

Số: /KL- SYT

Hà Tĩnh, ngày tháng 12 năm 2024

## KẾT LUẬN

### Kiểm tra việc thực hiện chính sách, pháp luật về BHYT tại các cơ sở khám, chữa bệnh BHYT trên địa bàn tỉnh Hà Tĩnh năm 2024

Thực hiện Quyết định số 752/QĐ-SYT ngày 30/10/2024 của Giám đốc Sở Y tế Hà Tĩnh về việc kiểm tra việc thực hiện chính sách, pháp luật về Bảo hiểm y tế (BHYT) tại các cơ sở khám bệnh, chữa bệnh (KCB) BHYT. Từ ngày 05/11/2024 đến ngày 05/12/2024 Đoàn kiểm tra liên ngành đã tiến hành kiểm tra tại bệnh viện đa khoa (BVĐK) thị xã Kỳ Anh, Trung tâm Y tế (TTYT) huyện Kỳ Anh, TTYT huyện Lộc Hà, Phòng khám đa khoa (PKĐK) Tân Hoàng Long (thị xã Kỳ Anh) và một số Trạm Y tế (TYT) xã có ký hợp đồng KCB BHYT với BVĐK, TTYT huyện (Niên độ thanh tra từ 01/01/2023 đến 30/9/2024, riêng BVĐK thị xã Kỳ Anh số liệu từ ngày 01/7/2023 đến ngày 30/9/2024);

Căn cứ Báo cáo kết quả kiểm tra số 06/BC-THKT ngày 17/12/2024 và các quy định hiện hành, Sở Y tế kết luận như sau:

#### A. NỘI DUNG VÀ KẾT QUẢ KIỂM TRA

##### I. KIỂM TRA HÀNH CHÍNH

###### 1. Các hồ sơ, thủ tục văn bản pháp lý có liên quan KCB BHYT

Các cơ sở KCB được kiểm tra đều đã được cấp Giấy phép hoạt động KCB theo quy định của Luật KCB. Các Quyết định phê duyệt danh mục kỹ thuật chuyên môn KCB và các điều kiện khác theo quy định đều đầy đủ, đạt yêu cầu; các cán bộ trực tiếp làm công tác KCB BHYT đều có Chứng chỉ hành nghề theo quy định. Các sổ sách giao ban; sổ hợp cơ quan; các văn bản có liên quan KCB BHYT đều được cập nhật và lưu trữ đầy đủ.

###### 2. Thông tin chung về tổ chức triển khai thực hiện Luật BHYT

Các cơ sở KCB đã triển khai thực hiện nghiêm túc các nội dung về Luật BHYT. Các đối tượng tham gia BHYT được KCB tại các cơ sở KCB và thanh toán chi phí đúng, phù hợp với quy định. Người bệnh từ lúc đến KCB được đón tiếp, nhập thông tin thẻ BHYT đúng với mức hưởng, các trường hợp chưa đúng được sửa chữa kịp thời để người bệnh được hưởng quyền lợi BHYT.

##### II. CÔNG TÁC TỔ CHỨC TRIỂN KHAI KCB VÀ THANH, QUYẾT TOÁN CHI PHÍ KCB BHYT:

###### 1. Về nhân lực, cán bộ tham gia công tác KCB BHYT

- Việc sắp xếp cán bộ, nhân viên y tế phù hợp với trình độ chuyên môn được đào tạo; việc bố trí bàn khám cho người bệnh có thẻ BHYT ở vị trí thuận lợi, số bàn khám BHYT phù hợp với số lượng người bệnh BHYT đến khám; việc bố trí nhân viên y tế phục vụ công tác KCB BHYT đảm bảo theo quy định (bình quân một Bác sỹ KCB từ 25- 35 người bệnh/ngày; theo quy định một Bác sỹ KCB không quá 60 người bệnh /ngày).

- Kiểm tra chứng chỉ hành nghề của các cán bộ y tế làm công tác chuyên môn đều đáp ứng yêu cầu, phù hợp với phạm vi chuyên môn được cấp.

## **2. Về cơ sở vật chất phục vụ công tác KCB BHYT**

- Các cơ sở KCB có khuôn viên đủ rộng, được xây dựng bởi các khối nhà cao tầng kiên cố phục vụ công tác KCB BHYT; việc bố trí các khoa, phòng phục vụ KCB BHYT đáp ứng nhu cầu người bệnh; tại khu vực ngồi chờ KCB BHYT có đủ ghế ngồi, quạt điện, phương tiện phục vụ thông tin, tuyên truyền; các công trình vệ sinh có đủ nước, được vệ sinh thường xuyên sạch sẽ.

- Tại các khoa lâm sàng phục vụ người bệnh điều trị nội trú: Buồng bệnh thông thoáng, sạch sẽ có đủ giường điều trị (không có hiện tượng nằm ghép); có quạt điện/điều hòa; đảm bảo cung cấp nước sạch, xử lý rác thải, tạo điều kiện vệ sinh môi trường, buồng bệnh an toàn cho người bệnh và nhân viên y tế.

- Việc đi lại giữa các khu vực, khoa phòng trong khuôn viên bệnh viện đều có nhà cầu kết nối giữa các khối nhà và đều có biển bảng chỉ dẫn rõ ràng, các lối đi không có vật cản, thông thoáng. Các khu vực trơn trượt đều có biển cảnh báo.

- Mạng lưới điện, công nghệ thông tin, xe cứu thương và thiết bị văn phòng, các thiết bị làm việc khác đã được bệnh viện mua sắm, lắp đặt đủ.

- Các khu làm thủ thuật/kỹ thuật: Luôn đảm bảo yêu cầu chuyên môn theo quy định.

## **3. Việc phổ biến, tập huấn, triển khai thực hiện các văn bản hướng dẫn liên quan đến chính sách BHYT**

- Số lớp (buổi) tuyên truyền, phổ biến, quán triệt thực hiện các quy định pháp luật về chế độ, chính sách về BHYT: Được đơn vị lồng ghép trong giao ban, sinh hoạt chuyên môn, giao ban tại các khoa phòng và trong các buổi sinh hoạt chuyên môn.

- Đối với người bệnh, người nhà người bệnh: Đơn vị tổ chức phổ biến thông qua họp Hội đồng người bệnh, tổ chức phổ biến cho người bệnh, người nhà người bệnh theo hướng dẫn của nhân viên y tế và Giám định viên BHYT tại khoa Khám bệnh và trực tiếp tại khoa lâm sàng.

## **4. Việc triển khai thực hiện chính sách BHYT**

### **4.1. Việc ký hợp đồng và thanh lý hợp đồng BHYT**

- Nội dung, chủ thể, thời gian ký hợp đồng KCB BHYT: Hợp đồng KCB BHYT năm 2023, năm 2024 đã được cơ quan BHXH và các cơ sở KCB ký kết đầy đủ, đúng thời gian, đúng quy định.

- Trong năm 2023 và 9 tháng đầu năm 2024, các cơ sở KCB và cơ quan BHXH đã phối hợp thực hiện cơ bản các điều khoản ghi trong Hợp đồng.

- Việc thanh lý hợp đồng KCB BHYT:

Năm 2023 đến tháng 9/2024, hàng quý Nhóm giám định BHYT thuộc các cơ quan BHXH và các cơ sở KCB BHYT đều thực hiện ký biên bản giám định chi phí KCB BHYT trên các nội dung: Chọn mẫu giám định tỷ lệ, Chi phí KCB BHYT phát sinh tại cơ sở KCB.

#### **4.2. Việc thực hiện tạm ứng, thanh quyết toán chi KCB BHYT**

- Về trách nhiệm thực hiện các quy định về tạm ứng kinh phí, cấp ứng và thanh toán, quyết toán chi phí KCB BHYT:

+ Hàng quý, trong 05 ngày đầu của tháng đầu quý tiếp theo, các cơ sở đã gửi tổng hợp số liệu đề nghị thanh toán chi phí KCB BHYT của đơn vị cho cơ quan BHXH tỉnh đúng như hợp đồng đã ký kết. Tuy nhiên, Quý II, Quý III, Quý IV/2023 TTYT huyện Lộc Hà gửi tổng hợp số liệu đề nghị thanh toán chi phí KCB BHYT cho BHXH huyện Lộc Hà chậm so với quy định tại Điều 3 Hợp đồng KCB BHYT số 01/HĐKCB-BHYT ngày 28/12/2022 giữa BHXH huyện Lộc Hà và TTYT huyện Lộc Hà, cụ thể: ngày 06/7/2023 gửi báo cáo quý II/2023; ngày 06/10/2023 gửi báo cáo quý III/2023; ngày 08/01/2024 gửi báo cáo quý IV/2023; Quý IV/2023 TTYT huyện Kỳ Anh gửi tổng hợp số liệu đề nghị thanh toán chi phí KCB BHYT cho BHXH huyện Kỳ Anh chậm so với quy định tại Điều 3 Hợp đồng KCB BHYT số 01/HĐKCB-BHYT ngày 30/12/2022 giữa BHXH huyện Kỳ Anh và TTYT huyện Kỳ Anh, cụ thể: ngày 08/01/2024 mới gửi báo cáo quý IV/2023).

+ Sau khi nhận được báo cáo quyết toán (chứng từ được lập theo mẫu C79-HD kèm theo Thông tư số 102/2018/TT-BTC của Bộ Tài chính) của quý trước, trong tháng đầu của quý cơ quan BHXH đã cấp tạm ứng đủ tối thiểu bằng 80% chi phí KCB BHYT theo báo cáo quyết toán quý trước của các cơ sở KCB.

+ Về việc thanh quyết toán kinh phí KCB BHYT quý, năm còn chậm so với quy định tại Hợp đồng KCB BHYT đã ký giữa cơ quan BHXH và các cơ sở KCB BHYT, cụ thể: Đến cuối Quý IV/2023 mới quyết toán kinh phí KCB BHYT Quý I/2023, Quý II/2023; đến giữa Quý I/2024 mới quyết toán kinh phí Quý III/2023; đến giữa tháng 7 năm 2024 mới quyết toán kinh phí KCB BHYT Quý IV/2023; đến tháng 7/2024 mới quyết toán quý I/2024; đến tháng 8/2024 mới quyết toán quý II/2024; và đến thời điểm kiểm tra chưa quyết toán chi phí KCB Quý III/2023 ( riêng TTYT huyện Lộc Hà đến thời điểm kiểm tra chưa quyết toán cả quý II và quý III/2024).

- Về tình hình tạm ứng kinh phí, thanh quyết toán chi phí KCB BHYT tại cơ sở KCB: *(Phụ lục I, II kèm theo)*.

- Công tác kiểm tra, thẩm định, đối chiếu giữa các bên, tính hiệu quả, kịp thời:

Hàng quý, cơ quan BHXH bố trí 01 nhóm Giám định tập trung đúng theo quy định Tổng Giám đốc BHXH Việt Nam, gồm các đồng chí có chuyên môn làm nhiệm vụ giám định chi phí KCB BHYT tại các cơ sở KCB.

+ Về giám định hồ sơ, thủ tục KCB BHYT: Cơ quan BHXH bố trí 01 đến 02 đồng chí thường trực tại các cơ sở KCB BHYT làm nhiệm vụ kiểm tra thủ tục KCB BHYT và quản lý người bệnh điều trị nội trú. Trong năm 2023 và 9 tháng đầu năm 2024, 100% người bệnh đến KCB BHYT đảm bảo đúng người, đúng thẻ, không phát hiện được trường hợp nào gian lận thẻ BHYT.

+ Về thực trạng giám định trên hồ sơ, bệnh án: Tổng số hồ sơ giám định trên mẫu:

BVĐK Thị xã Kỳ Anh: Số hồ sơ giám định trên tổng hồ sơ tại cơ sở KCB BHYT từ Quý 3/2023 đến Quý 3/2024: 32.566/125.077 hồ sơ, trong đó: Ngoại trú: 29.195/99.365 hồ sơ, Nội trú: 3.371/25.712 hồ sơ.

TTYT huyện Kỳ Anh: Tổng số hồ sơ giám định trên mẫu: Từ Quý 1/2023 đến quý 3/2024: 14.808 hồ sơ, trong đó: Ngoại trú: 13.000 hồ sơ, Nội trú: 1.808 hồ sơ.

PKĐK Đan Hoàng Long: Tổng số hồ sơ giám định trên mẫu: Từ Quý 1/2023 đến quý 4/2024 : 10.219/28.599 hồ sơ

TTYT huyện Lộc Hà: Năm 2023: 26.059/93.642 hồ sơ, trong đó: Ngoại trú: 22.110/80.249 hồ sơ, Nội trú: 3.949/13.393 hồ sơ

+ Tổng số chi phí từ chối thanh toán: *(Phụ lục I kèm theo)*.

+ Lý do từ chối thanh toán thông qua giám định trực tiếp: Chỉ định DVKT chưa hợp lý, sử dụng thuốc không đúng theo tờ hướng dẫn của nhà sản xuất, thờ máy tính theo giờ thực tế, giảm trừ tiền giường vượt kế hoạch theo Thông tư số 39/2024/TT-BYT; chi phí tiền giường nằm ghép, vượt tiền giường theo định mức theo quy định tại Thông tư số 22/2023/TT-BYT không phù hợp; xuất toán do sai mã thẻ khi đăng ký, người bệnh có thẻ BHYT đăng ký KCB ban đầu ở tuyến tỉnh đến KCB BHYT tại tuyến xã trong tỉnh, người bệnh có thẻ BHYT đăng ký KCB ban đầu ở ngoại tỉnh đến KCB BHYT tại tuyến xã trong tỉnh; sử dụng thuốc không đúng hướng dẫn của Bộ Y tế; thờ máy chưa cài đặt được để tính theo giờ thực tế nên BHXH phải giám trừ theo giờ sử dụng thực tế khi thẩm định hàng tháng; chỉ định một số dịch vụ kỹ thuật thực hiện không đúng quy định,...

+ Việc đối chiếu giữa các bên được thực hiện thường xuyên, về cơ bản, các cơ sở KCB và nhóm Giám định BHYT nói chung và bộ phận giám định thường trực tại các cơ sở KCB nói riêng đã phối hợp tốt trong việc đảm bảo quyền lợi cho người bệnh BHYT. Việc từ chối thanh toán được thực hiện trên hệ thống giám định

sau khi được hai bên thống nhất, đơn vị nắm bắt những sai sót, tồn tại để chấn chỉnh kịp thời.

