

**ỦY BAN NHÂN DÂN
HUYỆN BÌNH SƠN**

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

Số: /BC-UBND

Bình Sơn, ngày tháng năm 2024

BÁO CÁO

**Tổng kết 15 năm thực hiện Chỉ thị số 38-CT/TW ngày 07/9/2009
của Ban Bí thư Trung ương Đảng (khóa X) về đẩy mạnh công tác
bảo hiểm y tế trong tình hình mới**

Kính gửi: Sở Y tế tỉnh Quảng Ngãi.

Thực hiện Công văn số 766/SYT-NVY ngày 25/3/2024 của Sở Y tế tỉnh về việc báo cáo tổng kết 15 năm thực hiện Chỉ thị số 38-CT/TW ngày 07/9/2009 của Ban Bí thư Trung ương Đảng (khóa X) về đẩy mạnh công tác bảo hiểm y tế trong tình hình mới (sau đây gọi tắt là Chỉ thị 38). UBND huyện Bình Sơn báo cáo kết quả thực hiện Chỉ thị 38 trên địa bàn huyện như sau:

PHẦN THỨ NHẤT

Công tác triển khai thực hiện Chỉ thị số 38-CT/TW

1. Công tác phổ biến, quán triệt, tuyên truyền Chỉ thị 38

- Sau khi tiếp thu nội dung tinh thần của Chỉ thị 38, Ban Thường vụ Huyện ủy đã tổ chức Hội nghị Huyện ủy mở rộng để quán triệt và phổ biến nội dung tinh thần Chỉ thị 38; Nghị quyết số 21-NQ/TW ngày 22/11/2012 của Bộ Chính trị về tăng cường sự lãnh đạo của Đảng đối với công tác bảo hiểm xã hội, bảo hiểm y tế giai đoạn 2012-2020 (sau đây gọi tắt là Nghị quyết 21) cho đội ngũ cán bộ chủ chốt từ Ban Chấp hành Đảng bộ huyện đến Trưởng, Phó các ban ngành, Mặt trận - Hội Đoàn thể huyện và Bí thư, Phó Bí thư, Chủ tịch UBND các xã, thị trấn; đồng thời sao lục toàn văn Chỉ thị 38 gửi đến các Chi, Đảng bộ trực thuộc Huyện ủy để tổ chức phổ biến rộng rãi trong các Chi, Đảng bộ và nhân dân.

- Qua triển khai, quán triệt, học tập Chỉ thị 38 nhận thức của các cấp ủy Đảng, chính quyền, các ban ngành, Mặt trận - Hội đoàn thể từ huyện đến xã, thị trấn về công tác bảo hiểm y tế có những chuyển biến tích cực. Đồng thời, Huyện ủy đã chỉ đạo UBND huyện triển khai Chỉ thị 38 đến tất cả các cơ quan, đơn vị thuộc huyện; UBND các xã, thị trấn để triển khai thực hiện. Nhìn chung, việc quán triệt, triển khai thực hiện Chỉ thị 38 trên địa bàn huyện kịp thời và nghiêm túc; tinh thần, thái độ học tập, phổ biến, quán triệt tốt; tỷ lệ cán bộ, đảng viên, công chức, viên chức tham gia học tập, quán triệt đạt 100%.

- Thực hiện ý kiến chỉ đạo của UBND tỉnh, UBND huyện Bình Sơn đã ban hành nhiều văn bản chỉ đạo công tác bảo hiểm y tế cũng như tăng cường công tác tuyên truyền, giáo dục nâng cao nhận thức về tham gia bảo hiểm y tế là trực tiếp đảm bảo cho mọi người dân được chăm sóc sức khỏe cơ bản với chi phí

thấp, góp phần thực hiện công bằng xã hội, xóa đói giảm nghèo, xây dựng nếp sống văn hóa, trật tự an toàn xã hội, tạo niềm tin cho nhân dân.

- Đài Truyền thanh huyện, các xã, thị trấn đưa tin, bài về tình hình thực hiện bảo hiểm y tế; các cơ quan, ban ngành, MTTQ và các đoàn thể thường xuyên phối hợp mở các hội nghị lồng ghép tuyên truyền trong nhân dân hiểu biết và có kiến thức nhất định, tự giác tham gia bảo hiểm y tế.

- Qua triển khai quán triệt Chỉ thị 38 của Ban Bí thư, ngành y tế, các cấp ủy Đảng, chính quyền ở các xã, thị trấn đã thấy rõ tầm quan trọng của công tác bảo hiểm y tế, từ đó đã chủ động có kế hoạch cụ thể lãnh đạo, chỉ đạo và thực hiện có hiệu quả.

