

Số:

An Giang, ngày tháng năm 2024

V/v trả lời phản ánh của Nhân dân
tháng 10 năm 2024

Kính gửi: Ủy ban Mặt trận Tổ quốc Việt Nam tỉnh An Giang.

Thực hiện Công văn số 6298/UBND-TH ngày 25/11/2024 của Ủy ban nhân dân tỉnh An Giang về việc trả lời phản ánh của Nhân dân tháng 10 năm 2024 theo đề nghị của UBMTTQ Việt Nam tỉnh An Giang; Bảo hiểm xã hội (BHXH) tỉnh trả lời như sau:

1. Nội dung thứ nhất: “Đề nghị tiếp tục kiến nghị với cơ quan Bảo hiểm xã hội xem xét chủ trương cho phép học sinh được lựa chọn hình thức đóng BHYT tại trường hoặc đóng chung với hộ gia đình để giảm chi phí đóng bảo hiểm y tế cho gia đình phụ huynh”.

Ngày 06/8/2024, Bộ Y tế đã có Công văn số 4543/BYT-VPB1 trả lời kiến nghị của cử tri tỉnh An Giang trước Kỳ họp thứ 7, Quốc hội khoá XV: việc điều chỉnh cho nhóm học sinh được tham gia BHYT hộ gia đình hiện nay là chưa thể thực hiện được vì Luật BHYT quy định.

Đồng thời, theo Luật sửa đổi, bổ sung một số điều của Luật BHYT số 51/2024/QH15 (được Quốc hội thông qua ngày 27/11/2024 và có hiệu lực từ ngày 01/7/2025), học sinh, sinh viên thuộc nhóm đối tượng số 4; người tham gia BHYT theo hộ gia đình thuộc nhóm đối tượng số 5. Trường hợp, người đồng thời thuộc nhiều đối tượng tham gia BHYT khác nhau thì đóng BHYT theo đối tượng đầu tiên được xác định theo thứ tự tại Điều 12 của Luật BHYT. Do đó, học sinh, sinh viên (trừ trường hợp đã tham gia BHYT thuộc nhóm 1, 2, 3) phải tham gia BHYT tại cơ sở giáo dục nơi đang theo học, không được tham gia BHYT theo hộ gia đình.

2. Nội dung thứ hai: “Hiện nay, có nhiều văn bản quy định về chức danh, chế độ đối với người hoạt động không chuyên trách ở cấp xã, ấp, khóm và người trực tiếp tham gia công việc ở ấp, khóm. Tuy nhiên, dư luận đề nghị các cấp, các ngành chức năng đặc biệt quan tâm các đối tượng này, có giải pháp thích hợp quy định về mức hỗ trợ đóng bảo hiểm y tế những người hoạt động không chuyên trách ở cấp xã và hưởng chế độ bảo hiểm y tế theo quy định của Luật Bảo hiểm y tế”.

Về phản ánh liên quan đến chế độ BHYT cho người hoạt động không chuyên trách tại xã, ấp, khóm, Hội đồng nhân dân tỉnh đã ban hành Nghị quyết số 22/2024/NQ-HĐND ngày 09/12/2024 quy định về chức danh và chế độ đối với

người hoạt động không chuyên trách ở cấp xã, ở ấp, khóm và người trực tiếp tham gia hoạt động tại ấp, khóm. Theo đó, từ tháng 12/2024, “*người hoạt động không chuyên trách ở ấp, khóm tham gia BHYT theo hộ gia đình với mức đóng bằng 4,5% mức lương cơ sở, trong đó ngân sách hỗ trợ 3% và cá nhân đóng 1,5%*”. BHXH tỉnh thông tin đến nhân dân được biết và thực hiện đúng quy định.

