

Số: /SYT-NVD

Bắc Giang, ngày tháng năm 2022

V/v hướng dẫn việc tiếp nhận, quản lý sử dụng, điều tiết và thanh quyết toán thuốc kháng HIV (ARV) do quỹ BHYT chi trả năm 2022

Kính gửi:

- Trung tâm kiểm soát bệnh tật tỉnh;
- Bệnh viện đa khoa tỉnh;
- TTYT các huyện: Tân Yên, Lạng Giang, Lục Ngạn.

Căn cứ Công văn số 2730/BYT-AIDS ngày 26/5/2022 của Bộ Y tế về việc lập kế hoạch tiếp nhận, quản lý sử dụng, điều tiết và thanh quyết toán thuốc kháng HIV (ARV) do Quỹ Bảo hiểm y tế chi trả năm 2022 (*được gửi kèm theo*).

Sở Y tế Bắc Giang thông tin đến các đơn vị hướng dẫn của Bộ Y tế việc tiếp nhận, quản lý sử dụng, điều tiết và thanh quyết toán thuốc kháng HIV (ARV) do quỹ BHYT chi trả năm 2022, cụ thể như sau:

1. Điều kiện cơ sở y tế và tiêu chuẩn người nhiễm HIV sử dụng thuốc kháng HIV (ARV) từ nguồn quỹ bảo hiểm y tế (BHYT)

1.1. Điều kiện cơ sở y tế sử dụng thuốc ARV nguồn BHYT

Là cơ sở khám chữa bệnh Bảo hiểm y tế (KCB BHYT) (sau đây viết tắt là cơ sở y tế), đồng thời đáp ứng đầy đủ các điều kiện sau:

- Đã ký hợp đồng KCB BHYT năm 2022, trong đó có nội dung khám bệnh, chữa bệnh HIV/AIDS theo quy định tại Thông tư số 27/2018/TT-BYT về Hướng dẫn thực hiện bảo hiểm y tế và khám bệnh, chữa bệnh bảo hiểm y tế liên quan đến HIV/AIDS với cơ quan bảo hiểm xã hội;

- Đã lập nhu cầu sử dụng thuốc ARV nguồn BHYT để điều trị cho người nhiễm HIV năm 2022 và được phân bổ trong kết quả lựa chọn nhà thầu của Trung tâm mua sắm tập trung thuốc quốc gia;

Trường hợp trong năm phát sinh cơ sở y tế chưa lập nhu cầu sử dụng thuốc ARV từ nguồn quỹ BHYT và chưa được phân bổ trong kết quả lựa chọn nhà thầu của Trung tâm mua sắm tập trung thuốc quốc gia, cơ sở y tế có trách nhiệm gửi văn bản đề nghị về Bộ Y tế (Cục Phòng, chống HIV/AIDS) xem xét quyết định.

1.2. Tiêu chuẩn người nhiễm HIV điều trị thuốc ARV từ nguồn quỹ BHYT

Người nhiễm HIV điều trị thuốc ARV được quỹ BHYT chi trả bao gồm các điều kiện sau:

- Từ đủ 10 tuổi trở lên;
- Có thẻ BHYT còn giá trị sử dụng;
- Khám chữa bệnh tại cơ sở y tế đủ điều kiện KCB BHYT cho người nhiễm HIV.

2. Thuốc ARV và phác đồ điều trị HIV/AIDS được Quỹ BHYT chi trả

2.1. Thuốc ARV được mua bằng hình thức đấu thầu tập trung cấp quốc gia

- Các thuốc được mua sắm tập trung cấp quốc gia để sử dụng cho năm 2022 gồm các nhóm tiêu chuẩn kỹ thuật của 5 thuốc (theo tên hoạt chất): Tenofovir disoproxil fumarate 300mg, Lamivudine 150mg, Zidovudine/Lamivudine 300/150mg, Efavirenz 600mg, Lopinavir/ritonavir 200/50mg.

