

QUẢN LÝ NHÀ NƯỚC VỀ BẢO HIỂM Y TẾ TẠI TỈNH ĐIỆN BIÊN

STATE MANAGEMENT OF HEALTH INSURANCE IN DIEN BIEN PROVINCE

Trần Minh Tuấn
Bảo Hiểm Xã Hội Tỉnh Điện Biên

Ngày tòa soạn nhận được bài báo: 28/11/2018

Ngày phản biện đánh giá: 18/12/2018

Ngày bài báo được duyệt đăng: 28/12/2018

Tóm tắt: Bảo hiểm y tế (BHYT) là công cụ quan trọng trong hệ thống an sinh xã hội được Đảng và Nhà nước ta hết sức coi trọng, nhằm phục vụ lợi ích của nhân dân. Do vậy, về mặt Quản lý nhà nước trong công tác Bảo hiểm y tế là một quá trình từ việc xây dựng, ban hành các văn bản quy phạm pháp luật về BHYT; tuyên truyền, phổ biến chế độ, chính sách pháp luật về BHYT; tổ chức thực hiện chiến lược, chế độ, chính sách về BHYT đến việc tổ chức bộ máy thực hiện cũng như thanh tra, kiểm tra việc chấp hành pháp luật về BHYT.

Từ khóa: *Bảo hiểm y tế, Quản lý nhà nước, Thu hồi nợ*

Summary: Health insurance (BHYT) is an important tool in the social welfare system, which is highly appreciated by the Party and the State to serve the interests of the people. Therefore, in terms of State management in health insurance is a process from the construction and issuance of legal documents on health insurance; propaganda and dissemination of regimes and policies on health insurance; organize the implementation of strategies, regimes and policies on health insurance to organize the implementation of the apparatus as well as to inspect and examine the compliance with the law on health insurance.

Keyword: *Health insurance, State management, Debt collection*

1. Quản lý nhà nước về Bảo hiểm y tế

Bảo hiểm y tế là một chính sách quan trọng trong hệ thống pháp luật an sinh xã hội ở nước ta. Đây là một vấn đề tuy không mới với nhiều nước trên thế giới nhưng là một vấn đề vẫn đang trong quá trình tiếp cận ở nước ta khi lần đầu tiên được ghi nhận dưới hình thức văn bản quy phạm pháp luật cách đây hơn 8 năm. Vấn đề BHYT hiện nay vẫn đang được giới nghiên cứu quan tâm. Quản lý nhà nước về BHYT là quá trình nhà nước sử dụng trong phạm vi quyền lực của mình tác động có tổ chức và điều vào các quan hệ nảy sinh trong hoạt động BHYT nhằm đảm bảo cho hoạt động BHYT diễn ra theo đúng quy định của pháp luật và thực hiện đúng chắc

năng nhiệm vụ của BHYT.

Nhà nước là chủ thể tổ chức và quản lý các hoạt động BHYT trong nền kinh tế thị trường. Xuất phát từ tính phức tạp, năng động và nhạy cảm của nền kinh tế thị trường đòi hỏi mang tính quyền lực của nhà nước để tổ chức và điều hành các hoạt động BHYT. Pháp luật là cơ sở và là công cụ quản lý hàng đầu, công cụ không thể thay thế do xuất phát từ nhu cầu khách quan của nền kinh tế thị trường để nhà nước tổ chức và quản lý các hoạt động của BHYT nói riêng và hoạt động kinh tế – xã hội nói chung. Quản lý nhà nước về BHYT đòi hỏi có một bộ máy thực hiện các hoạt động BHYT mạnh, có hiệu lực và hiệu quả và một hệ thống pháp luật về BHYT đồng bộ, hoàn chỉnh. Hoạt động BHYT cũng như bất kỳ một hoạt động nào khác đều cần có đội ngũ cán bộ (bộ máy tổ chức) trên cơ sở quyền hạn và nhiệm vụ của mình thực hiện hoạt động trong phạm vi được giao.

- Công tác quản lý đối tượng tham gia Bảo hiểm y tế: Đối với hoạt động BHYT thì công tác quản lý đối tượng tham gia BHYT là công tác hết sức quan trọng. Nguồn Quỹ BHYT muốn hình thành thì cần có sự đóng góp, điều tiên quyết là phải có đối tượng tham gia BHYT.