2. Công tác lãnh đạo, chỉ đạo thực hiện Chỉ thị số 38

- Các cấp ủy đảng, chính quyền từ huyện đến cơ sở đã ban hành nhiều văn bản chỉ đạo; đề ra nhiều nhiệm vụ, giải pháp cụ thể để từng bước đưa Chỉ thị 38 và Nghị quyết 21 đi vào cuộc sống. Bảo hiểm xã hội huyện thực hiện nghiêm túc việc triển khai Chỉ thị 38, Nghị quyết 21 và các văn bản của ngành cấp trên nhằm nâng cao nhận thức cho đội ngũ cán bộ, đảng viên, công chức, viên chức, người lao động trong ngành đảm bảo thực hiện nhiệm vụ đúng quy định và đạt kết quả. UBND huyện ban hành Công văn số 96/UBND-VX ngày 12/01/2017 về việc triển khai bảo hiểm y tế toàn dân; Quyết định số 191/QĐ-UBND ngày 14/02/2017 về việc thành lập Ban Chỉ đạo thực hiện lộ trình tiến tới Bảo hiểm y tế toàn dân giai đoạn 2016-2020 của huyện Bình Sơn; Quyết định số 1455/QĐ-UBND ngày 30/6/2017 về việc giao chỉ tiêu thực hiện bao phủ bảo hiểm y tế giai đoạn 2017-2020 cho UBND các xã và thị trấn Châu Ô để thực hiện; Công văn số 3371/UBND-VX ngày 06/9/2023 về việc liên quan đến chế độ bảo hiểm của người dân; Công văn số 973/UBND-VX ngày 07/4/2023 về việc giao chỉ tiêu phát triển đối tượng tham gia bảo hiểm xã hội, bảo hiểm y tế năm 2023; Công văn số 2755/UBND-VX ngày 16/9/2022 về việc thực hiện bảo hiểm y tế học sinh, sinh viên năm học 2022-2023; Công văn số 980/UBND-VX ngày 20/4/2022 về việc tăng cường các giải pháp nhằm nâng cao tỷ lệ học sinh, sinh viên tham gia bảo hiểm y tế; Quyết định số 1917/QĐ-UBND ngày 07/6/2021 về việc kiện toàn Ban Chỉ đạo thực hiện chính sách bảo hiểm xã hội, bảo hiểm y tế trên địa bàn huyện Bình Sơn; Quyết định số 2803/QĐ-UBND ngày 25/10/2020 về việc thành lập Ban Chỉ đạo thực hiện chính sách bảo hiểm xã hội, bảo hiểm y tế trên địa bàn huyện Bình Sơn ...

- Đến nay, 22/22 xã, thị trấn trên địa bàn huyện đã đưa chỉ tiêu về tỷ lệ người dân tham gia Bảo hiểm xã hội, Bảo hiểm y tế vào kế hoạch phát triển kinh tế - xã hội, chỉ tiêu về xây dựng nông thôn mới, nông thôn mới nâng cao, nông thôn kiểu mẫu tại địa phương.

- Trong quá trình triển khai thực hiện Chỉ thị 38, UBND huyện thường xuyên tiến hành lồng ghép kiểm tra, giám sát, chỉ đạo các cơ quan, đơn vị có liên quan tổ chức đoàn kiểm tra thực tế tại một số xã, thị trấn trên địa bàn huyện. Qua kiểm tra, giám sát cho thấy, hầu hết các địa phương, đơn vị đã xây dựng và

triển khai thực hiện khá tốt Chỉ thị 38 tổ chức sơ kết kịp thời rút kinh nghiệm lãnh đạo, chỉ đạo trong tổ chức thực hiện Chỉ thị.

- Hàng năm, Bảo hiểm xã hội huyện phối hợp với các ban ngành liên quan, xây dựng chương trình, kế hoạch và tổ chức thanh, kiểm tra việc chấp hành Bảo hiểm xã hội (BHXH), Bảo hiểm y tế (BHYT) tại các đơn vị sử dụng lao động trên địa bàn huyện. Trên cơ sở chỉ đạo của BTV Huyện ủy tại Công văn số 2099-CV/HU ngày 24/10/2018 về việc chấn chỉnh tình trạng nợ đọng bảo hiểm của các doanh nghiệp trên địa bàn huyện. Theo đó, chỉ đạo những trường hợp còn nợ đọng BHXH, BHYT, chủ yếu là các doanh nghiệp nghiêm túc thực hiện. Bên cạnh đó Bảo hiểm xã hội huyện kịp thời đôn đốc, nhắc nhở các đơn vị nghiêm túc thực hiện đúng quy định, đảm bảo quyền lợi cho người lao động. Thông qua các đợt kiểm tra, giám sát, góp phần tuyên truyền, phổ biến việc chấp hành các chủ trương, đường lối của Đảng, chính sách, pháp luật của Nhà nước về BHXH, BHYT; nâng cao nhận thức, trách nhiệm của chủ sử dụng lao động, người lao động về BHXH, BHYT.

- Dưới sự chỉ đạo của BTV Huyện ủy, chính quyền các cấp tập trung chỉ đạo đẩy mạnh công tác bảo hiểm y tế, góp phần đáng kể việc thực hiện công bằng xã hội trong chăm sóc và bảo vệ sức khỏe nhân dân. Qua 15 năm thực hiện Chỉ thị 38 nhận thức của cán bộ, đảng viên và Nhân dân về chính sách BHYT ngày càng được nâng lên; công tác khám, chữa bệnh bảo hiểm y tế từng bước được củng cố, mở rộng đến tuyến xã, thị trấn; công tác kiểm tra việc thực hiện các dịch vụ y tế kỹ thuật, dịch vụ cận lâm sàng, thuốc, vật tư y tế...được tăng cường; thái độ phục vụ, hướng dẫn nhiệt tình, chăm sóc người bệnh tận tâm của cán bộ, nhân viên y tế được đề cao, đảm bảo quyền lợi cho người dân tham gia BHYT.

