

Công cụ đắc lực ngăn chặn trục lợi quỹ BHYT

Những năm trước đây, hoạt động giám định bảo hiểm y tế (BHYT) được thực hiện bằng những biện pháp giám định thủ công gây nhiều khó khăn cho ngành Bảo hiểm xã hội và cơ sở khám chữa bệnh (KCB). Qua giám định thủ công, số trường hợp phát hiện vi phạm trong sử dụng quỹ BHYT chưa cao. Để khắc phục tình trạng này, từ tháng 6/2016, ngành Bảo hiểm xã hội đã đưa vào hoạt động hệ thống thông tin giám định BHYT. Thông qua hệ thống này, ngành Bảo hiểm xã hội sẽ quản lý tập trung, thống nhất dữ liệu về KCB kết nối với dữ liệu quản lý thẻ BHYT để tránh trùng lặp. Đây được coi là công cụ hữu hiệu ngăn chặn, hạn chế tình trạng gian lận, lạm dụng, trục lợi quỹ BHYT.

Mỗi ngày Bệnh viện Đa khoa tư nhân Lâm Hoa tiếp nhận khoảng 600 lượt người đến KCB. Ngoài hệ thống quản lý KCB điện tử, Bệnh viện dùng phần mềm VAS để đọc thanh toán kết suất file rồi đẩy thông tin vào cổng giám định BHYT. Ông Nguyễn Ngọc Hà, Trưởng phòng Công nghệ thông tin, Bệnh viện Đa khoa tư nhân Lâm Hoa cho biết: Việc ứng dụng hệ thống thông tin giám định BHYT đã giúp Bệnh viện dễ dàng tra cứu được thông tin, thẻ

BHYT, lịch sử KCB của người bệnh có thẻ BHYT, kiểm tra giấy chuyển tuyến giữa các cơ sở KCB cũng như giải quyết các thủ tục thanh quyết toán giữa cơ quan BHYT và bệnh viện được thuận tiện, nhanh chóng, minh bạch và rõ ràng. Cơ sở KCB có thể khai thác bệnh sử, kết quả xét nghiệm của bệnh nhân để có chỉ định hợp lý.

Hệ thống thông tin giám định BHYT được vận hành đồng bộ không chỉ mang lại lợi ích cho cơ sở KCB mà còn giúp người KCB giảm thiểu thời gian chờ đợi thanh toán BHYT. Quyền lợi của người bệnh tham gia BHYT được bảo đảm khi cơ sở KCB cung cấp thông tin cụ thể về chi phí chi trả, quy trình khám bệnh ngân gọn, rõ ràng. Các cơ quan bảo hiểm xã hội sẽ theo dõi được tình hình sử dụng quỹ BHYT, giám áp lực lên công tác giám định khi số lượng hồ sơ thanh toán BHYT ngày càng lớn, tạo điều kiện cho việc giám sát, kiểm tra, quản lý việc sử dụng quỹ và thanh toán BHYT. Đặc biệt, việc sử dụng hệ thống thông tin giám định BHYT sẽ góp phần ngăn chặn việc lạm dụng, trục lợi quỹ BHYT.

Để triển khai ứng dụng hệ thống thông tin giám định BHYT, Bảo hiểm xã hội tỉnh đã tổ chức các lớp tập huấn, phối hợp thực

hiện cài đặt phần mềm cho các đơn vị y tế. Đến nay, toàn tỉnh có 303/303 cơ sở KCB thực hiện kết nối liên thông dữ liệu KCB BHYT với cơ quan bảo hiểm xã hội, đạt tỷ lệ 100%. Tuy nhiên hiện nay, việc thực hiện giám định thông tin BHYT tại các cơ sở KCB vẫn còn gặp một số khó khăn do phần mềm quản lý KCB giữa các cơ sở KCB không đồng bộ. Bên cạnh đó, trình độ tin học của cán bộ cơ sở y tế chưa đáp ứng yêu cầu. Chất lượng mạng có lúc không ổn định dẫn tới tình trạng việc cập nhật thông tin KCB của người bệnh chưa được kịp thời. Ông Nguyễn Ngọc Hà, Trưởng phòng Công nghệ thông tin, Bệnh viện Đa khoa tư nhân Lâm Hoa cho biết thêm: Khó khăn hiện nay khi thực hiện cập nhật thông tin lên hệ thống thông tin giám định BHYT là việc chuẩn hóa danh mục dùng chung bởi có một số danh mục kỹ thuật chưa có trong danh mục tương đương của Bộ Y tế.

