

Số: 561 /SYT-NVY

Đồng Nai, ngày 05 tháng 12 năm 2018

V/v cung cấp thông tin, số liệu  
đánh giá tình hình thực hiện  
Thông tư số 35/2016/TT-BYT.

Kính gửi:

- Giám đốc BVĐK Đồng Nai, Thống Nhất;
- Giám đốc Trung tâm Y tế huyện Trảng Bom, Cẩm Mỹ;
- Giám đốc Bệnh viện Sing Mark.

Thực hiện Công văn số 7202/BYT-BH ngày 27/11/2018 của Bộ Y tế về việc thu thập số liệu đánh giá tình hình thực hiện Thông tư số 35/2016/TT-BYT;

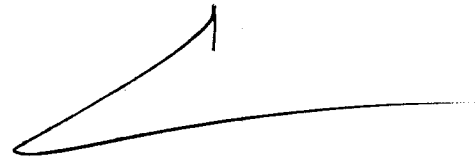
Để có thông tin, số liệu cho việc đánh giá của Bộ Y tế, Giám đốc Sở Y tế đề nghị 05 đơn vị khám chữa bệnh nêu trên cung cấp thông tin, hoàn thiện Biểu mẫu thu thập số liệu tại bệnh viện (đính kèm File điện tử).

Yêu cầu Giám đốc 05 đơn vị khẩn trương thực hiện, gửi Biểu mẫu thu thập số liệu tại bệnh viện bằng văn bản về Sở Y tế (Phòng Nghiệp vụ Y) trước ngày 13/12/2018, đồng thời gửi bản mềm qua Email: [nghepvuysytdn@gmail.com](mailto:nghepvuysytdn@gmail.com) để tập hợp, báo cáo Bộ Y tế theo đúng thời gian quy định. /

**Nơi nhận:**

- Như trên;
- Ban Giám đốc Sở Y tế;
- Website Sở Y tế;
- Lưu: VT, NVY.

**GIÁM ĐỐC**



Phan Huy Anh Vũ

**BỘ Y TẾ**

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

Số **7202** /BYT-BH  
V/v thu thập số liệu đánh giá tình  
hình thực hiện Thông tư số  
35/2016/TT-BYT

Hà Nội, ngày **27** tháng **11** năm **2018**

Kính gửi:

- Sở Y tế các tỉnh, thành phố trực thuộc trung ương;
- Bệnh viện, viện có giường bệnh trực thuộc Bộ Y tế;
- Y tế các Bộ, ngành.

Thực hiện kế hoạch số 436/KH-BYT ngày 17/5/2018 của Bộ trưởng Bộ Y tế về xây dựng Thông tư sửa đổi, bổ sung Thông tư số 35/2016/TT-BYT ngày 28/9/2016 của Bộ trưởng Bộ Y tế ban hành Danh mục và tỷ lệ, điều kiện thanh toán đối với dịch vụ kỹ thuật y tế thuộc phạm vi được hưởng của người tham gia bảo hiểm y tế, Bộ Y tế thực hiện thu thập số liệu đánh giá Thông tư số 35/2016/TT-BYT và Thông tư số 50/2017/TT-BYT (nội dung sửa Thông tư 35).

Để có thông tin, số liệu cho việc đánh giá, Bộ Y tế gửi **Biểu mẫu thu thập số liệu tại bệnh viện** và đề nghị:

1. Sở Y tế lựa chọn và gửi Biểu mẫu cho 05 cơ sở khám chữa bệnh, bao gồm: 02 cơ sở tuyến tỉnh, 02 cơ sở tuyến huyện, 01 cơ sở tư nhân (nếu có).
2. Y tế các bộ, ngành lựa chọn và gửi Biểu mẫu cho 02 cơ sở khám chữa bệnh thuộc các tuyến.