- Chế độ tài chính kế toán và các quy định về sử dụng hóa đơn, chứng từ trong quá trình thanh toán chi phí KCB BHYT: Việc thanh toán, tạm ứng kinh phí KCB BHYT được thực hiện, kiểm soát và theo dõi trên tài khoản tiền gửi tại Kho Bạc nhà nước và Ngân hàng (đối với PHĐK Đan Hoàng Long). Đơn vị theo dõi đầy đủ các khoản kinh phí tạm ứng, quyết toán. Sau khi có số liệu quyết toán năm và thanh lý hợp đồng giữa 2 bên, các cơ sở KCB BHYT xuất hóa đơn đầy đủ cho cơ quan BHXH. Đến thời điểm kiểm tra do chưa quyết toán quý và chưa thanh lý hợp đồng KCB BHYT nên một số cơ sở KCB BHYT chưa xuất hóa đơn cho cơ quan BHXH như: TTYT huyện Kỳ Anh, TTYT huyện Lộc Hà chưa xuất hóa đơn Quý II/2024 và Quý III/2024,...

- Việc thanh quyết toán chi phí KCB BHYT: *(Phụ lục I kèm theo)*.

- Tồn tại trong việc ký kết và triển khai thực hiện hợp đồng KCB BHYT. Xác định việc ký và thanh lý hợp đồng KCB BHYT: Về việc thanh quyết toán kinh phí KCB BHYT quý, năm còn chậm so với quy định tại Hợp đồng KCB BHYT đã ký giữa cơ quan BHXH và các cơ sở KCB BHYT.

### **4.3. Công tác đấu thầu, mua sắm, cung ứng, bảo quản, sử dụng trang thiết bị, thuốc, vật tư, hóa chất theo quy định**

#### **4.3.1. Việc thực hiện các quy định đấu thầu, cung ứng thuốc, hóa chất, vật tư y tế (VTYT) cho người bệnh BHYT tại cơ sở KCB**

- Tình hình cung ứng, sử dụng thuốc:

Căn cứ Thông tư số 30/2018/TT-BYT ngày 30/10/2018 của Bộ Y tế ban hành Danh mục và tỷ lệ, điều kiện thanh toán đối với thuốc hóa dược, sinh phẩm, thuốc phóng xạ và chất đánh dấu thuộc phạm vi được hưởng của người tham gia BHYT; Thông tư số 20/2022/TT-BYT ngày 31/12/2022 của Bộ Trưởng Bộ Y tế ban hành Danh mục và tỷ lệ, điều kiện thanh toán đối với thuốc hóa dược, sinh phẩm, thuốc phóng xạ và chất đánh dấu thuộc phạm vi được hưởng của người tham gia BHYT; Quyết định số 109/QĐ-SYT ngày 23/02/2023 của Sở Y tế Hà Tĩnh về việc phê duyệt kết quả lựa chọn nhà thầu 02 gói thầu cung cấp thuốc chữa bệnh cho các cơ sở y tế tỉnh Hà Tĩnh năm 2023 và năm 2024; Quyết định số 129/QĐ-SYT ngày 20/3/2023 của Sở Y tế Hà Tĩnh về việc phê duyệt kết quả lựa chọn nhà thầu cung cấp thuốc bổ sung cho các cơ sở y tế tỉnh Hà Tĩnh năm 2023 và năm 2024, các cơ sở KCB đã xây dựng Danh mục thuốc sử dụng tại Bệnh viện theo đúng Danh mục thuốc trúng thầu đã được phê duyệt.

+ Sau khi có kết quả trúng thầu tập trung được phê duyệt, đơn vị đã tiến hành ký kết hợp đồng mua thuốc theo hình thức từng mặt hàng, các hợp đồng ký kết đúng theo mẫu quy định. Tổng tỷ lệ mặt hàng thuốc các đơn vị mua và sử dụng như sau:

Tên đơn vị	DANH MỤC TRÚNG THẦU			SỐ LƯỢNG MUA ĐỂ SỬ DỤNG			
	Tên danh mục	Số mặt hàng mua	Số tiền	Số mặt hàng mua	Tỷ lệ %	Số tiền mua	Tỷ lệ so với xây dựng (%)
BVĐ K thị xã Kỳ Anh	Đấu thầu tập trung cấp địa phương	644	75.839.424.720	642	99,69	56.664.370.974	74,72
	Đấu thầu tập trung cấp Quốc gia	37	6.152.776.920	34	92	3.805.222.171	61,85
	Đấu thầu cấp cơ sở	7	121.089.500	6	85,71	112.647.500	93
TTYT huyện Kỳ Anh	Đấu thầu tập trung cấp địa phương	335	27.703.895.650	204	60,90	10.263.399.430	37,05
	Đấu thầu tập trung cấp Quốc gia	26	2.626.408.000	20	76,92	1.417.465.208	53,97
	Đấu thầu cấp cơ sở	3	11.437.500	3	100	11.437.500	100
TTYT huyện Lộc Hà	Đấu thầu tập trung cấp địa phương	732	21.919.995.466	443	61	16.772.670.648	77
	Đấu thầu tập trung cấp Quốc gia	30	3.914.033.450	26	87	2.883.682.230	74
	Đấu thầu cấp cơ sở	11	146.266.000	9	82	99.566.000	68

PKĐK Đan Hoàng Long Trong năm 2023: Tổng tiền mua thuốc là 585.722.970 đồng; tổng tiền thuốc sử dụng: 506.090.551 đồng; trong 09 tháng đầu năm 2024: Tổng tiền mua thuốc là 516.284.110 đồng; tổng tiền thuốc sử dụng: 557.068.575 đồng.

+ Thuốc có thanh toán BHYT ngoài danh mục trúng thầu tập trung trong năm 2023-2024:

BVĐK thị xã Kỳ Anh: Đơn vị thực hiện mua sắm 04 gói thầu sử dụng cho bệnh nhân tại đơn vị với số tiền: 112.647.500 đồng đạt 93%. Qua kiểm tra hồ sơ, đơn vị đã thực hiện cơ bản đúng với quy định.

TTYT huyện Kỳ Anh: Đơn vị thực hiện mua sắm 01 gói thầu cung cấp thuốc gây nghiện, thuốc hướng thần, thuốc tiền chất sử dụng cho bệnh nhân tại TTYT huyện Kỳ Anh với giá trúng thầu: 11.437.500 đồng, theo hình thức chỉ định thầu. Qua kiểm tra hồ sơ, đơn vị thuê công ty tư vấn thẩm định Hồ sơ mời thầu, kết quả lựa chọn nhà thầu nhưng không có hợp đồng thuê tư vấn, hồ sơ còn thiếu tờ trình phê duyệt HSYC, tờ trình phê duyệt kết quả lựa chọn nhà thầu; báo cáo thẩm định HSYC, báo cáo thẩm định kết quả lựa chọn nhà thầu, thiếu bảo lãnh thực hiện hợp đồng; lập lưu hồ sơ chưa đầy đủ.

TTYT huyện Lộc Hà: Năm 2023 đơn vị mua sắm 01 gói thầu mua thuốc gây nghiện hướng thần, tiền chất, hình thức chỉ định thầu với danh mục mặt hàng: 03; Tổng tiền: 2.720.000 đồng; năm 2023 đơn vị thực hiện mua sắm 03 gói dưới hình thức mua sắm theo quy định tại khoản 4, Điều 23, Luật Đấu thầu số 22/2023 (Đối với gói thầu hoặc nội dung mua sắm không quá 50 triệu đồng); với danh mục mặt hàng 08, tổng tiền: 97.660.000 đồng.

- Đối với vật tư y tế, hoá chất, sinh phẩm:

+ Các cơ sở KCB BHYT đã xây dựng danh mục hóa chất vật tư y tế, hoá chất, sinh phẩm theo quy định tại Thông tư số 04/2017/TT-BYT ngày 14/4/2017 của Bộ trưởng Bộ Y tế về ban hành danh mục và tỷ lệ, điều kiện thanh toán đối với vật tư y tế thuộc phạm vi được hưởng của người tham gia bảo hiểm.

+ Sau khi có quyết định trúng thầu mua sắm tập trung của Trung tâm Tư vấn và Dịch vụ Tài chính Hà Tĩnh, các cơ sở KCB BHYT đã tiến hành ký hợp đồng cung ứng với các nhà thầu để cung cấp vật tư y tế, hóa chất, sinh phẩm theo hình thức hợp đồng theo từng phần trúng thầu.

+ Số liệu cụ thể về mua sắm vật tư y tế, hoá chất, sinh phẩm:

BVĐK thị xã Kỳ Anh: Năm 2023 - 2024 (đến tháng 9/2024) Số mặt hàng vật tư y tế, hoá chất, sinh phẩm sử dụng tại đơn vị: 361 mặt hàng; số tiền mua sử dụng: 11,9 tỷ đồng, trong đó: Danh mục đấu thầu tập trung: 176 mặt hàng với tổng giá trị sử dụng hơn 8,3 tỷ đồng đạt 77,4%; mua vật tư y tế, hoá chất, sinh phẩm ngoài danh mục trúng thầu cấp tỉnh trong năm 2023-2024: Đơn vị thực hiện 04 gói (03

gói vật tư y tế, 01 gói hoá chất, sinh phẩm) trong đó 02 gói thực hiện đấu thầu rộng rãi, 02 gói thực hiện hình thức chỉ định thầu với Tổng số danh mục 175 mặt hàng và tổng tiền hơn 3,6 tỷ đồng đạt 75,6%.

TTYT huyện Kỳ Anh: Danh mục trúng thầu tập trung: Số mặt hàng vật tư y tế, sử dụng tại đơn vị: 75 mặt hàng; số tiền mua sử dụng: 797,875,600 đồng; Số mặt hàng mua hoá chất, sinh phẩm sử dụng tại đơn vị: 55 mặt hàng, số tiền sử dụng 1,5 tỷ; đơn vị tự mua sắm: Số mặt hàng vật tư y tế 29 danh mục, với tổng số tiền 565.170.000 đồng, số mặt hàng hoá chất, sinh phẩm: 11 mặt hàng, với số tiền 48.874.970 đồng; Mua vật tư y tế, hoá chất, sinh phẩm ngoài danh mục trúng thầu cấp tỉnh trong năm 2023-2024: Đơn vị thực hiện 04 gói thầu mua sắm trong đó: Năm 2023 đơn vị thực hiện 03 gói thầu theo hình thức lựa chọn nhà thầu trong trường hợp đặc biệt quy định tại điều 26 và khoản 19 Điều 3 Quyết định số 17/2019/QĐ-TTg; tuy nhiên chưa có ý kiến chỉ đạo của đồng chí giám đốc về lựa chọn hình thức mua sắm, chưa thành lập các tổ để thực hiện việc mua sắm. Năm 2024 đơn vị thực hiện 01 gói thầu mua sắm vật tư y tế tại Quyết định số 45/QĐ-TTYT ngày 07/3/2024, với số tiền 467.400.000 đồng với hình thức chào hàng cạnh tranh qua mạng. Qua kiểm tra hồ sơ mua sắm: Hợp đồng kinh tế số 003/2024/HĐKT/BVTXKA gói thầu Mua sắm Phim X - quang năm 2024 tại TTYT huyện Kỳ Anh: Hợp đồng chưa chặt chẽ; không quy định hạn sử dụng hàng hoá, tài liệu về nguồn gốc, xuất xứ hàng hoá.

TTYT huyện Lộc Hà: Danh mục trúng thầu tập trung cấp địa phương: Số mặt hàng vật tư y tế, sử dụng tại đơn vị: 75 mặt hàng; số tiền mua sử dụng: 1.914.551.758 đồng; Danh mục trúng thầu tập trung cấp cơ sở: Số mặt hàng vật tư y tế, sử dụng tại đơn vị 81 mặt hàng; số tiền mua sử dụng: 1.375.594.640 đồng; Mua vật tư y tế, hoá chất, sinh phẩm ngoài danh mục trúng thầu cấp tỉnh trong năm 2023-2024: Đơn vị thực hiện 02 gói thầu mua sắm trong đó: Năm 2023 đơn vị thực hiện 01 gói thầu: Mua sắm vật tư y tế, hoá chất sinh phẩm năm 2023-2024 tại Bệnh viện Đa khoa huyện Lộc Hà tại Quyết định số 612/QĐ-BVLH ngày 21/12/2023, với danh mục 86 mặt hàng; giá trị gói thầu: 1.603.812.000 đồng; Hình thức chào hàng cạnh tranh qua mạng. Qua kiểm tra hồ sơ đơn vị đã thực hiện các bước đấu thầu, thuê tư vấn lập HSYC, thẩm định HSYC, đánh giá HSDT. Tuy nhiên, qua kiểm tra hồ sơ, sau khi mở thầu chỉ có 01 nhà thầu tham gia dự thầu đơn vị đã thực hiện xử lý tình huống trong đấu thầu quy định tại điểm b, Khoản 4, Điều 117, Nghị Định 63 “*Cho phép mở thầu ngay để tiến hành đánh giá*” tuy nhiên trong hồ sơ tài liệu chưa có văn bản thể hiện việc xử lý tình huống trong đấu thầu theo quy định; Năm 2024 đơn vị thực hiện 01 gói thầu mua sắm hoá chất, vật tư phục vụ hoạt động chuyên môn Quý III năm 2024 tại Trung Tâm Y tế huyện Lộc Hà; Quyết định số 354/QĐ-TTYT ngày 22/8/2024, với danh mục 32 mặt hàng; số tiền 486.668.430 đồng với hình thức chào hàng cạnh tranh qua mạng. Qua kiểm tra hồ sơ đơn vị đã thực hiện các bước đấu thầu, thuê tư vấn lập HSYC, thẩm định HSYC, đánh giá HSDT. Tuy nhiên, qua kiểm tra hồ sơ, sau khi mở thầu chỉ có 01 nhà thầu tham gia



dự thầu đơn vị đã thực hiện xử lý tình huống trong đấu thầu quy định tại khoản 5, Điều 131 Nghị Định 24/2024/NĐ-CP. “Cho phép mở thầu ngay để tiến hành đánh giá” tuy nhiên trong hồ sơ tài liệu chưa có văn bản thể hiện việc xử lý tình huống trong đấu thầu theo quy định.

