

Số: 385/SYT-NVY
V/v quản lý khám bệnh, chữa bệnh và
chuyển tuyến BHYT

Thừa Thiên Huế, ngày 5 tháng 03 năm 2019

Kính gửi:

Thực hiện ý kiến chỉ đạo của lãnh đạo UBND tỉnh về việc tăng cường công tác quản lý điều hành, đồng thời đánh giá quá trình tổ chức khám chữa bệnh và chuyển tuyến của các cơ sở trên địa bàn; UBND tỉnh sẽ chủ trì họp, thành phần gồm Sở Y tế, BHXH tỉnh các đơn vị khám chữa bệnh để nghe các đơn vị trình bày những tồn tại về khám chữa bệnh, chuyển tuyến và thanh quyết toán Bảo hiểm y tế (BHYT) thời gian qua, định hướng tháo gỡ những khó khăn và đề ra các giải pháp phù hợp trong thời gian đến. Cuộc họp dự kiến sẽ tiến hành vào trung tuần tháng 03/2019, Sở Y tế tỉnh Thừa Thiên Huế đề nghị các đơn vị thực hiện các nội dung sau:

1. Căn cứ Thông tư số 14/2014/TT-BYT, ngày 14 tháng 04 năm 2014 của Bộ trưởng Bộ Y tế Quy định việc chuyển tuyến giữa các cơ sở khám bệnh, chữa bệnh; Sở Y tế yêu cầu các đơn vị báo cáo tổng hợp công tác chuyển tuyến năm 2018 (theo mẫu phụ lục 5); báo cáo những tháng đầu năm 2019 (theo mẫu phụ lục 2a, 2b).

2. Để đánh giá công tác chuyển tuyến hiện nay đề nghị các đơn vị báo cáo tóm tắt công tác chuyển tuyến của đơn vị: nêu những những khó khăn, thuận lợi và đề xuất trong tổ chức thực hiện văn bản 282/SYT-NVY ngày 22 tháng 02 năm 2019 của Sở Y tế.

Các đơn vị báo cáo bằng văn bản và gửi kèm file mềm số liệu theo địa chỉ Email: nvy.syt@thuathienhue.gov.vn trước ngày 15 tháng 03 năm 2019 để Sở Y tế tổng hợp, báo cáo trong hội nghị.

Đề nghị các đơn vị nghiêm túc thực hiện.

Nơi nhận:

- UBND tỉnh: (b/c);
- BHXH tỉnh: (p/h);
- Các BV: TW Huế (1 và 2) , ĐHYD Huế,
- QY 268, GTVT: (t/h);
- Các BV, TTYT trực thuộc SYT: (t/h);
- Lưu: VT, NVY, BHYT.

KT. GIÁM ĐỐC
PHÓ GIÁM ĐỐC

Hoàng Hữu Nam

Phụ lục số 2a: Mẫu bảng tổng hợp thông tin chuyển người bệnh đi các tuyến
(Ban hành kèm theo Thông tư số /2014/TT-BYT ngày tháng năm 2014 của Bộ trưởng Bộ Y tế)

Cơ quan chủ quản....
Tên CSKB,CB

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

Số:/BC

....., ngày tháng năm 20...

TỔNG HỢP THÔNG TIN CHUYỂN NGƯỜI BỆNH ĐI CÁC TUYẾN
Tháng năm 20.....

TT	Họ và tên người bệnh	Tuổi, giới		Số thẻ BHYT (nếu có)	Khoa/Phòng chuyên NB	Chẩn đoán khi chuyển tuyến	Hình thức chuyển				Lý do chuyển		Tên cơ sở khám, chữa bệnh nhận người bệnh (nơi nhận)	Chẩn đoán nơi nhận	Kết quả điều trị, xử lý của tuyến trên				Ghi chú	
		Nam	Nữ				1a	1b	2	3	4	5			8	9	10	11		
1																				
2																				
...																				
	Tổng cộng																			

NGƯỜI LẬP BẢNG

Ghi chú:

