

Số: /SYT-NVYD

Kon Tum, ngày tháng 6 năm 2021

V/v lập kế hoạch tiếp nhận, quản lý sử dụng, điều tiết và thanh quyết toán thuốc Avonza và Acipitega do Quỹ Bảo hiểm y tế chi trả năm 2021

Kính gửi:

- Trung tâm Kiểm soát bệnh tật;
- Bệnh viện Đa khoa tỉnh;
- Bệnh viện Đa khoa khu vực Ngọc Hồi;
- Trung tâm Y tế huyện, thành phố.

Căn cứ Công văn số 4671/BYT-AIDS ngày 11/6/2021 của Bộ Y tế về việc lập kế hoạch tiếp nhận, quản lý sử dụng, điều tiết và thanh quyết toán thuốc Avonza và Acipitega do Quỹ bảo hiểm y tế chi trả năm 2021;

Để bảo đảm cung ứng kịp thời, đủ thuốc ARV điều trị người nhiễm HIV, ngày 27/4/2021 Sở Y tế có Công văn số 1737/SYT-NVYD về việc lập kế hoạch tiếp nhận, quản lý sử dụng, điều tiết và thanh quyết toán thuốc kháng HIV (ARV) do Quỹ bảo hiểm y tế chi trả năm 2021, theo đó Sở Y tế chỉ đạo Trung tâm Kiểm soát bệnh tật (Cơ quan đầu mối phòng, chống HIV/AIDS tỉnh) và các cơ sở khám bệnh, chữa bệnh trên địa bàn tỉnh thực hiện tiếp nhận, quản lý sử dụng, điều tiết, thanh quyết toán thuốc Avonza và thuốc Acipitega do Quỹ bảo hiểm y tế (BHYT) chi trả năm 2021, cụ thể như sau:

### **1. Tiếp nhận**

Các cơ sở khám bệnh, chữa bệnh có tên trong danh sách cơ sở nhận thuốc tại Thỏa thuận khung khẩn trương thực hiện:

- Hoàn thiện và ký hợp đồng cung ứng thuốc Avonza và thuốc Acipitega với Nhà thầu trong thời gian 15 ngày làm việc kể từ ngày ký Thỏa thuận khung theo danh mục, số lượng với giá không vượt quá giá thuốc trúng thầu được phê duyệt tại Thỏa thuận khung. Thời gian thực hiện hợp đồng kể từ ngày Thỏa thuận khung có hiệu lực đến hết ngày 31/12/2021 đối với thuốc Avonza và kể từ ngày 01/7/2021 đến hết ngày 31/12/2021 đối với thuốc Acipitega.

- Lập kế hoạch tiếp nhận thuốc hàng quý hoặc đột xuất theo mẫu tại Phụ lục 1 đính kèm Công văn số 3263/BYT-AIDS. Số lượng thuốc tiếp nhận được xây dựng căn cứ theo số lượng thuốc tồn kho, số lượng thuốc đã sử dụng và số lượng thuốc năm được phân bổ trong hợp đồng đã ký với Nhà thầu, bao gồm cả số lượng các thuốc được tiếp nhận tăng thêm hoặc được điều tiết. Số lượng từng thuốc tồn kho tại cơ sở khám bệnh, chữa bệnh bảo đảm đủ duy trì điều trị trong khi chờ thuốc BHYT được Nhà thầu cung cấp cho quý tiếp theo.

- Gửi kế hoạch tiếp nhận thuốc trước ngày 20 của tháng cuối quý liền kề trước đó về Nhà thầu và Trung tâm Kiểm soát bệnh tật để tổng hợp, báo cáo Cục Phòng, chống HIV/AIDS biết, theo dõi.

- Thực hiện các thủ tục nhập, xuất thuốc theo quy định.

## **2. Quản lý sử dụng**

### **2.1. Các cơ sở khám bệnh, chữa bệnh thực hiện:**

- Kê đơn, cấp phát thuốc ARV theo hướng dẫn tại Thông tư số 28/2018/TTBYT ngày 26/10/2018 của Bộ Y tế quy định về quản lý điều trị người nhiễm HIV, người phơi nhiễm với HIV tại các cơ sở khám bệnh, chữa bệnh.

- Trường hợp thuốc mất, hỏng, hết hạn do cơ sở khám bệnh, chữa bệnh gây ra hoặc do sử dụng thuốc sai quy định mà cơ quan BHXH từ chối thanh toán từ nguồn Quỹ BHYT thì cơ sở khám bệnh, chữa bệnh đó phải chịu hoàn toàn trách nhiệm.

