

Số: /KH-TTHN

Tam Quan, ngày tháng 02 năm 2026

KẾ HOẠCH

Kiểm soát, quản lý quỹ khám bệnh, chữa bệnh Bảo hiểm Y tế năm 2026 tại Trung tâm Y tế Hoài Nhơn

I. CĂN CỨ THỰC HIỆN

Căn cứ Luật Bảo hiểm y tế số 25/2008/QH12 ngày 14 tháng 11 năm 2008, Luật sửa đổi, bổ sung một số điều của Luật Bảo hiểm y tế (BHYT) số 46/2014/QH13 ngày 13 tháng 6 năm 2014 và Luật BHYT số 51/2024/QH15 ngày 27 tháng 11 năm 2024 sửa đổi, bổ sung một số điều của Luật BHYT;

Căn cứ Luật Khám bệnh, chữa bệnh số 15/2023/QH15 ngày 09/01/2023;

Căn cứ Nghị định số 146/2018/NĐ-CP ngày 17 tháng 10 năm 2018 của Chính phủ quy định chi tiết và hướng dẫn biện pháp thi hành một số điều của Luật BHYT; Nghị định số 75/2023/NĐ-CP ngày 19 tháng 10 năm 2023 của Chính phủ sửa đổi, bổ sung một số điều của Nghị định số 146/2018/NĐ-CP; Nghị định số 02/2025/NĐ-CP ngày 01/01/2025 của Chính phủ sửa đổi, bổ sung một số điều của Nghị định 146/2018/NĐ-CP; Nghị định số 188/2025/NĐ-CP ngày 01/7/2025 quy định chi tiết và hướng dẫn thi hành một số điều của Luật BHYT;

Căn cứ Nghị định 96/2023/NĐ-CP ngày 30/12/2023 của Chính phủ quy định chi tiết một số điều của Luật KCB;

Căn cứ thực trạng công tác khám chữa bệnh (KCB) và thanh quyết toán chi phí KCB Bảo hiểm y tế (BHYT) hàng năm tại đơn vị.

II. MỤC ĐÍCH, YÊU CẦU

1. Mục đích

- Kiểm soát chặt chẽ nguồn thu, chi quỹ khám bệnh, chữa bệnh (KCB).
- Kiểm soát chi phí hợp lý, đúng quy định, tránh lạm dụng chỉ định dịch vụ, thuốc, vật tư y tế.
- Hạn chế tình trạng xuất toán, từ chối thanh toán BHYT.
- Đảm bảo sử dụng nguồn kinh phí hiệu quả, tiết kiệm, đúng quy định.
- Đảm bảo quyền lợi của người bệnh trong phạm vi chi trả BHYT và dịch vụ khám chữa bệnh;
- Nâng cao trách nhiệm của các khoa, phòng trong quản lý chi phí KCB.
- Nâng cao ý thức tuân thủ các quy định về quản lý, sử dụng quỹ BHYT.
- Nâng cao tinh thần tiết kiệm, chống lãng phí trong việc quản lý, sử dụng quỹ BHYT.

- Nâng cao chất lượng quản lý tài chính y tế, phục vụ công tác quyết toán, thanh tra, kiểm toán.

- Nâng cao nhận thức và trách nhiệm của nhân viên y tế tại đơn vị trong việc quản lý, sử dụng quỹ BHYT.

2. Yêu cầu

- Quản lý theo nguyên tắc công khai, minh bạch.

- Có phân công rõ trách nhiệm.

- Gắn kiểm soát chi phí với chất lượng điều trị và an toàn người bệnh.

- Giảm thiểu việc vượt dự toán giao và tổng mức thanh toán hàng năm.

III. PHẠM VI QUẢN LÝ

1. Nguồn thu từ quỹ BHYT thanh toán chi phí KCB.

2. Thu viện phí, đồng chi trả.

3. Các nguồn thu hợp pháp khác liên quan hoạt động KCB.

IV. CÁC GIẢI PHÁP THỰC HIỆN

1. Giải pháp thực hiện

1.1. Kiểm soát nguồn thu

- Thực hiện đúng giá dịch vụ KCB theo quy định hiện hành.

- Kiểm soát chặt chẽ hồ sơ bệnh án, chỉ định cận lâm sàng.

- Đối chiếu dữ liệu KCB hằng tháng với cơ quan BHXH.

- Kiểm tra định kỳ việc nhập liệu trên phần mềm KCB.