- 1a: Chuyển người bệnh từ tuyến dưới lên tuyến trên liền kề (theo trình tự)
- 1b: Chuyển người bệnh từ tuyến dưới lên tuyến trên không qua tuyến liền kề (không theo trình tự)
2. Chuyển người bệnh từ tuyến trên về tuyến dưới
3. Chuyển người bệnh giữa các cơ sở khám bệnh, chữa bệnh trong cùng tuyến
4. Chuyển người bệnh đi các tuyến theo yêu cầu chuyên môn
5. Chuyển theo nguyện vọng của người bệnh hoặc đại diện hợp pháp của người bệnh (tự nguyện)
6. Chuyển đúng tuyến CMKT gồm các trường hợp chuyển người bệnh theo đúng quy định tại các Khoản 1, 2, 3, 4 Điều 5 Thông tư
7. Chuyển vượt tuyến CMKT gồm các trường hợp chuyển người bệnh không theo quy định tại các Khoản 1, 2, 3, 4 Điều 5 Thông tư.
7. Tình trạng bệnh thuyên giảm, tiến triển tốt, ra viện
9. Tình trạng bệnh không thuyên giảm, nặng lên
10. Từ vong
11. Tuyến trên chuyển về cơ sở KBCB nơi gửi NB để tiếp tục điều trị

Phụ lục số 2b: Mẫu tổng hợp thông tin nhận người bệnh từ các tuyến chuyển đến
(Ban hành kèm theo Thông tư số /2014/TT-BYT ngày tháng năm 2014 của Bộ trưởng Bộ Y tế)

Cơ quan chủ quản....
Tên CSKB,CB

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

Số:/BC

....., ngày tháng năm 20...

TỔNG HỢP THÔNG TIN NHẬN NGƯỜI BỆNH TỪ CÁC TUYẾN CHUYỂN ĐẾN
Tháng năm 20

T T	Họ và tên người bệnh	Tuổi, giới		Số thẻ BHYT T (nếu có)	Tên CSKB BCB chuyển đến NB	Chẩn đoán của CSKB BCB chuyển đến NB	Hình thức chuyển				Lý do chuyển tuyến		Chuyển đúng tuyến CMKT	Chuyển vượt tuyến CMKT	Kết quả điều trị và xử lý của cơ sở KBCB				Chẩn đoán ra viện	Ghi chú (sai sót chuyên môn, chẩn đoán khác biệt của tuyến dưới...)		
		Nam	Nữ				1a	1b	2	3	4	5			6	7	8	9			10	11
1																						
2																						
3																						
...																						
	Tổng cộng																					

NGƯỜI LẬP BẢNG

Ghi chú:

- 1a: Chuyển người bệnh từ tuyến dưới lên tuyến trên liền kề (theo trình tự)
 1b: Chuyển người bệnh từ tuyến dưới lên tuyến trên không qua tuyến liền kề (không theo trình tự)
 2. Chuyển người bệnh từ tuyến trên về tuyến dưới
 3. Chuyển người bệnh giữa các cơ sở khám bệnh, chữa bệnh trong cùng tuyến
 4. Chuyển người bệnh đi các tuyến theo yêu cầu chuyên môn
 5. Chuyển theo nguyện vọng của người bệnh hoặc đại diện hợp pháp của người bệnh (tự nguyện)
 6. Chuyển đúng tuyến CMKT gồm các trường hợp chuyển người bệnh theo đúng quy định tại các Khoản 1, 2, 3, 4 Điều 5 Thông tư
 7. Chuyển vượt tuyến CMKT gồm các trường hợp chuyển người bệnh không theo quy định tại các Khoản 1, 2, 3, 4 Điều 5 Thông tư.
 8. Tình trạng bệnh thuyên giảm, tiến triển tốt, ra viện
 9. Tình trạng bệnh không thuyên giảm, nặng lên
 10. Tử vong
 11. Tuyến trên chuyển về cơ sở KBCB nơi gửi NB để tiếp tục điều trị
 12. Tuyến trên giữ lại để tiếp tục điều trị sau 72 h.

Phụ lục số 5: Mẫu Báo cáo công tác chuyển tuyến (định kỳ quý/6 tháng/năm)
 (Ban hành kèm theo Thông tư số /2014/TT-BYT ngày tháng năm 2014 của Bộ trưởng Bộ Y tế)

Cơ quan chủ quản....
 Tên CSKB,CB

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

Số:/BC

....., ngày tháng năm 20...

BÁO CÁO
CÔNG TÁC CHUYỂN TUYẾN

Từ ngày ... tháng năm 20 đến ngày tháng năm 20...

