UBND TỈNH BẮC GIANG
**SỞ Y TẾ - BHXH TỈNH**

Số: 557/KHLN-SYT-BHXH

**CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM**
**Độc lập - Tự do - Hạnh phúc**

*Bắc Giang, ngày 12 tháng 4 năm 2019*

# KẾ HOẠCH
## "Tăng cường giải pháp kiểm soát thực hiện dự toán KCB BHYT năm 2019"

Thực hiện Công văn số 614/BHXH-CSYT ngày 04/3/2019 của Bảo hiểm xã hội (BHXH) Việt Nam về việc tăng cường giải pháp kiểm soát thực hiện dự toán khám, chữa bệnh (KCB) bảo hiểm y tế (BHYT) năm 2019, BHXH tỉnh và Sở Y tế (sau đây gọi tắt là hai ngành) thống nhất ban hành Kế hoạch liên ngành "Tăng cường giải pháp kiểm soát thực hiện dự toán KCB BHYT năm 2019", cụ thể như sau:

### I. MỤC TIÊU

#### 1. Mục tiêu chung

Tăng cường phối hợp chỉ đạo của hai ngành để triển khai có hiệu quả những giải pháp kiểm soát, đảm bảo sử dụng hợp lý kinh phí KCB BHYT đối với từng cơ sở KCB nhằm thực hiện dự toán KCB BHYT của tỉnh năm 2019, đồng thời đảm bảo quyền lợi cho người tham gia BHYT.

#### 2. Mục tiêu cụ thể

Đánh giá thực trạng việc sử dụng nguồn kinh phí KCB BHYT được giao, phân tích nguyên nhân làm gia tăng chi phí và vượt dự toán KCB BHYT đối với từng cơ sở KCB trên địa bàn tỉnh, nhằm phát hiện những tồn tại, hạn chế trong công tác quản lý khám bệnh, chữa bệnh và những chi phí phát sinh bất hợp lý để từ đó đề nghị cơ sở KCB kịp thời điều chỉnh trong thời gian tiếp theo;

Tăng cường lãnh đạo, chỉ đạo, tổ chức thực hiện công tác giám định chi phí KCB BHYT; chấn chỉnh kịp thời các cơ sở KCB có tỷ lệ sử dụng dự toán cao, cơ cấu chi phí gia tăng bất hợp lý.

Tăng cường công tác tham mưu với các cấp chính quyền trong lãnh đạo, chỉ đạo các cơ sở KCB kiểm soát, đảm bảo sử dụng hợp lý nguồn kinh phí KCB BHYT an toàn, hiệu quả, thực hiện dự toán KCB BHYT của tỉnh năm 2019;

Phối hợp với các sở, ban, ngành có liên quan và các cơ sở KCB trong việc tuyên truyền phổ biến chính sách, pháp luật về BHYT.

### II. NỘI DUNG CÔNG TÁC TRỌNG TÂM VÀ GIẢI PHÁP THỰC HIỆN

#### 1. Đánh giá thực trạng việc sử dụng nguồn kinh phí được giao

Tổ chức thẩm định, rà soát, phân tích, đánh giá nguyên nhân dẫn đến gia tăng chi phí phát sinh KCB BHYT cao hơn so với nguồn kinh phí KCB BHYT được giao đối với từng cơ sở KCB tương ứng với từng tháng; yêu cầu các cơ sở KCB thuyết minh, giải trình những nguyên nhân (khách quan, chủ quan) dẫn đến vượt nguồn kinh phí KCB BHYT, hai ngành phối hợp tổng hợp kết quả, thống

nhất báo cáo, tham mưu, đề xuất những giải pháp khắc phục và xin ý kiến chỉ đạo của Ủy ban nhân dân (UBND) tỉnh.

**2. Tăng cường lãnh đạo, chỉ đạo và tổ chức thực hiện công tác giám định BHYT**

2.1. Tăng cường sự lãnh đạo, chỉ đạo công tác giám định BHYT

Phân công viên chức thực hiện công tác giám định BHYT phù hợp với năng lực, sở trường công tác; tăng cường bố trí giám định viên có đủ năng lực thường trực tại các cơ sở KCB có tăng cao bất thường về chi phí và tần suất KCB.

Thường xuyên quán triệt tới viên chức làm công tác giám định BHYT tăng cường trách nhiệm hơn nữa trong kiểm tra, kiểm soát chi phí KCB BHYT tại các Hội nghị giao ban, tập huấn, sinh hoạt chuyên đề về công tác giám định BHYT.

