

Số: 5533/SYT-KHTC
V/v giải quyết ý kiến, kiến nghị của cử
tri trước kỳ họp thứ 13 của Hội đồng
nhân dân thành phố

Cần Thơ, ngày 12 tháng 12 năm 2023

Kính gửi:

- Thường Trực Hội đồng nhân dân thành phố;
- Ủy ban nhân dân thành phố Cần Thơ;
- Ủy ban Mặt trận Tổ quốc Việt Nam thành phố.

Thực hiện Công văn số 4993/UBND-TH ngày 05 tháng 12 năm 2023 của Ủy ban nhân dân thành phố về việc giải quyết ý kiến, kiến nghị của cử tri trước kỳ họp thứ 13 của Hội đồng nhân dân thành phố.

Sở Y tế báo cáo như sau:

1. Cử tri các quận, huyện tiếp tục phản ánh, tình trạng thiếu thuốc, vật tư y tế, buộc người dân phải mua thuốc bên ngoài gây khó khăn cho người dân, kiến nghị ngành chức năng thành phố sớm có giải pháp tháo gỡ kịp thời nhằm đảm bảo quyền lợi người tham gia BHYT và nhu cầu khám chữa bệnh của người dân

- **Về thuốc:** Năm 2023, Ủy ban nhân dân thành phố chấp thuận chủ trương giao Bệnh viện Phụ sản thực hiện **đấu thầu thuốc tập trung** với danh mục thuốc mở rộng cho tất cả các bệnh viện của toàn thành phố năm 2023-2025.

Hiện tại, đã có kết quả đấu thầu thuốc 10/10 gói (tổng giá trị trúng thầu: khoảng 2.606 tỷ đồng) phục vụ điều trị trong 24 tháng (năm 2023-2025). Như vậy về cơ bản đáp ứng được nhu cầu thuốc điều trị tại địa phương.

- **Về hóa chất, vật tư, trang thiết bị y tế:** Năm 2023, các Bệnh viện **tự tổ chức đấu thầu** mua sắm. Công tác triển khai thực hiện các thủ tục mua sắm và trình cấp thẩm quyền phê duyệt bị chậm tiến độ do nhiều nguyên nhân chủ quan và khách quan. Các bệnh viện đang triển khai đấu thầu mua sắm theo quyết định phê duyệt kế hoạch lựa chọn nhà thầu của Ủy ban nhân dân thành phố.

Hiện tại, một số bệnh viện đã có kết quả lựa chọn nhà thầu một số gói hóa chất, vật tư, trang thiết bị y tế như: Bệnh viện đa khoa quận Ô Môn: 4/4 gói; Bệnh viện đa khoa quận Thốt Nốt: 2/2 gói; Bệnh viện Huyết học Truyền máu: 11/14 gói; Bệnh viện Phụ sản: 02/7 gói, BV Tai Mũi Họng: 1/2 gói. Các đơn vị đang tiếp tục khẩn trương tổ chức thực hiện mua sắm theo quy định.

- **Nguyên nhân thiếu một số thuốc, vật tư, trang thiết bị**

+ Một số doanh nghiệp, nhà cung cấp e ngại cung ứng hàng hóa cho các đơn vị công, do giá chưa hợp lý, thủ tục đấu thầu và thanh toán phức tạp, số lượng dự trữ ít và giá trị thấp.

+ Việc đấu thầu tập trung cấp quốc gia có kết quả không đầy đủ theo danh mục, khiến bệnh viện phải sử dụng hết lượng dự trữ và tự mua, dẫn tới không chủ động được số lượng và thời gian mua.

+ Một số thuốc đặc trị (sốt xuất huyết, tay chân miệng) có trúng thầu tại đơn vị tuy nhiên không được cung ứng đầy đủ do bị đứt nguồn hàng nguyên nhân do công ty chưa nhập khẩu kịp hoặc không đủ nguyên liệu để sản xuất.

+ Một số đơn vị nợ tiền thuốc, vật tư y tế kéo dài nên các công ty trúng thầu không cung ứng hàng hóa.