Hiện các thuốc này đang trong quá trình mua sắm do Trung tâm mua sắm tập trung thuốc quốc gia (sau đây gọi là Trung tâm mua sắm) thực hiện. Sau khi lựa chọn được nhà thầu cung ứng thuốc, các thuốc này sẽ được Trung tâm giám định bảo hiểm y tế và thanh toán đa tuyến (sau đây gọi là Đơn vị ký hợp đồng) ký hợp đồng với nhà thầu trúng thầu. Sau khi Trung tâm mua sắm hoàn thành việc đấu thầu, Bộ Y tế sẽ có công văn thông báo kết quả nhà thầu trúng thầu cung cấp các thuốc trên.

- Các thuốc ARV được mua sắm tập trung cấp quốc gia các năm trước đã được các cơ sở y tế tiếp nhận trong thời gian hợp đồng cung ứng còn hiệu lực, hiện còn tồn kho và được các cơ sở y tế tiếp tục sử dụng cho người nhiễm HIV.

2.2. Các thuốc ARV được mua bằng hình thức đàm phán giá

Thuốc Tenofovir disoproxil fumarate 300mg /lamivudine 300mg/efavirenz 400mg (Thuốc Avonza); Thuốc Tenofovir disoproxil fumarate 300mg/lamivudine 300mg/dolutegravir 50mg (Thuốc Acriptega).

Hai thuốc ARV trên được Công ty Cổ phần Dược phẩm trung ương 1 (sau đây gọi là Nhà thầu) chịu trách nhiệm cung cấp theo Thỏa thuận khung số 01/2022/TTK-ĐPG ngày 22/3/2022 về việc cung cấp thuốc điều trị HIV/AIDS thuộc danh mục thuốc được áp dụng hình thức đàm phán giá cho các cơ sở điều trị trên toàn quốc và thuốc từ năm 2021 đã được các cơ sở y tế tiếp nhận trong thời gian hợp đồng cung ứng còn hiệu lực, hiện còn tồn kho và được các cơ sở y tế tiếp tục sử dụng cho người nhiễm HIV.

2.3. Phác đồ thuốc ARV điều trị HIV/AIDS được Quỹ BHYT chi trả

Phác đồ thuốc ARV điều trị HIV/AIDS được kết hợp từ các thuốc ARV tại công văn này theo nguyên tắc quy định tại Quyết định số 5968/QĐ-BYT căn cứ theo tình trạng của từng người bệnh. Trường hợp chưa có đủ thuốc nguồn quỹ BHYT để kết hợp theo từng phác đồ, Cục Phòng, chống HIV/AIDS thực hiện điều phối và hướng dẫn các cơ sở y tế sử dụng kết hợp thuốc từ các nguồn hợp pháp khác để kịp thời điều trị cho người nhiễm HIV.

3. Tiếp nhận và quản lý sử dụng thuốc ARV nguồn BHYT

3.1. Tiếp nhận thuốc:

Căn cứ bản sao Hợp đồng cung ứng thuốc được Trung tâm giám định bảo hiểm y tế và thanh toán đa tuyến, Bảo hiểm xã hội Việt Nam, ký với Nhà thầu trúng thầu đối với thuốc ARV mua bằng đấu thầu tập trung cấp quốc gia; Căn cứ Hợp đồng cung ứng thuốc được cơ sở y tế ký với Công ty Cổ phần dược phẩm trung ương 1 đối với thuốc ARV được mua bằng đàm phán giá (*sau đây gọi chung là Hợp đồng cung ứng*).

Cơ sở y tế chịu trách nhiệm thực hiện các nội dung sau:

- Lập kế hoạch tiếp nhận thuốc ARV theo từng quý hoặc khi có nhu cầu đột xuất gửi Nhà thầu cung cấp thuốc theo quy định tại Điều 6 Thông tư số 22/2020/TT-BYT và theo biểu mẫu ban hành tại Phụ lục 1 kèm theo công văn này. Số lượng thuốc đề nghị Nhà thầu cung cấp được căn cứ trên số lượng thuốc tồn kho hiện có, số lượng thuốc đã sử dụng, nhu cầu sử dụng thực tế và số lượng thuốc phân bổ trong Hợp đồng cung ứng thuốc, bao gồm số lượng các thuốc được tiếp nhận tăng thêm hoặc đã được điều tiết đi. Số lượng tồn kho từng thuốc tại cơ sở y tế cần đảm bảo đủ duy trì điều trị trong khi chờ thuốc BHYT được Nhà thầu cung cấp cho quý tiếp theo.

