

BẢO HIỂM XÃ HỘI VIỆT NAM**CỘNG HOÀ XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM****Độc lập - Tự do - Hạnh phúc**

Số: /BHXH-CSYT

Hà Nội, ngày tháng 4 năm 2021

V/v hướng dẫn mua sắm, sử dụng và thanh, quyết toán chi phí thuốc kháng HIV theo Thông tư số 22/2020/TT-BYT

Kính gửi:

- Bảo hiểm xã hội các tỉnh, thành phố trực thuộc Trung ương;
- Trung tâm Giám định Bảo hiểm y tế và Thanh toán đa tuyến.

Ngày 02/12/2020 Bộ Y tế đã ban hành Thông tư số 22/2020/TT-BYT (Thông tư số 22) quy định về quản lý thuốc kháng HIV được mua sắm tập trung cấp quốc gia sử dụng nguồn quỹ khám bệnh, chữa bệnh bảo hiểm y tế (BHYT) và hỗ trợ chi phí cùng chi trả đối với thuốc kháng HIV cho người nhiễm HIV có thẻ BHYT, hiệu lực từ ngày 20/01/2021. Sau khi có ý kiến của Bộ Y tế tại Công văn số 1746/BYT-AIDS ngày 17/3/2021 góp ý dự thảo Công văn hướng dẫn thực hiện Thông tư số 22, Bảo hiểm xã hội (BHXH) Việt Nam đề nghị BHXH các tỉnh và thành phố trực thuộc Trung ương (BHXH các tỉnh), Trung tâm Giám định BHYT và Thanh toán đa tuyến (Trung tâm Giám định) nghiên cứu, tổ chức, triển khai thực hiện Thông tư số 22 và hướng dẫn chi tiết một số nội dung, cụ thể như sau:

1. Cấp, tạm ứng kinh phí mua thuốc kháng HIV

a) Sau khi ký kết hợp đồng cung ứng thuốc kháng HIV hoặc hợp đồng mua bổ sung thuốc kháng HIV với nhà thầu, Trung tâm Giám định (đơn vị được BHXH Việt Nam giao ký hợp đồng với nhà thầu) có trách nhiệm gửi bản sao Hợp đồng kèm theo toàn bộ phụ lục của từng tỉnh, hợp đồng mua bổ sung thuốc kháng HIV (nếu có) cho BHXH Việt Nam (Vụ Tài chính - Kế toán), BHXH các tỉnh.

b) Hàng quý, Trung tâm Giám định lập Giấy đề nghị tạm ứng kinh phí mua thuốc kháng HIV (Mẫu số 01/ARV kèm theo Công văn này) gửi Vụ Tài chính Kế toán làm cơ sở cấp ứng kinh phí mua thuốc kháng HIV. Mức đề nghị tạm ứng bằng 80% giá trị thuốc kháng HIV nguồn quỹ BHYT (bao gồm chi phí thuốc kháng HIV thuộc trách nhiệm chi trả của quỹ BHYT và phần cùng chi trả thuốc kháng HIV thuộc trách nhiệm chi trả của người bệnh có thẻ BHYT) theo kế hoạch tiếp nhận thuốc của các cơ sở y tế và báo cáo tổng hợp số lượng thuốc kháng HIV nhà thầu đã cung ứng cho các cơ sở y tế của quý đầu tiên; từ quý thứ hai trở đi tạm ứng bằng 80% chi phí thuốc kháng HIV nguồn quỹ BHYT người bệnh đã sử dụng của quý trước liền kề. Sau thời điểm hết hiệu lực cung ứng thuốc quy định tại thỏa thuận khung và hợp đồng cung ứng thuốc thì chỉ thực hiện việc thanh toán chi phí thuốc kháng HIV nguồn quỹ BHYT người bệnh đã sử dụng của quý trước theo hướng dẫn tại điểm a, khoản 2 Công văn này.

c) Sau khi nhận được kinh phí do BHXH Việt Nam cấp, Trung tâm Giám định có trách nhiệm chuyên tiền tạm ứng mua thuốc kháng HIV cho nhà thầu theo quy định tại khoản 1, Điều 11 Thông tư số 22.