PKĐK Đan Hoàng Long: Thực hiện mua sắm vật tư y tế, hoá chất, sinh phẩm (VTYT HC SP) trên cơ sở kết quả trúng thầu mua sắm tập trung của tỉnh theo quy định tại Điều 52 Luật Đấu thầu số 43/2013/QH13 ngày 26/11/2013; Đơn vị đã tiến hành ký hợp đồng cung ứng với các nhà thầu để cung cấp vật tư y tế, hóa chất theo mẫu quy định.

#### **4.3.2. Việc thực hiện các quy định về quản lý thuốc, hóa chất, vật tư y tế cho người bệnh có thẻ BHYT**

Thuốc, hóa chất, vật tư y tế được quản lý theo đúng nguyên tắc quy định tại Thông tư số 22/2011/TT-BYT ngày 10/6/2011 về quy định tổ chức và hoạt động của Khoa Dược bệnh viện; Quá trình cấp phát đến sử dụng được thực hiện theo quy định tại Thông tư số 23/2011/TT-BYT ngày 10/6/2011 hướng dẫn sử dụng thuốc trong các cơ sở y tế có giường bệnh.

Thuốc, hóa chất, vật tư được tổ chức nhập, xuất, thống kê, báo cáo hằng tháng, hàng quý gửi về cơ quan BHXH tỉnh.

Thuốc về Khoa Dược - VTYT được kiểm nhập đầy đủ các tiêu chí cơ bản. Khoa đã xây dựng và thực hiện các quy trình kỹ thuật: Quy trình nhập thuốc, quy trình cấp phát thuốc ngoại trú; quy trình cấp phát thuốc nội trú; quy trình bảo quản thuốc...

Thuốc phải kiểm soát đặc biệt được quản lý, sử dụng, theo dõi, báo cáo theo đúng quy định theo Thông tư số 20/2017/TT-BYT ngày 10/5/2017 của Bộ Y tế quy định chi tiết một số điều của Luật Dược; Thông tư 20/2017/TT-BYT về thuốc phải quản lý đặc biệt.

##### **\* Kiểm tra kho và bảo quản thuốc:**

3/4 đơn vị được kiểm tra có kho bảo quản thuốc đáp ứng điều kiện bảo quản như: Có giá kệ, điều hòa, thiết bị theo dõi nhiệt độ độ ẩm và đã được công bố thực hành tốt bảo quản thuốc - GSP; Tại thời điểm kiểm tra trong kho không có thuốc kém chất lượng, thuốc quá hạn sử dụng. PKĐK Đan Hoàng Long Kho bảo quản thuốc chưa trang bị các thiết bị để bảo quản thuốc như điều hoà, thiết bị theo dõi nhiệt độ, độ ẩm; giá kệ chưa phù hợp để sắp xếp và bảo quản thuốc, chưa phân khu vực bảo quản thuốc kiểm soát đặc biệt, khu vực thuốc biệt trữ...; chưa có bản mô tả công việc thủ kho. Kho chưa được công bố Thực hành tốt bảo quản thuốc (GSP).

\* Kiểm tra sổ sách, hóa đơn, chứng từ, báo cáo nhập, xuất, tồn của 4/4 cơ sở KCB BHYT được kiểm tra đều có sổ sách, hóa đơn, chứng từ theo dõi việc xuất,

nhập thuốc, hóa chất, VTYT theo đúng quy định tại Thông tư 22/2011/TT-BYT ngày 10/6/2011 của Bộ Y tế.

Tại thời điểm kiểm tra PKĐK Đan Hoàng Long chưa xây dựng và triển khai các quy trình kỹ thuật: Quy trình nhập thuốc và kiểm tra thuốc nhập kho, quy trình kiểm tra và theo dõi chất lượng thuốc trong kho...

**4.3.3. Tình hình sử dụng, chi phí các dịch vụ y tế theo cơ cấu chi phí, theo nhóm đối tượng; các thuốc có dấu (\*), thuốc có hàm lượng hoặc dạng bào chế ít cạnh tranh, tỷ lệ thuốc bổ trợ:**

- Tỷ lệ sử dụng thuốc có dấu (\*):
  - + TTYT huyện Kỳ Anh và PKĐK Đan Hoàng Long năm 2023 và 9 tháng đầu năm 2024 đơn vị không sử dụng thuốc có dấu (\*).
  - + TTYT huyện Lộc Hà: 15,485,700 đồng
  - + BVĐK thị xã Kỳ Anh có 02 danh mục thuốc được hội chẩn trước khi sử dụng: Acid amin 5% 500ml, Acid amin 7,2% 200ml .
- Tỷ lệ sử dụng thuốc chế phẩm YHCT:
  - + BVĐK thị xã Kỳ Anh: Tiền thuốc bổ trợ /Tổng tiền thuốc sử dụng là 8,9%.
  - + TTYT huyện Kỳ Anh: Tiền thuốc bổ trợ /Tổng tiền thuốc sử dụng là 19,15%.
  - + PKĐK Đan Hoàng Long: Tiền thuốc bổ trợ /Tổng tiền thuốc sử dụng là 19,15%.
  - + TTYT huyện Lộc Hà: Tiền thuốc bổ trợ/ Tổng tiền thuốc sử dụng là 16,5%.
- 4/4 đơn vị được kiểm tra không sử dụng thuốc có hàm lượng hoặc dạng bào chế ít cạnh tranh.
- Các biện pháp quản lý để chống lạm dụng thuốc, vật tư tiêu hao, xét nghiệm, chẩn đoán hình ảnh và sử dụng các kỹ thuật dịch vụ y tế không cần thiết trong chẩn đoán, điều trị cho người bệnh:
  - + Quản lý, theo dõi sử dụng thuốc, vật tư tiêu hao qua phần mềm. Có hệ thống theo dõi, cảnh báo cho Bác sĩ các tương tác thuốc hoặc cảnh báo số lượng thuốc kê đơn không hợp lý.
  - + Tư vấn, hướng dẫn sử dụng thuốc, cập nhật thông tin thuốc, các vấn đề liên quan đến sử dụng thuốc đến cán bộ y tế thông qua các buổi tập huấn, các buổi sinh hoạt chuyên môn, qua nhóm zalo của đơn vị hoặc qua các buổi giao ban hàng ngày.
  - + Phân công dược sĩ giám sát hồ sơ bệnh án tại các khoa điều trị và đơn thuốc ngoại trú. Kịp thời phát hiện các sai sót để cảnh báo, điều chỉnh phù hợp.
  - + Tham gia các buổi sinh hoạt chuyên môn, bình hồ sơ bệnh án nhằm giúp sử dụng thuốc an toàn, hợp lý, hiệu quả.

#### **4.4. Công tác tổ chức khám, điều trị, kê đơn thuốc cho người bệnh BHYT:**

- Quy trình, thủ tục KCB cho người bệnh BHYT; công tác tổ chức, tiếp đón, hướng dẫn; tiếp nhận, quản lý người bệnh BHYT:

+ Các cơ sở KCB cơ bản đã xây trình quy trình KCB BHYT tại khoa Khám bệnh theo quy định tại Quyết định số 1313/QĐ-BYT ngày 22/4/2013 của Bộ Y tế về việc ban hành hướng dẫn quy trình khám bệnh tại Khoa Khám bệnh; đã thực hiện lấy số thứ tự phục vụ người bệnh đến khám để tránh chen lấn, làm mất trật tự; các biển chỉ dẫn, hướng dẫn cho người bệnh BHYT rõ ràng, dễ nhìn, dễ thấy, thuận lợi cho người bệnh trong quá trình KCB. Công tác tiếp đón, hướng dẫn được chú trọng, đảm bảo quyền lợi cho người bệnh khi đến KCB, được người bệnh và người nhà đồng thuận, hài lòng.

+ Tại Khoa Khám bệnh đã bố trí các phòng khám bệnh BHYT với đầy đủ các chuyên khoa phục vụ người bệnh BHYT. Các phòng khám bệnh được bố trí liên hoàn, có biển bảng hướng dẫn rõ ràng; có khu vực tiếp đón, lấy bệnh phẩm, CĐHA, phát thuốc BHYT,... giúp người bệnh hạn chế đi lại, khám bệnh nhanh chóng, thuận lợi. Thực hiện nhận, trả kết quả cận lâm sàng qua phần mềm quản lý bệnh viện để các bác sỹ tiếp cận kết quả nhanh nhất, tạo điều kiện thuận lợi nhất cho người bệnh.

+ Các đơn vị đã áp dụng thực hiện hệ thống xếp hàng đón tiếp 1 chiều, gọi tên theo số thứ tự bảo đảm công bằng và nhanh chóng, tránh chen lấn, xô đẩy, làm mất trật tự; bố trí khu vực đóng tiền, thanh toán viện phí tập trung; thực hiện công khai giá dịch vụ y tế đầy đủ ngay tại khu vực chờ KCB.

+ Khu vực chờ KCB thoáng mát, sạch sẽ, gọn gàng, các lối đi không có vật cản, có đủ ghế ngồi, nước uống, quạt điện, có nhân viên y tế trực tiếp đón tiếp, hướng dẫn tận tình, kết hợp tuyên truyền, giáo dục sức khỏe, chính sách BHYT tại khu vực KCB bằng hệ thống truyền hình, tranh ảnh.

+ Tại Khoa Khám bệnh thực hiện phương châm “Phòng khám bệnh là phòng khách”, các bác sỹ tham gia khám bệnh đều bảo đảm chuyên môn, nâng cao chất lượng. Các cơ sở KCB thường xuyên sắp xếp, cải tiến quy trình KCB nhằm phục vụ tốt nhất cho người bệnh.

- Việc thực hiện quy chế, quy trình chuyên môn trong KCB BHYT: Các cơ sở KCB đã triển khai và thực hiện theo đúng quy định tại Thông tư số 50/2017/TT-BYT ngày 29/12/2017 của Bộ Y tế về sửa đổi, bổ sung các quy định liên quan đến thanh toán chi phí KCB.

- Việc thực hiện các quy định chỉ định sử dụng dịch vụ kỹ thuật, thuốc, VTYT, đặc biệt là các chỉ định cận lâm sàng, phẫu thuật, thủ thuật cơ bản đã thực hiện theo đúng các quy định, hướng dẫn của Bộ Y tế và các cơ quan có thẩm quyền; việc sử dụng thuốc, VTYT được thực hiện theo các quy định, hướng dẫn của Bộ Y tế, các khuyến cáo của nhà sản xuất và phù hợp với chẩn đoán bệnh.

- Công tác chỉ định người bệnh vào điều trị nội trú theo đúng mức độ, tiêu chuẩn, hợp lý, theo đúng hướng dẫn chẩn đoán và điều trị của Bộ Y tế đã ban hành; Hồ sơ bệnh án được lập, lưu đầy đủ, thuận tiện cho công tác kiểm tra, tra cứu; chưa phát hiện hồ sơ bệnh án bất thường, lạm dụng chỉ định điều trị nhằm trục lợi quỹ BHYT.

- Tuy nhiên qua kiểm tra hồ sơ, bệnh án vẫn còn tồn tại một số nội dung sau:

+ Tại BVĐK thị xã Kỳ Anh:

Một số hướng dẫn chẩn đoán và điều trị một số bệnh thường gặp được bệnh viện ban hành nhưng không trích dẫn tài liệu tham khảo (Quyết định số 219/QĐ-BVĐK ngày 15/11/2017 về việc ban hành Hướng dẫn chẩn đoán và điều trị một số bệnh thường gặp chuyên ngành Phục hồi chức năng; Quyết định số 124/QĐ-BVĐKKA ngày 09/7/2020 về việc ban hành Hướng dẫn chẩn đoán và điều trị một số bệnh thường gặp chuyên ngành Nhi khoa... ) hoặc trích dẫn quyết định của Bộ Y tế hết hiệu lực (Quyết định số 207/QĐ-BVĐKKA ngày 17/8/2021 về việc ban hành bổ sung Hướng dẫn và chẩn đoán một số bệnh thường gặp chuyên ngành Nội khoa: Trích dẫn Quyết định số 3319/QĐ-BYT ngày 19/7/2017 của Bộ Y tế về việc ban hành tài liệu chuyên môn “Hướng dẫn chẩn đoán và điều trị đái tháo đường tít II, đã được thay thế bằng Quyết định số 5481/QĐ- BYT ngày 30/12/2020).

Sử dụng Giấy cam đoan trong hồ sơ bệnh án không có quy định, trong khi đó không triển khai thực hiện “Giấy cung cấp thông tin và cam kết chung về nhập viện nội trú” (MS 40/BV2, phụ lục số XXIX ban hành kèm theo Thông tư số 32/2023/TT-BYT ngày 31/12/2023 của Bộ Y tế); Phiếu theo dõi chăm sóc, giấy cam kết chấp thuận phẫu thuật, thủ thuật và gây mê hồi sức... chưa thực hiện theo mẫu quy định tại phụ lục số XXIX ban hành kèm theo Thông tư số 32/2023/TT-BYT ngày 31/12/2023 của Bộ Y tế. (Tập hồ sơ ngoại từ 11-20 tháng 02/2024; Sản từ 21 - 30 tháng 9/2024; Nội từ 21- 31 tháng 3/2024).

Người bệnh điều trị tại khoa Y học cổ truyền có chỉ định kỹ thuật phục hồi chức năng, tuy nhiên bác sỹ mới chỉ định vào phiếu điều trị, chưa sử dụng Phiếu lượng giá hoạt động chức năng và sự tham gia (Phiếu số 1), Phiếu khám và chỉ định phục hồi chức năng (phiếu số 2) tại MS 27/BV1, phụ lục XXVIII ban hành kèm theo Thông tư số 32/2023/TT-BYT ngày 31/12/2023 của Bộ Y tế (Tập hồ sơ bệnh án đông y từ 01- 10, tháng 8/2024).

+ TTYT huyện Kỳ Anh: Các quyết định ban hành hướng dẫn chẩn đoán và điều trị, hướng dẫn quy trình kỹ thuật áp dụng tại Bệnh viện chưa ghi căn cứ các Quyết định của Bộ Y tế, chưa tách thành các chuyên khoa, chuyên ngành riêng

+ PKĐK Đan Hoàng Long:

Phòng khám ban hành chưa đầy đủ các hướng dẫn quy trình kỹ thuật thực hiện tại đơn vị (mới ban hành được quy trình khám bệnh, chữa bệnh Ngoại khoa; Phục hồi chức năng; Y học cổ truyền; Châm cứu). Các dịch vụ kỹ thuật khác đã được Sở

Y tế phê duyệt đang áp dụng tại phòng khám thực hiện theo hướng dẫn quy trình của Bộ Y tế (phòng khám chưa có quyết định hoặc quy định), đặc biệt hướng dẫn quy trình kỹ thuật Blondeau chưa được Bộ Y tế ban hành nhưng phòng khám chưa xây dựng hướng dẫn quy trình kỹ thuật thực hiện tại phòng khám theo đúng quy định tại Thông tư số 50/2017/TT-BYT ngày 29/1/2017 của Bộ Y tế.