PHẦN THỨ HAI

Kết quả thực hiện Chỉ thị số 38-CT/TW

I. Những kết quả chủ yếu đã đạt được trong thực hiện Chỉ thị 38

1.1. Về nâng cao nhận thức về vị trí, vai trò, ý nghĩa của BHYT

- Nhận thức rõ vị trí, vai trò và tầm quan trọng của chính sách BHYT, các cấp ủy đảng, chính quyền địa phương, cán bộ y tế đã nghiêm túc thực hiện Chỉ thị số 38, cải thiện và nâng cao chất lượng nguồn nhân lực để phát huy kết quả đạt được và khắc phục những hạn chế, yếu kém trong công tác Bảo hiểm y tế trong tình hình mới.

- Thực hiện Chỉ thị 38 các cấp ủy Đảng, chính quyền địa phương từ huyện đến cơ sở rất quan tâm đến công tác BHYT, thành lập Ban Chỉ đạo, có kế hoạch cụ thể; phân công rõ vai trò, trách nhiệm, chỉ tiêu của từng ban ngành, huy động cả hệ thống chính trị vào cuộc; kết hợp với tuyên truyền, vận động nhân dân trong công tác BHYT toàn dân. Qua công tác vận động, tuyên truyền đa số người dân nhận thức được BHYT là một trong những chính sách lớn của Đảng và Nhà nước nhằm góp phần ổn định đời sống nhân dân, thực hiện an sinh và công bằng xã hội; giúp người lao động và nhân dân nhận thức được quyền lợi và

nghĩa vụ quả mình khi tham gia BHYT. Nhờ vậy, số người tham gia BHYT tăng qua các năm, mặc dù mức đóng hàng năm có tăng lên.

1.2. Về tổ chức thực hiện các chính sách về BHYT

- Hằng năm, UBND huyện chỉ đạo xây dựng kế hoạch kinh tế - xã hội phải tính toán, xác định chỉ tiêu về dân số tham gia BHYT, bố trí và công bố chỉ tiêu ngân sách, trong đó nguồn ngân sách nhà nước là chính kết hợp với việc huy động thêm các nguồn ngân sách khác để mua thẻ BHYT cho người nghèo và người được hưởng các chính sách xã hội; hỗ trợ việc mua thẻ BHYT cho người thuộc hộ cận nghèo.

- Nhằm tập trung thực hiện Chỉ thị 38 đạt hiệu quả tại địa phương, các cấp ủy Đảng, chính quyền, các cơ quan liên quan phối hợp thực hiện và giám sát việc thực hiện các chế độ, chính sách, đảm bảo quyền lợi cho người tham gia BHYT. Bảo hiểm xã hội huyện thực hiện quản lý tốt đối tượng đóng và tham gia BHYT từ đơn vị sử dụng lao động và người dân tham gia BHYT; quản lý và sử dụng hiệu quả quỹ BHYT theo quy định của pháp luật.

- Sau 15 năm Chỉ thị 38 đi vào thực tiễn, việc triển khai thực hiện các chính sách, pháp luật của Nhà nước về BHYT được thực hiện nghiêm túc, đồng bộ, góp phần thực hiện công bằng, ổn định chính trị - xã hội, nâng cao đời sống Nhân dân trên địa bàn huyện. Số người tham gia, số thu BHYT tăng qua các năm; việc thực hiện chi trả chế độ BHYT cho người lao động được thực hiện đảm bảo theo đúng quy định của pháp luật, quyền lợi của người tham gia BHYT ngày càng được mở rộng. Công tác quản lý quỹ BHYT được thực hiện chặt chẽ, đúng nguyên tắc theo luật định.

1.3. Về đổi mới công tác thông tin, truyền thông và tuyên truyền BHYT

- Xác định vai trò quan trọng của việc tham gia BHYT, góp phần bảo vệ sức khỏe Nhân dân là một trong những nhiệm vụ quan trọng, thường xuyên gắn liền với việc thực hiện nhiệm vụ chính trị của từng cơ quan, đơn vị, địa phương. UBND huyện đã chỉ đạo các ngành chức năng, các cơ quan tuyên truyền tăng cường công tác tuyên truyền, phổ biến, hướng dẫn tổ chức triển khai thực hiện các văn bản quy phạm pháp luật về BHXH, BHYT bằng nhiều hình thức phù hợp như: trên công thông tin điện tử huyện, Bản tin Bình Sơn, qua hệ thống đài truyền thanh, tờ rơi, băng rôn, qua các cuộc hội, họp, sinh hoạt khu dân cư, tổ dân phố, sinh hoạt chi, tổ, hội... Qua đó giúp người dân hiểu và tự nguyện tham gia, đặc biệt tập trung tuyên truyền, vận động, hướng vào các đối tượng cần tham gia BHYT như: lao động trong các doanh nghiệp, người thuộc hộ cận nghèo, học sinh, sinh viên, hộ gia đình,... nâng cao nhận thức cho cán bộ, đảng viên và Nhân dân về vai trò, ý nghĩa của chính sách BHYT trong hệ thống an sinh xã hội; quyền lợi và nghĩa vụ của mình khi tham gia BHYT.

- Bảo hiểm xã hội huyện tổ chức ký kết các chương trình phối hợp với Ban Tuyên giáo Huyện ủy, Ủy ban MTTQVN huyện và các tổ chức chính trị - xã hội huyện để phối hợp thực hiện thường xuyên và đạt kết quả. Phối hợp với Hội Nông dân, Hội Phụ nữ huyện tổ chức tuyên truyền sâu rộng trong hội viên

và Nhân dân; tổ chức các hội nghị tập huấn, triển khai BHYT hộ gia đình cho hội viên Hội Phụ nữ và Hội Nông dân ở các xã, thị trấn.

