

CHÍNH SÁCH

VỀ BẢO HIỂM Y TẾ

2017

HIV, LAO và SỐT RÉT

Theo Luật Bảo hiểm y tế (BHYT) và các văn bản hướng dẫn hiện hành, người nhiễm HIV, người mắc bệnh Lao, Sốt rét được hưởng chính sách BHYT chung như những trường hợp mắc bệnh khác, ngoài ra còn được hưởng một số quyền lợi đặc thù theo quy định riêng, cụ thể như sau:

ĐỐI VỚI NGƯỜI NHIỄM HIV

Cơ chế mua thẻ BHYT¹

Ủy ban nhân dân các tỉnh, thành phố trực thuộc trung ương có trách nhiệm:

- Bố trí nguồn kinh phí mua thẻ BHYT cho người nhiễm HIV để bảo đảm 100% người nhiễm HIV có thẻ BHYT;
- Chỉ đạo Sở Y tế phối hợp với Bảo hiểm Xã hội (BHXH) các tỉnh, thành phố xác định nguồn kết dư quỹ khám chữa bệnh (KCB) BHYT tại địa phương để hỗ trợ mua thẻ BHYT cho người nhiễm HIV.

Tính đến tháng 02/2017, có 64% người nhiễm HIV có thẻ BHYT và 11,7% bệnh nhân điều trị ARV nhận được ít nhất 01 dịch vụ KCB HIV thông qua BHYT.

Bộ Y tế hiện đang đề xuất để Ngân sách nhà nước đóng BHYT cho người nhiễm HIV/AIDS².

Các dịch vụ HIV/AIDS được BHYT chi trả³

- Thuốc (bao gồm cả thuốc ARV), hóa chất, vật tư y tế, dịch vụ kỹ thuật thuộc phạm vi chi trả của quỹ BHYT;
- Xét nghiệm HIV đối với phụ nữ trong thời kỳ mang thai và khi sinh con theo yêu cầu chuyên môn trong KCB nếu không được các nguồn kinh phí khác chi trả;
- Kỹ thuật đình chỉ thai nghén ở phụ nữ mang thai nhiễm HIV;
- Khám bệnh, xét nghiệm HIV, thuốc ARV và các dịch vụ KCB HIV/AIDS khác đối với trẻ sinh ra từ mẹ nhiễm HIV;
- Xét nghiệm HIV theo yêu cầu chuyên môn trong KCB (trừ chi phí xét nghiệm HIV đối với người hiến bộ phận cơ thể người, người cho tinh trùng, noãn);
- Xét nghiệm HIV, điều trị bằng thuốc kháng HIV đối với người phơi nhiễm với HIV, người nhiễm HIV do tai nạn rủi ro (trừ các trường hợp tai nạn rủi ro nghề nghiệp đã được ngân sách nhà nước chi trả);
- Điều trị dự phòng nhiễm trùng cơ hội.

Bộ Y tế đã có Kế hoạch xây dựng Thông tư sửa đổi Thông

tư số 15/2015/TT-BYT theo hướng thuận lợi hơn trong tổ chức KCB và thanh toán chi phí KCB BHYT, bảo đảm người nhiễm HIV/AIDS tiếp cận tốt hơn với thuốc ARV và các dịch vụ y tế.

Mức chi trả¹

- Căn cứ vào khả năng ngân sách, các địa phương đảm bảo hỗ trợ chi phí cùng chi trả đối với thuốc kháng vi-rút HIV cho người nhiễm HIV/AIDS có thẻ BHYT thông qua Quỹ KCB người nghèo, Quỹ hỗ trợ người nhiễm HIV theo quy định^{4,5,6}.
- Các cơ sở KCB BHYT có điều trị thuốc kháng vi-rút HIV cho người nhiễm HIV có thể sử dụng các nguồn quỹ khác (nếu có)⁷ của đơn vị để hỗ trợ phần cùng chi trả thuốc ARV cho người nhiễm HIV.

Thanh toán chi phí thuốc¹

- Cơ quan BHXH ký hợp đồng với nhà thầu được lựa chọn trên cơ sở văn bản thỏa thuận khung giữa Bộ Y tế và nhà cung ứng thuốc;
- Cơ quan BHXH tạm ứng, thanh quyết toán thuốc ARV mua sắm tập trung quốc gia từ nguồn quỹ BHYT cho nhà cung ứng thuốc (không thanh toán trực tiếp cho bệnh viện sau khi người bệnh đã sử dụng như các thuốc khác), bảo đảm cung ứng đầy đủ, kịp thời thuốc ARV cho người nhiễm HIV có thẻ BHYT.