Người bệnh điều trị tại phòng khám Y học cổ truyền - Phục hồi chức năng có chỉ định kỹ thuật phục hồi chức năng, tuy nhiên bác sỹ mới chỉ định vào phiếu điều trị của bệnh án điều trị ngoại trú, chưa sử dụng Phiếu lượng gia hoạt động chức năng và sự tham gia (Phiếu số 1), Phiếu khám và chỉ định phục hồi chức năng (phiếu số 2) Phiếu thực hiện kỹ thuật phục hồi chức năng (phiếu số 3) tại MS 29/BV1, phụ lục XXVIII ban hành kèm theo Thông tư số 32/2023/TT-BYT ngày 31/12/2023 của Bộ Y tế.

+ TTYT huyện Lộc Hà: Sử dụng các mẫu giấy không đúng quy định tại Phụ lục số XXIX ban hành kèm theo Thông tư số 32/2023/TT-BYT ngày 31/12/2023 của Bộ Y tế: Giấy cam kết chấp thuận phẫu thuật, thủ thuật và gây mê hồi sức (MS 01/BV2); Giấy cam kết ra viện không theo chỉ định của bác sỹ (mẫu số 46/BV2). (Tập hồ sơ ngoại từ 65 - 100, tháng 8/2024).

#### **4.5. Hoạt động giám định BHYT:**

- Số lượng thẻ KCB BHYT đơn vị quản lý:

+ BVĐK thị xã Kỳ Anh: Quý III, IV năm 2023: 34.642 thẻ; Quý I, II, III năm 2024: 30.231 thẻ.

+ TTYT huyện Kỳ Anh: Năm 2023: 98.591 thẻ; Quý I, II, III năm 2024: 99.540 thẻ.

+ PKĐK Đan Hoàng Long: Năm 2023: 31.012 thẻ; Quý I, II, III năm 2024: 30.231 thẻ.

+ TTYT huyện Lộc Hà: Năm 2023: 73.345 thẻ; Quý I, II, III năm 2024: 71.114 thẻ.

- Số chi KCB BHYT nội trú, ngoại trú, phát sinh tại đơn vị, đối tượng đăng ký ban đầu, đa tuyến đến (*Phụ lục II.1*).

- Về thực trạng giám định, số hồ sơ giám định và số hồ sơ từ chối thanh toán, số chi phí từ chối thanh toán, lý do từ chối thanh toán thông qua giám định trực tiếp (*Phụ lục II.2*).

- Chi phí bình quân đợt điều trị ngoại trú, khám ngoại trú (*Phụ lục II.3*).

- Tần suất KCB BHYT (*Phụ lục II.4*).

- Cơ cấu chi phí điều trị (*Phụ lục II.5*).

- Tình hình phối kết hợp giữa cơ sở KCB và cơ quan BHXH được thực hiện đầy đủ theo các điều khoản trong Hợp đồng KCB đã ký kết giữa các cơ sở KCB BHYT và cơ quan BHXH. Phối hợp tốt giữa cán bộ y tế và giám định viên BHYT để đảm bảo tốt nhất quyền lợi của người bệnh BHYT:

+ BHXH luôn phối hợp chặt chẽ với các cơ sở KCB BHYT để đảm bảo tốt nhất quyền lợi của người bệnh BHYT; thường xuyên kiểm tra thủ tục KCB BHYT để phát hiện và giải quyết kịp thời các trường hợp vướng mắc, sai sót dữ liệu thẻ BHYT; cung cấp đầy đủ các thông tin, các văn bản của BHXH Việt Nam, BHXH tỉnh mới ban hành liên quan đến công tác thanh, quyết toán KCB BHYT; kiểm tra bệnh nhân tại khoa trong và ngoài giờ làm việc để đảm bảo không có bệnh nhân trực lợi quỹ BHYT.

+ Các cơ sở KCB BHYT đã thường xuyên kiểm tra thủ tục KCB BHYT chặt chẽ, phòng chống các trường hợp gian lận thẻ BHYT, khi có trường hợp nghi ngờ sẽ báo và phối hợp với bộ phận giám định kiểm tra trực tiếp bệnh nhân, phối hợp lập Biên bản vi phạm hành chính đối với các trường hợp vi phạm để chuyển các cơ quan chức năng xử lý theo quy định của pháp luật; đã cung cấp đầy đủ hồ sơ bệnh án, tài liệu liên quan đến KCB và thanh toán chi phí KCB BHYT của người bệnh BHYT theo yêu cầu của nhóm Giám định; luôn đảm bảo các điều kiện cần thiết cho nhóm Giám định thực hiện công tác giám định; phối hợp với nhóm Giám định trong việc tuyên truyền, giải thích về chế độ BHYT cho người tham gia BHYT; thống nhất các nội dung Biên bản giám định cho nhóm Giám định đúng thời gian quy định.

- Trong thời gian qua, các cơ sở KCB BHYT được kiểm tra không có phản ánh nào của người bệnh về việc đảm bảo quyền lợi trong quá trình KCB của người bệnh BHYT.

- Các đơn vị đã cài đặt các bảng và đầy đủ dữ liệu hằng ngày theo theo Quyết định số 4750/QĐ-BYT ngày 29/12/2023 đạt 100%, tỷ lệ hồ sơ gửi đúng đạt từ 98% trở lên (TTYT Kỳ Anh, PKĐK Đan Hoàng Long đạt 99%, TTYT huyện Lộc Hà 98%,...).

- Bệnh nhân đến khám dùng thẻ căn cước công dân đạt từ 92% (TTYT Kỳ Anh đạt 100%, PKĐK Đan Hoàng Long đạt 98%, ...)

#### **4.6. Việc triển khai các hoạt động, chương trình cải cách thủ tục hành chính trong công tác KCB BHYT**

- 3/4 đơn vị đã thực hiện việc niêm yết công khai quy trình KCB BHYT, 2/4 đơn vị đã niêm yết sơ đồ khoa khám bệnh tại vị trí dễ thấy, chỉ 1/4 đơn vị niêm yết thứ tự ưu tiên trong khám chữa bệnh tại phòng khám đúng theo quy định hiện hành (*Thứ tự ưu tiên: người bệnh trong tình trạng cấp cứu, trẻ em dưới 06 tuổi, phụ nữ có thai, người khuyết tật đặc biệt nặng, người khuyết tật nặng, người từ đủ 75 tuổi*

*trở lên, người có công với cách mạng phù hợp với đặc thù của cơ sở khám bệnh, chữa bệnh).*

- Tại khu vực tiếp đón, các đơn vị đã bố trí nhân viên hướng dẫn và phát số thứ tự khám cho người bệnh thông qua máy Kiosk lấy số thứ tự bằng xác thực căn cước công dân (tại BVĐK TX Kỳ Anh), máy bấm số tự động (tại TTYT huyện Lộc Hà), triển khai đăng ký KCB bằng thẻ CCCD có gắn chip, thanh toán chi phí KCB không dùng tiền mặt (*Qua máy POS; QR Code; Phần mềm Banking trên điện thoại di động; công khai STK ngân hàng để người bệnh chuyển khoản..*), bố trí hệ thống hiện số thứ tự khám tại các phòng khám và khám cho người bệnh theo số thứ tự đã được phát.

- Kiểm tra thực tế cho thấy: Vào các buổi sáng lượng bệnh nhân đến KCB BHYT đông (như BVĐK thị xã Kỳ Anh: Có khoảng 400 người; TTYT huyện Lộc Hà có khoảng trên 300 người, TTYT huyện Kỳ Anh có khoảng trên 130 người, PKĐK Đan Hoàng Long có khoảng 70 người) nhưng các cơ sở đã bố trí đủ ghế để bệnh nhân ngồi chờ, không hề có cảnh chen lấn, xô đẩy, mất trật tự; các nhân viên y tế tiếp đón tiếp, hướng dẫn với thái độ niềm nở, tận tình; bệnh nhân không cảm thấy khó khăn về các thủ tục giấy tờ hay phải loay hoay tìm phòng khám.

- Nhờ ứng dụng công nghệ thông tin nên thời gian chờ đợi của người bệnh được rút ngắn, bảo đảm chính xác quyền lợi của người bệnh khi KCB BHYT tại bệnh viện.

#### **4.7. Việc triển khai các hoạt động giáo dục y đức, nâng cao tinh thần, thái độ phục vụ người bệnh, thực hiện quy tắc ứng xử, kỹ năng giao tiếp với người bệnh**

- Hàng năm các cơ sở KCB đã ban hành quyết định về kiện toàn Ban chỉ đạo thực hiện “Đổi mới phong cách, thái độ phục vụ của cán bộ y tế hướng tới sự hài lòng của người bệnh”; Kế hoạch về triển khai giao tiếp, ứng xử, y đức và thực hiện “Đổi mới phong cách, thái độ phục vụ của cán bộ y tế hướng tới sự hài lòng của người bệnh”; Kế hoạch tập huấn nâng cao kỹ năng giao tiếp, ứng xử góp phần “Đổi mới phong cách, thái độ phục vụ của cán bộ y tế hướng tới sự hài lòng của người bệnh, người dân”

- 3/4 cơ sở KCB được kiểm tra đã nghiêm túc công khai việc thực hiện chuẩn mực đạo đức nghề nghiệp ở vị trí dễ thấy để nhân viên y tế biết, thực hiện, PKĐK Đan Hoàng Long chưa ban hành và chưa nghiêm túc công khai quy định về quy tắc ứng xử của công nhân viên lao động làm việc tại các cơ sở y tế theo Thông tư 07/2014/TT-BYT.

- Các cơ sở KCB đã thực hiện khảo sát, đánh giá sự hài lòng của người bệnh nội trú theo quý, năm để phát hiện và khắc phục những vấn đề còn hạn chế, nâng cao sự hài lòng và chất lượng KCB phục vụ người bệnh, số liệu cụ thể:

+ TTYT huyện Kỳ Anh Năm 2023 tỷ lệ hài lòng của người bệnh nội trú đạt 95%, ngoại trú đạt 98%. Năm 2024, chưa thực hiện đánh giá sự hài lòng của người bệnh ít nhất 3 tháng một lần theo hướng dẫn tại Thông tư 19/2013/TT-BYT ngày 12/7/2013 của Bộ Y tế về hướng dẫn thực hiện quản lý chất lượng dịch vụ khám bệnh, chữa bệnh tại bệnh viện.

+ TTYT huyện Lộc Hà: Năm 2023 tỷ lệ hài lòng của người bệnh nội trú đạt 99,17%, ngoại trú đạt 98,59%; 9 tháng đầu năm 2024 tỷ lệ hài lòng của người bệnh nội trú đạt gần 97,78%, ngoại trú đạt 98%.

+ BVĐK thị xã Kỳ Anh: Năm 2023 tỷ lệ hài lòng của người bệnh nội trú đạt 98,4%, ngoại trú đạt 96,3%; 9 tháng đầu năm 2024 tỷ lệ hài lòng của người bệnh nội trú đạt gần 99,3%, ngoại trú đạt 98,1%.

#### **4.8. Việc công khai các khoản thu thêm từ người bệnh BHYT**

- 4/4 cơ sở KCB BHYT được kiểm tra đã niêm yết công khai giá các dịch vụ kỹ thuật tại khoa khám bệnh để người bệnh biết. Khi đến khám, tại phòng đón tiếp người bệnh đã được nhân viên y tế thông báo, hướng dẫn về quyền lợi khi tham gia KCB BHYT.

- Khi ra viện căn cứ vào bảng kê thanh toán để thông tin cho người bệnh về các chi phí cùng chi trả theo đúng quy định để người bệnh biết, thực hiện. Ngoài các khoản chi phí cùng chi trả thì đơn vị không thu thêm các khoản thu khác từ người bệnh BHYT.

#### **4.9. Công tác phối hợp trong việc thực hiện chính sách BHYT**

- 4/4 cơ sở KCB BHYT được kiểm tra và cơ quan BHXH luôn phối hợp chặt chẽ, cùng nhau thực hiện và giải quyết các vấn đề bất cập, khó khăn cũng như triển khai những chính sách BHYT đến với người dân.

- Việc đối chiếu giữa các bên được thực hiện thường xuyên, về cơ bản cơ sở KCB BHYT và bộ phận giám định đã phối hợp tốt trong việc đảm bảo quyền lợi cho người bệnh BHYT. Việc từ chối thanh toán được thực hiện trên hệ thống giám định sau khi được hai bên thống nhất, đơn vị nắm bắt những sai sót tồn tại để chấn chỉnh kịp thời.

#### **4.10. Việc ứng dụng công nghệ thông tin và tự động hóa trong quy trình tiếp nhận, khám bệnh, quản lý người bệnh nằm viện, quản lý hồ sơ bệnh án**

- Về nhân lực: Các cơ sở KCB BHYT được kiểm tra đã bố trí từ 01 đến 03 cán bộ chuyên trách CNTT, trình độ đại học công nghệ thông tin.

- Về hạ tầng CNTT: Các thiết bị hiện tại hoạt động tốt.

- Việc ứng dụng CNTT giúp Quản lý chặt chẽ chi phí KCB; dễ dàng tra cứu thông tin; giảm thời gian chờ khám; thời gian làm thủ tục xuất viện. Việc kê đơn thuốc được in trên giấy rõ ràng, dễ đọc giúp được sỹ dễ dàng nhận biết tên của các



loại thuốc giảm nguy cơ nhằm lẫn thuốc; Công tác dự báo, dự trữ thuốc vật tư y tế được chặt chẽ hơn. Bệnh nhân ngày càng hài lòng với công tác điều trị tại bệnh viện nhờ tính công khai, minh bạch khi ứng dụng CNTT.

- Về hoạt động ứng dụng CNTT: Các cơ sở KCB BHYT được kiểm tra đã thực hiện cài đặt phần mềm quản lý bệnh viện phục vụ công tác KCB và liên thông dữ liệu KCB BHYT lên Hệ thống thông tin giám định BHYT của Ngành BHXH để phục vụ công tác giám định, thanh, quyết toán chi phí KCB BHYT theo quy định tại Thông tư số 48/2017/TT-BHYT ngày 28/12/2017 về việc trích chuyển dữ liệu điện tử trong quản lý và thanh toán chi phí KCB BHYT.