1.4. Về công tác quản lý nhà nước về BHYT và quản lý Quỹ BHYT

- Công tác quản lý nhà nước về BHYT trên địa bàn huyện được tăng cường và từng bước nâng cao hiệu quả. Phương thức hoạt động được đổi mới nhằm nâng cao chất lượng phục vụ, thực hiện chi trả nhanh chóng, kịp thời, đảm bảo quyền lợi của người tham gia bảo hiểm. Quản lý chặt chẽ các đối tượng tham gia BHYT và quỹ BHYT theo đúng quy định. Thực hiện minh bạch, công khai, thuận lợi và tăng cường chất lượng các hoạt động khám, chữa bệnh cho người tham gia BHYT, nhấn chặn tình trạng trục lợi BHYT.

- UBND huyện chỉ đạo đẩy mạnh cải cách thủ tục hành chính, nâng cao ý thức, trách nhiệm, chất lượng phục vụ Nhân dân. Đẩy mạnh việc ứng dụng công nghệ thông tin vào mọi mặt hoạt động của ngành, nhất là giao dịch điện tử trong lĩnh vực BHXH, BHYT và hệ thống hóa thông tin giám định BHYT theo chỉ đạo của Thủ tướng Chính phủ tiến đến hệ thống hóa việc cập nhật thông tin, giải quyết các chế độ BHYT, nhận và trả kết quả thủ tục hành chính về BHYT qua dịch vụ bưu điện. Qua đó hạn chế được các hành vi nhũng nhiễu, tiêu cực, lạm dụng quỹ BHYT; đồng thời tạo điều kiện thuận lợi tối đa cho người tham gia và thụ hưởng các chính sách BHYT trên địa bàn.

- Tiếp tục kiện toàn tổ chức bộ máy, nâng cao năng lực đội ngũ cán bộ, công chức, viên chức, người lao động Bảo hiểm xã hội để thực hiện tốt các chế độ, chính sách BHXH, BHYT đáp ứng yêu cầu, nhiệm vụ trong tình hình mới.

- Tăng cường công tác kiểm tra, giám sát đối với việc thực hiện các chính sách BHXH, BHYT tại các đơn vị, cơ sở khám, chữa bệnh.

- Nhìn lại sau 15 năm công tác quản lý nhà nước về BHYT và quỹ BHYT được thực hiện dưới sự chỉ đạo trực tiếp của chính quyền, sự tham gia của các Hội đoàn thể và ngành Y tế đóng vai trò tham mưu về chuyên môn kỹ thuật. Qua thời gian thực hiện đã đổi mới quản lý, huy động nguồn lực, lồng ghép các hoạt động và động viên nhân dân tham gia đông đảo vào các hoạt động chăm sóc sức khỏe cho chính bản thân, gia đình và cộng đồng xã hội. Có 22/22 xã, thị trấn đạt Bộ tiêu chí Quốc gia về y tế xã, chất lượng khám, chữa bệnh được nâng lên rõ rệt, cơ sở hạ tầng được nâng cấp, trang thiết bị dụng cụ y tế được bổ sung; các Chương trình quốc gia được quản lý chặt chẽ.

1.5. Về công tác khám chữa bệnh BHYT

- Qua 15 năm thực hiện Chỉ thị 38 huyện Bình Sơn đã tổ chức tốt việc khám, chữa bệnh bằng BHYT. Bảo hiểm xã hội huyện phối hợp với Trung tâm Y tế huyện tổ chức khám, chữa bệnh BHYT theo quy định.

- Việc phân bổ thẻ BHYT cho các cơ sở khám, chữa bệnh trên địa bàn huyện được thực hiện theo đúng quy định của Luật BHYT và Thông tư hướng dẫn của Bộ Y tế, không ảnh hưởng tới việc cân đối, sử dụng quỹ khám, chữa

bệnh BHYT. Các cơ sở được đăng ký khám, chữa bệnh ban đầu (kể cả các Trạm Y tế xã, thị trấn) đều được thẩm định đủ điều kiện theo quy định.

- Thường xuyên tập huấn nâng cao trình độ chuyên môn, nghiệp vụ cho đội ngũ cán bộ y tế cơ sở, tăng cường mua sắm trang thiết bị y tế và xây dựng cơ sở hạ tầng cho các Trạm Y tế để đáp ứng yêu cầu khám, chữa bệnh trong giai đoạn hiện nay.

- Công tác khám, chữa bệnh đảm bảo đạt và vượt chỉ tiêu do Sở Y tế giao qua các năm; không để xảy ra tai biến chuyên môn do thiếu tinh thần, trách nhiệm của y, bác sỹ.

- Chất lượng khám, chữa bệnh từ xã đến huyện ngày càng có chất lượng cao hơn, được bệnh nhân và người nhà tin tưởng. Cung cấp đầy đủ thuốc, vật tư thiết yếu cho công tác khám, chữa bệnh nói chung và khám, chữa bệnh BHYT nói riêng.

- Trong thời gian qua, Bảo hiểm xã hội huyện và các cơ sở khám, chữa bệnh BHYT trên địa bàn huyện đã phối hợp tổ chức thực hiện tốt việc liên thông dữ liệu lên hệ thống thông tin giám định BHYT đạt tỷ lệ 100%, góp phần quan trọng trong việc kiểm soát, giám sát thực hiện các dịch vụ y tế của cơ sở y tế và người tham gia BHYT, là công cụ hỗ trợ đắc lực dùng để giám sát, cảnh báo những vấn đề bất thường, cung cấp thông tin cho cơ sở y tế để hoàn thiện và đảm bảo quyền lợi cho người bệnh, đồng thời phục vụ cho công tác thanh quyết toán chi phí khám, chữa bệnh BHYT.