- Các cơ sở khám bệnh, chữa bệnh có trách nhiệm thông báo cho Trung tâm Kiểm soát bệnh tật tỉnh trong trường hợp Nhà thầu không cung ứng thuốc đủ và đúng thời hạn theo kế hoạch tiếp nhận của cơ sở khám bệnh, chữa bệnh để Trung tâm Kiểm soát bệnh tật báo cáo Cục Phòng, chống HIV/AIDS biết, chỉ đạo.

- Định kỳ trước ngày 05 hằng tháng các cơ sở khám bệnh, chữa bệnh thống kê số lượng thuốc đã sử dụng, số lượng thuốc đã cập nhật lên công giám định BHYT; số lượng, hạn dùng của thuốc đã nhập và tồn kho của tháng trước liền kề lên phần mềm quản lý thuốc ARV (HMED) do Cục Phòng, chống HIV/AIDS quản lý làm cơ sở cho việc điều tiết thuốc.

- Định kỳ trước ngày 05 các tháng đầu tiên của mỗi quý các cơ sở khám bệnh, chữa bệnh có trách nhiệm thống kê số lượng thuốc đã tiếp nhận, sử dụng, số lượng thuốc đã cập nhật lên công giám định BHYT; số lượng tồn kho, tỷ lệ đã sử dụng so với Thỏa thuận khung, báo cáo về Trung tâm Kiểm soát bệnh tật để tổng hợp báo cáo Cục Phòng, chống HIV/AIDS (*theo Phụ lục 2 đính kèm Công văn số 3263/ BYT-AIDS*).

### **2.2. Trung tâm Kiểm soát bệnh tật:**

- Tổng hợp báo cáo định kỳ hằng quý tình hình phân phối, sử dụng và điều chỉnh thuốc Avonza và thuốc Acriptega từ nguồn BHYT (nếu có) của các cơ sở khám bệnh, chữa bệnh trên địa bàn tỉnh, gửi Cục Phòng, chống HIV/AIDS trước ngày 10 các tháng đầu tiên của mỗi Quý.

- Báo cáo Cục Phòng, chống HIV/AIDS trường hợp Nhà thầu không cung ứng đủ thuốc, đúng thời hạn theo kế hoạch tiếp nhận thuốc của các cơ sở khám bệnh, chữa bệnh.

## **3. Điều tiết sử dụng thuốc**

3.1. Trường hợp các cơ sở khám bệnh, chữa bệnh có nhu cầu sử dụng thuốc tăng thêm, nhưng không vượt quá 20% so với số lượng thuốc được phân bổ trong Thỏa thuận khung, tiến hành ký phụ lục hợp đồng mua thuốc bổ sung với Nhà thầu

theo quy định tại Khoản 5 Điều 37 Thông tư số 15/2019/TT-BYT ngày 11/7/2019 của Bộ Y tế quy định việc đấu thầu thuốc tại các cơ sở y tế công lập.

3.2. Trường hợp cơ sở khám bệnh, chữa bệnh có nhu cầu sử dụng thuốc tăng thêm vượt quá 20% số lượng được phân bổ trong Thỏa thuận khung hoặc số lượng thuốc tồn kho không đủ cho nhu cầu điều trị mà Nhà thầu không cung cấp kịp thời theo kế hoạch tiếp nhận:

a) Cơ sở khám bệnh, chữa bệnh nhận (gọi là cơ sở A) chủ động liên hệ với các cơ sở khám bệnh, chữa bệnh có thể cho (gọi là cơ sở B) trên địa bàn tỉnh đề nghị được hỗ trợ điều chuyển thuốc trong hợp đồng cung ứng thuốc với Nhà thầu.

- Trường hợp cơ sở B đồng ý, cơ sở A phối hợp với cơ sở B hoàn thành thông tin đề nghị điều tiết tăng theo mẫu tại Phụ lục 3 đính kèm Công văn số 3263/BYTAIDS, gửi Công văn đề nghị điều tiết tăng và thông tin đề nghị điều tiết tăng về Trung tâm Kiểm soát bệnh tật. Trong thời gian 10 ngày làm việc, kể từ ngày nhận được văn bản đề nghị điều tiết của cơ sở khám bệnh, chữa bệnh, Trung tâm Kiểm soát bệnh tật liên hệ với cơ sở B để thống nhất khả năng hỗ trợ thuốc theo đề nghị của cơ sở A; đồng thời có văn bản điều tiết tăng thuốc cho cơ sở A theo mẫu tại Phụ lục 4 đính kèm Công văn số 3263/BYT-AIDS và gửi văn bản điều tiết thuốc tăng cho Nhà thầu, cơ sở A, cơ sở B, Bảo hiểm xã hội tỉnh và Cục Phòng, chống HIV/AIDS theo quy định tại Điều 8 Thỏa thuận khung.

