

Số: /YTĐL-KD
V/v chấn chỉnh sai sót trong
công tác thanh quyết toán chi phí
KCB BHYT tháng 7, 8/2019

Đăk Glei, ngày tháng năm

Kính gửi: Các bộ phận trực thuộc TTYT ĐăkGlei,

Sau khi nhóm giám định chi phí khám, chữa bệnh BHYT tháng 7, 8/2019 theo chuyên đề của cơ quan BHXH tỉnh Kon Tum tại TTYT huyện Đăk Glei đã chỉ ra một số sai sót trong công tác thanh quyết toán chi phí KCB BHYT.

Trung tâm Y tế huyện Đăk Glei hướng dẫn, yêu cầu các bộ phận chấn chỉnh, khắc phục ngay những sai sót, tồn tại sau:

1. Chỉ định một số thuốc trong điều trị:

- **Thuốc thanh toán theo thông tư số 30/2018/TT-BYT** ngày 30/10/2018 của Bộ trưởng Bộ Y tế (có phụ lục kèm theo).

- Thuốc Omeprazol, Esomeprazol:

Quỹ bảo hiểm y tế thanh toán theo chỉ định trong tờ hướng dẫn sử dụng thuốc 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.

- Thuốc Mecobalamin:

Quỹ bảo hiểm y tế thanh toán điều trị thiếu máu hồng cầu khổng lồ, bệnh lý thần kinh ngoại biên do thiếu vitamin B12.

- Thuốc hoạt huyết dưỡng não ATM, HD:

Chống chỉ định cho TE dưới 12 tuổi vì vậy các BS lưu ý không kê thuốc hoạt huyết dưỡng não cho trẻ em dưới 12 tuổi.

- Thuốc Metformin:

Chống chỉ định trong các bệnh: Suy tim (I50); suy thận (N17-N19; I12.0; I13.1; I13.2); suy gan (K70.4-K72.9); suy hô hấp (J96; P22). Nếu sử dụng thuốc này cho các trường hợp trên BHXH sẽ từ chối thanh toán.

- Đối với các thuốc có đánh dấu sao:

Yêu cầu các bác sỹ phải làm biên bản hội chẩn khi sử dụng.

2. Chỉ định Vật tư y tế tiêu hao:

Các loại Bơm tiêm, kim tiêm, kim lấy thuốc các số, dây truyền dịch, kim bướm các số, kim luồn ven sử dụng tiêm, truyền cho người bệnh.

Các bộ phận kê VTYT tiêu hao trên phần mềm VNPT kích vào toa VTYT để thanh toán với cơ quan Bảo hiểm, không kích vào toa dịch vụ.

3. Chỉ định một số dịch vụ, kỹ thuật:

- Chỉ định các dịch vụ xét nghiệm, chẩn đoán hình ảnh, siêu âm phải phù hợp với chẩn đoán bệnh.

- Các trường hợp chuyển tuyến ngoài giờ hành chính các khoa phải kích vào mục cấp cứu không được kích vào mục đúng tuyến.

- Vào ngày thứ 7, chủ nhật không khám, chữa bệnh ngoại trú. Ngoài giờ hành chính BHYT không thanh toán tiền công khám.

- Bệnh nhân ra viện mà vẫn cần điều trị thêm, các khoa chỉ định thuốc điều trị ngoại trú cho bệnh nhân vào HSBA, không cho bệnh nhân kết thúc đợt điều trị để lên KCB ngoại trú trong ngày.

- Bệnh nhân khi điều trị khỏi bệnh tại khoa này mà cần điều trị thêm một bệnh khác tại một khoa khác thì khoa điều trị trước đó làm hồ sơ chuyển khoa điều trị không cho bệnh nhân xuất viện, nhập viện lại vào khoa kia trong ngày.

- Việc cấp giường cho bệnh nhân điều trị nội trú đề nghị các bộ phận thực hiện cập nhật hàng ngày, không được đông ngày giường bệnh tới lúc cho bệnh nhân xuất viện cấp giường 1 lần, như vậy sẽ vượt số giường bệnh thực kê tại khoa đó BHXH sẽ không thanh toán.

- Đối với các bệnh phụ kèm theo phải ghi đầy đủ tên bệnh và mã bệnh phụ kèm theo, thiếu mã bệnh phụ khi đẩy lên công giám định bảo hiểm xã hội sẽ không nhận dạng và sẽ bị xuất toán tự động.

- Đối với việc tích dịch vụ kỹ thuật trên phần mềm yêu cầu các bộ phận kích đúng chuyên khoa, không kích mã chuyên khoa nhi cho người lớn và ngược lại.

- Chuyển tuyến:

Bảo hiểm xã hội không thanh toán chi phí vận chuyển của người bệnh nếu chuyển bệnh nhân tới BVĐKV Ngọc Hồi.

Trung tâm Y tế yêu cầu các bộ phận nghiêm túc triển khai thực hiện ./.

Nơi nhận:

- Như trên;
- Lãnh đạo TTYT;
- Lưu: VT, KD.

**KT.GIÁM ĐỐC
PHÓ GIÁM ĐỐC**

Lê Đình Thiết

