



HƯỚNG TỚI KỶ NIỆM 70 NĂM NGÀY THƯƠNG BINH - LIỆT SĨ (27/7/1947 - 27/7/2017)

Ngay sau khi Thủ tướng Chính phủ ban hành Quyết định số 1167/QĐ-TTg ngày 28/6/2016 điều chỉnh giao chỉ tiêu thực hiện BHYT giai đoạn 2016 - 2020, tỉnh đã ban hành nhiều văn bản chỉ đạo nhằm phát triển tỷ lệ bao phủ BHYT. Ngoài việc giao chỉ tiêu cho các huyện, thành phố; gắn việc thực hiện BHYT với việc bình xét thi đua, khen thưởng, tiêu chí công nhận huyện, xã nông thôn mới, UBND tỉnh còn trích ngân sách hỗ trợ kinh phí mua thẻ BHYT cho đối tượng chính sách, người thuộc hộ cận nghèo, người nhiễm HIV đồng thời thường xuyên giám sát, kiểm tra việc thực hiện chính sách BHYT ở các cấp, các ngành, các địa phương. Do có sự quan tâm lãnh đạo, chỉ đạo sát sao của Tỉnh ủy, HĐND, UBND tỉnh, các ngành, các địa phương đã chủ động vào cuộc. Bên cạnh việc đổi mới hình thức tuyên truyền, cải cách thủ tục hành chính theo hướng thuận lợi hơn với người tham gia BHYT, ngành Bảo hiểm xã hội còn thường xuyên phối hợp với các cơ sở khám chữa bệnh giải quyết kịp thời vướng mắc của người bệnh có thẻ BHYT ngay tại các cơ sở khám chữa bệnh. Cùng với ngành Bảo hiểm xã hội, ngành Y tế cũng tăng cường chỉ đạo các đơn vị y tế nâng cao chất lượng khám chữa bệnh và đổi

Thực hiện lộ trình BHYT TOÀN DÂN

Với quyết tâm đạt tỷ lệ 83,8% dân số trong tỉnh tham gia bảo hiểm y tế (BHYT) đến hết năm 2017, việc thực hiện lộ trình BHYT toàn dân đang được các cấp ủy đảng, chính quyền, các ban, ngành, đoàn thể chung tay thực hiện nhằm sớm hoàn thành mục tiêu đề ra.



Trang thiết bị khám chữa bệnh ngày càng được đầu tư hiện đại.

mới thái độ phục vụ người bệnh. Sở Tài chính, Sở Lao động - Thương binh và Xã hội phối hợp lập danh sách đối tượng tham gia và cấp kinh phí mua thẻ BHYT cho những người thuộc diện được hỗ trợ.

Cùng với các ngành, các huyện, thành phố cũng đã chủ động lên kế hoạch, xây dựng chỉ tiêu phát triển BHYT, giao đến từng xã, phường, thị trấn. Sau hơn một năm đưa chỉ tiêu phát triển BHYT vào tiêu chí

xây dựng nông thôn mới giai đoạn 2016 - 2020, số xã có tỷ lệ người tham gia BHYT tăng lên rõ rệt. Hiện toàn tỉnh có 133/286 xã, phường, thị trấn có tỷ lệ người tham gia BHYT đạt trên 80% dân số.

Ông Trần Thiên Thái, Phó Giám đốc Bảo hiểm xã hội tỉnh cho biết: Nhờ sự vào cuộc quyết liệt của cả hệ thống chính trị, số người tham gia BHYT không ngừng tăng qua từng năm. Nếu như đến cuối năm 2015 tỷ lệ người tham gia BHYT đạt 75,79% dân số, năm 2016 đạt 81,5% dân số thì đến đầu tháng 6/2017 đã đạt 82,79%. Tuy nhiên, toàn tỉnh vẫn còn trên 17% dân số chưa có thẻ BHYT, tập trung chủ yếu ở nhóm đối tượng lao động tự do hoặc đang làm việc tại một số doanh nghiệp nhưng chưa được chủ doanh nghiệp tham gia BHYT. Nguyên nhân là do nhận thức về BHYT của một bộ phận người dân còn hạn chế, vẫn nhầm lẫn giữa BHYT với bảo hiểm thương mại. Người lao động tự do còn chủ quan, chưa quan tâm đến BHYT bởi họ có thu nhập thấp, không ổn định. Do việc sản xuất, kinh doanh khó khăn, một số doanh nghiệp trốn đóng BHYT cho người lao động. Bên cạnh đó, chất lượng khám chữa bệnh và thái độ phục vụ người bệnh BHYT tại một số đơn vị khám chữa bệnh còn hạn chế; thủ tục trong khám chữa bệnh BHYT còn rườm rà.