2. Thanh toán, quyết toán kinh phí mua thuốc kháng HIV với nhà thầu

a) Hằng quý, căn cứ vào quyết toán chi phí thuốc kháng HIV nguồn quỹ BHYT người bệnh đã sử dụng của quý trước liền kề (bao gồm chi phí thuốc kháng HIV thuộc trách nhiệm chi trả của quỹ BHYT và phần cùng chi trả thuốc kháng HIV thuộc trách nhiệm chi trả của người bệnh có thẻ BHYT), Trung tâm Giám định lập Giấy đề nghị thanh toán chi phí thuốc kháng HIV nguồn quỹ BHYT sau khi trừ đi chi phí đã tạm ứng cho nhà thầu của quý đó (Mẫu 02a/ARV kèm theo Công văn này). Trường hợp số đã tạm ứng lớn hơn số phải thanh toán thì thực hiện giám trừ vào số tạm ứng của quý tiếp theo.

b) Trung tâm Giám định chịu trách nhiệm thanh lý hợp đồng cho nhà thầu sau khi số lượng thuốc kháng HIV nguồn quỹ BHYT cung ứng cho các cơ sở y tế đã được người bệnh BHYT sử dụng hết.

Sau khi ký thanh lý hợp đồng với nhà thầu, Trung tâm Giám định lập và gửi Giấy đề nghị thanh toán kinh phí mua thuốc kháng HIV (Mẫu 02b/ARV kèm theo Công văn này) cùng bản sao thanh lý Hợp đồng về BHXH Việt Nam (Vụ Tài chính - Kế toán) làm cơ sở cấp kinh phí thanh toán chi phí mua thuốc kháng HIV cho Trung tâm Giám định bằng giá trị thanh lý hợp đồng đã ký (không bao gồm chi phí thuốc mất, hỏng, hết hạn do nhà thầu) trừ đi tổng số kinh phí đã tạm ứng, thanh toán hàng quý theo hợp đồng cho nhà thầu quy định tại khoản 1 và điểm a, khoản 2 Công văn này.

c) Sau khi nhận được kinh phí, Trung tâm Giám định có trách nhiệm thanh toán cho nhà thầu theo quy định.

d) Định kỳ hằng quý/năm, cùng với thời gian tổng hợp báo cáo quyết toán chi phí khám bệnh, chữa bệnh (KCB) BHYT, Trung tâm Giám định có trách nhiệm theo dõi, tổng hợp số lượng, kinh phí mua thuốc kháng HIV đã được nhà thầu cung cấp cho các cơ sở y tế trên địa bàn từng tỉnh, tổng hợp chi phí thuốc kháng HIV sử dụng trên toàn quốc và lập Báo cáo tổng hợp quyết toán chi phí thuốc kháng HIV (Mẫu số 03/ARV kèm theo Công văn này) gửi BHXH Việt Nam (Vụ Tài chính - Kế toán, Ban Thực hiện chính sách BHYT).

3. Giám định, thanh toán, quyết toán chi phí thuốc kháng HIV giữa cơ quan BHXH và cơ sở KCB BHYT:

a) BHXH các tỉnh hướng dẫn cơ sở KCB tổng hợp chi phí KCB của người tham gia BHYT (Mẫu C79-HD ban hành kèm theo Thông tư số 102/2018/TT-BTC); trong đó tách riêng chi phí thuốc kháng HIV thuộc trách nhiệm chi trả của

quỹ BHYT và phần chi phí cùng chi trả thuốc kháng HIV thuộc trách nhiệm chi trả của người bệnh có thẻ BHYT.

b) Đối với chi phí thuốc kháng HIV bị mất mát, hư hỏng, hết hạn theo quy định tại Điều 10 Thông tư số 22: Hàng quý, cơ sở KCB thống kê chi phí thuốc bị mất mát, hư hỏng, hết hạn quy định tại Điều 10 Thông tư số 22 do cơ sở y tế gây ra (Mẫu số 04/ARV kèm theo Công văn này) gửi cơ quan BHXH (đơn vị ký hợp đồng KCB BHYT với cơ sở KCB). BHXH tỉnh theo dõi, tổng hợp, hạch toán kế toán đối với chi phí thuốc kháng HIV bị mất mát, hư hỏng, hết hạn phải thu hồi từ cơ sở y tế.

