

Số: /BHXH-CSYT
V/v hướng dẫn ký hợp đồng
KCB BHYT

Hà Nội, ngày tháng 12 năm 2024

Kính gửi:

- Bảo hiểm xã hội các tỉnh, thành phố trực thuộc Trung ương;
- Bảo hiểm xã hội Bộ Quốc phòng;
- Bảo hiểm xã hội Công an nhân dân.

(Sau đây gọi chung là Bảo hiểm xã hội các tỉnh)

Thực hiện Luật Bảo hiểm y tế (BHYT), Luật Khám bệnh, chữa bệnh (KCB) số 15/2023/QH15, 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 BHYT, Nghị định số 75/2023/NĐ-CP ngày 19/10/2023 của Chính phủ sửa đổi, bổ sung một số điều của Nghị định số 146/2018/NĐ-CP, Nghị định số 96/2023/NĐ-CP ngày 30/12/2023 của Chính phủ quy định chi tiết một số điều của Luật KCB và Quyết định số 3618/QĐ-BHXH ngày 12/12/2023 của Tổng Giám đốc Bảo hiểm xã hội (BHXH) Việt Nam, BHXH Việt Nam hướng dẫn BHXH các tỉnh thực hiện việc ký hợp đồng KCB BHYT như sau:

1. Về kiểm tra, rà soát và thẩm định điều kiện ký hợp đồng

1.1. Đối với các cơ sở đã ký hợp đồng hàng năm: Rà soát hồ sơ hợp đồng, tiếp tục ký hợp đồng KCB BHYT đối với các cơ sở KCB phải có đầy đủ hồ sơ tài liệu theo hướng dẫn tại Quy trình giám định BHYT ban hành kèm theo Quyết định số 3618/QĐ-BHXH. Đồng thời đề nghị cơ sở KCB BHYT cung cấp bổ sung một số tài liệu sau:

- Bản chụp (có ký, đóng dấu của cơ sở KCB) văn bản xếp cấp chuyên môn kỹ thuật của cấp có thẩm quyền đối với cơ sở KCB có hình thức tổ chức là bệnh viện (theo khoản 3 Điều 90 Nghị định số 96/2023/NĐ-CP) hoặc văn bản tạm xếp cấp của cơ quan cấp Giấy phép hoạt động đối với bệnh viện được cấp Giấy phép hoạt động đến thời điểm đề nghị xếp cấp chưa đủ 2 năm (theo khoản 7 Điều 61 Nghị định số 96/2023/NĐ-CP).

- Bản chụp (có ký, đóng dấu của cơ sở KCB) văn bản cho phép thay đổi quy mô, phạm vi hoạt động hoặc bổ sung, giảm bớt danh mục kỹ thuật (theo quy định tại khoản 5, 6 và 7 Điều 66 Nghị định số 96/2023/NĐ-CP) đối với trường hợp cơ sở KCB thay đổi.

- Bản sao văn bản báo cáo cơ quan quản lý trực về sự thay đổi quy mô giường bệnh của các khoa, phòng theo quy định tại khoản 3 Điều 67 Nghị định số 96/2023/NĐ-CP, trong đó có nêu rõ “Số giường bệnh thay đổi của các khoa, phòng; Bản kê khai cơ sở vật chất, thiết bị y tế và hồ sơ nhân sự chứng minh đáp ứng đủ điều kiện thay đổi quy mô giường bệnh”.

- Quyết định của cấp có thẩm quyền phê duyệt giá dịch vụ KCB BHYT và giá dịch vụ KCB theo yêu cầu áp dụng tại cơ sở KCB theo quy định của Luật KCB số 15/2023/QH15.

1.2. Trường hợp cơ sở KCB đề nghị ký hợp đồng lần đầu:

- Đối với cơ sở KCB lần đầu đề nghị ký hợp đồng KCB BHYT (trừ cơ sở KCB công lập mới thành lập do sáp nhập, mở rộng, xây mới), Giám đốc BHXH tỉnh chịu trách nhiệm đánh giá tính cấp thiết, khả năng cung ứng dịch vụ KCB cho người có thẻ BHYT đến KCB của các cơ sở KCB BHYT trên cùng địa bàn cơ sở KCB đề nghị ký hợp đồng, số lượng thẻ BHYT và số thu quỹ BHYT tăng thêm của tỉnh, tình hình quản lý, sử dụng dự toán KCB BHYT của BHXH tỉnh, xem xét việc ký hợp đồng KCB BHYT, đảm bảo quyền lợi của người tham gia BHYT và báo cáo BHXH Việt Nam.

- Về hồ sơ ký hợp đồng: ngoài các tài liệu theo điểm 1.1 nêu trên, đề nghị cơ sở KCB bổ sung Bản kê khai cơ sở vật chất, danh mục thiết bị y tế, tổ chức và nhân sự của cơ sở KCB có đầy đủ thông tin theo Mẫu số 08 Phụ lục II ban hành kèm theo Nghị định số 96/2023/NĐ-CP tại thời điểm đề nghị ký hợp đồng. Trong đó, danh sách nhân sự bao gồm cả người có giấy phép hành nghề, người tham gia vào quá trình KCB nhưng không phải cấp giấy phép hành nghề theo quy định tại điểm g khoản 4 Điều 40 Nghị định số 96/2023/NĐ-CP.