- Thực hiện các thủ tục nhập - xuất thuốc theo quy định hiện hành.

3.2. Quản lý sử dụng

- Kê đơn và cấp phát thuốc ARV theo quy định tại Thông tư số 28/2018/TT-BYT ngày 26 tháng 10 năm 2018 quy định về quản lý điều trị người nhiễm HIV, người phơi nhiễm với HIV tại các cơ sở y tế.

- Bảo quản thuốc theo quy định tại Điều 17, Thông tư số 22/2011/TT-BYT ngày 10/6/2011 của Bộ Y tế về Quy định tổ chức và hoạt động của khoa Dược bệnh viện (sau đây viết tắt là Thông tư số 22/2011/TT-BYT).

- Theo dõi, quản lý nhập, xuất thuốc và kiểm soát chất lượng thuốc sử dụng tại cơ sở theo quy định tại Điều 15 Thông tư số 22/2011/TT-BYT.

- Đối với thuốc ARV mua bằng hình thức đấu thầu tập trung cấp quốc gia: Các cơ sở y tế được xây dựng kế hoạch tiếp nhận thuốc từ nhà thầu tăng thêm không vượt quá 20% so với số lượng thuốc được phân bổ trong thỏa thuận khung đã ký theo quy định tại Khoản 2 Điều 6 Thông tư số 22/2020/TT-BYT. Việc điều tiết thuốc ARV cho các trường hợp khác thực hiện theo quy định tại Điều 7, Điều 8 và Điều 9 Thông tư số 22/2020/TT-BYT. Mẫu Điều tiết thuốc thực hiện theo Phụ lục 3, Phụ lục 4, Phụ lục 5, Phụ lục 6 và Phụ lục 7.

- Đối với thuốc ARV mua bằng đàm phán giá: Các cơ sở y tế được xây dựng kế hoạch tiếp nhận thuốc từ nhà thầu tăng thêm không vượt quá 20% so với số lượng thuốc được phân bổ trong thỏa thuận khung đã ký. Trường hợp cơ sở y tế có nhu cầu sử dụng thuốc tăng thêm vượt 20% số lượng thuốc được phân bổ trong thỏa thuận khung, cơ sở y tế thực hiện theo hướng dẫn quy định tại điểm b

Khoản 3 Điều 1 Thông tư số 15/2021/TT-BYT. Mẫu Điều tiết thuốc thực hiện theo Phụ lục 3, Phụ lục 4, Phụ lục 6.

- Định kỳ trước ngày 05 hàng tháng, cơ sở y tế thống kê số lượng thuốc đã sử dụng, số lượng thuốc đã cập nhật lên cổng giám định Bảo hiểm y tế, số lượng và hạn sử dụng của thuốc hiện đang tồn kho lên phần mềm quản lý thuốc ARV (HMED) do Cục Phòng, chống HIV/AIDS quản lý làm cơ sở cho việc điều tiết sử dụng thuốc.

- Định kỳ trước ngày 05 các tháng đầu tiên của mỗi Quý, cơ sở y tế thống kê số lượng thuốc đã tiếp nhận, sử dụng, số lượng thuốc đã cập nhật lên cổng giám định Bảo hiểm y tế, số lượng tồn kho, tỷ lệ đã sử dụng so với thỏa thuận khung, báo cáo về cơ quan chuyên trách phòng, chống HIV/AIDS để tổng hợp báo cáo Cục Phòng, chống HIV/AIDS theo Phụ lục 2.

