

BỘ Y TẾ

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

Số: /BYT-BH
V/v đề nghị xử lý vướng mắc, bất
cập trên Cổng tiếp nhận dữ liệu

Hà Nội, ngày tháng năm 2024

KHẨN

Kính gửi: Bảo hiểm xã hội Việt Nam

Sau khi triển khai gửi dữ liệu điện tử chính thức từ ngày 01/7/2024 theo Quyết định số 4750/QĐ-BYT ngày 29/12/2023 của Bộ trưởng Bộ Y tế sửa đổi, bổ sung Quyết định số 130/QĐ-BYT ngày 18/01/2023 quy định chuẩn và định dạng dữ liệu đầu ra phục vụ việc quản lý, giám định, thanh toán chi phí khám bệnh, chữa bệnh (KCB) và giải quyết các chế độ liên quan, Bộ Y tế nhận được nhiều văn bản của các đơn vị, địa phương phản ánh các khó khăn, vướng mắc trong tổ chức thực hiện.

Sau khi nghiên cứu, Bộ Y tế nhận thấy có nhiều vướng mắc liên quan đến Cổng tiếp nhận dữ liệu thuộc Hệ thống thông tin giám định bảo hiểm y tế (BHYT) của Bảo hiểm xã hội (BHXH) Việt Nam. Do đó, Bộ Y tế kính chuyển BHXH Việt Nam để nghiên cứu, kịp thời điều chỉnh, bổ sung các chức năng, các quy định trên Cổng tiếp nhận dữ liệu, trong đó đề nghị BHXH Việt Nam tập trung chủ yếu vào một số vấn đề sau:

1. Cải thiện hiệu năng tiếp nhận dữ liệu của các cơ sở KCB gửi đến, tránh để các cơ sở KCB phải chờ đợi lâu khi gửi dữ liệu lên Cổng tiếp nhận.

2. Hoàn thiện chức năng thông báo sai sót, chức năng trích xuất file tổng hợp các lỗi chi tiết trên Cổng tiếp nhận để các cơ sở KCB biết, kịp thời đối chiếu, điều chỉnh, gửi thay thế hồ sơ; kịp thời cung cấp thông tin công khai và tài liệu hướng dẫn cho các cơ sở KCB biết khi Cổng tiếp nhận cập nhật, điều chỉnh các quy tắc hoặc các chức năng mới.

3. Hoàn thiện chức năng phản hồi thông tin sai sót từ Hệ thống thông tin giám định BHYT theo đúng quy định tại khoản 3 Điều 7 Thông tư số 48/2017/TT-BYT ngày 28/12/2017 của Bộ Y tế quy định trích chuyển dữ liệu điện tử trong quản lý và thanh toán chi phí khám bệnh, chữa bệnh BHYT.

4. Nghiên cứu điều chỉnh thời gian cho phép các cơ sở KCB được thay thế hồ sơ trong tháng 7 và tháng 8/2024 để phù hợp với tình hình thực tế trích chuyển dữ liệu điện tử trong giai đoạn chuyển đổi theo Chuẩn dữ liệu mới.

Trân trọng cảm ơn./.

(Gửi kèm theo văn bản của Sở Y tế các tỉnh, thành phố: Bình Định, Vĩnh Long, Cần Thơ; các bệnh viện: Trung ương Huế, Phổi Trung ương, Huyết học và truyền máu Trung ương, BV đa khoa tỉnh Ninh Bình)

Nơi nhận:

- Như trên;
- TT. Trần Văn Thuấn (để b/c);
- SYT các tỉnh, thành phố (để biết);
- Các cơ sở KCB trực thuộc BHYT (để biết);
- Y tế các bộ, ngành (để biết);
- Hiệp hội BV Tư nhân VN (để biết);
- Lưu: VT, BH.

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

Trần Thị Trang

UBND TỈNH BÌNH ĐỊNH
SỞ Y TẾ

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

Số: /SYT-NVY

Bình Định, ngày tháng 7 năm 2024

V/v khó khăn khi thực hiện gửi dữ liệu
theo Quyết định số 4750/QĐ-BYT
của Bộ Y tế

Kính gửi: Vụ Bảo hiểm y tế - Bộ Y tế

Theo báo cáo về việc thực hiện gửi dữ liệu điện tử lên Cổng của Bảo hiểm xã hội Việt Nam từ các cơ sở khám bệnh, chữa bệnh BHYT trên địa bàn tỉnh,

Sở Y tế tỉnh Bình Định tổng hợp, kính báo cáo Vụ Bảo hiểm y tế các khó khăn khi thực hiện việc gửi dữ liệu theo Quyết định số 4750/QĐ-BYT của Bộ Y tế trên địa bàn tỉnh từ ngày 19/7/2024 đến ngày 25/7/2024 chi tiết tại phụ lục kèm theo.

Sở Y tế tỉnh Bình Định kính báo cáo./.

GIÁM ĐỐC

Nơi nhận:

- Như trên;
- BHXH tỉnh;
- Lãnh đạo Sở;
- Lưu: VT, NVY.

