

Số: /SYT-NVYD

Kon Tum, ngày tháng 01 năm 2022

V/v hợp đồng và thanh toán  
chi phí KCB BHYT tại Trạm  
Y tế lưu động

Kính gửi:

- Bảo hiểm xã hội tỉnh;
- Trung tâm Y tế các huyện, thành phố.

Căn cứ Quyết định số 4042/QĐ-BYT ngày 21/8/2021 của Bộ trưởng Bộ Y tế ban hành Hướng dẫn tạm thời mô hình trạm y tế lưu động trong bối cảnh dịch COVID-19; ngày 31/10/2021, Bộ Y tế ban hành Công văn số 9262/BYT-BH về việc hợp đồng và thanh toán chi phí KCB BHYT tại cơ sở thu dung, điều trị COVID-19, Trạm Y tế lưu động<sup>1</sup>;

Sở Y tế đề nghị Trung tâm Y tế các huyện, thành phố căn cứ chức năng, nhiệm vụ được giao nghiên cứu, phối hợp với cơ quan Bảo hiểm xã hội tổ chức thực hiện việc ký hợp đồng và thanh toán chi phí khám bệnh, chữa bệnh bảo hiểm y tế tại Trạm Y tế lưu động (khi được cấp có thẩm quyền ra quyết định thành lập) theo các quy định và hướng dẫn tạm thời của Bộ Y tế tại các văn bản nêu trên. Trong đó lưu ý:

### **1. Hợp đồng khám bệnh, chữa bệnh bảo hiểm y tế**

1.1. Thẩm quyền ký kết phụ lục hợp đồng hoặc hợp đồng khám bệnh, chữa bệnh bảo hiểm y tế

Trung tâm y tế cấp huyện, nơi đã ký hợp đồng với cơ quan Bảo hiểm xã hội phối hợp với cơ quan Bảo hiểm xã hội ký phụ lục hợp đồng hoặc hợp đồng khám bệnh, chữa bệnh bảo hiểm y tế mới để thực hiện khám bệnh, chữa bệnh cho người có thẻ bảo hiểm y tế tại Trạm y tế lưu động trên địa bàn quản lý.

1.2. Nội dung hợp đồng khám bệnh, chữa bệnh bảo hiểm y tế

- Mã của Trạm Y tế lưu động do Sở Y tế cấp.

- Danh mục dịch vụ kỹ thuật, thuốc, vật tư y tế tại Trạm Y tế lưu động:

+ Sử dụng danh mục của Trạm Y tế cấp xã.

+ Căn cứ nhu cầu thực tế, năng lực của Trạm Y tế lưu động, các đơn vị trình Sở Y tế phê duyệt danh mục dịch vụ kỹ thuật, thuốc, vật tư y tế cho Trạm Y tế lưu động ngoài danh mục của Trạm Y tế cấp xã (nếu có).

<sup>1</sup> Đã được Sở Y tế chuyển theo Công văn số 5603/SYT-NVYD ngày 02/11/2021.

- Quyết định thành lập Trạm Y tế lưu động do cơ quan có thẩm quyền (UBND huyện, thành phố) ra quyết định đồng thời là Giấy phép hoạt động của cơ sở này.

## **2. Thanh toán chi phí khám bệnh, chữa bệnh bảo hiểm y tế**

### **2.1. Lập hồ sơ khám bệnh, chữa bệnh của người bệnh bảo hiểm y tế**

Trạm Y tế lưu động lập hồ sơ khám bệnh, chữa bệnh của người bệnh bảo hiểm y tế gửi Trạm Y tế cấp xã trên địa bàn có tổ chức khám bệnh, chữa bệnh bảo hiểm y tế để thực hiện thanh toán chi phí khám bệnh, chữa bệnh bảo hiểm y tế.

Trường hợp trên địa bàn cấp xã không có Trạm Y tế cấp xã thực hiện khám bệnh, chữa bệnh bảo hiểm y tế thì Trạm Y tế lưu động lập hồ sơ khám bệnh, chữa bệnh của người bệnh bảo hiểm y tế gửi Trung tâm y tế cấp huyện có hợp đồng khám bệnh, chữa bệnh bảo hiểm y tế được cấp có thẩm quyền giao nhiệm vụ.