1.2. Kiểm soát chi phí KCB BHYT

- Đảm bảo các điều kiện trong hợp đồng KCB BHYT quy định như: Bàn khám, giường điều trị, thuốc, vật tư, hoá chất, sinh phẩm, thiết bị y tế, ... để tránh bị xuất toán do thiếu điều kiện thực hiện dịch vụ.

- Thực hiện giảm chi phí bình quân/lượt KCB ngoại trú hoặc đợt điều trị nội trú so với cùng kỳ năm trước và các tháng trước. Thực hiện chỉ định dịch vụ kỹ thuật hợp lý, khắc phục tình trạng lạm dụng sử dụng dịch vụ kỹ thuật, thuốc, vật tư y tế quá mức cần thiết. Biện pháp cụ thể:

- + Hàng tháng, thực hiện tính chi phí bình quân theo mã bệnh, so sánh với cùng kỳ năm trước và tháng trước. Cảnh báo các mã bệnh vượt chi phí bình quân so với cùng kỳ.

- + Tính toán chênh lệch thu chi của những mã bệnh thường xuyên điều trị để đưa ra cảnh báo hạn chế nguy cơ vượt dự toán và tổng mức thanh toán.

- Thực hiện tốt công tác kiểm tra, đối chiếu số liệu để quản lý chặt chẽ nguồn thu từ quỹ KCB BHYT.

Hàng ngày, thực hiện đối chiếu chi phí KCB BHYT của từng hồ sơ bệnh án với báo cáo doanh thu của Trung tâm Y tế và số liệu đẩy lên Hệ thống thông tin giám định BHYT, đảm bảo quyền lợi của người bệnh và đề nghị quỹ BHYT thanh toán đủ. Thực hiện đối chiếu mẫu 01/BV Bảng kê thanh toán chi phí khám

chữa bệnh với báo cáo người bệnh ra viện thanh toán. Kịp thời phát hiện sai lệch, tìm nguyên nhân và khắc phục, rút kinh nghiệm cho kỳ sau.

- Hằng tháng, tổ chức các buổi họp để phân tích, đánh giá chi phí KCB BHYT, xác định các nguyên nhân làm gia tăng chi phí bất hợp lý, xây dựng kế hoạch, giải pháp quản lý nhằm tối ưu hóa sử dụng quỹ BHYT.

- Định kỳ tổ chức kiểm kê sử dụng thuốc, vật tư, hoá chất tại các khoa cận lâm sàng. Tổ chức đối chiếu số liệu thuốc, vật tư sử dụng trong tháng.

- Áp dụng phác đồ chuẩn, quản lý ngày điều trị trung bình.

- Định kỳ phân tích chi phí điều trị trên một ca bệnh, đặc biệt với bệnh mã nặng, bệnh nhân BHYT chi phí cao.

- Kiểm soát việc sử dụng thuốc ngoài danh mục, kỹ thuật vượt tuyến.

- Kịp thời cảnh báo các lỗi thường gặp như:

- + Sai tỷ lệ thanh toán thuốc, vật tư.

- + Sử dụng thuốc không phù hợp với hướng dẫn sử dụng...

- + Thanh toán sai tiền giường nằm ghép, giường sau phẫu thuật, giường hồi sức tích cực, giường hồi sức cấp cứu....

- + Dịch vụ kỹ thuật đã nằm trong quy trình của dịch vụ kỹ thuật khác.

- + Phẫu thuật sử dụng phương pháp vô cảm gây tê nhưng thanh toán giá gây mê.

- + Thanh toán trùng liên viện, ...

- Các khoa, phòng cần có sự phối hợp chặt chẽ với Bộ phận phụ trách trong việc sửa lỗi. Trong quá trình kiểm tra, phân tích chi phí nếu phát hiện lỗi hoặc bất thường thì kịp thời báo cáo lãnh đạo phụ trách và lãnh đạo Trung tâm Y tế để kịp thời giải quyết.

- Phối hợp chặt chẽ giữa Trung tâm Y tế và BHXH trong việc trao đổi, xử lý thông tin liên quan đến thanh, quyết toán chi phí KCB BHYT; phát hiện sớm những sai sót trong hồ sơ bệnh án, giúp nhân viên y tế và nhân viên giám định BHYT nhanh chóng điều chỉnh, tiết kiệm thời gian, chi phí...

- Kiểm tra trực tiếp các giấy tờ, chứng từ, hồ sơ bệnh án để đối chiếu với các quy định về thanh quyết toán chi phí KCB BHYT.