+ Việc giải quyết thủ tục mua sắm (xin chủ trương, ban hành quyết định mua sắm, phê duyệt dự toán và kế hoạch lựa chọn nhà thầu) của các cơ quan có thẩm quyền mất rất nhiều thời gian và công sức để giải trình.

+ Các văn bản quy phạm pháp luật đối với công tác mua sắm thuốc, vật tư, trang thiết bị y tế còn nhiều bất cập. Trong đầu năm 2023, các cơ quan thẩm quyền có ban hành mới, sửa đổi, bổ sung, bãi bỏ nhiều văn bản liên quan đến công tác mua sắm thuốc, vật tư, trang thiết bị nên phần nào cũng ảnh hưởng đến tiến độ việc thực hiện các thủ tục mua sắm. Cụ thể: Thông tư số 08/2023/TT-BYT ngày 14/4/2023 của Bộ Y tế về việc Bãi bỏ một số văn bản quy phạm pháp luật do Bộ trưởng Bộ Y tế ban hành; Thông tư số 14/2023/TT-BYT ngày 30/6/2023 của Bộ Y tế về việc quy định trình tự, thủ tục xây dựng giá gói thầu mua sắm hàng hóa và cung cấp dịch vụ thuộc lĩnh vực trang thiết bị y tế tại các cơ sở y tế công lập.

+ Năm đầu tiên áp dụng đấu thầu qua mạng theo quy định tại Thông tư số 08/2022/TT-BKHĐT ngày 31 tháng 5 năm 2022 của Bộ Kế hoạch và Đầu tư quy định chi tiết việc cung cấp, đăng tải thông tin về đấu thầu và lựa chọn nhà thầu trên hệ thống mạng đấu thầu quốc gia; Nhân sự thực hiện chưa có kinh nghiệm, hệ thống đăng tải chậm do đăng tải số lượng nhiều mặt hàng.

- Giải pháp khắc phục trong thời gian tới

+ Sở Y tế sẽ tiếp tục đôn đốc các bệnh viện khẩn trương thực hiện mua sắm nhằm cung ứng kịp thời đáp ứng nhu cầu điều trị tại đơn vị.

+ Phối hợp Sở Tài chính tham mưu UBND thành phố trình Hội đồng nhân dân thành phố sớm ban hành sửa đổi, bổ sung Nghị quyết số 01/2018/NQ-HĐND ngày 11/7/2018 về quy định phân cấp thẩm quyền quyết định đối với tài sản công thuộc địa phương quản lý. Nhằm giao quyền tự chủ tự quyết trong vấn đề mua sắm để các đơn vị chủ động thực hiện nhiệm vụ khám chữa bệnh phục vụ điều trị.

2. Cử tri huyện Cờ Đỏ kiến nghị thành phố quan tâm, đề xuất đầu tư trang thiết bị cho y tế cơ sở, mở rộng danh mục thuốc BHYT nhằm đáp ứng nhu cầu khám và điều trị của người dân

2.1. Về nâng cấp cơ sở vật chất hệ thống y tế cơ sở

Thời gian qua, Sở Y tế và Ủy ban nhân dân huyện Cờ Đỏ đã quan tâm nâng cấp cơ sở vật chất cho hệ thống y tế cơ sở như: Dự án Trung tâm Y tế

huyện Cờ Đỏ (cơ sở mới) đã hoàn thành và được đưa vào sử dụng ngày 04/01/2022, từ đó tạo điều kiện phục vụ y tế cho người dân trên địa bàn tốt hơn.

Năm 2022, Sở Y tế đã phối hợp Sở Kế hoạch và Đầu tư tham mưu Ủy ban nhân dân thành phố trình Hội đồng nhân dân thành phố ban hành Nghị quyết số 39/NQ-HĐND ngày 14/11/2022 về việc phê duyệt chủ trương đầu tư dự án Đầu tư nâng cấp, cải tạo và mua sắm trang thiết bị cho 09 Trung tâm y tế tuyến quận, huyện (tổng mức đầu tư là 135,6 tỷ đồng). Trong đó, sẽ xây dựng khu khám và quản lý bệnh truyền nhiễm tại Trung tâm y tế huyện Cờ Đỏ với kinh phí dự kiến khoảng 4,47 tỷ đồng. Hiện Sở Y tế đang trình cấp thẩm quyền phê duyệt dự án trong năm 2023 và triển khai thực hiện dự án theo quy định.