3. Nội dung thứ ba: *“Hiện nay, vẫn còn một số người chưa tin tưởng vào việc điều trị bệnh BHYT, thái độ ứng xử chưa công bằng, thiếu quan tâm của một số cán bộ y tế đối với người khám bệnh BHYT và người khám bệnh dịch vụ chất lượng cao, khám bệnh theo yêu cầu vẫn còn xảy ra”.*

Thời gian qua, Bảo hiểm xã hội tỉnh đã chủ động phối hợp chặt chẽ với Sở Y tế trong việc kiểm tra, giám sát hoạt động tại các cơ sở KCB, đảm bảo việc phục vụ người tham gia BHYT diễn ra công bằng, minh bạch. Tuy nhiên, vẫn còn xảy ra một số trường hợp nhân viên y tế có những thái độ phục vụ không phù hợp, gây mất niềm tin cho người bệnh cũng như người tham gia BHYT. BHXH tỉnh cũng tích cực tiếp thu ý kiến của người dân và kịp thời kiến nghị Sở Y tế chỉ đạo đến các cơ sở KCB để khắc phục nhanh chóng những vấn đề tồn tại.

Bên cạnh đó, hằng năm Ngành y tế đều tổ chức tập huấn cho nhân viên y tế về phong cách, thái độ phục vụ hướng đến hài lòng người bệnh; tổ chức đánh giá chất lượng dịch vụ, đồng thời triển khai khảo sát ý kiến người dân để kịp thời tiếp thu và cải thiện chất lượng phục vụ.

4. Nội dung thứ tư: *“Hiện nay, tại Trung tâm Y tế huyện còn tình trạng thiếu vật tư y tế hoặc quá tải vào các ngày đầu tuần hoặc cuối tuần vẫn còn xảy ra làm ảnh hưởng đến tâm lý của người dân đến khám chữa bệnh. Theo phản ánh, người dân đi khám bệnh thì vẫn còn trường hợp thiếu thuốc cả tuyến tỉnh, huyện làm ảnh hưởng đến việc thụ hưởng chính sách BHYT của người dân mà nguyên nhân là do Công ty trúng thầu cung cấp chưa đáp ứng; thuốc tiêm chủng các loại cho trẻ em theo quy định tại các trạm y tế đôi lúc còn hạn chế. Nhân dân mong muốn và đề nghị ngành y tế quan tâm các loại danh mục thuốc BHYT, bổ sung đảm bảo thuốc BHYT kịp thời, không để trường hợp thiếu thuốc xảy ra, tăng cường số lượng biên chế đội ngũ bác sĩ và nhân viên y tế ở tuyến cơ sở, nhất là trạm y tế các xã, thị trấn nhằm đảm bảo chất lượng tư vấn, khám và điều trị tại cơ sở cho người dân cũng như hạn chế tình trạng vượt tuyến (Châu Phú, Phú Tân, Tịnh Biên, Long Xuyên)”.*

a) Qua công tác phối hợp, Sở Y tế có ý kiến trả lời như sau:

* Về thuốc:

Hiện nay, các gói thầu mua sắm thuốc tập trung cấp địa phương cho các cơ sở khám bệnh, chữa bệnh trong tỉnh vẫn còn hiệu lực đến cuối năm 2025.

Ngoài ra, các đơn vị y tế còn được phân bổ các thuốc thuộc danh mục thuốc đầu thầu tập trung cấp Quốc gia năm 2022 - 2024 và đã dự trữ các thuốc

thuộc danh mục thuốc đấu thầu tập trung cấp Quốc gia năm 2024 - 2026 gửi Trung tâm Mua sắm tập trung thuốc Quốc gia thực hiện đấu thầu.

Đối với các mặt hàng thuốc không trúng thầu hoặc không có nhà thầu tham dự, các đơn vị y tế sử dụng thuốc trúng thầu thuộc nhóm khác có cùng hoạt chất, cùng nồng độ, hàm lượng, cùng tác dụng điều trị để thay thế và thực hiện đấu thầu mua sắm bổ sung nên về cơ bản các đơn vị vẫn đảm bảo đủ thuốc để phục vụ cho công tác điều trị.

Việc thiếu thuốc theo ý kiến phản ánh, kiến nghị của cử tri có xảy ra cục bộ một vài loại thuốc do những nguyên nhân khách quan như ảnh hưởng hậu đại dịch COVID-19 và xung đột tại châu Âu dẫn đến đứt gãy chuỗi cung ứng toàn cầu (như thuốc Albumin, Globulin...), việc thiếu nguồn cung ứng thuốc chủ yếu xảy ra ở nhóm thuốc rất hiếm (thuốc chống độc, giải độc tố, huyết thanh kháng nọc rắn...).

