

## **CẬP NHẬT THÔNG TƯ 30/2018/TT-BYT VÀ NHỮNG ĐIỂM MỚI CẦN LƯU Ý KÊ ĐƠN, SỬ DỤNG THUỐC TỪ NGÀY 01/01/2019**

Thông tư 30/2018/TT-BYT ngày 30/10/2018 của Bộ Y tế ban hành Danh mục và tỷ lệ, điều kiện thanh toán đối với thuốc hóa dược, sinh phẩm, thuốc phóng xạ và chất đánh dấu thuộc phạm vi được hưởng của người tham gia bảo hiểm y tế sẽ có hiệu lực từ ngày 01/01/2019 với những thay đổi đáng lưu ý sau.

### **1. Nguyên tắc chung về thanh toán chi phí thuốc đối với người bệnh tham gia bảo hiểm y tế:**

- Thanh toán trong trường hợp chỉ định thuốc phù hợp với chỉ định trong tờ hướng dẫn sử dụng thuốc kèm theo hồ sơ đăng ký thuốc đã được Bộ Y tế cấp phép hoặc hướng dẫn chẩn đoán và điều trị của Bộ Y tế. Trường hợp không có chỉ định trong tờ hướng dẫn sử dụng thuốc kèm theo hồ sơ đăng ký thuốc đã được Bộ Y tế cấp phép, không có trong hướng dẫn chẩn đoán và điều trị của Bộ Y tế những cần thiết trong điều trị, Bộ Y tế sẽ lập Hội đồng để xem xét cụ thể từng trường hợp.

- Thuốc có ký hiệu (\*) phải được hội chẩn trước khi sử dụng, trừ trường hợp cấp cứu. Đối với thuốc kháng sinh dấu (\*), quỹ BHYT thanh toán khi thực hiện đúng quy trình hội chẩn khi kê đơn theo quy định về Hướng dẫn thực hiện quản lý sử dụng kháng sinh trong BV của BHYT. Tại BV Tân Bình, chỉ có thuốc acid amin (Aminoplasmal B.Braun 5%E), Aminoacid Kabi 5%) phải hội chẩn trước khi chỉ định.

### **2. Quy định thanh toán đối với một số thuốc**

Một số thay đổi quan trọng về tỷ lệ và điều kiện thanh toán đối với một số hoạt chất trong Thông tư 30 mới so với thông tư 40 trước đây sẽ có ảnh hưởng lớn đến vấn đề sử dụng thuốc cũng như tránh xuất toán BHYT. Một số thay đổi quan trọng về tỷ lệ và điều kiện thanh toán của một số hoạt chất (có trong phác đồ điều trị Bệnh viện Tân Bình) được liệt kê trong bảng sau đây:

STT	Hoạt chất – Đường dùng	TT 40/2014	TT 30/2018
01	Diacerein – Uống	Không quy định điều kiện thanh toán	<b>Quỹ BHYT thanh toán điều trị thoái hóa khớp hông hoặc gối.</b>
02	Alphachymotrypsin – Uống	Thanh toán dạng tiêm và uống. Không quy định điều	<b>- Không thanh toán dạng tiêm, chỉ thanh toán dạng</b>

		kiện thanh toán	<b>uống.</b> <b>- Quỹ BHYT thanh toán trong điều trị phù nề sau phẫu thuật, chấn thương, bỏng.</b>
03	Amoxicilin+Sulbactam - Tiêm	Thanh toán BHYT dạng tiêm và uống; không giới hạn chỉ định thanh toán	<b>- Chỉ thanh toán dạng tiêm</b> <b>- Quỹ BHYT thanh toán trong điều trị viêm tai giữa hoặc viêm phổi cộng đồng</b>
04	Flunarizin – Uống	Không quy định điều kiện thanh toán	<b>Quỹ BHYT thanh toán điều trị dự phòng cơn đau nửa đầu trong trường hợp các biện pháp điều trị khác không có hiệu quả hoặc kém dung nạp</b>
05	Tinh bột ester hóa – Tiêm truyền	Không quy định điều kiện thanh toán	<b>Quỹ BHYT thanh toán điều trị giảm thể tích tuần hoàn do mất máu cấp khi việc sử dụng dịch truyền đơn thuần không mang lại hiệu quả đầy đủ</b>
06	Piracetam – Tiêm truyền, uống	Không quy định điều kiện thanh toán	<b>Đối với dạng tiêm truyền:</b> <b>Quỹ BHYT thanh toán trong điều trị giật rung cơ có nguồn gốc vỏ não</b>
07	Tolperison – Uống	Không quy định điều kiện thanh toán	<b>Quỹ BHYT thanh toán điều trị co cứng cơ sau đột quỵ</b>
08	Cytidin-5monophosphat	Không quy định điều kiện thanh toán	<b>Quỹ BHYT thanh toán điều trị tổn thương thần</b>