Triển khai đầy đủ các văn bản hướng dẫn về công tác giám định BHYT tới toàn thể giám định viên trong hệ thống BHXH tỉnh để kịp thời tổ chức thực hiện.

Phân công từng đồng chí lãnh đạo BHXH tỉnh phụ trách theo dõi, giám sát chi phí KCB BHYT đối với từng cơ sở KCB để chỉ đạo và chấn chỉnh kịp thời những cơ sở KCB có gia tăng chi phí cao hơn so với nguồn kinh phí được giao.

2.2. Tăng cường công tác giám định BHYT

Tiếp tục duy trì Nhóm giám định tập trung theo tỷ lệ, bố chí giám định viên thường trực phối hợp với cơ sở KCB thực hiện đúng quy trình giám định BHYT ban hành kèm theo Quyết định số 1456/QĐ-BHXH ngày 01/12/2015 của Tổng Giám đốc BHXH Việt Nam, đồng thời thực hiện tốt "Mô hình tổ chức phòng giám định và quy trình kết hợp giám định chủ động và giám định điện tử" ban hành kèm theo Công văn số 2419/BHXH-CSYT ngày 29/6/2018 của BHXH Việt Nam.

Tăng cường công tác kiểm tra, giám định, kiểm soát chặt chẽ chi phí KCB tại các cơ sở KCB BHYT, cụ thể:

*a) Kiểm tra điều kiện pháp lý*

Kiểm tra các điều kiện pháp lý của cơ sở KCB như: Giấy phép hoạt động, Phạm vi hoạt động chuyên môn; Chứng chỉ hành nghề; các văn bằng, chứng chỉ đào tạo chuyên môn của cán bộ y tế...

*b) Kiểm tra việc đảm bảo quyền lợi KCB cho người tham gia BHYT*

- Kiểm tra dữ liệu chi tiết lựa chọn một số trường hợp có chi phí lớn đối chiếu với hồ sơ bệnh án, kiểm tra tình trạng vào viện, giấy giới thiệu chuyển viện;

- Kiểm tra việc chỉ định thuốc, vật tư y tế (VTYT) tự túc cho bệnh nhân BHYT;

- Kiểm tra việc thu tiền chênh lệch giá dịch vụ kỹ thuật (DVKT), thuốc, VTYT sai quy định *(đặc biệt là những DVKT từ nguồn xã hội hóa)*.

*c) Kiểm tra việc lập hồ sơ, chứng từ thanh toán*

- Kiểm tra, phân tích dữ liệu KCB để phát hiện các chi phí thanh toán BHYT trùng lặp về thời gian, hồ sơ KCB, chi phí thuốc, VTYT... tại một hoặc nhiều cơ sở khám bệnh, chữa bệnh; tổng hợp danh sách các trường hợp có nhiều lần *(về thời gian, chi phí)*, chuyển giám định trực tiếp tại cơ sở

CHỮ KÝ SỐ
CQNN TỈNH BẮC GIANG
Ký bởi: Sở Y tế (M)
Tỉnh Bắc Giang
Giờ ký: 2019.04.12 16:20:13 +07:00

khám bệnh, chữa bệnh; từ chối các trường hợp chỉ định trùng lặp thuốc, DVKT hoặc ngày giường điều trị...;

- Kiểm tra, đối chiếu chữ ký bệnh nhân trên các chứng từ thanh toán; lựa chọn danh sách một số trường hợp kiểm tra, xác minh tại nơi cư trú, nơi làm việc đối với những bệnh nhân:

+ Bệnh nhân KCB nhiều lần;

+ Bệnh nhân có các phiếu thanh toán chữ ký khác nhau hoặc không có chữ ký trên chứng từ thanh toán;

+ Bệnh nhân có chẩn đoán bệnh nhẹ, chưa đến mức vào điều trị nội trú.

*d) Kiểm soát chi phí thuốc, vật tư y tế tiêu hao*

- Kiểm tra, giám định chặt chẽ hoạt động cung ứng, sử dụng và thanh toán chi phí thuốc, VTYT tại cơ sở KCB, đảm bảo tính hợp lý, an toàn và hiệu quả trong suốt quá trình điều trị; công tác thống kê, xác định chi phí thuốc, VTYT đảm bảo đúng người, đúng bệnh, đúng chi phí.