- Lập phiếu khảo sát (theo Phụ lục I gửi kèm) theo hướng dẫn tại khoản 4 Điều 5 Quy trình Giám định BHYT ban hành kèm theo Quyết định số 3618/QĐ-BHXH ngày 12/12/2022.

1.3. Về nhân lực làm việc của cơ sở KCB BHYT

Cơ sở KCB phải đảm bảo đáp ứng quy định về nhân lực tương ứng với từng loại hình cơ sở KCB theo quy định tại Nghị định số 96/2023/NĐ-CP, cụ thể:

a) Cơ sở KCB hoạt động theo giấy phép hoạt động được cấp trước ngày 01/01/2024

- Đối với các cơ sở KCB có hình thức tổ chức là bệnh viện: số lượng người hành nghề làm việc toàn thời gian (cơ hữu) trong từng khoa phải đạt tỷ lệ ít nhất 50% trên tổng số người hành nghề trong khoa; Trưởng các khoa chuyên môn của bệnh viện phải có chứng chỉ hành nghề phù hợp với chuyên khoa đó và là người hành nghề cơ hữu tại bệnh viện; Trưởng khoa khác không thuộc đối tượng cấp chứng chỉ hành nghề phải có bằng tốt nghiệp đại học với chuyên ngành phù hợp với công việc được giao và phải là người làm việc cơ hữu tại bệnh viện.

- Đối với các cơ sở KCB có hình thức tổ chức là phòng khám đa khoa: có tối thiểu 02 trên 04 chuyên khoa nội, ngoại, sản, nhi; phòng khám đa khoa KCB BHYT ban đầu phải có ít nhất 02 chuyên khoa nội và ngoại; phòng khám đa khoa có KCB cho trẻ em, ngoài 02 chuyên khoa trên, phải có chuyên khoa nhi; có bộ phận xét nghiệm, chẩn đoán hình ảnh. Nhân lực cần đảm bảo số lượng bác sĩ KCB hành nghề cơ hữu đạt tỷ lệ ít nhất là 50% trên tổng số bác sĩ hành nghề KCB của phòng khám; người phụ trách các phòng khám chuyên khoa và bộ phận cận lâm

sàng (xét nghiệm và chẩn đoán hình ảnh) thuộc phòng khám đa khoa phải là người làm việc cơ hữu.

b) Cơ sở KCB hoạt động theo giấy phép hoạt động được cấp từ ngày 01/01/2024 trở đi

- Đối với các cơ sở KCB có hình thức tổ chức là bệnh viện: số lượng người hành nghề toàn thời gian trong từng khoa tại bệnh viện đạt tỷ lệ tối thiểu 70% trên tổng số người hành nghề trong khoa theo quy định điểm a khoản 5 Điều 41 Nghị định số 96/2023/NĐ-CP. Phạm vi hành nghề và thời gian làm việc của người chịu trách nhiệm chuyên môn kỹ thuật, người phụ trách bộ phận chuyên môn, đơn vị chuyên môn đúng với quy định tại điểm b, c khoản 4, điểm b khoản 6 và điểm d khoản 7 Điều 40, điểm d khoản 4 và điểm b, c khoản 5 Điều 41, khoản 4 Điều 44, khoản 3 Điều 46, khoản 2 Điều 47, khoản 2 Điều 48, khoản 2 Điều 49, điểm a khoản 1 Điều 50, khoản 3 Điều 51 Nghị định số 96/2023/NĐ-CP;

- Đối với các cơ sở KCB có hình thức tổ chức là phòng khám đa khoa: phải có từ 03 chuyên khoa trở lên trong đó có tối thiểu 02 trong 04 chuyên khoa nội, ngoại, sản, nhi; có bộ phận cận lâm sàng (xét nghiệm và chẩn đoán hình ảnh); có phòng cấp cứu, phòng tiểu phẫu (nếu thực hiện tiểu phẫu), phòng lưu người bệnh (Điều 42 Nghị định số 96/2023/NĐ-CP). Người phụ trách bộ phận chuyên môn, đơn vị chuyên môn của phòng khám đa khoa phải có giấy phép hành nghề phù hợp với chuyên khoa đó và phải là người hành nghề toàn thời gian và có phạm vi hành nghề phù hợp phạm vi hoạt động chuyên môn của cơ sở (Điều 40 Nghị định số 96/2023/NĐ-CP).

2. Nội dung Hợp đồng theo Mẫu số 7 Phụ lục ban hành kèm theo Nghị định số 75/2023/NĐ-CP. BHXH tỉnh thống nhất với cơ sở KCB bổ sung một số nội dung vào Hợp đồng theo quy định của pháp luật (*Phụ lục II kèm Công văn này*).

