

UBND TỈNH GIA LAI
SỞ Y TẾ

Số: 2556 /SYT-NVY

V/v triển khai, thực hiện Chỉ thị
25/CT-BYT của Bộ Y tế

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

Gia Lai, ngày 28 tháng 12 năm 2020

Kính gửi:

- Các cơ sở điều trị trực thuộc Sở;
- Các bệnh viện tư nhân trên địa bàn tỉnh;
- Bệnh viện Quân Y 211, Bệnh viện Quân Y 15;
- Trung tâm Y tế Công ty cao su: Mang Yang, Chư Prông, Chư Păh, Chư Sê.

Thực hiện Chỉ thị số 25/CT-BYT ngày 21/12/2020 Bộ Y tế về việc tiếp tục tăng cường công tác quản lý, nâng cao chất lượng khám chữa bệnh bảo hiểm y tế.

Theo quy định tại Khoản 6 Điều 22 Luật Bảo hiểm y tế, từ ngày 01 tháng 01 năm 2021, người tham gia bảo hiểm y tế khi đi khám chữa bệnh không đúng tuyến tại cơ sở khám chữa bệnh tuyến tỉnh sẽ được quỹ bảo hiểm y tế chi trả chi phí điều trị nội trú theo phạm vi quyền lợi và mức hưởng như trường hợp khám chữa bệnh đúng tuyến.

Để triển khai, thực hiện đúng quy định, bảo đảm cho các cơ sở khám chữa bệnh chủ động trong quản lý, tổ chức khám chữa bệnh, thanh toán chi phí khám chữa bệnh bảo hiểm xã hội và người tham gia bảo hiểm y tế; bảo đảm quyền lợi của người tham gia bảo hiểm y tế, đồng thời sử dụng quỹ bảo hiểm hợp lý, hiệu quả, thực hiện đúng chủ trương về cơ chế tự chủ của cơ sở khám, chữa bệnh. Sở Y tế yêu cầu lãnh đạo các cơ sở khám bệnh, chữa bệnh triển khai, thực hiện các nội dung sau:

1. Tổ chức phổ biến, tập huấn về chính sách, pháp luật về khám chữa bệnh và bảo hiểm y tế (BHYT); các quy định về xử phạt đối với các hành vi vi phạm trong lĩnh vực khám chữa bệnh và BHYT theo Nghị định 117/2020/NĐ-CP ngày 28/9/2020 của Chính phủ quy định xử phạt vi phạm hành chính trong lĩnh vực y tế. Tăng cường đẩy mạnh công tác truyền thông, giáo dục, phổ biến chính sách, pháp luật về khám chữa bệnh và BHYT tại các cơ sở khám bệnh, chữa bệnh.

- Các cơ sở khám chữa bệnh tuyến tỉnh, các Bệnh viện tư nhân, các Bệnh viện Quân Y tăng cường công tác quản lý chất lượng dịch vụ khám chữa bệnh theo đúng hướng dẫn tại Thông tư số 19/2013/TT-BYT ngày 12/7/2013 của Bộ Y tế hướng dẫn thực hiện quản lý chất lượng dịch vụ khám bệnh, chữa bệnh tại bệnh viện; xây dựng hướng dẫn chẩn đoán và điều trị trong đó có quy định tiêu chuẩn nhập viện điều trị nội trú phù hợp với yêu cầu chuyên môn, điều kiện trang thiết bị và nhân lực của bệnh viện tối thiểu 80% các mã bệnh phổ biến mà bệnh viện đang khám chữa bệnh, không chỉ định điều trị nội trú các trường hợp không thực sự cần

thiết.

- Triển khai việc sắp xếp, bố trí số giường bệnh phù hợp với quy mô, trang thiết bị, nhân lực hiện có của cơ sở khám chữa bệnh.

- Tổ chức đặt lịch hẹn khám đối với người đến khám chữa bệnh bằng các hình thức: qua điện thoại, qua trang tin điện tử của bệnh viện hoặc các phần mềm kết nối với bệnh viện để bảo đảm phục vụ chất lượng, hiệu quả, giảm thời gian chờ đợi, tránh quá tải.

