

Số: /KL-SYT

Gia Lai, ngày tháng 10 năm 2023

## **KẾT LUẬN THANH TRA**

### **Về việc thanh tra công tác khám chữa bệnh và thanh toán chi phí khám chữa bệnh Bảo hiểm Y tế tại phòng khám đa khoa Sysmed Phù Đổng**

Thực hiện Quyết định số 595/QĐ-SYT ngày 04/8/2023 của Giám đốc Sở Y tế về thanh tra công tác khám chữa bệnh và thanh toán chi phí khám chữa bệnh Bảo hiểm Y tế tại Phòng khám đa khoa Sysmed Phù Đổng (sau đây gọi tắt là Phòng khám). Đoàn thanh tra tiến hành thanh tra từ ngày 14/8/2023 đến ngày 26/9/2023.

Xét báo cáo kết quả thanh tra số 37/BC-TTr ngày 10/10/2023 của Trưởng đoàn thanh tra báo cáo kết quả thanh tra công tác khám chữa bệnh và thanh toán chi phí khám chữa bệnh Bảo hiểm Y tế tại Phòng khám đa khoa Sysmed Phù Đổng.

Giám đốc Sở Y tế kết luận thanh tra như sau:

#### **1. Khái quát chung:**

Phòng khám đa khoa Sysmed Phù Đổng hoạt động theo Giấy phép hoạt động khám chữa bệnh số 000256/GL-GPHĐ cấp ngày 14/09/2022 của Sở Y tế tỉnh Gia Lai; và Quyết định số 1064/QĐ-SYT ngày 14/11/2022 của Sở Y tế tỉnh Gia Lai về việc phân tuyến chuyên môn kỹ thuật và xếp hạng tương đương hạng III.

Tổng số khoa, phòng của cơ sở gồm 20 khoa, phòng: 04 phòng khám Nội; 01 phòng khám Ngoại; 01 phòng khám Sản; 01 phòng khám Nhi; 01 phòng khám Mắt; 01 phòng khám da liễu; 02 phòng khám YHCT; 01 phòng khám Tai Mũi Họng; 01 phòng khám Răng hàm mặt; 01 phòng Nội soi; phòng chẩn đoán hình ảnh: 02 phòng siêu âm, 01 phòng X-Quang, 01 phòng điện tim, 01 phòng đo xơ vữa động mạch; 01 phòng xét nghiệm.

Tổng số cán bộ, viên chức, nhân viên hợp đồng của cơ sở khám bệnh, chữa bệnh gồm 52 nhân viên, cụ thể: 15 Bác sỹ (02 Bác sỹ CKII, 08 Bác sỹ CKI, 05 Bác sỹ); 04 Dược sỹ (03 Dược sỹ Đại học, 01 Dược sỹ Trung học); 07 Điều dưỡng (04 Cao đẳng điều dưỡng, 03 Trung học điều dưỡng); 06 Kỹ thuật viên (01 Thạc sỹ, 03 Đại học, 02 Cao đẳng); 16 nhân viên khác (01 Thạc sỹ, 06 Đại học, 02 Cao đẳng, 04 Trung học, 03 Sơ học) và 04 Hộ lý.

#### **2. Kết quả kiểm tra, xác minh:**

##### **2.1. Về công tác khám bệnh, chữa bệnh BHYT:**

- Số lượt KCB ngoại trú 06 tháng đầu năm 2023 là 15.227 lượt, trong đó 11.278 lượt khám BHYT ngoại trú; 0 lượt điều trị nội trú.

- Số lượng bác sỹ và điều dưỡng thực hiện công tác khám bệnh, chữa bệnh tại phòng khám, gồm 15 bác sỹ, 07 điều dưỡng, 06 kỹ thuật viên thực hiện khám chữa

bệnh trung bình 106 lượt/ngày tại 11 bàn khám ở các khoa phòng. Phòng khám sắp xếp đủ nhân viên y tế và bàn khám phục vụ người bệnh BHYT đến khám bệnh, chữa bệnh tại các khoa phòng.