1.6. Về cuộc vận động toàn dân tham gia BHYT và lộ trình tiến đến BHYT bắt buộc

- Thực hiện Chỉ thị 38, dưới sự chỉ đạo của BTV Huyện ủy, các cấp ủy đảng, chính quyền xây dựng kế hoạch thực hiện phù hợp với điều kiện cụ thể của từng cơ quan, đơn vị, địa phương tổ chức triển khai, quán triệt Chỉ thị đến cán bộ, đảng viên, công chức, viên chức và người lao động; Mặt trận và các tổ chức chính trị - xã hội huyện, các cơ quan tuyên truyền không ngừng đổi mới, nâng cao chất lượng, hiệu quả công tác tuyên truyền nhằm vận động đoàn viên, hội viên, Nhân dân tích cực tham gia các hình thức bảo hiểm, đặc biệt là BHYT. Do đó, thời gian qua công tác phát triển đối tượng tham gia BHYT trên địa bàn huyện đã đạt được những kết quả tích cực.

- Bảo hiểm xã hội huyện phối hợp chặt chẽ với ngành Y tế thực hiện tốt chính sách BHYT, kịp thời triển khai các văn bản, quy định hướng dẫn thực hiện Luật BHYT, nâng cao chất lượng khám, chữa bệnh để tạo điều kiện tốt nhất cho người có thể BHYT được khám, chữa bệnh thuận tiện, nhanh chóng. Phối hợp với các cơ sở khám, chữa bệnh cải cách thủ tục hành chính và quy trình tiếp đón người bệnh đảm bảo thuận lợi và không để bệnh nhân phải chờ lâu.

2. Những hạn chế, khuyết điểm chủ yếu và nguyên nhân

1. Hạn chế, khuyết điểm:

- Tỷ lệ dân số tham gia BHYT chưa bao phủ toàn dân; số lượng tham gia BHYT tự nguyện tuy có tăng qua các năm nhưng chưa thật tự ổn định, vì đối

tượng tham gia chủ yếu là đối tượng được ngân sách nhà nước hỗ trợ một phần kinh phí và là những người có bệnh mãn tính và có nguy cơ mắc bệnh cao.

- Công tác lãnh đạo, chỉ đạo của một số cấp ủy Đảng, chính quyền tại một vài địa phương trong việc tuyên truyền, phát triển đối tượng tham gia BHYT chưa được quan tâm đúng mức.

- Một số đơn vị, đặc biệt là các doanh nghiệp chưa nghiêm túc thực hiện các chính sách BHYT cho người lao động, còn nợ đóng BHXH, BHYT, BHTN cho người lao động.

- Mức đóng bảo hiểm của các đối tượng chưa tương xứng với mức độ gia tăng của chi phí khám, chữa bệnh.

- Thái độ phục vụ của một số ít cán bộ y tế và thủ tục hành chính trong khám, chữa bệnh BHYT còn gây không ít phiền hà cho người bệnh. Chất lượng khám, chữa bệnh ở một số cơ sở y tế chưa đáp ứng yêu cầu của người dân; thời gian chờ đợi để khám, chữa bệnh của người dân chưa được rút ngắn như kỳ vọng.

- Việc xuất toán kinh phí khám, chữa bệnh BHYT ảnh hưởng đến tâm lý, chưa tạo điều kiện thuận lợi cho bác sỹ trong khám, điều trị cho bệnh nhân.

2. Nguyên nhân:

*** Nguyên nhân chủ quan:**

- Vẫn còn một số ít cấp ủy, chính quyền địa phương chưa thật sự quan tâm chỉ đạo, đôn đốc, kiểm tra việc thực hiện chế độ chính sách BHYT tại địa phương, đơn vị; công tác tuyên truyền, vận động, nâng cao ý thức cán bộ, đảng viên và Nhân dân về vị trí, vai trò, tầm quan trọng của chính sách BHYT chưa được thực hiện thường xuyên, sâu rộng nên một bộ phận nhân dân chưa thấy được hiệu quả, tính ưu việt và nhân văn của chính sách BHYT.

- Công tác phối hợp giữa các cơ quan quản lý nhà nước và cơ quan Bảo hiểm xã hội trong việc thực hiện chế độ BHYT có lúc, có nơi chưa chặt chẽ, còn chậm trễ.

- Công tác thanh tra, kiểm tra, giám sát việc thực hiện chủ trương của Đảng, chính sách, pháp luật của Nhà nước về BHYT còn hạn chế, việc xử lý vi phạm chưa kịp thời.

- Các chính sách BHYT chưa bắt kịp với sự phát triển kinh tế-xã hội và sự thay đổi cơ cấu mô hình bệnh tật.

*** Nguyên nhân khách quan:**

- Đời sống kinh tế của một số người dân ở một vài địa phương còn khó khăn, thu nhập không ổn định; một bộ phận người dân chưa nhận thức được quyền lợi của việc tham gia BHYT. Bên cạnh đó còn tiềm ẩn yếu tố kém bền vững, phụ thuộc vào sự hỗ trợ từ ngân sách nhà nước và các nguồn hỗ trợ khác; xét về lâu dài khi nhóm đối tượng được ngân sách nhà nước đóng và hỗ trợ đóng giảm (do thoát nghèo, thoát cận nghèo...) thì tỷ lệ tham gia BHYT sẽ bị ảnh hưởng.

hưởng; việc thuyết phục người dân tiếp tục tham gia BHYT gặp khó khăn do tâm lý đã được nhà nước hỗ trợ.