Để tiếp tục thu hút người dân tham gia BHYT, phấn đấu tỷ lệ bao phủ đạt 83,8% dân số vào cuối năm 2017, tiến tới bao phủ BHYT toàn

dân, cần sự vào cuộc tích cực hơn nữa của cả hệ thống chính trị. Các cấp ủy đảng, chính quyền, các ban, ngành, đoàn thể phải coi việc thực hiện lộ trình BHYT là nhiệm vụ trọng tâm; gắn trách nhiệm của người đứng đầu các ngành, các địa phương với kết quả phát triển đối tượng tham gia BHYT. Ngành Bảo hiểm xã hội, ngành Y tế và các ban, ngành liên quan tích cực tuyên truyền chính sách BHYT, mở rộng đối tượng, đơn vị tuyên truyền. Việc tuyên truyền luôn phải đổi mới nội dung, hình thức, chú trọng đổi mới chính sách BHYT tại cơ sở, đồng thời kịp thời giải quyết những vướng mắc của người dân khi tham gia BHYT. Công tác cải cách thủ tục hành chính phải được thực hiện thường xuyên, tạo điều kiện thuận lợi cho người dân từ khâu đăng ký tham gia đến thủ tục thanh toán chi phí khám chữa bệnh BHYT. Cán bộ y tế cần đổi mới, nâng cao thái độ phục vụ bệnh nhân. Ngành Bảo hiểm xã hội cần phối hợp với các cơ quan chức năng xử lý nghiêm hành vi lạm dụng, trục lợi quỹ BHYT, bảo đảm công bằng giữa những người cùng tham gia, đồng thời khuyến khích người dân tố giác hành vi gian lận trong khám chữa bệnh BHYT.

NHU HOÀNG

Bác sĩ chuyên khoa II Đoàn Trường Thi, Phó Giám đốc Bệnh viện Đa khoa Vũ Thư



Tổng số người có thẻ bảo hiểm y tế (BHYT) đăng ký khám chữa bệnh (KCB) tại Bệnh viện Đa khoa Vũ Thư là trên 130.000 người. Chỉ tính từ đầu năm đến nay, Bệnh viện đã tiếp nhận hơn 59.000 lượt người KCB BHYT, chiếm khoảng 97% tổng số lượt người KCB. Song do nhiều nguyên nhân, chi phí đa tuyến chiếm phần lớn nguồn quỹ

BHYT của đơn vị; một số đối tượng có bệnh mãn tính nên tần suất sử dụng thẻ BHYT đáng kể KCB cao; để bảo đảm quyền lợi cho những người tham gia BHYT khi đi KCB, Bệnh viện đã tập trung cải tạo, nâng cấp cơ sở vật chất, huy động mọi nguồn lực để đầu tư mua sắm, liên kết, liên doanh trang thiết bị y tế và nâng cao nghiệp vụ, chuyên môn cho đội ngũ y bác sĩ, đồng thời phối hợp với các nhà hảo tâm hỗ trợ bữa ăn miễn phí cho bệnh nhân điều trị nội trú. Bệnh viện đã sử dụng hiệu quả hệ thống giám định thông tin kết nối liên thông với công dữ liệu của ngành Bảo hiểm xã hội nhằm ngăn chặn các hành vi trục lợi quỹ BHYT, bảo đảm công bằng cho người tham gia.

Chị Đỗ Thị Hoàn, đại lý thu BHYT hộ gia đình, BHXH tự nguyện xã Thụy Tân (Thái Thụy)



Với đội ngũ cộng tác viên BHYT phủ kín khắp 5 thôn trong xã thường xuyên đến từng ngõ, ngõ từng nhà, rà soát đối tượng để tuyên truyền giúp người dân hiểu được những lợi ích do BHYT mang lại nên số người tham gia BHYT hộ gia đình trong xã không ngừng tăng lên. Đến tháng 6/2017 đã có 513 người tham gia BHYT hộ gia đình. Hiện số người

chưa tham gia BHYT hộ gia đình chủ yếu là những người đi làm thuê tại các doanh nghiệp và đang chờ đơn vị sử dụng lao động đóng BHYT; người dân có thu nhập thấp, không ổn định và nhận thức còn chủ quan nghĩ mình chưa bị bệnh nên chưa cần mua thẻ BHYT. Để vận động những người chưa tham gia BHYT hộ gia đình, thời gian tới chúng tôi tiếp tục tới các gia đình để tìm hiểu, nắm bắt tâm tư, nguyện vọng, tư vấn kịp thời và giải thích rõ những lợi ích được hưởng khi có thẻ BHYT.

