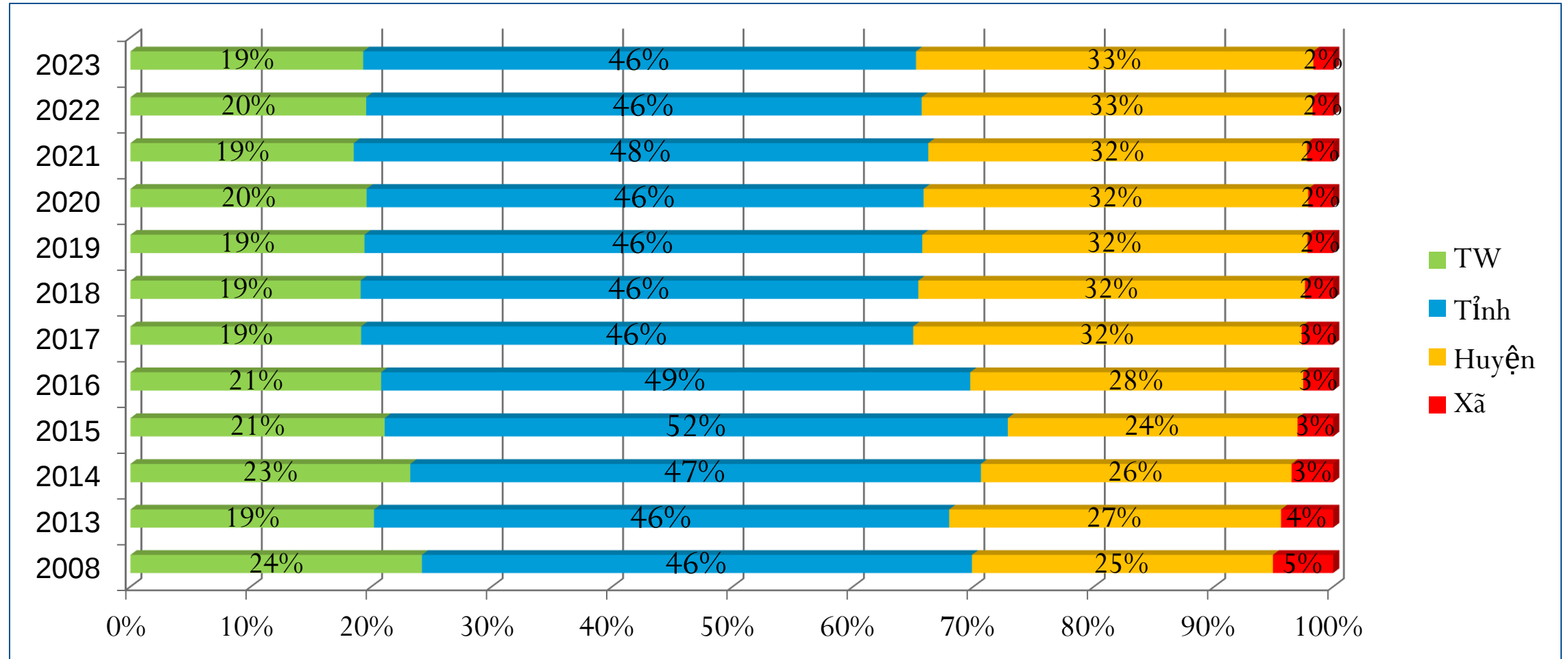
- Số chi BHYT tăng mạnh từ năm 2016 khi bắt đầu thực hiện áp giá DVYT kết cấu tiền lương
- **Tốc độ gia tăng chi KCB BHYT bình quân trong giai đoạn 2014-2019 là 18%**
- 2020-2021: Số chi BHYT giảm do tác động của dịch Covid-19

