

**THỰC TRẠNG ÁP DỤNG PHÁP LUẬT VỀ BẢO HIỂM Y TẾ  
SINH VIÊN TẠI TỈNH THỪA THIÊN HUẾ  
VÀ GIẢI PHÁP HOÀN THIỆN**

**PHẠM THỊ HUYỀN TRANG**

**PHẠM THỊ KIM ANH**

**NGUYỄN THỊ THÚY HÀ**

**TRẦN THỊ ÁI VY\***

*Ngày nhận bài: 08/03/2021*

*Ngày phản biện: 16/03/2021*

*Ngày đăng bài: 30/03/2021*

**Tóm tắt:**

Pháp luật về Bảo hiểm y tế sinh viên (BHYT SV) vẫn tồn đọng những bất cập, hạn chế trong thực tiễn làm cho hiệu quả thực thi pháp luật chưa cao. Cơ sở hạ tầng và nguồn nhân lực tại tỉnh Thừa Thiên Huế cũng còn nhiều thiếu sót. Trong thời buổi công nghệ 4.0 đang tiến bộ vượt bậc thì ngành Y tế cũng cần phải đổi mới trong lĩnh vực BHYT và BHYT SV để phù hợp với thực tiễn. Để hiểu rõ thực trạng của pháp luật trong lĩnh vực BHYT SV, nhóm tác giả xin gửi đến đề tài “*Thực trạng áp dụng pháp luật về bảo hiểm y tế sinh viên tại tỉnh Thừa Thiên Huế và giải pháp hoàn thiện*”.

**Từ khóa:**

Bảo hiểm y tế, bảo hiểm y tế sinh viên, Thừa Thiên Huế.

**Abstract:**

The Law on Student Health Insurance (BHYT SV) still has shortcomings and limitations in practice that make law enforcement less effective. Infrastructure and human resources in Thua Thien Hue province are also lacking. In a time when technology 4.0 is making great progress, the health sector also needs to innovate in the field of health insurance and student health insurance to match with reality. Understand the current state of law in the field of student health insurance, the authors would like to discuss the topic “*Current situation of applying the law on student health insurance in Thua Thien Hue province and perfection solutions*”.

**Keywords**

Health insurance, student health insurance, Thua Thien Hue province.

**1. Thực tiễn áp dụng pháp luật về bảo hiểm y tế sinh viên tại tỉnh Thừa Thiên Huế**

**1.1. Một số kết quả đạt được**

*Thứ nhất, tỷ lệ bao phủ BHYT SV trên địa bàn tỉnh Thừa Thiên Huế ngày càng gia*

\* Nhóm sinh viên K41 Khoa Luật Kinh tế - Trường Đại học Luật, Đại học Huế; Email: phamtrang99ptgl@gmail.com

tăng. Theo báo cáo kết quả công tác BHYT trên địa bàn tỉnh, tính đến ngày 30/6/2015 tổng số người tham gia BHYT là 911.444 người, đạt tỷ lệ bao phủ 79,74%<sup>1</sup>. Tính đến hết tháng 5/2020, Thừa Thiên Huế đã có 1.135.259 người tham gia BHYT, đạt tỷ lệ bao phủ trên 98,6%, là một trong năm tỉnh có tỷ lệ người tham gia BHYT trong cả nước<sup>2</sup>. Và tính đến ngày 31/3, theo báo cáo thống kê số liệu của bảo hiểm xã hội (BHXH) tỉnh Thừa Thiên Huế, toàn tỉnh có 155.364 học sinh, sinh viên (HS, SV) tham gia BHYT, chiếm tỷ lệ 94,59%. Tỷ lệ tham gia BHYT của SV tại các trường Đại học Huế đạt 86,78%, các trường đại học, cao đẳng, trung cấp đạt 75%<sup>3</sup>. Riêng ở giai đoạn 2015 - 2019, số lượng SV tham gia vào BHYT SV trên địa bàn tỉnh Thừa Thiên Huế không ngừng gia tăng. Cụ thể, theo thống kê số liệu chung trong toàn Đại học Huế: Năm học 2016 - 2017: 76,56%; năm học 2017 - 2018: 76,31%; năm học 2018 - 2019: 86,78%) nhìn chung thì số lượng SV tham gia vào BHYT SV không ngừng tăng lên trong giai đoạn về sau; một số trường như Trường Đại học Y Dược, Trường Đại học Ngoại ngữ luôn thực hiện tốt và đạt tỷ lệ cao (trên 95%), riêng Trường Đại học Y Dược có 2 năm liên tiếp đạt 100%<sup>4</sup>.