Để bảo đảm có đủ thuốc sử dụng trước khi kết quả trúng thầu hiện nay hết hiệu lực vào cuối năm 2025, Sở Y tế đã xây dựng danh mục thuốc đấu thầu tập trung cấp địa phương giai đoạn năm 2025 - 2027 trình UBND tỉnh phê duyệt danh mục tại Quyết định số 1452/QĐ-UBND ngày 24/9/2024 và Bệnh viện Đa khoa Trung tâm An Giang đang xây dựng danh mục kế hoạch đấu thầu mua sắm thuốc tập trung cấp địa phương giai đoạn 2025-2027.

* Về vật tư y tế

Sở Y tế thường xuyên chỉ đạo, đôn đốc, ban hành nhiều văn bản cho các đơn vị trực thuộc thực hiện lập và trình Sở Y tế thẩm định, phê duyệt kế hoạch lựa chọn nhà thầu đối với các loại hóa chất, vật tư y tế không trúng thầu và trong thời gian chờ kết quả đấu thầu tập trung. Hiện nay, nhiều đơn vị đã mua sắm được vật tư y tế kịp thời phục vụ công tác chuyên môn tại đơn vị, đáp ứng nhu cầu khám chữa bệnh thiết yếu cho người dân.

Bệnh viện đa khoa khu vực tỉnh An Giang được giao nhiệm vụ mua sắm tập trung vật tư y tế, hóa chất, sinh phẩm ngành Y tế giai đoạn 2025 – 2026, hiện nay, Sở Y tế đang thực hiện thẩm định kế hoạch lựa chọn nhà thầu, chuẩn bị trình UBND tỉnh phê duyệt theo quy định.

b) Về phía BHXH tỉnh:

BHXH tỉnh đã kiến nghị Sở Y tế tổ chức đấu thầu thuốc, vật tư y tế kịp thời, đảm bảo cung ứng đầy đủ thuốc, vật tư y tế cho người KCB BHYT theo quy định. Đồng thời, yêu cầu các cơ sở KCB kịp thời mua sắm, dự trữ thuốc, vật tư y tế đủ cho công tác KCB BHYT, không yêu cầu người bệnh phải tự mua thuốc, vật tư y tế ở bên ngoài nếu thuốc, vật tư y tế đã được quy định trong Danh mục được Quỹ BHYT thanh toán.

Đối với hệ thống y tế, thiết bị y tế, bổ sung đội ngũ y, bác sỹ về tuyến cơ sở, khả năng điều trị và thái độ phục vụ bệnh nhân, BHXH tỉnh kiến nghị Sở Y tế

quan tâm chỉ đạo tăng cường đầu tư nâng cấp hệ thống y tế, thiết bị y tế, bổ sung nhân lực cho các tuyến y tế cơ sở; các cơ sở KCB nâng cao chất lượng điều trị bệnh, cải thiện thái độ phục vụ bệnh nhân đến KCB BHYT.

5. Nội dung thứ năm: “Từ ngày 01/7/2024 tăng lương cơ sở, mức đóng BHYT tăng gây khó khăn cho những hộ gia đình có thu nhập thấp; việc KCB cho người dân chưa được cải thiện, như: Chưa mở rộng danh mục thuốc điều trị BHYT; việc đầu tư máy móc thiết bị cho tuyến y tế cơ sở còn hạn chế, chưa hiện đại, chưa đáp ứng yêu cầu KCB hiện nay; khả năng chuyên môn điều trị và thái độ phục vụ bệnh nhân y tế cơ sở còn hạn chế, người dân không an tâm đến khám bệnh; hệ thống y tế cập nhật thẻ BHYT chưa hiện đại (chưa tra cứu thời hạn sử dụng thẻ BHYT của bệnh nhân) dẫn đến không khám bệnh, cấp thuốc cho bệnh nhân (tra cứu trên BHXH tỉnh thì thẻ BHYT vẫn còn thời hạn sử dụng). Dư luận cho rằng thà chịu tốn kém kinh phí để được khám bệnh tại các bệnh viện tuyến tỉnh, có trang thiết bị hiện đại hơn. Dư luận mong muốn các ngành chức năng tăng cường bổ sung trang thiết bị hiện đại, thuốc BHYT, bổ sung biên chế đội ngũ y, bác sĩ về tuyến cơ sở để phục vụ tốt công tác khám bệnh cho Nhân dân”.

