

Số: 108 /KHTH

Tân Phú, ngày 12 tháng 04 năm 2024.

V/v Hướng dẫn thanh toán chi phí KCB
BHYT và tiền ăn cho hộ nghèo, cận
nghèo, hộ mới thoát mức chuẩn cận nghèo
Thành phố giai đoạn 2021-2025

Kính gửi: Các Khoa Phòng/Bệnh viện.

Căn cứ Công văn số 2765/SYT-KHTC ngày 04/4/2024 của Sở Y tế TP HCM về việc Hướng dẫn thanh toán chi phí KCB BHYT và tiền ăn cho hộ nghèo, cận nghèo, hộ mới thoát mức chuẩn cận nghèo Thành phố giai đoạn 2021-2025.

Phòng KHTH hướng dẫn các Khoa, Phòng thực hiện thanh toán chi phí KCB BHYT và tiền ăn cho hộ nghèo, cận nghèo, hộ mới thoát mức chuẩn cận nghèo Thành phố giai đoạn 2021-2025 như sau:

1. Về chính sách hỗ trợ chi phí KCB BHYT

- Người bệnh thuộc hộ nghèo, hộ cận nghèo và hộ mới thoát mức chuẩn cận nghèo khi đi khám, chữa bệnh tại cơ sở y tế trên địa bàn thành phố có chi phí một lần khám chữa bệnh từ 15% mức lương cơ sở trở lên thì được ngân sách nhà nước hỗ trợ.

- Mức chi phí hỗ trợ đã được cài đặt sẵn trên phần mềm bệnh viện.

2. Về chính sách hỗ trợ tiền ăn khi điều trị nội trú tại cơ sở y tế công lập

- Đối tượng được hỗ trợ: **thành viên Hộ nghèo (Mã thẻ BHYT: CN3) của Thành phố Hồ Chí Minh**, khi điều trị nội trú trên 24 giờ tại các cơ sở khám chữa bệnh công lập trên địa bàn Thành phố Hồ Chí Minh.

- Thời gian được hỗ trợ: tính theo thời gian điều trị nội trú thực tế tại bệnh viện.

- Mức chi phí hỗ trợ: 3% x mức lương cơ sở/người/ngày (tính theo mức lương cơ sở hiện tại là 1,800,000, thì công thức tính là: $3\% \times 1.800.000 = 54.000/\text{ngày}$).

- Hồ sơ thanh toán chi phí hỗ trợ: Bảng kê tính tiền ăn cho bệnh nhân nội trú thuộc hộ nghèo (*đính kèm biểu mẫu*).

- Thời điểm thanh toán chi phí hỗ trợ: Thanh toán cùng thời điểm thanh toán Bảng kê chi phí khi bệnh nhân xuất viện.

3. Nhận diện, nhập thông tin trên phần mềm bệnh viện đối với đối tượng thuộc hộ nghèo, hộ cận nghèo và hộ mới thoát mức chuẩn cận nghèo

- Nhận diện đối tượng dựa vào thông tin ghi trên **giấy xác nhận** thành viên, hộ cận nghèo, hộ mới thoát mức chuẩn hộ cận nghèo (theo phụ lục GXN-BHYT) được Ủy ban nhân dân phường, xã, thị trấn cấp để bổ túc hồ sơ khám chữa bệnh.

- Khoa phòng nhận bệnh nhân KCB BHYT (bao gồm: Quầy tiếp nhận bệnh nhân KCB BHYT, Khoa Hồi sức cấp cứu, Khoa điều trị nội trú): Nhập vào phần mềm nhận bệnh/bệnh viện Mã số hộ nghèo, hộ cận nghèo, hộ mới thoát mức chuẩn hộ cận nghèo thành phố giai đoạn 2021-2025 gồm 16 chữ số tự nhiên và ký tự chữ phân loại hộ: Hộ nghèo (HN); Hộ cận nghèo (HCN); Hộ mới thoát mức chuẩn hộ cận nghèo (HKN) và chọn mục “Mã thẻ GD được hưởng ngân sách nhà nước”.

4. Hồ sơ thanh toán, quy trình quản lý và lưu trữ hồ sơ đối với đối tượng thuộc hộ nghèo, hộ cận nghèo và hộ mới thoát mức chuẩn cận nghèo

- Hồ sơ thanh toán với ngân sách bao gồm:

- + Bệnh nhân khám chữa bệnh ngoại trú: Giấy xác nhận.
- + Bệnh nhân điều trị nội trú: Giấy xác nhận, Bảng kê tính tiền ăn cho bệnh nhân nội trú (hộ nghèo).

- Quy trình quản lý và lưu trữ hồ sơ thanh toán:

+ Bệnh nhân đăng ký đến khám bệnh tại phòng khám ngoại trú: Quầy tiếp nhận bệnh nhân thực hiện tiếp nhận, kiểm tra và lưu trữ ngay Giấy xác nhận.

+ Bệnh nhân đăng ký đến khám bệnh tại phòng khám ngoại trú và cho nhập viện: Khoa điều trị cuối cùng gửi bảng kê chi phí kèm Giấy xác nhận, Bảng kê tính tiền ăn cho bệnh nhân nội trú thuộc hộ nghèo (nếu có) cho bệnh nhân đến Quầy thanh toán, Quầy thanh toán kiểm tra và lưu trữ hồ sơ thanh toán.