- Công tác quản lý thu/chi Bảo hiểm Y tế:

Lập Kế hoạch thu/chi BHYT

Tổ chức thực hiện kế hoạch thu/chi

Kiểm soát thu/chi BHYT của bảo hiểm xã hội cấp tỉnh

2. Thực trạng Quản lý nhà nước về Bảo hiểm y tế tại tỉnh Điện Biên

Theo Luật Bảo hiểm y tế sửa đổi quy định bắt đầu từ ngày 1/1/2015, toàn dân bắt buộc phải tham gia BHYT, tuy nhiên theo số liệu thống kê của Bảo hiểm xã hội tỉnh Điện Biên thì tính đến 31/12/2018, trên địa bàn tỉnh Điện Biên có hơn 574.340 người tham gia BHYT, chiếm 99% dân số, thuộc 5 nhóm đối tượng theo luật BHYT.

- Công tác quản lý: Công tác quản lý đối tượng tham gia BHYT từng bước được khắc phục các hạn chế, thiếu sót trong việc lập danh sách, hồ sơ tham gia BHYT trong điều kiện đối tượng nhiều, lại do nhiều ngành, nhiều cấp quản lý, như: Đối tượng cùng tham gia BHXH, BHTN, BHYT do các cơ quan, đơn vị sử dụng lao động; đối tượng chỉ tham gia BHYT là người có công, bảo trợ xã hội, người cao tuổi, người nghèo, cận nghèo...do ngành Lao động Thương binh & Xã hội quản lý; học sinh, sinh viên do nhà trường quản lý; hưu trí, mất sức lao động do BHXH tỉnh quản lý, cán bộ xã không chuyên trách xã do UBND xã quản lý; thân nhân lực lượng vũ trang do đơn vị quân đội, công an quản lý và chưa kể đối tượng tham gia BHYT theo hộ gia đình.

Tình hình phát triển đối tượng tham gia BHYT trên địa bàn tỉnh Thanh Hóa được thể hiện qua Bảng 2.1:

**Tình hình phát triển đối tượng tham gia BHYT tại tỉnh Điện Biên
giai đoạn 2016 – 2018**

Năm \ Chỉ tiêu	Số người tham gia BHYT(người)	Tăng/giảm tuyệt đối liên hoàn	Tăng/giảm tương đối liên hoàn(%)
2016	552,089		
2017	528,444	13,746	2.67
2018	578,122	10,230	1.8

- Tình hình quản lý thu – chi:

**Tình hình thực hiện kế hoạch thu BHYT tại BHXH tỉnh Điện Biên
giai đoạn 2016 – 2018**

Năm \ Chỉ tiêu	Kế hoạch thu (Triệu đồng)	Số thu thực hiện (Triệu đồng)	Tỷ lệ hoàn thành kế hoạch (%)	Tốc độ tăng (giảm) tuyệt đối liên hoàn	Tốc độ tăng (giảm) tương đối liên hoàn (%)
2016	420,728	423,000	100.5		
2017	442,942	454,016	102.5	31,750	7.51
2018	478,198	490,823	102.64	36,807	8.1

Mặc dù là tỉnh miền núi biên giới khó khăn, phức tạp về nhiều mặt, nhưng những năm qua, việc thực hiện chính sách BHYT, khai thác, mở rộng đối tượng được BHXH tỉnh Điện Biên triển khai tốt với kết quả nổi bật. BHXH tỉnh Điện Biên đã mở rộng hệ thống đại lý thu tới UBND xã, phường, thị trấn, hội nông dân, đào tạo thêm nhân viên đại lý thu. Đồng thời phối hợp thường xuyên, chặt chẽ với các cơ quan liên quan trên địa bàn tỉnh để triển khai đồng bộ, kịp thời các giải pháp tích cực, qua đó thu được kết quả khả quan về chỉ tiêu bao phủ dân số tham gia BHYT đạt 99 % tỷ lệ bao phủ.

Tuy nhiên trong quá trình triển khai thực hiện BHYT tại địa bàn tỉnh Điện Biên vẫn có những khó khăn nhất định:

Điều kiện tự nhiên: địa hình hiểm trở, giao thông đi lại khó khăn đồng bào dân tộc thiểu số chiếm tới 90%. Ngoài những đối tượng được ngân sách nhà nước bảo đảm, tỷ lệ tham gia BHYT ở những nhóm sau vẫn còn bất cập.