*Thứ hai*, số lượng cơ sở khám chữa bệnh (KCB) BHYT tăng nhanh trong những năm gần đây. Theo báo cáo thống kê BHXH, năm 2016 toàn tỉnh có 41 cơ sở KCB ký hợp đồng KCB BHYT với cơ quan BHXH, thì tính đến năm 2019 toàn tỉnh đã tăng lên khoản gần 190 cơ sở KCB ký hợp đồng KCB BHYT với cơ quan BHXH, tăng gấp 5 lần so với 3 năm trước.

*Thứ ba*, đã xây dựng được một hệ thống các cơ quan thực hiện công tác BHXH, BHYT từ cấp tỉnh đến địa phương. Thực hiện theo chỉ thị của Đảng và Nhà nước tiến tới BHYT toàn dân, thực hiện chỉ tiêu tất cả SV trên địa bàn tỉnh đều tham gia BHYT. BHYT tỉnh Thừa Thiên Huế đã phối hợp với các cơ sở KCB đảm bảo, nâng cao chất lượng KCB BHYT, chăm sóc bảo vệ sức khỏe cho nhân dân nói chung và SV nói riêng.

## **1.2. Một số bất cập, hạn chế trong áp dụng pháp luật về bảo hiểm y tế sinh viên tại tỉnh Thừa Thiên Huế**

Bên cạnh những thành tựu đã đạt được thì pháp luật về BHYT SV qua thực tiễn áp dụng tại tỉnh Thừa Thiên Huế cũng bộc lộ nhiều mặt bất cập, hạn chế như sau:

*Thứ nhất, hạn chế về văn bản pháp luật đối với lĩnh vực BHYT SV.*

*Một là*, BHYT SV là một khái niệm mới trong lĩnh vực pháp luật về BHYT và SV chính thức trở thành đối tượng bắt buộc phải tham gia BHYT SV sau khi Luật BHYT năm 2008 sửa đổi, bổ sung năm 2014 chính thức có hiệu lực. Tuy nhiên, lại chưa có một quy định pháp lý nào quy định cũng như giải thích về BHYT SV là gì.

<sup>1</sup> Theo Sở Y tế Thừa Thiên Huế.

<sup>2</sup> Phạm Thị Dung “Thừa Thiên Huế: Một trong những địa phương có tỷ lệ người tham gia BHYT cao nhất”, <https://congluan.vn/thua-thien-hue-mot-trong-nhung-dia-phuong-co-ty-le-nguoi-tham-gia-bhyt-cao-nhat-post84193.html>, truy cập ngày 27/06/2020

<sup>3</sup> BHXH Thừa Thiên Huế - Tin tức BHXH, BHYT 28/01/2021.

<sup>4</sup> Theo báo cáo thống kê BHXH Thừa Thiên Huế năm 2018 - 2019, truy cập ngày 28/01/2021.

*Hai là*, SV là đối tượng bắt buộc phải tham gia BHYT chỉ đứng sau người lao động và công nhân. Nhưng có ít văn bản quy phạm pháp luật hướng dẫn áp dụng hoàn chỉnh, thống nhất điều chỉnh đối tượng này. BHYT SV mới chỉ dừng lại ở một vài Điều trong Luật BHYT và rải rác trong các văn bản pháp luật khác nhau như tại điểm b khoản 4 Điều 12 quy định về sinh viên là đối tượng bắt buộc phải tham gia BHYT SV nhưng tại Luật Bảo hiểm y tế năm 2008, sửa đổi, bổ sung năm 2014 lại không quy định cụ thể về quyền thụ hưởng của đối tượng SV mà quyền của SV khi tham gia vào BHYT SV lại được quy định ở văn bản Luật khác. Ví dụ như quyền được đăng ký cơ sở khám chữa bệnh ban đầu của SV khi tham gia vào BHYT lại được quy định tại Luật Khám, chữa bệnh năm 2009.