- Kiểm tra đối chiếu giá thanh toán BHYT của các loại thuốc, VTYT không vượt quá giá trúng thầu bằng hình thức đấu thầu tập trung hoặc mua sắm bằng các hình thức hợp pháp khác; đối chiếu bảng tổng hợp hóa đơn mua thuốc, đảm bảo số lượng và giá thuốc phù hợp với kết quả trúng thầu; giá thuốc không cao hơn giá kê khai, kê khai lại được công bố trên website của Cục Quản lý Dược - Bộ Y tế;

- Kiểm tra đối chiếu danh mục thuốc, vượt tuyến;

- Kiểm tra báo cáo xuất nhập tồn thuốc, VTYT;

- Kiểm tra biên bản hội chẩn với trường hợp sử dụng thuốc dánh dấu *(*);* thuốc, VTYT đã có trong cơ cấu giá của các DVKT...

- Kiểm tra điều kiện chỉ định, sử dụng thuốc điều trị ung thư *(nhân sự, cơ sở vật chất, chứng chỉ hành nghề, giấy phép lưu hành);*

- Kiểm tra điều kiện chỉ định, sử dụng dược chất phóng xạ và hợp chất đánh dấu *(máy móc thiết bị, hồ sơ đề nghị, giấy phép sử dụng thiết bị bức xạ, đề án xã hội hóa).*

- Kiểm tra, đối chiếu bảng tổng hợp hóa đơn mua VTYT với kết quả trúng thầu; định mức sử dụng và giá các loại VTYT sử dụng nhiều lần, VTYT khó định lượng khi sử dụng; VTYT có đơn vị tính là "bộ" nhưng được sử dụng riêng lẻ; VTYT có nhiều chủng loại, nhiều mức giá khác nhau, dải giá rộng.

*e) Kiểm tra việc thanh toán chi phí dịch vụ kỹ thuật*

- Kiểm tra Danh mục và giá DVKT*(đối chiếu biểu 21/BHYT với Danh mục và bảng giá dịch vụ y tế được cấp có thẩm quyền phê duyệt)*; rà soát các DVKT điều trị các bệnh không thuộc phạm vi chi trả của quỹ BHYT *(như: tạo hình thẩm mỹ, kế hoạch hóa gia đình...)*; kiểm tra DVKT thực hiện bằng trang thiết bị từ nguồn vốn xã hội hóa;

- Kiểm tra đối chiếu công suất máy móc thực hiện *(đối với dịch vụ xét nghiệm, chẩn đoán hình ảnh )*, công suất giường bệnh, nhân lực y tế *(đối với DVKT thực hiện bởi kỹ thuật viên như: Vật lý trị liệu, phục hồi chức năng)*;

- Lựa chọn một số DVKT có chi phí lớn, kiểm tra đối chiếu xuất nhập tồn hóa chất, VTYT sử dụng trong DVKT.

*f) Kiểm tra tính hợp lý của chẩn đoán và điều trị*

- Kiểm tra, đánh giá việc chỉ định các DVKT: Xét nghiệm, chẩn đoán hình ảnh, DVKT cận lâm sàng... có phù hợp với chẩn đoán, tuổi, giới tính và tình trạng của người bệnh không; kiên quyết từ chối thanh toán đối với các trường hợp chỉ định DVKT cận lâm sàng rộng rãi, quá mức cần thiết, không nhằm mục đích phục vụ chẩn đoán, điều trị và tiên lượng bệnh;

- Kiểm tra, đánh giá việc chỉ định về chủng loại, số lượng, liều lượng, phối hợp thuốc, chỉ định VTYT có phù hợp với chẩn đoán, tuổi, giới tính của người bệnh và DVKT cung cấp cho người bệnh không; từ chối thanh toán đối với những trường hợp chỉ định sử dụng thuốc không phù hợp với chẩn đoán và tình trạng bệnh, chỉ định sử dụng thuốc bất hợp lý, chỉ định thuốc còn thiếu hàm lượng, nồng độ, quá liều khuyến cáo và sử dụng thuốc chống chỉ định, sử dụng thuốc chưa theo hướng dẫn chẩn đoán, điều trị của Bộ Y tế...

*g) Tăng cường ứng dụng CNTT và giám định chuyên đề*

Yêu cầu giám định viên tích cực sử dụng, khai thác hiệu quả các ứng dụng được phân quyền trên Hệ thống thông tin giám định BHYT; áp dụng các quy tắc giám định; kiểm tra, rà soát, giám định toàn bộ hồ sơ với những nội dung theo định hướng từ phần mềm giám sát; tập trung tổ chức giám định chuyên đề khi có thông báo của Trung tâm giám định và thanh toán đa tuyến khu vực phía Bắc.

