

Số: 1974/SYT-NVY

An Giang, ngày 21 tháng 6 năm 2022

V/v chuẩn bị nội dung Hội nghị giao
ban công tác khám bệnh, chữa bệnh
lĩnh vực y, dược cổ truyền

Kính gửi:

- Bệnh viện đa khoa Công lập trong tỉnh;
- Bệnh viện đa khoa Nhật Tân;
- Trung tâm Y tế huyện, thị, thành phố;
(sau đây gọi là đơn vị)

Thực hiện Công văn số 645/YDCT-QLY ngày 20/06/2022 của Cục Quản lý Y, Dược cổ truyền về việc chuẩn bị nội dung Hội nghị giao ban công tác khám bệnh, chữa bệnh lĩnh vực y, dược cổ truyền. Sở Y tế đề nghị các đơn vị báo cáo các nội dung như sau:

1. Số lượt khám bệnh, chữa bệnh YHCT, kết hợp YHCT với YHHĐ, bao gồm: nội trú, nội trú ban ngày, ngoại trú 2 năm 2020, 2021 và ước tính 6 tháng đầu năm 2022; so sánh số lượt khám bệnh, chữa bệnh cùng kỳ các năm; công suất sử dụng giường bệnh theo kế hoạch, theo giường thực kê, ... ; công tác dược cổ truyền trong bệnh viện, ... ; thanh toán chi phí KB,CB bảo hiểm y tế, ...

2. Các khó khăn, bất cập trong quy chế chuyên môn, hệ thống văn bản quy phạm pháp luật:

(i) Thực hiện các văn bản quy phạm pháp luật trong lĩnh vực y, dược cổ truyền và bảo hiểm y tế;

(ii) Quy chế chuyên môn về khám bệnh, chữa bệnh YHCT, kết hợp y học cổ truyền với y học hiện đại; Hướng dẫn chẩn đoán và điều trị của y học cổ truyền, y học hiện đại; Quy trình kỹ thuật chuyên ngành y học cổ truyền, quy trình kỹ thuật y học hiện đại, ... ;

(iii) Đầu thầu, cung ứng, chế biến, bào chế, quản lý, sử dụng thuốc cổ truyền, thuốc dược liệu tại đơn vị;

(iv) Một số khó khăn, bất cập bổ sung phạm vi chuyên môn trong chứng chỉ hành nghề liên quan thanh quyết toán chi phí KBCB BHYT tại các cơ sở khám bệnh, chữa bệnh YHCT.

3. Đào tạo nguồn nhân lực y học cổ truyền cung cấp cho các cơ sở khám bệnh, chữa bệnh, bao gồm: Đào tạo bậc đại học, sau đại học và các chứng chỉ chuyên khoa/ chuyên ngành YHCT cho bác sĩ YHCT, cử nhân y khoa.

4. Công tác nghiên cứu khoa học.

5. Thực hiện công tác chỉ đạo tuyến tại bệnh viện và tại các cơ sở khám bệnh, chữa bệnh khác.

6. Thực hiện cơ chế tự chủ của bệnh viện.

7. Nguyên nhân của các khó khăn, bất cập và đề xuất một số giải pháp cụ thể trong từng vấn đề khó khăn, bất cập.

Đề nghị các đơn vị báo cáo theo mẫu số 1 (*Đính kèm theo Công văn*) gửi về Sở Y tế (Phòng Nghiệp vụ Y) và email: lhviet01@angiang.gov.vn trước ngày 30/06/2022 để báo cáo Bộ Y tế.

Trân trọng./.

Nơi nhận:

- Như trên;
- BGD Sở Y tế;
- Lưu: VT, NVY.