CHI BÌNH QUÂN/LƯỢT KCB

Ngàn đồng

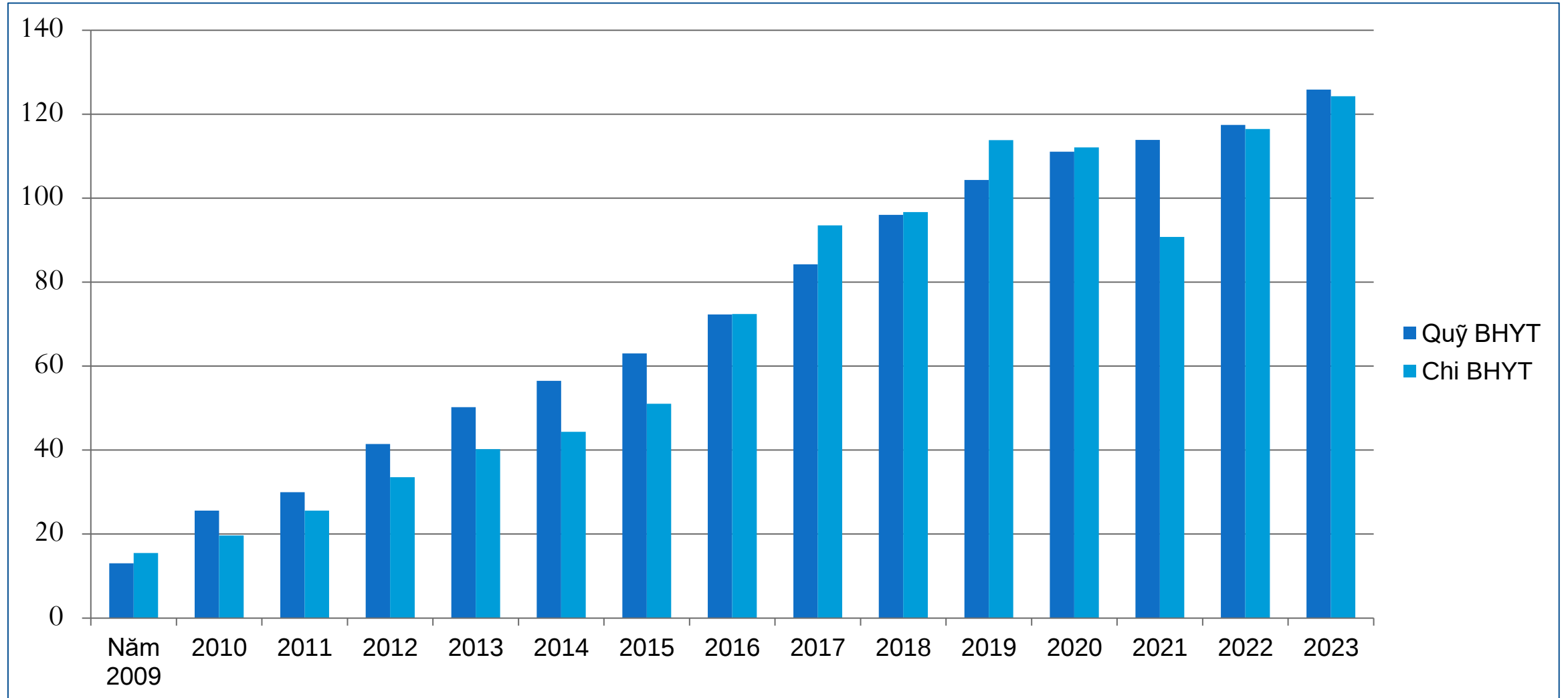


CHI KCB BHYT THEO TUYẾN



3. CÂN ĐỐI THU CHI QUỸ BHYT TRONG NĂM

Nghìn tỷ đồng



II. MỘT SỐ BẤT CẬP, VƯỞNG MẮC

1. Một số chính sách có xu hướng khuyến khích tăng cung ứng dịch vụ y tế trong bệnh viện

Cơ chế tự chủ tài chính

Xã hội hóa máy, trang thiết bị y tế

Phương thức thanh toán theo phí dịch vụ

2. Bất cập của chính sách ➡ giảm KCB ngoại trú tại tuyến ban đầu, tăng KCB tại BV, tăng chỉ định nội trú

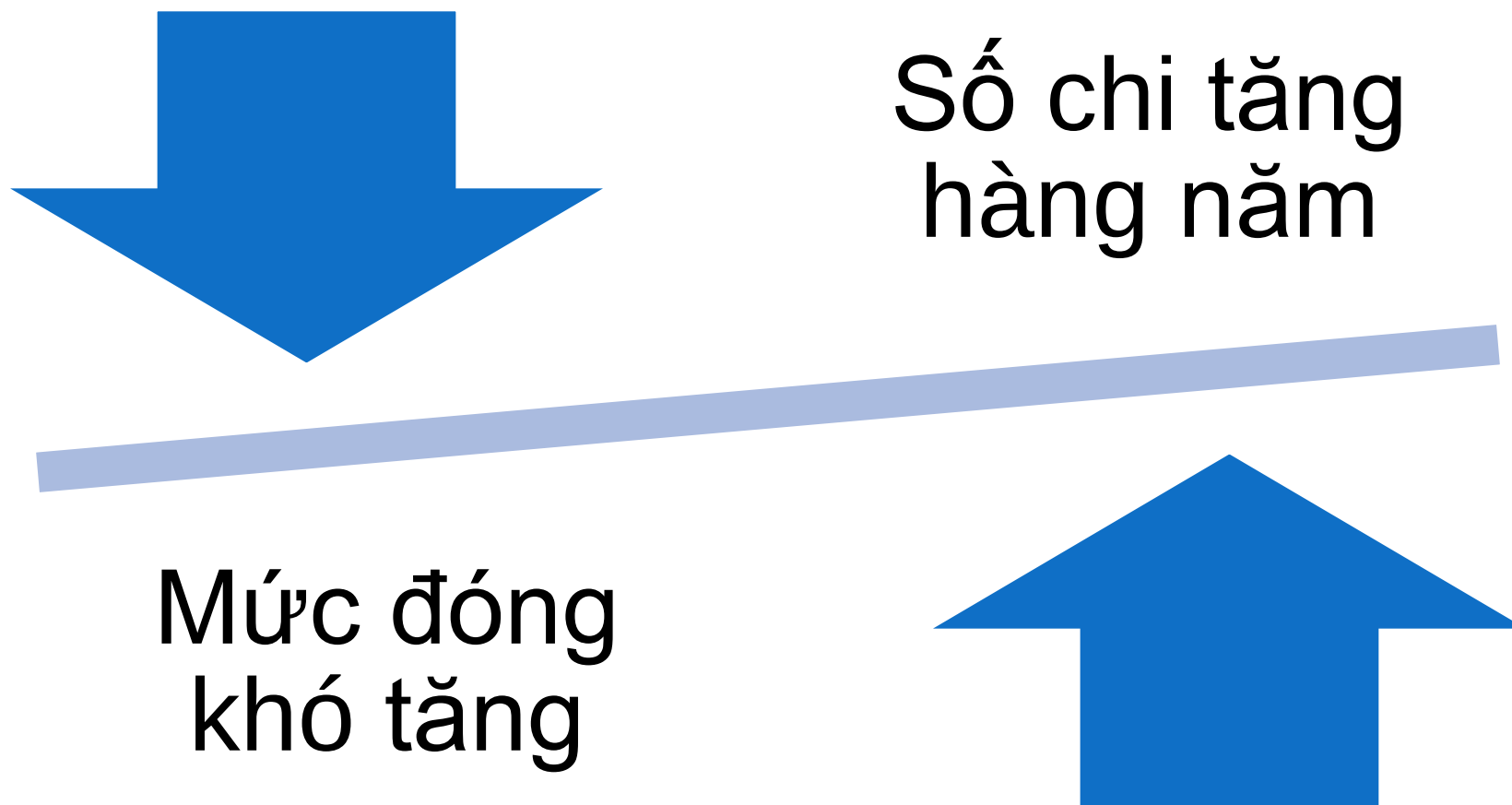
Thông tuyến huyện

- Phá vỡ nguyên tắc QL KCB ban đầu
- Tuyến huyện tăng, tuyến xã giảm lượt KCB
- BV tư nhân có xu hướng “lựa chọn” hạng 3
- Ảnh hưởng đến việc xây dựng và thực hiện phương thức thanh toán theo định suất

Thông tuyến tỉnh

- Phá vỡ nguyên tắc chuyển tuyến
- Xu hướng tăng chỉ định nhập viện nội trú, tăng số giường nội trú/cơ sở KCB;
- Tăng lượt KCB nội trú trái tuyến tại tuyến tỉnh

3. Trong công tác quản lý, sử dụng quỹ BHYT