*Ba là*, đối với chế tài xử lý vi phạm. SV là đối tượng bắt buộc phải tham gia BHYT SV. Tuy nhiên, tại tỉnh Thừa Thiên Huế số lượng sinh viên tham gia BHYT SV là không đồng đều, có rất nhiều SV không tham gia vào BHYT. Mức xử phạt vi phạm hành chính trong lĩnh vực y tế thì hành vi không đóng BHYT của SV sẽ bị phạt cảnh cáo hoặc phạt tiền từ 50.000 - 100.000 đồng. Đồng thời, buộc phải nộp số tiền phải đóng vào tài khoản thu của quỹ BHYT. Như vậy, khi xã hội phát triển và đồng tiền mất giá như xã hội hiện nay thì hình thức phạt cảnh cáo hoặc phạt tiền tiền từ 50.000 - 100.000 đồng là mức phạt quá thấp không phù hợp với thực tiễn và không đủ tính răn đe để SV chấp hành tuân theo quy định của pháp luật để tham gia BHYT SV.

*Thứ hai, về mức đóng, mức chi trả và danh mục thuốc của BHYT SV.*

Với mức đóng là 6% mức lương cơ sở nhưng đa phần SV là đối tượng không có thu nhập, sống phụ thuộc vào gia đình nên mức đóng này cũng khiến cho nhiều SV cảm thấy khó khăn khi tham gia vào BHYT. Cùng với mức đóng thì điều SV quan tâm tới là sự thụ hưởng khi tham gia vào BHYT SV.

Mặc dù, BHYT nói chung và BHYT SV nói riêng mang giá trị nhân đạo với bản chất là “lấy số đông bù số ít”. Tuy nhiên, khi SV tham gia BHYT vẫn quan tâm tới lợi ích mà mình được thụ hưởng là rất nhiều, trong khi đó, số lượng SV biết được quyền lợi thụ hưởng của mình khi tham gia BHYT SV chiếm 63,8%, Số SV không biết chiếm 26,7%, hoàn toàn không biết chiếm 6,2%<sup>5</sup> điều này cũng khiến rất nhiều SV e ngại khi tham gia BHYT SV.

Danh mục thuốc được BHYT chi trả còn rộng. Cụ thể, tổng chi cho thuốc từ Quỹ BHYT: Năm 2015 là 26.132 tỷ đồng, chiếm tỷ lệ 48,3%; năm 2016 là 31.5419 tỷ đồng, chiếm tỷ lệ 41%. Bên cạnh đó, danh mục thuốc BHYT hiện nay của Việt Nam là danh mục theo tên hoạt chất, không quy định theo tên biệt dược, không quy định nồng độ, hàm lượng, dạng bào chế cụ thể như danh mục của nhiều nước. Do vậy, khó có thể kiểm soát chặt chẽ về chất lượng, giá cả các thuốc thực tế sử dụng tại cơ sở KCB. Mặt khác, hiện còn có tình trạng một số công ty, nhà sản xuất sản xuất nhiều loại thuốc ít có tính cạnh tranh, đặc biệt là hàm lượng và dạng bào chế, dễ dẫn đến việc đấu thầu, mua sắm thiếu công bằng.

---

<sup>5</sup> Khảo sát ngẫu nhiên 1.000 sinh viên tại các trường đại học, cao đẳng trên địa bàn tỉnh Thừa Thiên Huế.