2.2. Mở rộng danh mục thuốc BHYT nhằm đáp ứng nhu cầu khám và điều trị của người dân - NVD

Việc cập nhật danh mục thuốc BHYT thực hiện theo các quy định do Bộ Y tế ban hành. Các bệnh viện cập nhật các loại thuốc BHYT theo phân tuyến chuyên môn kỹ thuật và phù hợp với hạng của bệnh viện. Đối với các bệnh viện tuyến thành phố có thực hiện các kỹ thuật chuyên môn sâu thì Hội đồng khoa học và công nghệ của đơn vị sẽ thông qua việc đề xuất cập nhật, bổ sung danh mục thuốc mới từ đề xuất của các khoa lâm sàng.

Hiện tại, Danh mục thuốc thanh toán BHYT do Bộ Y tế ban hành thường xuyên có sự điều chỉnh và cập nhật nhằm đáp ứng nhu cầu khám và điều trị cho người có thẻ BHYT, cụ thể: Ngày 31/12/2022, Bộ Y tế ban hành Thông tư số 20/2022/TT-BYT về việc ban hành Danh mục và tỷ lệ, điều kiện thanh toán đối với thuốc hóa dược, sinh phẩm, thuốc phóng xạ và chất đánh dấu thuộc phạm vi được hưởng của người tham gia bảo hiểm y tế. (Thông tư có hiệu lực thi hành kể từ ngày 01/3/2023 và bãi bỏ các Thông tư số 30/2018/TT-BYT ngày 30 tháng 10 năm 2018, Thông tư số 01/2020/TT-BYT ngày 16 tháng 01 năm 2020, Thông tư số 20/2020/TT-BYT ngày 26 tháng 11 năm 2020)

Thông tư số 20/2022/TT-BYT của Bộ trưởng Bộ Y tế gồm 09 Điều và 02 Phụ lục với nhiều nội dung mới:

+ Thông tư quy định cụ thể Quỹ bảo hiểm y tế thanh toán chi phí thuốc sử dụng cho người bệnh theo số lượng thực tế sử dụng; Thông tư đã mở rộng phạm vi thanh toán cho một số thuốc cho cơ sở khám chữa bệnh tuyến dưới, gồm bệnh viện hạng II: 01 thuốc, bệnh viện hạng III, IV: 05 thuốc; Mở rộng cho tuyến xã: 38 thuốc. Trong đó, 38 thuốc mở rộng thanh toán, 04 thuốc cho phép được cấp phát thuốc tại trạm y tế xã

+ Số lượng thuốc trong danh mục cũng tăng từ 1030 hoạt chất lên 1037 hoạt chất; Thông tư đã bổ sung căn cứ chỉ định thuốc được thanh toán BHYT theo Dược thư Quốc gia mới nhất; Thông tư đã làm rõ quy định thanh toán đối với thuốc ung thư và hướng dẫn cụ thể và bổ sung các căn cứ thanh toán chi phí thuốc được bào chế, pha chế tại bệnh viện

+ Giá mua thực tế của cơ sở khám bệnh, chữa bệnh theo quy định của pháp luật về đấu thầu và phù hợp với phạm vi quyền lợi, mức hưởng theo quy định pháp luật về bảo hiểm y tế;

+ Về cơ cấu danh mục thuốc từng Bệnh viện sẽ do Hội đồng thuốc và điều trị quyết định xây dựng trên cơ sở Danh mục và tỷ lệ, điều kiện thanh toán đối với thuốc hóa dược, sinh phẩm, thuốc phóng xạ và chất đánh dấu thuộc phạm vi được hưởng của người tham gia bảo hiểm y tế.

