

ỦY BAN NHÂN DÂN
THÀNH PHỐ HỒ CHÍ MINH

SỞ Y TẾ

Số: 352/SYT-KHTC

V/v hướng dẫn thanh quyết toán chi phí mua thẻ BHYT và chi phí đồng chi trả thuốc ARV cho người nhiễm HIV/AIDS năm 2019.

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

Thành phố Hồ Chí Minh, ngày 04 tháng 7 năm 2019

Kính gửi:

- Bảo hiểm xã hội thành phố;
- Trung tâm phòng, chống HIV/AIDS;
- Bệnh viện Bệnh Nhiệt đới;
- Bệnh viện Phạm Ngọc Thạch;
- Bệnh viện Nhi đồng 1;
- Bệnh viện Nhi đồng 2;
- Các bệnh viện và trung tâm y tế quận, huyện.

Để chuẩn bị cho việc thanh toán thuốc ARV từ nguồn BHYT từ năm 2019, thành phố Hồ Chí Minh tiếp tục hỗ trợ mua thẻ BHYT cho người nhiễm HIV/AIDS; thí điểm hỗ trợ chi phí đồng chi trả ARV cho bệnh nhân HIV tại 5 đơn vị bao gồm: Trung tâm y tế huyện Bình Chánh, Trung tâm y tế huyện Nhà Bè, Trung tâm y tế quận Gò Vấp, bệnh viện Bệnh Nhiệt đới, bệnh viện Phạm Ngọc Thạch. Sở Y tế thông báo đến Bảo hiểm xã hội thành phố, Trung tâm phòng chống HIV/AIDS, các cơ sở khám chữa bệnh về việc hỗ trợ chi phí mua thẻ BHYT cho người nhiễm HIV/AIDS và chi phí đồng chi trả thuốc ARV cho người có thẻ BHYT năm 2019 như sau:

I. Về việc hỗ trợ chi phí mua thẻ BHYT cho người nhiễm HIV/AIDS năm 2019

1. Cơ sở pháp lý:

- Căn cứ Thông tư 27/2018/TT-BYT ngày 26/10/2018 của Bộ Y tế hướng dẫn thực hiện bảo hiểm y tế và khám bệnh, chữa bệnh bảo hiểm y tế liên quan đến HIV/AIDS;

- Căn cứ Mục 1, công văn số 1193/UBND-VX ngày 02/4/2019 của Ủy ban nhân dân thành phố về việc tiếp tục hỗ trợ chi phí mua thẻ bảo hiểm y tế và chi phí cùng chi trả thuốc kháng vi-rút HIV (thuốc ARV) cho người nhiễm HIV/AIDS năm 2019 như sau: “Chấp thuận hỗ trợ 100% chi phí mua thẻ bảo hiểm y tế năm 2019 cho người nhiễm HIV có hộ khẩu thành phố, người nhiễm HIV có hộ khẩu tại các tỉnh, thành phố khác cư trú trên 6 tháng tại thành phố Hồ Chí Minh đang tham gia chương trình chăm sóc điều trị HIV/AIDS tại thành phố

Hồ Chí Minh và người nhiễm HIV/AIDS không giấy tờ tùy thân đang tham gia chương trình chăm sóc điều trị HIV/AIDS tại thành phố Hồ Chí Minh.

2. Đối tượng được hỗ trợ:

- Người nhiễm HIV/AIDS có hộ khẩu thành phố;
- Người nhiễm có hộ khẩu tại tỉnh, thành phố khác cư trú trên 6 tháng tại thành phố đang tham gia chương trình chăm sóc điều trị HIV/AIDS tại thành phố.
- Người nhiễm không có giấy tờ tùy thân đang tham gia chương trình chăm sóc điều trị HIV/AIDS tại thành phố.

Lưu ý: Giao Trung tâm HIV, AIDS có trách nhiệm hướng dẫn các cơ sở y tế điều trị HIV/AIDS xác nhận đang tham gia điều trị cho người nhiễm HIV/AIDS không có giấy tờ tùy thân và người nhiễm có hộ khẩu tại tỉnh, thành phố khác cư trú trên 6 tháng tại thành phố.

3. Mức hỗ trợ: hỗ trợ 100% chi phí mua thẻ BHYT.

4. Phương thức thanh toán: Trung tâm phòng, chống HIV/AIDS làm đầu mối tổng hợp thanh quyết chi phí mua thẻ BHYT và gửi về Sở Y tế (Ban Quản lý Quỹ khám chữa bệnh cho người nghèo thành phố) để được thanh toán theo hình thức chuyển khoản.