*Thứ ba, về thủ tục khám chữa bệnh bằng thẻ BHYT SV<sup>6</sup>.*

SV tham gia vào BHYT nói chung và BHYT SV nói riêng khi đến KCB tại các cơ sở y tế phải xuất trình thẻ BHYT có ảnh; trường hợp thẻ BHYT chưa có ảnh thì phải xuất trình một loại giấy tờ chứng minh về nhân thân của người đó. Mặc dù pháp luật đã có quy định khi KCB bằng thẻ BHYT phải chứng minh nhân thân nhưng trên địa bàn tỉnh Thừa Thiên Huế vẫn tồn tại tình trạng mượn thẻ BHYT của người khác để sử dụng. Ngoài ra, việc tham gia KCB người bệnh phải xuất trình các thủ tục như thẻ BHYT, các loại giấy tờ chứng minh như: giấy phép lái xe hay chứng minh nhân dân,... tốn rất nhiều thời gian, công sức của cá nhân, tổ chức, thậm chí việc xuất trình các thủ tục còn ảnh hưởng đến tình trạng sức khỏe của bệnh nhân nói chung và của SV nói riêng. Từ những phân tích trên có thể thấy được rằng việc KCB bằng thẻ BHYT nói chung và thẻ BHYT SV nói riêng phải trải qua rất nhiều khâu thủ tục hành chính rườm rà, phức tạp ngay từ bước kê khai thông tin, điều này gây ra cảm giác phiền hà và giảm đi sự hài lòng của người bệnh khi tham KCB bằng thẻ BHYT SV.

*Thứ tư, về tỷ lệ bao phủ của BHYT SV tại tỉnh Thừa Thiên Huế chưa thực sự cao và không mang tính đồng bộ.*

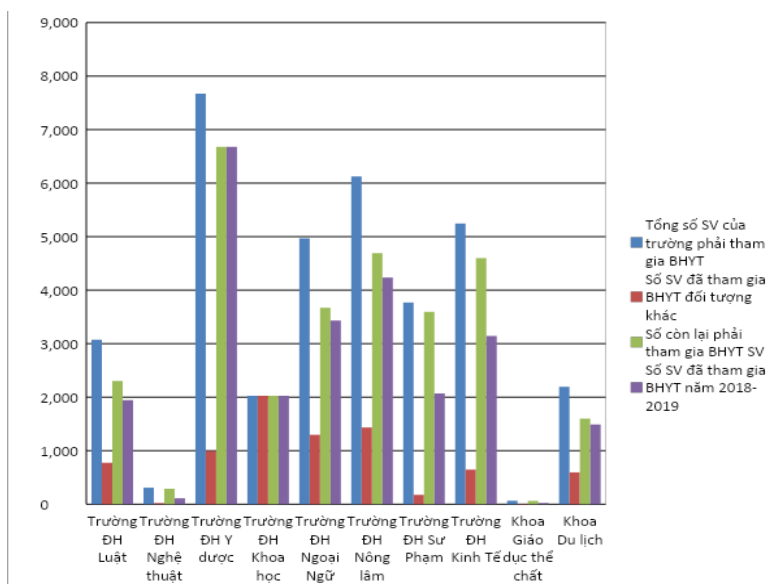
Theo quy định của pháp luật BHYT thì SV là đối tượng bắt buộc phải tham gia vào BHYT nhưng thực tế trên địa bàn Thừa Thiên Huế thì tỷ lệ SV tham gia BHYT không đáp ứng tỷ lệ 100% và hơn nữa, tỷ lệ SV tham gia vào BHYT SV không đồng đều giữa các trường đại học, cao đẳng với nhau trên cùng địa bàn tỉnh, thậm chí có những trường còn có tỷ lệ SV tham gia BHYT SV dưới 50%. Cụ thể: SV tham gia vào BHYT của Trường Đại học Luật chiếm 88,46%; Trường Đại học Ngoại ngữ chiếm 95,17%; Trường Đại học Sư phạm chiếm 59,53%;... Trường Đại học Y Dược là trường duy nhất có tỷ lệ SV tham gia BHYT 100%, riêng Trường Đại học Nghệ thuật là 42,39% và Khoa Giáo dục thể chất là 44,62% trong giai đoạn 2018 - 2019<sup>7</sup>. Điều này cho thấy, công tác thực thi pháp luật về BHYT SV chưa đạt hiệu quả cao và không mang tính đồng bộ.

Tỷ lệ SV tham gia BHYT của các trường tại tỉnh Thừa Thiên Huế được thể hiện thông qua biểu đồ dưới đây:

---

<sup>6</sup> Nghị định số 146/2018/NĐ-CP của Chính phủ quy định chi tiết và hướng dẫn thi hành một số điều của Luật Bảo hiểm y tế.

<sup>7</sup> Theo báo cáo thống kê BHXH Thừa Thiên Huế năm 2018 - 2019, truy cập ngày 28/01/2021.