3. Cử tri quận Ninh Kiều, quận Cái Răng kiến nghị thành phố có giải pháp sớm hoàn thành và đưa công trình Bệnh viện Ung Bướu vào sử dụng và Bệnh viện Ung Bướu hiện nay trong tình trạng xuống cấp và quá tải người bệnh

Dự án đầu tư xây dựng Bệnh viện Ung bướu thành phố Cần Thơ (quy mô 500 giường) sử dụng vốn vay ODA Hungary được Thủ tướng Chính phủ phê duyệt danh mục dự án tại Công văn số 6191/VPCP-QHQT ngày 08/9/2009. Hiệp định khung được Chính phủ phê duyệt tại Nghị quyết số 44/NQ-CP ngày 01/6/2016. Dự án được phê duyệt tại Quyết định số 223/QĐ-UBND ngày 25/01/2017 của Chủ tịch Ủy ban nhân dân thành phố Cần Thơ (UBND TPCT) với tổng mức đầu tư: 1.727.942 372.000 đồng, trong đó: vốn vay ODA của Chính phủ Hungary là 56.927.480 Euro (tương đương 1.393.821.518.121 đồng, chiếm 80,66%) và vốn đối ứng của thành phố Cần Thơ là 13.646.520 Euro (tương đương 334.120.853.879 đồng, chiếm 19,34%). Ngày 08/8/2022, Chủ tịch Ủy ban nhân dân thành phố Cần Thơ phê duyệt điều chỉnh khoản 17 Điều 1 Quyết định số 223/QĐ-UBND ngày 25/01/2017 của Chủ tịch UBND TPCT với thời gian thực hiện dự án được duyệt là năm 2015-2026.

Hợp đồng số 07.8.217/HĐ-EPC giữa Sở Y tế (chủ dự án) và liên danh nhà thầu có hiệu lực kể từ ngày 01/4/2019 và ngày bắt đầu thực hiện hợp đồng là ngày 05/4/2019. Theo phụ lục điều chỉnh tiến độ thực hiện hợp đồng số 07/2021/PLHĐ-EPC ngày 20/9/2021, thời gian kết thúc hợp đồng là ngày 10/7/2022. Do Hiệp định vay của dự án được ký kết (lần 02) giữa Bộ Tài chính và Ngân hàng Eximbank Hungary cũng đã hết hiệu lực vào ngày 11/07/2022 và không được gia hạn, dẫn đến không đủ cơ sở gia hạn hiệu lực của Hợp đồng thương mại (EPC) để tiếp tục thực hiện dự án.

Tổng giá trị khối lượng liên danh nhà thầu đã thực hiện đến nay tương đương khoảng 297,6/1.393 tỷ đồng, đạt 21,3% tổng giá trị khối lượng hợp đồng Tổng thầu EPC. Trong đó: Phần công việc thiết kế bản vẽ thi công đã thực hiện hoàn thành 100%; Phần công việc xây dựng đạt 82% tổng khối lượng phần công việc xây dựng; Phần công việc cung cấp và lắp đặt thiết bị xây dựng đạt 16,57% tổng khối lượng phần công việc cung cấp và lắp đặt thiết bị xây dựng; Phần công việc cung cấp và lắp đặt trang thiết bị y tế chuyên dùng và không chuyên dùng chưa thực hiện do vướng mắc về việc điều chỉnh các trang thiết bị y tế.

Để tiếp tục triển khai thực hiện dự án, thành phố Cần Thơ phải tổ chức lựa chọn nhà thầu và ký kết hợp đồng mới để thực hiện phần khối lượng công việc còn lại của gói thầu Tổng thầu thiết kế, cung cấp thiết bị, công nghệ và thi công

xây dựng công trình (EPC) theo đúng quy định của pháp luật. Sở Y tế đã yêu cầu liên danh nhà thầu, đơn vị tư vấn giám sát rà soát thống nhất xác định khối lượng đã thực hiện là cơ sở để thực hiện thanh lý hợp đồng và cũng là cơ sở để xác định giá trị phần khối lượng công việc còn lại của gói thầu. Tuy nhiên trong quá trình thực hiện có một số khó khăn khách quan lẫn chủ quan như: Liên quan thành viên đứng đầu liên danh VMD Körhazi Technológiai Zrt; Liên quan đơn vị Tư vấn quản lý dự án (Công ty Cổ phần Tư vấn Xây dựng Tổng Hợp); Liên quan việc xác định khối lượng, giá trị các công việc đã thực hiện của gói thầu Tổng thầu EPC; Ban Quản lý dự án các công trình y tế cũng gặp khó khăn về kinh phí và nhân sự trong triển khai thực hiện dự án.