- Duy trì hoạt động của Tổ theo dõi, kiểm soát quỹ khám bệnh, chữa bệnh bảo hiểm y tế và thanh quyết toán bảo hiểm y tế.

1.3. Kiểm soát công suất sử dụng giường bệnh

- Theo dõi công suất giường bệnh hằng ngày.

- Kiểm soát số ngày điều trị trung bình.

- Hạn chế kéo dài điều trị không cần thiết.

1.4. Tăng cường công tác kiểm tra nội bộ

- Thành lập Tổ kiểm tra, giám sát chi phí KCB.

- Thực hiện kiểm tra hồ sơ bệnh án định kỳ.

- Kịp thời chấn chỉnh sai sót trước khi quyết toán BHYT.

1.5. Ứng dụng công nghệ thông tin

- Tăng cường kết nối, đối chiếu dữ liệu điện tử với cơ quan BHXH.
- Sử dụng phần mềm cảnh báo chi phí bất thường.

1.6. Thực hiện các quy chế chuyên môn, quy trình kỹ thuật vào việc quản lý quỹ KCB BHYT:

- Thực hiện các dịch vụ kỹ thuật đúng quy trình chuyên môn của Bộ Y tế, nhất là trong việc chỉ định điều trị nội trú, chỉ định sử dụng thuốc và dịch vụ y tế; giải quyết kịp thời những khó khăn, vướng mắc của người bệnh trong quá trình KCB BHYT.

- 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, chất lượng an toàn cho người bệnh, không chỉ định vào điều trị nội trú các trường hợp bệnh nhẹ hoặc không thực sự cần thiết.

- Hàng tuần, cập nhật thông tin liên quan đến việc đẩy dữ liệu lên cổng giám định BHYT, khắc phục tất cả các lỗi mà cổng giám định từ chối hoặc cảnh báo. Nghiêm túc sửa chữa và không tái phạm các lỗi như: Sai giới tính, sai nơi đăng ký ban đầu, nhập sai mã thẻ, danh mục kỹ thuật không nằm trong danh mục được thực hiện, mã bác sỹ không đúng với danh mục được duyệt, thanh toán sai mức hưởng, ...

2. Công tác tuyên truyền, đào tạo

- Tích cực tuyên truyền thu dung bệnh nhân đến khám chữa bệnh để tăng số lượt, hoàn thành chỉ tiêu kế hoạch đề ra.

- Tập huấn cho cán bộ y tế về quy định thanh toán BHYT, quy tắc kê đơn, chỉ định hợp lý.

- Tuyên truyền cho người bệnh sử dụng dịch vụ y tế an toàn, hợp lý, tiết kiệm.

V. TỔ CHỨC THỰC HIỆN

1. Phòng Kế hoạch Nghiệp vụ (KHNV)

- Tham mưu xây dựng các quy trình hướng dẫn chẩn đoán và điều trị.

- Kiểm tra thực hiện các dịch vụ kỹ thuật đúng quy trình chuyên môn của Bộ Y tế.

- Tổ chức bình hồ sơ bệnh án, kịp thời rút kinh nghiệm các lỗi, sai sót.

- Phối hợp với phòng Tài chính Kế toán, Công nghệ thông tin để cập nhật giá dịch vụ kỹ thuật trên phần mềm KCB.

- Phối hợp tốt trong công tác thẩm định chi phí KCB BHYT.

2. Phòng Tài chính Kế toán (TCKT)

- Thực hiện công tác đối chiếu mẫu 01/BV hàng ngày.

- Rà soát các bệnh nhân đã ra viện nhưng chưa làm thủ tục thanh toán; đã kích cho thanh toán ra viện nhưng chưa duyệt phí thanh toán. Cung cấp số liệu để

bộ phận CNTT rà soát các trường hợp chưa được đẩy lên Hệ thống thông tin giám định BHYT.

- Rà soát về giá dịch vụ kỹ thuật, phối hợp với phòng KHNH, Công nghệ thông tin trong cập nhật giá dịch vụ kỹ thuật trên phần mềm KCB.

- Phối hợp trong việc sửa lỗi đối với các lỗi được phép sửa.

- Hàng quý tính toán chi phí bình quân theo mặt bệnh, mã bệnh để cảnh báo nguy cơ gia tăng chi phí bình quân lượt điều trị ngoại trú, nội trú.

- Tính toán chênh lệch thu chi của một số mã bệnh có số lượng người bệnh điều trị cao để tham mưu cho Ban giám đốc.

