

Số: **408** /SYT-NVD
Về việc sử dụng thuốc trong kết
quả lựa chọn nhà thầu năm
2017-2019

Hà Giang, ngày **22** tháng 3 năm 2018

Kính gửi: Các đơn vị y tế trong toàn tỉnh.

Căn cứ nội dung biên bản làm việc ngày 05/3/2018 giữa Sở Y tế và Bảo hiểm xã hội tỉnh về việc thống nhất trong việc xử lý các vướng mắc liên quan đến thanh toán chi phí thuốc cho đối tượng tham gia Bảo hiểm y tế đối với một số mặt hàng thuốc trong kết quả lựa chọn nhà thầu năm 2017-2019.

Qua tổng hợp báo cáo của BHXH tỉnh, năm 2017 tình trạng vượt quỹ vượt trần do nguyên nhân chủ quan vẫn còn tồn tại ở một số đơn vị.

Để lựa chọn thuốc đảm bảo tính hợp lý, hiệu quả, đồng thời phù hợp khả năng chi trả của quỹ BHYT và thực hiện đúng các văn bản chỉ đạo của Bộ Y tế. Sở Y tế hướng dẫn các đơn vị thực hiện một số nội dung như sau:

1. Tạm dừng, không thực hiện thanh toán BHYT đối với 02 thuốc:

- **Cefazolin Actavis** (Cefazolin) 2g, SĐK: VN-10712-10, Nước SX: Bulgaria.

- **Piracetam 1,2g/6ml**, SĐK: VD-20467-14, Nước SX: Việt Nam

(Lý do: Thuốc nằm trong danh mục 23 mặt hàng thuốc có hàm lượng, dạng bào chế ít cạnh tranh ban hành theo Công văn 894/BHXXH-DVT ngày 20/3/2015 của BHXH Việt Nam; Công văn 4837/BYT-BH ngày 07/7/2015 của Bộ Y tế).

Lưu ý: Các đơn vị có thể lựa chọn sử dụng 02 mặt hàng thuốc này cho bệnh nhân không thuộc đối tượng chi trả BHYT.

2. Để tránh lạm dụng về giá thuốc gây vượt quỹ vượt trần do nguyên nhân chủ quan theo khuyến cáo của BHXH tỉnh và BHXH Việt Nam, đề nghị các cơ sở KCB chú ý khi sử dụng một số mặt hàng dưới đây:

1.1. Men bia tinh chế (**Biofil**) (gói thầu số 03):

Các cơ sở KCB BHYT căn cứ vào hướng dẫn sử dụng, hiệu quả điều trị của thuốc để phối hợp. Thống nhất với cơ quan BHXH những trường hợp cần chỉ định sử dụng, đảm bảo quyền lợi cho người bệnh và hiệu quả sử dụng của

quỹ BHYT (khuyến cáo của BHXH Việt Nam tại công văn số 482/BHXH-DVT ngày 09/2/2018).

2.2. Đối với hoạt chất Nhũ dịch lipid 10% (gói thầu số 01)

- Căn cứ tình trạng bệnh lý của bệnh nhân;
- Căn cứ vào nhu cầu năng lượng của người bệnh;
- Căn cứ vào khoảng cách đưa thuốc trong ngày;

Trên cơ sở các tiêu chí lựa chọn trên, Giám đốc các đơn vị chỉ đạo Hội đồng thuốc và điều trị có những quy định cụ thể về lựa chọn thuốc có thể tích, nồng độ phù hợp, an toàn và hiệu quả (bao gồm hiệu quả cả về mặt điều trị và kinh tế).

- Trong trường hợp chỉ định liều dùng tương ứng với thể tích >100ml/01 lần sử dụng thì yêu cầu các đơn vị chuyển sang sử dụng thuốc có dung tích lớn.

3. Về thực hiện thời gian thanh toán đối với thuốc Alphachymotrysin (dùng đường uống, ngâm dưới lưỡi chỉ định trong các trường hợp điều trị phù nề sau chấn thương, phẫu thuật, bỏng).

Sở Y tế đã có công văn số 239/SYT-NVD ngày 09/02/2018 xin ý kiến chỉ đạo của Bộ y tế về thời điểm áp dụng công văn 22098/QLD-ĐK của Cục Quản lý Dược. Trong khi chờ ý kiến chỉ đạo của Bộ Y tế, tạm thời không áp dụng thanh toán thuốc Alphachymotrysin dùng đường uống, ngâm dưới lưỡi đối với những chỉ định không đúng theo hướng dẫn kể từ ngày 30/01/2018 (thời điểm BHXH Việt Nam ban hành văn bản số 342/BHXH-DVT).

Sở Y tế xin được thông báo để các đơn vị biết và thực hiện nghiêm túc. Trong quá trình triển khai, mọi vướng mắc liên hệ trực tiếp phòng Nghiệp vụ Dược – Sở Y tế. ĐT: 3 868634./.

Nơi nhận:

- Như trên;
- BGĐ SYT;
- BHXH tỉnh;
- Các phòng trực thuộc Sở;
- Lưu VT-NVD.

[Chữ ký]

KT. GIÁM ĐỐC
PHÓ GIÁM ĐỐC
**SỞ
Y TẾ**
[Chữ ký]
Hoàng Thị Chung