

UBND TỈNH ĐỒNG NAI
SỞ Y TẾ

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

Số: 2626 /SYT-NV
V/v cung cấp số liệu đánh giá
tình hình thực hiện Thông tư số
35/2016/TT-BYT.

Đồng Nai, ngày 17 tháng 6 năm 2019

Kính gửi:

- Giám đốc Bệnh viện Đa khoa Đồng Nai;
- Giám đốc Bệnh viện Nhi đồng Đồng Nai;
- Giám đốc Trung tâm Y tế huyện Trảng Bom;
- Giám đốc Trung tâm Y tế huyện Cẩm Mỹ;
- Giám đốc Bệnh viện Quốc tế Đồng Nai.

Căn cứ Công văn số 3338/BYT-BH ngày 14/6/2019 của Bộ Y tế về việc cung cấp số liệu đánh giá tình hình thực hiện Thông tư số 35/2016/TT-BYT 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.

Giám đốc Sở Y tế yêu cầu các đơn vị cung cấp số liệu theo biểu mẫu đính kèm và gửi Biểu thu thập số liệu bằng văn bản về Bộ Y tế (Vụ Bảo hiểm y tế), đồng thời gửi về Sở Y tế (Phòng Nghiệp vụ) **trước ngày 23/6/2019** và bằng file điện tử theo địa chỉ email: nth11@huph.edu.vn, hungpm.bh@moh.gov.vn, phuong.phongqlcl@gmail.com.

Thông tin chi tiết xin liên hệ BS Phạm Minh Hùng (0988683865) và ThS Nguyễn Thu Hà (0888828087) - Vụ BHYT.

Đề nghị Giám đốc các đơn vị triển khai thực hiện theo đúng quy định./. *tr*

Nơi nhận:

- Như trên;
- BGĐ SYT;
- Website SYT;
- Lưu: VT, NV.



GIÁM ĐỐC

Phan Huy Anh Vũ

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 dòng 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 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 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 được quy định là không thanh toán trong TT 35 và 50; và DVKT được cung ứng nhưng không được thanh 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 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					
...					

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 toàn 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	Khác	Về điều kiện thanh toán	Về tỷ lệ thanh toán	Về mức giá thanh toán	Khác
A. Nhóm DVKT đã có quy định cụ thể về điều kiện, tỷ lệ và mức giá thanh toán 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)	(Trình bày đề xuất cụ thể để khắc phục vấn đề đã trình bày)
Tên DVKT								
Tên DVKT								
....								
B. Nhóm DVKT có quy định cụ thể về điều kiện thanh toán 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)	(Trình bày đề xuất cụ thể để khắc phục vấn đề đã trình bày)
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)	(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	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 vì sao đề xuất ưu tiên)	(viết chi tiết đề xuất điều kiện thanh toán cho DVKT này)	(viết chi tiết đề xuất tỷ 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