Lê Quang Hùng

PHỤ LỤC

Tổng hợp khó khăn khi thực hiện việc gửi dữ liệu theo Quyết định số 4750/QĐ-BYT của Bộ Y tế trên địa bàn tỉnh Bình Định
(Từ ngày 19/7/2024 đến ngày 25/7/2024)

STT	Đơn vị	Do Cổng tiếp nhận dữ liệu điện tử của cơ quan BHXH	Do phần mềm quản lý bệnh viện của đơn vị	Do văn bản quy định không còn phù hợp	Nguyên nhân khác
1	Bệnh viện đa khoa tỉnh	<ul style="list-style-type: none">- XML4: GIA_TRI không vượt quá 50 ký tự (Cổng giới hạn 50 ký tự nhưng thực tế kết quả hơn 50 ký tự), Kết quả của xét nghiệm Vi sinh: Vi khuẩn nuôi cấy ...- XML4: MA_BS_DOC_KQ không được để trống (Cổng bắt lỗi đối với các xét nghiệm có kết quả trả sau)	<ul style="list-style-type: none">- XML0: trống trường LY_DO_VNT lỗi này ảnh hưởng đến tỷ lệ hồ sơ checkin (đã yêu cầu phần mềm đang sửa)- XML11: MA_BS sai định dạng mã số BHXH- XML14: Có lỗi trong lúc đọc file		
2	Trung tâm Y tế thành phố Quy Nhơn	XML0: MA_DKBD: 52000 không nằm trong danh mục;	<ul style="list-style-type: none">- XML7: PP_DIEUTRI, TEN_BS, MA_BS, MA_TTDV không được để trống;- 01 hồ sơ: XML1: MAXA_CU_TRU không thuộc quận huyện.	<ul style="list-style-type: none">- XML4: GIA_TRI không vượt quá 50 ký tự.	<ul style="list-style-type: none">- 01 hồ sơ: XML0: MA_DICH_VU, NGAY_YL, MA_VAT_TU, MA_THUOC không được để trống;- XML1: CAN_NANG không được để trống;- XML3: NGUOI_THUC_HIEN không được để trống khi mã nhóm bằng 1 2 3 8 18.- XML9: MA_THE_TAM: TE152522222674 sai định dạng.
3	Các trạm y tế thuộc Trung tâm Y tế thành phố Quy Nhơn				<ul style="list-style-type: none">- XML2: NGAY_YL không đúng định dạng hoặc phải nhỏ hơn thời gian hiện tại.- XML1 có kỳ quyết toán ngoài phạm vi của Quyết định 4750/BYT- XML2 MA_THUOC không được để trống

4	Trung tâm Y tế thị xã An Nhơn		XML1: LY_DO_VNT không được để trống		
5	Trung tâm Y tế huyện Tuy Phước	Hiện tại cổng tiếp nhận bảo hiểm bệnh nhân ở trạng thái đang đề nghị thanh toán chưa qua mục đã đề nghị thanh toán			XML9: MA_THE_TAM: TE152 522222731 sai định dạng (do người dùng nhập sai)
6	Trung tâm Y tế thị xã Hoài Nhơn	Hiện tại Cổng tiếp nhận chưa lấy được MACCHN và tên của kỹ thuật viên lên Hồ sơ đề nghị thanh toán			- XML0: MA_DOITUONG_KCB không được để trống. - XML1: MA_QUOCTICH không được để trống.
7	Trung tâm Y tế huyện Vân Canh				XML13: TEN_DICH_VU không được để trống
8	Trung tâm Y tế huyện Vĩnh Thạnh	MA_THE_TAM: 10 ký tự cuối không thuộc danh mục cấp mã BHXH	MA_DOITUONG_KCB không được để trống PP_DIEUTRI không được để trống MA_TTDV không để trống		
9	Bệnh viện Bình Định	XML2: T_BNCCT không đúng XML9: mã thẻ tạm sai định dạng	XML8: TOMTAT_KQ không được để trống		
10	Phòng khám đa khoa Phạm Ngọc Thạch	Hiện tại cổng tiếp nhận bảo hiểm bệnh nhân ở trạng thái đang đề nghị thanh toán chưa qua mục đã đề nghị thanh toán			

UBND TỈNH BÌNH ĐỊNH
SỞ Y TẾ

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

Số: /SYT-NVY

Bình Định, ngày tháng 8 năm 2024

V/v khó khăn khi thực hiện gửi dữ liệu
theo Quyết định số 4750/QĐ-BYT
của Bộ Y tế

Kính gửi: Vụ Bảo hiểm y tế - Bộ Y tế

Theo báo cáo về việc thực hiện gửi dữ liệu điện tử lên Cổng của Bảo hiểm xã hội Việt Nam từ các cơ sở khám bệnh, chữa bệnh BHYT trên địa bàn tỉnh,

Sở Y tế tỉnh Bình Định tổng hợp, kính báo cáo Vụ Bảo hiểm y tế các khó khăn khi thực hiện việc gửi dữ liệu theo Quyết định số 4750/QĐ-BYT của Bộ Y tế trên địa bàn tỉnh từ ngày 26/7/2024 đến ngày 01/8/2024 chi tiết tại phụ lục kèm theo.

Sở Y tế tỉnh Bình Định kính báo cáo./.

GIÁM ĐỐC

Nơi nhận:

- Như trên;
- BHXH tỉnh;
- Lãnh đạo Sở;
- Lưu: VT, NVY.