(Đính kèm Công văn số 645/YDCT-QLY)

**KT. GIÁM ĐỐC
PHÓ GIÁM ĐỐC**

Nguyễn Văn Hưng

4	Y sỹ YHCT								
5	YS định hướng YHCT								
6	Khác								

3. Số liệu về khám bệnh, chữa bệnh YHCT, kết hợp YHCT với YHHD (2020- ước tính 6 tháng đầu năm 2022)

Số lượt KBCB YHCT, kết hợp YHCT với YHHD		2020			2021			Ước tính 6 tháng đầu năm 2022		
		Kế hoạch	Đạt	Tỉ lệ %	Kế hoạch	Đạt	Tỉ lệ %	Kế hoạch	Đạt	Tỉ lệ %
Trung ương	Ngoại trú									
	Nội trú									
	Nội trú ban ngày									
Tỉnh	Ngoại trú									
	Nội trú									
	Nội trú ban ngày									
Huyện	Ngoại trú									
	Nội trú									
	Nội trú ban ngày									
Xã	Ngoại trú									

- Mô hình bệnh tật tại địa phương/ đơn vị:

.....
.....
.....
.....
.....
.....

- Dự báo nhu cầu KBCB YHCT trên địa bàn 5 năm tiếp theo.

.....
.....
.....
.....
.....

II. Công tác chỉ đạo tuyến tại bệnh viện và tại các cơ sở khám chữa bệnh khác năm 2021-2022.

Các đơn vị báo cáo: Lập kế hoạch, kinh phí thực hiện, tổ chức thực hiện, báo cáo kết quả năm 2021: chương trình đào tạo, quản lý đào tạo, cấp chứng chỉ đào tạo, kinh phí thực hiện, đánh giá kết quả sau khi chuyển giao kỹ thuật cho tuyến dưới, ...; Kết quả triển khai công tác chỉ đạo tuyến, đề án 1816 trong 6 tháng đầu năm 2022 và kế hoạch 6 tháng cuối năm 2022.

	BC tại đơn vị									
iii	Phương pháp bào chế									
2	Chế phẩm thuốc cổ truyền, thuốc dược liệu									
i	Số lượng chế phẩm thuốc cổ truyền, thuốc dược liệu sử dụng tại đơn vị									
ii	Số lượng chế phẩm thuốc cổ truyền, thuốc dược liệu bào chế tại đơn vị									
iii	Dạng bào chế									
	TỔNG									

Cột 4: áp dụng báo cáo cho các đơn vị có chế biến, bào chế vị thuốc cổ truyền, chế phẩm thuốc cổ truyền, thuốc dược liệu

3. Công tác kiểm nghiệm chất thuốc cổ truyền, thuốc dược liệu

- Tại đơn vị:

.....
.....
.....
.....
.....
.....

- Tại đơn vị kiểm nghiệm:

.....
.....
.....
.....
.....
.....

4. Cơ sở vật chất, trang thiết bị trong chế biến, bào chế thuốc cổ truyền, thuốc dược liệu

5. Sử dụng thuốc trong bệnh viện năm 2020, 2021, ước tính 6 tháng đầu năm 2022

TT	Nội dung	Năm 2020	Năm 2021	6 tháng /2022	Đơn vị	Số lượng	Tỷ lệ (%)
1	Tổng số tiền mua thuốc, trong đó:				1.000đ		tiền mua thuốc/viện phí
	Tiền thuốc ngoại nhập						tiền thuốc/viện phí
	Tiền thuốc trong nước sản xuất						tiền thuốc/viện phí
1.1.	Tiền thuốc hóa dược						tiền thuốc/viện phí
1.2.	Tổng số tiền mua thuốc dược liệu, thuốc cổ truyền, trong đó:						tiền thuốc/viện phí
	Tiền thuốc ngoại nhập				1.000đ		tiền thuốc/viện phí
	Tiền thuốc trong nước sản xuất				1.000đ		tiền thuốc/viện phí
1.3.	Tổng số tiền mua dược liệu				1.000đ		tiền thuốc/viện phí
1.4.	Tổng số tiền mua vị thuốc cổ truyền				1.000đ		tiền thuốc/viện phí
2	Các nguồn tiền thuốc đã sử dụng				1.000đ		
	<i>Trong đó:</i>						
	Tiền thuốc BHYT				1.000đ		tiền thuốc BHYT/VP
	Tiền thuốc khác				1.000đ		tiền thuốc khác/VP
3	Tai biến trong sử dụng thuốc						
	- Do nhầm lẫn, sai sót kỹ thuật				lần		
	- Do tác dụng không mong muốn của thuốc				lần		
4	Báo cáo về tác dụng không mong muốn của thuốc đến Trung tâm Quốc gia về thông tin và phản ứng có hại của thuốc						