+ Bệnh nhân đăng ký đến khám bệnh tại Khoa Hồi sức cấp cứu +/- nhập viện: Khoa điều trị cuối cùng gửi bảng kê chi phí kèm Giấy xác nhận, Bảng kê tính tiền ăn cho bệnh nhân nội trú thuộc hộ nghèo (nếu có) cho bệnh nhân đến Quầy thanh toán, Quầy thanh toán kiểm tra và lưu trữ hồ sơ thanh toán.

Trên đây là Hướng dẫn thanh toán chi phí KCB BHYT và tiền ăn cho hộ nghèo, cận nghèo, hộ mới thoát mức chuẩn cận nghèo Thành phố giai đoạn 2021 – 2025, đề nghị các khoa phòng thực hiện, mọi chi tiết thắc mắc, liên hệ Bs Nguyễn Đức Minh – Trưởng Phòng KHTH để được hướng dẫn./.

Nơi nhận:

- Như trên;
- Ban Giám đốc;
- Lưu.

TRƯỞNG PHÒNG
BỆNH VIỆN QUẬN TÂN PHÚ
PHÒNG
KẾ HOẠCH TỔNG HỢP
Nguyễn Đức Minh



SỞ Y TẾ THÀNH PHỐ HỒ CHÍ MINH
BỆNH VIỆN QUẬN TÂN PHÚ

THÔNG BÁO

V/v Cung cấp **GIẤY XÁC NHẬN** hộ nghèo, cận nghèo, hộ mới thoát mức chuẩn cận nghèo Thành phố giai đoạn 2021-2025

Căn cứ Công văn số 2765/SYT-KHTC ngày 04/4/2024 của Sở Y tế TPHCM về việc Hướng dẫn thanh toán chi phí khám chữa bệnh BHYT và tiền ăn cho hộ nghèo, cận nghèo, hộ mới thoát mức chuẩn cận nghèo Thành phố giai đoạn 2021-2025.

Bệnh viện quận Tân Phú thông báo đến bệnh nhân thuộc hộ nghèo, cận nghèo, hộ mới thoát mức chuẩn cận nghèo Thành phố giai đoạn 2021-2025 như sau:

Khi đi khám chữa bệnh BHYT tại Bệnh viện quận Tân Phú, đề nghị cung cấp *bản chính và bản photo* **GIẤY XÁC NHẬN** thành viên hộ nghèo, cận nghèo, hộ mới thoát mức chuẩn cận nghèo Thành phố giai đoạn 2021-2025 (*mẫu đính kèm*) cho Bộ phận tiếp nhận bệnh nhân đến khám chữa bệnh BHYT, để thuận tiện cho bệnh viện thực hiện chính sách hỗ trợ chi phí khám chữa bệnh BHYT và tiền ăn cho bệnh nhân theo hướng dẫn công văn 2765/SYT-KHTC ngày 04/4/2024 của Sở Y tế TPHCM.

*Lưu ý: 01 bản photo **GIẤY XÁC NHẬN** chỉ áp dụng cho 01 lần khám chữa bệnh BHYT./.*

BỆNH VIỆN QUẬN TÂN PHÚ

UBND QUẬN, HUYỆN, TP. THỦ ĐỨC (1)
UBND PHƯỜNG, XÃ, THỊ TRẤN (2)

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

Số: _____ /GXN- ... (3)....

.... (4).... , ngày tháng năm 20...

GIẤY XÁC NHẬN

**Cho thành viên thuộc hộ nghèo, hộ cận nghèo và hộ mới
thoát mức chuẩn hộ cận nghèo thành phố giai đoạn 2021 – 2025.**

Năm

(5) Ủy ban nhân dân phường, xã, thị trấn.....xác nhận:

Ông (bà):.....

Sinh ngày:....., tháng....., năm.....

CMND/CCCD số:

Thuộc thành viên của hộ (ông/bà)

Là:

- Hộ nghèo mã số hộ:.....

- Hộ cận nghèo mã số hộ:.....

- Hộ mới thoát mức chuẩn hộ cận nghèo mã số hộ:.....

Để bổ túc hồ sơ thụ hưởng chính sách hỗ trợ chi phí khám chữa bệnh theo Quyết định số 1291/QĐ-UBND ngày 15 tháng 4 năm 2021 của Ủy ban nhân dân thành phố Hồ Chí Minh.

Nơi nhận:

.....

.....

- Lưu: VT, (6) A.xx (7)

**TM. ỦY BAN NHÂN DÂN PHƯỜNG, XÃ,
THỊ TRẤN
CHỦ TỊCH**

(Ký ghi rõ họ tên, đóng dấu)

Ghi chú:

(1) Tên cơ quan, tổ chức chủ quản trực tiếp (nếu có).

(2) Tên cơ quan, tổ chức cấp giấy xác nhận.

(3) Chữ viết tắt tên cơ quan, tổ chức cấp giấy xác nhận.

(4) Địa danh

(5) Nội dung chứng nhận: xác định cụ thể người, sự việc, vấn đề được chứng nhận.

(6) Chữ viết tắt tên đơn vị soạn thảo và số lượng bản lưu (nếu cần).

(7) Ký hiệu người đánh máy, nhân bản và số lượng bản phát hành (nếu cần).

BẢNG KÊ TÍNH TIỀN ĂN CHO BỆNH NHÂN HỘ NGHÈO

Mã bệnh nhân	Tên bệnh nhân	Năm sinh	Mã thẻ BHYT	Mức hỗ trợ	Số ngày điều trị	Tổng tiền ăn	Ký nhận (Ghi rõ họ tên)	Ghi chú
				54,000				
Tổng cộng								

- Nơi nhận:
- P.TC-KT;
- Lưu: Khoa

NGƯỜI LẬP BẢNG

TRƯỞNG/PHÓ KHOA