Với mục tiêu tái khởi động lại dự án sớm nhất, Sở Y tế tiếp tục phối hợp các Sở, ngành tham mưu Ủy ban nhân dân thành phố đề nghị các Bộ ngành hướng dẫn và hỗ trợ giải quyết khó khăn, vướng mắc liên quan Dự án đầu tư xây dựng Bệnh viện Ung bướu thành phố Cần Thơ (quy mô 500 giường) và đề xuất phương án tái khởi động lại dự án Bệnh viện Ung bướu.

4. Cử tri quận Ô Môn kiến nghị ngành Y tế cần xem xét trường hợp người bệnh khi đi khám bệnh vượt tuyến, có chỉ định phải nhập viện điều trị thì được thanh toán BHYT như trường hợp cấp cứu. Cử tri kiến nghị, một số bệnh viện quy định mức tiền tạm ứng viện phí khá cao, do vậy nhiều trường hợp lúc nhập viện người nhà bệnh nhân không có khả năng đóng tạm ứng, đề nghị xem xét giảm mức tiền tạm ứng viện phí

4.1 Về xem xét trường hợp người bệnh khi đi khám bệnh vượt tuyến, có chỉ định phải nhập viện điều trị thì được thanh toán BHYT như trường hợp cấp cứu

- Người bệnh có thẻ BHYT được chuyển tuyến khám bệnh, chữa bệnh theo quy định tại Thông tư số 14/2014/TT-BYT ngày 14/4/2014 của Bộ Y tế về chuyển tuyến chuyên môn kỹ thuật giữa các cơ sở khám, chữa bệnh và một trong các trường hợp cụ thể quy định tại Điều 4 Thông tư 36/2021/TT-BYT.

- Các bệnh viện tuyến huyện được chuyển người bệnh lên các bệnh viện tuyến thành phố (ngoại trừ trường hợp cấp cứu được chuyển đến bệnh viện gần nhất hoặc bệnh viện có khả năng điều trị). Các bệnh viện đa khoa, chuyên khoa tuyến thành phố được chuyển người bệnh đến các bệnh viện tuyến trung ương trong và ngoài thành phố Cần Thơ.

- Trường hợp cấp cứu, người tham gia bảo hiểm y tế được đến khám bệnh, chữa bệnh tại bất kỳ cơ sở khám bệnh, chữa bệnh nào và xuất trình các giấy tờ quy định trước khi ra viện. Khi hết giai đoạn cấp cứu, người bệnh được cơ sở khám bệnh, chữa bệnh làm thủ tục chuyển đến khoa, phòng điều trị khác tại cơ sở khám bệnh, chữa bệnh đó để tiếp tục theo dõi, điều trị hoặc chuyển tuyến đến cơ sở khám bệnh, chữa bệnh khác thì được xác định là đúng tuyến khám bệnh, chữa bệnh.

- Sở Y tế hướng dẫn bổ sung một số bệnh viện tuyến thành phố đã triển khai các dịch vụ kỹ thuật cao trên địa bàn thành phố. Đề nghị các cơ sở KCB

BHYT khi vượt khả năng điều trị hoặc tái khám sau phẫu thuật, thủ thuật các bệnh lý dưới đây, được chuyển tuyến đến các cơ sở y tế sau:

+ Bệnh viện đa khoa Trung ương Cần Thơ: tiếp nhận các bệnh lý thuộc lĩnh vực can thiệp tim mạch, phẫu thuật tim, mạch máu ngoại biên, mạch máu não.

+ Bệnh viện Trường Đại học Y Dược Cần Thơ: tiếp nhận các trường hợp bệnh lý can thiệp như: can thiệp động mạch gan, can thiệp mạch vành, mạch máu ngoại biên, đặt máy tạo nhịp tim, can thiệp mạch máu não.