* Sử dụng dược liệu tươi trong cơ sở KBCB:

.....

 2.4. *Đấu thầu, cung ứng, chế biến, bào chế, quản lý, sử dụng thuốc cổ truyền, thuốc dược liệu tại đơn vị*

.....

IV. Công tác nghiên cứu khoa học

Năm	Số lượng đề tài			Số lượng đề tài đã được nghiệm thu			Số lượng đề tài được ứng dụng		
	Cấp cơ sở	Cấp tỉnh/ Bộ	Cấp quốc gia	Cấp cơ sở	Cấp tỉnh/ Bộ	Cấp quốc gia	Cấp cơ sở	Cấp tỉnh/ Bộ	Cấp quốc gia
2020									
2021									
2022									

Các nội dung nghiên cứu chính của đề tài theo từng cấp:

.....

V. Thanh toán chi phí KBCB y, được cổ truyền trong các cơ sở KBCB, (bao gồm bệnh viện YHCT, bệnh viện đa khoa, bệnh viện chuyên khoa, trạm y tế xã và các cơ sở y tế thực hiện KBCB YHCT có ký hợp đồng với cơ quan BHYT)

Năm	Hình thức KB,CB	Số chi phí KBCB YHCT đề nghị CQ BHYT thanh toán			
		Chi phí KBCB đề nghị BHXH thanh toán	Chi phí KBCB BHXH thanh toán	Chi phí KBCB BHXH từ chối thanh toán	Tỉ lệ % chi phí KBCB được quỹ BHXH thanh toán/ chi phí KBCB đề nghị BHXH thanh toán
2020	Ngoại trú				
	Nội trú				
	Nội trú ban ngày				
2021	Ngoại trú				
	Nội trú				
	Nội trú ban ngày				
Ước	Ngoại trú				

tính 6 tháng /2022	Nội trú				
	Nội trú ban ngày				
	Tổng cộng				

*** Các chi phí chưa được quỹ Bảo hiểm y tế thanh toán:** Dịch vụ kỹ thuật YHCT, YHHĐ, Thuốc, giường bệnh, ...

.....

VI. Thực hiện cơ chế tự chủ tài chính

.....

B. Các khó khăn, bất cập trong quá trình thực hiện

1. Các văn bản quy phạm pháp luật trong khám bệnh, chữa bệnh trong lĩnh vực y học cổ truyền và các văn bản quy phạm pháp luật khác :

.....

2. Quy chế chuyên môn về khám bệnh, chữa bệnh YHCT, kết hợp y học cổ truyền với y học hiện đại

.....

3. Đầu thầu, cung ứng, chế biến, bào chế, sử dụng, quản lý thuốc cổ truyền, thuốc được liệu trong cơ sở khám bệnh, chữa bệnh:

.....

4. Đào tạo, đào tạo liên tục, cấp chứng chỉ hành nghề, đào tạo sau đại học

.....

.....
.....
.....
5. Tự chủ bệnh viện trong giai đoạn hiện nay

.....
.....
.....
.....
.....
6. Các khó khăn khác

.....
.....
.....
C. Đề xuất một số giải pháp cụ thể trong cơ chế, chính sách, hệ thống văn bản pháp luật, quy chế chuyên môn, ...

.....
.....
.....
.....
.....
Người làm báo cáo
(Ký ghi rõ họ tên)

Thủ trưởng đơn vị
Ký tên và đóng dấu)