

Số: 389 /BV

Nhà Bè, ngày 25 tháng 4 năm 2024

V/v triển khai ban hành cập nhật
Khuyến cáo nâng cao chất lượng
quản lý bệnh viện về hoạt động khám
bệnh, chữa bệnh bảo hiểm y tế trong
tình hình mới

Kính gửi: Các khoa, phòng trực thuộc Bệnh viện huyện Nhà Bè

Căn cứ Công văn số 3466/SYT-NVY ngày 23 tháng 4 năm 2024 của Sở Y tế Thành phố Hồ Chí Minh về việc ban hành cập nhật Khuyến cáo nâng cao chất lượng quản lý bệnh viện về hoạt động khám bệnh, chữa bệnh bảo hiểm y tế trong tình hình mới;

Giám đốc Bệnh viện huyện Nhà Bè chỉ đạo như sau:

1. Đề nghị Trưởng các khoa, phòng triển khai ban hành cập nhật Khuyến cáo nâng cao chất lượng quản lý bệnh viện về hoạt động khám bệnh, chữa bệnh bảo hiểm y tế trong tình hình mới cho tất cả nhân viên trong khoa, phòng được biết.
2. Đề nghị tổ tin học đăng tải toàn nội dung ban hành cập nhật Khuyến cáo nâng cao chất lượng quản lý bệnh viện về hoạt động khám bệnh, chữa bệnh bảo hiểm y tế trong tình hình mới trên trang thông tin điện tử của Bệnh viện huyện Nhà Bè www.benhviennhabe.vn.
3. Trong quá trình triển khai, thực hiện nếu có vướng mắc đề nghị Trưởng các khoa, phòng báo cáo Phòng Kế hoạch tổng hợp để kịp thời tham mưu với Giám đốc xem xét.

Trên đây là nội dung triển khai ban hành cập nhật Khuyến cáo nâng cao chất lượng quản lý bệnh viện về hoạt động khám bệnh, chữa bệnh bảo hiểm y tế trong tình hình mới. Đề nghị các khoa, phòng thực hiện nghiêm nội dung trên.

(Đính kèm ban hành cập nhật Khuyến cáo nâng cao chất lượng quản lý bệnh viện về hoạt động khám bệnh, chữa bệnh bảo hiểm y tế trong tình hình mới).

Nơi nhận:

- Như trên;
- Lưu: VT.



Bs. CKII. Nguyễn Hữu Thơ

KHUYẾN CÁO NÂNG CAO CHẤT LƯỢNG QUẢN LÝ BỆNH VIỆN VỀ HOẠT ĐỘNG KHÁM BỆNH, CHỮA BỆNH BẢO HIỂM Y TẾ TRONG TÌNH HÌNH MỚI

1. Lấy người bệnh làm trung tâm cho mọi hoạt động khám chữa bệnh của bệnh viện, không phân biệt người bệnh bảo hiểm y tế (BHYT) và người bệnh không BHYT. Công khai, minh bạch quy trình khám chữa bệnh BHYT, chi phí khám chữa bệnh của bệnh viện. Phòng/tổ Công tác xã hội của bệnh viện triển khai hoạt động chăm sóc khách hàng, chủ động hướng dẫn người bệnh khi đến khám bệnh, chữa bệnh tại bệnh viện.

2. Đẩy mạnh triển khai ứng dụng công nghệ thông tin (CNTT) trong quy trình khám chữa bệnh BHYT, từ khâu đăng ký khám cho đến cấp phát thuốc và thanh quyết toán chi phí khám bệnh, chữa bệnh ngoại trú, nội trú. Khuyến khích bệnh viện ứng dụng CNTT trong mọi hoạt động của quy trình khám bệnh, chữa bệnh ; Trong đó phân hệ quản lý BHYT là nội dung không thể thiếu trong tổng thể phần mềm quản lý bệnh viện. Chuẩn hóa dữ liệu đầu vào trong thanh toán BHYT, thực hiện gửi hồ sơ thanh toán chi phí khám chữa bệnh BHYT trên Cổng giám định Bảo hiểm xã hội (BHXH) đầy đủ, kịp thời theo quy định Bộ Y tế và BHXH Việt Nam.

3. Chủ động nắm bắt những than phiền, bức xúc của người bệnh nói chung và người bệnh BHYT nói riêng bằng nhiều hình thức như: Tiếp nhận phản ánh trực tiếp của người bệnh trong thời gian điều trị tại bệnh viện, phản ánh qua đường dây nóng, qua khảo sát hài lòng người bệnh, qua khảo sát trải nghiệm người bệnh nội trú, khảo sát thực hiện thủ tục hành chính..., lấy những than phiền, bức xúc làm điểm khởi đầu cho mọi hoạt động cải tiến chất lượng liên tục của bệnh viện, có sơ kết, đánh giá hiệu quả can thiệp và rút kinh nghiệm.

4. Không ngừng cải cách thủ tục hành chính, đơn giản hóa các bước trong quy trình khám bệnh, chữa bệnh của bệnh viện nhằm giảm phiền hà cho người bệnh BHYT. Triển khai hiệu quả các hoạt động nâng cao chất lượng khám, chữa bệnh, đặc biệt chú trọng thực hiện các khuyến cáo do Hội đồng chất lượng khám bệnh, chữa bệnh Sở Y tế ban hành.