Nhằm giải quyết khó khăn trên, ngành Bảo hiểm xã hội đang tích cực phối hợp hướng dẫn các cơ sở y tế chuẩn danh mục dùng chung, chuẩn dữ liệu để liên thông kết nối. Các doanh nghiệp công nghệ thông tin tiếp tục hỗ trợ tích cực cho các cơ sở y tế, chuẩn hóa danh mục dùng chung. Để việc ứng dụng hệ thống thông tin giám định BHYT được thực hiện hiệu quả, các cơ sở y tế cần có những lớp đào tạo, tập huấn và nâng cao tinh thần trách nhiệm của cán bộ công nghệ thông tin.

Hệ thống thông tin giám định BHYT được coi là bước đột phá trong ứng dụng công nghệ thông tin của ngành Bảo hiểm xã hội. Hệ thống sẽ giúp hai ngành Y tế và Bảo hiểm xã hội thực hiện hiệu quả việc quản lý và thanh toán chi phí KCB BHYT, ngăn chặn và hạn chế tình trạng gian lận, lạm dụng, trục lợi quỹ BHYT.

HOÀNG LANH



Bệnh nhân được điều trị tại Khoa Hồi sức cấp cứu Bệnh viện Đa khoa tỉnh.

Quan tâm hơn để phát hiện sớm

Những năm gần đây, trẻ mắc hội chứng tự kỷ được phát hiện, can thiệp sớm trước 3 tuổi ngày càng nhiều. Hiện ở Khoa Tâm bệnh, Bệnh viện Nhi Thái Bình hàng ngày điều trị cho khoảng 20 cháu. Đa số các cháu đều được gia đình phát hiện sớm và được chẩn đoán, điều trị bài bản nên có tiến bộ rõ rệt. Tuy nhiên, cũng còn nhiều trường hợp trẻ mắc hội chứng tự kỷ, rối loạn tăng động, giảm chú ý chưa được phát hiện, phát hiện muộn khi đã ngoài 3 tuổi, thậm chí phát hiện khi đã học tiểu học dẫn đến việc can thiệp kém hiệu quả, thiệt thòi cho trẻ.

Tại một buổi tư vấn về rối loạn tự kỷ do Bệnh viện Nhi tổ chức, một phụ huynh cho biết: Do gia đình buồn bả bạn mãi, thấy con hay ngồi một chỗ chậm chạp chơi đồ chơi mà không quấy khóc, đòi bế hay nghịch ngợm thì cho là cháu ngoan. Nhiều khi bố mẹ bận làm việc nên đưa con một chiếc ô tô đồ chơi, thấy con ngồi yên chơi được cả buổi nên cũng mừng. Song gia đình khi đó lại không để ý đến các chi tiết như cháu chơi không sáng tạo, thường ngửa ô tô lên và lặp đi lặp lại một động tác quay tròn 1 bánh xe, chăm chú nhìn vào đó mà không để ý đến mọi thứ xung quanh. Khi người khác muốn lấy hoặc đổi đồ chơi thì cháu lờ ra ăn và rất lâu. Gia đình cũng chỉ nghĩ đơn giản do cháu quá thích đồ chơi đồ chữ không nghĩ đó là một trong những biểu hiện của trẻ mắc hội chứng tự kỷ. Một phụ huynh khác thì cho biết: Từ bé thấy con thường hay la hét, đi nhón bằng ngón chân, lao đầu chạy về phía trước mà không quan sát, không biết sợ phía trước có vật cản. Nhiều khi con quay tròn nhiều vòng vẫn không có biểu hiện chóng mặt. Khi đó gia đình do thiếu kiến thức nên chỉ nghĩ đơn giản là cháu hiếu động, nghịch ngợm. Đến khi con vào học lớp 1, cô giáo phản hồi cháu không hòa đồng với các bạn, không tập trung nghe giảng, tiếp thu bài giảng khó khăn, học chữ nhưng không nhớ được chữ nào. Ngoài học ở lớp, khi về nhà bố mẹ cũng dành nhiều thời gian dạy chữ