Việc trích xuất dữ liệu theo yêu cầu quản lý của y tế và BHXH về cơ bản phần mềm đã đáp ứng tốt. Dữ liệu KCB hằng ngày, báo cáo tháng quý đẩy lên phần mềm kịp thời.

- Về mã hóa, ánh xạ các dịch vụ y tế.

+ Việc mã hóa ánh xạ các dịch vụ y tế theo Thông tư số 43/TT-BYT; Thông tư số 50/TT-BYT; Thông tư số 21/TT-BYT.

+ Định dạng dữ liệu đầu ra theo quyết định số 130/QĐ-BYT, quyết định số 4750/QĐ-BYT.

- Hàng tháng cơ quan BHXH tiến hành lấy mẫu Nội trú và Ngoại trú để giám định, sau khi kiểm tra hồ sơ BHXH sẽ có biên bản thông báo về các hồ sơ bị xuất toán và bản chi tiết từng dịch vụ để gửi cho phía cơ sở KCB. Bộ phận kế toán và kế hoạch tổng hợp sau khi nhận được biên bản sẽ phối hợp để tiến hành đối chiếu số liệu xuất toán và giải trình nếu như thấy những danh mục cơ quan BHXH xuất toán bất hợp lý.

- Tuy nhiên tại TTYT huyện Lộc Hà có nhiều trường hợp thời gian Bác sỹ y lệnh trùng thời gian trả kết quả, thậm chí ngày Bác sỹ y lệnh sau ngày trả kết quả.

#### **4.11. Thực hiện cài đặt, ứng dụng phần mềm quản lý BHYT phục vụ công tác theo dõi, báo cáo, thanh quyết toán chi phí KCB BHYT**

- 4/4 cơ sở được kiểm tra đã thực hiện đã thực hiện cài đặt phần mềm quản lý bệnh viện (VNPT HIS) phục vụ công tác KCB tại Trung tâm và liên thông dữ liệu KCB BHYT lên Hệ thống thông tin giám định BHYT của ngành BHXH để phục vụ công tác giám định, thanh, quyết toán chi phí KCB BHYT theo quy định tại Thông tư số 48/2017/TT-BHYT ngày 28/12/2017 về việc trích chuyển dữ liệu điện tử trong quản lý và thanh toán chi phí KCB BHYT.

- Việc chuẩn và định dạng dữ liệu đầu ra sử dụng trong quản lý, giám định và thanh toán chi phí KCB BHYT theo quy định tại Quyết định số 4210/QĐ-BYT ngày 20/9/2022 của Bộ Y tế và hiện nay bệnh viện đang thực hiện việc chuẩn và định dạng dữ liệu đầu ra theo số Quyết định số 130/QĐ-BYT; Quyết định số 4750/QĐ-BYT; Quyết định số 3176/QĐ-BYT.

- BVĐK thị xã Kỳ Anh:

+ Trong cùng thời gian nhưng Bác sĩ thực hiện y lệnh nhiều dịch vụ kỹ thuật trùng bất hợp lý với tổng số tiền không chấp nhận thanh toán là 1.383.870 đồng (*có Phụ lục IV.1 kèm theo*).

+ Bác sĩ trong thời gian nghỉ ốm, nghỉ sinh... đã hưởng chế độ BHXH nhưng vẫn thực hiện y lệnh với tổng số tiền không chấp nhận thanh toán là 6.268.837 đồng (*có Phụ lục IV.2 kèm theo*).

+ Bác sĩ trong thời gian nghỉ đi học, đi công tác, ... nhưng vẫn thực hiện y lệnh với tổng số tiền không chấp nhận thanh toán là 17.486.313 đồng (*có Phụ lục IV.3 kèm theo*).

+ Đề nghị thanh toán dịch vụ kỹ thuật chụp Xquang răng cận chóp (periapical) nhưng Bệnh viện không sử dụng phim Xquang, tổng số tiền phim Xquang không chấp nhận thanh toán là 5.312.038 đồng (*có Phụ lục IV.4 kèm theo*).

- TTYT huyện Kỳ Anh:

+ Trong cùng thời gian nhưng Bác sĩ thực hiện y lệnh nhiều dịch vụ kỹ thuật trùng bất hợp lý với tổng số tiền không chấp nhận thanh toán là 6.233.570 đồng (*có Phụ lục V.2 kèm theo*).

+ Bác sĩ thực hiện khám, chữa bệnh cho bệnh nhân vào ngày Thứ 7, Chủ nhật nhưng không phải trường hợp cấp cứu với tổng số tiền không chấp nhận thanh toán là 6.803.832 đồng (*có Phụ lục V.3 kèm theo*).

+ Bác sĩ sử dụng Máy nội soi để khám Tai Mũi Họng nhưng Bệnh viện đề nghị thanh toán cả tiền khám bệnh và tiền dịch vụ kỹ thuật Nội soi Tai Mũi Họng, số tiền Nội soi Tai Mũi Họng không chấp nhận thanh toán là 16.013.600 đồng (*có Phụ lục V.4 kèm theo*).

- PKĐK Đan Hoàng Long: Bác sĩ Nguyễn Tiến Lĩnh trong thời gian ốm đau, nghỉ việc điều trị tại các cơ sở KCB khác nhưng vẫn thực hiện y lệnh cho bệnh nhân với tổng số chi phí KCB BHYT không chấp nhận thanh toán là 2.942.123 đồng (*có phụ lục VI kèm theo*).

- TTYT huyện Lộc Hà:

+ Do việc ứng dụng Công nghệ thông tin tại TTYT chưa được quan tâm nên nhiều trường hợp Dữ liệu đề nghị cơ quan BHXH thanh toán có thời gian y lệnh trùng thời gian trả kết quả, thời gian y lệnh sau thời gian trả kết quả, thậm chí có nhiều trường hợp ngày y lệnh sau thời gian ra viện...

+ Có 1.809 lượt chi phí với 300 bệnh nhân trong thời gian bác sĩ nghỉ việc hưởng chế độ ốm đau, thai sản, dưỡng sức nhưng trong những ngày nghỉ việc hưởng BHXH, bác sĩ vẫn thực hiện y lệnh và ký hồ sơ, bệnh án, tổng số tiền đề nghị cơ quan BHXH thanh toán sai quy định là 67.606.840 đồng (*có Phụ lục III.2 kèm theo*).

#### **4.12. Việc triển khai các biện pháp có hiệu quả để kiểm soát việc thực hiện quy trình chuyên môn, kỹ thuật, chống lạm dụng thuốc, kỹ thuật, xét nghiệm, sử dụng kỹ thuật của các máy, trang thiết bị xã hội hóa trong quá trình KCB BHYT**

- BVĐK thị xã Kỳ Anh:

+ Bệnh viện đã tổ chức tốt công tác khám chữa bệnh cho các đối tượng có thẻ BHYT đến KCB đảm bảo quyền lợi cho người bệnh.

+ Việc xây dựng quy trình chuyên môn thực hiện DVKT tại bệnh viện: Bệnh viện căn cứ các hướng dẫn chẩn đoán, điều trị và quy trình kỹ thuật của Bộ Y tế để xây dựng quy trình chuyên môn thực hiện tại cơ sở; theo đó bệnh viện đã ban hành 52 Quyết định quy trình chuyên môn theo từng chuyên khoa để thực hiện 2457 DVKT và áp dụng một số quy trình của Bộ Y tế để thực hiện DVKT.

- TTYT huyện Kỳ Anh:

+ Trung tâm y tế căn cứ các hướng dẫn chẩn đoán, điều trị và quy trình kỹ thuật của Bộ Y tế để xây dựng quy trình chuyên môn thực hiện tại cơ sở; theo đó trung tâm y tế đã ban hành 14 Quyết định quy trình chuyên môn theo từng chuyên khoa để thực hiện 1126 DVKT và áp dụng một số quy trình của Bộ Y tế để thực hiện DVKT.

+ Qua kiểm tra hồ sơ bệnh án Trung tâm y tế cung cấp và dữ liệu KCB 9 tháng đầu năm 2024 thấy rằng đơn vị thực hiện DVKT phẫu thuật mộng ghép kết mạc tự thân nhưng áp giá thanh toán DVKT phẫu thuật mộng đơn thuần một mắt - gây tê với số tiền áp giá sai quy định là 4.497.000 đồng (*có Phụ lục V.1 kèm theo*).

- PKĐK Đan Hoàng Long:

Phòng khám không xây dựng quy trình thực hiện DVKT mà căn cứ các hướng dẫn chẩn đoán, điều trị và quy trình kỹ thuật của Bộ Y tế để áp dụng thực hiện 524 DVKT tại Phòng khám.

- TTYT huyện Lộc Hà:

+ Đơn vị không xây dựng quy trình thực hiện DVKT mà căn cứ các hướng dẫn chẩn đoán, điều trị và quy trình kỹ thuật của Bộ Y tế để áp dụng thực hiện DVKT tại trung tâm.

+ Qua kiểm tra hồ sơ bệnh án đơn vị cung cấp và dữ liệu KCB 9 tháng đầu năm 2024 Trung tâm đề nghị thanh toán BHYT thấy rằng: đơn vị thực hiện DVKT phẫu thuật mộng ghép kết mạc tự thân nhưng áp giá thanh toán DVKT phẫu thuật cắt mộng ghép màng ôi kết mạc- gây tê, với số tiền sai quy định là 2.990.250 đồng (*có Phụ lục III.1 kèm theo*).

#### **4.13. Công tác tổ chức triển khai tiếp nhận và xử lý thông tin các ý kiến của người bệnh qua hòm thư góp ý, đường dây nóng và các kênh thông tin**

## **khác. Thiết lập bộ phận tiếp dân để giải quyết kịp thời những thắc mắc, khiếu nại của người bệnh BHYT**

### **4.13.1. Việc thực hiện tiếp công dân tại Bệnh viện**

- 3/4 cơ sở KCB được kiểm tra đã ban hành Quyết định về việc ban hành nội quy, quy chế tiếp công dân, xử lý đơn khiếu nại, tố cáo, kiến nghị, phản ánh; Quyết định về việc phân công nhiệm vụ tiếp công dân, xử lý đơn khiếu nại, tố cáo, kiến nghị, phản ánh; nội quy tiếp công dân, lịch tiếp công dân thường xuyên và lịch tiếp dân định kỳ của Lãnh đạo Bệnh viện; đã bố trí điểm tiếp công dân riêng, khang trang, đảm bảo các điều kiện vật chất cần thiết; đã lập sổ tiếp công dân theo quy định. PKĐK Đan Hoàng Long chưa có sổ theo dõi việc tiếp nhận và xử lý các nội dung kiến nghị, phản ánh của người dân.

- Mặc dù các cơ sở KCB đã bố trí địa điểm tiếp công dân (TTYT huyện Lộc Hà bố trí ở tầng 2, BVĐK thị xã Kỳ Anh bố trí ở tầng 3, TTYT huyện Kỳ Anh bố trí ở tầng 4) tuy nhiên chưa bố trí biển bảng để chỉ dẫn tại tầng 1/dấu chỉ đường để tạo thuận tiện cho người dân.

### **4.13.2. Việc thực hiện Thông tư 25/2015/TT-BYT ngày 01/10/2015 của Bộ Y tế quy định về hòm thư góp ý tại các cơ sở y tế**

- BVĐK thị xã Kỳ Anh, TTYT huyện Lộc Hà đã triển khai thực hiện Thông tư 25/2015/TT-BYT ngày 01/10/2015 của Bộ Y tế quy định về hòm thư góp ý tại các cơ sở y tế, các cơ sở đã bố trí vị trí đặt hòm thư tại các khoa ở chỗ dễ thấy, đông người qua lại; TTYT huyện Kỳ Anh, PKĐK Đan Hoàng Long chưa triển khai thực hiện Thông tư 25/2015/TT-BYT ngày 01/10/2015 của Bộ Y tế quy định về hòm thư góp ý tại các cơ sở y tế.

- TTYT huyện Lộc Hà quy cách của hòm thư góp ý chưa đúng theo quy định; định kỳ hàng tháng đơn vị đã thực hiện mở hòm thư góp ý, thành phần mở hòm thư đảm bảo quy định (*gồm Lãnh đạo Phòng Tổ chức cán bộ, đại diện Ban Thanh tra nhân dân và đại diện Ban Chấp hành Công đoàn*), kết quả được lập thành biên bản theo quy định. Tuy nhiên việc mở hòm thư góp ý định kỳ hàng tháng là chưa đúng quy định tại khoản 1, Điều 7, Thông tư 25/2015/TT-BYT (Quy định mở 01 tuần/lần).

### **4.13.3. Việc thực hiện Chỉ thị 09/CT-BYT ngày 22/11/2013 của Bộ Y tế về việc tăng cường tiếp nhận và xử lý ý kiến phản ánh của người dân về chất lượng dịch vụ KCB thông qua đường dây nóng**

- Các cơ sở KCB BHYT đã ban hành kế hoạch, quyết định thực hiện Chỉ thị số 09/CT-BYT về tổ chức đường dây nóng, lịch trực đường dây nóng của các thành viên.

- Các đơn vị đã thực hiện việc công khai đường dây nóng, tuy nhiên TTYT huyện Lộc Hà niêm yết chưa đúng thứ tự số điện thoại nóng theo Chỉ thị 09/CT-

BYT; TTYT huyện Kỳ Anh công khai chưa đầy đủ theo Chỉ thị 09/CT-BYT (gồm số điện thoại đường dây nóng của trung tâm; số điện thoại giám đốc trung tâm; số điện thoại đường dây nóng của Sở Y tế).

- Các cơ sở KCB cơ bản đã lập sổ theo dõi điện thoại Đường dây nóng theo quy định.