### **2.2. Về cơ sở vật chất phục vụ công tác khám bệnh, chữa bệnh BHYT:**

Phòng khám đã xây dựng quy trình khám bệnh BHYT và được niêm yết tại khu chờ khám. Bố trí khu vực đón tiếp, sắp xếp chỗ ngồi chờ cho người bệnh thoáng mát, hợp vệ sinh và có nhân viên hướng dẫn các thủ tục cho người bệnh khi đến khám bệnh, chữa bệnh tại khu vực phòng khám.

Bố trí bàn khám cho người bệnh có thể BHYT phù hợp với số lượng người bệnh BHYT đến khám, sử dụng ứng dụng công nghệ thông tin trong hoạt động KCB và thanh toán BHYT.

### **2.3. Về việc phổ biến, tập huấn, triển khai thực hiện các văn bản hướng dẫn liên quan đến chính sách BHYT:**

Năm 2023, phòng khám cử 02 cán bộ gồm 01 kế toán BHYT, 01 cử nhân công nghệ thông tin tham gia Hội nghị trực tuyến hướng dẫn chuẩn hóa và cập nhật danh mục quản lý khám chữa bệnh BHYT theo Quyết định 3618/QĐ-BHXH của Bảo hiểm xã hội Việt Nam và chuẩn định dạng dữ liệu đầu ra theo Quyết định số 130/QĐ-BYT của Bộ Y tế do Bảo hiểm xã hội tỉnh Gia Lai tổ chức.

### **2.4. Đánh giá hoạt động triển khai thực hiện chính sách BHYT:**

- Phòng khám đã ký kết Hợp đồng khám bệnh, chữa bệnh BHYT năm 2023 với Bảo hiểm xã hội tỉnh Gia Lai tại Hợp đồng số 01/HĐKCB-BHYT ngày 21/12/2022; phụ lục hợp đồng khám bệnh, chữa bệnh BHYT năm 2023 số 01/PLHĐKCB-BHYT ngày 19/04/2023 theo quy định của Nghị định 146/2018/NĐ-CP ngày 17/10/2018 của Chính phủ quy định chi tiết và hướng dẫn biện pháp thi hành một số điều của Luật Bảo hiểm y tế. Phòng khám gửi báo cáo đề nghị thanh, quyết toán kinh phí KCB BHYT tương đối kịp thời theo quy định.

- Trong quý 1, 2, 3 năm 2023 Phòng khám đã tạm ứng kinh phí KCB BHYT theo đúng quy định tại Điều 32 Luật số 25/2008/QH12 ngày 14/11/2008 của Quốc hội. Cụ thể:

<b>STT</b>	<b>Quý</b>	<b>Số tiền tạm ứng</b>
1	Quý 1/2023	1,131,000,000
2	Quý 2/2023	2,017,000,000
3	Quý 3/2023	3,153,000,000
<b>Tổng cộng</b>		<b>6,301,000,000</b>

- Phòng khám là đơn vị mới bắt đầu ký hợp đồng khám bệnh, chữa bệnh BHYT năm 2023. Vì vậy, đến thời điểm hiện tại chưa tính tổng mức thanh toán chi phí KCB BHYT.

- Qua công tác giám định trực tiếp của BHXH tỉnh tại Phòng khám:

+ Số hồ sơ đề nghị giám định trực tiếp trong quý 1/2023 là 3,453 lượt với số tiền 2,521,475,929 đồng; số lượt thẩm định là 3,385 lượt với số tiền 1,529,109,567

đồng. Số tiền chưa chấp nhận thanh toán 992,366,362 đồng. Lý do chưa chấp nhận là: Chỉ định dịch vụ kỹ thuật; chỉ định thuốc chưa phù hợp với Thông tư 30/2018/TT-BYT ngày 30/10/2018 của Bộ Y tế và các quy trình chuyên môn của Bộ y tế ...