**Biểu đồ biểu thị tỷ lệ SV tham gia BHYT tại một số trường đại học, cao đẳng trên địa bàn tỉnh Thừa Thiên Huế**

*Thứ năm, về cơ sở KCB khi tham gia BHYT SV.*

Theo Luật Khám, chữa bệnh thì SV khi tham gia vào BHYT SV thì có quyền lựa chọn cơ sở khám, chữa bệnh ban đầu. Tuy nhiên, thực tế tại một số trường ĐH, CĐ trên địa bàn tỉnh Thừa Thiên Huế thì khi tham gia nhập học, SV bắt buộc phải đóng khoản tiền BHYT mà không được thực hiện quyền của mình, đó chính là quyền “lựa chọn cơ sở KCB ban đầu”. Thay vào đó, nhà trường sẽ đứng ra chọn một cơ sở KCB thay cho SV. Điều này là một hạn chế rất lớn đối với SV khi tham gia BHYT SV.

*Thứ sáu, về thủ tục cấp phát và sử dụng thẻ BHYT SV.*

*Một là,* việc cấp thẻ BHYT giấy cũng gây ra những bất cập đáng kể. Mỗi người tham gia BHYT được cấp một thẻ và một mã số không thay đổi trong suốt thời gian tham gia BHYT nên vấn đề bị mất hay bị hư hỏng thẻ BHYT là khó có thể tránh khỏi. Như vậy, việc cấp, phát thẻ với hình thức thẻ BHYT giấy đem lại nhiều hạn chế và không đạt được hiệu quả cao trong việc sử dụng thẻ BHYT để KCB.

*Hai là,* mặc dù thẻ BHYT đã có mã QR trước mắt mang lại cho bệnh nhân và bệnh viện một số tiện ích, nhưng chắc chắn nó phải cần nhiều cải tiến. Do làm bằng giấy nên khả năng hư mã thẻ QR hoàn toàn có thể xảy ra, khi đó đầu đọc không nhận diện được và nhân viên y tế lại phải nhập dữ liệu bằng tay. Hơn nữa, nhiều cơ sở y tế có cơ sở hạ tầng chưa đáp ứng đủ điều kiện không có máy quét mã QR khi nhập thông tin nên việc có mã QR trên thẻ BHYT cũng không được sử dụng trên thực tế.

*Ba là,* chậm nhất đến ngày 01/01/2020, người tham gia bảo hiểm y tế sẽ được phát thẻ bảo hiểm y tế điện tử được làm bằng nhựa, kích cỡ tương đương thẻ ATM và được gắn chip

ứng dụng công nghệ do Việt Nam làm chủ. Tuy nhiên, trên thực tế từ khi hai văn bản pháp luật này có hiệu lực cho đến thời điểm hiện nay chỉ còn vài tháng nữa là kết thúc năm 2020 nhưng thẻ BHYT điện tử vẫn chưa được đưa vào thực hiện trong đời sống thực tiễn. Điều này cho thấy vấn đề phát hành và sử dụng thẻ BHYT điện tử mới chỉ là mục tiêu đề ra mà chưa đạt được kết quả<sup>8</sup>.

## **2. Một số giải pháp hoàn thiện pháp luật về bảo hiểm y tế sinh viên nhằm nâng cao hiệu quả áp dụng pháp luật về bảo hiểm y tế sinh viên**

*Thứ nhất, xây dựng và hoàn thiện cụ thể hệ thống văn bản pháp luật trong công tác BHYT nói chung và BHYT SV nói riêng.*

Để thực hiện và đồng bộ một cách hiệu quả trong công tác KCB bằng BHYT SV, Đảng và Nhà nước cần ban hành những văn bản luật cụ thể, rõ ràng trong lĩnh vực BHYT SV, hướng dẫn một cách cụ thể, chi tiết nhất, đúng theo quy định pháp luật đối với BHYT SV trong môi trường giáo dục hiện nay. Ngoài ra, cần tiến hành xây dựng các chính sách, chế độ khuyến khích trong việc tham gia BHYT bắt buộc đối với SV, đặc biệt là những SV có hoàn cảnh khó khăn, bất hạnh; tạo điều kiện thuận lợi cho SV, giúp SV thấy được lợi ích khi tham gia BHYT SV trong việc KCB, thực hiện quyền lợi của bản thân trong thời gian tham gia BHYT SV. Hơn nữa, đối với chế tài xử lý vi phạm trong lĩnh vực BHYT được quy định tại Nghị định số 176/2013/NĐ-CP đối với hành vi trốn đóng, nợ đóng thì nên tăng mức xử phạt này ở một mức phù hợp hơn và cần có chế tài kèm theo ở các trường đại học, cao đẳng mà SV đang theo học như hạ điểm rèn luyện hoặc thậm chí là buộc dừng thi để mang tính răn đe cho SV nhằm tăng tỷ lệ SV tham gia vào BHYT SV.