Phát hiện sớm để điều trị kịp thời hội chứng rối loạn phổ tự kỷ

Phát hiện sớm trẻ mắc hội chứng rối loạn phổ tự kỷ (hội chứng tự kỷ) có ý nghĩa rất quan trọng. Bởi khi được chẩn đoán, can thiệp kịp thời, trẻ mắc hội chứng tự kỷ sẽ có tiến bộ tốt, phát triển tương đối bình thường để hòa nhập trong môi trường gia đình, nhà trường và xã hội.

song cháu vẫn không tiếp thu được. Khi đó gia đình mới đưa cháu đến Bệnh viện Nhi khám và mới biết cháu mắc hội chứng tự kỷ. Song do phát hiện muộn, việc can thiệp gặp nhiều khó khăn, cháu có tiến bộ song rất chậm so với các bạn được can thiệp sớm.

Theo các bác sĩ Khoa Tâm bệnh, Bệnh viện Nhi Thái Bình: Trong cộng đồng còn nhiều trẻ mắc hội chứng tự kỷ chưa được phát hiện sớm và đưa đi chữa trị kịp thời. Nhiều cháu chỉ được phát hiện qua hoạt động tư vấn giáo dục sức khỏe cộng đồng của bác sĩ, qua khám bệnh và qua cô giáo. Nguyên nhân chủ yếu do hiểu biết của cộng đồng về hội chứng tự kỷ còn hạn chế. Một phần do ông bà, cha mẹ chưa thực sự quan tâm phát hiện những bất thường ở trẻ. Có trường hợp đã phát hiện ra con cháu mình mắc hội chứng tự kỷ song bối rối, không thừa nhận, còn giấu bệnh, không đưa trẻ đến các cơ sở điều trị do ngại sự kỳ thị của xã hội. Nhiều phụ huynh do bận mãi, không có thời gian theo con chữa trị, còn chủ quan, thiếu kiên trì nên buông xuôi, bỏ dở việc giúp trẻ được điều trị sớm hướng tới hòa nhập.

Những điều cha mẹ cần lưu ý

Bác sĩ Vũ Ngân Quỳnh, Khoa Tâm bệnh, Bệnh viện Nhi Trung ương cho biết: Ngoài cân bố y tế, các bậc cha mẹ, ông bà là những người giữ vai trò quan trọng trong phát hiện sớm trẻ mắc rối loạn tự kỷ. Theo bác sĩ Quỳnh, các dấu hiệu đánh giá trẻ từ môi trường gia đình các bậc cha mẹ cần chú ý là giao tiếp, tương tác xã hội kém, có hành vi sở thích thu hẹp, lặp lại. Đặc biệt lưu ý nhất nếu trẻ ở



Rèn kỹ năng vận động cho trẻ mắc hội chứng tự kỷ.

thời điểm 12 tháng tuổi mà chưa bập bẹ, không biết chỉ ngón tay, không chia sẻ sự quan tâm, hứng thú đến đồ vật với người khác. Về ngôn ngữ, trẻ chưa nói được từ đơn lúc 16 tháng, từ đôi hoặc câu tự phát lúc 24 tháng; trẻ thường nói những từ không có nghĩa, lặp lại, hay gậm gù. Trẻ mất ngôn ngữ và kỹ năng xã hội ở bất cứ thời điểm nào như không cười, không nhìn vào mắt người đối diện, không tương tác với người chăm sóc, có hành vi lặp khuôn, khó thích ứng với sự thay đổi hoàn cảnh.

