BẢO HIỂM XÃ HỘI VIỆT NAM
BẢO HIỂM XÃ HỘI
THÀNH PHỐ ĐỒNG NAI

Số: 2078 / BHXH-CĐBHYT
V/v thông báo các chi phí KCB BHYT tăng cao tháng 10/2026.

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

Đồng Nai, ngày 20 *tháng* 11 *năm 2026*

Kính gửi: Các cơ sở khám chữa bệnh bảo hiểm y tế trên địa bàn thành phố.

Thực hiện Nghị định số 188/2025/NĐ-CP ngày 01/7/2025 của Chính phủ quy định chi tiết và hướng dẫn thi hành một số điều của Luật Bảo hiểm y tế về việc chủ động rà soát, phát hiện và gửi thông tin cảnh báo kịp thời cho cơ sở khám bệnh, chữa bệnh (KCB) bảo hiểm y tế (BHYT) về các chi phí KCB BHYT tăng cao; Thông tư số 12/2026/TT-BTC ngày 10/2/2026 của Bộ Tài chính quy định trình tự, thủ tục giám định chi phí KCB BHYT;

Thực hiện Công văn số 663/TTKS-GSYT ngày 17/11/2026 của Trung tâm Kiểm soát thanh toán bảo hiểm xã hội (BHXH), BHYT điện tử thông báo các chi phí KCB BHYT tăng cao. BHXH thành phố Đồng Nai thông báo tình hình gia tăng chi KCB BHYT tháng 10/2026 và 10 tháng đầu năm 2026 (kết quả rà soát dữ liệu trên Hệ thống thông tin giám định BHYT cập nhật ngày 09/11/2026) như sau:

1. Về lượt, chi KCB BHYT đề nghị BHXH thanh toán:

1.1. Tháng 10/2026 so với tháng 09/2026.

- Số lượt KCB BHYT tháng 10/2026 là: 1.111.218 lượt KCB, tăng 147.632 lượt;

- Số tiền KCB BHYT đề nghị BHXH thanh toán (BHTT) tháng 10/2026 là: 537,32 tỷ đồng, tăng 56,87 tỷ (tăng 11,84%) so với tháng 09/2026

1.2. 10 tháng đầu năm 2026 so với cùng kỳ năm 2025.

- Tỷ lệ sử dụng dự toán toàn thành phố 10 tháng đầu năm 2026 là 96,58%;

- Số lượt KCB BHYT 10 tháng đầu năm 2026 là: 9.274.171 lượt, tăng 498.861 lượt (tăng 5,7%) so với cùng kỳ năm 2025;

- Số tiền đề nghị BHTT 10 tháng đầu năm 2026 là: 4.677,81 tỷ đồng, tăng 435,53 tỷ (tăng 10,3%) so với cùng kỳ năm 2025;

2. Các cơ sở KCB có chi KCB bình quân (CPBQ) chung tăng cao:

2.1. Các cơ sở KCB có gia tăng chi KCB BHYT bình quân theo các mức độ cảnh báo tăng rất cao, tăng cao, tăng thấp (*Danh sách tại Phụ lục I).*

2.2. Các cơ sở KCB có gia tăng chi KCB BHYT bình quân nhóm xét nghiệm, chẩn đoán hình ảnh, phẫu thuật, thủ thuật, thuốc, vật tư y tế, tiền giường 10 tháng đầu năm 2026 so với cùng kỳ năm trước hoặc so với các cơ sở KCB cùng cấp CMKT, cùng loại

hình cơ sở KCB đa khoa hoặc chuyên khoa trên địa bàn tỉnh hoặc toàn quốc trong kỳ *(Danh sách Phụ lục II, III, IV, V, VI, VII).*

2.3. Các cơ sở KCB có chi phí bình quân chung đã được cảnh báo trong các kỳ trước nhưng vẫn gia tăng trong các tháng của 10 tháng đầu năm 2026 (*Danh sách Phụ lục IX, X).*

2.4. Các cơ sở KCB có cơ cấu chi tiền giường cao trên 70% và cao hơn toàn quốc/tỉnh trên 20% theo cấp CMKT, chuyên khoa; gia tăng chi tiền giường; gia tăng ngày giường bình quân so với cùng kỳ năm 2025 (*Danh sách Phụ lục XII, XIII).*

2.5. Các phòng khám đa khoa có số chi đối với DVKT Y học cổ truyền và Phục hồi chức năng trên 5 tỷ đồng hoặc tỷ lệ chi Y học cổ truyền và Phục hồi chức năng chiếm trên 60% tổng chi DVKT tại cơ sở KCB (*Danh sách Phụ lục XV*); Các phòng khám đa khoa có số chi DVKT Y học cổ truyền và Phục hồi chức năng 10 tháng đầu năm 2026 gia tăng so với cùng kỳ năm 2025 *(Danh sách Phụ lục XVI).*

2.6. Các cơ sở KCB có số chi DVKT chiếm tỷ trọng cao so với số chi DVKT đó trên toàn quốc (*Danh sách Phụ lục XIX*).

2.7. Danh sách người hành nghề KCB đăng ký trùng thời gian giữa các cơ sở KCB (*Danh sách Phụ lục XXI*).

Danh sách các cơ sở KCB có chi phí tăng cao tại các Phụ lục nêu trên được thông báo đến từng cơ sở KCB tại địa chỉ hộp thư điện tử của các cơ sở KCB BHYT.

Trong thời hạn 10 ngày kể từ ngày nhận được thông báo của cơ quan BHXH, cơ sở khám bệnh, chữa bệnh có trách nhiệm rà soát, kiểm tra các chi phí khám bệnh, chữa bệnh đã được cảnh báo; xác định các nguyên nhân chủ quan, khách quan, xây dựng và tổ chức thực hiện các giải pháp để khắc phục các nguyên nhân chủ quan, bất cập theo quy định tại Điểm d Khoản 2 Điều 35 Nghị định 188/2025/NĐ-CP đồng thời có văn bản gửi cơ quan BHXH.

Phòng Chế độ BHYT, các BHXH cơ sở phối hợp với cơ sở khám bệnh, chữa bệnh làm việc xác định kết quả rà soát của cơ quan BHXH đối với các nguyên nhân khách quan, chủ quan, giải pháp cơ sở đưa ra làm cơ sở thanh quyết toán theo quy định./.

Nơi nhận:
- Như trên;
- Sở Y tế (p/h chỉ đạo);
- Giám đốc (báo cáo);
- Phó Giám đốc: Nguyễn Thị Quy, Nguyễn Văn Tân;
- BHXH cơ sở;
- Lưu: VT, CĐBHYT.

KT.GIÁM ĐỐC
PHÓ GIÁM ĐỐC

BỘ TÀI CHÍNH
BẢO HIỂM XÃ HỘI THÀNH PHỐ ĐỒNG NAI
BẢO HIỂM XÃ HỘI VIỆT NAM

NGUYỄN THỊ QUY