+ Số hồ sơ đề nghị giám định trực tiếp trong quý 2/2023 là 5,037 lượt với số tiền 3,941,701,929 đồng. (*Quý 2/2023 đang thực hiện giám định chưa có số liệu xuất toán*).

**2.5. Về trách nhiệm thực hiện nội dung chuyên môn, quy chế, quy trình chuyên môn, chỉ định sử dụng dịch vụ kỹ thuật, thuốc, vật tư y tế, đặc biệt là chỉ định xét nghiệm, chẩn đoán hình ảnh, phẫu thuật, thủ thuật, chỉ định điều trị trong KCB BHYT:**

Qua kiểm tra thực tế 117 hồ sơ. Đoàn thanh tra ghi nhận:

**2.5.1. Ưu điểm:**

Người bệnh được lập hồ sơ bệnh án ngoại trú theo quy định tại Điều 69 Luật khám bệnh chữa bệnh năm 2023. Trong bệnh án có các tài liệu, thông tin liên quan đến người bệnh và quá trình khám bệnh, chữa bệnh và được lưu trữ theo quy định. Lưu trữ các chẩn đoán, chỉ định điều trị, kê đơn thuốc, thông tin người bệnh thuộc diện theo dõi điều trị ngoại trú đầy đủ.

Việc kê đơn được thực hiện theo Thông tư 52/2017/TT-BYT được sửa đổi Thông tư 04/2022/TT-BYT, Thông tư 18/2018/TT-BYT về quy định đơn thuốc và việc kê đơn thuốc hóa dược, sinh phẩm trong điều trị ngoại trú do Bộ Y tế ban hành.

**2.5.2. Tồn tại:**

- Đối với việc chỉ định xét nghiệm, chẩn đoán hình ảnh: Phòng khám chỉ định xét nghiệm chưa phù hợp theo quy trình, quy định của Bộ Y tế. Cụ thể:

+ Chỉ định xét nghiệm Định lượng Axit Uric [Máu] chưa đúng quy trình theo Quyết định số 320/QĐ-BYT ngày 23/01/2014 của Bộ Y tế, thực hiện chỉ định xét nghiệm định lượng Axit Uric được áp dụng đối với bệnh nhân có các bệnh lý để chẩn đoán và theo dõi điều trị như Axit Uric [Máu] tăng trong các trường hợp bệnh Goutte, suy thận, nhiễm độc chì, thủy ngân và Axit Uric [Máu] giảm trong các trường hợp bệnh Willson, cơn liệt chu kỳ, xanthin niệu. Tại Mục 2, Công văn số 76/GĐB-NVGD1 ngày 02/02/2018 của BHXH Việt Nam: "*Căn cứ tài liệu các xét nghiệm thường qui áp dụng trong thực hành lâm sàng NXB Y học năm 2013, xét nghiệm Định lượng Axit Uric được chỉ định trong một số chẩn đoán: Cơn đau quặn thận, Thận ứ nước, Suy thận không xác định được nguồn gốc, Viêm khớp, đau khớp; Cần để theo dõi các bệnh máu, thiếu máu do tan máu, bệnh nhân nghiện rượu, bệnh nhân Điều trị bằng hóa trị liệu, xạ trị, nhiễm độc thai nghén...*" và Quyết định số 361/QĐ-BYT ngày 25/01/2014 của Bộ Y tế về hướng dẫn chẩn đoán và điều trị bệnh lý xương khớp. Đối với chỉ định xét nghiệm Axit Uric trong trường hợp bệnh nhân có chẩn đoán tăng huyết áp nhằm mục đích tìm tổn thương cơ quan đích, nguyên nhân tăng huyết áp và yếu tố nguy cơ tim mạch theo Quyết định số 3192/QĐ-BYT ngày 31/8/2010 của Bộ Y tế thì được xem xét. Ví dụ: Bệnh án số 2303060211, bệnh nhân

Nguyễn Thị Xạ với chẩn đoán THCS cổ lưng, TD nhiễm giun sán, suy nhược cơ thể, mắt trái vật lạ trong túi kết mạc, bệnh án số 23022202039, bệnh nhân Trần Thị Hiền với chẩn đoán THCS lưng, viêm đại tràng, TD viêm gan mạn, mắt phải vật lạ trong túi kết mạc. Bệnh nhân không có chẩn đoán rối loạn Axit Uric máu hoặc theo dõi cơn gout cấp/mạn, tuy nhiên vẫn có chỉ định xét nghiệm Axit Uric.

