**PHIẾU MÔ TẢ THAY ĐỔI HỆ THỐNG**

**Theo công văn 7312/BYT-BH ngày 29/12/2020**

**Chủ đề:**

* **V/v thống kê chi phí khám bệnh, chữa bệnh BHYT theo điểm b khoản 3 và khoản 6 Điều 22 Luật Bảo hiểm y tế**
* Người lập: **Nguyễn Viết Vinh**
* Ngày lập: **29/12/2020**
* Ngày dự kiến hoàn thành:
* Khách hàng: Các cơ sở khám chữa bệnh tuyến tỉnh có người bệnh đến khám và điều trị KHÔNG ĐÚNG TUYẾN, có hiệu lực từ 01/01/2021. **🡸 Chỉ áp dụng đối với các cơ sở có tham số: tuyenbv = 3 (tuyến tỉnh)**
* Yêu cầu phát sinh: *Người bệnh đến khám và điều trị không đúng tuyến tại các cơ sở KCB tuyến tỉnh, khi vào viện điều trị nội trú: tất cả các chi phí phát sinh từ 01/01/2021 trở về sau được hưởng theo mức hưởng thẻ BHYT (như đối với người bệnh đúng tuyến).*
* **Qui trình thực hiện trên phần mềm – triển khai**
  + Module: Các phân hệ ảnh hưởng đến cách tính chi phí BHYT.
* **Xử lý yêu cầu**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **STT** | **Mô tả xử lý** | **Nhân**  **sự** | **Ghi chú** |
| 1. | **Trường hợp vào viện trước 01/01/2021 và ra viện từ ngày 01/01/2021**   * Các chi phí điều trị phát sinh trước ngày 01/01/2021 vẫn áp dụng theo cách cũ (công văn 1677/BYT-BH ngày 28/03/2018 đối với người bệnh khám chữa bệnh TRÁI TUYẾN) trên thẻ 1. * Các chi phí phát sinh từ 01/01/2021, cách làm đối với Module Treatment và module Fees:   + Lập thông tin thẻ thứ 2 (thông tin theo thẻ thứ 1), ghi nhận trạng thái là TRÁI TUYẾN theo thẻ 1 (cụ thể ttcon.tuyen = 1). Đưa tất cả các chi phí phát sinh từ 01/01/2021 vào thẻ 2.   + Ghi nhận ttcon.ptthu = dmchucai.ptthu. 🡸 MỨC HƯỞNG được ghi nhận như người bệnh đúng tuyến.   + Đối với trường hợp hiệu chỉnh đối tượng thẻ 2: khi chỉnh đối tượng sang TRÁI TUYẾN (ttcon.tuyen = 1) thì ghi nhận ttcon.ptthu = dmchucai.ptthu 🡸 MỨC HƯỞNG được ghi nhận như người bệnh đúng tuyến.   + LƯU Ý: tất cả các chi phí phát sinh (vào viện từ 01/01/2021) được áp công thức tính như CÙNG TUYẾN theo quyết định 1677, kể cả stent thứ 2 (theo công thức cổng hướng dẫn) được tính như CÙNG TUYẾN. * Mẫu 01/KBCB theo Quyết định 6556/QĐ-BYT: Đưa tất cả các chi phí lên cùng 1 mẫu, được chia làm 2 phần chi phí (theo như quy định).   + Chi phí thẻ 1 được thể hiện ở phần đầu của mẫu, như: Tuyến 🡺 TRÁI TUYẾN, Mức hưởng: 60 và các chi phí thể hiện bên dưới của thẻ 1.   + Chi phí thẻ 2 được thể hiện ở phần dưới của mẫu, như: Tuyến 🡺 **TRÁI TUYẾN**, Mức hưởng: theo mức hưởng của thẻ BHYT (được lấy từ ttcon.ptthu). * Các phân hệ xuất dữ liệu XML4210:   + Các thông tin BHYT trên XML1 được lấy từ thẻ 1 (mã thẻ, hạn thẻ, mã nơi đăng ký, …).   + Cột xml1.ma\_lydo\_vvien = 3.   + Cách tính chi phí ở XML2 và XML3:     - Thẻ 1: vẫn tính chi phí theo cách tính cũ (từ công văn 1677).     - Thẻ 2: cách tính dựa vào mức hưởng thẻ BHYT thứ 2 (như người bệnh đúng tuyến). | Nhóm lập trình |  |
| 2. | **Trường hợp vào viện từ 01/01/2021**   * Module Precription xử trí khi người bệnh viện viện nội trú: cách thức thực hiện và quy trình như cũ (bnnoitru.tuyen = 1), chỉ thay đổi duy nhất tại bnnoitru.ptthu = dmchucai.ptthu. 🡸 MỨC HƯỞNG được ghi nhận như người bệnh đúng tuyến. * Module Treatment và Fees:   + Lập thông tin thẻ thứ 2 (nếu có), ghi nhận trạng thái là TRÁI TUYẾN theo thẻ 1 (cụ thể ttcon.tuyen = 1). Đưa tất cả các chi phí phát sinh vào thẻ 2.   + Đối với trường hợp hiệu chỉnh đối tượng (áp dụng cho cả thẻ 1 và thẻ 2): khi chỉnh đối tượng sang TRÁI TUYẾN (thẻ 1 bnnoitru.tuyen = 1, thẻ 2 ttcon.tuyen = 1) thì ghi nhận bnnoitru.ptthu = dmchucai.ptthu/hoặc thẻ 2 ttcon.ptthu = dmchucai.ptthu 🡸 MỨC HƯỞNG được ghi nhận như người bệnh đúng tuyến. * Mẫu 01/KBCB theo Quyết định 6556/QĐ-BYT: Đưa tất cả các chi phí lên cùng 1 mẫu. Trong đó tại trường tuyến để TRÁI TUYẾN, Mức hưởng: 60 và các chi phí thể hiện bên dưới theo ptthu (mức hưởng thẻ BHYT như người bệnh đúng tuyến). * Các phân hệ xuất dữ liệu XML4210:   + Cột xml1.ma\_lydo\_vvien = 3.   + Cách tính chi phí ở XML2 và XML3: cách tính dựa vào mức hưởng thẻ BHYT (như người bệnh đúng tuyến). * LƯU Ý: tất cả các chi phí phát sinh (vào viện từ 01/01/2021) được áp công thức tính như CÙNG TUYẾN theo quyết định 1677, kể cả stent thứ 2 (theo công thức cổng hướng dẫn) được tính như CÙNG TUYẾN.   **GÓP Ý: Treatemtnt**   * **Trường hợp thẻ 2 (tách thẻ): Thêm cột thongtuyen7312 vào bảng thông tin con (ttcon): để người dùng xác định thông tuyến cho trường hợp bệnh nhân nhập viện trước ngày 1/1/2021** |