4. Thiếu “công cụ” kiểm soát chi phí

- Tài liệu hướng dẫn chẩn đoán và điều trị chưa đầy đủ hoặc hướng dẫn theo hướng mở

- Chưa có tiêu chí nhập viện nội trú

- Không có cơ chế kiểm soát số lượng, chất lượng dịch vụ

5. Thiếu cơ chế bảo vệ quyền lợi người tham gia BHYT

Chưa có chế tài xử phạt đủ mạnh đối với trường hợp không đảm bảo cung ứng thuốc VTYT cho người bệnh BHYT

Chế tài xử phạt khi chỉ định dịch vụ y tế không hợp lý/gây lãng phí nguồn lực y tế không đủ mạnh

Giá dịch vụ y tế chưa tính đủ, người bệnh phải chi trả chênh lệch giá

III. ĐỀ XUẤT, KIẾN NGHỊ

1. Cần duy trì và phát triển bền vững người tham gia BHYT

Quy định để mọi đối tượng đều phải tham gia BHYT liên tục, đầy đủ: NLĐ tạm hoãn hợp đồng LĐ, NLĐ ở KV phi chính thức, HGD... (còn hơn 7% chưa tham gia BHYT)

Mức đóng, phương thức đóng, trách nhiệm đóng: NSNN tiếp tục hỗ trợ người mới thoát nghèo, mới thoát khỏi vùng KTXT khó khăn, Người có mức sống TB...

