

Số: 243/TB-PKĐK

Thành phố Hồ Chí Minh, ngày 28 tháng 4 năm 2026

THÔNG BÁO

V/v Tăng cường tuân thủ quy định chuyên môn, kiểm soát chỉ định và nâng cao chất lượng hồ sơ bệnh án

Nhằm nâng cao chất lượng khám chữa bệnh, đảm bảo an toàn người bệnh và hạn chế tối đa các sai sót dẫn đến xuất toán Bảo hiểm y tế (BHYT) trong thời gian tới, Phòng khám yêu cầu các đơn vị chuyên môn, đội ngũ Bác sĩ và các bộ phận liên quan nghiêm túc thực hiện các nội dung sau:

1. Đảm bảo tính phù hợp giữa Chẩn đoán và Chỉ định

Đây là tiêu chí hàng đầu trong kiểm soát chất lượng và quyết toán BHYT.

- **Chẩn đoán khớp với Cận lâm sàng:** Mọi chỉ định xét nghiệm, hình ảnh học phải phục vụ trực tiếp cho mã bệnh (ICD-10) đã kê khai. Tuyệt đối không chỉ định cận lâm sàng nếu không có mã bệnh lý liên quan trong phần chẩn đoán.

- **Chẩn đoán khớp với Thuốc:** Thuốc kê toa phải đúng chỉ định theo tờ hướng dẫn sử dụng và phù hợp với mã bệnh chính/bệnh kèm theo.

- **Ghi chú bệnh kèm theo:** Khuyến khích bác sĩ thăm khám kỹ và ghi đầy đủ các bệnh lý nền hoặc bệnh kèm theo để làm căn cứ pháp lý cho việc sử dụng phối hợp nhiều loại thuốc hoặc xét nghiệm tầm soát biến chứng.

2. Tuân thủ nghiêm ngặt Phác đồ và các Thông tư hướng dẫn

- **Danh mục thuốc BHYT:** Rà soát và tuân thủ đúng danh mục thuốc được hưởng BHYT tại hạng cơ sở khám chữa bệnh theo Thông tư 20/2022/TT-BYT và các văn bản cập nhật.

- **Chỉ định thuốc đặc trị:** Đối với các thuốc yêu cầu điều kiện (kháng sinh thế hệ mới, thuốc điều trị viêm gan...), phải đảm bảo có kết quả xét nghiệm minh chứng hoặc biên bản hội chẩn theo quy định trước khi kê toa.

- **Thời gian cấp thuốc:** Tuân thủ số ngày cấp thuốc tối đa (cấp tính: không quá 07 ngày; mãn tính: tối đa 30 ngày) để đảm bảo đúng quy chế. Đối với danh mục 252 bệnh lý quy định tại Thông tư 26/2025, bác sĩ được phép kê đơn thuốc trên 30 ngày nếu căn cứ vào mức độ ổn định và tình trạng lâm sàng của người bệnh.

- **Tra cứu danh mục:** Chi tiết danh mục 252 bệnh lý được phép kê đơn trên 30 ngày đã được công bố trên trang thông tin nội bộ và Website của Phòng khám để bác sĩ tiện tra cứu.



- **Chỉ định thuốc đặc trị:** Đảm bảo có kết quả xét nghiệm minh chứng hoặc biên bản hội chẩn theo quy định trước khi kê toa đối với các loại thuốc yêu cầu điều kiện (kháng sinh thế hệ mới, thuốc đặc trị...).

3. Nâng cao chất lượng ghi chép Hồ sơ bệnh án

Hồ sơ bệnh án là căn cứ pháp lý duy nhất để hậu kiểm và bảo vệ quyền lợi của bác sĩ.

- **Khám lâm sàng đầy đủ:** Tuyệt đối không bỏ trống các triệu chứng cơ năng và thực thể. Phần khám lâm sàng phải có tính logic chặt chẽ với chẩn đoán xác định.

- **Lý do chỉ định:** Đối với các dịch vụ kỹ thuật đắt tiền hoặc thuốc liều cao, bác sĩ cần ghi chú ngắn gọn lý do chỉ định vào bệnh án để phục vụ công tác giải trình.

4. Kiểm soát việc sử dụng Dịch vụ kỹ thuật

Hệ thống giám định BHXH đặc biệt chú trọng các chỉ số bất thường về tần suất:

- **Tránh lạm dụng xét nghiệm:** Không chỉ định lặp lại các xét nghiệm trong thời gian ngắn nếu tình trạng bệnh nhân ổn định và phác đồ không yêu cầu bắt buộc.

- **Kiểm soát trùng lặp:** Lưu ý tránh kê các thuốc có cùng hoạt chất (khác tên thương mại) hoặc cùng nhóm tác dụng dược lý trong một đơn thuốc nếu không có chỉ định chuyên khoa đặc biệt.

5. Phân công Phòng Kế hoạch nghiệp vụ - Đào tạo - Điều dưỡng

Phòng KHNV chủ trì triển khai các giải pháp kỹ thuật và quản trị hồ sơ:

- **Công cụ tra cứu và Phân tích:** Xây dựng hệ thống giải pháp giúp bác sĩ dễ dàng tra cứu chẩn đoán, phân tích mối liên hệ giữa chẩn đoán và hướng điều trị theo phác đồ chuẩn.

- **Hệ thống cảnh báo sớm:** Thiết lập quy trình rà soát, cảnh báo thường xuyên về các hồ sơ có nguy cơ cao bị xuất toán hoặc sai sót chuyên môn.

- **Kiểm soát và Chốt chặn hồ sơ:** Thực hiện việc kiểm tra, góp ý ngay đối với các hồ sơ có dấu hiệu sai sót trước khi chốt dữ liệu, tuyệt đối không để xảy ra tình trạng gửi sai hồ sơ lên hệ thống giám định.

- **Cộng tác BHYT:** Xây dựng kế hoạch và giải pháp báo cáo định kỳ cho Tổ Triển Khai Bảo hiểm y tế để kịp thời tháo gỡ các vướng mắc.

6. Phân công Phòng Trang Thiết bị - Vật tư y tế - Dược

Đảm bảo cung ứng và hướng dẫn sử dụng thuốc an toàn, hợp lý:

- **Tra cứu thuốc theo tác dụng dược lý:** Xây dựng công cụ tra cứu thuốc theo chỉ định, chống chỉ định và các mã bệnh ICD-10 (ưu tiên giải pháp tra cứu ngữ nghĩa).

- **Quản lý lưu lượng:** Theo dõi sát và phát tín hiệu cảnh báo về lưu lượng thuốc tồn kho, đảm bảo không gián đoạn việc điều trị cho bệnh nhân.

- **Nhắc nhở kê đơn:** Phối hợp cùng tổ phần mềm thiết lập các tính năng nhắc nhở bác sĩ về liều dùng, tương tác thuốc và các lưu ý đặc biệt ngay trên giao diện kê đơn.

Phòng khám Đa khoa đề nghị các Trưởng phòng, các Trưởng đơn vị chuyên môn triển khai công việc và phổ biến nội dung tinh thần và thông báo này đến toàn thể nhân viên y tế thuộc đơn vị.

Trân trọng./.

Nơi nhận:

- Ban Lãnh đạo PK;
- Các Khoa/Phòng/Khối/Trạm Y tế;
- Lưu: VT, P.KHNVDĐTĐD (L_01).

**KT. TRƯỞNG PHÒNG KHÁM
PHÓ TRƯỞNG PHÒNG KHÁM**



TS. BS. Võ Thành Liêm