+ BVĐK thành phố Cần Thơ: tiếp nhận tất cả các bệnh lý thuộc lĩnh vực can thiệp tim mạch, đặt máy tạo nhịp tim, phẫu thuật tim và can thiệp mạch máu não.

+ Bệnh viện Tim mạch thành phố Cần Thơ: tiếp nhận tất cả các bệnh lý thuộc lĩnh vực can thiệp tim mạch, đặt máy tạo nhịp tim.

4.2 Một số bệnh viện quy định mức tiền tạm ứng viện phí khá cao, do vậy nhiều trường hợp lúc nhập viện người nhà bệnh nhân không có khả năng đóng tạm ứng, đề nghị xem xét giảm mức tiền tạm ứng viện phí

Các bệnh viện thực hiện tạm thu tiền tạm ứng viện phí căn cứ tại mục 3 khoản 6 Thông tư liên bộ số 14/TTLB ngày 30 tháng 09 năm 1995 của Bộ Y tế-Tài Chính-Lao động Thương và xã hội- Ban vật giá Chính Phủ hướng dẫn thu một phần viện phí “*Giao cho Giám đốc bệnh viện quy định và chịu trách nhiệm việc thực hiện thu tạm ứng trước tiền viện phí khi người bệnh vào điều trị nội trú theo các mức phù hợp với từng nhóm bệnh, nhưng không được vì khoản thu này mà trì hoãn việc tiếp nhận, cấp cứu hay điều trị cho người bệnh*”.

Căn cứ Khoản 5 Điều 2 Chỉ thị 06/CT-BYT ngày 29 tháng 3 năm 2016 của Bộ Y tế Về tăng cường bảo đảm chất lượng dịch vụ khám chữa bệnh khi thực hiện điều chỉnh giá dịch vụ khám bệnh, chữa bệnh “*Không thu tiền tạm ứng đối với người bệnh bảo hiểm y tế khi khám bệnh, không thu thêm các chi phí đã kết cấu trong giá của dịch vụ, trừ các chi phí chưa tính vào giá dịch vụ và phần đồng chi trả của người bệnh có bảo hiểm y tế theo quy định hoặc phần chênh lệch giữa giá thanh toán với cơ quan Bảo hiểm Xã hội và giá khám bệnh, chữa bệnh theo yêu cầu*”. Hiện nay, các bệnh viện không thực hiện thu tiền tạm ứng đối với bệnh nhân có thẻ BHYT đến **khám và điều trị ngoại trú**, chỉ thực hiện tạm thu khi bệnh nhân nhập viện điều trị nội trú. Tuy nhiên thẻ BHYT có mã quyền lợi 100% như: CC12, TE1, CK2, BT2, TS2... nếu không phát sinh chi phí ngoài phạm vi thanh toán của BHYT thì sẽ không phải đóng tiền tạm ứng viện phí. Trường hợp bệnh nhân chưa có tiền đóng tạm ứng bệnh viện vẫn tiến hành các thủ tục chuyên môn và bệnh nhân có thể đóng tạm ứng vào ngày hôm sau. Trường hợp bệnh nhân nghèo, hoàn cảnh khó khăn thì bệnh viện có chính sách hỗ trợ như: có sổ hộ nghèo, có xác nhận hoàn cảnh khó khăn, neo đơn của cơ quan địa phương thì bệnh viện sẽ miễn giảm viện phí cho bệnh nhân hoặc xin nguồn tài trợ của các nhà hảo tâm để hỗ trợ cho bệnh nhân.

5. Cử tri huyện Thới Lai kiến nghị ngành BHYT nên thông tuyến từ Trạm Y tế xã đến thành phố Cần Thơ và ngược lại, vì hiện nay một số trường hợp đăng ký khám chữa bệnh ở các bệnh viện tuyến thành phố, nhưng khi khám ở Trạm Y tế xã thì không được thanh toán BHYT

- Hàng năm Sở Y tế có ban hành văn bản hướng dẫn đăng ký khám, chữa bệnh ban đầu và chuyên tuyến khám, chữa bệnh BHYT, cụ thể:

+ Người có thẻ bảo hiểm y tế đăng ký khám bệnh, chữa bệnh ban đầu tại cơ sở khám bệnh, chữa bệnh tuyến xã hoặc tuyến huyện trên địa bàn thành phố Cần Thơ (bao gồm các phòng khám đa khoa, bệnh viện của quận, huyện, bệnh viện ngoài công lập tương đương hạng 3) khi đến khám bệnh, chữa bệnh các cơ sở y tế này trong cùng địa bàn của thành phố: không cần phải chuyển tuyến và được hưởng quyền lợi khám bệnh, chữa bệnh BHYT theo khoản 4, Điều 22 Luật BHYT sửa đổi, bổ sung.