- Quyền lợi, mức hưởng BHYT ngày càng mở rộng, nhu cầu khám, chữa bệnh của nhân dân ngày càng cao; khoa học kỹ thuật phục vụ công tác khám, chữa bệnh ngày càng phát triển mạnh mẽ tuy nhiên quỹ BHYT chưa đáp ứng được yêu cầu do mức đóng của nhóm đối tượng được ngân sách nhà nước đóng, hỗ trợ, hộ gia đình còn thấp. Các doanh nghiệp sản xuất, kinh doanh chủ yếu là quy mô nhỏ lẻ thu hút ít lao động nên tỷ lệ tham gia BHYT thuộc nhóm đối tượng này thấp.

3. Một số kinh nghiệm

- *Một là*, phải có sự lãnh đạo, chỉ đạo toàn diện của các cấp ủy Đảng đối với chính sách BHYT. Các cấp ủy Đảng, chính quyền và các tổ chức hội, đoàn thể cần xác định rõ trách nhiệm trong việc lãnh đạo, chỉ đạo thực hiện chính sách BHYT, lộ trình BHYT toàn dân là mục tiêu chính trị mà toàn Đảng, toàn dân phải quyết tâm thực hiện.

- *Hai là*, việc đưa chỉ tiêu BHYT toàn dân vào trong các chỉ tiêu phát triển kinh tế - xã hội địa phương là cơ sở cho việc xây dựng các nhiệm vụ, giải pháp với lộ trình và bước đi thích hợp để đạt được mục tiêu đề ra.

- *Ba là*, đẩy mạnh công tác tuyên truyền, phổ biến chính sách pháp luật về BHYT bằng nhiều hình thức đến mọi tầng lớp nhân dân, nhất là cái địa bàn nông thôn, miền núi làm thay đổi nhận thức và quan niệm về BHYT trong lĩnh vực chăm sóc sức khỏe và giảm nghèo.

- *Bốn là*, đẩy mạnh cải cách thủ tục hành chính, ứng dụng công nghệ thông tin trong quản lý, giám định, thanh quyết toán chi phí khám, chữa bệnh BHYT; nâng cao chất lượng khám, chữa bệnh và chất lượng đội ngũ công chức, viên chức, người lao động tại các cơ sở y tế ở các tuyến nhất là tuyến cơ sở.

PHẦN THỨ BA

Phương hướng, nhiệm vụ, giải pháp chủ yếu để đẩy mạnh Bảo hiểm y tế trong thời gian tới

I. Phương hướng

1. Cấp ủy, chính quyền địa phương tiếp tục quán triệt, triển khai Chỉ thị 38 nhằm nâng cao nhận thức của các cấp, các ban, ngành, đoàn thể, của cán bộ, đảng viên và nhân dân về vai trò và vị trí của chính sách BHYT trong sự nghiệp bảo vệ, chăm sóc và nâng cao sức khỏe nhân dân. Xác định chỉ tiêu phát triển số người tham gia BHYT trong kế hoạch phát triển kinh tế-xã hội hằng năm của địa phương.

2. Chỉ đạo các cơ quan chức năng phối hợp thực hiện tốt công tác quản lý nhà nước về lao động. Hằng năm, ban hành kế hoạch kiểm tra liên ngành để kiểm tra việc chấp hành pháp luật về chính sách BHYT các cơ quan, đơn vị sử dụng lao động trên địa bàn huyện; xử lý nghiêm các trường hợp vi phạm trong thực hiện chính sách, pháp luật về BHYT, thực hiện chế độ khám, chữa bệnh BHYT không đúng quy định của pháp luật.

3. Bảo hiểm xã hội huyện phối hợp với các cơ quan, đơn vị có liên quan tiếp tục thực hiện tốt các chương trình phối hợp, đổi mới nội dung, phương thức nhằm đẩy mạnh công tác tuyên truyền về BHYT trong tình hình mới; tổ chức tuyên truyền về BHYT tự nguyện với Nhân dân và người lao động các xã, thị trấn trong huyện.

4. Tiếp tục thực hiện công tác cải cách thủ tục hành chính trong khám, chữa bệnh BHYT; giải quyết kịp thời, đúng thủ tục tránh gây phiền hà nhằm đảm bảo quyền lợi chính đáng cho người có thẻ BHYT; phấn đạt chỉ tiêu BHYT toàn dân. Xây dựng đội ngũ cán bộ, công chức, viên chức có bản lĩnh chính trị vững vàng, phẩm chất đạo đức, có kiến thức chuyên sâu về chuyên môn, nghiệp vụ, góp phần nâng cao chất lượng phục vụ, đáp ứng yêu cầu của người tham gia và thụ hưởng BHYT.

5. Kịp thời phát hiện, nêu gương những đơn vị, tập thể, cá nhân thực hiện tốt chính sách BHYT; nhắc nhở, phê bình những trường hợp vi phạm pháp luật về BHYT trên các phương tiện thông tin đại chúng.

II. Nhiệm vụ và giải pháp chủ yếu

- Tham mưu cho Ban Thường vụ Huyện ủy chỉ đạo các cấp ủy Đảng, chính quyền, Hội đoàn thể tăng cường hơn nữa vai trò, trách nhiệm trong công tác thực hiện các chính sách BHYT trong tình hình mới.

