

Số: /BHXH-GĐBHYTE1
V/v thực hiện đấu thầu mua sắm và kiểm soát
chi phí thuốc, VTYT

Hà Nội, ngày tháng 5 năm 2024

Kính gửi: Các cơ sở khám bệnh, chữa bệnh bảo hiểm y tế

Căn cứ Nghị định số 24/2024/NĐ-CP ngày 27/02/2024 của Chính phủ quy định chi tiết một số điều và biện pháp thi hành Luật Đấu thầu về lựa chọn nhà thầu;

Thực hiện Công văn số 1175/BHXH-CSYT ngày 26/4/2024 của BHXH Việt Nam về việc tham gia thẩm định kế hoạch lựa chọn nhà thầu cung cấp thuốc theo Nghị định số 24/NĐ-CP, BHXH thành phố Hà Nội có ý kiến như sau:

1. Về việc tham gia đấu thầu mua sắm thuốc, vật tư y tế (VTYT):

- Đối với mua sắm thuốc:

Bảo hiểm xã hội Thành phố tham gia thẩm định Kế hoạch lựa chọn nhà thầu mua sắm thuốc tập trung cấp địa phương từ nguồn quỹ bảo hiểm y tế.

Đối với đấu thầu mua sắm thuốc tại cơ sở khám chữa bệnh (KCB): Các cơ sở KCB chịu trách nhiệm hoàn toàn về việc xây dựng kế hoạch đấu thầu, mua sắm thuốc đảm bảo danh mục thuốc xây dựng có đường dùng, dạng bào chế, hàm lượng, nồng độ, nhóm thuốc, số lượng thuốc đảm bảo tính hợp lý, hiệu quả.

- Đối với mua sắm vật tư xét nghiệm, thiết bị y tế: BHXH Thành phố không tham gia vào quá trình lựa chọn nhà thầu.

- Đối với các cơ sở KCB tư nhân: BHXH thành phố thanh toán chi phí mua thuốc, hóa chất, vật tư xét nghiệm, thiết bị y tế theo quy định tại Điều 95 Nghị định số 24/2024/NĐ-CP.

2. Về việc kiểm soát chi phí thuốc BHYT:

- Qua rà soát, một số cơ sở KCB xây dựng kế hoạch mua sắm đấu thầu còn chưa hợp lý khi so sánh với giá thuốc trúng thầu tại các cơ sở KCB khác, cụ thể:

+ Thuốc cùng hoạt chất, đường dùng, dạng bào chế và nhóm tiêu chí kỹ thuật (TCKT) nhưng hàm lượng khác nhau có giá chênh lệch không hợp lý.

+ Thuốc cùng hoạt chất, đường dùng, hàm lượng và nhóm TCKT nhưng dạng bào chế khác nhau có giá chênh lệch không hợp lý.

+ Thuốc cùng hoạt chất, đường dùng, dạng bào chế, hàm lượng và nhóm TCKT nhưng quy cách đóng gói khác nhau có giá chênh lệch không hợp lý.

- Qua phân tích dữ liệu chi phí thanh toán thuốc BHYT, giá thuốc tại một số cơ sở KCB cao hơn so với giá thuốc tại các cơ sở KCB khác trên cùng

địa bàn Thành phố và trong toàn quốc; một số cơ sở có tỷ lệ sử dụng thuốc biệt dược gốc cao, cơ cấu sử dụng các nhóm thuốc trong điều trị không hợp lý làm gia tăng chi phí KCB BHYT. Bên cạnh đó, có cơ sở KCB khi xây dựng kế hoạch đấu thầu mua sắm thuốc có nhiều nhóm, nhiều hàm lượng, dạng bào chế khác nhau nhưng khi sử dụng lại chỉ sử dụng một loại thuốc là chưa hợp lý.

Đề nghị cơ sở KCB thực hiện rà soát lại danh mục thuốc tại cơ sở mình, nâng cao hiệu quả hoạt động của Hội đồng thuốc và điều trị để kiểm soát danh mục thuốc mua sắm đảm bảo phù hợp về cơ cấu giữa các nhóm thuốc, phù hợp với phạm vi hoạt động chuyên môn của cơ sở KCB, giảm tỷ lệ thuốc biệt dược gốc, kiểm soát việc kê đơn, chỉ định thuốc hợp lý, thực sự cần thiết trong điều trị, ưu tiên sử dụng thuốc theo kết quả đấu thầu tập trung cấp quốc gia và cấp địa phương. Đặc biệt, đề nghị cơ sở KCB chủ động thực hiện rà soát, so sánh với giá thuốc trúng thầu của các cơ sở KCB trên cùng địa bàn Thành phố và trong toàn quốc, có biện pháp kiểm soát giá thuốc sử dụng tại cơ sở KCB.

3. Về việc kiểm soát chi phí VTYT:

Đề nghị các cơ sở KCB tham khảo giá trúng thầu VTYT trên cả nước được cập nhật trên cổng thông tin điện tử của BHXH Việt Nam để đảm bảo việc mua sắm hiệu quả, tiết kiệm.

Đối với VTYT có thể tái sử dụng, đề nghị cơ sở KCB xây dựng và phê duyệt quy trình tái sử dụng, số lần tái sử dụng tại cơ sở và thông báo BHXH Thành phố làm cơ sở để thanh toán.

Bảo hiểm xã hội Thành phố đề nghị các cơ sở KCB nghiêm túc thực hiện các nội dung trên. Đối với các chi phí gia tăng do nguyên nhân chủ quan nhưng cơ sở KCB không điều chỉnh, BHXH Thành phố không có cơ sở thanh toán theo chế độ BHYT./.

Nơi nhận:

- Như trên;
- BHXH Việt Nam (để b/c);
- Sở Y tế Hà Nội (để p/h c/d);
- Giám đốc (để b/c);
- Các Phó giám đốc (để c/d) ;
- Phòng: GĐBHYT1,2, TTKT, VP (để t/h);
- BHXH quận, huyện, thị xã (để t/h);
- Lưu: VT, GĐBHYT1 (02 bản).

**KT. GIÁM ĐỐC
PHÓ GIÁM ĐỐC**

Nguyễn Thị Tám