Bộ Y tế đã ban hành Thông tư quy định về quản lý thuốc kháng HIV được mua sắm tập trung cấp quốc gia sử dụng nguồn quỹ BHYT⁸.

Đặc thù khác²

Trường hợp có nhu cầu, người tham gia BHYT nhiễm HIV được đăng ký KCB BHYT ban đầu tại một trong các cơ sở KCB BHYT ban đầu có KCB HIV/AIDS trong địa bàn cấp huyện, cấp tỉnh.



BẢO HIỂM Y TẾ ĐỐI VỚI NGƯỜI NHIỄM LAO



Cơ chế mua thẻ BHYT

được thực hiện theo quy định pháp luật về BHYT.

Quy định sử dụng các dịch vụ được BHYT chi trả⁹

Cơ sở KCB không đủ điều kiện để thực hiện các dịch vụ kỹ thuật thì chuyển mẫu bệnh phẩm (ví dụ: máu, nước tiểu, dịch cơ thể, dịch tiết, đờm, mô,...) hoặc người bệnh đến cơ sở KCB BHYT có đủ điều kiện thực hiện kỹ thuật xét nghiệm, chẩn đoán hình ảnh để chẩn đoán bệnh lao.

Quỹ BHYT chi trả chi phí thực hiện các dịch vụ kỹ thuật cho cơ sở KCB nơi chuyển mẫu bệnh phẩm, người bệnh đi hoặc chi trả chi phí cho cơ sở KCB nơi thực hiện dịch vụ kỹ thuật theo mức giá cơ quan có thẩm quyền phê duyệt tại cơ sở nơi thực hiện dịch vụ kỹ thuật.

Mức chi trả

Chưa có cơ chế đặc thù

CHÍNH SÁCH BẢO HIỂM Y TẾ HIV, LAO & SỐT RÉT

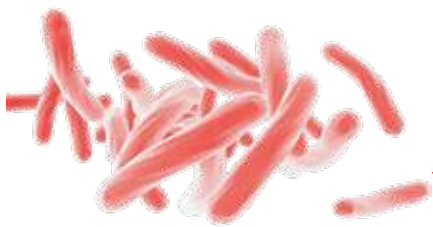
¹ Quyết định số 2188/QĐ-TTg ngày 15/11/2016 của Thủ tướng Chính phủ Quy định thanh toán thuốc kháng vi-rút HIV được mua sắm tập trung cấp quốc gia sử dụng nguồn quỹ khám bệnh, chữa bệnh BHYT và hỗ trợ người sử dụng thuốc kháng vi-rút HIV

² Dự thảo Nghị định sửa đổi Nghị định số 105/2014/NĐ-CP ngày 15/11/2014 của Chính phủ Quy định chi tiết và hướng dẫn thi hành một số điều của Luật BHYT

³ Thông tư số 15/2015/TT-BYT ngày 26/06/2015 của Bộ Y tế Hướng dẫn thực hiện khám bệnh, chữa bệnh BHYT đối với người nhiễm HIV và người sử dụng các dịch vụ y tế liên quan đến HIV/AIDS

⁴ Quyết định số 139/2002/QĐ-TTg ngày 15/10/2002 của Thủ tướng Chính phủ về việc KCB cho người nghèo

ĐỐI VỚI NGƯỜI NHIỄM LAO



Thanh toán chi phí thuốc ⁹

Cơ sở KCB không có thuốc chống lao để điều trị cho người bệnh đang điều trị bệnh khác được phát hiện mắc bệnh lao, lao kháng thuốc kèm theo nhưng không thể chuyển người bệnh đến cơ sở KCB lao khác thì thực hiện như sau:

- Người bệnh được sử dụng thuốc chống lao do cơ sở KCB chuyên khoa Lao cung cấp sau khi có hội chẩn giữa 2 cơ sở KCB.
- Quỹ BHYT chi trả phí thuốc cho cơ sở KCB nơi nhận thuốc.