II. Về việc hỗ trợ chi phí đồng chi trả thuốc ARV cho người có thẻ BHYT năm 2019

1. Cơ sở pháp lý:

Căn cứ Mục 2, công văn số 1193/UBND-VX ngày 02/4/2019 của Ủy ban nhân dân thành phố về việc tiếp tục hỗ trợ chi phí mua thẻ bảo hiểm y tế và chi phí cùng chi trả thuốc kháng vi-rút HIV (thuốc ARV) cho người nhiễm HIV/AIDS năm 2019 như sau: “Chấp thuận hỗ trợ phần chi phí cùng chi trả theo quy định tại Điều 22 của Luật sửa đổi, bổ sung một số điều của Luật Bảo hiểm y tế năm 2014 đối với thuốc kháng vi-rút HIV (thuốc ARV) năm 2019 cho người nhiễm HIV có hộ khẩu tại thành phố, người nhiễm HIV có hộ khẩu tại tỉnh, thành phố khác cư trú trên 6 tháng tại thành phố Hồ Chí Minh và người nhiễm HIV không có giấy tờ tùy thân đang tham gia chương trình chăm sóc điều trị HIV/AIDS tại 05 cơ sở gồm: Trung tâm y tế quận Gò Vấp, Trung tâm y tế huyện Bình Chánh, Trung tâm y tế huyện Nhà Bè, bệnh viện Bệnh Nhiệt đới và bệnh viện Phạm Ngọc Thạch thuộc thành phố Hồ Chí Minh.”

2. Đối tượng được hỗ trợ:

Các đối tượng bao gồm: người nhiễm HIV có hộ khẩu tại thành phố, người nhiễm HIV có hộ khẩu tại tỉnh, thành phố khác cư trú trên 6 tháng tại thành phố Hồ Chí Minh và người nhiễm HIV không có giấy tờ tùy thân đang tham gia chương trình chăm sóc điều trị HIV/AIDS tại 05 cơ sở (Trung tâm y tế quận Gò Vấp, Trung tâm y tế huyện Bình Chánh, Trung tâm y tế huyện Nhà Bè, bệnh viện Bệnh Nhiệt đới và bệnh viện Phạm Ngọc Thạch). Các đối tượng trên thuộc đối

tượng được hỗ trợ phần cùng chi trả thuốc ARV khi có thẻ BHYT do cơ quan Bảo hiểm xã hội thành phố Hồ Chí Minh phát hành.

3. Mức hỗ trợ:

Hỗ trợ phần chi phí cùng chi trả thuốc ARV cho các đối tượng tại mục 2 phần II của công văn này theo quy định tại Điều 22 (mức hưởng BHYT) của Luật sửa đổi, bổ sung một số điều của Luật Bảo hiểm y tế năm 2014.

Lưu ý: Các trường hợp không được Quỹ khám, chữa bệnh cho người nghèo thành phố hỗ trợ chi phí đồng chi trả cho thuốc ARV:

- Có chi phí một lần KCB (bao gồm cả chi phí thuốc ARV) thấp hơn 15% mức lương cơ sở (do đã được Quỹ BHYT thanh toán 100% chi phí KCB).

- Có thời gian tham gia BHYT 5 năm liên tục trở lên và có số tiền cùng chi trả chi phí KCB trong năm lớn hơn 06 tháng lương cơ sở có giấy xác nhận miễn cùng chi trả theo mẫu của BHXH Việt Nam (do đã được Quỹ BHYT chi trả 100% chi phí KCB).

4. Phương thức thanh toán:

Các cơ sở khám chữa bệnh sau khi được cơ quan Bảo hiểm xã hội xác nhận giám định và thông báo chi phí cùng chi trả thuốc ARV, tổng hợp chi phí gửi về Sở Y tế (Ban Quản lý Quỹ khám chữa bệnh cho người nghèo thành phố) để thanh toán lại theo hình thức chuyển khoản.

5. Chứng từ, biểu mẫu thanh toán:

- Các cơ sở khám chữa bệnh gửi hồ sơ về Bảo hiểm xã hội thành phố để đề nghị thanh toán thuốc ARV theo mẫu **C79a-HD - Danh sách người bệnh khám chữa bệnh ngoại trú đề nghị thanh toán** (theo quy định của Quyết định 1399/QĐ-BHXH ngày 22/12/2014 của Bảo hiểm xã hội Việt Nam ban hành quy định về tổ chức thực hiện BHYT trong khám bệnh, chữa bệnh).