Do rối loạn phổ tự kỷ thường khởi phát từ nhỏ, biểu hiện trước 3 tuổi và kéo dài, ảnh hưởng nghiêm trọng tới khả năng học tập, hòa nhập xã hội, sinh hoạt hàng ngày của trẻ, vì vậy, khi đã phát hiện trẻ có dấu hiệu bất thường thì cha mẹ không được giấu, không chủ quan, cần dành thời gian tìm hiểu, tìm kiếm sự giúp đỡ từ các bác sĩ, chuyên gia đồng thời bảo



Điều trị giúp trẻ mắc hội chứng tự kỷ nhận biết đồ vật tại Bệnh viện Nhi Thái Bình.

đảm cho trẻ được đánh giá, chẩn đoán, điều trị đầy đủ. Thực tế tại Bệnh viện Nhi Thái Bình, trẻ mắc hội chứng tự kỷ được phát hiện, chẩn đoán, can thiệp sớm một cách bài bản, toàn diện, hợp lý và kiên trì đều có tiến bộ tốt. Nhiều trẻ phát triển, hòa nhập môi trường gia đình, xã hội tương đối bình thường. Với các hoạt động điều trị chủ yếu do giáo viên đặc biệt, chuyên viên

tâm lý, bác sĩ nhi khoa đảm nhiệm luyện tập, giáo dục cho trẻ các kỹ năng ngôn ngữ, nhận thức, tư duy, giao tiếp xã hội, kỹ năng tự phục vụ bản thân. Song vai trò của cha mẹ, gia đình lại là yếu tố quan trọng, quyết định tới kết quả can thiệp bởi là những người gần bé nhiều thời gian nhất, quan tâm, yêu thương bé nhất.

HÀ DUNG

MTTQ HUYỆN QUỲNH PHỤ

Vận động toàn dân tham gia giải tỏa hành lang an toàn giao thông

Cùng với các địa phương trong tỉnh vào cuộc thực hiện Chỉ thị số 04 của UBND tỉnh về giải tỏa, chống lấn chiếm, sử dụng trái phép vỉa hè, lòng, lề đường, hành lang an toàn giao thông (ATGT) đường bộ, MTTQ các cấp huyện Quỳnh Phụ đã đẩy mạnh tuyên truyền tạo sự chuyển biến trong nhận thức của người dân, từ đó tự giác tham gia giải tỏa hành lang ATGT.

Ông Phạm Văn Vịnh, Chủ tịch Ủy ban MTTQ huyện Quỳnh Phụ cho biết: Thực hiện các Văn bản chỉ đạo của tỉnh, huyện về giải tỏa, chống lấn chiếm, sử dụng trái phép vỉa hè, lòng, lề đường, hành lang ATGT đường bộ, MTTQ huyện đã tổ chức hội nghị quán triệt, triển khai các nội dung tới toàn bộ thành viên Ủy ban MTTQ huyện cùng MTTQ 38 xã, thị trấn; trong đó yêu cầu MTTQ các xã, thị trấn hợp với chi bộ, ban công tác mặt trận các thôn, khu phố có các hình thức tuyên truyền, vận động cán bộ, đoàn viên, hội viên và các tầng lớp nhân dân gương mẫu, tự giác chấp hành việc giải tỏa hành lang ATGT đường bộ. Các đồng



Người dân Quỳnh Hưng (Quỳnh Phụ) tháo dỡ công trình vi phạm hành lang ATGT đường bộ.

chí chủ tịch, phó chủ tịch ủy ban MTTQ các xã, thị trấn tham gia vào ban ATGT địa phương trực tiếp xuống địa bàn đồn đốc, nhắc nhở người dân thực hiện công tác bảo đảm ATGT đường bộ. Sau khi các địa phương ra quân lập lại trật tự hành lang ATGT, MTTQ huyện đã triệu tập MTTQ các xã,

thị trấn để đánh giá tiến độ thực hiện và báo cáo kết quả sơ bộ, đồng thời ban các giải pháp, tham mưu cho cấp ủy, chính quyền tháo gỡ khó khăn. Các địa phương đều nghiêm túc thực hiện kế hoạch giải tỏa, các tầng lớp nhân dân đều đồng thuận, tự giác chấp hành. Dự kiến đến ngày

