

**BỘ Y TẾ**

Số 4986 /BYT-BH  
V/v báo cáo thực hiện khám  
chữa bệnh bảo hiểm y tế

**CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM**

**Độc lập – Tự do – Hạnh phúc**

Hà Nội, ngày 04 tháng 8 năm 2012

- Kính gửi:
- Các Bệnh viện viện có giường bệnh trực thuộc Bộ Y tế.
  - Sở Y tế các tỉnh, thành phố trực thuộc trung ương.
  - Sở Y tế các Bộ, Ngành.

Trong thời gian qua, Bộ Y tế đã nhận được Công văn của một số đơn vị, địa phương có ý kiến đề nghị giải quyết khó khăn trong quá trình tổ chức thực hiện khám chữa bệnh bảo hiểm y tế, đặc biệt là vướng mắc liên quan đến: công tác tạm ứng, thanh toán, quyết toán chi phí khám chữa bệnh bảo hiểm y tế, ảnh hưởng đến hoạt động của các bệnh viện nhất là cơ sở khám chữa bệnh có vượt quỹ, vượt trần trong đó có việc nợ tiền thuốc bảo hiểm y tế.

Để có cơ sở xem xét, sửa đổi, bổ sung một số Điều của Thông tư liên tịch số 09/TTLT-BYT-BTC ngày 14/8/2009 của liên Bộ Y tế - Bộ Tài chính hướng dẫn thực hiện bảo hiểm y tế và kịp thời giải quyết những vướng mắc, khó khăn của cơ sở khám chữa bệnh trong việc tạm ứng, thanh toán, quyết toán chi phí khám chữa bệnh bảo hiểm y tế, Bộ Y tế đề nghị các Bệnh viện, viện có giường bệnh trực thuộc Bộ, các Sở Y tế các tỉnh, thành phố, các Bộ, Ngành:

1. Báo cáo những thuận lợi khó khăn, vướng mắc trong quá trình thực hiện khám bệnh, chữa bệnh bảo hiểm y tế; đặc biệt là việc tạm ứng, thanh toán, quyết toán chi phí khám chữa bệnh bảo hiểm y tế.

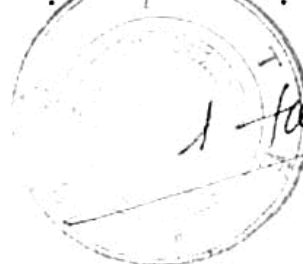
2. Cung cấp số liệu theo biểu mẫu gửi kèm và đề xuất các giải pháp giải quyết những vướng mắc trong việc tạm ứng, thanh toán, quyết toán chi phí khám chữa bệnh bảo hiểm y tế.

Báo cáo gửi về Bộ Y tế (Vụ Bảo hiểm y tế) bằng văn bản và file mềm theo địa chỉ [hoanghabhyt@gmail.com](mailto:hoanghabhyt@gmail.com) trước ngày 15/8/2012 để Vụ Bảo hiểm y tế tổng hợp báo cáo Lãnh đạo Bộ.

**Nơi gửi:**

- Như trên;
- Bộ trưởng (để báo cáo);
- TT Nguyễn Thị Xuyên (để báo cáo);
- Lưu: VT, BII.

**TL. BỘ TRƯỞNG  
VỤ TRƯỞNG VỤ BẢO HIỂM Y TẾ**



**Tông Thị Song Hương**

09561771

Đơn vị: .....

**BÁO CÁO NHANH CÔNG TÁC THỰC HIỆN BẢO HIỂM Y TẾ**  
(Kèm theo Báo cáo số ...../..... Năm 2012)

*Đơn vị tính: Lượt triệu đồng*

TT	Nội dung	Năm 2010	Năm 2011
1	Tổng số lượt KCB BHYT, trong đó:		
	<i>Ngoại trú</i>		
	<i>Nội trú</i>		
	<i>KCB BHYT đa tuyến nội tỉnh</i>		
	<i>KCB BHYT đa tuyến ngoại tỉnh</i>		
2	Tổng Quỹ KCB BHYT		
3	Tổng chi KCB BHYT		
	<i>Ngoại trú</i>		
	<i>Nội trú</i>		
	<i>KCB BHYT đa tuyến nội tỉnh</i>		
	<i>KCB BHYT đa tuyến ngoại tỉnh</i>		
4	Số đơn vị đề nghị thanh toán		
5	Số chi phí KCB BHYT sau thẩm định		
6	Số được chấp nhận thanh toán, trong đó:		
	<i>Số đã được chuyển tiền</i>		
	<i>Số chưa được chuyển tiền</i>		
7	Cân đối Quỹ KCB BHYT		
8	Số kết dư Quỹ định suất KCB BHYT, trong đó:		
	<i>Số đã được thanh toán</i>		
	<i>Số chưa được thanh toán</i>		
9	Số vượt Quỹ định suất KCB BHYT, trong đó		
	<i>Số đã được thanh toán</i>		
	<i>Số chưa được thanh toán</i>		
	<i>Số không được thanh toán</i>		
10	Số vượt trần thanh toán tuyến 2, trong đó		
	<i>Số đã được thanh toán</i>		
	<i>Số chưa được thanh toán</i>		
	<i>Số không được thanh toán</i>		

09561771

..... ngày ..... tháng ..... năm 2012

**THỦ TRƯỞNG ĐƠN VỊ**  
(Ký tên, đóng dấu)