*Thứ hai, quy định về sửa đổi mức đóng và mức hưởng đối với BHYT SV.*

Mức hưởng BHYT SV sẽ phụ thuộc vào mức đóng BHYT SV, thể hiện sự bình đẳng giữa đóng góp và thụ hưởng. Cần hoàn thiện các văn bản pháp luật có thể thanh toán một số chi phí trong khám chữa bệnh do sử dụng các dịch vụ có kỹ thuật cao. Bên cạnh đó, cũng cần hoàn thiện các điều luật quy định bảo đảm cho sinh viên được tiếp cận và sử dụng các dịch vụ khám chữa bệnh, y tế tại tuyến cơ sở tương đương với các tuyến cao hơn.

Về danh mục thuốc, Bộ Y tế cần sửa đổi, bổ sung danh mục thuốc phù hợp với khả năng chi trả của quỹ BHYT; loại bỏ khỏi danh mục các loại thuốc có tác dụng hỗ trợ điều trị; bổ sung giới hạn chỉ định và tỷ lệ thanh toán đối với các thuốc có chỉ định rộng rãi (albumin, cerebrolysin...). Đối với thuốc đã có khuyến cáo về hiệu quả điều trị chưa rõ ràng, đề nghị cần xem xét loại bỏ khỏi danh sách thuốc được BHYT chi trả. Đối với nhóm thuốc có chi phí lớn như thuốc ung thư, cần xem xét lại tỷ lệ chi trả hợp lý. Ban hành mã thuốc dùng chung trên phạm vi toàn quốc, giúp thuận tiện trong công tác thống kê tổng hợp giữa các cơ sở KCB

---

<sup>8</sup> H. Lê (2020), “Bảo hiểm xã hội tập trung cải cách hành chính”, Báo người Lao động, ngày truy cập ngày 28/01/2021.

và BHYT. Thực hiện đấu thầu tập trung đối với các thuốc sử dụng nhiều, chi phí lớn (hiện nay, danh mục đấu thầu của Bộ Y tế mới chỉ dừng lại ở 5 loại thuốc)<sup>9</sup>.

*Thứ ba, quy định sửa đổi về thủ tục khi khám chữa bệnh bằng BHYT.*

Cần quy định các thủ tục khi khám chữa bệnh bằng BHYT, với phương châm đơn giản, không rườm rà, không qua các khâu xét duyệt nhiều. Thủ tục nhanh chóng, đi liền với khâu khám chữa bệnh tốt sẽ tạo ra một chính sách BHYT tốt, đưa đất nước ngày càng phát triển đi lên.

*Thứ tư, tăng tỷ lệ bao phủ của BHYT SV trên địa bàn tỉnh Thừa Thiên Huế.*

Trước hết, muốn tăng tỷ lệ bao phủ của BHYT SV đối với đối tượng là SV trên địa bàn tỉnh thì cần phải giảm bớt gánh nặng về mặt kinh tế cho SV, đặc biệt là SV có hoàn cảnh khó khăn. Đồng thời, tổ chức các buổi tuyên truyền những quy định của pháp luật BHYT SV hay những buổi giảng dạy pháp luật cộng đồng về những quyền và lợi ích mà SV được hưởng khi tham gia BHYT SV, từ đó giúp cho SV có thêm những kiến thức về pháp luật BHYT SV, hiểu rõ được những quyền, lợi ích chính đáng mà bản thân SV đó được hưởng khi tham gia BHYT SV. Ngoài ra, cần đẩy mạnh công tác thanh tra, kiểm tra việc thực hiện các quy định của pháp luật về BHYT SV, bảo đảm tính công khai, minh bạch trong đóng và hưởng BHYT SV; nâng cao chất lượng khám, chữa bệnh, đáp ứng sự hài lòng của người bệnh, thực hiện cải cách thủ tục hành chính một cách sâu rộng và triệt để, tạo thuận tiện, giảm thời gian chờ đợi cho SV.

