

Số: 1053 /SYT-QLHN&BHYT

Hà Giang, ngày 28 tháng 7 năm 2017

V/v giám sát người bệnh  
BHYT điều trị nội trú

Kính gửi: Các bệnh viện trên địa bàn tỉnh Hà Giang.

Thực hiện Chỉ thị số 06/CT-BYT ngày 13/6/2014 của Bộ Y tế về việc tăng cường công tác thanh tra, kiểm tra phòng chống hành vi gian lận, trục lợi Quỹ bảo hiểm y tế tại các cơ sở khám bệnh, chữa bệnh; Quyết định số 1456/QĐ-BHXH ngày 01/12/2015 của Bảo hiểm xã hội Việt Nam về việc Ban hành Quy trình giám định bảo hiểm y tế (BHYT). Ngày 21/7/2017 Bảo hiểm xã hội tỉnh Hà Giang đã có Công văn số 895/BHXH-GĐBHYT về việc quản lý bệnh nhân BHYT điều trị nội trú gửi các cơ sở khám, chữa bệnh trên địa bàn tỉnh.

Để phối hợp triển khai thực hiện tốt việc kiểm tra, giám sát người bệnh điều trị nội trú tại các cơ sở khám, chữa bệnh, Sở Y tế chỉ đạo các bệnh viện thực hiện một số nội dung sau:

1. Kiểm tra, giám sát người bệnh điều trị nội trú là công việc thường xuyên của cơ quan BHXH tại cơ sở khám, chữa bệnh theo quy trình giám định chi phí khám, chữa bệnh BHYT. Vì vậy lãnh đạo Bệnh viện cần quán triệt tới toàn thể công chức, viên chức của bệnh viện biết để phối hợp thực hiện tốt việc kiểm tra giám sát. (Có mẫu biên bản kiểm tra của cơ quan BHXH kèm theo).

2. Lãnh đạo các khoa tổ chức tự kiểm tra và thông báo cho người bệnh đang điều trị nội trú tại bệnh viện phải thường xuyên có mặt tại giường (kể cả ngoài giờ hành chính) để người bệnh biết và thực hiện. Trường hợp tại thời điểm kiểm tra, người bệnh vắng mặt không có lý do chính đáng thì Trưởng khoa phải chịu trách nhiệm.

Căn cứ ý kiến chỉ đạo trên, yêu cầu các đơn vị nghiêm túc triển khai thực hiện. Trong quá trình thực hiện, nếu có vướng mắc không giải quyết được, các đơn vị phản ánh bằng văn bản về Sở Y tế và Bảo hiểm xã hội tỉnh để xem xét, phối hợp giải quyết./. *kanh*

*Nơi nhận:*

- Như trên;
- BGĐ Sở Y tế;
- Các phòng thuộc Sở Y tế;
- Lưu: VT, QLHN&BHYT.



Lương Viết Thuần

BẢO HIỂM XÃ HỘI VIỆT NAM  
BẢO HIỂM XÃ HỘI TỈNH HÀ GIANG

CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM  
Độc lập - Tự do - Hạnh phúc

Số: 895 /BHXH-GDBHYT  
V/v quản lý bệnh nhân BHYT  
điều trị nội trú

Hà Giang, ngày 21 tháng 7 năm 2017

Kính gửi: Các cơ sở khám, chữa bệnh trên địa bàn tỉnh.

Thực hiện Công văn số 2955/BYT-BH ngày 01/6/2017 của Bộ Y tế về việc thanh tra, kiểm tra phòng chống hành vi gian lận, trục lợi quỹ bảo hiểm y tế (BHYT); Thông báo số 792/TB-BHXH ngày 30/6/2017 của Bảo hiểm xã hội (BHXH) tỉnh về kết quả làm việc giữa BHXH tỉnh và Sở Y tế V/v tổ chức thực hiện công tác giám sát chi phí BHYT cho bệnh nhân có bệnh án điều trị nội trú trong, ngoài giờ hành chính.

Để thực hiện tốt việc quản lý người bệnh BHYT điều trị nội trú theo đúng quy định, nhằm đảm bảo việc chăm sóc điều trị, kiểm soát tốt tình trạng diễn biến bệnh lý trong toàn bộ quá trình nằm viện. BHXH tỉnh đề nghị các cơ sở KCB phối hợp thực hiện các nội dung cụ thể sau:

1. Quản triệt đến toàn thể cán bộ trong đơn vị, quản lý tốt các chi phí liên quan đến việc thanh toán BHYT; đặc biệt quản lý bệnh nhân đang có bệnh án điều trị nội trú theo đúng quy định.