Lê Quang Hùng

PHỤ LỤC

Tổng hợp khó khăn khi thực hiện việc gửi dữ liệu theo Quyết định số 4750/QĐ-BYT của Bộ Y tế trên địa bàn tỉnh Bình Định
(Từ ngày 26/7/2024 đến ngày 01/8/2024)

STT	Đơn vị	Do Cổng tiếp nhận dữ liệu điện tử của cơ quan BHXH	Do phần mềm quản lý bệnh viện của đơn vị	Do văn bản quy định không còn phù hợp	Nguyên nhân khác
1	Bệnh viện đa khoa tỉnh	<ul style="list-style-type: none"> - XML4: GIA_TRI không vượt quá 50 ký tự (Cổng giới hạn 50 ký tự nhưng thực tế kết quả hơn 50 ký tự), Kết quả của xét nghiệm Vi sinh: Vi khuẩn nuôi cấy ... - XML4: MA_BS_DOC_KQ không được để trống (Cổng bắt lỗi đối với các xét nghiệm có kết quả trả sau) - XML3: NGUOI_THUC_HIEN không được để trống khi mã nhóm bằng 1 2 3 8 18 	<ul style="list-style-type: none"> - XML0: trống trường LY_DO_VNT lỗi này ảnh hưởng đến tỷ lệ hồ sơ checkin (đã yêu cầu phần mềm đang sửa) - XML11: MA_BS sai định dạng mã số BHXH - XML14: Có lỗi trong lúc đọc file 		
2	Trung tâm Y tế thành phố Quy Nhơn	XML2: STT 1 T_BNCCT 282.40 chưa đúng với T_BNCCT tính được =0;	<ul style="list-style-type: none"> - XML7: PP_DIEUTRI, TEN_BS, MA_BS, MA_TTDV không được để trống; - XML1: MAHUYEN_CU_TRU không thuộc quận huyện. - XML1: CAN_NANG không được để trống; - XML5: có lỗi trong lúc đọc file 	XML4: GIA_TRI không vượt quá 50 ký tự.	<ul style="list-style-type: none"> - XML4: KET_LUAN không được để trống khi XML3 MA_NHOM=2; - XML7: MA_TTDV không để trống; - 01 hồ sơ: XML3: NGUOI_THUC_HIEN không được để trống khi mã nhóm bằng 1 2 3 8 18. - XML9: MA_THE_TAM: TE152..... sai định dạng.
3	Các trạm y tế thuộc Trung tâm Y tế thành phố Quy Nhơn				XML2: NGAY_YL không đúng định dạng hoặc phải nhỏ hơn thời gian hiện tại.
4	Trung tâm Y tế huyện Tuy Phước		XML1:GT_THE_TU: số lượng GT_THE_TU là 1 không khớp với số lượng MA_THE_BHYT là 2 (đã fix)		

5	Các trạm y tế thuộc Trung tâm Y tế huyện Tuy Phước				XML2: NGÀY_YL không đúng định dạng hoặc phải nhỏ hơn thời gian hiện tại.
6	Trung tâm Y tế thị xã Hoài Nhơn	Hiện tại Cổng tiếp nhận chưa lấy được MACCHN và tên của kỹ thuật viên lên Hồ sơ đề nghị thanh toán.	XML1: số lượng GT_THE_TU là 1 không khớp với số lượng MA_THE_BHYT là 2; số lượng GT_THE_DEN là 1 không khớp với số lượng MA_THE_BHYT là 2.		- XML3: NGUOI_THUC_HIEN không được để trống khi mã nhóm bằng 1 2 3 8 18. - XML4: KET_LUAN không được để trống khi MA_NHOM = 2
7	Trung tâm Y tế huyện Tây Sơn		XML7: PP_DIEUTRI, TEN_BS, MA_BS, MA_TTDV: không được để trống		- XML1: + NGÀY_VAO không được lớn hơn NGÀY_VAO_NOI_TRU + MATINH_CU_TRU, MAHUYEN_CU_TRU không được để trống + MA_DOITUONG_KCB, LY_DO_VV không được để trống - XML3: TT_THAU không được để trống khi mã nhóm bằng 10 hoặc 11
8	Bệnh viện Bình Định		- TOMTAT_KQ không được để trống - NGÀY_TH_YL phải > hoặc = NGÀY_YL		

BỘ Y TẾ
VIỆN HUYẾT HỌC – TRUYỀN MÁU TW

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

Số: **864**/HHTM
V/v vướng mắc khi thực hiện gửi dữ liệu theo Quyết
định số 130/QĐ-BYT và 4750/QĐ-BYT

Hà Nội, ngày **29** tháng **7** năm 2024

Kính gửi: - Bộ Y tế
- Bảo hiểm xã hội thành phố Hà Nội

Nhận được công văn số 437/BYT-BH ngày 26/07/2024 về việc cung cấp số liệu trích chuyển dữ liệu theo Quyết định số 4750/QĐ-BYT, Viện Huyết học – Truyền máu TW đã tiến hành rà soát thông tin, số liệu đã gửi lên Hệ thống thông tin giám định Bảo hiểm y tế theo đúng chuẩn quyết định số 130/QĐ-BYT và quyết định số 4750/QĐ-BYT.

