

BỘ Y TẾ**CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM****Độc lập – Tự do – Hạnh phúc**

Số: 5195 /BYT-BH
V/v hướng dẫn cách ghi
chỉ định thuốc Vinpocetin

Hà Nội, ngày 05 tháng 9 năm 2019

Kính gửi: - Bệnh viện Trung ương Thái Nguyên;
- Bệnh viện Hữu nghị đa khoa Nghệ An.

(Sau đây gọi chung là các cơ sở khám bệnh, chữa bệnh)

Bộ Y tế nhận được Công văn số 469/CV-HD ngày 17/7/2019 của Bệnh viện Trung ương Thái Nguyên và Công văn không số, đề ngày 26/7/2019 của Bệnh viện Hữu nghị Đa khoa Nghệ An phản ánh về việc không đồng nhất tên bệnh hoặc triệu chứng bệnh trong cột Ghi chú đối với thuốc Vinpocetin thuộc danh mục ban hành kèm theo Thông tư số 30/2018/TT-BYT ngày 30/10/2018 (Sau đây viết tắt là Thông tư 30) và tên bệnh trong danh mục mã bệnh theo ICD-10 ban hành kèm theo Quyết định số 7603/QĐ-BYT ngày 25/12/2018 của Bộ trưởng Bộ Y tế (Sau đây viết tắt là Quyết định 7603). Về vấn đề này, Bộ Y tế có ý kiến như sau:

Danh mục mã bệnh theo ICD-10 ban hành kèm theo Quyết định 7603 được xây dựng dựa trên Bảng phân loại thống kê quốc tế về bệnh, tật và các vấn đề sức khỏe có liên quan, phiên bản lần thứ 10 của Tổ chức Y tế thế giới. Mục đích của danh mục này là để các nhân viên y tế sử dụng để phân loại bệnh tật theo các bệnh hoặc nhóm bệnh mà trong đó bệnh, các tổn thương, tình trạng của người bệnh được phân loại dựa trên các tiêu chuẩn đã được xác lập từ trước. Chỉ một số thuốc trong danh mục thuốc ban hành kèm theo Thông tư 30 có quy định giới hạn đối với một số chỉ định điều trị nhất định được quỹ bảo hiểm y tế (BHYT) thanh toán. Các giới hạn chỉ định điều trị này được xây dựng trên cơ sở các chỉ định có trong hồ sơ đăng ký thuốc đã được Bộ Y tế phê duyệt.

Vì vậy, để thống nhất thực hiện Thông tư 30 và các quy định có liên quan không gặp khó khăn, vướng mắc, Bộ Y tế đề nghị:

1. Thủ trưởng các cơ sở khám bệnh, chữa bệnh (KBCB) yêu cầu nhân viên y tế thuộc quyền quản lý thực hiện việc ghi đầy đủ các triệu chứng, diễn biến tình trạng bệnh, trong đó có nội dung “triệu chứng thần kinh của chứng sa sút trí tuệ do nguyên nhân mạch” vào trường “TEN_BENH” - trường có số thứ tự 13 trong Bảng XML 1 (Bảng chỉ tiêu tổng hợp khám bệnh, chữa bệnh BHYT), ghi mã bệnh “sa sút trí tuệ” theo mã ICD-10 vào trường “MA_BENH” - trường có số thứ tự 14 trong Bảng XML 1 và trường có số thứ tự 25 trong Bảng XML 2 (Bảng chỉ tiêu thuốc thanh toán BHYT) ban hành kèm theo Quyết

định số 4210/QĐ-BYT ngày 20/9/2017 của Bộ trưởng Bộ Y tế quy định chuẩn và định dạng dữ liệu đầu ra sử dụng trong quản lý, giám định và thanh toán chi phí KBCB BHYT để trích chuyển dữ liệu lên Cổng Tiếp nhận dữ liệu Hệ thống Thông tin giám định BHYT của Bảo hiểm xã hội Việt Nam, làm cơ sở để giám định, thanh toán chi phí KBCB BHYT theo đúng quy định.

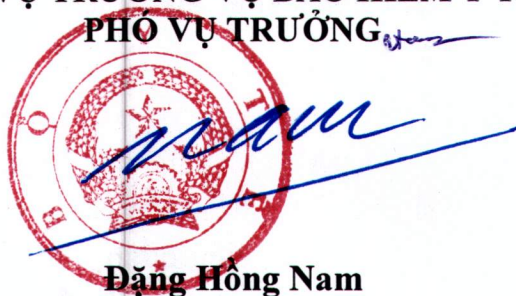
2. Người đứng đầu cơ sở KBCB và bác sỹ chỉ định thuốc chịu trách nhiệm về tính chính xác, đầy đủ trong chẩn đoán và chỉ định thuốc cho người bệnh, cũng như việc đưa dữ liệu vào các trường thông tin như hướng dẫn tại Mục 1 công văn này để được cơ quan Bảo hiểm xã hội thanh toán đầy đủ, đúng qui định.

Trong quá trình tổ chức thực hiện, nếu có khó khăn, vướng mắc phát sinh đề nghị các cơ sở KBCB phản ánh kịp thời về Bộ Y tế (Vụ Bảo hiểm y tế) để được xem xét, giải quyết./.

Nơi nhận:

- Như trên;
- TT. Nguyễn Trường Sơn (để b/c);
- Vụ trưởng Vụ BHYT (để b/c);
- Ban THCS BHYT, BHXH Việt Nam;
- Sở Y tế 63 tỉnh, TP trực thuộc TW;
- Các BV, Viện có GB trực thuộc BHYT;
- Y tế Bộ, ngành (để chỉ đạo và th/hiện);
- Lưu: VT, BH.

TL. BỘ TRƯỞNG
KT. VỤ TRƯỞNG VỤ BẢO HIỂM Y TẾ
PHÓ VỤ TRƯỞNG



Đặng Hồng Nam