Chị Đậu Thị Duyên, xã Trọng Quan (Đông Hưng)



Chồng tôi bị bệnh sỏi thận tiết niệu phải lên Bệnh viện Hữu nghị Việt Đức điều trị. Chi phí cho 2 tháng điều trị tại bệnh viện rất tốn kém. Tính riêng tiền điều trị tại Bệnh viện Hữu nghị Việt Đức đã được quỹ BHYT chi trả đã trên 375 triệu đồng. Thu nhập của gia đình phụ thuộc vào nghề nông và của hàng tạp hóa nhỏ song cũng chỉ đủ nuôi các con ăn học. Đúng là khi bị bệnh trọng mới thấy được hết giá trị của tấm thẻ BHYT. Nếu không có BHYT chắc tôi không có điều kiện chữa trị cho chồng. Hiện chồng tôi đã phục hồi được phần nào sức khỏe. Để chăm sóc sức khỏe cho các thành viên trong gia đình, tránh rơi vào tình trạng nghèo hóa khi mắc bệnh trọng, tôi tiếp tục mua thẻ BHYT cho cả 4 người.

HOÀNG LANH

VŨ THƯ

Phát triển, mở rộng đối tượng tham gia BHYT hộ gia đình

Những năm qua, Bảo hiểm xã hội huyện Vũ Thư đã tập trung thực hiện tốt công tác phát triển, mở rộng đối tượng tham gia BHYT, đặc biệt là BHYT theo hộ gia đình. Số người tham gia BHYT trên địa bàn huyện ngày càng tăng, quyền lợi của người tham gia BHYT được bảo đảm.

Để số người tham gia BHYT theo hộ gia đình không ngừng tăng như hiện nay, Bảo hiểm xã hội huyện đã phối hợp với Ban Tuyên giáo Huyện ủy tích cực tuyên truyền việc triển khai thực hiện Chương trình hành động số 16-CTr/HU ngày 22/5/2013 của

Ban Thường vụ Huyện ủy thực hiện Nghị quyết số 21-NQ/TW của Bộ Chính trị về tăng cường sự lãnh đạo của Đảng đối với công tác bảo hiểm xã hội (BHXH), BHYT giai đoạn 2012 - 2020. Thực hiện Quyết định số 1167/QĐ-TTg ngày 28/6/2016 của Thủ tướng Chính phủ về điều chỉnh chỉ tiêu thực hiện BHYT giai đoạn 2016 - 2020, ngay từ đầu năm, Bảo hiểm xã hội huyện đã chủ động tham mưu cho UBND huyện giao chỉ tiêu phát triển BHYT cho các xã, thị trấn nhằm thực hiện tốt chỉ tiêu được giao. Toàn huyện phấn đấu đến hết năm 2017 số người tham

gia BHYT đạt 86% dân số. Bảo hiểm xã hội huyện cũng thường xuyên phối hợp với Đài TTTH huyện, đài truyền thanh các xã, thị trấn tuyên truyền chính sách BHYT nhằm nâng cao nhận thức của người dân về tính nhân văn của chính sách BHYT. Chú trọng công tác đào tạo kỹ năng truyền thông về BHXH, BHYT cho hệ thống đại lý thu tại tất cả các xã, thị trấn nhằm nâng cao hiệu quả tuyên truyền tại cơ sở. Nhờ đó, 6 tháng đầu năm 2017, số người tham gia BHYT theo hộ gia đình trên địa bàn huyện tăng 2.764 người, bằng 6,3% so với cùng kỳ năm 2016.

Toàn huyện có 184.714 người tham gia BHYT, chiếm 84,49% dân số. Một số xã có trên 2.200 người tham gia BHYT (cao hơn mức bình quân của các xã trong huyện là 700 người) như Minh Lăng, Vũ Hội, Việt Hùng, Việt Thuận, Bách Thuận, Tân Lập.

Mặc dù đã đạt được kết quả tích cực nhưng hiện nay việc mở rộng, phát triển đối tượng tham gia BHYT theo hộ gia đình trên địa bàn huyện còn gặp một số khó khăn. Nguyên nhân là do nhận thức của người dân về quyền lợi và nghĩa vụ tham gia BHYT còn hạn chế; đa số người dân làm nông nghiệp có mức thu

nhập thấp nên việc tham gia BHYT cho đủ các thành viên trong gia đình rất khó khăn. Một bộ phận người dân vẫn có tư tưởng chỉ nghĩ tới việc tham gia BHYT khi ốm đau, bệnh tật, do vậy tỷ lệ tham gia BHYT theo hộ gia đình chưa cao.