1. Tình trạng gửi dữ liệu đến hết ngày 24/07/2024:

STT	Loại hồ sơ theo chuẩn 130-4750	Tổng số hồ sơ	Số lượng hồ sơ đúng	Số lượng hồ sơ lỗi	Tỷ lệ hồ sơ đúng
1	Checkin	10,361	10,331	30	99.71%
2	Khám chữa bệnh	15,007	13,283	1,724	88.51%
	Tổng cộng	25,368	23,614	1,754	

2. Nguyên nhân hồ sơ lỗi là do sai mã Nơi cư trú, mã giường bệnh và mã bệnh... Các bộ phận có liên quan tại Viện đang cố gắng hoàn thiện danh mục để thay thế hồ sơ.
3. Đến thời điểm hiện tại, các hồ sơ Viện gửi lên Hệ thống giám định BHYT và đã đề nghị thanh toán, nhưng đều đang treo ở tình trạng “Đang đề nghị thanh toán”, các giám định viên tại Viện xác nhận chưa có hồ sơ nào được đề nghị thanh toán nên chưa thể gửi Thông báo sai sót cũng như chưa thể đề nghị thay thế theo quy định.

Viện Huyết học – Truyền máu TW kính mong Bộ Y tế chỉ đạo, cùng với sự hợp tác của cơ quan Bảo hiểm xã hội để tháo gỡ vướng mắc xảy ra trong quá trình

gửi dữ liệu theo lên Hệ thống thông tin giám định Bảo hiểm y tế theo đúng chuẩn quyết định số 130/QĐ-BYT và quyết định số 4750/QĐ-BYT.

Trân trọng cảm ơn./.

Nơi nhận:

- Như trên;
- BHXH Việt Nam (để b/c)
- Lưu VT, TCKT.

**KT. VIỆN TRƯỞNG
PHÓ VIỆN TRƯỞNG**



Lê Lâm

SỞ Y TẾ NINH BÌNH
BỆNH VIỆN ĐA KHOA TỈNH

Số: /BVĐK-KHTH
V/v góp ý dự thảo quy định Chuẩn
và định dạng dữ liệu đầu ra kèm theo
Công văn số 3757/BYT-BH

CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM

Độc lập – Tự do - Hạnh phúc

Ninh Bình, ngày tháng năm 2024

Kính gửi: Bộ Y tế

Thực hiện Công văn 3757/BYT-BH ngày 03/7/2024 về việc góp ý dự thảo quyết định quy định Chuẩn và định dạng dữ liệu đầu ra, bệnh viện có một số có một số ý kiến như sau:

1. Bệnh viện nhất trí với việc sửa đổi, thay thế Quyết định số 130/QĐ-BYT và Quyết định số 4750/QĐ-BYT, tuy nhiên bệnh viện đề nghị Vụ bảo hiểm y tế cần xem xét việc đáp ứng các thay đổi đối với mỗi cơ sở khám chữa bệnh, vì song song với quá trình nâng cấp phần mềm theo Quyết định số 130/QĐ-BYT và Quyết định số 4750/QĐ-BYT là phải triển khai được bệnh án điện tử.

2. Đóng góp ý kiến về phương án triển khai

Bệnh viện nhất trí đối với phương án triển khai tại Công văn số 3757/BYT-BH ngày 03/7/2024, tiếp tục thực hiện việc gửi và nhận dữ liệu điện tử theo định dạng XML của các bảng chỉ tiêu dữ liệu, đồng thời nâng cấp HIS đảm bảo dữ liệu đầu ra mới theo dự thảo Quyết định.

Bệnh cạnh đó bệnh viện đề nghị Vụ BHYT có ý kiến đối với BHXH Việt Nam quan tâm một số nội dung trong quá trình nâng cấp Cổng thông tin Giám định BHYT (Sau đây gọi tắt là Cổng) như sau:

- Tốc độ tiếp nhận còn chậm, hồ sơ không thực hiện đề nghị thanh toán được, các hồ sơ đã đề nghị chỉ báo trạng thái đang đề nghị thanh toán, dữ liệu hồ sơ trùng không được đánh dấu;

- Một số trường đã quy định trường hợp bắt buộc nhập liệu nhưng vẫn cảnh báo lỗi nếu để trống trong trường hợp không thực hiện, ví dụ: *Bảng 3 số thứ tự 40 PP_VO_CAM*

- Dữ liệu phụ lục các bảng trên Cổng cảnh báo chưa chính xác dẫn đến một số trường hợp hồ sơ gửi vẫn báo lỗi sai. Ví dụ: *Tại Bảng 1 các trường báo lỗi là MA_DANTOC; mã LY_DO_VNT chưa có do Bộ y tế chưa ban hành danh mục mã lý do vào điều trị nội trú,...*

- Dữ liệu hồ sơ bệnh án KCB sau khi kết thúc ra viện đã gửi thành công lên Công, tuy nhiên không hiện thị trong Cửa sổ quản lý Thông tuyến dẫn đến trường hợp bệnh nhân chuyển tuyến trên không tra cứu được lịch sử KCB của tuyến dưới.

- Đề nghị tiếp tục áp dụng theo hướng dẫn Công văn số 7464/BYT-BH ngày 28/12/2017 trường mã bác sĩ đối với ngày Giường là không bắt buộc, hiện tại Công không cho phép để trống.

- Công chưa có chức năng kết xuất tổng hợp được danh sách hồ sơ lỗi đã gửi dẫn đến khi kiểm tra hồ sơ lỗi phải chọn thủ công từng hồ sơ, nhiều hồ sơ lỗi trùng lặp làm mất nhiều thời gian cho việc tổng hợp và xử lý lỗi.