Trường hợp một trạm y tế lưu động được giao phụ trách các cụm dân cư, tổ dân phố của các phường khác nhau thì trạm y tế lưu động lập và gửi hồ sơ khám bệnh, chữa bệnh bảo hiểm y tế đến Trạm y tế xã/phường cùng địa bàn của cụm dân cư, tổ dân phố đó.

### **2.2. Tổng hợp và trích chuyển dữ liệu điện tử trong quản lý và thanh toán chi phí khám bệnh, chữa bệnh bảo hiểm y tế**

a) Trung tâm y tế cấp huyện có hợp đồng khám bệnh, chữa bệnh bảo hiểm y tế; Trạm Y tế cấp xã tiếp nhận hồ sơ khám bệnh, chữa bệnh của người bệnh có thẻ bảo hiểm y tế và tổng hợp chi phí khám bệnh, chữa bệnh bảo hiểm y tế theo quy định tại Quyết định số 6556/QĐ-BYT ngày 30/10/2018 của Bộ trưởng Bộ Y tế về việc ban hành Mẫu Bảng kê chi phí khám bệnh, chữa bệnh sử dụng tại các cơ sở khám bệnh, chữa bệnh và Phụ lục hướng dẫn cách ghi chép bảng kê chi phí khám bệnh, chữa bệnh. Mỗi người bệnh chỉ lập một bảng kê.

d) Việc trích chuyển dữ liệu điện tử trong quản lý và thanh toán chi phí khám bệnh, chữa bệnh bảo hiểm y tế thực hiện theo quy định của Thông tư số 48/2017/TT-BYT ngày 28/12/2017 của Bộ trưởng Bộ Y tế quy định trích chuyển dữ liệu điện tử trong quản lý và thanh toán chi phí khám bệnh, chữa bệnh bảo hiểm y tế.

### **2.3. Thanh toán chi phí khám bệnh, chữa bệnh**

a) Chi phí khám bệnh, chữa bệnh cho bệnh nhân COVID-19 tại Trạm Y tế lưu động do ngân sách nhà nước bảo đảm theo chi phí thực tế.

b) Chi phí điều trị các bệnh khác trong quá trình điều trị COVID-19 thực hiện theo quy định của pháp luật về bảo hiểm y tế, khám bệnh, chữa bệnh và theo hướng dẫn tại Công văn số 3100/BYT-BH ngày 20/4/2021 của Bộ Y tế về thanh toán chi phí khám bệnh, chữa bệnh bảo hiểm y tế liên quan đến dịch

COVID-19; Công văn số 6373/BYT-BH ngày 07/8/2021 của Bộ Y tế hướng dẫn thanh toán khám bệnh, chữa bệnh bảo hiểm y tế liên quan đến dịch COVID-19.

- Chi từ các nguồn kinh phí hợp pháp khác.

Sở Y tế đề nghị Bảo hiểm xã hội tỉnh quan tâm hỗ trợ, tăng cường công tác phối hợp với các cơ sở y tế, tạo mọi điều kiện cao nhất trong phạm vi cho phép để cơ sở y tế có thể tập trung vào công tác chuyên môn, đồng thời vẫn tuân thủ, bảo đảm những quy định, thủ tục có liên quan đến khám bệnh, chữa bệnh bảo hiểm y tế.

Trong quá trình thực hiện, nếu có khó khăn, vướng mắc đề nghị các đơn vị phản hồi về Sở Y tế để tháo gỡ kịp thời./.

***Nơi nhận:***

- Như trên;
- UBND các huyện, thành phố;
- Lãnh đạo Sở Y tế;
- Các phòng thuộc Sở Y tế;
- Lưu: VT, NVYD.

**KT. GIÁM ĐỐC  
PHÓ GIÁM ĐỐC**

**Trần Ái**