+ Chỉ định xét nghiệm định lượng Calci toàn phần chưa đúng quy trình theo Quyết định số 320/QĐ- BYT ngày 23/01/2014 của Bộ Y tế; Chỉ định xét nghiệm định lượng Calci toàn phần khi không có bệnh lý liên quan, Bệnh nhân không có chẩn đoán theo dõi/xác định đối với các bệnh lý cần chỉ định xét nghiệm định lượng Calci toàn phần để đánh giá chức năng tuyến cận giáp, chuyển hóa Calci trong cơ thể cũng như để theo dõi các bệnh lý ác tính, ví dụ: Bệnh án số 23030802007, bệnh nhân Nguyễn Thị Lan với chẩn đoán viêm dạ dày ruột, TD nhiễm giun sán, THCS cổ lưng, tăng huyết áp.

+ Chỉ định xét nghiệm đo hoạt độ ALT (GPT), đo hoạt độ AST (GOT) chưa đúng quy trình theo Quyết định số 320/QĐ- BYT ngày 23/01/2014, bệnh nhân không có chẩn đoán bệnh lý gan mật và các bệnh lý cần chỉ định xét nghiệm men gan, tuy nhiên trong hồ sơ bệnh án vẫn thực hiện chỉ định, ví dụ: Bệnh án số 23011002048, bệnh nhân Rơ Châm Khir với chẩn đoán THCS cổ lưng, rối loạn Lipid máu, viêm dạ dày, đại tràng, suy nhược cơ thể, bệnh án số 23011202012, bệnh nhân Rah Lan Bar với chẩn đoán viêm dạ dày, THCS cổ lưng, rối loạn giấc ngủ, suy nhược cơ thể, rối loạn lipid máu.

+ Thực hiện chỉ định xét nghiệm "Định lượng CRP" chưa phù hợp theo Thông tư số 50/2017/TT-BYT ngày 29/12/2017 của Bộ Y tế về việc sửa đổi bổ sung các quy định liên quan đến khám bệnh, chữa bệnh: Bệnh nhân không có các dấu hiệu cần chỉ định xét nghiệm CRP theo điểm a,b,c,d, khoản 4, Điều 7 của Thông tư 50/2017/TT-BYT ngày 29/12/2017, ví dụ: Bệnh án số 23010902077, bệnh nhân Siu Thả với chẩn đoán tăng huyết áp.

+ Việc chỉ định chụp Xquang và chẩn đoán không phù hợp, ví dụ tại Bệnh án số 23022202033, bệnh nhân Lâm Duy Bán, bệnh án số 23032202034, bệnh nhân Nguyễn Thị Hòa, Chỉ định chụp Xquang khớp gối thẳng nghiêng (không ghi rõ một khớp hay hai khớp), kết quả, thoái hóa khớp một bên nhưng trong chẩn đoán thoái hóa khớp gối nguyên phát cả 2 bên – M17.0, bệnh nhân không ký nhận số lượng phim trên mẫu 01/KBCB theo quy định tại Thông tư số 50/2017/TT-BYT ngày 29/12/2017 của Bộ Y tế.

+ Đối với phần chỉ định xét nghiệm giun sán: Phòng khám có chỉ định khi không có chẩn đoán, chỉ định các xét nghiệm Toxocara (Giun đũa chó, mèo) Ab miễn dịch bán tự động không đúng theo Quyết định số 1385/QĐ-BYT ngày 30/05/2022; Gnathostoma (Giun đầu gai) Ab miễn dịch bán tự động không đúng theo Quyết định số 1574/QĐ-BYT ngày 17/06/2022; Fasciola (Sán lá gan lớn) Ab miễn dịch bán tự động không đúng theo Quyết định số 1203/QĐ-BYT ngày

16/05/2022, ví dụ: Bệnh án số 23022202034, bệnh nhân Lâm Duy Bán với chẩn đoán tăng huyết áp, THCS lưng, thoái hoá khớp gối, TD viêm gan.