- Dữ liệu thông tin thẻ BHYT được tra cứu chưa đồng bộ với CCCD, ví dụ địa chỉ hoặc ngày tháng năm sinh khác nhau...; thẻ BHYT chưa được tích hợp với CCCD hoặc tích hợp sai thông tin thẻ vào CCCD; nhiều trường hợp người bệnh có 2 thẻ BHYT và có mức hưởng khác nhau, ví dụ: mã thẻ TQ và HT...; bệnh nhân đổi thẻ BHYT thay đổi thông tin không nối tiếp hạn với dữ liệu thẻ cũ, người bệnh đã về hưu nhưng có các mã thẻ CA, CQ và CY vẫn còn hạn sử dụng...

Bệnh viện Đa khoa tỉnh Ninh Bình trân trọng đóng góp ý kiến./.

Nơi nhận:

- Như trên;
- Giám đốc (để b/c);
- Lưu: VT, Tổ BHYT, KHTH

KT.GIÁM ĐỐC
PHÓ GIÁM ĐỐC


Nguyễn Văn Tuyên

UBND TỈNH VĨNH LONG
SỞ Y TẾ

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

Số: /SYT-NV

Vĩnh Long, ngày tháng năm 2024

V/v góp ý dự thảo quyết định
quy định Chuẩn và định dạng
dữ liệu đầu ra

Kính gửi: Vụ Bảo hiểm y tế - Bộ Y tế.

Căn cứ Công văn số 3757/BYT-BH ngày 03/7/2024 của Bộ Y tế về việc góp ý dự thảo quyết định quy định Chuẩn và định dạng dữ liệu đầu ra.

Sở Y tế đã yêu cầu các đơn vị khám bệnh chữa bệnh trên địa bàn tỉnh căn cứ chức năng và nhiệm vụ đã được phân công triển khai góp ý dự thảo quyết định của Bộ Y tế, với kết như sau:

- Các đơn vị cơ bản thống nhất nội dung dự thảo.
- Một số đơn vị có ý kiến như sau:

a) Tiếp tục thực hiện việc gửi và nhận dữ liệu điện tử theo định dạng XML của các Bảng chỉ tiêu dữ liệu quy định tại Quyết định số 4750/QĐ-BYT nhưng có cập nhật nội dung hướng dẫn tại một số trường thông tin theo dự thảo quyết định nói trên (Không thay đổi cấu trúc XML do không bổ sung trường thông tin mới, không điều chỉnh tên trường thông tin nên không phải sửa phần mềm HIS). Nội dung này thực hiện đến hết ngày 30/9/2024.

b) Đối với Chuẩn dữ liệu đầu ra mới ban hành tại dự thảo quyết định nói trên: Sẽ chính thức triển khai từ ngày 01/10/2024 để các cơ sở KCB có đủ thời gian nâng cấp, hiệu chỉnh phần mềm HIS.

3. Trong quá trình gửi dữ liệu XML theo Quyết định 4750 của Bộ Y tế từ ngày 01/07/2024, các đơn vị gặp 1 số khó khăn, vướng mắc như sau;

a) Công BHXH Việt Nam chậm, phản hồi kết quả gửi hồ sơ chậm gây khó khăn cho cơ sở trong việc kiểm tra, đối chiếu, xử lý lỗi và gửi lại hồ sơ.

b) Trong quá trình thực hiện nếu gặp lỗi thì BHXH huyện kêu liên hệ BHXH tỉnh hỗ trợ, BHXH tỉnh thì kêu điền phiếu yêu cầu nhưng cũng không hỗ trợ hay phản hồi, liên hệ trên nhóm hỗ trợ Teca thì có rất nhiều cơ sở KCB gửi tin nhắn, đội Teca không thể hỗ trợ hết tất cả các đơn vị.

c) Những lỗi bên phần mềm KCB His thì cơ sở có thể chủ động xử lý lỗi, những lỗi trên cổng BHXH Việt Nam thì không ai trả lời, hỗ trợ và xử lý.

Trên đây là báo cáo của Sở Y tế Vĩnh Long, kính chuyển Vụ Bảo hiểm y tế - Bộ Y tế tổng hợp./.

Nơi nhận:

- Như trên;
- Lưu: VT, NV.

**KT. GIÁM ĐỐC
PHÓ GIÁM ĐỐC**

Nguyễn Văn Bé Hai

BỘ Y TẾ
BỆNH VIỆN PHỔI TRUNG ƯƠNG

CỘNG HOÀ XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM
Độc lập - Tự do - Hạnh phúc

Số 2013/BVPTƯ-KHTH

V/v Góp ý dự thảo quyết định quy định Chuẩn và định dạng dữ liệu đầu ra

Hà Nội, ngày 11 tháng 07 năm 2024

Kính gửi: Vụ Bảo hiểm Y tế - Bộ Y tế

Thực hiện Công văn số 3757/BYT-BH ngày 03 tháng 7 năm 2024 của Bộ Y tế về việc Góp ý dự thảo quyết định quy định Chuẩn và định dạng dữ liệu đầu ra, Bệnh viện Phổi Trung ương gặp những khó khăn, vướng mắc trong việc tổ chức thực hiện Quyết định số 130/QĐ-BYT và Quyết định số 4750/QĐ-BYT, cụ thể:

1. Bảng check-in yêu cầu gửi công BH ngay sau khi có phát sinh chi phí khám bệnh, chữa bệnh đầu tiên của người bệnh sẽ bắt cập:

- Gửi nhiều lệnh trong giờ hành chính gây treo chậm hệ thống Bệnh viện
- Có thể người bệnh còn thay đổi trả lại dịch vụ không sử dụng nữa

2. Từ 1/7/2024 yêu cầu gửi theo 4750, Từ 1/10/2024 yêu cầu bỏ 4750, như vậy 4750 chỉ triển khai 3 tháng, trong 3 tháng đầu gửi theo 4750 này hồ sơ lỗi nhiều do vậy nên bỏ hẳn 4750 để chờ sang 1/10 gửi dữ liệu theo QĐ mới, trong 3 tháng đó gửi 4210 để đảm bảo công tác thanh toán được duy trì ổn định.