- Về mức đóng BHYT hộ gia đình: Hiện nay, mức đóng BHYT bằng 4,5% mức lương cơ sở (2.340.000 đồng) do Nhà nước quy định. BHXH tỉnh thực hiện thu BHYT hộ gia đình theo quy định của Luật BHYT và các văn bản hướng dẫn Luật. Người dân có thể thực hiện lựa chọn phương thức đóng BHYT cho phù hợp với hoàn cảnh và thu nhập (3 tháng, 6 tháng hoặc 12 tháng). Tuy nhiên, BHXH tỉnh khuyến khích người dân nên tham gia đóng BHYT cho tất cả các thành viên trong hộ gia đình và lựa chọn phương thức đóng dài hạn để được hỗ trợ giảm trừ mức đóng BHYT theo quy định và tránh tình trạng thẻ BHYT hết hạn mà không gia hạn kịp thời, dẫn đến mất quyền lợi khi đi KCB.

- Về việc tra cứu hạn sử dụng thẻ BHYT: BHXH tỉnh đã triển khai ứng dụng VssID (cài đặt trên điện thoại di động) và các kênh tra cứu trực tuyến (trên Cổng Thông tin điện tử BHXH Việt Nam hoặc Tổng đài hỗ trợ tư vấn 19001068) để người dân dễ dàng kiểm tra hạn sử dụng thẻ BHYT, tránh trường hợp gián đoạn quyền lợi khi đi KCB.

- Về việc mở rộng danh mục thuốc BHYT, hệ thống y tế, thiết bị y tế, bổ sung đội ngũ y, bác sĩ về tuyến cơ sở, khả năng điều trị và thái độ phục vụ bệnh nhân thuộc thẩm quyền quản lý của Ngành Y tế. BHXH tỉnh tiếp thu và tiếp tục kiến nghị Sở Y tế trình cấp có thẩm quyền xem xét mở rộng danh mục thuốc BHYT, tăng cường đầu tư nâng cấp hệ thống y tế, thiết bị y tế, bổ sung đội ngũ y, bác sĩ cho tuyến cơ sở; các cơ sở KCB nâng cao chất lượng điều trị và cải thiện thái độ phục vụ bệnh nhân đến KCB BHYT.

6. Nội dung thứ sáu: “Ngành y tế luôn quan tâm công tác khám và điều trị bệnh cho Nhân dân. Tuy nhiên, bệnh nhân nằm viện (có BHYT) nhưng vẫn

phải tự mua một số vật tư y tế, hóa chất, quy định xin giấy chuyển viện trước 01 ngày... gây khó khăn cho người dân; Đồng thời, thực hiện chương trình cải cách hành chính nhưng thực tế một số thủ tục hành chính trong khám chữa bệnh còn rườm rà, bất cập gây khó khăn cho người dân như: thủ tục xuất viện, hẹn giờ chưa đảm bảo (buổi sáng Bác sĩ khám bệnh thông báo cho xuất viện, nhưng phải đợi đến 16 giờ hoặc ngày khác mới nhận giấy xuất viện) gây rất nhiều khó khăn cho bệnh nhân và người dân ở xa (Tri Tôn)”.

Về việc bệnh nhân có thể BHYT phải tự mua vật tư y tế, hóa chất, BHXH tỉnh kiến nghị Sở Y tế có chỉ đạo chấn chỉnh, yêu cầu các cơ sở KCB phải kịp thời mua sắm vật tư y tế, hóa chất đủ cho công tác KCB BHYT theo quy định, không được yêu cầu người bệnh phải tự mua vật tư y tế, hóa chất ở bên ngoài nếu đã được quy định trong Danh mục được Quỹ BHYT thanh toán.