2. Quy định mở rộng gói quyền lợi BHYT phù hợp với khả năng đóng BHYT

NQ 20 “*Thực hiện nguyên tắc y tế công cộng do ngân sách nhà nước bảo đảm là chủ yếu. KCB do BHYT và người dân chi trả. Chăm sóc sức khỏe ban đầu do BHYT, người dân và NSNN cùng chi trả; BHYT đối với NLĐ phải do người sử dụng lao động và NLĐ cùng đóng góp; NSNN bảo đảm đối với một số đối tượng chính sách. Ban hành "Gói dịch vụ y tế cơ bản do BHYT chi trả" phù hợp với khả năng chi trả của quỹ BHYT và "Gói dịch vụ y tế cơ bản do Nhà nước chi trả" phù hợp với khả năng của NSNN...; NSNN, BHYT bảo đảm chi trả cho các dịch vụ ở mức cơ bản; ...”*

3. Cần rà soát, điều chỉnh Gói quyền lợi BHYT

- Tiêu chí và KQ đánh giá tính chi phí hiệu quả của thuốc, VTYT, DVYT
- Loại bỏ các dịch vụ kỹ thuật, thuốc, VTYT chi phí - hiệu quả thấp
- Khả năng đóng góp của người tham gia, người sử dụng lao động và NSNN

4. Đảm bảo công bằng trong KCB BHYT, phát triển hệ thống y tế cơ sở

Quản lý KCB ban đầu chỉ tại cơ sở KCB tuyến huyện, xã; Cơ sở KCB tuyến TW chỉ thực hiện KCB chuyên sâu.

“Thông tuyến”, không bắt buộc có giấy chuyển tuyến đối với một số bệnh chuyên khoa (ung thư, HIV, tâm thần, ghép tạng...)

Cơ sở y tế tuyến trên bắt buộc chuyển về tuyến dưới điều trị tiếp sau khi đã hết giai đoạn cấp tính

5. Quy định dự toán chi KCB BHYT

Quy định nguyên tắc lập và giao dự toán chi KCB BHYT: góp phần hạn chế nhược điểm của PT thanh toán Theo phí dịch vụ

Quy định cụ thể tiêu chí, nguyên tắc xây dựng, giao dự toán, điều chỉnh, bổ sung dự toán chi KCB BHYT cho BHXH các tỉnh và số dự kiến chi của cơ sở KCB BHYT.

6. Nâng cao chất lượng kiểm soát chi KCB BHYT

Nội hàm và nhiệm vụ công tác giám định BHYT: “*Giám định BHYT là hoạt động của cơ quan BHXH để **kiểm tra, kiểm soát** các yêu cầu thanh toán chi phí khám bệnh, chữa bệnh thuộc phạm vi hưởng BHYT, do cơ sở khám bệnh, chữa bệnh đề nghị, theo quy định của pháp luật*”

- Nội dung công tác giám định
- Điều kiện người làm công tác giám định

7. Quy định để giảm chi tiền túi từ người bệnh BHYT

- Tính đủ các cấu phần chi phí của giá KCB BHYT
- Cơ sở KCB BHYT phải đảm bảo cung ứng thuốc VTYT cho người bệnh BHYT, không để người bệnh phải tự mua
- Không được thu thêm chi phí của người bệnh BHYT
- Cơ sở KCB không được cung cấp dịch vụ KCB BHYT và dịch vụ KCB theo yêu cầu trong cùng một đợt điều trị (trừ các dịch vụ liên quan đến chăm sóc);

8. Hợp đồng KCB BHYT: cần quy định cụ thể

- Các nội dung bắt buộc phải có trong hợp đồng
 - Thẩm quyền giải quyết tranh chấp
 - Cơ chế giám sát tuân thủ HĐ
 - Trường hợp từ chối ký HĐ hoặc chấm dứt HĐ (cung ứng DV không đảm bảo chất lượng, trên địa bàn đã có đông cơ sở ký HĐ KCB BHYT?)
- Các nội dung được thỏa thuận tại HĐ

9. Quy định rõ hơn nhiệm vụ của các bên



- XD các giải pháp đảm bảo cân đối quỹ BHYT
- Phát triển hệ thống cơ sở KCB BHYT phù hợp với mật độ dân số
- Ban hành đầy đủ văn bản hướng dẫn thanh toán, phác đồ CĐ ĐT



- Cơ quan kiểm soát chi KCB BHYT, quản lý sử dụng quỹ BHYT
- TN bảo vệ quyền lợi của người tham gia BHYT
- Phòng chống lạm dụng, trục lợi BHYT



- Đảm bảo cung ứng dịch vụ y tế, đảm bảo quyền lợi của người tham gia BHYT
- Sử dụng hiệu quả nguồn kinh phí KCB BHYT



TRÂN TRỌNG CẢM ƠN!