- Trường hợp cơ sở A không tìm được cơ sở cho trên địa bàn tỉnh hoặc không đủ số lượng như yêu cầu, cơ sở A hoàn thành các thông tin theo yêu cầu quy định tại Phụ lục 3 đính kèm Công văn số 3263/BYT-AIDS, gửi công văn đề nghị điều tiết tăng kèm theo mẫu tại Phụ lục 3 về Trung tâm Kiểm soát bệnh tật. Trung tâm Kiểm soát bệnh tật có trách nhiệm rà soát số lượng thuốc sử dụng, số lượng thuốc còn tồn kho, số lượng thuốc còn lại trong Thỏa thuận khung của các cơ sở khám bệnh, chữa bệnh trên địa bàn, xác định cơ sở B có khả năng cung cấp thuốc cho cơ sở A. Trung tâm Kiểm soát bệnh tật thực hiện điều tiết từ những cơ sở khám bệnh, chữa bệnh có mức sử dụng thấp so với số lượng phân bổ trong hợp đồng đã ký (ưu tiên điều tiết từ các cơ sở sử dụng dưới 50% theo quý/năm).

b) Trong thời gian 10 ngày làm việc, kể từ ngày nhận được văn bản đề nghị điều tiết của Trung tâm Kiểm soát bệnh tật, Nhà thầu có trách nhiệm ký bổ sung phụ lục hợp đồng với cơ sở khám bệnh, chữa bệnh và cung ứng thuốc theo đúng yêu cầu của Trung tâm Kiểm soát bệnh tật.

c) Trung tâm Kiểm soát bệnh tật điều tiết số lượng thuốc tăng thêm không vượt quá 20% tổng số lượng thuốc được phân bổ trong Thỏa thuận khung cho tất cả các cơ sở khám bệnh, chữa bệnh trên địa bàn.

d) Trường hợp số lượng thuốc cần điều tiết tăng thêm vượt quá 20% tổng số lượng thuốc được phân bổ trong Thỏa thuận khung cho các cơ sở khám bệnh, chữa bệnh trên địa bàn: Trung tâm Kiểm soát bệnh tật gửi văn bản đề nghị điều tiết thuốc cho Cục Phòng, chống HIV/AIDS trong thời gian 05 ngày làm việc kể từ ngày nhận được văn bản đề nghị điều tiết của cơ sở khám bệnh, chữa bệnh.

e) Trong thời gian 10 ngày, kể từ ngày nhận được văn bản đề nghị của Trung tâm Kiểm soát bệnh tật, Cục Phòng, chống HIV/AIDS có trách nhiệm rà soát số lượng thuốc còn lại trong Thỏa thuận khung của các cơ sở khám bệnh, chữa bệnh trên toàn quốc để quyết định việc điều tiết và có văn bản gửi Trung tâm Kiểm soát bệnh tật dự kiến số lượng thuốc được điều tiết (chuyên đến và chuyên đi); Nhà thầu; Trung tâm Mua sắm tập trung thuốc Quốc gia, Trung tâm Giám định bảo hiểm y tế và Thanh toán đa tuyến;

f) Trong thời gian 10 ngày làm việc, kể từ ngày nhận được văn bản của Cục Phòng, chống HIV/AIDS, Nhà thầu có trách nhiệm ký bổ sung phụ lục hợp đồng với cơ sở khám bệnh, chữa bệnh và cung ứng thuốc theo yêu cầu của Trung tâm Kiểm soát bệnh tật.

g) Cục Phòng, chống HIV/AIDS thực hiện việc điều tiết trong phạm vi toàn quốc khi số lượng thuốc cần điều tiết vượt quá 20% tổng số lượng thuốc được phân bổ trong thỏa thuận khung cho tất cả các cơ sở khám bệnh, chữa bệnh trên địa bàn và không được vượt quá 30% tổng số lượng thuốc được phân bổ trong Thỏa thuận khung cho tất cả các cơ sở trên toàn quốc.

h) Trường hợp số lượng cần điều tiết vượt quá 30% tổng số lượng thuốc được phân bổ trong Thỏa thuận khung, Cục Phòng, chống HIV/AIDS thông báo và phối hợp với Trung tâm Mua sắm tập trung thuốc Quốc gia, báo cáo Lãnh đạo Bộ Y tế thống nhất giải quyết.

