

UBND TỈNH BÌNH PHƯỚC
SỞ Y TẾ

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

Số: *1368* /SYT-NVY
V/v thu thập số liệu đánh giá tình hình
thực hiện Thông tư số 35/2016/TT-BYT

Bình Phước, ngày *29* tháng 11 năm 2018

Kính gửi: Các cơ sở khám chữa bệnh trong tỉnh.

Thực hiện Công văn số 7202/BYT-BH ngày 21/11/2018 của Vụ Bảo hiểm y tế - Bộ Y tế - về việc thu thập số liệu đánh giá tình hình thực hiện Thông tư số 35/2016/TT-BYT và Thông tư số 50/2017/TT-BYT;

Sở Y tế đề nghị các cơ sở khám chữa bệnh trong tỉnh nghiên cứu BIỂU MẪU THU THẬP SỐ LIỆU TẠI BỆNH VIỆN gửi kèm theo công văn này, hoàn thành và gửi về Phòng Nghiệp vụ Y – Sở Y tế, địa chỉ Email: nghejvuybp@gmail.com; gửi về Vụ Bảo hiểm y tế - Bộ Y tế, email: nth11@huph.edu.vn và hungpm.bh@moh.gov.vn trước ngày 15/12/2018.

Trân trọng! *κ*

Nơi nhận:

- Như trên;
- Giám đốc Sở;
- Các Phó Giám đốc Sở;
- Các phòng chức năng;
- Website SYT;
- Lưu VT - NVY(Cúc 29.11)



Nguyễn Đông Thông

BIỂU MẪU THU THẬP SỐ LIỆU TẠI CÁC BỆNH VIỆN

Phần 1 - Mô tả thực trạng thanh toán DVKT theo Thông tư 35 và Thông tư 50

- Chúng tôi mong muốn có được số liệu của toàn bộ các DVKT được đơn vị triển khai cho khách hàng trong năm 2017. Xin quý đơn vị thêm số lượng đồng tùy ý để trình bày toàn bộ các DVKT mà quý đơn vị có thể trích xuất số liệu
- Trong trường hợp không trích xuất được số liệu của toàn bộ DVKT, xin quý đơn vị ưu tiên cung cấp số liệu của: (1) các DVKT phổ biến nhất được cung ứng tại đơn vị; (2) các DVKT có số tiền quyết toán bảo hiểm y tế nhiều nhất; (3) các DVKT có tỷ lệ xuất toán BHYT cao nhất, các DVKT gặp các khó khăn, vướng mắc trong quá trình thanh toán; (4) các DVKT được cung cấp tại quý đơn vị nhưng không được BHYT thanh toán...

Tên dịch vụ/nhóm dịch vụ	Số lượng dịch vụ	Số tiền đề nghị BHYT thanh toán	Số tiền được BHYT thanh toán	Lý do xuất toán	Ghi chú
A. Nhóm DVKT đã có quy định cụ thể về điều kiện, tỷ lệ và mức giá thanh toán theo TT35 và 50	(Viết rõ tổng số lượng dịch vụ cung cấp năm 2017)	(Viết rõ tổng số tiền đề nghị BHYT thanh toán cho DVKT này năm 2017)	(Viết rõ tổng số tiền BHYT thanh toán cho DVKT năm 2017)	(Trình bày tóm tắt các lý do chính dẫn đến xuất toán nếu có)	(Ghi rõ các ghi chú khác về các nhóm bệnh được thanh toán...)
Tên DVKT	(Viết rõ số lượng DV cung cấp năm 2017)	(Viết rõ số tiền đề nghị BHYT thanh toán cho DVKT này năm 2017)	(Viết rõ số tiền BHYT thanh toán cho DVKT này năm 2017)	(Trình bày tóm tắt các lý do chính dẫn đến xuất toán nếu có)	(Ghi rõ các ghi chú khác về các nhóm bệnh được thanh toán...)
Tên DVKT					
Tên DVKT					
...					