Cơ sở KCB có khả năng sử dụng các loại thuốc theo yêu cầu chuyên môn trong KCB lao, lao kháng thuốc (thuốc chống lao và các thuốc khác) có trong danh mục thuốc thuộc phạm vi thanh toán của quỹ BHYT nhưng ngoài phạm vi sử dụng theo phân hạng của cơ sở KCB thì cơ sở KCB báo cáo Bộ Y Tế (đối với các cơ sở trực thuộc BHYT) hoặc Sở Y tế (đối với các cơ sở trực thuộc Sở Y tế và các Bộ, ngành trên địa bàn tỉnh, thành phố để thống nhất với BHXH Việt Nam hoặc BHXH tỉnh, thành phố trực thuộc TW bổ sung danh mục thuốc sử dụng tại cơ sở KCB đó.

Đặc thù khác ⁴

- Người tham gia BHYT mắc bệnh lao, lao kháng thuốc, nghi mắc lao, lao tiềm ẩn đăng ký KCB BHYT ban đầu tại cơ sở KCB tuyến xã được chuyển tuyến đến cơ sở KCB tuyến tỉnh và tương đương.
- Người tham gia BHYT mắc bệnh lao kháng thuốc đăng ký KCB ban đầu tại cơ sở KCB tuyến huyện chuyển tuyến đến cơ sở KCB là Bệnh viện Lao và Bệnh phổi có chuyên khoa lao và bệnh phổi tỉnh, thành phố trực thuộc trung ương được giao nhiệm vụ điều trị lao kháng thuốc và các cơ sở KCB tuyến trung ương và tương đương.

⁵ Quyết định số 14/2012/QĐ-TTg ngày 01/03/2012 của Thủ tướng Chính phủ sửa đổi, bổ sung một số điều của Quyết định số 139/2002/QĐ-TTg ngày 15/10/2002 của Thủ tướng Chính phủ về KCB cho người nghèo.

⁶ Quyết định số 60/2007/QĐ-TTg ngày 07/05/2007 của Thủ tướng Chính phủ về việc thành lập Quỹ hỗ trợ người nhiễm HIV/AIDS

⁷ Điều 12 Nghị định số 16/2015/NĐ-CP ngày 14/02/2015 của Chính phủ quy định cơ chế tự chủ của đơn vị sự nghiệp công lập

⁸ Thông tư số 28/TT-BYT ngày 28/06/2017 Quy định về quản lý thuốc kháng HIV được mua sắm tập trung cấp quốc gia sử dụng nguồn quỹ khám bệnh, chữa bệnh BHYT và Hỗ trợ chi phí cùng chi trả đối với thuốc kháng HIV cho người nhiễm HIV có thể BHYT.

⁹ Thông tư số 04/2016/TT-BYT ngày 26/02/2016 của Bộ Y tế quy định khám bệnh, chữa bệnh và thanh toán chi phí khám bệnh, chữa bệnh bảo hiểm y tế liên quan đến khám bệnh, chữa bệnh lao

ĐỐI VỚI NGƯỜI BỆNH SỐT RÉT

Chưa có chính sách BHYT đặc thù cho người di biến động tại vùng kinh tế - xã hội khó khăn, đặc biệt khó khăn, nhất là vùng có nguy cơ mắc bệnh sốt rét. Tuy nhiên, đối với người thường xuyên di biến động thì cần lưu ý một số quy định trong luật BHYT sửa đổi, bổ sung năm 2014 như sau:

Áp dụng từ 01/01/2015

Người dân tộc thiểu số và người thuộc hộ gia đình nghèo tham gia BHYT 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 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 100% chi phí khám bệnh, chữa bệnh (khoản 5 Điều 22 của Luật BHYT).

Áp dụng từ 01/01/2016

- Trường hợp người có thể BHYT đến khám bệnh, chữa bệnh không đúng tuyến tại các bệnh viện tuyến huyện vẫn được thanh toán như KCB đúng tuyến (điểm c khoản 3 Điều 22 của Luật BHYT)
- Người tham gia BHYT đăng ký khám bệnh, chữa bệnh ban đầu tại trạm y tế tuyến xã hoặc phòng khám đa khoa hoặc bệnh viện tuyến huyện được quyền khám bệnh, chữa bệnh BHYT tại trạm y tế tuyến xã hoặc phòng khám đa khoa hoặc bệnh viện tuyến huyện trong cùng địa bàn tỉnh có mức hưởng như KCB đúng tuyến" (khoản 4 Điều 22 của Luật BHYT).



Danh sách thôn đặc biệt khó khăn, xã khu vực III, khu vực II, khu vực I thuộc vùng dân tộc thiểu số và miền núi theo Quyết định số 582/QĐ-TTg của Thủ tướng Chính phủ đã phê duyệt ngày 28 tháng 04 năm 2017.