*Thứ năm, tiến hành đăng ký cơ sở KCB cho mỗi SV.*

SV tham gia tại các trường đại học, cao đẳng trên địa bàn tỉnh Thừa Thiên Huế cần được tiến hành đăng ký KCB tại các cơ sở như mong muốn, cần có một trang website để SV có thể truy cập vào một khoảng thời gian nhất định để tiến hành lựa chọn cơ sở KCB, cũng như thay đổi cơ sở KCB. Trên trang Website này, SV có thể được giới thiệu cụ thể về các cơ sở KCB để từ đó đưa sự lựa chọn cơ sở KCB phù hợp và thuận tiện nhất cho bản thân mỗi SV.

*Thứ sáu, mã hóa từng mã thẻ bảo hiểm y tế sinh viên và mã QR sang hình thức trực tuyến.*

Thông qua quản lý trên hệ thống dữ liệu điện tử, phổ biến hình thức quét mã QR vào quá trình khám chữa bệnh tại các cơ sở y tế thay cho hình thức truyền thống thông thường. Dựa trên hồ sơ đăng ký tham gia bảo hiểm y tế sinh viên cũng như mã thẻ được cấp cho mỗi cá nhân, cơ quan bảo hiểm có thể tạo lập một cơ sở dữ liệu điện tử, trong đó có thể mã hóa tất cả những thông tin liên quan đến từng đối tượng như hình ảnh, loại thẻ, mức hưởng, bệnh án và các thông tin cá nhân khác. Điều này giúp cho các cơ quan ban ngành liên quan trong lĩnh vực y tế dễ dàng quản lý, nắm bắt, lưu trữ và tìm kiếm được hồ sơ của người tham gia bảo hiểm y tế mà không xảy ra những sai sót, bất cập đáng tiếc nào.

---

<sup>9</sup> Thanh Loan, 2017, “Sẽ có thay đổi danh mục thuốc được BHYT chi trả”, Khỏe đẹp 24h, truy cập ngày 28/01/2021.

*Thứ bảy, đẩy mạnh công tác tuyên truyền, phổ biến chính sách pháp luật về BHYT sinh viên.*

Thường xuyên tổ chức các hội thảo phổ biến, triển khai Luật BHYT. Tổ chức các cuộc đối thoại tại các trường học, đơn vị, giải đáp mọi thắc mắc, băn khoăn của SV về chính sách, pháp luật BHYT SV. Tổ chức các cuộc thi về chủ đề BHYT, đặc biệt là về chủ đề BHYT SV... Tích cực vận động sinh viên tham gia BHYT qua nhiều phương thức khác nhau như mạng xã hội, các công thông tin điện tử, các trang báo trực tuyến. Thực hiện tuyên truyền, lồng ghép tuyên truyền, phổ biến các quy định của pháp luật về BHYT SV và trách nhiệm, quyền lợi khi tham gia BHYT trong SV với các hoạt động của đoàn thanh niên, hội SV toàn trường. Đồng thời, cần có sự phối hợp và hỗ trợ giữa trường học với cơ quan BHXH và giữa các trường với nhau bằng quy chế cụ thể để hoàn thành mục tiêu chung này, nhất là công tác kiểm tra, giám sát để loại bỏ, hạn chế những sai sót. Bên cạnh đó, cũng cần có chính sách khen thưởng kịp thời những đơn vị làm tốt công tác BHYT học đường.