*h) Tăng cường kiểm tra tại chỗ*

Chủ động kiểm tra, giám sát tại các khoa, phòng điều trị nội trú, các bàn khám bệnh, các phòng thực hiện DVKT, đối chiếu hồ sơ bệnh án với sự có mặt của người bệnh tại nơi khám và điều trị.

**3. Công tác phối hợp**

BHXH tỉnh chủ động phối hợp với Sở Y tế để tăng cường hiệu quả tham gia đấu thầu, cung ứng thuốc theo đúng quy định, lựa chọn thuốc có chất lượng, giá cả phù hợp, cơ cấu thuốc hợp lý.

Hằng tháng thông báo với Sở Y tế về tình hình sử dụng nguồn kinh phí KCB BHYT của từng cơ sở KCB (đặc biệt là những cơ sở KCB có tỷ lệ sử dụng dự toán cao, cơ cấu chi phí bất hợp lý) để Sở Y tế chấn chỉnh các cơ sở KCB thực hiện đúng các quy định pháp luật về khám bệnh, chữa bệnh nhằm đảm bảo sử dụng hợp lý nguồn kinh phí KCB BHYT được giao.

Phối hợp với các cơ sở KCB tổ chức thực hiện đúng các điều khoản đã ký kết trong hợp đồng KCB BHYT năm 2019; thực hiện nghiêm túc các quy chế chuyên môn, quy trình kỹ thuật và các quy định của pháp luật về KCB cho người bệnh có thẻ BHYT, đồng thời có các biện pháp lựa chọn sử dụng thuốc, hóa chất, vật tư y tế, DVKT cho người bệnh an toàn, hợp lý, hiệu quả và phù hợp với mô hình bệnh tật tại địa phương, đơn vị. Không thực hiện các hành vi bị cấm trong khám, chữa bệnh như: Tổ chức thu gom bệnh nhân và có các hành vi khuyến mại, tặng quà; không phối hợp với các nhà xe đứng ra thu gom người dân để đưa đến các cơ sở KCB thực hiện khám bệnh, chữa bệnh...

Đối với những nội dung khó khăn, vướng mắc trong giám định, thanh toán BHYT chưa thống nhất giữa cơ quan BHXH và cơ sở KCB, thành viên "Tổ công tác giải quyết vướng mắc trong thực hiện chính sách, pháp luật về BHYT trên địa bàn tỉnh Bắc Giang" của BHXH tỉnh có trách nhiệm tổng hợp, báo cáo Tổ công tác để giải quyết theo quy định.

**4. Tăng cường công tác thanh tra - kiểm tra tại các cơ sở KCB BHYT**

Hai ngành chủ động thành lập các đoàn thanh tra - kiểm tra đối với các cơ sở KCB BHYT theo kế hoạch thanh tra - kiểm tra đã được phê duyệt, đồng thời tăng cường tổ chức các cuộc thanh tra - kiểm tra đột xuất đối với những cơ sở KCB có tỷ lệ sử dụng cao hơn so với dự toán được giao hoặc có các dấu hiệu bất thường, dấu hiệu vi phạm pháp luật về KCB BHYT

**5. Tăng cường công tác tham mưu với các cấp chính quyền trong lãnh đạo, chỉ đạo thực hiện dự toán**

Hằng tháng, BHXH tỉnh tổng hợp kết quả về tình hình sử dụng nguồn kinh phí KCB BHYT của từng cơ sở KCB, báo cáo UBND tỉnh; đồng thời thông báo với Sở Y tế và gửi UBND các huyện, thành phố để tăng cường lãnh đạo, chỉ đạo, chấn chỉnh công tác khám bệnh, chữa bệnh đối với từng cơ sở KCB, nhằm đảm bảo sử dụng hợp lý nguồn kinh phí KCB BHYT an toàn, hiệu quả và thực hiện dự toán KCB BHYT của tỉnh năm 2019.

**6. Công tác tuyên truyền**

Phối hợp chặt chẽ với các cơ quan chức năng như: Sở Giáo dục & Đào tạo, Đài Phát thanh & Truyền hình, các tổ chức Chính trị - Xã hội, các hội đoàn thể, các cấp chính quyền địa phương và các cơ sở KCB làm tốt công tác tuyên truyền bằng nhiều hình thức, sâu rộng tới các tầng lớp nhân dân về chính sách BHYT nhằm nâng cao nhận thức của người tham gia BHYT khi đi khám, chữa bệnh theo đúng các quy định của pháp luật, đồng thời để tiếp tục phát triển, mở rộng đối tượng tham gia BHYT và hướng tới BHYT toàn dân.