+ Chỉ định sử dụng thuốc A.T Calcium 300 khi không có chẩn đoán liên quan như thiếu Calcium, loãng xương ... hoặc sử dụng A.T Calcium 300 ngay cả khi kết quả xét nghiệm Calci toàn phần ở giới hạn bình thường là không đúng theo quy định tại Quyết định số 361/QĐ-BYT ngày 25/01/2014 của Bộ Y tế về hướng dẫn chẩn đoán và điều trị bệnh lý xương khớp, đối với bệnh lý thoái hoá khớp, không có chỉ định sử dụng Calcium nếu không có chẩn đoán loãng xương kèm theo, ví dụ: Bệnh án số 23030902041, bệnh nhân Lê Huệ, chẩn đoán phì đại tiền liệt tuyến, viêm đại tràng, TD nhiễm giun sán, THCS thắt lưng. (*Chỉ số xét nghiệm Calci toàn phần trong máu là: 2.27 mmol/l, trị số tham chiếu: 2.2 – 2.8*) tuy nhiên vẫn chỉ định sử dụng A.T Calcium 300.

+ Chỉ định thuốc Glucosamin chưa phù hợp theo quy định tại khoản 2 Điều 3 Thông tư số 30/2018/TT-BYT, bệnh nhân được chẩn đoán thoái hóa cột sống cổ, lưng tuy nhiên vẫn cho chỉ định thuốc Glucosamin, ví dụ: Bệnh án số 23030702049, bệnh nhân Nguyễn Thị Hồng với chẩn đoán rối loạn tiền đình, viêm đại tràng, TD nhiễm giun sán, THCS cổ, lưng; bệnh án số 23022202039, bệnh nhân Trần Thị Hiền với chẩn đoán THCS lưng, viêm đại tràng, TD viêm gan mạn, mắt phải có vật lạ trong túi kết mạc.

+ Chỉ định thuốc Diacerein cho người trên 65 tuổi chưa phù hợp theo quy định tại Công văn số 5543/QLD-ĐK ngày 27/03/2015 của Bộ y tế; Công văn 339/GĐB-NVGĐ2 ngày 13/09/2018 và theo khuyến cáo tại hướng dẫn sử dụng thuốc và Ủy ban Đánh giá các nguy cơ Cảnh giác dược (Pharmacovigilance Risk Assessment Committees-PRAC) thuộc Cơ quan quản lý Dược phẩm Châu Âu (EMA): *Diacerein hiện không được khuyến cáo dùng cho bệnh nhân từ 65 tuổi trở lên*, ví dụ: Bệnh án số 23032202026, bệnh nhân Nguyễn Ngọc Bích, sinh năm 1942.

- Phòng khám thực hiện hoàn tất thủ tục hồ sơ đề nghị thanh toán chi phí KCB BHYT chưa phù hợp với các quy trình chuyên môn của Bộ y tế theo quy định tại Quyết định số 1385/QĐ-BYT ngày 30/05/2022, Quyết định số 3931/QĐ-BYT ngày 21/09/2015, Quyết định số 3879/QĐ-BYT ngày 30/09/2014, Quyết định số 320/QĐ-BYT ngày 23/01/2014, Thông tư số 30/2018/TT-BYT ngày 30/10/2018, các văn bản của Bảo hiểm xã hội Việt Nam. (*Kèm phụ lục 01*).

