

KHẮC PHỤC TÌNH TRẠNG LAM DỤNG

MINH KHUÊ

Theo Cục trưởng Cục Quản lý khám chữa bệnh Lý Ngọc Kính, đang có tình trạng lạm dụng kỹ thuật cao, thuốc thế hệ mới, lạm dụng xét nghiệm gây tốn kém không cần thiết cho người bệnh. Tình trạng người bệnh nội trú phải mua thuốc, vật tư y tế bên ngoài vẫn còn. Việc chỉ định truyền dịch rất tùy tiện, gây lãng phí lớn. Ứng xử của nhân viên y tế rất kém, làm xấu hình ảnh của ngành y tế.

Theo Bộ trưởng Nguyễn Quốc

Triệu, Bộ Y tế chuẩn bị cuộc khảo sát năm thực hiện nghị định 43 về chủ tài chính tại bệnh viện, xem xét điểm nào hiệu quả, điểm nào cần điều chỉnh... Theo đánh giá của các chuyên gia, tự chủ tài chính trong ba năm qua đã tạo ra cơn lốc xã hội hóa từ bệnh viện tuyến huyện - tuyến trung ương, giúp cải thiện cơ sở vật chất và thiết bị cho bệnh viện, nhưng thiếu cơ chế kiểm soát dẫn đến tình trạng lạm dụng xét nghiệm, chẩn đoán cận lâm sàng nhằm nhanh chóng thu vốn cho nhà đầu tư và cho cả cán bộ bệnh viện. Nhiều trường hợp bác sĩ chỉ dựa vào xét nghiệm, không thăm khám cho bệnh nhân, trái với quy định chuyên môn.

Một thách thức nữa mà ngành bảo hiểm và các bệnh viện phải đối phó nữa là tình trạng thông đồng rút ruột bảo hiểm qua đơn thuốc ghi khống. Vụ bê bối tại bệnh viện Chợ Rẫy, Tp Hồ Chí Minh là một dẫn chứng.

Cá xáp toa thuốc trị giá hàng chục triệu đồng thuộc diện bảo hiểm y tế được đưa đến phòng khám để nhận thuốc, trong khi tên bệnh nhân ghi trong toa lại không thấy lưu ở sổ khám. Các toa thuốc nghi vấn này thường dùng để chữa trị các loại bệnh mãn tính và bệnh nặng. Hầu hết toa đều có trị giá 3-4 triệu đồng và do một bác sĩ ký duyệt cấp thuốc.

Đã có một số đối tượng bị khởi tố. Người đã kê nhiều đơn thuốc cho các bệnh nhân "ảo" để rút ruột thuốc BHYT cho hay, từ tháng 1 đến tháng 4-2009 đã kê 1.044 toa thuốc (trị giá từ 2,5 triệu đến 5 triệu



Bác sĩ khám bệnh cho bệnh nhân
(Ảnh minh họa)

đồng/toa), trong đó có 916 tọa thuốc (trị giá 3.278 triệu đồng) được cấp cho các bệnh nhân "ảo" không đúng quy trình như không có sổ thứ tự trong phòng khám, không có bệnh nhân tới khám..

Trong đó, BHYT đã thanh toán gần 3.126 triệu đồng, số còn lại, nhân viên được ứng tiền trước ra đóng để hợp thức hóa. Số thuốc trên, được bán ra ngoài với giá trị còn khoảng 50% (tức từ 1,2 đến 2,5 triệu đồng/toa thuốc).

Cơ quan điều tra đã xác định đường dây này có cả một trình dược viên có vai trò đi "gom" thẻ BHYT của

các công nhân. Có thẻ BHYT, các đối tượng này lập hồ sơ khống, cấp giấy chuyển viện cho các bệnh nhân "ảo" từ các trung tâm y tế, bệnh viện quận, huyện lên Bệnh viện Chợ Rẫy để "chữa bệnh".

Thách thức này được đặt ra trong công tác thực thi Luật Bảo hiểm y tế đúng pháp luật không nhỏ. Nó đòi hỏi phải có quy trình thật chặt chẽ từ khám chữa bệnh đến cấp phát thuốc, công tác giám sát kiểm tra đến việc tuyên truyền nâng cao ý thức pháp luật và y đức của người thầy thuốc.■

Áp dụng Luật Bảo hiểm y tế mới:

CẦN CỐI MỎ HƠN KHI BỆNH NHÂN NẰM Ở BỆNH VIỆN TỰ

Là cán bộ ưu tú, lại là cựu chiến binh được hưởng chế độ bảo hiểm y tế người có công, ông Bùi Hữu Uyên (Thôn Lưu Đồn - Thuy Hồng - Thái Thụy - Thái Bình) mắc bệnh u trực tràng mong muốn được chữa bệnh tại bệnh viện tư và vẫn muốn hưởng chế độ BHYT, nhưng thực tế khó hơn ông tưởng, bởi không phải bệnh viện tư nào cũng dễ dàng thực hiện chính sách BHYT. Đây cũng là băn khoăn của không ít người có nhu cầu chữa bệnh như ông.

Khó khăn nhất vẫn là định kiến

Không ít các bệnh viện tư nhân hiện nay đã đăng ký chế độ khám chữa bệnh cho bệnh nhân thông qua BHYT, song để thực hiện thì vẫn còn rất nhiều khó khăn. PGS. TS Nguyễn Thị Ngọc

CẨM NỮ

Dinh- Bệnh viện đa khoa tư nhân Hồng Hà cho rằng: "Điều kiện tiềm lực nhiều bệnh viện tư hiện nay rất tốt, đáp ứng yêu cầu về con người toàn giáo sư, bác sĩ, máy móc phương tiện hiện đại. Người bệnh rất tin tưởng mới đến bệnh viện tư, có những bệnh nhân đến đây có bảo hiểm nhưng toàn phải tự chi trả do một số thủ tục còn rườm rà. Nhiều bệnh nhân mong tới bệnh viện tư để giảm bớt gánh nặng nhưng chính việc chuyển bảo hiểm và "nỗi sợ" vô hình nào đó trong thành kiến mà họ còn gặp khó khăn."

Như trường hợp của ông Bùi Hữu Uyên, ông có người nhà làm tại bệnh viện tư, nghe nói dịch vụ tốt lắm, phòng bệnh lại rộng rãi, phù hợp với những