Sau khi có kết quả giám định của cơ quan Bảo hiểm xã hội thành phố, trong vòng 10 ngày làm việc các cơ sở y tế tổng hợp chi phí cùng chi trả thuốc ARV đã được quyết toán gửi 2 bộ hồ sơ về Sở Y tế - Ban Quản lý Quỹ khám chữa bệnh cho người nghèo thành phố. Hồ sơ gồm có:

- Công văn đề nghị thanh toán chi phí cùng chi trả thuốc ARV cho người nhiễm HIV/AIDS.

- Bảng tổng hợp chi phí ngân sách nhà nước hỗ trợ thuốc ARV cho người nhiễm HIV/AIDS đề nghị thanh toán.

- **Mẫu C79a-HD - Danh sách người bệnh khám chữa bệnh ngoại trú đề nghị thanh toán.**

Định kỳ hàng quý, trong vòng 10 ngày làm việc kể từ ngày nhận được hồ sơ đề nghị thanh toán, Sở Y tế chịu trách nhiệm thanh toán phần chi phí cùng chi trả thuốc ARV trực tiếp cho Bảo hiểm xã hội thành phố.

6. Thời gian thực hiện: từ ngày 01/01/2019.

Trên đây là thông báo của Sở Y tế đến Bảo hiểm xã hội thành phố, Trung tâm phòng, chống HIV/AIDS và bệnh viện Bệnh Nhiệt đới, bệnh viện Phạm Ngọc Thạch, bệnh viện Nhi đồng 1, bệnh viện Nhi đồng 2, các bệnh viện và trung tâm y tế quận, huyện./.

(Đính kèm Biểu mẫu Bảng tổng hợp chi phí ngân sách nhà nước hỗ trợ thuốc ARV cho người nhiễm HIV/AIDS để nghị thanh toán, Danh sách người bệnh BHYT khám chữa bệnh ngoại trú được duyệt)

Nơi nhận:

- Như trên;
- Ban Giám Đốc;
- P.NVY; P.NV Dược;
- Lưu: VT - KHTC
(ĐTL /Trang-4 bản.)

GIÁM ĐỐC



Nguyễn Tấn Bình

Tên sơ số KCB :
Mã số :

DANH SÁCH NGƯỜI BỆNH KHÁM, CHỮA BỆNH NGOẠI TRÚ ĐỀ NGHỊ THANH TOÁN

Tháng.....quý.....năm.....
Loại đối tượng:.....

ST T	Họ và tên	Năm sinh	Giới tính	Số thẻ BHYT	Mã số hệ cận nghèo, vượt nghèo (*)	Nơi đăng ký KCB YT.	Ngày khám	Mã bệnh	Số phiếu thanh toán ra viện	CHI PHÍ KHÁM CHỮA BỆNH PHÁT SINH TẠI CƠ SỞ KCB										CP thuốc ARV đề nghị BHXH thanh toán (80% hoặc 95%)	CP thuốc ARV ngân sách nhà nước trả (20% hoặc 5%)
										Tổng cộng	Tiền khám	Thuốc (ARV)	Máu	XN TD CN	Chẩn đoán HA	DVK T thông thườn	DVK T cao	VTT HYT	CPVC bệnh nhân		
A	B	C	D	E	G	H	I	K	L	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
TỔNG CỘNG :																					

Tổng số tiền đề nghị ngân sách thanh toán (Viết bằng chữ) :

Số tài khoản:

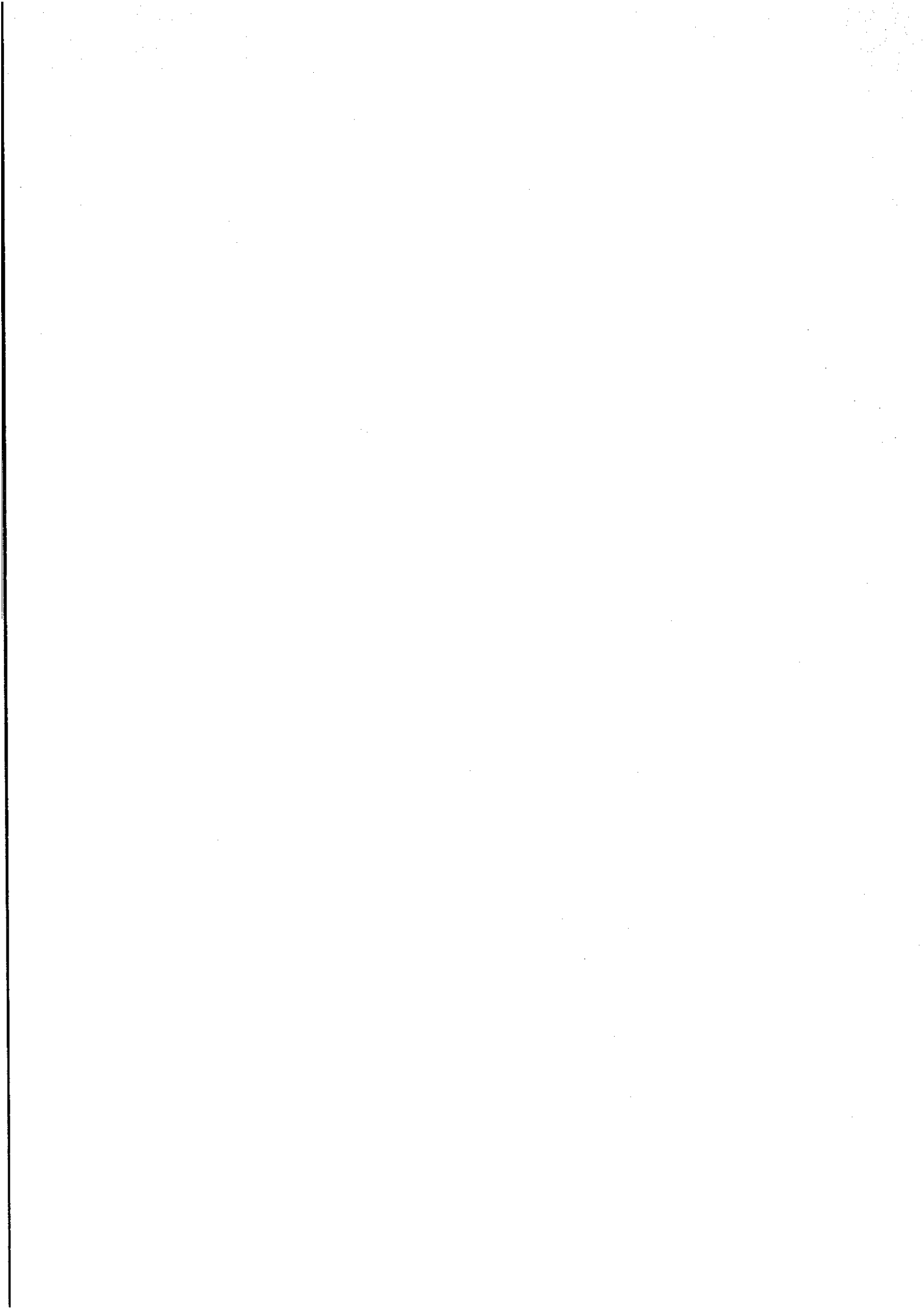
Tại:

Người lập
(Ký, họ tên)

Cơ quan BHXH giám định
(Ký, họ tên)

Kế toán trưởng
(Ký, họ tên)

Thủ trưởng đơn vị
(Ký, họ tên, đóng dấu)



Tên sơ sở KCB :

BẢNG TỔNG HỢP CHI PHÍ NSNN HỖ TRỢ THUỐC ARV CHO NGƯỜI NHIỄM HIV/AIDS ĐỀ NGHỊ THANH TOÁN
QUÝ....!

