

SỞ Y TẾ HÀ NỘI  
BỆNH VIỆN ĐA KHOA ĐỨC GIANG

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

Số: *17.1b*.../BVĐKĐG-TCKT  
V/v Hướng dẫn quy trình thanh toán online  
và hạn mức tạm ứng khám và điều trị

Hà Nội, ngày *21* tháng *8* năm 2023

**Kính gửi: Các khoa, phòng thuộc Bệnh viện đa khoa Đức Giang**

Căn cứ theo Chỉ thị số 06/CT-BYT ngày 29/3/2016 của Bộ Y tế về việc tăng cường bảo đảm chất lượng dịch vụ khám bệnh, chữa bệnh;

Căn cứ vào đề án số 1813/QĐ-TTg ngày 28/10/2021 của Thủ tướng Chính phủ về việc phê duyệt Đề án phát triển thanh toán không dùng tiền mặt tại Việt Nam giai đoạn 2021 – 2025;

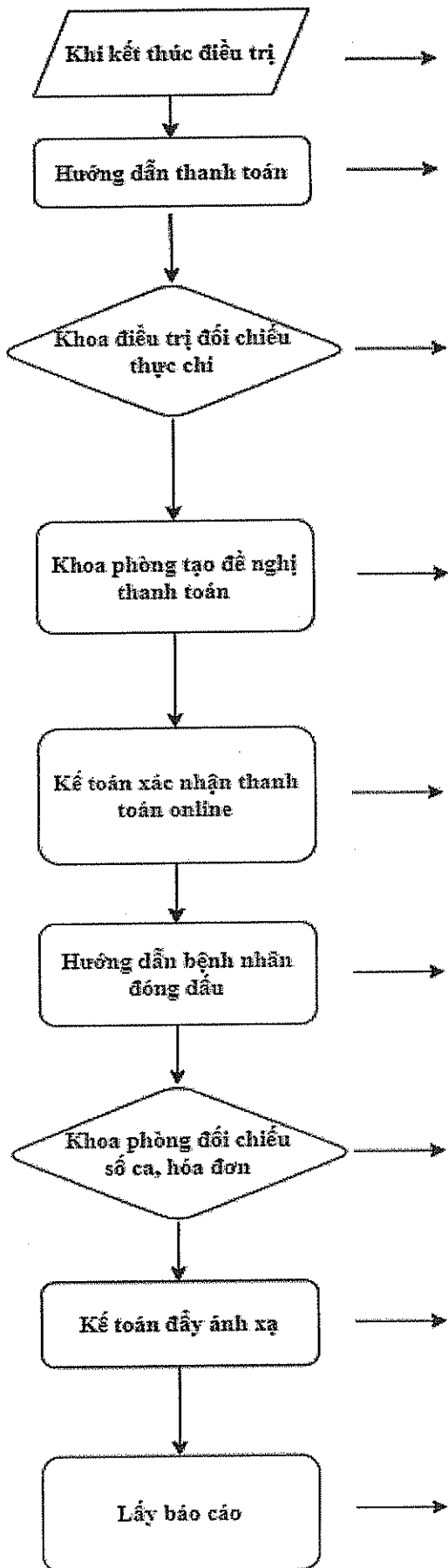
Căn cứ vào thực trạng số liệu chi phí phát sinh của người Bệnh khám và điều trị nội, ngoại trú tại Bệnh viện;

Bệnh viện Đa khoa Đức Giang hướng dẫn một số nội dung liên quan đến việc thanh toán viện phí cho người bệnh như sau:

### **1. Hướng dẫn quy trình thanh toán – hoàn trả online**

Việc thanh toán online không dùng tiền mặt mang lại sự thuận tiện, an toàn, giảm việc đi lại nhiều lần cho người bệnh, giảm khối lượng công việc cho bộ phận thu ngân trực tiếp. Ban giám đốc Bệnh viện yêu cầu các khoa, phòng tích cực tư vấn, hướng dẫn, đẩy mạnh việc thanh toán không dùng tiền mặt theo quy trình sau:





Khoa điều trị	Điều dưỡng rà soát bệnh án, bảng kê chi phí điều trị nội trú.
Khoa điều trị, phòng TCKT	Điều dưỡng, kế toán tư vấn, lấy thông tin tài khoản và hướng dẫn bệnh nhân thanh toán online.
Khoa điều trị	- Đối chiếu thực chi: + Bệnh nhân phải nộp thêm tiền thi điều dưỡng cho bệnh nhân tạm ứng thanh toán và quét QR ngay trên máy (không cần in phiếu) + Nếu tạm ứng của bệnh nhân đủ hoặc thừa tiền thanh toán thì đóng bệnh án. - In bảng kê chi phí (phoi 02)
Khoa điều trị, phòng TCKT	Điều dưỡng, kế toán tạo phiếu đề nghị thanh toán trên máy: + Bệnh nhân có tạm ứng bằng số tiền thanh toán thì tạo đề nghị thanh toán trên máy + Bệnh nhân có tạm ứng nhiều hơn số tiền thanh toán thì tạo đề nghị hoàn trả và nhập thông tin số tài khoản của bệnh nhân.
Kế toán	Sau khi tạo phiếu thanh toán online, kế toán mở danh sách thanh toán theo thứ tự các khoa đã tạo đề nghị, kiểm tra khớp số liệu và thanh toán online, duyệt bệnh án.
Điều dưỡng	- Điều dưỡng in hóa đơn cho bệnh nhân. - Hướng dẫn bệnh nhân xuống tầng 1 nhà A cửa số 10 để xin dấu kế toán và văn thư bệnh viện - Bệnh nhân không cần xin dấu thì có thể về
Khoa, phòng	Sau khi hết bệnh nhân thanh toán, các khoa mang thực chi có đầy đủ chữ ký của bệnh nhân đã thanh toán online xuống đối chiếu với tổ viện phí nội trú.
Kế toán	Sau khi đối chiếu xong kế toán đẩy ảnh xạ trên công BHHH.
Kế toán	Cuối ngày tổ viện phí nội trú in báo cáo thanh toán hoàn trả online đối chiếu với kế toán quản lý thanh toán không tiền mặt

H V  
KH  
GI  
\*

## 2. Quy định hạn mức tạm ứng khám, và điều trị cho Bệnh nhân

### 2.1 Mức thu tạm ứng khám bệnh ngoại trú:

Stt	Nội dung	Số tiền tạm ứng lần đầu (ĐVT: đồng)	Ghi chú
<b>I</b>	<b>Bệnh nhân khám ngoại trú</b>		
<b>A</b>	<b>Khu nhà A và Cấp cứu</b>		
1.1	Người bệnh có thẻ BHYT		Không phải đóng tạm ứng khi đi khám bệnh
1.2	Người bệnh thẻ BHYT (sử dụng ứng dụng VSSID)	500.000	
1.3	Người bệnh thuộc đối tượng Viện phí, dịch vụ (trong giờ hành chính)	1.000.000	
1.4	Người bệnh thuộc đối tượng Viện phí, dịch vụ (ngoài giờ hành chính)	1.500.000	
<b>B</b>	<b>Khu nhà D</b>		
1.1	Người bệnh có thẻ BHYT	1.000.000	
1.2	Người bệnh thuộc đối tượng Viện phí, dịch vụ	1.500.000	

#### Ghi chú:

Mức thu tạm ứng khám được thu trước khi bệnh nhân vào phòng khám. Trong quá trình khám bệnh có thể tạm ứng tiếp căn cứ theo chi phí phát sinh.

Mức tạm ứng trên không áp dụng cho trường hợp bệnh nhân cấp cứu, bệnh nhân vô gia cư.

Trong trường hợp người bệnh chưa có đủ tiền thì tạm ứng theo điều kiện thực tế của người bệnh.