Để đạt mục tiêu hết năm 2017 có 86% dân số tham gia BHYT, Bảo hiểm xã hội huyện tập trung thực hiện các giải pháp: tham mưu cho Huyện ủy, UBND huyện lãnh đạo, chỉ đạo các cấp ủy đảng, chính quyền địa phương xác định rõ trách nhiệm trong việc thực hiện chế độ, chính sách BHXH, BHYT; đẩy mạnh công tác tuyên truyền, phổ biến chính sách, pháp luật về BHXH, BHYT để cán bộ, đảng viên và nhân dân thấy rõ vai trò, ý nghĩa của chính sách BHXH, BHYT trong hệ thống an sinh xã hội, quyền lợi và nghĩa vụ của người dân khi tham gia BHXH, BHYT; phát hiện, biểu dương kịp thời các địa phương, đơn vị, tổ

chức, doanh nghiệp thực hiện tốt công tác BHXH, BHYT đồng thời phê phán, xử lý nghiêm các hành vi vi phạm; chủ động tham mưu cho UBND huyện trong việc giao chỉ tiêu phát triển BHYT cho các xã, thị trấn cũng như kiểm tra, giám sát việc thực hiện; tập trung đẩy mạnh cải cách thủ tục hành chính trong giải quyết các chế độ, chính sách BHXH, BHYT; đổi mới phong cách làm việc, lấy phục vụ đối tượng làm thước đo kết quả công tác của cán bộ, viên chức; tích cực phối hợp với cơ sở khám chữa bệnh tổ chức khám chữa bệnh BHYT, bảo đảm quyền lợi cho người có thẻ BHYT được khám chữa bệnh một cách tốt nhất, củng cố niềm tin của nhân dân vào tính nhân văn của chính sách BHYT để họ tích cực tham gia, phấn đấu thực hiện BHYT toàn dân theo đúng lộ trình.

LÊ VĂN PHÚC

(Phó Giám đốc Bảo hiểm xã hội huyện Vũ Thư)

Bị suy thận độ 4 nên bà Nguyễn Thị Xuyên, xã Thụy Liên (Thái Thụy) thường xuyên phải đến Khoa Thận nhân tạo, Bệnh viện Đa khoa Tiến Hải để chạy thận. 3 lần/tuần, đều đặn suốt 6 năm qua bà thực hiện việc chạy thận tại bệnh viện. Mỗi tháng chi phí cho việc điều trị hết khoảng 10 triệu đồng. Với gia đình làm nghề nông không biết cuộc sống của bà sẽ ra sao nếu không có thẻ BHYT. Bà Xuyên chia sẻ: Khi phát hiện bị suy thận, gia đình tôi rất lo lắng bởi kinh tế gia đình chủ yếu phụ thuộc vào mấy sào ruộng cấy lúa, các con lại ở xa, cuộc sống còn khó khăn. Nếu không có thẻ BHYT hỗ trợ 100% chi phí điều trị và được Bệnh viện Đa khoa Tiến Hải hỗ trợ chỗ ở và bữa ăn trong những ngày chạy thận thì cơ lỡ tôi đã buông xuôi...

Cũng như trường hợp bà Xuyên, ông Phạm Duy Thúc, 51 tuổi, thị trấn Thiên Hải (Tiền Hải) phải chạy thận suốt 3 năm qua. Kinh tế gia đình dựa vào thu nhập từ tiền lương công

“Gánh” chi phí cho người bệnh trọng

Với những người không may mắc bệnh hiểm nghèo, bệnh mãn tính phải điều trị lâu dài thì tấm thẻ BHYT giống như chiếc phao cứu sinh, “gánh” đỡ chi phí giúp họ tiếp tục duy trì sự sống.

nhân của hai vợ chồng. Tuy nhiên, số tiền ấy cũng chỉ đủ chi tiêu hàng ngày và nuôi 3 con ăn học. Không có thẻ BHYT chắc ông cũng khó có điều kiện chạy thận để duy trì sự sống.