3.3. Trường hợp cơ sở khám bệnh, chữa bệnh phát sinh nhu cầu sử dụng thuốc ARV nguồn quỹ BHYT, nhưng chưa tổng hợp nhu cầu khi xây dựng kế hoạch lựa chọn nhà thầu mua thuốc:

a) Cơ sở cơ sở khám bệnh, chữa bệnh gửi văn bản đề nghị điều tiết kèm theo kế hoạch nhu cầu thuốc từ nguồn Quỹ BHYT cho Trung tâm Kiểm soát bệnh tật và hợp đồng khám bệnh, chữa bệnh BHYT của đơn vị với cơ quan Bảo hiểm xã hội có nội dung khám bệnh, chữa bệnh HIV/AIDS.

b) Trung tâm Kiểm soát bệnh tật tổng hợp nhu cầu sử dụng thuốc kháng HIV từ nguồn bảo hiểm y tế của các cơ sở khám bệnh, chữa bệnh, văn bản đề nghị điều tiết thuốc, các tài liệu chứng minh cơ sở đáp ứng được yêu cầu khám chữa bệnh bảo hiểm y tế sử dụng thuốc kháng HIV gửi Sở Y tế thẩm định và có văn bản đề nghị Cục Phòng, chống HIV/AIDS đề điều tiết.

c) Trong vòng 10 ngày, kể từ ngày nhận được văn bản của Trung tâm Kiểm soát bệnh tật, Cục Phòng, chống HIV/AIDS tổng hợp, rà soát nhu cầu sử dụng thuốc của tỉnh đề nghị điều tiết và các tỉnh khác trên toàn quốc để điều tiết, có văn bản gửi Trung tâm Mua sắm tập trung thuốc Quốc gia và Trung tâm Kiểm soát bệnh tật để bổ sung vào danh sách cơ sở sử dụng thuốc kháng HIV nguồn bảo hiểm y tế và có văn bản thông báo cho nhà thầu để thực hiện điều tiết;

- Trường hợp không thể thực hiện điều tiết, Cục Phòng, chống HIV/AIDS có văn bản trả lời Trung tâm Kiểm soát bệnh tật để thông báo cho cơ sở khám bệnh, chữa bệnh được biết.

- Trong vòng 07 ngày làm việc, kể từ ngày ký hợp đồng bổ sung cung ứng thuốc cho các cơ sở khám bệnh, chữa bệnh phát sinh nhu cầu, Nhà thầu thực hiện việc cung ứng thuốc theo đúng yêu cầu của Cục Phòng, chống HIV/AIDS và gửi văn bản thông báo Cục Phòng, chống HIV/AIDS để theo dõi, tổng hợp.

#### **4. Thanh toán, quyết toán**

4.1. Các cơ sở khám bệnh, chữa bệnh căn cứ vào kết quả đàm phán giá và Thỏa thuận khung, số lượng thuốc đã được phân bổ và kế hoạch ngân sách sử dụng thuốc của cơ sở khám bệnh, chữa bệnh đã được cấp có thẩm quyền phê duyệt để ký kết hợp đồng với Nhà thầu theo nguyên tắc giá thuốc trong hợp đồng không được vượt giá thuốc trúng thầu thông qua đàm phán giá và Thỏa thuận khung đã được Trung tâm Mua sắm tập trung thuốc Quốc gia công bố (Khoản 3 Điều 46 Thông tư 15/2019/TT-BYT).

4.2. Dự án Quỹ Toàn cầu phòng, chống HIV/AIDS giai đoạn 2021-2023 hỗ trợ phần cùng chi trả thuốc kháng HIV cho người bệnh có thẻ BHYT. Quy trình thanh toán phần cùng chi trả thực hiện theo hướng dẫn của dự án.

Trong quá trình thực hiện, nếu có khó khăn vướng mắc đề nghị liên hệ Cục Phòng, chống HIV/AIDS, điện thoại liên hệ: Về cung ứng thuốc: 0243.7367851, về thanh quyết toán: 02437368624 để thống nhất giải quyết.

Sở Y tế đề nghị các cơ sở khám bệnh, chữa bệnh triển khai và thực hiện./.

***Nơi nhận:***

- Như trên;
- Lãnh đạo Sở Y tế;
- Phòng KH-TC Sở Y tế;
- Trang thông tin điện tử Sở Y tế;
- Lưu: VT, NVYD.

**KT. GIÁM ĐỐC  
PHÓ GIÁM ĐỐC**

**Trần Ái**