3. Tổ chức thực hiện hợp đồng KCB BHYT

3.1. BHXH tỉnh chịu trách nhiệm trước pháp luật đảm bảo đầy đủ các hồ sơ ký hợp đồng KCB BHYT đúng quy định. Định kỳ hàng quý thực hiện rà soát các điều kiện ký hợp đồng để kịp thời bổ sung Phụ lục hợp đồng khi cơ sở KCB có thay đổi. Hoàn thành việc ký kết Hợp đồng KCB BHYT chậm nhất ngày 31/12 hàng năm, cập nhật đầy đủ các hồ sơ hợp đồng KCB BHYT lên Hệ thống thông tin giám định BHYT.

3.2. Về việc phân cấp ký Hợp đồng KCB BHYT:

Từ năm 2025, Giám đốc BHXH các tỉnh thực hiện nghiêm túc việc phân cấp cho BHXH cấp huyện (trừ trường hợp BHXH cấp huyện đã sáp nhập vào BHXH cấp tỉnh) ký Hợp đồng KCB BHYT: 100% cơ sở KCB cấp ban đầu (gồm các cơ sở KCB không có điều trị nội trú, trạm y tế xã và phòng khám đa khoa khu vực có giường bệnh quy định tại khoản 1 Điều 89 Nghị định số 96/2023/NĐ-CP) và cơ sở KCB cấp cơ bản mà trước ngày 01/01/2025 đã được cơ quan có thẩm quyền xác định là tuyến huyện. Đồng thời, Giám đốc BHXH tỉnh căn cứ vào năng lực thực hiện công tác giám định BHYT của BHXH cấp huyện để phân cấp cho

BHXXH cấp huyện ký hợp đồng KCB BHYT với cơ sở KCB cấp cơ bản mà trước ngày 01/01/2025 đã được cơ quan có thẩm quyền xác định là tuyến tỉnh, tuyến Trung ương.

BHXXH tỉnh có trách nhiệm tập huấn, hướng dẫn BHXXH cấp huyện (nhất là các đơn vị mới được phân cấp) về công tác giám định BHYT và thanh, quyết toán chi phí KCB BHYT. Xây dựng kế hoạch hỗ trợ công tác giám định BHYT đối với BHXXH cấp huyện để nâng cao năng lực của BHXXH cấp huyện khi thực hiện nhiệm vụ.

3.3. Trường hợp cơ sở KCB BHYT có thay đổi thông tin liên quan đến hợp đồng như thông tin của cơ sở KCB; người đại diện cơ sở KCB; người chịu trách nhiệm chuyên môn kỹ thuật của cơ sở KCB; số giường bệnh thay đổi theo quy định tại khoản 3 Điều 67 Nghị định số 96/2023/NĐ-CP; danh mục và giá thuốc, hóa chất, vật tư y tế; nhân sự trong thực hiện công việc thuộc hợp đồng; thực hiện dịch vụ kỹ thuật bằng các thiết bị y tế theo hợp đồng liên doanh, liên kết, thuê, mua trả chậm, trả dần, mượn; thực hiện dịch vụ kỹ thuật bằng các thiết bị y tế được các tổ chức, cá nhân trong nước và nước ngoài tài trợ, viện trợ; tiếp nhận KCB từ xa...: đề nghị cơ sở KCB BHYT kịp thời thông báo bằng văn bản cho cơ quan BHXXH và cập nhật lên Hệ thống thông tin giám định BHYT.

3.4. Trường hợp cơ sở KCB được cơ quan có thẩm quyền phê duyệt bổ sung chức năng, nhiệm vụ, hạng bệnh viện, cấp mới hoặc thay đổi giấy phép hoạt động thì cơ sở KCB có trách nhiệm thông báo cho cơ quan BHXXH để bổ sung Phụ lục hợp đồng KCB BHYT theo quy định tại khoản 2 Điều 16 Nghị định số 146/2018/NĐ-CP làm cơ sở để thanh toán BHYT.

3.5. BHXXH tỉnh thực hiện nghiêm túc việc tạm ứng, thanh quyết toán chi phí KCB BHYT hằng quý đúng quy định tại Điều 32 Luật BHYT và khoản 26 Điều 1 Luật BHYT số 51/2024/QH15. Tăng cường công tác giám định BHYT, đảm bảo quyền lợi hợp pháp của người tham gia BHYT, nhất là vấn đề cung ứng thuốc, thiết bị y tế và thanh toán chi phí KCB BHYT theo đúng quy định, kiên quyết từ chối thanh toán các chi phí KCB không đúng quy định.

Trong quá trình tổ chức thực hiện, nếu có khó khăn, vướng mắc, BHXXH tỉnh kịp thời báo cáo về BHXXH Việt Nam./.

Nơi nhận:

- Như trên;
- Bộ Y tế (để b/c);
- Tổng Giám đốc (để b/c);
- Các đơn vị: TCCB, TCKT, KTNB, GĐĐT, TTr;
- Lưu: VT, CSYT.

**KT. TỔNG GIÁM ĐỐC
PHÓ TỔNG GIÁM ĐỐC**

Nguyễn Đức Hòa