Đối với nhóm người lao động trong các doanh nghiệp ngoài quốc doanh do nhận thức của người sử dụng lao động về chính sách BHYT chưa đầy đủ, trách nhiệm thực thi pháp luật chưa nghiêm; người lao động còn thiếu thông tin về quyền lợi BHXH, BHYT; tổ chức công đoàn ở nhiều nơi chưa thực hiện tốt chức năng bảo vệ quyền lợi chính đáng cho người lao động theo quy định pháp luật.

Nhóm hộ gia đình do một bộ phận người dân chưa hiểu hết lợi ích, ý nghĩa, tầm quan trọng

và trách nhiệm tham gia BHYT. Bên cạnh đó, đời sống của người dân, nhất là ở vùng sâu, xa còn gặp nhiều khó khăn nên chưa có điều kiện tham gia BHYT.

Đối với nhóm học sinh - sinh viên do mức phí của học sinh - sinh viên còn cao, trong khi phần hỗ trợ 30% từ ngân sách nhà nước, 20% ngân sách địa phương như hiện nay đối với những gia đình có đông con gặp khó khăn; Luật BHYT quy định học sinh - sinh viên là những đối tượng có trách nhiệm tham gia BHYT nhưng lại không có chế tài để bắt buộc hay xử phạt.

Nhóm trẻ em dưới 6 tuổi theo quy định được cấp thẻ BHYT miễn phí từ nguồn ngân sách nhà nước đảm bảo. Tuy nhiên tại một số địa bàn, đặc biệt là vùng đồng bào dân tộc thiểu số, vùng sâu, xa, một số phụ huynh đăng ký chậm trễ hoặc không đăng ký giấy khai sinh nên chính quyền cơ sở chưa rà soát đầy đủ để cấp thẻ BHYT kịp thời.

Nhóm đối tượng thuộc hộ gia đình làm nông nghiệp, lâm nghiệp và diêm nghiệp, thân nhân người lao động và nhóm người lao động tự do. Những người này có thu nhập không ổn định và không thuộc một tổ chức xã hội nào quản lý, điều kiện kinh tế khó khăn. Đa số nhóm đối tượng này chỉ tham gia khi ốm đau, nên tỷ lệ bao phủ BHYT ở nhóm này còn thấp.

- Đánh giá các nhân tố ảnh hưởng tới quản lý nhà nước về Bảo hiểm y tế trên địa bàn tỉnh

• Tác động của nền kinh tế

Trong những năm vừa qua, kinh tế – xã hội tại tỉnh Điện Biên ngày càng phát triển, đời sống nhân dân được ổn định, nhận thức về ý nghĩa và tầm quan trọng về BHYT ngày càng được nâng cao. Quá trình hình thành quỹ BHYT, công tác ban hành các văn bản hướng dẫn thực hiện và quản lý hoạt động BHYT ngành càng chuyên nghiệp hơn.

Từ năm 2016 – 2018, số lượng người tham gia mới BHYT ngày càng gia tăng, tính đến 31/12/2016 đã có 578.122 người tham gia BHYT chiếm 1000% dân số toàn tỉnh. Mặt khác, số người tham gia BHYT tăng lên kéo theo chi trả KCB khi có ốm đau, bệnh tật cũng sẽ tăng lên, trong những năm gần đây, tình trạng âm quỹ BHYT đang là vấn đề cấp bách mà BHXH tỉnh Thanh Hóa luôn quan tâm sát sao.

• Tác động của hệ thống chính sách pháp luật

Từ năm 2014 – 2016, Chính phủ, BHXH Việt Nam đã ban hành rất nhiều văn bản về hoạt động BHYT như Luật BHYT năm 2014 – Luật số 46/2014/QH13 ngày 13/06/2014 Luật sửa đổi, bổ sung một số điều của Luật Bảo hiểm y tế của Thủ tướng Chính Phủ; Quyết định 959/QĐ–BHXH ngày 09/09/2015 – Quyết định ban hành quy định về quản lý thu bảo hiểm xã hội, bảo hiểm y tế, bảo hiểm thất nghiệp; quản lý sổ bảo hiểm xã hội, thẻ bảo hiểm y tế của Tổng giám đốc BHXH Việt Nam... Điều đó tác động rất lớn đến quá trình quản lý nhà nước về hoạt động BHYT tại tỉnh Điện Biên khi thay đổi các quy trình nghiệp vụ, cách quản lý hay các chế độ thụ hưởng chính sách thẻ BHYT.