5. Hình thành Tổ chuyên trách BHYT của bệnh viện, trong đó đại diện Ban Giám đốc là tổ trưởng, thành viên bao gồm đại diện lãnh đạo và các nhân sự phụ trách công tác BHYT trực thuộc phòng Kế hoạch tổng hợp, phòng Công nghệ thông tin, phòng Vật tư – Trang thiết bị, phòng Tài chính kế toán, phòng Tổ chức cán bộ, khoa Dược và khoa Khám bệnh. Tổ chuyên trách BHYT của bệnh viện chủ động nắm bắt và nghiên cứu sâu những quy định liên quan đến khám bệnh, chữa bệnh BHYT; Xây dựng kế hoạch và triển khai giám sát sự tuân thủ của nhân viên bệnh viện về các quy định liên quan đến khám bệnh, chữa bệnh BHYT, đối chiếu dữ liệu thanh toán khám bệnh, chữa bệnh BHYT trên Hệ thống thông tin giám định BHYT đảm bảo trùng khớp với hồ sơ bệnh án và chứng từ thanh toán, rà soát điều kiện thực hiện khám bệnh, chữa bệnh BHYT trong quá trình thực hiện hợp đồng, tham mưu cho Giám đốc bệnh viện hướng giải quyết những vấn đề phát sinh.

6. Đảm bảo tối thiểu 90% danh mục thuốc của bệnh viện xuất phát từ phác đồ điều trị; Tuân thủ các quy định, quy chế chuyên môn do Bộ Y tế ban hành trong mọi hoạt động khám bệnh, chữa bệnh của bệnh viện như: Tường trình thủ thuật, phẫu thuật, sổ hội chẩn, giấy chuyển tuyến, hồ sơ bệnh án điều trị ngoại trú bệnh mạn tính,... hạn chế thấp nhất khả năng bị xuất toán khi BHXH giám định để thanh quyết toán chi phí khám bệnh, chữa bệnh.

7. Kiểm soát các chi phí bình quân khám bệnh, chữa bệnh đối với những bệnh lý cần can thiệp điều trị kỹ thuật cao, chi phí lớn bên cạnh chi phí bình quân cho các bệnh lý phổ biến của bệnh viện, chủ động xây dựng cơ cấu giá đối với các dịch vụ kỹ thuật thực hiện tại bệnh viện, trình các cấp có thẩm quyền phê duyệt. Xây dựng kế hoạch, quản lý sử dụng số dự kiến chi khám bệnh, chữa bệnh BHYT do cơ quan BHXH thông báo, định kỳ hàng tháng hoặc/và hàng quý rà soát chi phí khám chữa bệnh thực tế của bệnh viện so với số dự kiến chi khám bệnh, chữa bệnh BHYT, kịp thời cập nhật, bổ sung và thống nhất với BHXH, hạn chế thấp nhất tình trạng vượt số dự kiến chi khám bệnh, chữa bệnh BHYT vào cuối năm.

8. Cập nhật, bổ sung danh mục kỹ thuật của bệnh viện và trình Sở Y tế thẩm định phê duyệt theo quy định. Riêng đối với các bệnh viện đang được bệnh viện tuyến trên hỗ trợ chuyển giao kỹ thuật vượt tuyến với chi phí lớn và do các bác sĩ tuyến trên thực hiện, bệnh viện chủ động đề xuất Sở Y tế xem xét phê duyệt bổ sung danh mục kỹ thuật vượt tuyến để được BHXH thanh quyết toán chi phí khám bệnh, chữa bệnh theo quy định.

9. Đa dạng hoá các loại hình khám bệnh, chữa bệnh BHYT ban đầu của bệnh viện như: đăng ký khám theo giờ hẹn trước, khám ngoài giờ, khám ngày nghỉ, khám tại nhà,... nhằm đáp ứng nhu cầu chính đáng và mong đợi của người dân khi tham gia BHYT.

10. Hình thành và nâng cao chất lượng mạng lưới BHYT trong bệnh viện, thành viên là các nhân sự phụ trách công tác BHYT tại khoa, phòng. Thường xuyên cập nhật các quy định mới về BHYT, phổ biến những kiến thức thiết yếu về BHYT cho nhân sự thuộc mạng lưới BHYT, để mỗi nhân sự thuộc mạng lưới BHYT trở thành một tuyên truyền viên về chủ trương, chính sách của Đảng và Nhà nước về BHYT nói chung và các quy định pháp luật về khám bệnh, chữa bệnh BHYT nói riêng.

11. Chủ động trao đổi thông tin với BHXH Thành phố khi có vướng mắc và chủ động báo cáo kịp thời với Sở Y tế những vấn đề vướng mắc chưa thống nhất được với BHXH, những đề xuất, kiến nghị với Bộ Y tế xem xét bổ sung, điều chỉnh những quy định liên quan đến khám bệnh, chữa bệnh BHYT nhằm đảm bảo quyền lợi chính đáng của người dân tham gia BHYT và của cơ sở khám bệnh, chữa bệnh.

12. Tham quan, học tập, chia sẻ kinh nghiệm quản lý giữa các bệnh viện với nhau về hoạt động khám bệnh, chữa bệnh BHYT như: Hoạt động cải tiến nâng cao chất lượng khám bệnh, chữa bệnh BHYT, hoạt động của Tổ chuyên trách BHYT,

ứng dụng CNTT trong khám bệnh, chữa bệnh BHYT, làm thế nào để giảm dần và hạn chế thấp nhất chi phí khám bệnh, chữa bệnh BHYT bị xuất toán.

13. Khuyến khích các bệnh viện tuyến huyện triển khai phòng khám vệ tinh của bệnh viện tại các trạm y tế, vừa hỗ trợ năng lực chuyên môn, vừa hỗ trợ năng lực quản lý khám bệnh, chữa bệnh BHYT, và tạo niềm tin cho người dân khi đến khám bệnh, chữa bệnh BHYT tại trạm y tế.

HỘI ĐỒNG CHẤT LƯỢNG KHÁM BỆNH, CHỮA BỆNH SỞ Y TẾ

