

KẾ HOẠCH
triển khai công tác khám bệnh chữa bệnh BHYT, trẻ em dưới 6 tuổi

Căn cứ Luật 46/2014/QH13 ngày 13/6/2014 sửa đổi bổ sung một số điều của Luật Bảo hiểm y tế số 25/2008/QH12;

Căn cứ Nghị định số 105/2014/NĐ-CP ngày 15 tháng 11 năm 2014 của Thủ tướng Chính phủ về Quy định chi tiết và hướng dẫn thi hành một số điều của Luật bảo hiểm y tế,

Căn cứ tình hình và kết quả thực hiện kế hoạch năm 2019 của Trung tâm Y tế Đắk Gle. Để thực hiện có hiệu quả, nâng cao chất lượng công tác CSSK cho nhân dân trên địa bàn huyện. Trung tâm Y tế Đắk Gle xây dựng Kế hoạch triển khai công tác khám bệnh chữa bệnh BHYT, trẻ em dưới 6 tuổi năm 2020 như sau:

I. MỤC TIÊU

- Thực hiện đúng các quy định về khám chữa bệnh cho người bệnh bảo hiểm y tế, cho người nghèo, trẻ em dưới 6 tuổi và các đối tượng chính sách khác.

- Nâng cao chất lượng khám, chữa bệnh vì mục tiêu đáp ứng sự hài lòng của người bệnh Bảo hiểm Y tế.

II. CÁC HOẠT ĐỘNG CỤ THỂ

1. Triển khai, thực hiện tốt Luật bảo hiểm y tế số 46/2014/QH13 ngày 13/6/2014 sửa đổi bổ sung một số điều của Luật Bảo hiểm y tế số 25/2008/QH12 của Quốc hội nước Cộng hòa xã hội chủ nghĩa Việt Nam khóa XIII kỳ họp thứ 7 thông qua ngày 13 tháng 6 năm 2014; Nghị định số 105/2014/NĐ-CP ngày 15 tháng 11 năm 2014 của Thủ tướng Chính phủ về Quy định chi tiết và hướng dẫn thi hành một số điều của Luật bảo hiểm y tế.

2. Triển khai các hoạt động giáo dục Y đức, nâng cao tinh thần thái độ phục vụ người bệnh. Thực hiện tốt quy tắc ứng xử, kỹ năng giao tiếp với người bệnh. Phát động phong trào “Học tập và làm theo tấm gương đạo đức Hồ Chí Minh” mà trọng tâm là học tập làm theo lời dạy của Bác “Thầy thuốc như mẹ hiền”.

3. Triển khai các hoạt động tuyên truyền, phổ biến cho CBCCVN toàn Trung tâm về Luật Bảo hiểm y tế và ý nghĩa của ngày “Bảo hiểm y tế Việt Nam”.

4. Thực hiện nghiêm túc Quy chế bệnh viện, xây dựng kế hoạch, triển khai thực hiện các văn bản chỉ đạo của Bộ Y tế về nâng cao chất lượng khám, chữa bệnh. Tuỳ theo tình hình bệnh nhân mà phát huy sáng kiến cải tiến, cải cách quy trình, thủ tục hành chính, thực hiện các nội dung sau để giảm phiền hà cho người bệnh:

- Tại khu vực khám bệnh:

Sắp xếp, bố trí khoa khám bệnh hợp lý. Khi cần thiết có thể tăng cường thêm được bàn khám, nhân lực để khám trong những ngày, giờ cao điểm có nhiều người bệnh đến khám, có thể khám sớm hơn giờ quy định chung. Bố trí bàn khám cho người bệnh có Bảo hiểm y tế ở vị trí thuận lợi, số bàn khám Bảo hiểm Y tế phù hợp với số lượng người bệnh Bảo hiểm Y tế đến khám. Bảo đảm chất lượng khám bệnh, tư vấn và khám hết người bệnh trong ngày.

Bố trí đủ ghế ngồi, thoáng mát, hợp vệ sinh cho người đến chờ khám bệnh, kết hợp tuyên truyền GDSK tại khu vực khám bệnh bằng hệ thống vô tuyến truyền hình, tranh ảnh.

Tổ chức bộ phận tiếp đón, thông tin, hướng dẫn người bệnh các thủ tục đến khám, nhập viện hoặc phải chuyển viện sau khi khám bệnh.

Áp dụng quy trình phát số khám tự động có kiểm soát, thông báo trên bảng điện tử hoặc phát phiếu khám, số khám cho từng người bệnh và thông báo phiếu khám, số khám qua loa đài.

Có các hướng dẫn, quy định, nội quy, sơ đồ, biển báo dễ thấy, dễ đọc, dễ hiểu.

- Tại các khoa cận lâm sàng

Thực hiện tốt các quy trình chuyên môn, đảm bảo chất lượng.

Trả kết quả nhiều lần trong ngày để người bệnh đỡ mất nhiều thời gian chờ đợi.

Hẹn rõ thời gian trả kết quả xét nghiệm.

- Tại các khoa lâm sàng

Giảm những thủ tục hành chính gây phiền hà đối với người bệnh nhập viện. Tổ chức đón tiếp tốt, phổ biến các quy định cần thiết, thăm khám và thực hiện sớm, đầy đủ y lệnh khi người bệnh nhập khoa điều trị.

Thực hiện và kiểm soát tốt các quy trình chuyên môn, kỹ thuật, y lệnh điều trị.