2. Cán bộ tại các khoa/phòng điều trị phối hợp với giám định viên tại cơ sở KCB, tổ công tác của cơ quan BHXH trong việc giám sát bệnh nhân BHYT đang điều trị nội trú tại cơ sở KCB. Trong quá trình giám sát phải lập biên bản về kết quả giám sát (có mẫu kèm theo).

BHXH tỉnh Hà Giang đề nghị các cơ sở KCB BHYT trên địa bàn tỉnh phối hợp thực hiện các nội dung trên ./

Nơi nhận:

- Như trên (P/h thực hiện);
- Sở Y tế (P/h chỉ đạo);
- UBND các huyện/Tp;
- Ban giám đốc (B/c);
- BHXH các huyện/TP (T/h);
- Lưu VT, GĐ BHYT.



Nguyễn Xuân Huy

CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM  
Độc lập- Tự do- Hạnh phúc



**BIÊN BẢN KIỂM TRA BỆNH NHÂN  
CÓ BỆNH ÁN ĐIỀU TRỊ NỘI TRÚ**  
(Trong giờ hành chính)

Hôm nay, vào hồi ..... ngày ... tháng ... năm 2017

Tại.....

**A. THÀNH PHẦN**

1. Đại diện khoa/ phòng ..... của CS KCB .....  
- Ông /Bà: ..... Chức vụ.....
- Ông /Bà: ..... Chức vụ.....
2. Đại diện giám định viên cơ quan Bảo hiểm xã hội .....  
- Ông /Bà: ..... Chức vụ.....
- Ông /Bà: ..... Chức vụ.....
- Ông /Bà: ..... Chức vụ.....

**B. NỘI DUNG**

**1. Hai bên cùng xác định số lượng bệnh nhân có bệnh án đang điều trị tại khoa/ phòng.**

- Tổng số bệnh án BHYT đang điều trị tại khoa là: ..... Bệnh án.
- Tổng số bệnh nhân có mặt tại thời điểm kiểm tra là: ..... Bệnh nhân
- Tổng số bệnh nhân không có mặt tại thời điểm kiểm tra là: ..... Bệnh nhân

(yêu cầu ghi lại danh sách bệnh nhân vắng mặt tại buồng bệnh kèm theo biên bản).

**2. Các chi phí thanh toán BHYT.**

(yêu cầu ghi lại các chi phí thanh toán không đúng quy định như: Thuốc, dịch truyền, DVKT... thực hiện cho người bệnh không đúng tên, chủng loại, số lượng; BN phải thanh toán thêm thuốc, dịch truyền, VTYT... nằm trong quy định được hưởng BHYT nhưng người bệnh vẫn phải nộp thêm tiền)

.....  
.....  
.....

**3. Các lý do chưa thống nhất trong quá trình làm biên bản:**

Họ tên người tham gia:.....

Đơn vị .....

Lý do không thống nhất.....

..... Biên bản kết thúc vào hồi ..... cùng ngày, được lập thành 02 bản, mỗi bên giữ 01 bản./K

**Thư ký**

**Đại diện khoa/phòng**

**GĐV BHXH**

CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM  
Độc lập- Tự do- Hạnh phúc



**BIÊN BẢN KIỂM TRA BỆNH NHÂN  
CÓ BỆNH ÁN ĐIỀU TRỊ NỘI TRÚ  
(Ngoài giờ hành chính)**

Hôm nay, vào hồi ..... ngày ..... tháng ... năm 20

Tại.....

**A. THÀNH PHẦN**

1. Đại diện khoa/ phòng ..... của CS KCB .....

- Ông /Bà: ..... Chức vụ.....

2. Đại diện tổ kiểm tra cơ quan Bảo hiểm xã hội tỉnh Hà Giang:

- Ông /Bà: ..... Chức vụ.....

- Ông /Bà: ..... Chức vụ.....

- Ông /Bà: ..... Chức vụ.....

**B. NỘI DUNG**

1. Hai bên cùng xác định số lượng bệnh nhân có bệnh án đang điều trị tại khoa/ phòng.

- Tổng số bệnh án BHYT đang điều trị tại khoa là: ..... Bệnh án.

- Tổng số bệnh nhân có mặt tại thời điểm kiểm tra là: ..... Bệnh nhân

- Tổng số bệnh nhân không có mặt tại thời điểm kiểm tra là ..... Bệnh nhân  
(yêu cầu ghi lại danh sách bệnh nhân vắng mặt tại buồng bệnh kèm theo biên bản).

2. Các lý do chưa thống nhất trong quá trình làm biên bản:

(họ tên người tham gia: ..... đơn vị ..... lý do không thống nhất.....  
.....)

Biên bản kết thúc vào hồi ..... cùng ngày, được lập thành 02 bản, mỗi  
bên giữ 01 bản./

Thư ký

Đại diện khoa/phòng

Đại diện tổ kiểm tra