3. Trường nghề nghiệp rất bắt cập khi sử dụng:

- Khó chọn vì số lượng nghề nghiệp lớn, phải đọc tìm đúng nghề nghiệp mất nhiều thời gian

- Mã chỉ có 5 ký tự nhưng tên nghề nghiệp quá dài, Bệnh viện hiển thị trên phần mềm và trên các giấy tờ khác cung cấp cho NB phải hiển thị tên nghề nghiệp gây bắt cập, ví dụ nghề nghiệp 17100 có tên nghề nghiệp: “Chủ tịch, Phó Chủ tịch Hội đồng quản trị, Tổng giám đốc doanh nghiệp, Phó Tổng giám đốc doanh nghiệp, Chủ tịch, Phó Chủ tịch Hội đồng trường, Hiệu trưởng, Phó Hiệu trưởng trường đại học lớn và tương đương (chuyên trách)”

4. Trường hợp Mã loại KCB chỉ được chọn 1 loại KCB, vậy NB vừa là nội trú vừa là nội trú ban ngày thì xếp vào loại nào (nội trú hay nội trú ban ngày)?

5. Mã bệnh chính chỉ cho gửi 1 trường sẽ thiếu thông tin bệnh chính do một số bệnh có mã kiểm phải chọn thêm một mã bệnh chính nữa mới thể hiện đúng bệnh.

6. Công BH hiện nay không trả hồ sơ lỗi về kịp thời gây chậm trễ trong việc xử lý hồ sơ lỗi đã gửi và chậm trễ trong việc khắc phục lỗi cho hồ sơ chưa gửi.



7. Cổng BH hiện phải vào từng hồ sơ mới thấy lỗi, chưa xuất được file tổng hợp lỗi của tất cả hồ sơ gây mất thời gian rà soát lỗi cho Bệnh viện.

8. Bảng 15_ Chỉ tiêu thông tin quản lý điều trị bệnh Lao. Trường Phân loại Lao – Vị trí: chỉ có 2 vị trí Lao phổi và Lao ngoài phổi, nên có thêm giá trị Khác để chọn cho các loại lao khác?

9. Phần Bảng 7. Mã phạm vi hoạt động chuyên môn còn bất cập, cụ thể:
+ Điều dưỡng đang cho tất cả vào mục 29 là (Đa khoa)

+ Kỹ thuật viên ở 1 số khoa hiện nay phải vào chung mã phạm vi với Bác sĩ vì ko có sự rõ ràng như thế không chính xác (Ví dụ: Khoa Chẩn đoán hình ảnh, Huyết học truyền máu, Hóa sinh miễn dịch, Vi sinh, Nội soi chẩn đoán và can thiệp, Giải phẫu bệnh)

Trân trọng cảm ơn./.

Nơi nhận:

- Như trên;
- Lưu: VT, KHTH.



UBND THÀNH PHỐ CẦN THƠ
SỞ Y TẾ

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

Số: 3075/SYT-NVY

V/v góp ý dự thảo quyết định
quy định Chuẩn và định dạng
dữ liệu đầu ra

Cần Thơ, ngày 16 tháng 7 năm 2024

Kính gửi: Vụ Bảo hiểm

Thực hiện Công văn số 3757/BYT-BH ngày 03 tháng 7 năm 2024 của Bộ Y tế về việc góp ý dự thảo quyết định quy định Chuẩn và định dạng dữ liệu đầu ra.

Qua nghiên cứu, Sở Y tế có ý kiến góp ý dự thảo quyết định quy định Chuẩn và định dạng dữ liệu đầu ra như sau:

1. Quyết định số 130/QĐ-BYT và Quyết định số 4750/QĐ-BYT cần thiết phải sửa đổi, thay thế.

2. Thông nhất về dự kiến phương án triển khai:

a) Tiếp tục thực hiện việc gửi và nhận dữ liệu điện tử theo định dạng XML của các Bảng chỉ tiêu dữ liệu quy định tại Quyết định số 4750/QĐ-BYT nhưng có cập nhật nội dung hướng dẫn tại một số trường thông tin theo dự thảo quyết định quy định Chuẩn và định dạng dữ liệu đầu ra phục vụ việc quản lý, giám định, thanh toán chi phí khám bệnh, chữa bệnh và giải quyết các chế độ liên quan đính kèm tại Công văn số 3757/BYT-BH (Không thay đổi cấu trúc XML do không bổ sung trường thông tin mới, không điều chỉnh tên trường thông tin nên không phải sửa phần mềm HIS). Nội dung này thực hiện đến hết ngày 30/9/2024.

b) Đối với Chuẩn dữ liệu đầu ra mới ban hành tại dự thảo quyết định nói trên: Sẽ chính thức triển khai từ ngày 01/10/2024 để các cơ sở KCB có đủ thời gian nâng cấp, hiệu chỉnh phần mềm HIS. Tuy nhiên, việc chỉnh sửa phần mềm HIS lần này cũng không nhiều do không thay đổi nhiều các trường dữ liệu (chỉ bổ sung thêm một số trường dữ liệu mới thực sự cần thiết, không thêm Bảng chỉ tiêu dữ liệu mới).