c) Cơ quan BHXH thực hiện Thông báo kết quả giám định và số quyết toán chi phí KCB BHYT cho cơ sở KCB, đồng thời giám trừ chi phí thuốc kháng HIV sử dụng cho người bệnh có thẻ BHYT (bao gồm chi phí thuốc kháng HIV thuộc trách nhiệm chi trả của quỹ BHYT và phần cùng chi trả thuốc kháng HIV phát sinh trong kỳ) và chi phí thuốc kháng HIV mất mát, hư hỏng, hết hạn do cơ sở y tế gây ra theo quy định tại Điều 10 Thông tư số 22 vào chi phí KCB BHYT phải thanh toán cho cơ sở y tế.

d) Hàng quý, cùng với thời gian tổng hợp báo cáo quyết toán chi phí KCB BHYT, BHXH các tỉnh lập Báo cáo tổng hợp quyết toán chi phí thuốc kháng HIV (Mẫu số 03/ARV); chậm nhất ngày 15 của tháng thứ 2 hàng quý, BHXH các tỉnh cập nhật báo cáo quyết toán chi phí thuốc kháng HIV (Mẫu 03/ARV) lên phần mềm Quản lý thuốc thuộc Hệ thống thông tin giám định BHYT (địa chỉ truy cập <https://quanlythuoc.vss.gov.vn>) lên phần mềm Quản lý thuốc và gửi về Trung tâm Giám định để tổng hợp thanh toán với nhà thầu.

4. Hạch toán kế toán đối với chi phí thuốc kháng HIV:

a) BHXH các tỉnh có trách nhiệm theo dõi, tổng hợp chi phí thuốc kháng HIV (bao gồm chi phí thuốc kháng HIV thuộc trách nhiệm chi trả của quỹ BHYT, phần cùng chi trả thuốc kháng HIV thuộc trách nhiệm chi trả của người bệnh và chi phí thuốc mất, hỏng, hết hạn do cơ sở y tế gây ra được cơ quan BHXH thu hồi từ cơ sở y tế) tại các cơ sở KCB BHYT trên địa bàn, thực hiện việc hạch toán kế toán theo quy định hiện hành và hướng dẫn của BHXH Việt Nam.

b) Trung tâm Giám định có trách nhiệm theo dõi, tổng hợp chi phí thuốc kháng HIV nêu trên trong phạm vi toàn quốc và hạch toán kế toán theo quy định.

c) Vụ Tài chính Kế toán hướng dẫn BHXH các tỉnh và Trung tâm Giám định thực hiện việc quyết toán, hạch toán kế toán theo quy định.

5. Đối với việc cập nhật thay đổi số lượng thuốc trên Hệ thống thông tin giám định BHYT:

a) BHXH tỉnh có trách nhiệm cập nhật số lượng thuốc điều tiết trong phạm vi địa bàn tỉnh sau khi nhận được văn bản điều tiết của Cơ quan đầu mối phòng, chống HIV/AIDS tỉnh theo khoản 2, Điều 7 Thông tư số 22 và số lượng thuốc tăng thêm của các cơ sở y tế trên phạm vi địa bàn tỉnh theo khoản 2, Điều 6 Thông tư số 22.

b) Trung tâm Giám định có trách nhiệm cập nhật số lượng thuốc điều tiết trên phạm vi toàn quốc theo khoản 1, khoản 2, Điều 8 Thông tư số 22, sau khi nhận được văn bản điều tiết thuốc của Cục Phòng, Chống HIV/AIDS.

6. Đối với các thuốc kháng HIV từ nguồn BHYT thuộc các Hợp đồng cung ứng trước thời điểm Thông tư số 22 có hiệu lực: Tiếp tục được sử dụng cho đến hết số lượng và thực hiện thanh quyết toán theo quy định tại khoản 1, Điều 11 Thông tư số 22.

Yêu cầu BHXH các tỉnh, các đơn vị trực thuộc BHXH Việt Nam tổ chức thực hiện, nếu có khó khăn, vướng mắc báo cáo về BHXH Việt Nam để kịp thời hướng dẫn, giải quyết./.

Nơi nhận:

- Như trên;
- Các Bộ: Y tế, Tài chính, Quốc phòng, Công an;
- Tổng Giám đốc (đề b/c);
- Các Phó Tổng Giám đốc;
- Cục Phòng chống HIV/AIDS, Trung tâm MSTT thuốc quốc gia (Bộ Y tế);
- Các đơn vị: TCKT, TTKT, KTNB;
- Công TTĐT BHXH Việt Nam;
- Lưu: VT, CSYT.

**KT. TỔNG GIÁM ĐỐC
PHÓ TỔNG GIÁM ĐỐC**

Phạm Lương Sơn