- Tăng cường công tác thanh, kiểm tra, giám sát của các cơ quan quản lý trong việc thực hiện chính sách BHYT; kịp thời phát hiện và xử lý các hành vi vi phạm chế độ, chính sách về BHYT, đặc biệt là các hành vi trốn đóng, gian lận để hưởng chế độ, trục lợi Quỹ BHYT; xem xét, chỉ đạo giải quyết kịp thời khó khăn, vướng mắc phát sinh trong quá trình triển khai thực hiện. Xây dựng cơ chế phù hợp với một số nhóm đối tượng có tỷ lệ tham gia BHYT thấp.

Trên đây là báo cáo kết quả 15 năm thực hiện Chỉ thị 38-CT/TW ngày 07/9/2009 của Ban Bí thư Trung ương Đảng (khóa X) về đẩy mạnh công tác bảo hiểm y tế trong tình hình mới trên địa bàn huyện; UBND huyện Bình Sơn kính báo cáo Sở Y tế theo dõi, tổng hợp./.

Nơi nhận:

- Như trên;
- CT, các PCT UBND huyện;
- Phòng Y tế;
- VP HĐND&UBND: C, PCVP, CV;
- Lưu: VT.

TM. ỦY BAN NHÂN DÂN
KT. CHỦ TỊCH
PHÓ CHỦ TỊCH

Phạm Quang Sự

BIỂU MẪU

**Tổng kết 15 năm thực hiện Chỉ thị số 38-CT/TW, ngày 07/9/2009
của Ban Bí thư về đẩy mạnh công tác Bảo hiểm y tế trong tình hình mới**

I. TRIỂN KHAI THỰC HIỆN CHỈ THỊ 38-CT/TW**1. Tình hình quán triệt các văn bản tại các cấp (ghi tỷ lệ % vào ô tương ứng)**

Địa phương	Chưa quán triệt	Đã quán triệt	Đối tượng quán triệt		Phương thức quán triệt			
			Cán bộ chủ chốt	Đảng viên từng chi bộ	Học tập chuyên đề độc lập	Lồng ghép với các chuyên đề khác	Lồng vào cuộc họp chi bộ	Khác (ghi rõ)
<i>Cấp tỉnh, thành phố</i>								
<i>Cấp quận, huyện¹</i>		X	X	X		X	X	
<i>Cấp xã, phường²</i>		22/22	X	X		X	X	

2. Kết quả ban hành các văn bản lãnh đạo, chỉ đạo và tổ chức thực hiện Chỉ thị 38-CT/TW từ 2009 đến nay (thống kê đầy đủ các văn bản đã ban hành)

TT	Cơ quan ban hành	Tên đầy đủ của văn bản	Ngày có hiệu lực
I	UBND huyện	Công văn số 96/UBND-VX về việc triển khai bảo hiểm y tế toàn dân	12/01/2017
		Quyết định số 191/QĐ-UBND về việc thành lập Ban Chỉ đạo thực hiện lộ trình tiến tới bảo hiểm y tế toàn dân giai đoạn 2016-2020 của huyện Bình Sơn	14/02/2017
		Quyết định số 1455/QĐ-UBND về việc giao chỉ tiêu thực hiện bao phủ bảo hiểm y tế giai đoạn 2017-2020 cho UBND các xã và thị trấn Châu Ô để thực hiện	30/6/2017
		Quyết định số 2803/QĐ-UBND về	25/10/2020

	việc thành lập Ban Chỉ đạo thực hiện chính sách bảo hiểm xã hội, bảo hiểm y tế trên địa bàn huyện Bình Sơn	
	Công văn số 1993/UBND-VX về thực hiện bảo hiểm y tế học sinh, sinh viên năm học 2020-2021	01/9/2020
	Quyết định số 1917/QĐ-UBND về việc kiện toàn Ban Chỉ đạo thực hiện chính sách bảo hiểm xã hội, bảo hiểm y tế trên địa bàn huyện Bình Sơn;	07/6/2021
	Công văn số 2755/UBND-VX về việc thực hiện bảo hiểm y tế học sinh, sinh viên năm học 2022-2023	16/9/2022
	Công văn số 980/UBND-VX về việc tăng cường các giải pháp nhằm nâng cao tỷ lệ học sinh, sinh viên tham gia bảo hiểm y tế.	20/4/2022
	Công văn số 3371/UBND-VX ngày về việc liên quan đến chế độ bảo hiểm của người dân	06/9/2023
	Công văn số 973/UBND-VX về việc giao chỉ tiêu phát triển đối tượng tham gia bảo hiểm xã hội, bảo hiểm y tế năm 2023	07/4/2023

3. Hoạt động kiểm tra, sơ kết, tổng kết việc thực hiện Chỉ thị 38-CT/TW (đánh dấu x hoặc điền thông tin vào ô tương ứng)

	Kiểm tra/giám sát		Sơ kết, tổng kết			
	Không	Có, nêu rõ hình thức, nội dung	Không	Có, nêu rõ định kỳ		
				5 năm	10 năm	Khác (ghi rõ)
Cấp huyện	<input type="checkbox"/>	Phối hợp tổ chức kiểm tra ở các đơn vị sử dụng lao động, cơ sở khám, chữa bệnh		X (thực hiện lồng ghép)	X (thực hiện lồng ghép)