3. Công giám định BHXH nên mở cổng cho các cơ sở khám chữa bệnh đẩy toàn bộ dữ liệu lên cổng giám định để có cơ sở gửi hồ sơ thay thế và vẫn báo lỗi “kết quả gửi hồ sơ XML” để các cơ sở khám chữa bệnh vẫn đẩy được dữ liệu mà vẫn có thời gian điều chỉnh dữ liệu cho đến hết tháng 9/2024. Hiện tại dữ liệu hồ sơ bệnh án nhập viện trước ngày 01/7/2024 và ra viện sau ngày 01/7/2024 các cơ sở khám chữa bệnh vướng rất nhiều không đẩy được lên cổng

và việc điều chỉnh rất khó khăn tốn nhiều thời gian và không gửi được lên công thì không có cơ sở để gửi lại hồ sơ thay thế.

4. Đối với các trường dữ liệu tại dự thảo, có một số ý kiến góp ý:

- Bảng 2 tại trường dữ liệu LIEU_DUNG:

+ Đối với các loại thuốc dung dịch tiêm, nhỏ giọt, bôi,...rất khó chia liều cho đơn vị tính là chai hoặc tuýp, đề nghị bổ sung hướng dẫn cụ thể cho từng loại đơn vị tính.

+ Đối với khám ngoại trú có các loại thuốc liều dùng mỗi ngày khác nhau như: thứ 2-4-6 uống 1/2 viên, thứ 3-5-7 uống 1/4 viên hoặc dùng liều giảm dần... tổng số lượng thuốc không khớp với số liều * (nhân) số ngày điều trị.

- Bảng 2, 3 chỉ có trường MA_BENH: không thể hiện đủ các triệu chứng, bệnh lý, chẩn đoán phân biệt và diễn biến bệnh khi chỉ định các dịch vụ kỹ thuật và thuốc, đề nghị bổ sung thêm trường “tên bệnh”.

- Đối với cột NGAY_TTOAN của bảng XML1 ghi thời điểm người bệnh thanh toán chi phí KBCB “Lưu ý: Trường hợp người bệnh ra viện nhưng chưa thực hiện thanh toán thì để trống trường thông tin này khi chuyển dữ liệu lên Cổng tiếp nhận dữ liệu Hệ thống thông tin giám định BHYT của BHXH Việt Nam (Cổng tiếp nhận). Khi người bệnh hoàn tất thủ tục thanh toán hoặc cơ sở KBCB hoàn tất thủ tục thanh toán (do người bệnh không thực hiện hoặc không thể thực hiện nghĩa vụ thanh toán) thì cơ sở KBCB có trách nhiệm bổ sung thông tin ngày thanh toán và gửi lại dữ liệu lên Cổng tiếp nhận hoặc bổ sung thông tin ngày thanh toán trực tiếp trên Cổng tiếp nhận”. Trường hợp này rất khó cho cơ sở khám chữa bệnh khi bệnh nhân hoặc người nhà bệnh nhân quay lại thanh toán trễ thời gian quy định trình tự gửi dữ liệu theo Thông tư 48/TT-BYT và vượt tháng quyết toán BHYT. Góp ý bỏ cột NGAY_TTOAN ở bảng XML1.

Trên đây là ý kiến của Sở Y tế kính gửi đến Cục Quản lý khám, chữa bệnh.

Trân trọng./.

Nơi nhận:

- Như trên;
- Ban Giám đốc SYT;
- Lưu: VT, NVY.

**KT. GIÁM ĐỐC
PHÓ GIÁM ĐỐC**

Nguyễn Ngọc Việt Nga

BỘ Y TẾ
BỆNH VIỆN TW HUẾ

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

Số: 1816/BVH

Huế, ngày 01 tháng 8 năm 2024

V/v báo cáo khó khăn, vướng mắc
trong thực hiện triển khai trích
chuyển dữ liệu theo Quyết định
130/QĐ-BYT và Quyết định
4750/QĐ-BYT

Kính gửi: Bộ Y tế

Thực hiện Quyết định số 130/QĐ-BYT ngày 18/01/2023 và Quyết định số 4750/QĐ-BYT ngày 29/12/2023 của Bộ Y tế về việc quy định chuẩn và định dạng dữ liệu đầu ra phục vụ việc quản lý, giám định, thanh toán chi phí khám bệnh, chữa bệnh và giải quyết các chế độ liên quan;

Bệnh viện trung ương Huế đã kịp thời bổ sung, hoàn thiện phần mềm Bệnh án điện tử để trích xuất dữ liệu đúng quy định. Tuy nhiên trong quá trình thực hiện, đặc biệt khi triển khai chính thức trích chuyển dữ liệu từ ngày 1/7/2024 theo Quyết định số 4750/QĐ-BYT, Bệnh viện có một số khó khăn, vướng mắc, cụ thể:

1. Công tác thực hiện Trích xuất dữ liệu tại Cổng Giám định BHYT :

- Hồ sơ sau khi trích chuyển dữ liệu phải mất ít nhất 4-6 giờ để kiểm tra quy tắc, nếu xảy ra lỗi Bệnh viện phải điều chỉnh thủ công và đẩy lại hồ sơ, dẫn đến thông tuyến không kịp thời.