*Thứ tám, nâng cao chất lượng hoạt động y tế trường học bền vững, giải quyết chăm sóc sức khỏe ban đầu kịp thời cho SV ngay tại y tế học đường; đẩy mạnh cải cách thủ tục hành chính trong KCB tại các bệnh viện công để SV có thể BHYT được tạo điều kiện thuận lợi tiếp cận KCB; từ đó mới có thể tăng tỷ lệ SV tham gia BHYT một cách bền vững, tăng tỷ lệ có 100% SV tham gia BHYT. Đồng thời, xây dựng cơ sở dữ liệu với BHYT SV cụ thể và cập nhật đầy đủ, theo dõi, phản hồi kịp thời đến các trường để nhà trường cũng như các đơn vị khác truy cập vào hệ thống sẽ biết được thông tin của người tham gia BHYT để triển khai kịp thời.*

*Thứ chín, đầu tư hoàn thiện, nâng cấp cơ sở vật chất, mua trang thiết bị y tế, các bệnh viện đa khoa, chuyên khoa trực thuộc Sở Y tế từ tuyến tỉnh cho đến tuyến huyện, mở rộng quy mô giường bệnh. Xây dựng cơ sở hạ tầng khu khám chữa bệnh chất lượng cao, khang trang, hiện đại, đáp ứng nhu cầu khám chữa bệnh ngày càng cao và đa dạng của người bệnh. Đồng thời, cải thiện điều kiện sinh hoạt, khám chữa bệnh của người bệnh; triển khai áp dụng kỹ thuật cao trong khám bệnh, chữa bệnh.*

*Thứ mười, nâng cao năng lực quản lý và thực hiện pháp luật BHYT SV đối với các sở, phòng, ban. Ngành Y tế tỉnh cần phải triển khai nhiều giải pháp nâng cao chất lượng khám chữa bệnh, mang lại sự hài lòng cho SV khi đến khám bệnh và điều trị. Tại các cơ sở y tế đều cần tạo điều kiện thuận lợi cho SV khi họ tham gia khám chữa bệnh và giải quyết các thủ tục có liên quan; thành lập đường dây nóng để tiếp nhận phản ánh của người dân về thái độ, chất lượng khám chữa bệnh; mở các hòm thư góp ý; thành lập các tổ chăm sóc khách hàng, như vậy sẽ giúp cho SV có thể đưa những ý kiến của mình, qua đó các cơ quan sẽ lắng nghe được những đóng góp và khắc phục những điểm thiếu sót nhằm giúp cho việc thực hiện pháp luật về BHYT SV được hoàn thiện hơn.*

## **DANH MỤC TÀI LIỆU THAM KHẢO**

1. Luật Bảo hiểm y tế năm 2008, sửa đổi bổ sung năm 2014.



2. Nghị định số 146/2018/NĐ-CP ngày 17/10/2018 của Chính phủ quy định chi tiết và hướng dẫn thi hành một số điều của Luật Bảo hiểm y tế.

3. Nghị định số 176/2013/NĐ-CP ngày 14/11/2013 của Chính phủ quy định xử phạt vi phạm hành chính trong lĩnh vực y tế.

4. Thông tư số 40/2015/TT-BYT ngày 16/11/2015 của Bộ Y tế quy định đăng ký khám bệnh, chữa bệnh BHYT ban đầu và chuyển tuyến khám bệnh, chữa bệnh BHYT.

5. Thông tư số 46/2018/TT-BYT ngày 28/12/2018 của Bộ Y tế quy định hồ sơ bệnh án điện tử.

6. Thanh Loan, 2017, “*Sẽ có thay đổi danh mục thuốc được BHYT chi trả*”, *Khỏe đẹp 24h* (webkhoedep.vn), (<https://webkhoedep.vn/se-co-thay-doi-danh-muc-thuoc-duoc-bhyt-chi-tra-n-5808.html>), thời gian truy cập 28/01/2021.

7. Anh Thư, “*Những kết quả ấn tượng trong thực hiện chính sách Bảo hiểm y tế*”, *Báo Lao động* (laodong.vn), (<https://laodong.vn/xa-hoi/nhung-ket-qua-an-tuong-trong-thuc-hien-chinh-sach-bao-hiem-y-te-816366.ldo>), thời gian truy cập 28/01/2021.

8. Báo cáo thống kê bảo hiểm xã hội Thừa Thiên Huế năm 2018 - 2019, truy cập ngày 28/01/2021.

9. Phạm Thị Dung “*Thừa Thiên Huế: Một trong những địa phương có tỷ lệ người tham gia BHYT cao nhất*”, <https://congluan.vn/thua-thien-hue-mot-trong-nhung-dia-phuong-co-ty-le-nguoi-tham-gia-bhyt-cao-nhat-post84193.html>, truy cập ngày 27/06/2020.