Dvt: đồng

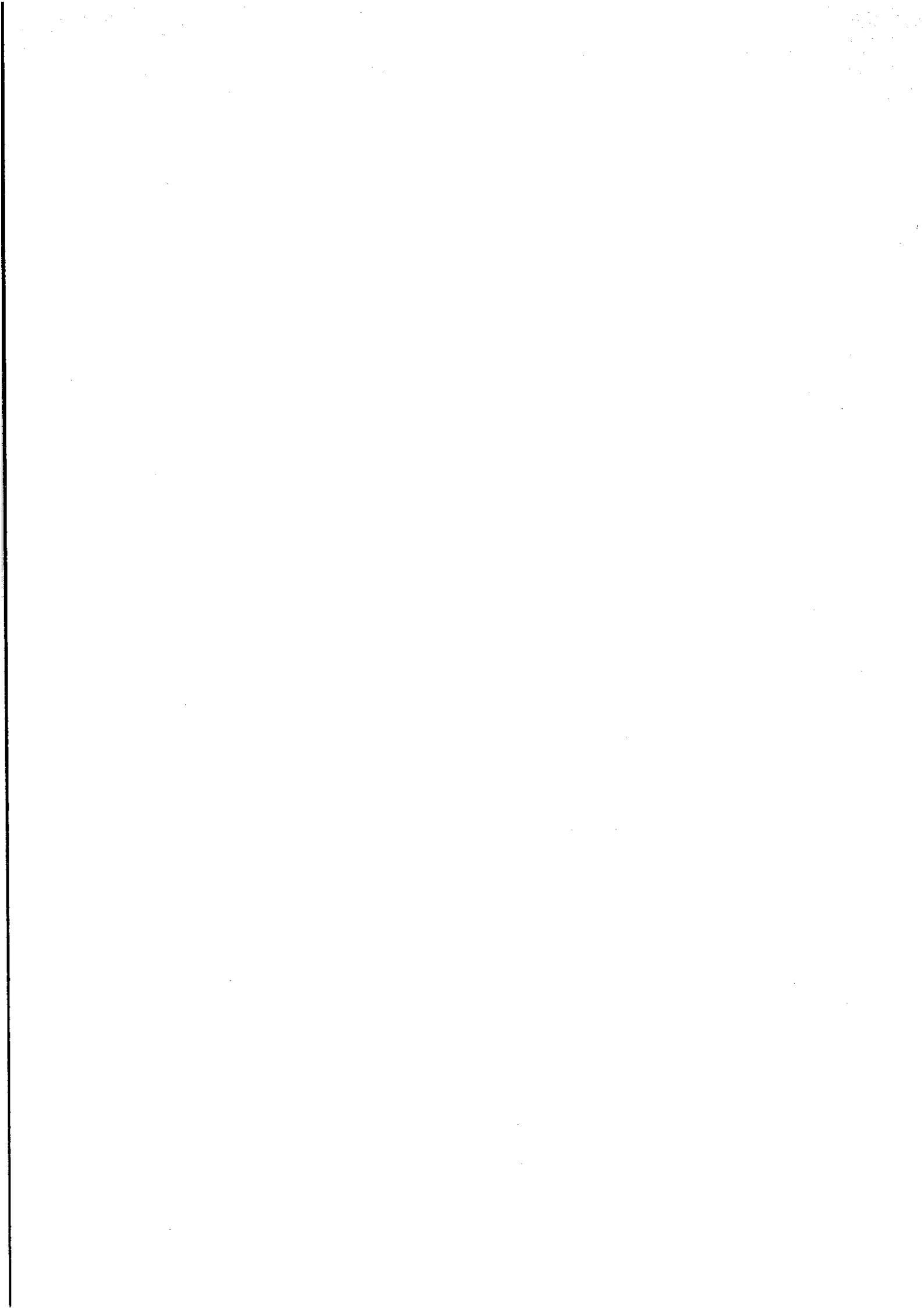
STT	Tên thuốc	Số lượng thuốc ARV (Đvt: viên)	Đơn giá thuốc	Tổng chi phí thuốc ARV	Trong đó	
					Quỹ BHYT thanh toán	Ngân sách nhà nước trả (5% hoặc 20%)
		1	2	$3=1 \times 2=4+5$	5	
1	Thuốc A					
2	Thuốc B					
3	Thuốc C					
					
	TỔNG CỘNG					

Tổng số tiền đề nghị ngân sách thanh toán (Viết bằng chữ) :

Người lập
(Ký, họ tên)

Kế toán trưởng
(Ký, họ tên)

Ngàytháng.....năm 201...
Giám đốc
(Ký tên, đóng dấu)



**ỦY BAN NHÂN DÂN
THÀNH PHỐ HỒ CHÍ MINH**

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

Số: **1193** /UBND-VX

Thành phố Hồ Chí Minh, ngày **02** tháng **4** năm **2019**

Về việc tiếp tục hỗ trợ chi phí mua thẻ bảo hiểm y tế và chi phí cùng chi trả thuốc kháng vi-rút HIV (thuốc ARV) cho người nhiễm HIV/AIDS năm 2019

Kính gửi:

- Sở Y tế;
- Sở Tài chính;
- Bảo hiểm xã hội thành phố.