## III. TỔ CHỨC THỰC HIỆN

### 1. Bảo hiểm xã hội tỉnh

1.1. Phòng Giám định BHYT

Tham mưu với lãnh đạo BHXH tỉnh trong công tác phối hợp với Sở Y tế và tổng hợp kết quả thực hiện để báo cáo UBND tỉnh theo quy định.

Phối hợp với các phòng nghiệp vụ có liên quan, tổ chức tập huấn, hướng dẫn chuyên môn, nghiệp vụ đối với BHXH các huyện, thành phố; thường xuyên cập nhật, trao đổi thông tin với phòng Nghiệp vụ Y - Sở Y tế để tham mưu với lãnh đạo BHXH tỉnh trong công tác quản lý, kiểm soát và thực hiện dự toán KCB của tỉnh năm 2019.

Thực hiện các nội dung của kế hoạch theo chức năng, nhiệm vụ của phòng.

1.2. Phòng Kế hoạch - Tài chính

Thực hiện tạm ứng kinh phí và quyết toán chi phí KCB BHYT cho các cơ sở KCB theo đúng quy định và hướng dẫn của BHXH Việt Nam.

1.3. Phòng Thanh tra - Kiểm tra

Tổ chức thực hiện thanh tra, kiểm tra theo kế hoạch đã được phê duyệt, đồng thời tăng cường tổ chức các cuộc kiểm tra đột xuất đối với những cơ sở KCB có tỷ lệ sử dụng dự toán cao hoặc có các dấu hiệu vi phạm pháp luật về KCB BHYT.

Tham mưu thành lập các đoàn thanh tra, kiểm tra liên ngành, kịp thời kiểm tra, phát hiện những hành vi vi phạm các quy định của pháp luật về BHYT để chấn chỉnh, xử lý hoặc kiến nghị, đề xuất các biện pháp xử lý theo quy định.

1.4. Phòng Quản lý Thu, Phòng Khai thác & Thu nợ

Đánh giá tình hình thực hiện công tác thu và phát triển đối tượng tham gia BHYT năm 2018, phân tích rõ nguyên nhân, tồn tại của việc phát triển BHYT chậm ở những nhóm đối tượng có tỷ lệ tham gia BHYT thấp và đề ra giải pháp khắc phục; hoàn thành chỉ tiêu kế hoạch năm 2019.

- Phối hợp chặt chẽ với các đơn vị có liên quan, kịp thời tham mưu để có những cơ chế, chính sách phù hợp trong công tác phát triển đối tượng tham gia BHXH, BHYT.

1.5. BHXH các huyện, thành phố

Đánh giá thực trạng việc sử dụng nguồn kinh phí được giao: Thẩm định, rà soát, phân tích, đánh giá nguyên nhân (khách quan, chủ quan) dẫn đến gia tăng chi phí phát sinh KCB BHYT cao hơn so với nguồn kinh phí KCB BHYT được giao của từng cơ sở KCB được phân cấp quản lý, đồng thời có những giải pháp quản lý, kiểm soát việc sử dụng nguồn kinh phí KCB BHYT an toàn, hiệu quả đối với từng cơ sở KCB.

Tăng cường lãnh đạo, chỉ đạo và tổ chức thực hiện công tác giám định BHYT.

Định kỳ hằng tháng (trước ngày 10 của tháng tiếp theo) tổng hợp, báo cáo tình hình sử dụng nguồn kinh phí KCB BHYT của từng cơ sở KCB được phân cấp quản lý với UBND các huyện, thành phố, kịp thời tham mưu, đề xuất và xin ý kiến chỉ đạo, đồng thời báo cáo BHXH tỉnh để BHXH tỉnh tổng hợp thông báo với Sở Y tế, báo cáo UBND tỉnh và BHXH Việt Nam.

**2. Sở Y tế**

2.1. Phòng Nghiệp vụ Y

Phối hợp với Phòng Giám định BHYT - BHXH tỉnh trong trao đổi, cập nhật thông tin về tình hình KCB, sử dụng nguồn kinh phí KCB BHYT của từng cơ sở KCB, tham mưu với lãnh đạo Sở Y tế trong việc chấn chỉnh, yêu cầu các cơ sở KCB BHYT thực hiện đúng các quy định của pháp luật về khám bệnh, chữa bệnh, đảm bảo sử dụng hợp lý nguồn kinh phí KCB BHYT an toàn, hiệu quả, nhằm thực hiện dự toán KCB BHYT của tỉnh năm 2019.