- Tăng cường vai trò và hoạt động của Hội đồng thuốc và điều trị tại đơn vị trong việc xây dựng hướng dẫn chẩn đoán và điều trị, giám sát các hoạt động chuyên môn, kiểm soát các chỉ định nhập viện nội trú.

Các bệnh viện đa khoa, chuyên khoa tuyển tỉnh hỗ trợ chuyển giao kỹ thuật và chuyên môn kỹ thuật cho tuyến dưới, chuyển một số bệnh mạn tính ở thể trung bình và nhẹ về tuyến huyện và xã quản lý, theo dõi điều trị nhằm giảm quá tải đối với tuyến trên.

- Đối với các cơ sở khám chữa bệnh tuyến huyện, các Trung tâm y tế cao su Tràm y tế tuyến xã thực hiện các giải pháp về nâng cao chất lượng tuyến y tế cơ sở, chú ý tập trung nguồn nhân lực đáp ứng yêu cầu về chuyên môn trong khám chữa bệnh, đáp ứng nhu cầu khám chữa bệnh của người tham gia bảo hiểm y tế và giảm thiểu tình trạng người bệnh tự đi khám chữa bệnh tại tuyến tỉnh, tuyến trung ương.

2. Các đơn vị chủ động xây dựng kế hoạch và kiểm tra việc tổ chức bàn khám bệnh, thực hiện tiếp đón người bệnh, thực hiện cải tiến quy trình khám chữa bệnh theo hướng dẫn tại Quyết định 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 của bệnh viện; cách thức phối hợp giữa khoa khám bệnh và các khoa lâm sàng trong tiếp nhận người bệnh điều trị nội trú, đảm bảo đúng yêu cầu chuyên môn, chất lượng và an toàn người bệnh.

3. Các đơn vị xem xét xây dựng và trình cấp có thẩm quyền quyết định số lượng giường bệnh nội trú phù hợp với điều kiện cơ sở vật chất, nhân lực, khả năng cung ứng dịch vụ kỹ thuật khám chữa bệnh của cơ sở. Trường hợp có thể tăng số giường bệnh thực kê nhiều hơn so với số giường kế hoạch được phê duyệt để giảm tình trạng nằm ghép, thì bệnh viện phải bổ sung số lượng nhân lực kịp thời tương ứng.

4. Tiếp tục triển khai việc ứng dụng công nghệ thông tin trong khám bệnh, chữa bệnh phục vụ công tác quản lý và giám định, thanh toán chi phí khám, chữa bệnh bảo hiểm y tế theo đúng quy định.

5. Chủ động báo cáo Sở Y tế hoặc cơ quan quản lý trực tiếp đề xuất giải pháp phối hợp với các cơ sở khám chữa bệnh khác khi có tình trạng quá tải; thực hiện hình thức chuyển bệnh nhân về tuyến dưới khi tình trạng bệnh ổn định theo quy định tại Thông tư 14/2014/TT-BYT ngày 14/4/2014 của Bộ Y tế quy định việc chuyển tuyến giữa các cơ sở khám bệnh, chữa bệnh.

6. Theo dõi, tổng hợp, đánh giá hàng tháng, hàng quý việc khám chữa bệnh, điều trị nội trú các trường hợp tự đến khám bệnh chữa bệnh tại cơ sở.

7. Chế độ thông tin báo cáo, đề nghị các đơn vị thực hiện báo cáo định kỳ 6 tháng, 1 năm về kết quả triển khai thực hiện hoặc báo cáo đột xuất theo yêu cầu, gửi báo cáo về Sở Y tế (Phòng nghiệp vụ Y; Email: nvy.syt@gialai.gov.vn) để tổng hợp báo cáo Bộ Y tế theo quy định.

Nhận được công văn này, đề nghị lãnh đạo các đơn vị khẩn trương triển khai thực hiện./.

Nơi nhận:

- Như trên (Để thực hiện);
- Bộ Y tế (Để báo cáo);
- UBND tỉnh (Để báo cáo);
- Ban Tuyên giáo Tỉnh ủy (Để báo cáo);
- Bảo hiểm xã hội tỉnh (Để phối hợp);
- Lãnh đạo Sở Y tế (Để theo dõi);
- Lưu: VT, NVY.

KT. GIÁM ĐỐC
PHÓ GIÁM ĐỐC



Nguyễn Đình Tuấn