#### **4.14. Công tác triển khai thực hiện các biện pháp hỗ trợ người bệnh có hoàn cảnh đặc biệt khó khăn**

Các cơ sở KCB BHYT rất quan tâm và đã có những chính sách đặc thù đối với những người bệnh có hoàn cảnh đặc biệt khó khăn, cụ thể:

- BVĐK thị xã Kỳ Anh:

+ Nhằm hỗ trợ những người bệnh có hoàn cảnh khó khăn, đơn vị duy trì tốt quỹ “Bữa ăn tình thương cho bệnh nhân nghèo” hỗ trợ các bệnh nhân khó khăn trong các đợt điều trị, tặng quà cho bệnh nhân khó khăn nhân dịp Tết Nguyên đán, tặng quà cho bệnh nhân nhi nhân ngày Quốc tế Thiếu nhi, Tết Trung Thu,...; phối hợp với các nhóm thiện nguyện, các nhà hảo tâm hàng tuần tổ chức các chương trình “Bát cháo tình thương”, “Bữa cơm yêu thương”, “Cắt tóc miễn phí”,... nhằm động viên tinh thần người bệnh vượt lên hoàn cảnh để chiến thắng bệnh tật. Thị ủy, HĐND, UBND, Ủy ban MTTQ thị xã Kỳ Anh hàng năm tặng quà cho tất cả bệnh nhân phải ở lại điều trị trong dịp Tết Nguyên đán. Hội chữ thập đỏ thị xã Kỳ Anh, nhóm Trái tim Nhân ái, nhóm Tình Quê, nhóm Phật tử Chùa Nhân Lý,... và các nhà hảo tâm thường xuyên trao quà bằng tiền, hiện vật cho bệnh nhân chạy Thận nhân tạo tại đơn vị.

+ Năm 2023, cùng với sự hỗ trợ của các cơ quan, doanh nghiệp, các nhà hảo tâm và nguồn quỹ phúc lợi của đơn vị đã trao 96 suất quà cho bệnh nhân có hoàn cảnh khó khăn mỗi suất quà trị giá 600.000 đồng trong chương trình “Tết sum vầy, Xuân gắn kết” và tặng quà cho bệnh nhân có hoàn cảnh khó khăn từ nguồn của Tỉnh ủy số tiền 100.000.000 đồng. Kêu gọi các cơ quan, doanh nghiệp, các cá nhân và sự đóng góp của viên chức, người lao động trong đơn vị số tiền 68.260.000 đồng, tổ chức chương trình “Tết sum vầy, Xuân chia sẻ” nhân dịp Tết Nguyên đán Giáp Thìn 2024, trong chương trình đã trao 110 suất quà cho bệnh nhân có hoàn cảnh khó khăn.

- TTYT huyện Kỳ Anh:

+ Để hỗ trợ những người bệnh có hoàn cảnh khó khăn, đơn vị duy trì tốt quỹ “Bữa ăn tình thương cho bệnh nhân nghèo” hỗ trợ các bệnh nhân khó khăn trong các đợt điều trị, tặng quà cho bệnh nhân khó khăn nhân dịp Tết Nguyên Đán, tặng quà cho bệnh nhân nhi nhân ngày Quốc tế Thiếu nhi, Tết Trung Thu,...; phối hợp với các nhóm thiện nguyện, các nhà hảo tâm hàng tuần tổ chức các chương trình “Bát cháo tình thương”, “Bữa cơm yêu thương”, “Cắt tóc miễn phí”,...

+ Huyện ủy, HĐND, UBND, Ủy ban MTTQ huyện Kỳ Anh hàng năm tặng quà cho tất cả bệnh nhân phải ở lại điều trị trong dịp Tết Nguyên đán.

+ Kêu gọi các cơ quan, doanh nghiệp, các cá nhân và sự đóng góp của viên chức, người lao động trong đơn vị số tiền 67.665.000 đồng, tổ chức chương trình “Tết sum vầy, Xuân chia sẻ” nhân dịp Tết Nguyên đán Giáp Thìn 2024, trong chương trình đã trao 254 suất quà cho cán bộ, nhân viên; 50 suất quà cho bệnh nhân và nhân viên có hoàn cảnh khó khăn.

- PKĐK Đan Hoàng Long phối hợp với BHXH Thị xã Kỳ Anh tổ chức chương trình tặng sổ bảo hiểm xã hội, thẻ bảo hiểm y tế cho người có hoàn cảnh khó khăn

- TTYT huyện Lộc Hà: Nhằm hỗ trợ những người bệnh có hoàn cảnh khó khăn, đơn vị đã duy trì quỹ “Bữa ăn tình thương cho bệnh nhân nghèo” hỗ trợ các bệnh nhân khó khăn trong các đợt điều trị, tặng quà cho bệnh nhân khó khăn nhân dịp Tết Nguyên đán, tặng quà cho bệnh nhân nhi nhân ngày Quốc tế Thiếu nhi, Tết Trung Thu,...; phối hợp với các nhóm thiện nguyện, các nhà hảo tâm hàng tuần tổ chức các chương trình “Bát cháo tình thương”, “Bữa cơm yêu thương”, “cắt tóc miễn phí”,... nhằm động viên tinh thần người bệnh vượt lên hoàn cảnh để chiến thắng bệnh tật.

### **III. KIỂM TRA CÔNG TÁC KCB TẠI TYT**

Đoàn đã tiến hành kiểm tra công tác KCB BHYT tại TYT xã Kỳ Phương thuộc BVĐK thị xã Kỳ Anh, TYT xã Kỳ Khang thuộc TTYT huyện Kỳ Anh, TYT xã Ích Hậu thuộc TTYT huyện Lộc Hà kết quả kiểm tra như sau:

#### **1. Về cơ sở vật chất, trang thiết bị phục vụ KCB BHYT**

Cơ sở vật chất của 03 TYT được kiểm tra đáp ứng nhu cầu KCB BHYT; Có đủ thiết bị làm việc, phòng làm việc cho từng lĩnh vực chuyên khoa, có phòng cấp phát thuốc BHYT; Đã lắp đặt hệ thống công nghệ thông tin phục vụ công tác KCB tại TYT.

#### **2. Về hoạt động chuyên môn**

- Số thẻ KCB BHYT, số lượt người bệnh, chi phí KCB BHYT:

+ TYT Kỳ Phương: Tổng số lượt người bệnh đến KCB BHYT 6 tháng cuối năm 2023: 826 lượt, chi phí KCB: 58.579.078 đồng, trong đó chi phí tiền thuốc: 33.336.678 đồng (chiếm 57% tổng chi phí KCB BHYT); dịch vụ kỹ thuật, tiền khám: 25.242.400 đồng; 9 tháng đầu năm 2024: 954 lượt KCB BHYT, chi phí KCB BHYT: 69.343.270 đồng, trong đó chi phí tiền thuốc: 38.033.670 đồng (chiếm 55% tổng Chi phí KCB BHYT); dịch vụ kỹ thuật, tiền khám: 31.309.600 đồng.

+ TYT xã Kỳ Khang: Tổng số lượt người bệnh đến KCB BHYT năm 2023: 2.542 lượt, chi phí KCB: 209.733.420 đồng, trong đó chi phí tiền thuốc: 122.583.600 đồng (chiếm 58% tổng chi phí KCB BHYT); dịch vụ kỹ thuật, tiền

khám: 87.149.820 đồng; 9 tháng đầu năm 2024: 2.292 lượt KCB BHYT, chi phí KCB BHYT: 199.550.683 đồng, trong đó chi phí tiền thuốc: 117.428.083 đồng (chiếm 59% tổng Chi phí KCB BHYT); dịch vụ kỹ thuật, tiền khám: 82.122.600 đồng.

+ TYT xã Ích Hậu: Tổng số lượt người bệnh đến KCB BHYT năm 2023: 2.018 lượt, chi phí KCB: 171.187.964 đồng, trong đó chi phí tiền thuốc: 111.182.564 đồng (chiếm 65% tổng chi phí KCB BHYT); dịch vụ kỹ thuật, tiền khám: 60.005.400 đồng; 9 tháng đầu năm 2024: 2.030 lượt KCB BHYT, chi phí KCB BHYT: 165.499.531 đồng, trong đó chi phí tiền thuốc: 100.661.331 đồng (chiếm 61% tổng Chi phí KCB BHYT); dịch vụ kỹ thuật, tiền khám: 64.838.200 đồng.

- Các TYT xã đã được các TTYT huyện triển khai việc KCB BHYT ban đầu cho các đối tượng có thẻ BHYT trên địa bàn xã theo Hợp đồng ký kết giữa TTYT huyện và cơ quan BHXH (Riêng TYT xã Kỳ Phương ký hợp đồng KCB BHYT với BVĐK thị xã Kỳ Anh).

- Việc ghi chép sổ sách KCB BHYT: Người bệnh đến KCB BHYT năm 2022, 9 tháng đầu năm 2023 được thể hiện trên sổ Khám bệnh, ghi chép gọn gàng, sạch sẽ; các sổ sách, tờ kê thanh toán về KCB BHYT đã được thực hiện trên phần mềm theo đúng quy định. Ghi chép theo dõi và lưu trữ các loại sổ sách, biểu mẫu, báo cáo phục vụ KCB BHYT đầy đủ.

- Đơn thuốc điều trị ngoại trú người bệnh BHYT: Ghi chép đạt yêu cầu.

- Báo cáo tổng hợp chi phí KCB BHYT hàng quý của các TYT đều đã nộp lên TTYT huyện, BVĐK (đối với TYT xã Kỳ Phương) đúng quy định.

- Việc theo dõi bệnh nhân KCB BHYT được thực hiện trên mẫu sổ KCB trên phần mềm.

- Hàng tháng đều có dự trữ thuốc, VTYT để đáp ứng việc KCB BHYT.

- Việc theo dõi nhập, xuất tồn thuốc, VTYT phục vụ công tác KCB BHYT được đảm bảo theo quy định.

### **3. Nhận xét**

- Nhân lực, cơ sở vật chất của các TYT đáp ứng nhu cầu KCB BHYT; có đủ phòng làm việc cho từng lĩnh vực chuyên khoa, có phòng cấp phát thuốc BHYT.

- Đã áp dụng CNTT trong quản lý, theo dõi KCB BHYT.

- Cập nhật theo dõi bệnh nhân KCB BHYT được thực hiện trên mẫu sổ KCB trên phần mềm đạt yêu cầu.

- Thực hiện bảng kê chi phí KCB BHYT kịp thời, đúng mẫu quy định; đơn thuốc ghi chép cẩn thận, rõ ràng. Bảng kê chi phí KCB BHYT đã được người bệnh xác nhận đầy đủ, đúng quy định.

## **B. KẾT LUẬN**

### **1. Ưu điểm**

- Sắp xếp cán bộ trực tiếp KCB BHYT cơ bản hợp lý, phù hợp với trình độ chuyên môn và cơ cấu hiện tại của cơ sở KCB; triển khai thực hiện nghiêm túc Quyết định số 1313/QĐ-BYT ngày 22/4/2013 của Bộ Y tế về việc ban hành hướng dẫn Quy trình KCB tại khoa khám bệnh của cơ sở KCB.

- Về cơ bản việc ký kết và triển khai thực hiện hợp đồng KCB BHYT giữa các cơ sở KCB với cơ quan BHXH đã được thể hiện nghiêm túc, đầy đủ; mẫu hợp đồng đúng quy định tại Nghị định 146/2018/NĐ-CP ngày 24/11/2018 của Chính phủ. Hồ sơ, chứng từ thanh toán KCB BHYT đều được các cơ sở KCB cập nhật và lưu trữ đầy đủ, cẩn thận, thuận tiện cho công tác kiểm tra, đối chiếu.

- Công tác tiếp đón người bệnh BHYT đã được cơ sở KCB và cơ quan BHXH phối hợp thực hiện tốt, tạo điều kiện cho người bệnh được thuận lợi, nhanh chóng trong KCB. Công tác tổ chức giám định BHYT tại đơn vị được tổ chức đúng quy định.

- Bệnh nhân đến KCB tại các cơ sở KCB được nhân viên y tế đón tiếp, hướng dẫn kịp thời, chu đáo theo đúng quy trình khám bệnh được quy định tại Quyết định 1313/QĐ của Bộ Y tế.

- Việc thống kê, tính toán chi phí KCB BHYT trên Bảng kê 01/BV được thực hiện trên phần mềm nên số liệu rõ ràng, chính xác, dễ kiểm tra, đối chiếu và cập nhật dữ liệu lên cổng thông tin điện tử đã tạo thuận lợi cho công tác tra cứu và quản lý bệnh nhân.

- Việc khám bệnh, chỉ định cận lâm sàng, sử dụng thuốc, vật tư y tế,... cơ bản được thực hiện theo danh mục kỹ thuật trong KCB tại đơn vị đã được phê duyệt.

- Việc cung ứng, sử dụng và quản lý thuốc, vật tư y tế phục vụ bệnh nhân BHYT cơ bản đảm bảo đủ, kịp thời và theo quy định.

- Tại các TYT xã:

+ Nhân lực, cơ sở vật chất của TYT đáp ứng nhu cầu KCB BHYT; có đủ phòng làm việc cho từng lĩnh vực chuyên khoa, có phòng cấp phát thuốc BHYT.

+ Đã áp dụng CNTT trong quản lý, theo dõi KCB BHYT.

+ Sổ sách, đơn thuốc ghi chép cẩn thận, rõ ràng.

### **2. Tồn tại**

#### **2.1. Về thanh quyết toán chi phí KCB BHYT**

- Về việc thanh quyết toán kinh phí KCB BHYT quý, năm còn chậm so với quy định tại Hợp đồng KCB BHYT đã ký giữa cơ quan BHXH và các cơ sở KCB BHYT, cụ thể: Đến cuối Quý IV/2023 mới quyết toán kinh phí KCB BHYT Quý



I/2023, Quý II/2023; đến giữa Quý I/2024 mới quyết toán kinh phí Quý III/2023; đến giữa tháng 7 năm 2024 mới quyết toán kinh phí KCB BHYT Quý IV/2023; đến tháng 7/2024 mới quyết toán quý I/2024; đến tháng 8/2024 mới quyết toán quý II/2024; và đến thời điểm kiểm tra chưa quyết toán chi phí KCB Quý III/2023 ( riêng TTYT huyện Lộc Hà đến thời điểm kiểm tra chưa quyết toán cả quý II và quý III/2024.

- Quý II, Quý III, Quý IV/2023 TTYT huyện Lộc Hà gửi tổng hợp số liệu đề nghị thanh toán chi phí KCB BHYT cho BHXH huyện Lộc Hà chậm so với quy định tại Điều 3 Hợp đồng KCB BHYT số 01/HĐKCB-BHYT ngày 28/12/2022 giữa BHXH huyện Lộc Hà và TTYT huyện Lộc Hà, cụ thể: ngày 06/7/2023 gửi báo cáo quý II/2023; ngày 06/10/2023 gửi báo cáo quý III/2023; ngày 08/01/2024 gửi báo cáo quý IV/2023; Quý IV/2023 TTYT huyện Kỳ Anh gửi tổng hợp số liệu đề nghị thanh toán chi phí KCB BHYT cho BHXH huyện Kỳ Anh chậm so với quy định tại Điều 3 Hợp đồng KCB BHYT số 01/HĐKCB-BHYT ngày 30/12/2022 giữa BHXH huyện Kỳ Anh và TTYT huyện Kỳ Anh, cụ thể: ngày 08/01/2024 mới gửi báo cáo quý IV/2023)..