## 2.2. Mức tạm ứng lần đầu khi Bệnh nhân nhập viện điều trị nội trú.

Stt	Nội dung	Số tiền tạm ứng lần đầu (ĐVT: đồng)
<b>1</b>	<b>Khối Ngoại</b>	
1.1	Người bệnh có thẻ BHYT	5.000.000
1.2	Người bệnh thuộc đối tượng Viện phí, dịch vụ	7.000.000
<b>2</b>	<b>Khối Sản - phụ</b>	
2.1	Người bệnh có thẻ BHYT	5.000.000
2.2	Người bệnh thuộc đối tượng Viện phí, dịch vụ	6.000.000
<b>3</b>	<b>Khối Nội</b>	
3.1	Người bệnh có thẻ BHYT	3.000.000
3.2	Người bệnh thuộc đối tượng Viện phí, dịch vụ	5.000.000
<b>4</b>	<b>Khối Nhi - HSTC Nhi</b>	
4.1	Người bệnh có thẻ BHYT	3.000.000
4.2	Người bệnh thuộc đối tượng Viện phí, dịch vụ	5.000.000
<b>5</b>	<b>Khối Liên chuyên khoa</b>	
5.1	Người bệnh có thẻ BHYT	3.000.000
5.2	Người bệnh thuộc đối tượng Viện phí, dịch vụ	5.000.000

### Ghi chú:

Mức tạm ứng trên không áp dụng cho trường hợp bệnh nhân cấp cứu, bệnh nhân vô gia cư.

Trong trường hợp người bệnh chưa có đủ tiền thì tạm ứng theo điều kiện thực tế của người bệnh.

Mức tạm ứng điều trị nội trú lần đầu ở trên được thu trước khi người bệnh nhập viện đã đảm bảo chi phí điều trị từ 3 đến 5 ngày.

Trường hợp Bệnh nhân điều trị đến ngày thứ 3, thứ 4 nếu có sử dụng một số kỹ thuật cao, hay dịch vụ theo yêu cầu, các khoa cân nhắc chỉ định cho BN tạm ứng thêm lần 2 đảm bảo tương đối đủ chi phí cho hết đợt điều trị.

### 3. Thanh toán dịch vụ theo yêu cầu

Hiện tại có một số dịch vụ theo yêu cầu đang áp dụng quy trình “Bệnh nhân thanh toán trước khi thực hiện dịch vụ”. Ban giám đốc đề nghị các khoa, phòng bãi bỏ quy trình này. Các dịch vụ theo yêu cầu được tính vào số tiền tạm ứng và thanh toán một lần khi kết thúc đợt điều trị hoặc kết thúc khám, xuất viện, nhằm hạn chế người bệnh phải đi lại thanh toán nhiều lần.

### 4. Giao nhiệm vụ cho các khoa, phòng

- Yêu cầu các Bác sỹ chỉ định dịch vụ theo yêu cầu 100% trên phần mềm, in chỉ định thực hiện dịch vụ trực tiếp từ phần mềm (*không dùng phiếu in sẵn*).

- Phòng CNTT làm việc với phần mềm tạo mẫu chỉ định dịch vụ theo yêu cầu, tích hợp khi chỉ định dịch vụ theo yêu cầu phần mềm tự động thống kê vào chi phí và nằm trong hạn mức tạm ứng, trường hợp chi phí dịch vụ lớn hơn số tiền tạm ứng phải có cảnh báo.

- Đối với các bộ phận trực tiếp thực hiện dịch vụ phải đảm bảo quyền lợi của người tham gia dịch vụ. Kiểm tra việc chỉ định trên phần mềm quản lý Bệnh viện, hoặc có sổ theo dõi số ca thực hiện dịch vụ.

- Đối với các Phòng ban chức năng đã được giao quản lý trực tiếp các đề án chịu trách nhiệm kiểm tra, rà soát, theo dõi, đánh giá số liệu, báo cáo Phó Giám đốc phụ trách đề án theo tháng.

Đề nghị các đ/c Trưởng, phó khoa/phòng phổ biến cho CBCNV khoa, phòng mình nắm bắt và nghiêm túc thực hiện đúng những nội dung trong thông báo này./.

Nơi nhận:

- Như trên
- Lưu: VT; TCKT



GIÁM ĐỐC

Nguyễn Văn Thường