• Tác động của trình độ quản lý của cán bộ

Trong thời gian qua trình độ quản lý của cán bộ làm công tác quản lý nhà nước về BHYT cũng như của cán bộ làm công tác giám định BHYT luôn ngày được nâng cao giúp quản lý cho quỹ BHYT giảm được những khoản chi sai, chi không đúng đối tượng, tránh tình trạng trục lợi

và lạm dụng khi sử dụng quỹ KCB BHYT.

Mặt khác, do đối tượng tham gia BHYT ngày càng tăng lên, đối tượng đi khám chữa bệnh, tuân suất khám chữa ngày càng cao, trong khi đó trình độ của đội ngũ cán bộ còn hạn chế, chưa đáp ứng hết được các yêu cầu đặt ra nên vẫn còn xảy ra nhiều sai sót trong quá trình quản lý.

- **Tác động của công tác tuyên truyền chính sách**

Thực hiện công tác tuyên truyền chính sách BHYT có ảnh hưởng lớn tới hoạt động quản lý nhà nước về BHYT. Trong những năm qua, công tác tuyên truyền luôn được chú trọng vì thông qua tuyên truyền giúp mọi người hiểu biết hơn về chính sách BHYT, những quyền lợi cũng như trách nhiệm của mình khi tham gia BHYT. Công tác quản lý nhà nước về hoạt động BHYT cũng thuận lợi hơn khi người dân hiểu, nắm rõ luật BHYT.

3. Giải pháp và đề xuất tăng cường quản lý nhà nước về BHYT

- Giải pháp

Quản lý đúng đối tượng tham gia Bảo hiểm y tế: Tăng cường công tác quản lý và mở rộng đối tượng tham gia BHYT trên địa bàn quản lý để đưa các đối tượng thuộc diện phải tham gia nhưng chưa tham gia vào theo đúng quy định của pháp luật, đảm bảo quyền lợi hợp pháp của người dân. Tiếp tục hoàn thiện pháp luật, cơ chế chính sách về bảo hiểm y tế, đặc biệt là chính sách hỗ trợ tham gia bảo hiểm y tế đối với người lao động trong lĩnh vực nông lâm, diêm nghiệp; tham gia bảo hiểm y tế theo hộ gia đình; quyền, nghĩa vụ và trách nhiệm trong tham gia bảo hiểm y tế; cơ chế quản lý quỹ bảo hiểm y tế hiệu quả và phòng chống lạm dụng, trục lợi; bảo đảm bình đẳng việc khám chữa bệnh bảo hiểm y tế tại bệnh viện công lập và bệnh viện tư nhân. Đẩy mạnh công tác tuyên truyền về chính sách pháp luật bảo hiểm y tế, bảo hiểm xã hội để mỗi người dân, doanh nghiệp, tổ chức, cơ quan, đơn vị hiểu về lợi ích, trách nhiệm và quyền lợi để chủ động, tích cực tham gia bảo hiểm y tế. Huy động mọi nguồn lực và có chính sách hỗ trợ người thuộc hộ gia đình cận nghèo, học sinh, sinh viên để đảm bảo 100% tham gia BHYT.

Quản lý thu quỹ Bảo hiểm y tế chặt chẽ: Để làm tốt công tác quản lý đối tượng tham gia, nâng cao hiệu quả công tác quản lý thu, cần phải tiến hành đồng bộ các nhiệm vụ trên. Kết hợp những nội lực hiện có của cơ quan cùng với sự giúp đỡ từ các yếu tố bên ngoài để đạt được kết quả mở rộng đối tượng tham gia, quản lý thu tốt nhất. Xây dựng chế tài chặt chẽ để yêu cầu các doanh nghiệp, các tổ chức và cá nhân có trách nhiệm phải đóng bảo hiểm y tế theo Luật Bảo hiểm y tế. Tăng cường công tác thanh tra, kiểm tra và xử lý nghiêm doanh nghiệp, đơn vị trốn đóng, nợ đóng bảo hiểm y tế, các tập thể, cá nhân lạm dụng, trục lợi quỹ bảo hiểm y tế.