## **2.2. Về công tác mua sắm, đấu thầu thuốc, VTYT**

- TTYT huyện Lộc Hà:

+ Năm 2023, gói thầu mua thuốc gây nghiện hương thần, tiền chất được UBND tỉnh phê duyệt Kế hoạch lựa chọn nhà thầu số 1576/QĐ-UBND ngày 05/7/2023 của UBND tỉnh; Quyết định phê duyệt Kết lựa chọn nhà thầu số 305/QĐ-BVLH ngày 26/7/2023 của Giám đốc Bệnh Viện Lộc Hà; hình thức chỉ định thầu với danh mục mặt hàng: 03; Tổng tiền: 2.720.000 đồng. Tuy nhiên trong hồ sơ không có bảo lãnh thực hiện hợp đồng của nhà thầu.

+ Gói thầu Mua sắm vật tư y tế, hoá chất sinh phẩm năm 2023 tại Bệnh viện Đa khoa huyện Lộc Hà tại Quyết định số 612/QĐ-BVLH ngày 21/12/2023, với danh mục 86 mặt hàng; giá trị gói thầu: 1.603.812.000 đồng; Hình thức chào hàng cạnh tranh qua mạng; Gói thầu mua sắm năm 2024 hoá chất, vật tư phục vụ hoạt động chuyên môn Quý III năm 2024 tại Trung Tâm Y tế huyện Lộc Hà; Quyết định số 354/QĐ-TTYT ngày 22/8/2024, với danh mục 32 mặt hàng; số tiền 486.668.430 đồng với hình thức chào hàng cạnh tranh qua mạng. Qua kiểm tra hồ sơ 02 gói thầu trên đơn vị đã thực hiện các bước đấu thầu, thuê tư vấn lập HSYC, thẩm định HSYC, đánh giá HSDT. Tuy nhiên, sau khi mở thầu chỉ có 01 nhà thầu tham gia dự thầu nhưng hồ sơ tài liệu chưa có văn bản thể hiện việc xử lý tình huống trong đấu thầu theo quy định tại khoản 4, Điều 117, Nghị Định 63/2014/NĐ-CP (đối với gói thầu năm 2023) và khoản 5, Điều 131 Nghị Định 24/2024/NĐ-CP (đối với gói thầu năm 2024).

- TTYT huyện Kỳ Anh:

+ Hồ sơ mua sắm gói thầu mua thuốc gây nghiện, thuốc hướng thần chưa đầy đủ như: đơn vị thuê công ty tư vấn thẩm định Hồ sơ mời thầu, kết quả lựa chọn nhà thầu nhưng không có hợp đồng thuê tư vấn, hồ sơ còn thiếu tờ trình phê duyệt HSYC, tờ trình phê duyệt kết quả lựa chọn nhà thầu; báo cáo thẩm định HSYC, báo cáo thẩm định kết quả lựa chọn nhà thầu, thiếu bảo lãnh thực hiện hợp đồng; lập lưu hồ sơ chưa đầy đủ.

+ Gói thầu Mua sắm Phim X - quang năm 2024 tại TTYT huyện Kỳ Anh: Hợp đồng kinh tế số 003/2024/HĐKT/BVTXKA chưa chặt chẽ; không quy định hạn sử dụng hàng hoá, tài liệu về nguồn gốc, xuất xứ hàng hoá.

- PKĐK Đan Hoàng Long: Kho bảo quản thuốc chưa có trang thiết bị bảo quản, theo dõi nhiệt độ, độ ẩm; giá kê chưa phù hợp để sắp xếp thuốc, chưa bố trí khu vực bảo quản thuốc kiểm soát đặc biệt, khu vực thuốc biệt trữ...; chưa có bản mô tả công việc thủ kho; chưa công bố kho bảo quản thuốc đạt tiêu chuẩn Thực hành tốt bảo quản thuốc (GSP) quy định tại Thông tư 36/201/TT-BYT.

### **2.3. Về thực hiện nhiệm vụ chuyên môn, quy chế, quy trình chuyên môn trong KCB BHYT**

- Qua kiểm tra hồ sơ, bệnh án:

+ Tại BVĐK thị xã Kỳ Anh:

Một số hướng dẫn chẩn đoán và điều trị một số bệnh thường gặp được bệnh viện ban hành nhưng không trích dẫn tài liệu tham khảo (Quyết định số 219/QĐ-BVĐK ngày 15/11/2017 về việc ban hành Hướng dẫn chẩn đoán và điều trị một số bệnh thường gặp chuyên ngành Phục hồi chức năng; Quyết định số 124/QĐ-BVĐKKA ngày 09/7/2020 về việc ban hành Hướng dẫn chẩn đoán và điều trị một số bệnh thường gặp chuyên ngành Nhi khoa... ) hoặc trích dẫn quyết định của Bộ Y tế hết hiệu lực (Quyết định số 207/QĐ-BVĐKKA ngày 17/8/2021 về việc ban hành bổ sung Hướng dẫn và chẩn đoán một số bệnh thường gặp chuyên ngành Nội khoa: Trích dẫn Quyết định số 3319/QĐ-BYT ngày 19/7/2017 của Bộ Y tế về việc ban hành tài liệu chuyên môn “Hướng dẫn chẩn đoán và điều trị đái tháo đường typ II, đã được thay thế bằng Quyết định số 5481/QĐ- BYT ngày 30/12/2020).

Sử dụng Giấy cam đoan trong hồ sơ bệnh án không có quy định, trong khi đó không triển khai thực hiện “Giấy cung cấp thông tin và cam kết chung về nhập viện nội trú” (MS 40/BV2, phụ lục số XXIX ban hành kèm theo Thông tư số 32/2023/TT-BYT ngày 31/12/2023 của Bộ Y tế); Phiếu theo dõi chăm sóc, giấy cam kết chấp thuận phẫu thuật, thủ thuật và gây mê hồi sức... chưa thực hiện theo mẫu quy định tại phụ lục số XXIX ban hành kèm theo Thông tư số 32/2023/TT-BYT ngày 31/12/2023 của Bộ Y tế. (Tập hồ sơ ngoại từ 11-20 tháng 02/2024; Sản từ 21 - 30 tháng 9/2024; Nội từ 21- 31 tháng 3/2024).

Người bệnh điều trị tại khoa Y học cổ truyền có chỉ định kỹ thuật phục hồi chức năng, tuy nhiên bác sỹ mới chỉ định vào phiếu điều trị, chưa sử dụng Phiếu

lượng giá hoạt động chức năng và sự tham gia (Phiếu số 1), Phiếu khám và chỉ định phục hồi chức năng (phiếu số 2) tại MS 27/BV1, phụ lục XXVIII ban hành kèm theo Thông tư số 32/2023/TT-BYT ngày 31/12/2023 của Bộ Y tế (Tập hồ sơ bệnh án đông y từ 01- 10, tháng 8/2024).

+ TTYT huyện Kỳ Anh: Các quyết định ban hành hướng dẫn chẩn đoán và điều trị, hướng dẫn quy trình kỹ thuật áp dụng tại Bệnh viện chưa ghi căn cứ các Quyết định của Bộ Y tế, chưa tách thành các chuyên khoa, chuyên ngành riêng

+ PKĐK Đan Hoàng Long:

Phòng khám ban hành chưa đầy đủ các hướng dẫn quy trình kỹ thuật thực hiện tại đơn vị (mới ban hành được quy trình khám bệnh, chữa bệnh Ngoại khoa; Phục hồi chức năng; Y học cổ truyền; Châm cứu). Các dịch vụ kỹ thuật khác đã được Sở Y tế phê duyệt đang áp dụng tại phòng khám thực hiện theo hướng dẫn quy trình của Bộ Y tế (phòng khám chưa có quyết định hoặc quy định), đặc biệt hướng dẫn quy trình kỹ thuật Blondeau chưa được Bộ Y tế ban hành nhưng phòng khám chưa xây dựng hướng dẫn quy trình kỹ thuật thực hiện tại phòng khám theo đúng quy định tại Thông tư số 50/2017/TT-BYT ngày 29/1/2017 của Bộ Y tế.

Người bệnh điều trị tại phòng khám Y học cổ truyền - Phục hồi chức năng có chỉ định kỹ thuật phục hồi chức năng, tuy nhiên bác sỹ mới chỉ định vào phiếu điều trị của bệnh án điều trị ngoại trú, chưa sử dụng Phiếu lượng giá hoạt động chức năng và sự tham gia (Phiếu số 1), Phiếu khám và chỉ định phục hồi chức năng (phiếu số 2) Phiếu thực hiện kỹ thuật phục hồi chức năng (phiếu số 3) tại MS 29/BV1, phụ lục XXVIII ban hành kèm theo Thông tư số 32/2023/TT-BYT ngày 31/12/2023 của Bộ Y tế.

+ TTYT huyện Lộc Hà: Sử dụng các mẫu giấy không đúng quy định tại Phụ lục số XXIX ban hành kèm theo Thông tư số 32/2023/TT-BYT ngày 31/12/2023 của Bộ Y tế: Giấy cam kết chấp thuận phẫu thuật, thủ thuật và gây mê hồi sức (MS 01/BV2); Giấy cam kết ra viện không theo chỉ định của bác sỹ (mẫu số 46/BV2). (Tập hồ sơ ngoại từ 65 - 100, tháng 8/2024).

- Việc triển khai các biện pháp có hiệu quả để kiểm soát việc thực hiện quy trình chuyên môn, kỹ thuật, chống lạm dụng thuốc, kỹ thuật, xét nghiệm, sử dụng kỹ thuật của các máy, trang thiết bị xã hội hóa trong quá trình KCB BHYT:

- TTYT huyện Kỳ Anh:

+ Trung tâm y tế căn cứ các hướng dẫn chẩn đoán, điều trị và quy trình kỹ thuật của Bộ Y tế để xây dựng quy trình chuyên môn thực hiện tại cơ sở; theo đó trung tâm y tế đã ban hành 14 Quyết định quy trình chuyên môn theo từng chuyên khoa để thực hiện 1126 DVKT và áp dụng một số quy trình của Bộ Y tế để thực hiện DVKT.

+ Qua kiểm tra hồ sơ bệnh án TTYT cung cấp và dữ liệu KCB 9 tháng đầu năm

2024 thấy rằng đơn vị thực hiện DVKT phẫu thuật mộng ghép kết mạc tự thân nhưng áp giá thanh toán DVKT phẫu thuật mộng đơn thuần một mắt - gây tê với số tiền 4.497.000 đồng (có Phụ lục V.1 kèm theo).

- PKĐK Đan Hoàng Long: Phòng khám không xây dựng quy trình thực hiện DVKT mà căn cứ các hướng dẫn chẩn đoán, điều trị và quy trình kỹ thuật của Bộ Y tế để áp dụng thực hiện 524 DVKT tại Phòng khám.

- TTYT huyện Lộc Hà:

+ Đơn vị không xây dựng quy trình thực hiện DVKT mà căn cứ các hướng dẫn chẩn đoán, điều trị và quy trình kỹ thuật của Bộ Y tế để áp dụng thực hiện DVKT tại trung tâm.

+ Qua kiểm tra hồ sơ bệnh án đơn vị cung cấp và dữ liệu KCB 9 tháng đầu năm 2024 Trung tâm đề nghị thanh toán BHYT thấy rằng: đơn vị thực hiện DVKT phẫu thuật mộng ghép kết mạc tự thân nhưng áp giá thanh toán DVKT phẫu thuật cắt mộng ghép màng ối kết mạc- gây tê, với số tiền sai quy định là 2.990.250 đồng (có Phụ lục III.1 kèm theo).

- Việc ứng dụng công nghệ thông tin và tự động hóa trong quy trình tiếp nhận, khám bệnh, quản lý người bệnh nằm viện, quản lý hồ sơ bệnh án:

- BVĐK thị xã Kỳ Anh:

+ Trong cùng thời gian nhưng Bác sĩ thực hiện y lệnh nhiều dịch vụ kỹ thuật trùng bất hợp lý với tổng số tiền không chấp nhận thanh toán là 1.383.870 đồng (có Phụ lục IV.1 kèm theo).

+ Bác sĩ trong thời gian nghỉ ốm, nghỉ sinh... đã hưởng chế độ BHXH nhưng vẫn thực hiện y lệnh với tổng số tiền không chấp nhận thanh toán là 6.268.837 đồng (có Phụ lục IV.2 kèm theo).

+ Bác sĩ trong thời gian nghỉ đi học, đi công tác, ... nhưng vẫn thực hiện y lệnh với tổng số tiền không chấp nhận thanh toán là 17.486.313 đồng (có Phụ lục IV.3 kèm theo).

+ Đề nghị thanh toán dịch vụ kỹ thuật chụp Xquang răng cận chóp (periapical) nhưng Bệnh viện không sử dụng phim Xquang, tổng số tiền phim Xquang không chấp nhận thanh toán là 5.312.038 đồng (có Phụ lục IV.4 kèm theo).

- TTYT huyện Kỳ Anh:

+ Trong cùng thời gian nhưng Bác sĩ thực hiện y lệnh nhiều dịch vụ kỹ thuật trùng bất hợp lý với tổng số tiền không chấp nhận thanh toán là 6.233.570 đồng (có Phụ lục V.2 kèm theo).

+ Bác sĩ thực hiện khám, chữa bệnh cho bệnh nhân vào ngày Thứ 7, Chủ nhật nhưng không phải trường hợp cấp cứu với tổng số tiền không chấp nhận thanh toán là 6.803.832 đồng (có Phụ lục V.3 kèm theo).

+ Bác sĩ sử dụng Máy nội soi để khám Tai Mũi Họng nhưng Bệnh viện đề nghị thanh toán cả tiền khám bệnh và tiền dịch vụ kỹ thuật Nội soi Tai Mũi Họng, số tiền Nội soi Tai Mũi Họng không chấp nhận thanh toán là 16.013.600 đồng (*có Phụ lục V.4 kèm theo*).