- Một bệnh nhân có 02 bộ hồ sơ khám bệnh cùng 01 ngày nhưng nội dung không trùng khớp nhau như: khác chỉ định xét nghiệm, khác ngày giờ trả kết quả xét nghiệm, khác điều dưỡng ký, khác kê toán viện phí ký, ... là không đúng theo quy định tại khoản 2 Điều 2 Quyết định số 6556/QĐ-BYT ngày 30/10/2018 của Bộ Y tế. Ví dụ: Bệnh nhân IT, sinh năm 1952 với chẩn đoán viêm phế quản cấp, không phân loại, có 02 bộ hồ sơ khám bệnh vào ngày 08/02/2023,... (*Kèm phụ lục 02*).

- Mã số chứng chỉ hành nghề của kỹ thuật viên xét nghiệm trên dữ liệu đề nghị thanh toán khác với kỹ thuật viên xét nghiệm trên hồ sơ giấy là không đúng theo quy định tại Điều 1 Quyết định số 4210/QĐ- BYT ngày 20/09/2017 của Bộ y tế (*Kèm phụ lục 03*).

- Sai ngày kết thúc hồ sơ, cụ thể: Hồ sơ kết thúc trên dữ liệu XML khác ngày với hồ sơ khám trên mẫu 01/KBCB; Ngày trả kết quả xét nghiệm khác ngày ký kết quả xét nghiệm (*Kèm phụ lục 04*).

## **2.6. Về cơ sở pháp lý trang thiết bị y tế thực hiện khám chữa bệnh BHYT:**

Trang thiết bị thực hiện công tác khám chữa bệnh tại cơ sở trang bị theo danh mục kỹ thuật phê duyệt của Sở Y tế tại Quyết định số 967/QĐ-SYT ngày 07/10/2022; danh mục kỹ thuật bổ sung của Sở Y tế tại Quyết định số 197/QĐ-SYT ngày 27/03/2023 và Quyết định số 386/QĐ-SYT ngày 08/6/2023.

## **2.7. Tình hình ứng dụng công nghệ thông tin trong KCB và giám định, thanh toán chi phí KCB BHYT:**

Phòng khám thực hiện triển khai ứng dụng công nghệ thông tin trong KCB BHYT và mã hóa, ánh xạ các dịch vụ y tế theo quy định tại Quyết định số 4210/QĐ- BYT ngày 20/9/2017 của Bộ Y tế về việc quy định chuẩn và định dạng dữ liệu đầu ra sử dụng trong quản lý, giám định và thanh toán chi phí KCB BHYT; Thông tư số 48/2017/TT-BYT ngày 28/12/2017 của Bộ Y tế quy định trích chuyển dữ liệu điện tử trong quản lý và thanh toán chi phí KCB BHYT; Quyết định số 3618/QĐ-BHXH ngày 12/12/2022 của Tổng Giám đốc BHXH Việt Nam ban hành Quy trình giám định BHYT.

Tuy nhiên, việc liên thông, trích chuyển dữ liệu điện tử KCB và gửi dữ liệu đề nghị thanh toán BHYT còn tình trạng đầy dữ liệu chưa đầy đủ về chỉ tiêu chỉ số kết quả cận lâm sàng tại bảng 4 và chỉ tiêu theo dõi diễn biến lâm sàng tại bảng 5.

- Quý 1/2023: Tổng số hồ sơ gửi đề nghị thanh toán là 3.453 hồ sơ, trong đó hồ sơ gửi đúng ngày 1.242 hồ sơ (đạt tỷ lệ 35,97%), hồ sơ gửi chậm 1 ngày 461 hồ sơ, chậm 1-3 ngày là 77 hồ sơ, hồ sơ chậm từ 4-5 ngày là 1.673 hồ sơ.

- Quý 2/2023: Tổng số hồ sơ gửi đề nghị thanh toán là 5.037 hồ sơ, trong đó hồ sơ gửi đúng ngày 3.617 hồ sơ (đạt tỷ lệ 71,81%), hồ sơ gửi chậm 1 ngày 752 hồ sơ, chậm 1-3 ngày là 48 hồ sơ, hồ sơ chậm từ 4-5 ngày là 620 hồ sơ.