	disodium + Uridin – Tiêm, Uống (Biệt dược: Nucleo CMP)		<b>kinh ngoại biên</b>
09	Dexamethason - Tiêm	Được thanh toán trong trường hợp tiêm trong dịch kính, tiêm nội nhãn	<b>Không được thanh toán</b>
10	Mecobalamin – Tiêm, Uống	Không quy định điều kiện thanh toán	<b>Quý BHYT thanh toán điều trị thiếu máu hồng cầu khổng lồ, bệnh lý thần kinh ngoại biên do thiếu vitamin B12</b>
11	Omeprazol – Tiêm, Uống	Không quy định điều kiện thanh toán	<b>BHYT thanh toán theo chỉ định trong tờ HSDST kèm theo hồ sơ đăng ký thuốc đã được cấp phép và chỉ định dự phòng loét dạ dày tá tràng, xuất huyết tiêu hóa tại dạ dày, tá tràng do stress ở bệnh nhân hồi sức tích cực.</b>
12	Esomeprazol – Tiêm, Uống		
13	Rabeprazol – Tiêm, Uống		
14	Pantoprazol – Tiêm, Uống		
15	Ginkgo biloba – Uống	Quý BHYT thanh toán điều trị đau do viêm động mạch (đau thắt khi đi); rối loạn thị giác (bệnh võng mạch do tiểu đường); rối loạn thần kinh cảm giác do thiếu máu cục bộ; hội chứng Raynaud	<b>Quý BHYT thanh toán điều trị đau do viêm động mạch (đau thắt khi đi); rối loạn thị giác (bệnh võng mạch do tiểu đường); <u>tai mũi họng</u> <u>(Chóng mắt, ù tai, giảm thính lực)</u>, rối loạn thần kinh cảm giác do thiếu máu cục bộ; hội chứng Raynaud</b>

**3. Một số thuốc ngừng thanh toán BHYT khi Thông tư 30 có hiệu lực**

<b>Hoạt chất/phối hợp hoạt chất</b>	<b>Đường dùng</b>	<b>Biệt dược liên quan</b>
Xanh methylen + Tím gentian	Dùng ngoài	Milian
Trimebutin + Ruscogenines	Đặt hậu môn, bôi trực tràng	Proctolog
Amylase + Papain	Uống	Neopeptin
Amylase + Papain + Simethicon	Uống	Enterpass
Cloramphenicol + Dexamethason	Nhỏ tai, nhỏ mắt, dùng ngoài	Otifar, Dexacol
Nystatin + Metronidazol + Cloramphenicol + Dexamethason acetat	Đặt âm đạo	Megyna, Mycogynax
Malva purpurea + Camphomonobromid + xanh methylen	Uống	Domitazol
Sắt fumarat + acid folic + vitamin B12	Uống	Ferrovit, Bofit, Biferon
Betamethason dipropionat + Clotrimazol + Gentamicin	Dùng ngoài	Gentrison, Bisilkon
Oxomemazin + guaifenesin + paracetamol + natri benzoat	Uống	Toplexil, Tolpralsin
Vitamin C + Rutin	Uống	Rutin C, Venrutine
Vincamin + Rutin	Uống	Mezavitin
Piracetam + Cinnarizin	Uống	Phezam
Clotrimazol + Metronidazol	Đặt âm đạo	Meclon
Lactobacillus acidophilus + Bacillus subtilis +/- Zn	Uống	Merika fort, Labavie, Masozym-Zn
Nitroglycerin	Uống	Nitromint Quỹ BHYT chỉ thanh toán các dạng: dạng tiêm, phun mù,

		dán ngoài da, đặt dưới lưỡi
--	--	-----------------------------

Những thuốc này sẽ sử dụng theo kết quả thầu (đã có hiệu lực và được ký hợp đồng với nhà thầu trước ngày 01/01/2019) cho tới khi hết số lượng trúng thầu.

Với việc Thông tư 30 có hiệu lực thi hành kể từ ngày 01/01/2019, việc nắm rõ các thay đổi về điều kiện thanh toán của thuốc theo thông tư sẽ giúp hạn chế tối đa nguy cơ xuất toán BHYT cho bệnh viện.

*ThS DS Nguyễn Thị Nguyệt Anh*

*Nguồn: TT 30/2018/TT-BYT*