Bác sĩ chuyên khoa I Phạm Văn Dương, Trưởng khoa Thận nhân tạo, Bệnh viện Đa khoa Tiến Hải cho biết: Những bệnh nhân phải chạy thận chủ yếu suy thận ở độ 3B và độ 4 trở lên. Lúc này, thận đã không còn chức năng bù trừ sinh lý như đào thải chất độc, tạo hồng cầu, vì thế bệnh nhân bắt buộc phải lọc máu và dùng thuốc tạo hồng cầu, kéo dài sự sống.

Cứ 3 lần/tuần, bệnh nhân phải tiến hành chạy thận. Hiện nay, 3 ngày chạy thận trong tuần, Bệnh viện tiếp nhận khoảng 50 bệnh nhân/ngày. Không chỉ ở trong tỉnh, người dân một số tỉnh lân cận như Nam Định, Hưng Yên, Hải Dương... cũng sang chạy thận. Có những người đã phải chạy thận trong suốt 20 năm. Chi phí cho một lần chạy thận bao gồm cả thuốc khoảng 900.000 đồng/người. Vì thế, người bệnh sẽ bị kiệt quệ về kinh tế, rơi vào tình trạng nghèo hóa nếu không có thẻ BHYT. Chia sẻ khó khăn với người bệnh, Bệnh viện đã bố trí 2 phòng nghỉ

và hỗ trợ bữa ăn miễn phí cho bệnh nhân ở xa trong những ngày điều trị để giảm bớt chi phí.

Theo số liệu từ Bảo hiểm xã hội tỉnh, ước 6 tháng đầu năm 2017, ngành Bảo hiểm xã hội tỉnh đã chi trả cho 1.214.700 lượt bệnh nhân khám chữa bệnh nội ngoại trú, tổng chi phí 821,5 tỷ đồng, có 908 bệnh nhân được chi cao với mức trên 50 triệu đồng. Trong số đó có ông Phạm Đình Hùng (xã Đông Hà, huyện Đông Hưng) được chi trả trên 430 triệu đồng; ông Nguyễn Văn Ngọc (thành phố Thái Bình) được thanh toán trên 420 triệu đồng...

Để tạo điều kiện thuận lợi cho người tham gia, những năm qua, Đảng, Nhà nước ta hết sức quan tâm đến công tác BHYT. Bên cạnh việc hỗ trợ toàn bộ hoặc một phần kinh phí mua thẻ BHYT cho trẻ em dưới 6 tuổi, người nghèo, người có công, hộ cận nghèo, học sinh, sinh viên, người tham gia BHYT theo hộ gia đình cũng được ưu đãi khi giảm trừ mức đóng từ người thứ hai trở đi và quyền lợi thì ngày càng được nâng cao. Đối tượng thanh toán của quỹ BHYT cũng được mở rộng. Ngoài trường hợp ốm đau, bệnh tật thì những người bị tai nạn lao động, tai nạn giao thông, tự tử, tự gây thương tích do bất cứ nguyên nhân gì khi vào viện điều trị đều được quỹ BHYT chi trả. Người tham gia BHYT 5 năm liên tục trở lên và có số tiền cùng chi trả trong năm lớn hơn 6 tháng lương cơ sở (trừ trường hợp tự đi khám chữa bệnh) thì không phải cùng chi trả các lần khám chữa bệnh tiếp theo trong năm tài chính. Cùng với đó là việc mở thông tuyến

khám chữa bệnh BHYT tại cơ sở khám chữa bệnh cấp xã, huyện trên toàn quốc tiến tới năm 2021 sẽ thực hiện thông tuyến tỉnh trên toàn quốc khi điều trị nội trú và nâng mức hưởng đối với người tham gia BHYT tự đi điều trị nội trú tại tuyến tỉnh và trung ương nhằm tạo điều kiện thuận lợi tối đa

cho người tham gia BHYT trong việc tiếp cận các dịch vụ y tế.

Không có thẻ BHYT, người bệnh có thu nhập thấp sẽ phải đối mặt với khó khăn về khả năng chi trả viện phí dẫn tới việc điều trị bệnh bị gián đoạn. Đặc biệt, khi áp giá mới cho hơn 1.900 dịch vụ y tế

đối với người không có thẻ BHYT tại các bệnh viện thì tấm thẻ BHYT lại càng có giá trị hơn. Vì vậy, mỗi người dân tham gia BHYT không chỉ để bảo vệ sức khỏe cho mình mà còn thể hiện trách nhiệm sẻ chia với gia đình, cộng đồng lúc khó khăn, bệnh trọng.

NHU CẦU



Bệnh nhân chạy thận tại Bệnh viện Đa khoa Tiến Hải.