I. Báo cáo tình hình người bệnh chuyển đi các tuyến

TT	Tên chuyên khoa	Tổng số (TS) NB khám, điều trị		Tổng số NB chuyển đi		Có thẻ BHYT T	Hình thức chuyển đi					Lý do chuyển đi		Số lượng NB chuyển đi các tuyến					
		Khám ngoại trú	Điều trị nội trú	Số lượng (SL)	Tỷ lệ %		1a	1b	2	3	4	5	Tuyến 1	Tuyến 2	Tuyến 3	Tuyến 4			
1																			
2																			
3																			
4																			
	Tổng																		

- 1a: Chuyển người bệnh từ tuyến dưới lên tuyến trên liền kề (theo trình tự)
 1b: Chuyển người bệnh từ tuyến dưới lên tuyến trên không qua tuyến liền kề (không theo trình tự)
 2. Chuyển người bệnh từ tuyến trên về tuyến dưới
 3. Chuyển người bệnh giữa các cơ sở khám bệnh, chữa bệnh trong cùng tuyến
 4. Chuyển người bệnh đi các tuyến theo yêu cầu chuyên môn
 5. Chuyển theo yêu cầu của người bệnh hoặc đại diện hợp pháp của người bệnh
Ghi chú: 01 bệnh nhân, hoặc nằm trong cột ngoại trú hoặc trong cột nội trú

II. Báo cáo tình hình người bệnh từ các tuyến chuyển đến

a) Phân tích tình hình người bệnh chuyển đến theo chuyên khoa

TT	Tên cơ sở KB,CB nơi chuyển NB đến	Tổng số NB đã chuyển đến	Bệnh thuộc chuyên khoa							Ghi chú
			Nội	Ngoại	sản	Nhi	Ung bướu	
1	BVĐK ...									
2	BVĐK ...									
...										
	Tổng cộng									

b) Tổng hợp tình hình người bệnh chuyển đến

TT	Tên cơ sở KB,CB nơi chuyển NB đến (*)	Tổng số NB đã chuyển đến	Số NB có thẻ BHYT T	Hình thức chuyển tuyến đến								Lý do chuyển đến				Chẩn đoán phù hợp		Chẩn đoán khác biệt		Ghi chú
				1a		1b		2		3		4		5		Chẩn đoán phù hợp		Chẩn đoán khác biệt		
				SL	%	SL	%	SL	%	SL	%	SL	%	SL	%	SL	%	SL	%	
1																				
2																				
3																				
4																				

5																			
	Cộng																		

(*) Thống kê theo từng nhóm: 9 TTYT huyện thị/ Các PKĐK tư nhân/ Các TYT/ Ngoại tỉnh

c) Liệt kê các trường hợp sai sót chuyên môn cần rút kinh nghiệm

TT	Họ tên NB	Địa chỉ	Tuổi/ giới		Tên CSKB, CB gửi NB	Chẩn đoán của cơ sở KBCB chuyển NB	Ngày vào viện	Chẩn đoán ra viện	Nội dung chuyên môn cần rút kinh nghiệm	Phản hồi	
			Nam	Nữ						Có	Không
	Tổng số										

3. Liệt kê 10 nhóm bệnh tuyến dưới chuyển tuyến đi nhiều nhất:

TT	Nhóm bệnh/ hội chứng	Số lượt chuyển tuyến	Nơi chuyển đi	Tỷ lệ*
1				
2				
10				

4. Liệt kê 10 nhóm bệnh tuyến dưới chuyển tuyến đến nhiều nhất:

TT	Nhóm bệnh/ hội chứng	Số lượt chuyển tuyến	Nơi chuyển đến	Tỷ lệ*
1				
2				
10				
	Tổng cộng			

(* Tỷ lệ nhóm bệnh tuyến dưới chuyển tuyến nhiều nhất = số lượt chuyển tuyến của nhóm bệnh / tổng số ca chuyển tuyến của tất cả các BV tuyến dưới chuyển đến.)

(* Tỷ lệ nhóm bệnh tuyến dưới chuyển tuyến nhiều nhất = số lượt chuyển tuyến của nhóm bệnh / tổng số ca chuyển tuyến của tất cả các BV tuyến dưới chuyển đến.)

III. Đánh giá kết quả thực hiện:

.....

IV. Đề xuất, kiến nghị:

(về việc thực hiện công tác chuyên môn, vận chuyển người bệnh, đề xuất nhu cầu đào tạo, chuyển giao kỹ thuật....)

.....

Nơi nhận:

-
-
- Lưu VT, CĐT.

**NGƯỜI ĐÚNG ĐẦU/
 NGƯỜI PHỤ TRÁCH CHUYÊN MÔN**
(Ký tên, đóng dấu)