- Mặc dù Bệnh viện đã trích chuyển dữ liệu (# 9.866 hồ sơ) theo quy định lên Cổng Giám định BHYT, tuy nhiên đến 17g00 ngày 30/7/2024 hồ sơ vẫn ở chưa chuyển sang trạng thái “Đã đề nghị thanh toán” để được giám định và đề nghị quyết toán.

- Tính đến thời điểm 31/7 trên cổng giám định BHYT vẫn chưa báo lỗi tự động tháng 07/2024 trên trang web: gdbhyt.baohiemxahoi.gov.vn để Bệnh viện rà soát và điều chỉnh.

- Trong thời gian đầu thực hiện trích chuyển dữ liệu chính thức, Cổng Giám định thường xuyên xảy ra lỗi, đặc biệt trường hợp đưa hồ sơ vào trạng thái “Lỗi”, dẫn đến tỷ lệ hồ sơ đúng của Bệnh viện không đúng thực tế.

- Lỗi thẻ tạm của Trẻ em chưa có BHYT vẫn đang chờ công xử lý.

2. Một số bất cập giữa văn bản quy định thực hiện liên thông với văn bản quy định về dữ liệu liên quan và thực tế triển khai cụ thể như sau:

- Chưa có danh mục Mã lý do vào điều trị nội trú (liên quan Bảng 0); danh mục Mã vị trí cơ thể (liên quan Bảng 3).

- Quyết định số 130/QĐ-BYT quy định khai báo mã chi tiết cho các DVKT, tuy nhiên tại Phụ lục 11 Quyết định số 7603/QĐ-BYT ngày 25/12/2018 lại chưa quy định đầy đủ hết tất cả các chỉ số xét nghiệm, CDHA, các mã của dịch vụ, mã chỉ số và tên chỉ số khác với tên DVKT thực hiện, một số dịch vụ không có chỉ số. Do đó, Bệnh viện không biết nhập như thế nào cho đúng và đầy đủ; điều này dẫn đến khi thực hiện theo Quyết định số 130/QĐ-BYT thì Cổng giám định BHYT báo lỗi tất cả hồ sơ về nội dung này.

- Hiện nay có hơn 1.067 mã nghề nghiệp với 5 cấp dẫn đến nhân viên y tế mất rất nhiều thời gian trong việc xác định, lựa chọn nghề nghiệp vì cần phải chi tiết để phân nhóm đúng đối tượng. Đồng thời trong danh mục nghề nghiệp ban hành kèm theo Quyết định số 34/2020/QĐ-TTg ngày 26/11/2020 của Thủ tướng Chính phủ có nhiều nghề chưa được quy định (liên quan Bảng 11).

- Công giới hạn mã bệnh kèm 100 ký tự; chỉ ghi tối đa 12 mã bệnh theo validate tại công; do đó đối với các mặt bệnh nặng, bệnh kéo dài và nhiều mã bệnh kèm Bệnh viện không cập nhật đủ trên Công Giám định đúng thực tế tại Hồ sơ bệnh án.

- Trường "DIEN_TIEN" tại XML5: hiện tại đang giới hạn 4.000 ký tự; Bệnh viện là đơn vị tuyến cuối, điều trị bệnh nặng và kéo dài, do đó các trường hợp ghi nhận diễn tiến quá 4.000 ký tự không thể cập nhật đầy đủ như thực tế tại hồ sơ bệnh án.

- Trường "GIA_TRI" tại XML4: đang giới hạn 50 ký tự; một số kết quả Cận lâm sàng, đặc biệt là kết quả chẩn đoán hình ảnh, thăm dò chức năng vượt quá 50 ký tự không thể cập nhật đầy đủ tại phần mềm.

3. Ý kiến của Bệnh viện:

- Việc dữ liệu bị treo chưa thể đề nghị quyết toán dẫn đến cơ sở không đủ thời gian xử lý hồ sơ để gửi công giám định, Bệnh viện kiến nghị gia hạn thời gian đóng Công Giám định trong quá trình triển khai Quyết định số 4750/QĐ-BYT cho đến khi hoàn thiện.

- Là bệnh viện tuyến cuối, Bệnh viện có số lượng bệnh nhân điều trị dài ngày, chi phí lớn, một số trường hợp bệnh nhân không thể thanh toán trong ngày kết thúc điều trị, do đó việc gửi dữ liệu ngay khi ra viện làm hồ sơ quyết toán là chưa phù hợp. Đề xuất bổ sung Bảng Check out để gửi lên khi bệnh nhân kết thúc đợt điều trị.

Để đảm bảo quyền lợi của bệnh nhân tham gia KCB BHYT cũng như hoạt động chuyên môn, Bệnh viện kính đề nghị Bộ trưởng Bộ Y tế xem xét và sớm cho ý kiến chỉ đạo.

Trân trọng cảm ơn./.

Nơi gửi:

- Như trên;
- Vụ BHYT (để biết);
- BHXH VN, BHXH tỉnh TT Huế (để biết);
- BGĐ Bệnh viện (để biết);
- Lưu KHTH, VT.

KT. GIÁM ĐỐC
PHÓ GIÁM ĐỐC



Hoàng Thị Lan Hương