Quản lý chi quỹ Bảo hiểm y tế chặt chẽ: Giám đốc các Sở, Thủ trưởng các ngành, đoàn thể cấp tỉnh và Chủ tịch UBND các huyện, thành phố, thị xã tăng cường tổ chức tuyên truyền, phổ biến sâu rộng chính sách pháp luật về BHYT; ý nghĩa, quyền lợi, trách nhiệm của người dân khi tham gia BHYT nhằm khuyến khích, vận động người dân tham gia BHYT. Kịp thời phản ánh và biểu dương những đơn vị, cá nhân thực hiện tốt chính sách BHYT; phát hiện và xử lý nghiêm theo quy định của pháp luật đối với những hành vi, trục lợi quỹ BHYT.

Tăng cường công tác thanh tra, kiểm tra: Việc duy trì và nâng cao chất lượng giải quyết đơn thư khiếu nại, tố cáo, nâng chất lượng công tác kiểm tra, thanh tra liên ngành, xử lý kết luận sau

kiểm tra, thanh tra vẫn là một trong những giải pháp quan trọng cần thực hiện nhằm đảm bảo an toàn nguồn quỹ BHXH, BHYT góp phần tích cực vào sự nghiệp an sinh xã hội trên địa bàn tỉnh.

Tăng cường phối kết hợp với các ban ngành liên quan: Tăng cường phối hợp đa ngành trong quá trình thực hiện quản lý thu chi BHYT có ý nghĩa đặc biệt quan trọng. Bởi vì sự hỗ trợ của các ngành, các cấp liên quan sẽ tạo điều kiện thuận lợi cho việc thực hiện tốt công tác quản lý thu chi theo nguyên tắc: thu chi đúng, thu đủ, thu kịp thời, không xảy ra tình trạng thất thu hay thất thoát cho quỹ BHYT.

Ứng dụng công nghệ thông tin trong hoạt động BHYT: Nâng cấp các phần mềm nghiệp vụ để sử dụng có hiệu quả trong tác nghiệp; đồng thời phối hợp với các ngành có liên quan xây dựng các phần mềm quản lý, liên thông kết nối và chia sẻ dữ liệu

Cải cách thủ tục hành chính trong quản lý BHYT: Thực hiện tốt cơ chế “một cửa” theo tiến trình cải cách thủ tục hành chính của chính phủ, giảm bớt gánh nặng về thủ tục cho người tham gia, tránh tâm lý ngần ngại khi đến cơ quan BHXH giải quyết chế độ. Do đó, để nâng cao hiệu quả làm việc của bộ phận Tiếp nhận và trả kết quả thủ tục hành chính cần nâng cao chất lượng đội ngũ cán bộ ở bộ phận này thông qua mở các lớp tập huấn, bổ túc chuyên môn nghiệp vụ cho đội ngũ làm công tác một cửa cũng như cán bộ toàn đơn vị.

Đẩy mạnh tuyên truyền, phổ biến pháp luật về BHYT: Chủ động phối hợp với cơ quan thông tấn, báo chí, các ban, ngành, đoàn thể, hội quần chúng trong thành phố thường xuyên mở chiến dịch truyền thông, tuyên truyền về chính sách BHYT nhằm làm chuyển biến nhận thức của các cấp, các ngành, của người dân về chính sách này. Đa dạng hóa các hình thức tuyên truyền, vận động phù hợp với từng nhóm đối tượng để người dân thấy được BHYT mang lại nhiều lợi ích từ đó tích cực tham gia và tự giác đóng BHYT đúng quy định.

- Đề xuất

Đề xuất về chính sách

Bỏ mức hưởng 100% chi phí khám chữa bệnh cho các đối tượng. Nên quy định tất cả các nhóm đối tượng tham gia BHYT phải cùng thực hiện chi trả (xây dựng tỷ lệ cùng chi trả cho các nhóm đối tượng phù hợp để tăng cường hoạt động cùng giám sát chi phí KCB của đối tượng khi tham gia BHYT).

BHXH Việt Nam phải tích cực tham gia ý kiến với Bộ, ngành liên quan trình Chính phủ đề nghị Quốc hội xem xét sửa đổi, bổ sung Luật BHYT cho phù hợp với thực tiễn, từ đó giúp cho công tác xây dựng và thực hiện kế hoạch thu BHYT đúng quy định, chống thất thu quỹ BHYT và đảm bảo quyền lợi cho người tham gia.

Chủ động xây dựng chương trình, kế hoạch để phát triển nhanh và bền vững các nhóm đối tượng tham gia BHYT gắn với tiêu chí phát triển BHYT trong chương trình xây dựng nông thôn mới. Tập trung chỉ đạo các xã có tỷ lệ tham gia thấp để cuối năm 2020 đạt mục tiêu có trên 95% dân số trên địa bàn tham gia BHYT.