## **3. Kết luận về những nội dung đã tiến hành thanh tra:**

### **3.1. Ưu điểm:**

Phòng khám đã xây dựng được quy trình khám chữa bệnh dịch vụ và khám chữa bệnh BHYT theo quy định tại Điều 15 Nghị định số 146/2018/NĐ-CP ngày 17/10/2018 của Chính phủ quy định chi tiết và hướng dẫn biện pháp thi hành một số điều của Luật bảo hiểm y tế.

Phòng khám triển khai thực hiện chính sách BHYT cơ bản đảm bảo theo quy định về công tác ký hợp đồng; tổ chức quy trình khám bệnh, chữa bệnh và chưa có

kiến nghị phản ánh của người bệnh về công tác KCB, thanh toán chi phí BHYT tại Phòng khám đa khoa Sysmed Phù Đổng.

### **3.2. Tồn tại:**

- Phòng khám thực hiện các chỉ định xét nghiệm Định lượng Axit Uric [Máu]; xét nghiệm Định lượng Calci toàn phần; xét nghiệm Đo hoạt độ ALT (GPT), đo hoạt độ AST (GOT) chưa đúng quy trình tại Quyết định số 320/QĐ-BYT ngày 23/01/2014; Công văn số 76/GĐB- NVGD1 ngày 02/02/2018 của BHXH Việt Nam và Quyết định số 361/QĐ-BYT ngày 25/01/2014 của Bộ Y tế. Chỉ định xét nghiệm Định lượng CRP chưa phù hợp theo Thông tư số 50/2017/TT-BYT ngày 29/12/2017 của Bộ Y tế. Chỉ định xét nghiệm giun sán khi chưa có chẩn đoán. Chỉ định chụp Xquang và chẩn đoán chưa phù hợp.

- Chỉ định sử dụng thuốc A.T Calcium 300 khi không có chẩn đoán liên quan như thiếu Calcium, loãng xương... hoặc sử dụng A.T Calcium 300 ngay cả khi kết quả xét nghiệm Calci toàn phần ở giới hạn bình thường; Chỉ định thuốc Glucosamin chưa phù hợp theo quy định tại khoản 2 Điều 3 Thông tư số 30/2018/TT-BYT của Bộ Y tế; chỉ định thuốc Diacerein cho người trên 65 tuổi...

- Đề nghị thanh toán chi phí KCB BHYT không phù hợp với quy trình chuyên môn của Bộ y tế và văn bản của Bảo hiểm xã hội Việt Nam.

- Một bệnh nhân có 02 bộ hồ sơ khám bệnh cùng 01 ngày nhưng nội dung không trùng khớp nhau như: khác chỉ định xét nghiệm, khác ngày giờ trả kết quả xét nghiệm, khác điều dưỡng ký, khác kế toán viện phí ký,...

- Mã số chứng chỉ hành nghề của kỹ thuật viên xét nghiệm trên dữ liệu đề nghị thanh toán khác với kỹ thuật viên xét nghiệm trên hồ sơ giấy.

- Hồ sơ kết thúc trên dữ liệu XML khác ngày với hồ sơ khám trên mẫu 01/KBCB; ngày trả kết quả xét nghiệm khác ngày ký kết quả xét nghiệm.

- Gửi báo cáo đề nghị thanh, quyết toán kinh phí KCB BHYT chưa đúng thời gian. Đây dữ liệu đề nghị thanh toán chi phí KCB BHYT, chỉ số kết quả cận lâm sàng tại bảng 4 và chỉ tiêu theo dõi diễn biến lâm sàng tại bảng 5 chưa đúng theo quy định tại Quyết định số 4210/QĐ-BYT ngày 20/9/2017 của Bộ Y tế được thay thế tại Quyết định 130/QĐ-BYT ngày 20/9/2017 của Bộ Y tế.