II. KẾT QUẢ THỰC HIỆN

2.1. Tỷ lệ bao phủ BHYT (giai đoạn 2009 – 2024)

STT	Tỷ lệ bao phủ BHYT	2009-2014	2015-2019	2020-2024
1	Tổng số người dân tham gia BHYT			
2	Tỷ lệ người dân tham gia BHYT/ tổng dân số			

2.2. Sự tham gia BHYT của từng đối tượng

STT	Các loại BHYT	2009-2014	2015-2019	2020-2024
1	Số người tham gia BHYT theo các nhóm đối tượng			
	Nhóm do người lao động và người sử dụng lao động đóng			
	Nhóm do Cơ quan BHXH đóng			
	Nhóm do ngân sách Nhà nước đóng			
	Nhóm do ngân sách Nhà nước hỗ trợ mức đóng			
	Nhóm tham gia BHYT hộ gia đình			
2	Tỷ lệ người tham gia BHYT theo các nhóm đối tượng tham gia BHYT trên tổng số người tham gia BHYT (%)			
	Nhóm do người lao động và người sử dụng lao động đóng			
	Nhóm do Cơ quan BHXH đóng			
	Nhóm do ngân sách Nhà nước đóng			
	Nhóm do ngân sách Nhà nước hỗ trợ mức đóng			
	Nhóm tham gia BHYT hộ gia đình			
3	Tỷ lệ người nghèo được cấp thẻ BHYT/tổng số người nghèo (%)			
4	Tỷ lệ người cận nghèo được cấp thẻ BHYT/tổng số người cận nghèo (%)			
5	Tỷ lệ trẻ em dưới 6 tuổi được cấp thẻ BHYT/tổng số trẻ em dưới 6 tuổi (%)			
6	Tỷ lệ người trên 80 tuổi được cấp thẻ BHYT/tổng số người trên 80 tuổi (%)			
7	Tỷ lệ học sinh, sinh viên tham gia BHYT/tổng số học sinh, sinh viên (%)			

2.3. Khám bệnh, chữa bệnh BHYT

STT	Khám chữa bệnh BHYT	2009-2014	2015-2019	2020-2024
I	Số lượt khám chữa bệnh BHYT			
1	Tổng số lượt khám chữa bệnh BHYT	958.169	1.021.867	935.428
	Tuyến huyện	490.169	597.368	598.760
	Tuyến xã	468.000	424.499	336.668
2	Tổng số lượt khám chữa bệnh BHYT nội trú	49.492	67.809	49.000
	Tuyến huyện	49.492	67.809	49.000
	Tuyến xã	0	0	0
3	Tổng số lượt khám chữa bệnh BHYT ngoại trú	771.600	908.815	815.401
	Tuyến huyện	381.600	492.848	478.791
	Tuyến xã	390.000	415.967	336.610
II	Cơ sở khám chữa bệnh BHYT			
1	Tổng số cơ sở khám chữa bệnh BHYT	26	27	24
	- Cơ sở y tế nhà nước :	26	27	24
	- Cơ sở y tế tư nhân :	0	0	0
2	Tổng số cơ sở khám chữa bệnh BHYT tuyến huyện	1	2	2
3	Tổng số cơ sở khám chữa bệnh BHYT tuyến xã	25	25	22

2.4. Chi BHYT cho hoạt động khám chữa bệnh (ĐVT: triệu đồng)

STT	Số chi BHYT	2009-2014	2015-2019	2020-2024
1	Tổng chi khám chữa bệnh BHYT	66.569	95.340	181.155
2	Trong đó :			
	Chi cho khám chữa bệnh ngoại trú	6.657	9.534	18.116
	Chi cho khám chữa bệnh nội trú	10.651	15.254	28.985
	Chi tiền dịch vụ kỹ thuật	6.657	9.534	18.116
	Chi tiền thuốc	17.375	24.884	47.281
	Chi tiền vật tư y tế	2.596	3.718	7.065
	Chi tiền khám bệnh và ngày giường nội trú	22.633	32.416	61.593

2.5. Số thu – chi Quỹ BHYT

STT	Số thu Quỹ BHYT	2009-2014	2015-2019	2020-2024
1	Tổng số thu BHYT	66.569	95.340	181.155
2	Tổng thu BHYT so với kế hoạch được giao (tỷ lệ %)	100	100	100
3	Tổng số chi khám chữa bệnh BHYT	66.569	95.340	181.155
4	Tổng chi khám chữa bệnh BHYT so với dự toán được giao (tỷ lệ %)	100	100	100

2.6. Bộ máy tổ chức về BHYT

STT	Bộ máy tổ chức về BHYT	2009-2014	2015-2019	2020-2024
I	Ngành Y tế			
1	<i>Số nhân lực làm BHYT</i>		130	150
	Tại y tế cấp huyện		130	150
2	<i>Số thanh tra chuyên ngành về BHYT</i>		0	0
	Tại y tế cấp huyện, quận			
II	Ngành BHXH			
1	<i>Số nhân lực làm BHYT</i>			
	Tuyển huyện			
2	<i>Trình độ chuyên môn</i>			
	Số nhân lực có trình độ đại học và trên đại học/tổng số nhân lực làm BHYT			
	Số nhân lực có trình độ chuyên môn về tài chính, kinh tế, bảo hiểm			
	Số nhân lực có trình độ chuyên môn về y, dược			
	Số lượng giám định viên BHYT			
	Số giám định viên là bác sỹ			