Huy động mọi nguồn lực và có chính sách hỗ trợ thêm của địa phương ngoài mức hỗ trợ của nhà nước đối với người tham gia BHYT thuộc hộ gia đình cận nghèo; học sinh, sinh viên; người làm nông, lâm, ngư, diêm nghiệp có mức sống trung bình. Tiếp tục duy trì các nhóm đối tượng

đã tham gia BHYT đạt tỷ lệ 100%.

Tập trung lãnh đạo thực hiện có hiệu quả các quy định của pháp luật về BHYT; hướng dẫn thủ tục và tạo điều kiện thuận lợi để người dân tham gia BHYT đặc biệt là nhóm đối tượng tham gia BHYT theo hộ gia đình; đẩy mạnh công tác tuyên truyền, phổ biến chính sách pháp luật về BHYT đến các đơn vị sử dụng lao động và nhân dân tại các xã, phường, thị trấn.

Đề xuất về cơ chế phối hợp

Phối hợp với các ngành và tranh thủ sự chỉ đạo của cấp ủy, chính quyền để giải quyết, đồng thời báo cáo kịp thời về BHXH tỉnh những vướng mắc trong việc thực hiện Luật sửa đổi, bổ sung một số điều của Luật BHYT nhằm đảm bảo quyền lợi về BHYT cho người dân.

Ngành Lao động – Thương binh và Xã hội chỉ đạo thực hiện việc rà soát, thống kê, lập danh sách và xác nhận kịp thời danh sách tham gia BHYT cho các nhóm đối tượng thuộc ngành quản lý, đảm bảo đúng thời gian, đúng đối tượng, không trùng lặp, không bỏ sót đối tượng.

Ngành Tài chính đảm bảo đầy đủ, thanh toán kịp thời kinh phí đóng BHYT cho các nhóm đối tượng được ngân sách nhà nước đóng, hỗ trợ đóng theo đúng quy định tại Thông tư liên tịch số 41/2014/TTLT-BYT-BTC ngày 24/11/2014 của Bộ Y tế – Bộ Tài chính về hướng dẫn thực hiện BHYT.

Đề xuất về tổ chức thực hiện

Đưa việc thực hiện chỉ tiêu người dân tham gia BHYT vào chương trình công tác thường xuyên của Thường trực cấp ủy, HĐND, UBND và chỉ tiêu phát triển kinh tế – xã hội của địa phương.

Tăng cường công tác thanh tra, kiểm tra, rà soát doanh nghiệp, lao động thuộc diện tham gia BHYT; thực hiện xử lý nghiêm đối với các tổ chức, cá nhân trốn đóng, chậm đóng, nợ đọng BHYT.

Phối hợp với cơ sở KCB tổ chức tốt công tác khám chữa bệnh theo chế độ BHYT; tăng cường công tác thường trực giám định BHYT, thực hiện nghiêm túc chỉ đạo của Thủ tướng Chính phủ về công tác tin học hóa BHYT nhằm nâng cao chất lượng, hiệu quả thực hiện chính sách BHYT.

Tăng cường công tác thanh tra, kiểm tra việc chấp hành pháp luật về lao động, BHXH, BHYT, BHTN; xử lý nghiêm hành vi vi phạm pháp luật, nhất là hành vi trốn đóng, nợ đóng và gian lận, trục lợi BHXH, BHYT, BHTN; phối hợp tổ chức kiểm tra việc triển khai thực hiện chính sách BHXH, BHYT của UBND cấp xã và các đơn vị; xử lý kịp thời các vướng mắc trong quá trình thực hiện chính sách trên địa bàn.

Tăng cường hoạt động và phát triển mạng lưới Đại lý thu, nâng cao chất lượng phục vụ, tạo thuận lợi cho các bên tham gia BHXH, BHYT, BHTN; tập trung triển khai thực hiện có hiệu quả về giao dịch điện tử trong việc thực hiện thủ tục tham gia BHXH, BHYT, BHTN và đề nghị cấp sổ BHXH, thẻ BHYT.