### **4. Kiến nghị, đề xuất:**

#### **4.1. Đối với Phòng khám đa khoa Sysmed Phù Đổng**

- Chỉ định sử dụng dịch vụ kỹ thuật đúng theo quy trình, quy định của BHYT và các văn bản hướng dẫn của BHXH Việt Nam. Đối với các xét nghiệm về giun sán thực hiện theo Quyết định số 1172/QĐ- BHYT ngày 13/05/2022 của Bộ Y tế về việc ban hành hướng dẫn chẩn đoán, điều trị và phòng bệnh sán lá gan nhỏ, Quyết định số 1203/QĐ-BYT ngày 16/5/2022 của Bộ Y tế về việc ban hành hướng dẫn chẩn đoán, điều trị và phòng bệnh sán lá gan lớn, Quyết định số 1574/QĐ-BYT ngày 17/6/2022 của Bộ Y tế về việc ban hành hướng dẫn chẩn đoán, điều trị và phòng bệnh ấu trùng giun đầu gai, Quyết định số 1385/QĐ-BYT ngày 30/5/2022

của Bộ Y tế về việc ban hành hướng dẫn chẩn đoán, điều trị và phòng bệnh ấu trùng giun đũa chó/mèo.

- Chỉ định thuốc theo quy định Thông tư số 30/2018/TT-BYT ngày 30/10/2018 của Bộ Y tế và các văn bản có liên quan.

- Thực hiện đầy đủ liệu đề nghị thanh toán chi phí KCB BHYT, gửi báo cáo đề nghị thanh, quyết toán kinh phí KCB BHYT, các kết quả cận lâm sàng tại bảng 4 và chỉ tiêu theo dõi diễn biến lâm sàng tại bảng 5 theo đúng quy định tại Quyết định số 130/QĐ-BYT ngày 18/01/2023 của Bộ Y tế.

- Phòng khám đa khoa Sysmed Phù Đổng thường xuyên cập nhật các văn bản có liên quan đến công tác KCB BHYT và thực hiện đúng các quy trình, hướng dẫn của Bộ Y tế và BHXH Việt Nam.

#### **4.2. Đối với BHXH tỉnh:**

- BHXH tỉnh thực hiện công tác giám định về khám bệnh chữa bệnh BHYT theo đúng quy định và nội dung của Hợp đồng số 01/HĐKCB-BHYT ngày 21/12/2022 đã ký giữa BHXH tỉnh và Phòng khám.

- Phối hợp với phòng khám đa khoa Sysmed thực hiện đúng theo nội dung của Hợp đồng số 01/HĐKCB-BHYT ngày 21/12/2022 đã ký. Nếu có tranh chấp về BHYT, căn cứ tại Điều 7 tại Hợp đồng số 01/HĐKCB-BHYT ngày 21/12/2022 *“Nếu có bất kỳ tranh chấp nào liên quan đến việc thực hiện hợp đồng, hai bên sẽ cùng nhau bàn bạc và giải quyết trên tinh thần hợp tác, tự thỏa thuận, hòa giải. Trường hợp không thống nhất được thì thực hiện theo quy định tại khoản 3 Điều 22 Nghị định số 146/2018/NĐ-CP. Nếu tranh chấp không thể giải quyết được thì một trong hai bên có quyền khởi kiện tại Tòa án theo quy định tại Điều 48 của Luật BHYT. Quyết định của Tòa án là quyết định cuối cùng để hai bên thực hiện”*.

Trên đây là Kết luận thanh tra về công tác khám chữa bệnh và thanh toán chi phí khám chữa bệnh Bảo hiểm Y tế tại Phòng khám đa khoa Sysmed Phù Đổng của Sở Y tế Gia Lai./.

#### **Nơi nhận:**

- UBND tỉnh;
- Thanh tra tỉnh;
- Lãnh đạo Sở Y tế;
- BHXH tỉnh;
- PKĐK Sysmed Phù Đổng;
- Đăng Website Sở Y tế;
- Lưu: VT,TTra.

**KT.GIÁM ĐỐC  
PHÓ GIÁM ĐỐC**

**Lý Minh Thái**