B. Nhóm DVKT có quy định cụ thể về điều kiện thanh toán theo TT35 và 50	(Viết rõ tổng số lượng dịch vụ cung cấp năm 2017)	(Viết rõ tổng số tiền đề nghị BHYT thanh toán cho DVKT này năm 2017)	(Viết rõ tổng số tiền BHYT thanh toán cho DVKT năm 2017)	(Trình bày tóm tắt các lý do chính dẫn đến xuất toán nếu có)	(Ghi rõ các ghi chú khác về các nhóm bệnh được thanh toán...)
Tên DVKT	(Viết rõ số lượng DV cung cấp năm 2017)	(Viết rõ số tiền đề nghị BHYT thanh toán cho DVKT này năm 2017)	(Viết rõ số tiền BHYT thanh toán cho DVKT này năm 2017)	(Trình bày tóm tắt các lý do chính dẫn đến xuất toán nếu có)	(Ghi rõ các ghi chú khác về các nhóm bệnh được thanh toán...)
Tên DVKT					
...					
C. Nhóm DVKT khác không được quy định cụ thể theo TT35 và 50	(Viết rõ tổng số lượng dịch vụ cung cấp năm 2017)	(Viết rõ tổng số tiền đề nghị BHYT thanh toán cho DVKT này năm 2017)	(Viết rõ tổng số tiền BHYT thanh toán cho DVKT năm 2017)	(Trình bày tóm tắt các lý do chính dẫn đến xuất toán nếu có)	(Ghi rõ các ghi chú khác về các nhóm bệnh được thanh toán...)
Tên DVKT	(Viết rõ số lượng DV cung cấp năm 2017)	(Viết rõ số tiền đề nghị BHYT thanh toán cho DVKT này năm 2017)	(Viết rõ số tiền BHYT thanh toán cho DVKT này năm 2017)	(Trình bày tóm tắt các lý do chính dẫn đến xuất toán nếu có)	(Ghi rõ các ghi chú khác về các nhóm bệnh được thanh toán...)
Tên DVKT					
Tên DVKT					
...					

D. Nhóm DVKT khác Gồm các DVKT	(Viết rõ tổng số lượng dịch vụ cung cấp năm	(Viết rõ tổng số tiền đề nghị BHYT thanh toán cho DVKT này	(Viết rõ tổng số tiền BHYT thanh toán cho DVKT	(Trình bày tóm tắt các lý do chính dẫn đến xuất toán	(Ghi rõ các ghi chú khác về các nhóm bệnh
Được quy định không thanh toán trong TT 35 và 50 và DVKT được cung ứng nhưng không được thanh toán.	2017)	năm 2017)	năm 2017)	nếu có)	được thanh toán...)
Tên DVKT	(Viết rõ số lượng DV cung cấp năm 2017)	(Viết rõ số tiền đề nghị BHYT thanh toán cho DVKT này năm 2017)	(Viết rõ số tiền BHYT thanh toán cho DVKT này năm 2017)	(Trình bày tóm tắt các lý do chính dẫn đến xuất toán nếu có)	(Ghi rõ các ghi chú khác về các nhóm bệnh được thanh toán...)
Tên DVKT					
Tên DVKT					
...					

C. Nhóm DVKT khác được thanh toán nhưng không được quy định cụ thể theo TT35 và 50

Tên DVKT	(Mô tả khó khăn, vướng mắc cụ thể)	(Mô tả khó khăn, vướng mắc cụ thể)	(Mô tả khó khăn, vướng mắc cụ thể)	(Mô tả khó khăn, vướng mắc cụ thể)	(Trình bày đề xuất cụ thể để khắc phục vấn đề đã trình bày)	(Trình bày đề xuất cụ thể để khắc phục vấn đề đã trình bày)	(Trình bày đề xuất cụ thể để khắc phục vấn đề đã trình bày)
Tên DVKT							
....							

Phần 3 - Đề xuất bổ sung DVKT vào thông tư
 Đối với các DVKT chưa được thanh toán và chưa được quy định rõ trong Thông tư 35 và 50, xin quý đơn vị hãy trình bày và sắp xếp theo thứ tự ưu tiên giảm dần các DVKT mà quý đơn vị đề xuất cần đưa vào Thông tư ban hành danh mục dịch vụ kỹ thuật và điều kiện, tỷ lệ thanh toán thuộc phạm vi được hưởng của người tham gia bảo hiểm y tế

TT ưu tiên	Tên DVKT	Lý do đề xuất đưa vào danh mục quy định cụ thể (viết chi tiết vì sao đề xuất ưu tiên)	Đề xuất về điều kiện thanh toán (viết chi tiết đề xuất điều kiện thanh toán cho DVKT này)	Đề xuất về tỷ lệ thanh toán (viết chi tiết đề xuất tỷ lệ thanh toán cho DVKT này)	Đề xuất khác (viết chi tiết đề xuất khác nếu có)
1	(viết DVKT cần ưu tiên đưa vào quy định trong thông tư)				
2	...				
3	...				
4	...				
....					

Phần 4 - Các ý kiến, đề xuất khác (nếu có)
 Xin các anh/chị trình bày chi tiết các ý kiến, đề xuất khác (nếu có) trong phần này