- Hàng quý tính toán dự toán và tổng mức thanh toán được giao theo Nghị định 146/2018/NĐ-CP và Nghị định số 188/2025/NĐ-CP ngày 01/7/2025 để hạn chế vượt dự toán và tổng mức thanh toán.

- Phối hợp thực hiện nghiêm túc các cuộc kiểm kê định kỳ và chốt số liệu được, vật tư hàng tháng.

- Phối hợp tốt trong công tác thẩm định chi phí KCB BHYT.

3. Bộ phận Công nghệ thông tin (CNTT)

- Phối hợp với phòng TCKT, KHNH trong việc cập nhật giá dịch vụ kỹ thuật chuẩn trên hệ thống phần mềm KCB.

- Đảm bảo việc đầy đủ dữ liệu thanh toán chi phí KCB BHYT lên Hệ thống thông tin giám định BHYT.

- Phối hợp với phòng TCKT để kiểm tra, đối chiếu số liệu.

- Cài đặt cảnh báo lỗi trên phần mềm quản lý KCB của Trung tâm Y tế.

- Phối hợp với các bộ phận xử lý trong các trường hợp có lỗi phải sửa.

- Phối hợp tốt trong công tác thẩm định chi phí KCB BHYT.

4. Khoa Dược – Vật tư, thiết bị y tế

- Đảm bảo cung ứng đủ thuốc, vật tư, hoá chất, sinh phẩm, thiết bị y tế phục vụ khám chữa bệnh.

- Quản lý chặt chẽ sử dụng thuốc, vật tư, hoá chất, sinh phẩm y tế: Định kỳ tổ chức kiểm kê, chốt số liệu, báo cáo kịp thời.

- Phối hợp tốt trong công tác thẩm định chi phí KCB BHYT.

5. Tổ theo dõi, kiểm soát quỹ khám bệnh, chữa bệnh bảo hiểm y tế và thanh quyết toán bảo hiểm y tế

- Phân công nhiệm vụ cụ thể cho các thành viên trong tổ; đảm bảo công việc triển khai đạt chất lượng, hiệu quả và đúng tiến độ.

- Thường xuyên cập nhật lỗi và gửi đến các khoa, phòng theo ngày, tuần.

- Đối với các cuộc giám định theo chuyên đề, tổ phối hợp với các khoa, phòng để báo cáo, giải trình.

- Là đầu mối phục vụ công tác giám định, thẩm định chi phí KCB BHYT hàng quý, hàng năm.

6. Các khoa, phòng

- Triển khai thường xuyên các quy định liên quan đến công tác KCB BHYT để nhân viên y tế nắm bắt đầy đủ và thực hiện nghiêm túc.

- Giải thích cho người bệnh có BHYT về quyền lợi và nghĩa vụ khi đến khám chữa bệnh tại Trung tâm Y tế.

- Thực hiện các dịch vụ kỹ thuật đúng quy trình chuyên môn của Bộ Y tế, nhất là trong việc chỉ định điều trị nội trú, chỉ định sử dụng thuốc và dịch vụ y tế.

- Thực hiện đúng hướng dẫn chẩn đoán và điều trị.

- Kịp thời khắc phục tất cả các lỗi mà Công giám định BHYT từ chối hoặc cảnh báo. Nghiêm túc sửa chữa và không tái phạm các lỗi như: Sai giới tính, sai nơi đăng ký ban đầu, nhập sai mã thẻ, danh mục kỹ thuật không nằm trong danh mục được thực hiện, mã bác sỹ không đúng với danh mục được duyệt, thanh toán sai mức hưởng, ... Thực hiện tra cứu thông tin thẻ của người bệnh trước khi người bệnh thanh toán ra viện.

Trên đây là kế hoạch kiểm soát, quản lý quỹ khám chữa bệnh Bảo hiểm Y tế năm 2026 tại Trung tâm Y tế Hoài Nhơn. Đề nghị các khoa, phòng nghiên cứu, phối hợp thực hiện. Trong quá trình triển khai nếu có khó khăn, vướng mắc, đề nghị phản ánh về phòng Tài chính Kế toán, phòng Kế hoạch Nghiệp vụ và bộ phận Công nghệ Thông tin để tổng hợp báo cáo Ban giám đốc xin ý kiến chỉ đạo để xử lý kịp thời./.

Nơi nhận:

- Sở Y tế tỉnh Gia Lai;
- Lãnh đạo đơn vị;
- Các khoa, phòng;
- Trang TTĐT đơn vị;
- Lưu: VT, TCKT, KHNV.

GIÁM ĐỐC

Trần Hữu Vinh