- PKĐK Đan Hoàng Long: Bác sĩ Nguyễn Tiến Lĩnh trong thời gian ốm đau, nghỉ việc điều trị tại các cơ sở KCB khác nhưng vẫn thực hiện y lệnh cho bệnh nhân với tổng số chi phí KCB BHYT không chấp nhận thanh toán là 2.942.123 đồng (*có phụ lục VI kèm theo*).

- TTYT huyện Lộc Hà:

+ Do việc ứng dụng Công nghệ thông tin tại TTYT chưa được quan tâm nên nhiều trường hợp Dữ liệu đề nghị cơ quan BHXH thanh toán có thời gian y lệnh trùng thời gian trả kết quả, thời gian y lệnh sau thời gian trả kết quả, thậm chí có nhiều trường hợp ngày y lệnh sau thời gian ra viện...

+ Có 1.809 lượt chi phí với 300 bệnh nhân trong thời gian bác sĩ nghỉ việc hưởng chế độ ốm đau, thai sản, dưỡng sức nhưng trong những ngày nghỉ việc hưởng BHXH, bác sĩ vẫn thực hiện y lệnh và ký hồ sơ, bệnh án, tổng số tiền đề nghị cơ quan BHXH thanh toán sai quy định là 67.606.840 đồng (*có Phụ lục III.2 kèm theo*).

#### **2.4. Về công tác thực hiện cải cách hành chính, nâng cao y đức, tinh thần thái độ phục vụ; công tác tiếp công dân, tiếp nhận và xử lý thông tin các ý kiến của người bệnh qua hòm thư góp ý, đường dây nóng và các kênh thông tin khác**

- BVĐK thị xã Kỳ Anh:

+ Bệnh viện chưa có quyết định phân công cán bộ tiếp công dân thường xuyên, có sổ tiếp công dân tuy nhiên không đúng theo mẫu quy định tại Điều 11 Thông tư 04/2021/TT-TTTP.

+ Địa điểm tiếp công dân được bố trí ở tầng 3 khoa khám bệnh, tuy nhiên chưa có bảng hướng dẫn ở ngay tầng 1 để thuận lợi cho người dân khi muốn tìm địa điểm tiếp công dân.

- TTYT huyện Kỳ Anh:

+ Bảng niêm yết thứ tự ưu tiên trong KCB tại đơn vị đang áp dụng theo quy định của Luật khám chữa bệnh năm 2009 đã hết hiệu lực hiện đã được thay thế bằng Luật khám chữa bệnh năm 2023 (*Thứ tự ưu tiên: người bệnh trong tình trạng cấp cứu, trẻ em dưới 06 tuổi, phụ nữ có thai, người khuyết tật đặc biệt nặng, người khuyết tật nặng, người từ đủ 75 tuổi trở lên, người có công với cách mạng phù hợp với đặc thù của cơ sở khám bệnh, chữa bệnh*).

+ Đơn vị chưa niêm yết công khai nội dung về quy tắc ứng xử của viên chức, người lao động làm việc tại đơn vị theo Thông tư 07/2014/TT-BYT ngày

25/02/2014 của Bộ Y tế quy định về Quy tắc ứng xử của công chức, viên chức, người lao động làm việc tại các cơ sở y tế.

+ Địa điểm tiếp công dân được bố trí ở tầng 4 dãy nhà khoa khám bệnh, tuy nhiên chưa có bảng hướng dẫn ở ngay tầng 1 để thuận lợi cho người dân khi muốn tìm địa điểm tiếp công dân; Nội quy tiếp công dân và lịch tiếp công dân chưa được niêm yết công khai tại địa điểm tiếp công dân.

+ Tại thời điểm kiểm tra đơn vị chưa ban hành quyết định liên quan đến việc triển khai hòm thư góp ý tại đơn vị (*Quyết định ban hành quy chế sử dụng hòm thư góp ý; Quyết định thành lập tổ mở hòm thư góp ý...*); Chưa bố trí đặt hòm thư góp ý tại các khoa theo quy định.

- PKĐK Đan Hoàng Long:

+ Về việc triển khai các hoạt động giáo dục y đức, nâng cao tinh thần, thái độ phục vụ người bệnh, thực hiện quy tắc ứng xử, kỹ năng giao tiếp với người bệnh: Phòng khám chưa ban hành và chưa niêm yết công khai quy định về quy tắc ứng xử của công người lao động làm việc tại các cơ sở y tế theo Thông tư 07/2014/TT-BYT.

+ Về Công tác tổ chức triển khai tiếp nhận và xử lý thông tin các ý kiến của người bệnh qua hòm thư góp ý, đường dây nóng và các kênh thông tin khác. Thiết lập bộ phận tiếp dân để giải quyết kịp thời những thắc mắc, khiếu nại của người bệnh BHYT: Phòng khám chưa triển khai thực hiện Thông tư 25/2015/TT-BYT ngày 01/10/2015 của Bộ Y tế quy định về hòm thư góp ý tại các cơ sở y tế.

- TTYT huyện Lộc Hà:

+ Đơn vị chưa niêm yết sơ đồ khoa khám bệnh để thuận tiện cho người bệnh, chưa công khai về thứ tự ưu tiên trong khám chữa bệnh tại đơn vị.

+ Đơn vị đã bố trí phòng tiếp công dân tại tầng 2 thuộc khu vực hành chính, tuy nhiên chưa bố trí biển bảng để chỉ dẫn tại tầng 1/ dấu chỉ đường để tạo thuận tiện cho người dân theo Thông tư 05/2021/TT-BYT; tại phòng tiếp công dân chưa niêm yết nội quy, lịch tiếp công dân.

+ Quy cách của hòm thư góp ý chưa đúng theo quy định tại Thông tư số 25/2015/TT-BYT.

+ Tần suất mở hòm thư góp ý chưa đúng quy định tại khoản 1, Điều 7, Thông tư số 25/2015/TT-BYT (*Quy định mở 01 tuần/lần*).

+ Việc niêm yết số điện thoại đường dây nóng của Bộ Y tế, thứ tự niêm yết số điện thoại nóng là chưa tuân thủ theo chỉ thị Chỉ thị số 09/CT-BYT.

## **C. KIẾN NGHỊ, ĐỀ XUẤT**

### **1. Đối với các phòng chuyên môn Sở Y tế**

#### **1.1. Phòng Nghiệp vụ Y**

Tham mưu chỉ đạo các cơ sở KCB trực thuộc ngành thực hiện các nội dung sau:

- Tiếp tục phối hợp tuyên truyền các chế độ, chính sách về BHYT cho các cán bộ, công chức trong đơn vị.
- Tăng cường sự phối hợp giữa các cơ sở KCB với bộ phận giám định BHYT trong thực hiện kiểm tra, giám định thủ tục KCB BHYT.
- Tăng cường hiệu lực hiệu quả hoạt động của Hội đồng thuốc và điều trị.

### **1.2. Phòng Nghiệp vụ Dược**

Tăng cường kiểm tra, giám sát công tác dược, hoạt động của Hội đồng thuốc và điều trị tại các cơ sở KCB.

### **1.3. Thanh tra Sở**

- Theo dõi, đôn đốc việc thực hiện Kết luận kiểm tra, báo cáo Lãnh đạo Sở để chấn chỉnh kịp thời.
- Tham mưu tăng cường phối kết hợp trong công tác kiểm tra liên ngành về việc thực hiện các chế độ chính sách về BHYT.

## **2. Kiến nghị đối với cơ quan BHXH**

- Quyết toán kinh phí KCB BHYT hàng quý, hàng năm đúng thời gian quy định tại Điều 3, Hợp đồng KCB BHYT đã ký giữa cơ quan BHXH với các cơ sở KCB BHYT và theo quy định pháp luật.

- Hàng tháng bộ phận Giám định BHYT đã kiểm tra, thẩm định hồ sơ bệnh án tại các cơ sở, tuy nhiên còn có phát sinh chuyên đề của Trung tâm đa tuyến gửi về yêu cầu xác minh kiểm tra lại số liệu nên làm mất rất nhiều thời gian cho cả 2 bên. Đề nghị bộ phận Giám định BHYT kiểm tra, tránh giảm trừ chi phí trùng lặp.

- Cập nhật, thông báo kịp thời thông tin thẻ BHYT lên cổng Giám định BHYT để tránh trường hợp lúc người bệnh đến KCB thì thẻ còn hiệu lực, nhưng khi ra viện thì thẻ không còn giá trị hoặc thay đổi nơi đăng ký KCB ban đầu.

- Thực hiện thanh quyết toán sớm chi phí KCB BHYT các năm trước chưa được BHXH quyết toán cho đơn vị.

- Xử lý về kinh tế:

+ Không chấp nhận thanh toán chi phí KCB BHYT mà các cơ sở KCB thực hiện và đề nghị thanh toán không đúng quy định, cụ thể:

BVĐK thị xã Kỳ Anh: 30.451.058 đồng.

TTYT huyện Kỳ Anh: 33.548.002 đồng

PKĐK Đan Hoàng Long: 2.942.123 đồng.

TTYT huyện Lộc Hà: 70.597.090 đồng

+ Tiếp tục rà soát lại những tồn tại, hạn chế Đoàn kiểm tra đã chỉ ra từ trước đến nay để thực hiện giảm trừ kinh phí (nếu có).

### **3. Đối với các cơ sở KCB BHYT:**

- Yêu cầu Giám đốc các cơ sở KCB BHYT được kiểm tra xây dựng kế hoạch và triển khai thực hiện khắc phục các tồn tại nêu trên, tổng hợp báo cáo về Sở Y tế (qua Thanh tra Sở) theo đúng thời hạn đã được ghi trong biên bản kiểm tra.

- Đề nghị các cơ sở KCB:

+ Tiếp tục bám sát Quyết định số 3176/QĐ-BYT ngày 29/10/2024 của Bộ trưởng BYT sửa đổi, bổ sung Quyết định số 4750/QĐ-BYT ngày 29/12/2023, áp dụng từ ngày 01/01/2025.

+ Phối hợp với nhóm giám định chuẩn hóa dữ liệu theo đúng định dạng, đúng quy định theo chuẩn tại Quyết định số 4750/QĐ-BYT ngày 29/12/2023.

+ Tuân thủ các quy định của pháp luật về KCB, các hướng dẫn chuyên môn của Bộ Y tế, các quy định của pháp luật liên quan đến việc cung ứng dịch vụ kỹ thuật để đảm bảo chất lượng, hiệu quả và tiết kiệm.

- BVĐK thị xã Kỳ Anh:

+ Hội đồng thuốc và điều trị phát huy vai trò trong xây dựng danh mục thuốc, vật tư y tế, hoá chất, sinh phẩm tại đơn vị.

+ Đơn vị tiếp tục chủ động trong mua sắm thuốc, vật tư y tế, hoá chất, sinh phẩm đáp ứng công tác khám chữa bệnh tại đơn vị.

+ Chấn chỉnh công tác quản lý hồ sơ bệnh án, lưu đầy đủ các giấy tờ thực hiện theo quy định; ghi chép sổ sách theo đúng quy định, quy chế chuyên môn; thực hiện đúng quy định của Bộ Y tế về chế độ hồ sơ bệnh án, chứng từ tài liệu liên quan đến việc KCB của bệnh nhân BHYT.

- TTYT huyện Kỳ Anh:

+ Đề nghị đơn vị tổ chức thực hiện theo Thông tư 07/2014/TT-BYT ngày 25/02/2014 của Bộ Y tế quy định về Quy tắc ứng xử của công chức, viên chức, người lao động làm việc tại các cơ sở y tế;

+ Thực hiện việc đánh giá hài lòng của người bệnh định kỳ theo hướng dẫn tại Thông tư 19/2013/TT-BYT ngày 12/7/2013 của Bộ Y tế.

+ Triển khai hòm thư góp ý tại đơn vị theo Thông tư 25/2015/TT-BYT ngày 01/10/2015 của Bộ Y tế;

+ Tiếp tục tổ chức tiếp công dân theo Luật Tiếp công dân 2013, Nghị định 64/2014/NĐ-CP ngày 26/6/2014 Quy định chi tiết thi hành một số điều của Luật Tiếp công dân, Thông tư 04/2021/TT-TTTP ngày 01/10/2021 về Quy trình tiếp công dân.



- PKĐK Đan Hoàng Long:

+ Khi kết thúc hồ sơ đề nghị cơ sở đầy kịp thời lên lên công tiếp nhận theo Quyết định số 3618/QĐ-BHXH ngày 12/12/2022 của Tổng Giám đốc BHXH Việt Nam.

+ Bổ sung trang thiết bị để bảo quản thuốc như điều hoà, thiết bị theo dõi nhiệt độ, độ ẩm, thiết bị theo dõi nhiệt độ tự ghi, bổ sung giá kệ phù hợp để sắp xếp thuốc theo đúng quy định, bố trí các khu vực kiểm nhập, khu vực bảo quản thuốc kiểm soát đặc biệt, khu vực thuốc biệt trữ; xây dựng bản mô tả công việc thủ kho, xây dựng các quy trình liên quan đến công tác bảo quản và cấp phát thuốc.

+ Khu vực cấp phát thuốc BHYT phải bố trí khu vực riêng cho thuốc kiểm soát đặc biệt.

+ Công bố kho bảo quản thuốc đạt tiêu chuẩn Thực hành tốt bảo quản thuốc (GSP) quy định tại Thông tư 36/201/TT-BYT ngày 22/11/2018 của Bộ Y tế quy định về Thực hành tốt bảo quản thuốc, nguyên liệu làm thuốc.

Trên đây là Kết luận kiểm tra, kiểm tra việc thực hiện chính sách, pháp luật về KCB BHYT năm 2024, yêu cầu các tổ chức, cá nhân có liên quan nghiêm túc thực hiện kết luận này./.

***Nơi nhận:***

- Thanh tra Bộ Y tế;
  - Vụ BHYT - Bộ Y tế;
  - Thanh tra tỉnh Hà Tĩnh;
  - BHXH Hà Tĩnh;
  - Giám đốc, các PGĐ Sở Y tế;
  - Các phòng: NVY; NVD;
  - UBND các huyện: Kỳ Anh, Lộc Hà và UBND thị xã Kỳ Anh;
  - Các đơn vị được kiểm tra;
  - Đăng tải trên cổng thông tin điện tử Sở Y tế;
  - Lưu: VT, Hồ sơ Đoàn kiểm tra
- Gửi bản giấy và điện tử.

**GIÁM ĐỐC**

**Nguyễn Minh Đức**