31/3 nhân dân sẽ hoàn thành việc tự tháo dỡ, giải tỏa các công trình vi phạm. Quỳnh Hưng là một trong những địa phương tích cực thực hiện Chỉ thị số 04 của UBND tỉnh và đạt kết quả đáng ghi nhận. Sau khi rà soát, kiểm đếm có 115 gia đình giáp đường tỉnh 217 lấn chiếm

hành lang ATGT để sản xuất, buôn bán, kinh doanh, MTTQ xã, các đoàn thể đã phối hợp với Ban ATGT xã mời các hộ lên UBND xã để thông báo về việc vi phạm hành lang ATGT đường bộ, đồng thời vận động, tổ chức ký cam kết để các hộ tự giác di dời, tháo dỡ hàng quán, mái tôn, bằng, biển quảng cáo. Đến ngày 25/3, 100% các hộ vi phạm đã hoàn thành việc tháo dỡ, trả lại hành lang ATGT đường bộ.

Thị trấn Quỳnh Côi có 1.528 hộ gia đình, trong đó hơn 70% số hộ buôn bán, kinh doanh, đa số những hộ này đều treo, đặt biển hiệu quảng cáo sai quy định, lấn chiếm vỉa hè, lòng đường làm nơi buôn bán, kinh doanh. Những ngày này, trên các tuyến phố, tuyến đường của thị trấn, người dân đang tích cực tháo dỡ mái che, mái vẩy di động, sắp xếp xe máy, bày bán hàng hóa đúng nơi quy



Người dân thị trấn Quỳnh Côi (Quỳnh Phụ) tháo dỡ mái tôn, biển quảng cáo.

định. Ông Đinh Bá Hồng, Chủ tịch Ủy ban MTTQ thị trấn Quỳnh Côi cho biết: 6/6 ban công tác mặt trận các khu phố đã thành lập các tổ công tác đến từng hộ gia đình vận động, tổ chức ký cam kết yêu cầu người dân tự giác tháo dỡ các công trình vi phạm hoàn thành vào ngày 29/3. Từ ngày 29 - 31/3, ban công tác mặt trận các khu phố tiếp tục phối hợp với lực lượng chức năng tiến hành làm biển báo, thông báo kế hoạch cưỡng chế giải tỏa với những hộ không tự tháo dỡ.

Thời gian tới, MTTQ các cấp và các tổ chức thành viên tiếp tục đẩy mạnh tuyên truyền, vận động người dân không tái diễn việc lấn chiếm hành lang ATGT đường bộ, đồng thời tham mưu cho các cơ quan chức năng siết chặt công tác quản lý và biện pháp xử lý nghiêm tình trạng vi phạm hành lang ATGT đường bộ.

Ông Vũ Hồng Phong, Chủ tịch Ủy ban MTTQ xã Quỳnh Hưng (Quỳnh Phụ)



Trong quá trình các hộ gia đình thực hiện giải tỏa hành lang ATGT, MTTQ và các tổ chức thành viên đã luôn bám sát địa bàn, kịp thời nắm bắt những khó khăn, phần ảnh của người dân.

Chị Nguyễn Thị Mai, thôn Tài Giá, xã Quỳnh Hưng (Quỳnh Phụ)



Anh Vũ Đức Hoàng, khu 2, thị trấn Quỳnh Côi (Quỳnh Phụ)



Nhận thức được chủ trương đúng đắn của các cấp chính quyền trong việc lập lại trật tự hành lang ATGT, cùng với sự hỗ trợ của cán bộ, hội viên các đoàn thể nhân dân địa phương, gia đình tôi cùng những hộ xung quanh đã nhanh chóng giải tỏa hàng quán, công trình vi phạm góp phần bảo đảm ATGT đường bộ.

Gia đình tôi đã gắn thêm khoảng 30m² mái tôn làm mái che, đặt bàn ghế trên vỉa hè để phục vụ cho việc kinh doanh đồ uống. Sau khi ban công tác mặt trận khu phố tới tuyên truyền, nhắc nhở, gia đình tôi nghiêm chỉnh chấp hành, tiến hành thu dọn bàn ghế, thuê thợ đến cắt, dỡ mái tôn, trả lại vỉa hè cho người đi bộ.

THANH HUYỀN