Tổ chức làm theo ca, kíp tại một số vị trí, khoa quan trọng (Hồi sức cấp cứu, chấn thương, phụ sản, ...). Bố trí đủ nhân lực chăm sóc người bệnh theo quy định. Đơn vị có chế độ đãi ngộ người làm theo ca, kíp để bảo đảm sự công bằng thu nhập cho CBCCV.

Hạn chế tối đa người bệnh nằm ghép, cải thiện chất lượng các dịch vụ, tăng cường việc đáp ứng những nhu cầu tối thiểu cho người bệnh: bảo đảm dinh dưỡng bệnh lý, cung cấp nước sạch, điều kiện vệ sinh, đảm bảo vệ sinh môi trường buồng bệnh và bệnh viện, tạo môi trường thân thiện và an toàn đối với người bệnh và nhân viên y tế.

5. Từng bước ứng dụng công nghệ thông tin và tự động hoá trong quy trình tiếp nhận, khám bệnh, quản lý người bệnh nằm viện, quản lý hồ sơ bệnh án, tiến tới áp dụng bệnh án điện tử.

6. Kết hợp và thống nhất với BHYT để thu tạm ứng và thanh toán viện phí một lần với người bệnh đến khám bệnh; thanh toán viện phí cho người bệnh có BHYT nội trú ra viện hoặc làm thủ tục thanh toán viện phí, giấy chuyển viện cho người bệnh nội trú/ khám bệnh có BHYT được nhanh chóng, thuận lợi kể cả trong những ngày nghỉ, ngày lễ.

7. Đảm bảo chất lượng chuyên môn trong khám, chữa bệnh: thực hiện tốt các kỹ thuật thường quy, danh mục kỹ thuật theo phân tuyến, phát triển các kỹ thuật mới. Triển khai các biện pháp có hiệu quả để kiểm soát việc thực hiện các quy trình chuyên môn, kỹ thuật, chống lạm dụng thuốc, kỹ thuật, xét nghiệm, sử dụng kỹ thuật của các máy, trang thiết bị xã hội hoá trong quá trình khám, chữa bệnh. Đảm bảo cung ứng đủ thuốc, vật tư tiêu hao cho người bệnh nội trú, không để người bệnh phải mua từ bên ngoài.

8. Tổ chức, triển khai việc tiếp nhận và xử lý thông tin các ý kiến của người bệnh qua hòm thư góp ý, đường dây nóng và các kênh thông tin khác. Thiết lập bộ phận tiếp dân để giải quyết kịp thời những thắc mắc, khiếu nại của người bệnh.

9. Tổ chức, thực hiện tốt Quy chế thường trực cấp cứu.

10. Xây dựng kế hoạch và triển khai thực hiện mô hình quản lý chất lượng theo hướng dẫn của Bộ Y tế.

11. Triển khai thực hiện các biện pháp hỗ trợ người bệnh có hoàn cảnh đặc biệt khó khăn:

12. Đảm bảo an ninh, trật tự, an toàn trong đơn vị.

13. Đảm bảo cung ứng đủ thuốc, hóa chất giao cho Hội đồng thuốc và điều trị, khoa Dược lên danh mục thuốc cần sử dụng, phải đáp ứng tốt cho công tác khám, chữa bệnh BHYT.

III. TỔ CHỨC THỰC HIỆN

1. Giao cho Khoa Dược lên kế hoạch phổ biến cho toàn thể cán bộ viên chức trong đơn vị: Luật bảo hiểm y tế số 25/2008/QH12 của Quốc hội nước Cộng hòa xã hội chủ nghĩa Việt Nam khóa XII kỳ họp thứ 4 thông qua ngày 14 tháng 11 năm 2008; Nghị định số 62/2009/NĐ-CP ngày 27 tháng 07 năm 2009 của Thủ tướng Chính phủ về Quy định chi tiết và hướng dẫn thi hành một số

điều của Luật bảo hiểm y tế; Thông tư liên tịch số 09/2009/TTLT-BTC-BYT ngày 14 tháng 8 năm 2009 của Bộ trưởng Bộ Y tế và Bộ Tài chính về hướng dẫn thực hiện khám, chữa bệnh BHYT.

2. Phòng Kế hoạch-Nghiệp vụ: xây dựng kế hoạch nâng cao chất lượng khám, chữa bệnh đáp ứng sự hài lòng của người bệnh Bảo hiểm Y tế; tổng hợp báo cáo tình hình khám, chữa bệnh Bảo hiểm Y tế và trẻ em dưới 6 tuổi.

3. Phòng Tài chính- Kế toán: triển khai, thực hiện các văn bản hướng dẫn thực hiện Luật Bảo hiểm Y tế.

4. Các đơn vị, thành viên liên quan chịu trách nhiệm đối với công việc đã được giao, trong quá trình thực hiện có gì vướng mắc đề nghị các bộ phận phải báo cáo ngay về Ban lãnh đạo để giải quyết kịp thời, tránh tình trạng báo cáo chậm làm ảnh hưởng đến công tác khám chữa bệnh BHYT và trẻ em dưới 6 tuổi, đồng thời thực hiện báo cáo định kỳ tình hình hoạt động theo đúng quy định./.

Nơi nhận:

- Lãnh đạo TTYT huyện (c/đ);
- Các bộ phận trực thuộc TTYT (th/h);
- Các TYT, PK ĐKKV (th/h);
- Lưu: VT, KH-NV.



GIÁM ĐỐC
Ký tên, đóng dấu: Ủy ban Dân sự Huyện Đắk Glei
Cơ quan: Tỉnh Kon Tum
Thời gian ký: 30-03-2020 07:33:51

Đinh Thị Ái Nhung