Xét đề nghị của Sở Y tế tại Tờ trình số 5802/TTr-SYT ngày 07 tháng 9 năm 2018 và Công văn số 952/SYT-KHTC ngày 01 tháng 3 năm 2019 về việc tiếp tục hỗ trợ chi phí mua thẻ bảo hiểm y tế và chi phí đồng chi trả thuốc ARV cho người nhiễm HIV/AIDS năm 2019; ý kiến của Sở Tài chính tại Công văn số 7844/STC-HCSN ngày 20 tháng 11 năm 2018, Công văn số 130/STC-HCSN ngày 07 tháng 01 năm 2019 và Công văn số 976/STC-HCSN ngày 21 tháng 02 năm 2019;

Ủy ban nhân dân thành phố có ý kiến chỉ đạo như sau:

1. Chấp thuận hỗ trợ 100% chi phí mua thẻ bảo hiểm y tế năm 2019 cho người nhiễm HIV có hộ khẩu tại thành phố, người nhiễm HIV có hộ khẩu tại các tỉnh, thành phố khác cư trú trên 6 tháng tại thành phố Hồ Chí Minh đang tham gia chương trình chăm sóc điều trị HIV/AIDS tại thành phố Hồ Chí Minh và người nhiễm HIV/AIDS không giấy tờ tùy thân đang tham gia chương trình chăm sóc điều trị HIV/AIDS tại thành phố Hồ Chí Minh.

Dự toán kinh phí hỗ trợ mua thẻ bảo hiểm y tế cho người nhiễm HIV nêu trên năm 2019 là **4.727.278.800 đồng** (bốn tỷ bảy trăm hai mươi bảy triệu hai trăm bảy mươi tám ngàn tám trăm đồng).

2. Chấp thuận hỗ trợ phần chi phí cùng chi trả theo quy định tại Điều 22 của Luật sửa đổi, bổ sung một số điều của Luật Bảo hiểm y tế năm 2014 đối với thuốc kháng vi-rút HIV (thuốc ARV) năm 2019 cho người nhiễm HIV có hộ khẩu tại thành phố, người nhiễm HIV có hộ khẩu tại tỉnh, thành phố khác cư trú trên

6 tháng tại thành phố Hồ Chí Minh và người nhiễm HIV không có giấy tờ tùy thân đang tham gia chương trình chăm sóc điều trị HIV/AIDS tại 05 cơ sở gồm: Trung tâm Y tế quận Gò Vấp, Trung tâm Y tế huyện Bình Chánh, Trung tâm Y tế huyện Nhà Bè, Bệnh viện Bệnh Nhiệt Đới và Bệnh viện Phạm Ngọc Thạch thuộc thành phố Hồ Chí Minh.

Dự toán kinh phí hỗ trợ phần chi phí cùng chi trả đối với thuốc kháng vi-rút HIV (thuốc ARV) cho người nhiễm HIV nêu trên năm 2019 là **1.773.156.000 đồng** (một tỷ bảy trăm bảy mươi ba triệu một trăm năm mươi sáu ngàn đồng).

3. Về nguồn kinh phí chi trả:

- Quỹ khám chữa bệnh cho người nghèo thành phố.
- Nguồn tài trợ, viện trợ.
- Nguồn thu hợp pháp khác (nếu có).

4. Giao Sở Y tế chủ trì, phối hợp với các đơn vị liên quan triển khai thực hiện, đảm bảo đúng đối tượng, đúng quy định, không để xảy ra việc cấp trùng thẻ bảo hiểm y tế với các diện đối tượng khác được ngân sách hỗ trợ mua thẻ bảo hiểm y tế và thanh quyết toán kinh phí theo quy định; phối hợp với Bảo hiểm xã hội thành phố hướng dẫn việc mua thẻ bảo hiểm y tế cho người nhiễm HIV không có giấy tờ tùy thân đang tham gia chương trình chăm sóc điều trị HIV/AIDS tại thành phố Hồ Chí Minh./.

Nơi nhận:

- Như trên;
- TTTU; TT HỖND thành phố;
- TTUB: CT, các PCT;
- Ủy ban MTTQVN thành phố;
- Sở Lao động - Thương binh và Xã hội;
- Ủy ban nhân dân các quận, huyện;
- VPUB: CVP; PVP/VX, KT;
- Phòng VX, KT;
- Lưu: VT, (VX-TC)15

**KT. CHỦ TỊCH
PHÓ CHỦ TỊCH THƯỜNG TRỰC**



Lê Thanh Liêm