Với BHXH tỉnh Điện Biên, công tác truyền thông BHXH, BHYT được đẩy mạnh qua sự phối hợp với các tổ chức, đoàn thể trên địa bàn. Ông Nguyễn Xuân Thành - Phó Giám đốc BHXH tỉnh Điện Biên cho biết, năm 2018, BHXH tỉnh đã ký 18 chương trình phối hợp với 17 đơn vị để

tổ chức thực hiện tốt công tác tuyên truyền chế độ chính sách BHXH, BHYT, BH thất nghiệp với thế mạnh của từng tổ chức, đơn vị. Đơn cử, năm 2018, BHXH tỉnh đã phối hợp với Hội Nông dân tổ chức được 35 lớp tập huấn, 130 buổi tuyên truyền lồng ghép vào các chương trình hoạt động của Hội cho trên 15.000 lượt người tham gia; phối hợp với UBND các xã, phường, thị trấn tổ chức 245 đối thoại trực tiếp với tổng số 9.614 người tham gia; phối hợp với Bưu điện tổ chức 45 đối thoại trực tiếp... góp phần giúp BHXH tỉnh hoàn thành tốt các chỉ tiêu phát triển đối tượng tham gia BHXH, BHYT.

BHXH tỉnh đã ban hành kế hoạch số 808/KH-BHXH về việc thực hiện gửi tin nhắn SMS (Brandname) trên mạng di động cho các cơ quan, tổ chức, đơn vị sử dụng lao động và người tham gia bảo hiểm xã hội tự nguyện, bảo hiểm y tế hộ gia đình. Kế hoạch triển khai bao gồm 2 giai đoạn:

Giai đoạn 1: Từ tháng 9/2018, triển khai tới các đơn vị, người tham gia bảo hiểm xã hội tự nguyện, bảo hiểm y tế hộ gia đình thuộc khối Văn phòng Bảo hiểm xã hội tỉnh và Bảo hiểm xã hội thành phố Điện Biên Phủ quản lý.

Giai đoạn 2: Từ tháng 10/2018, triển khai tới các đơn vị, người tham gia bảo hiểm xã hội tự nguyện, bảo hiểm y tế hộ gia đình thuộc Bảo hiểm xã hội các huyện, thị còn lại.

Đối tượng gửi tin nhắn bao gồm các cơ quan, tổ chức, đơn vị sử dụng lao động, người tham gia bảo hiểm xã hội tự nguyện và người tham gia bảo hiểm y tế hộ gia đình theo các số điện thoại đã đăng ký với cơ quan bảo hiểm xã hội.

Các nội dung của tin nhắn sẽ bao gồm: Thông báo tình hình tham gia bảo hiểm xã hội, bảo hiểm y tế, bảo hiểm thất nghiệp, bảo hiểm tai nạn lao động bệnh nghề nghiệp của đơn vị (trong đó tập trung vào các đơn vị nợ đọng từ 02 tháng trở lên); Thông báo các văn bản hướng dẫn, quy định mới trong việc thực hiện Luật Bảo hiểm xã hội, Luật Bảo hiểm y tế; Thông báo về tiến độ giải quyết các đơn thư, khiếu nại hoặc liên quan đến việc giải quyết chính sách, chế độ cho các đối tượng tham gia; Thông báo thời điểm đến hạn đóng tiền của đối tượng tham gia bảo hiểm xã hội tự nguyện và đối tượng tham gia bảo hiểm y tế hộ gia đình...

Dự kiến thời gian gửi tin nhắn sẽ làm 2 đợt: ngày mùng 5 và ngày 20 hàng tháng.

Hiện nay cơ quan Bảo hiểm xã hội tỉnh và Bảo hiểm xã hội các huyện thị đang tích cực thu thập đầy đủ số điện thoại di động của chủ đơn vị sử dụng lao động, kế toán và cán bộ theo dõi BHXH của đơn vị, người lao động tại đơn vị; số điện thoại di động của từng người tham gia BHXH tự nguyện, BHYT hộ gia đình.

Với kế hoạch triển khai thực hiện gửi tin nhắn trên mạng di động cho cơ quan, tổ chức, đơn vị sử dụng lao động, người tham gia BHXH tự nguyện và người BHYT hộ gia đình. BHXH tỉnh Điện Biên hi vọng sẽ tăng cường hơn công tác đôn đốc thu hồi nợ, đảm bảo tốt hơn quyền lợi của người tham gia, giúp các đơn vị sử dụng lao động chủ động hơn trong việc chuẩn bị nguồn kinh phí đóng bảo hiểm xã hội, bảo hiểm y tế.