

Số: 385/TB-PKĐK

Thành phố Hồ Chí Minh, ngày 13 tháng 8 năm 2026

THÔNG BÁO

V/v Thực hiện nghiêm túc quy định lập, quản lý và lưu trữ
hồ sơ khám chữa bệnh Bảo hiểm y tế

Căn cứ Luật Bảo hiểm y tế số 25/2008/QH12 ngày 14 tháng 11 năm 2008;

Căn cứ Luật Sửa đổi, bổ sung một số điều của Luật Bảo hiểm y tế số 51/2024/QH15 ngày 27 tháng 11 năm 2024.

1. Chỉ định cận lâm sàng

- Bác sĩ thực hiện chỉ định cận lâm sàng phải tuân thủ nghiêm ngặt phác đồ điều trị, quy trình kỹ thuật do Bộ Y tế ban hành và các quy định hiện hành của BHYT.
- Tuyệt đối không lạm dụng các chỉ định cận lâm sàng không phù hợp với chẩn đoán mã bệnh (ICD-10) hoặc không cần thiết đối với tình trạng lâm sàng của người bệnh.

2. Kê khai mã bệnh (ICD)

Việc ghi nhận mã ICD phải tuân thủ quy định của Bộ Y tế, bảo đảm tính trung thực, phản ánh chính xác các triệu chứng, bệnh lý mà người bệnh khai báo hoặc đang thực tế điều trị.

3. Kê đơn thuốc và tương tác thuốc

- Kê đơn thuốc đúng tình trạng bệnh hiện tại của người bệnh; nghiêm cấm việc lạm dụng chỉ định các thuốc không cần thiết hoặc thực phẩm chức năng trong đơn thuốc BHYT.
- Bác sĩ kê đơn có trách nhiệm kiểm tra, kiểm soát chặt chẽ, tránh xảy ra tương tác thuốc bất lợi trong cùng một đơn thuốc hoặc trong cùng một đợt điều trị.

4. Quản lý chỉ định, kết quả cận lâm sàng và Đơn thuốc

- Tất cả chỉ định cận lâm sàng và kết quả trả về phải được lưu trữ đầy đủ trong hồ sơ BHYT của Phòng khám. Trường hợp người bệnh có nhu cầu, chỉ được cung cấp bản photo.
- Đơn thuốc BHYT gốc được lưu trữ trong hồ sơ BHYT (có đầy đủ xác nhận/chữ ký người bệnh đã nhận thuốc). Phòng khám thực hiện cấp đơn thuốc phụ (bản sao/in thêm) cho người bệnh giữ để theo dõi việc uống thuốc.

5. Phiếu khám bệnh và Hồ sơ thủ thuật

- Phiếu khám bệnh:** Toàn bộ quá trình khám bệnh phải được in ra, Bác sĩ trực tiếp khám bệnh ký, ghi rõ họ tên và lưu vào hồ sơ BHYT.
- Thủ thuật:** Đối với các trường hợp có thực hiện thủ thuật, phải hoàn thiện Giấy cam kết của người bệnh (hoặc người nhà) và Tường trình thủ thuật theo đúng quy định để lưu hồ sơ BHYT.

6. Quy định riêng đối với Châm, Cứu (Y học cổ truyền)

- Phải thực hiện Bệnh án ngoại trú bản giấy (Mã KCB là 2).
- Chỉ tính 01 lần khám bệnh cho cả đợt điều trị ngoại trú; các lượt thực hiện châm, cứu theo ngày phải được ghi nhận đầy đủ, chi tiết vào hồ sơ bệnh án.
- Thực hiện tổng kết và tổng kết hồ sơ bệnh án ngoại trú đúng quy định ngay khi kết thúc đợt điều trị.
- Thực hiện thanh quyết toán chi phí BHYT sau khi kết thúc đợt điều trị.

Phòng khám Đa khoa đề nghị các Khoa/Phòng/Khối/Trạm Y tế thực hiện nghiêm nội dung thông báo này. Trong quá trình thực hiện, nếu có vướng mắc, phát sinh, các đơn vị báo cáo về Phòng Kế hoạch Nghiệp vụ - Đào tạo – Điều dưỡng để tổng hợp, trình Ban Lãnh đạo xem xét, giải quyết.

Trân trọng 

Nơi nhận:

- Ban Lãnh đạo PK;
- Các Khoa/Phòng/Khối/Trạm Y tế;
- Lưu: VT, P.KHNVDĐTĐD (T_01).

TRƯỞNG PHÒNG KHÁM



Châu Văn Trở