Thực hiện công tác kiểm tra hoạt động chuyên môn của các cơ sở KCB nhằm chấn chỉnh việc chấp hành các quy chế chuyên môn, quy trình kỹ thuật, kê đơn, sử dụng thuốc... theo quy định.

2.2. Phòng Nghiệp vụ Dược

Tham mưu với lãnh đạo SYT tổ chức đấu thầu tập trung cấp địa phương

đảm bảo kịp thời, đáp ứng cơ bản nhu cầu KCB của nhân dân. Tham mưu chỉ đạo các đơn vị lựa chọn, sử dụng thuốc an toàn, hợp lý với cơ cấu phù hợp mô hình bệnh tật của cơ sở KCB.

2.3. Phòng Quản lý hành nghề

Tăng cường công tác hậu kiểm sau cấp phép các cơ sở KCB BHYT đảm bảo hoạt động đúng những nội dung đã được ghi trong giấy phép hoạt động.

2.4. Thanh tra Sở Y tế

Tổ chức thực hiện thanh tra - kiểm tra theo kế hoạch đã được phê duyệt, đồng thời tăng cường tổ chức các cuộc thanh tra - kiểm tra đột xuất đối với những cơ sở KCB có tỷ lệ sử dụng dự toán cao hoặc có các dấu hiệu vi phạm pháp luật về KCB BHYT.

Tham mưu thành lập các đoàn thanh tra, kiểm tra liên ngành, kịp thời kiểm tra, phát hiện những hành vi vi phạm các quy định của pháp luật về BHYT để chấn chỉnh, xử lý hoặc kiến nghị, đề xuất các biện pháp xử lý theo quy định.

**3. Yêu cầu các cơ sở KCB BHYT trên địa bàn tỉnh**

Thực hiện nghiêm quy chế chuyên môn, quy trình kỹ thuật và các quy định của pháp luật về khám bệnh, chữa bệnh BHYT, đồng thời có các biện pháp lựa chọn sử dụng thuốc, hóa chất, vật tư y tế, DVKT cho người bệnh an toàn, hợp lý, phù hợp với mô hình bệnh tật tại địa phương, đơn vị.

Không thực hiện các hành vi bị cấm trong khám, chữa bệnh như: Tổ chức thu gom bệnh nhân và có các hành vi khuyến mại, tặng quà; không phối hợp với các nhà xe đứng ra thu gom người dân để đưa đến các cơ sở KCB.

Xây dựng kế hoạch kiểm soát, đảm bảo sử dụng hợp lý nguồn kinh phí KCB BHYT an toàn, hiệu quả đối với đơn vị mình, nhằm thực hiện dự toán KCB BHYT của tỉnh năm 2019, gửi bản Kế hoạch về Sở Y tế và BHXH tỉnh để theo dõi thực hiện trước ngày **20/4/2019**.

Trên đây là kế hoạch "Tăng cường giải pháp kiểm soát thực hiện dự toán khám, chữa bệnh bảo hiểm y tế năm 2019" đã được hai ngành thống nhất thông qua, đề nghị các đơn vị căn cứ nội dung, chức năng, nhiệm vụ của đơn vị mình để triển khai và phối hợp tổ chức thực hiện./.

***Nơi nhận:***
- UBND tỉnh (báo cáo);
- PCT UBND tỉnh Lê Ánh Dương (báo cáo);
- Sở Y tế, BHXH tỉnh;
- UBND các huyện/TP;
- Các phòng thuộc BHXH tỉnh;
- Các phòng thuộc Sở Y tế;
- BHXH các huyện/TP;
- Các cơ sở KCB BHYT;
- Lưu: VT 2 ngành.

**KT.GIÁM ĐỐC SỞ Y TẾ**
**PHÓ GIÁM ĐỐC**

CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM * TỈNH BẮC GIANG * SỞ Y TẾ

**Bùi Thế Bừng**

**KT.GIÁM ĐỐC BHXH TỈNH**
**PHÓ GIÁM ĐỐC**

BẢO HIỂM XÃ HỘI VIỆT NAM * BẢO HIỂM XÃ HỘI TỈNH BẮC GIANG *

**Nguyễn Thành Đô**