+ Người có thẻ BHYT khi đến khám, chữa bệnh tại bệnh viện tuyến huyện và tương đương (Bệnh viện đa khoa quận, huyện; Trung tâm Y tế quận, huyện; Bệnh viện đa khoa, chuyên khoa ngoài công lập hạng 3 và tương đương): được hưởng quyền lợi khám bệnh, chữa bệnh BHYT theo khoản 3, Điều 22 Luật BHYT sửa đổi, bổ sung.

+ Người có thẻ BHYT khi điều trị nội trú tại các bệnh viện tuyến thành phố được hưởng quyền lợi khám bệnh, chữa bệnh BHYT theo khoản 3, Điều 22 Luật BHYT sửa đổi, bổ sung (hưởng mức thông tuyến như thẻ ban đầu).

+ Trường hợp người có thẻ bảo hiểm y tế tự đi khám bệnh, chữa bệnh không đúng tuyến và được chỉ định điều trị nhập viện được quỹ bảo hiểm y tế thanh toán theo mức hưởng quy định tại khoản 1 Điều 22 Luật BHYT sửa đổi, bổ sung và theo tỷ lệ như sau:

++ Tại bệnh viện tuyến trung ương được quỹ BHYT thanh toán chi phí 40% chi phí điều trị nội trú theo mức hưởng của từng đối tượng.

++ Tại bệnh viện tuyến thành phố được quỹ BHYT thanh toán chi phí điều trị nội trú 100% theo mức hưởng của từng đối tượng, từ ngày 01/01/2021 trong phạm vi cả nước.

++ Tại bệnh viện tuyến huyện được quỹ BHYT thanh toán 100% chi phí khám bệnh, chữa bệnh theo mức hưởng của từng đối tượng từ ngày 01/01/2016.

++ Riêng người dân tộc thiểu số và người thuộc hộ gia đình nghèo tham gia bảo hiểm y tế đang sinh sống tại vùng có điều kiện kinh tế - xã hội khó khăn, vùng có điều kiện kinh tế - xã hội đặc biệt khó khăn; người tham gia BHYT đang sinh sống tại xã đảo, huyện đảo khi tự đi khám bệnh, chữa bệnh không đúng tuyến được quỹ BHYT thanh toán chi phí khám bệnh, chữa bệnh đối với bệnh viện tuyến huyện, điều trị nội trú đối với bệnh viện tuyến tỉnh, tuyến trung ương và có mức hưởng theo quy định tại khoản 1 Điều 22 Luật BHYT sửa đổi, bổ sung.

- Người tham gia bảo hiểm y tế bị nghi mắc bệnh lao, mắc bệnh lao, mắc bệnh lao kháng thuốc, lao tiềm ẩn được xác định là đúng tuyến khám bệnh, chữa bệnh bảo hiểm y tế khi thuộc các trường hợp quy định tại Điều 6 Thông tư số 30/2020/TT-BYT ngày 31/12/2020.

Trên đây là Báo cáo giải quyết ý kiến, kiến nghị của cử tri trước kỳ họp thứ 13 của Hội đồng nhân dân thành phố. Sở Y tế kính gửi Thường trực Hội đồng nhân dân thành phố, Ủy ban nhân dân thành phố Cần Thơ, Ủy ban Mặt trận Tổ quốc Việt Nam thành phố./.

Nơi nhận:

- Như trên;
- Ban Giám đốc SYT;
- Các phòng chuyên môn SYT;
- Lưu: VT, KHTC.

GIÁM ĐỐC

Hoàng Quốc Cường