

Số: 3694 /BHXH-TTKS

Hà Nội, ngày 18 tháng 9 năm 2026

V/v giá thuốc thanh toán bảo hiểm y tế

Kính gửi: Bộ Y tế

Qua công tác giám định, thanh toán chi phí thuốc trong khám bệnh, chữa bệnh (KCB) bảo hiểm y tế (BHYT), Bảo hiểm xã hội (BHXH) Việt Nam nhận thấy tại một số cơ sở KCB còn có những bất cập trong lựa chọn sử dụng thuốc, trong đó có những trường hợp giá thuốc chênh lệch giữa các thuốc có tiêu chí tương đồng. Cụ thể:

- Một số thuốc có giá chênh lệch lớn khi quy đổi, so sánh với nhiều loại thuốc có cùng hoạt chất, đường dùng, nhóm tiêu chí kỹ thuật chỉ khác hàm lượng hoặc dạng bào chế (Phụ lục 01);

- Một số thuốc có thành phần phối hợp các hoạt chất có giá chênh lệch lớn so với tổng giá trị các đơn chất trong thành phần của thuốc phối hợp (Phụ lục 02);

- Một số thuốc cùng số đăng ký, tên thương mại, hàm lượng/nồng độ, đường dùng, dạng bào chế, đơn vị tính, nhà sản xuất, nhưng giá thanh toán khác nhau giữa các cơ sở KCB (giá thanh toán BHYT so sánh trong vòng 12 tháng kể từ thời điểm thống kê) (Phụ lục 03);

- Một số thuốc Generic có giá bằng 92-98% giá biệt dược gốc (BDG) có cùng hoạt chất, hàm lượng, dạng bào chế và đường dùng (Phụ lục 04).

Trên cơ sở các tồn tại, bất cập nêu trên, để đảm bảo sử dụng quỹ BHYT tiết kiệm, hiệu quả, BHXH Việt Nam kính đề nghị Bộ Y tế quan tâm chỉ đạo thực hiện các nội dung sau:

1. Chỉ đạo Sở Y tế các tỉnh, thành phố trực thuộc Trung ương và cơ sở KCB BHYT hoặc đơn vị được giao nhiệm vụ đấu thầu tập trung:

- Làm việc với đơn vị cung ứng thuốc rà soát toàn bộ các thuốc trúng thầu còn hiệu lực, có giải pháp điều chỉnh phù hợp đối với các thuốc có giá cao hoặc có sự chênh lệch giá trúng thầu lớn giữa các cơ sở KCB và gửi kết quả cho Bảo hiểm xã hội tỉnh, thành phố trên địa bàn để phối hợp với cơ sở KCB thanh toán BHYT.

- Chỉ đạo các cơ sở KCB ưu tiên lựa chọn, sử dụng các thuốc có cùng tác dụng điều trị nhưng có giá hợp lý để thay thế các thuốc giá cao, bảo đảm sử dụng thuốc an toàn, tiết kiệm và tối ưu hiệu quả quỹ BHYT, tránh lãng phí.

- Thực hiện rà soát, so sánh giá thuốc và xây dựng kế hoạch lựa chọn nhà thầu theo đúng quy định tại Điều 12 Thông tư số 40/2025/TT-BYT ngày 25/10/2025 của Bộ Y tế quy định về đấu thầu thuốc tại cơ sở y tế công lập, đặc biệt là các thuốc quy định tại điểm b khoản 2 Điều 12 Thông tư số 40/2025/TT-BYT,

cơ sở KCB BHYT phải thuyết minh rõ về tính cần thiết, nhu cầu sử dụng đối với dạng bào chế này và chỉ sử dụng trong trường hợp cần thiết khi không thể sử dụng dạng bào chế khác hoặc sử dụng dạng bào chế khác nhưng không đáp ứng điều trị.

2. Đối với cơ sở KCB BHYT lựa chọn, sử dụng các loại thuốc có giá cao không hợp lý dẫn đến vượt dự kiến chi: quan điểm của BHXH Việt Nam xác định là nguyên nhân chủ quan dẫn đến vượt dự kiến chi tại các cơ sở KCB. Do vậy, kính đề nghị Bộ Y tế sửa đổi, bổ sung trong tài liệu ban hành kèm theo Quyết định số 582/QĐ-BYT ngày 09/3/2026 về hướng dẫn lập dự kiến chi, điều chỉnh dự kiến chi KCB BHYT và xác định số chi KCB BHYT vượt dự kiến chi được quỹ BHYT thanh toán nội dung như sau: *“Trường hợp cơ sở KCB lựa chọn, sử dụng các thuốc có giá cao trong khi có thuốc cùng hoạt chất, cùng hoặc tương đồng về tiêu chí kỹ thuật, cùng chỉ định điều trị và có giá thấp hơn thì xác định phần chi phí tăng thêm do chênh lệch giá thuốc là một trong các nguyên nhân chủ quan vượt dự kiến chi KCB BHYT của cơ sở KCB.”*, đề nâng cao trách nhiệm trong lựa chọn, sử dụng thuốc của cơ sở KCB và thống nhất thực hiện trong rà soát số chi vượt dự kiến chi. Đồng thời kính đề nghị Bộ Y tế hướng dẫn thanh toán các thuốc có giá chênh lệch cao, bất hợp lý để cơ quan BHXH thực hiện.

3. Đề nghị Bộ Y tế có giải pháp quản lý, hạn chế tình trạng chênh lệch giá chưa hợp lý giữa các cơ sở KCB đối với các thuốc có cùng hoặc tương đồng về tiêu chí kỹ thuật. Đồng thời, rà soát, đánh giá mặt bằng giá trúng thầu của các thuốc Generic có cùng hoạt chất, hàm lượng, dạng bào chế, đường dùng có giá trúng thầu tiệm cận giá biệt dược gốc, có giải pháp quản lý giá và tăng tính cạnh tranh về giá trong đấu thầu, bảo đảm phát huy lợi thế về chi phí của thuốc Generic và nâng cao hiệu quả sử dụng Quỹ BHYT.

BHXH Việt Nam kính đề nghị Bộ Y tế quan tâm, chỉ đạo.

Nơi nhận:

- Như trên;
- Bộ Tài chính (để b/c);
- Giám đốc BHXH Việt Nam (để b/c);
- Sở Y tế các tỉnh, thành phố;
- BHXH các tỉnh, thành phố;
- Các đơn vị: CSYT, KT;
- Lưu: VT, TTKS.

[Chữ ký]



**KT. GIÁM ĐỐC
PHÓ GIÁM ĐỐC**

Nguyễn Đức Hòa