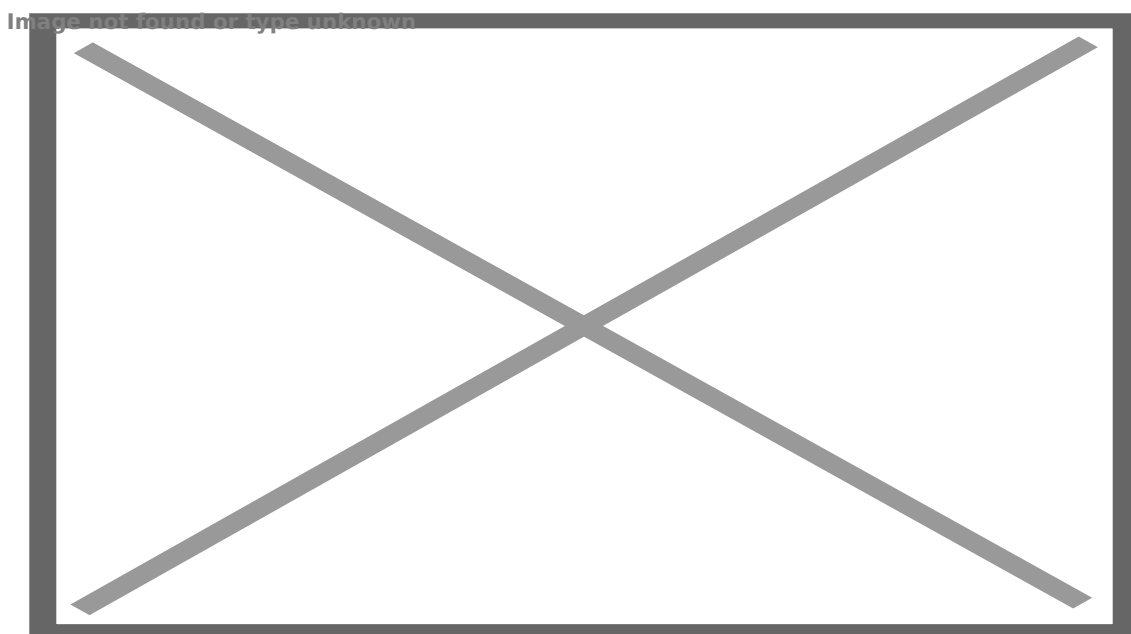


WHO đưa ra một số khuyến nghị về quản lý thuốc, dịch vụ y tế tại Việt Nam

23:21 14/12/2022

Tác giả: Bá Nam

Sáng 8/9, tại Hà Nội, Phó Tổng Giám đốc BHXH Việt Nam Lê Hùng Sơn đã tiếp và làm việc với Đoàn công tác của Tổ chức Y tế Thế giới (WHO) do bà Socorro Escalante - Quyền Trưởng Đại diện kiêm Điều phối viên Nhóm Phát triển hệ thống y tế của WHO làm Trưởng đoàn, về vấn đề danh mục thuốc BHYT và cơ chế mua sắm thuốc. Tham dự buổi làm việc có đại diện một số đơn vị thuộc BHXH Việt Nam.



Toàn cảnh buổi làm việc.

Tại buổi làm việc, Phó Tổng Giám đốc Lê Hùng Sơn cho biết việc quản lý tài chính y tế, đặc biệt là khám chữa bệnh BHYT là những vấn đề mà lãnh đạo Đảng, Nhà nước và BHXH Việt Nam đang rất quan tâm trong thời gian vừa qua. “Chúng tôi đang rất cần các mô hình, kinh nghiệm về việc quản lý tài chính y tế, gồm cả thu và chi tại BV công. Điều này rất cần minh bạch để đảm bảo quyền lợi cho người dân cũng như tính bền vững của quỹ BHYT”- Phó Tổng Giám đốc Lê Hùng Sơn nhấn mạnh.

Hiện nay danh mục thuốc thuộc phạm vi thanh toán của quỹ BHYT tại Việt Nam đã cơ bản đáp ứng được yêu cầu điều trị, tạo điều kiện cho người tham gia BHYT được tiếp cận được các thuốc mới phù hợp với các hướng dẫn chẩn đoán và điều trị của Bộ Y tế, giải quyết được các vướng mắc trong

thanh toán thuốc BHYT.

Theo các văn bản quy định về việc phân loại dịch vụ phẫu thuật, thủ thuật, hiện có trên 19.000 dịch vụ kỹ thuật được Bộ Y tế quy định cho phép thực hiện tại Việt Nam. Tuy nhiên, hiện nay chỉ có 9.190 dịch vụ đủ điều kiện được thanh toán theo chế độ BHYT, trong đó mới có 124 dịch vụ/nhóm dịch vụ được quy định điều kiện tỷ lệ thanh toán.

Mặt khác, thời gian qua, BHXH Việt Nam ghi nhận có tình trạng thiếu thuốc, vật tư tại nhiều địa phương, cơ sở y tế. Nguyên nhân của việc này là do chậm đầu thầu cung cấp thuốc, thiết bị, vật tư. Trong đó, lý do dễ thấy nhất là do tình hình dịch bệnh Covid-19 phức tạp thời gian trước gây khó khăn cho các hoạt động...

Chia sẻ tại buổi làm việc, bà Socorro Escalante cho rằng, nếu quỹ BHYT chi lớn mà không hiệu quả, thì sẽ ảnh hưởng rất lớn tới người bệnh, quỹ BHYT và cho cả hệ thống cơ sở KCB. Theo bà Socorro Escalante, kinh nghiệm trên thế giới cho thấy, hầu hết các BV công sẽ chuyển sang tự chủ tài chính - điều này giúp BV và người bệnh có cơ hội được phát triển và hưởng thụ các dịch vụ y tế tốt hơn.

Cũng theo bà Socorro Escalante, dịch vụ y tế là lĩnh vực đặc thù riêng, một số chi phí phụ thuộc vào cam kết giữa bên cung ứng là BV và người bệnh. Do đó, cơ quan BHXH cần phải có phương pháp quản lý riêng, cần xây dựng các nguyên tắc rõ ràng, minh bạch và phải có một hệ thống giám sát để phát hiện sai phạm kịp thời.

Tại buổi làm việc, các chuyên gia của WHO cũng đưa ra một số khuyến cáo cho BHXH Việt Nam như: Khi đàm phán giá thuốc cần sự tham gia của nhiều cơ quan khác nhau; trong quá trình thực hiện cần xây dựng được tiêu chí đàm phán giá, để từ đó đưa ra phương án hợp lý nhất; trong quá trình từ khi xây dựng cho đến ứng dụng danh mục thuốc cần đánh giá liên tục tính hiệu quả để có sự điều chỉnh hợp lý.

Gia Linh

Link bài viết: <https://nguoilambao.vn/public/who-dua-ra-mot-so-khuyen-nghi-ve-quan-ly-thuoc-dich-vu-y-te-tai-viet-nam>