Đề nghị các cơ sở khám chữa bệnh hoàn thiện và gửi Biểu mẫu thu thập số liệu bằng văn bản về Bộ Y tế (Vụ Bảo hiểm y tế) trước ngày 16/12/2018 và bằng file điện tử theo địa chỉ Email: [nh11@huph.edu.vn](mailto:nh11@huph.edu.vn) và [hungpm.bh@moh.gov.vn](mailto:hungpm.bh@moh.gov.vn)

Thông tin chi tiết xin liên hệ BS Phạm Minh Hùng, ĐT: 0988683865 và ThS Nguyễn Thu Hà, ĐT: 0888828087.

**Nơi nhận:**

- Như trên;
- Thứ trưởng Nguyễn Trường Sơn (để báo cáo);
- Vụ trưởng;
- Lưu: VT, BH.

**TL. BỘ TRƯỞNG  
KT. VỤ TRƯỞNG VỤ BẢO HIỂM Y TẾ  
PHÓ VỤ TRƯỞNG**



**Phan Văn Toàn**



**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 đóng 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 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 diện tích thanh toán	(Viết rõ tổng số lượng dịch vụ)	(Viết rõ tổng số tiền để thanh toán BHYT thành DVKT này năm 2017)	(Viết rõ tổng 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	(Viết rõ số lượng DV cung cấp năm 2017)	(Viết rõ số tiền để nghỉ 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	(Viết rõ số lượng DV cung cấp năm 2017)	(Viết rõ số tiền để nghỉ 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					
...					

**Phần 2 - Mô tả khó khăn, vướng mắc trong quá trình thanh toán DVKT theo Thông tư 35 và Thông tư 50**  
 Xin quý đơn vị tổng hợp cùng toán bộ các công văn đi đã trình bày về vấn đề này và đính kèm vào báo cáo này.

Tên dịch vụ/nhóm dịch vụ	Mô tả khó khăn, vướng mắc			Đề xuất giải pháp			
	Về điều kiện thanh toán	Về tỷ lệ thanh toán	Về mức giá thanh toán	Về điều kiện thanh toán	Về tỷ lệ thanh toán	Về mức giá thanh toán	Khác
<b>A. Nhóm DVKT có quy định cụ thể về điều kiện, tỷ lệ và mức giá thanh toán theo TT35 và 50</b>							
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)	(Trình bày xuất cụ thể đề khác vấn đề đã trình bày)	(Trình bày đề xuất cụ thể đề khác phục vấn đề đã trình bày)	(Trình bày đề xuất cụ thể đề khác phục vấn đề đã trình bày)	(Trình bày đề xuất cụ thể đề khác phục vấn đề đã trình bày)
Tên DVKT							
...							
<b>B. Nhóm DVKT có quy định cụ thể về điều kiện thanh toán theo TT35 và 50</b>							
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)	(Trình bày xuất cụ thể đề khác phục vấn đề đã trình bày)	(Trình bày đề xuất cụ thể đề khác phục vấn đề đã trình bày)	(Trình bày đề xuất cụ thể đề khác phục vấn đề đã trình bày)	(Trình bày đề xuất cụ thể đề khác phục vấn đề đã trình bày)
Tên DVKT							
...							

C. Nhóm DVKT khác được thanh toán nhưng không được quy định cụ thể theo T135 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	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	Đề xuất về tỷ lệ thanh toán	Đề xuất khác
1	(viết DVKT cần ưu tiên đưa vào quy định trong thông tư)		(viết chi tiết đề xuất điều kiện thanh toán cho DVKT này)	(viết chi tiết đề xuất lệ thanh toán cho DVKT này)	(viết chi tiết đề xuất khác nếu có)
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

<b>D. Nhóm DVKT khác</b> Gồm các DVKT được ghi danh là không phải toán	(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 kết toán nếu có)	(Ghi rõ các ghi chú khác về các nhóm bệnh được thanh toán...)
<b>Tên DVKT</b>	(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...)
<b>Tên DVKT</b>					
<b>Tên DVKT</b>					
...					