Vấn đề thủ tục hành chính đã được quy định trong các văn bản pháp luật. Dự kiến sẽ có thay đổi khi Luật sửa đổi Luật Bảo hiểm y tế đã được Quốc hội thông qua, có hiệu lực từ ngày 01/7/2025. Ngành y tế cũng đã nhắc nhở các nhân viên y tế tăng cường giải thích cho người dân nắm rõ việc phải tuân thủ quy định pháp luật hiện hành. BHXH tỉnh kiến nghị Sở Y tế kịp thời chấn chỉnh, nhắc nhở đối với các trường hợp nhân viên y tế thực hiện thủ tục hành chính sai quy định gây phiền hà cho bệnh nhân KCB BHYT.

7. Nội dung thứ 7: “Hiện nay, thuốc danh mục BHYT chưa đầy đủ các loại theo kê đơn của Bác sĩ; tình trạng quảng cáo thực phẩm chức năng, thuốc chữa bệnh chưa rõ ràng, minh bạch, chất lượng chưa được kiểm soát gây bức xúc; một số bệnh viện lớn đầu tư xây dựng thiếu đồng bộ, chưa đưa vào khai thác, gây lãng phí như: Bệnh viện K, TW, Bạch Mai (Cơ sở 2, Hà Nam)...Đur luận mong muốn ngành y tế, ngành chức năng quan tâm”.

- Đối với việc danh mục thuốc BHYT chưa đầy đủ theo kê đơn của bác sĩ, Sở Y tế có ý kiến trả lời như sau:

Thuốc trong danh mục BHYT thuộc danh mục thuốc thiết yếu của Bộ Y tế. Thuốc ngoài danh mục có thể do:

+ Thuốc không thiết yếu: Sở Y tế đã nhắc nhở các đơn vị kê thuốc thiết yếu trong các kỳ kiểm tra bệnh viện.

+ Thuốc thiết yếu nhưng không có trong danh mục tuyến khám chữa bệnh của cơ sở: điều này sẽ được giải quyết khi Luật sửa đổi Luật BHYT đã được Quốc hội thông qua, có hiệu lực từ ngày 01/7/2025.

+ Thuốc thiết yếu nhưng tạm hết: có xảy ra cục bộ một vài loại thuốc do những nguyên nhân khách quan như ảnh hưởng hậu đại dịch COVID-19 và xung đột tại châu Âu dẫn đến đứt gãy chuỗi cung ứng toàn cầu (như thuốc Albumin, Globulin...), việc thiếu nguồn cung ứng thuốc chủ yếu xảy ra ở nhóm thuốc rất hiếm (thuốc chống độc, giải độc tố, huyết thanh kháng nọc rắn...).

- Với vai trò là cơ quan thực hiện chính sách BHXH, BHYT trên địa bàn, BHXH tỉnh đã kiến nghị Sở Y tế quan tâm chỉ đạo, nhắc nhở các cơ sở KCB kê thuốc thiết yếu trong các kỳ kiểm tra bệnh viện; tổ chức đấu thầu thuốc có trong danh mục được Quỹ BHYT thanh toán kịp thời, đảm bảo cung ứng đầy đủ thuốc cho người KCB BHYT theo quy định. Đồng thời, yêu cầu các cơ sở KCB phải kịp thời mua sắm, dự trữ thuốc đủ cho công tác KCB BHYT theo quy định, không được yêu cầu người bệnh phải tự mua nếu đã được quy định trong Danh mục được Quỹ BHYT thanh toán.

Bảo hiểm xã hội tỉnh ghi nhận, tiếp thu và giải trình phản ánh của nhân dân./.

Nơi nhận:

- Như trên;
- UBND tỉnh (b/c);
- Sở Y tế;
- Các Phó GĐ;
- Các Phòng: QLT-ST, GĐBHYT;
- BHXH các huyện, thị, TP;
- Lưu: VT, VP.

GIÁM ĐỐC

Đặng Hồng Tuấn