4. Thanh toán, quyết toán sử dụng thuốc kháng HIV nguồn quỹ bảo hiểm y tế

4.1. Thuốc ARV được mua sắm thông qua đấu thầu tập trung cấp quốc gia

4.1.1. Trung tâm Kiểm soát bệnh tật tỉnh chịu trách nhiệm:

- Hướng dẫn cơ sở y tế tổng hợp và thanh toán phần cùng chi trả thuốc kháng HIV cho cơ sở y tế theo các văn bản hướng dẫn hiện hành.

- Tổng hợp tình hình thanh toán phần cùng chi trả thuốc ARV cho các cơ sở y tế trên địa bàn từ nguồn kinh phí địa phương và nguồn các chương trình dự án.

4.1.2. Các cơ sở điều trị chịu trách nhiệm:

- Kết nối, liên thông dữ liệu phục vụ quản lý khám chữa bệnh, giám định và thanh toán chi phí khám chữa bệnh BHYT theo hướng dẫn của Bộ Y tế và Bảo hiểm xã hội Việt Nam.

- Định kỳ hàng tháng, cơ sở y tế cập nhật trên phần mềm in các báo cáo theo mẫu quy định tại Thông tư số 102/2018/TT-BTC ngày 14/11/2018 của Bộ Tài chính hướng dẫn kế toán bảo hiểm xã hội. Bộ phận công nghệ thông tin đối chiếu với phòng Tài chính kế toán và gửi biểu mẫu quy định lên Cổng tiếp nhận của Hệ thống thông tin giám định bảo hiểm y tế. Đồng thời phòng Tài chính kế toán gửi báo cáo bằng văn bản về cơ quan Bảo hiểm xã hội nơi cơ sở y tế ký hợp đồng khám chữa bệnh bảo hiểm y tế và Sở Y tế (phòng Nghiệp vụ Dược).

- Đề nghị thanh toán phần cùng chi trả thuốc kháng HIV cho đơn vị được chỉ định theo phân cấp của địa phương để được thanh toán. Trường hợp phần cùng chi trả thuốc kháng HIV được các chương trình dự án hỗ trợ, cơ sở điều trị phối hợp với Trung tâm Kiểm soát bệnh tật tỉnh thực hiện theo hướng dẫn của các dự án để được thanh toán theo quy định.

4.1.3. Thủ trưởng cơ sở y tế và nhà thầu trúng thầu: chịu trách nhiệm thực hiện tối thiểu 80% giá trị của từng phần trong hợp đồng đã ký kết theo quy định tại khoản 3 Điều 37 Thông tư số 15/2019/TT-BYT.

4.2. Thuốc ARV được mua sắm thông qua đàm phán giá

- Các cơ sở điều trị căn cứ vào kết quả đàm phán giá và thỏa thuận khung, số lượng thuốc đã được phân bổ và kế hoạch ngân sách sử dụng thuốc của đơn vị đã được cấp có thẩm quyền phê duyệt để ký kết hợp đồng với nhà thầu theo nguyên tắc giá thuốc trong hợp đồng không được vượt giá thuốc trúng thầu thông qua đàm phán giá và thỏa thuận khung đã được Trung tâm Mua sắm tập trung thuốc Quốc gia công bố (Khoản 3, Điều 46, Thông tư 15/2019/TT-BYT).

- Các cơ sở y tế chịu trách nhiệm thanh toán cho Nhà thầu trúng thầu trong vòng 90 ngày theo quy định tại Thỏa thuận khung và Hợp đồng đã ký với nhà thầu.

Vậy Sở Y tế đề nghị các đơn vị triển khai, thực hiện; trong quá trình thực hiện nếu có khó khăn, vướng mắc đề nghị báo cáo Sở Y tế (phòng Nghiệp vụ Dược) để thống nhất giải quyết./.

Nơi nhận:

- Như trên;
- Lãnh đạo Sở Y tế (b/c);
- Lưu: VT, NVD.

**KT. GIÁM ĐỐC
PHÓ GIÁM ĐỐC**

Nguyễn Văn Bình