

Số: 446 /PGDDĐT

Phong Điền, ngày 30 tháng 9 năm 2022

V/v tăng cường tham gia bảo hiểm  
y tế, khám chữa bệnh, chăm sóc sức  
khỏe ban đầu cho trẻ em, học sinh  
năm học 2022-2023

Kính gửi: Hiệu trưởng các trường học trực thuộc.

Thực hiện Công văn số 2515/SGDDĐT-GDĐT-CN&CTTT-CTHS về việc tham gia bảo hiểm y tế, khám chữa bệnh, chăm sóc sức khỏe ban đầu cho trẻ em, học sinh năm học 2022-2023; Công văn số 3728 /UBND-BHXH ngày 12/9/2022 của Ủy ban nhân dân huyện Phong Điền về việc tăng cường công tác tham gia bảo hiểm y tế học sinh, sinh viên năm học 2022 -2023 (*Các văn bản kèm theo*);

Phòng Giáo dục và Đào tạo yêu cầu Hiệu trưởng các trường trực thuộc triển khai thực hiện những nội dung sau:

**1.** Tiếp tục tuyên truyền cho phụ huynh và học sinh về trách nhiệm tham gia BHYT theo quy định của luật BHYT; tổ chức thực hiện thu tiền và phát thẻ cho học sinh kịp thời theo đúng quy định. Tiếp tục giữ vững tỷ lệ 100% đối với các trường học có tỷ lệ 100% học sinh tham gia BHYT năm học 2021-2022. Đối với các đơn vị chưa đạt 100% thì xác định rõ nguyên nhân và phối hợp với cơ quan BHXH để có giải pháp thực hiện nhằm đạt 100% học sinh tham gia BHYT. Đồng thời chỉ đạo các bộ phận có liên quan, các giáo viên chủ nhiệm phối hợp với Ban đại diện cha mẹ học sinh lớp phối hợp BHXH huyện hướng dẫn cài ứng dụng VssID cho các em sử dụng thẻ BHYT khi khám chữa bệnh thay thẻ BHYT. (*Tỷ lệ tham gia BHYT năm học 2021-2022 kèm theo*)

**2.** Tổ chức rà soát, đẩy mạnh các giải pháp triển khai tốt công tác chăm sóc sức khỏe ban đầu cho trẻ em, học sinh tại đơn vị; kiện toàn mạng lưới y tế trường học, chỉ đạo việc sử dụng quỹ chăm sóc sức khỏe ban đầu tại các trường đạt hiệu quả cao; đối với các trường học không có nhân viên y tế hoặc có nhưng chưa có chứng chỉ hành nghề cần chủ động phối hợp với Trạm y tế xã, phường, thị trấn hoặc phòng khám đa khoa công lập trên địa bàn tiến hành ký hợp đồng nhằm đảm bảo thực hiện công tác chăm sóc sức khỏe ban đầu cho học sinh; tiếp tục tạo điều kiện để nhân viên y tế tham gia bồi dưỡng chứng chỉ hành nghề đúng trình tự quy định.

**3.** Định kỳ Phòng GD&ĐT kiểm tra việc thực hiện quy định của pháp luật về trách nhiệm tham gia BHYT của các đối tượng do Ngành Giáo dục và Đào tạo quản lý theo quy định của Luật BHYT, lồng ghép vào các đợt kiểm tra toàn diện việc thực hiện nhiệm vụ năm học của các cấp, bậc học.

Giao bộ phận thi đua Ngành đưa chỉ tiêu tham gia BHYT học sinh làm một tiêu chí đánh giá thi đua đối với tập thể và cá nhân từ năm học 2022-2023.

**4.** Báo cáo tình hình tham gia BHYT học sinh và công tác CSSKBD của đơn vị (*mẫu đính kèm*) gửi về Phòng Giáo dục và Đào tạo (qua Bộ phận HĐNG, Email: [khuongln.pdien@hue.edu.vn](mailto:khuongln.pdien@hue.edu.vn)) bằng văn bản **trước ngày 03/02/2023** để tổng hợp báo cáo Sở GDĐT tỉnh và UBND huyện.

Nhận được Công văn này, Phòng Giáo dục và Đào tạo yêu cầu Hiệu trưởng các trường học trực thuộc nghiêm túc triển khai thực hiện./.

***Nơi nhận:***

- Như trên;
- Sở GD&ĐT;
- UBND huyện;
- BHXH huyện;
- UBND các xã, thị trấn;
- Trung tâm Y tế;
- Phòng GD&ĐT: LĐ&CV;
- Website Phòng;
- Lưu: VT.

**TRƯỞNG PHÒNG**

**Nguyễn Phi Hùng**

*Các mẫu báo cáo*

PHÒNG GD&ĐT PHONG ĐIỀN **CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM**

**Đơn vị:**.....

**Độc lập - Tự do - hạnh phúc**

Số...../BC-.....

....., ngày.....tháng.....năm.....

**BÁO CÁO TIẾN ĐỘ THỰC HIỆN CÔNG TÁC BẢO HIỂM Y TẾ HỌC SINH**

**NĂM HỌC 2022-2023**

(Tháng.....năm 20.....)

1. Cán bộ/ nhân viên phụ trách: .....,

Số điện thoại liên hệ:.....

2. Số liệu về Bảo hiểm y tế:

	Tổng số học sinh đang học theo trường	Số lượng học sinh tham gia BHYT tại trường	Số lượng học sinh đang tham gia BHYT theo nhóm đối tượng khác	Số lượng học sinh chưa tham gia BHYT
SL				
Tỷ lệ %				

3. Danh sách học sinh tham gia BHYT theo nhóm đối tượng khác (mẫu số 02/BHYT)

4. Trường hợp tham gia bảo hiểm y tế chưa đạt tỉ lệ 100% ( nêu rõ nguyên nhân).

5. Khó khăn, kiến nghị, đề xuất

**Người báo cáo**

**Xác nhận của lãnh đạo đơn vị**

**PHỤ LỤC**  
**THỐNG KÊ THỰC HIỆN CÔNG TÁC Y TẾ TRƯỜNG HỌC**  
**(Năm học 2022-2023)**

1. Tình hình đội ngũ cán bộ y tế tại cơ sở giáo dục và công tác chăm sóc sức khỏe ban đầu:

Cấp học	Thông tin về đơn vị và cán bộ, nhân viên y tế trường học năm học 2022-2023						
	Mầm non	Tiểu học	THCS	THPT	Trường PT có nhiều cấp học	TTGDNN -GDTX	Tổng
Nội dung							
Tổng số trường học							
Tổng số trường có nhân viên y tế (NVYT) trường học							
Tổng số NVYT trường học có trình độ y sĩ trung cấp trở lên							
Tổng số trường ký hợp đồng với Trạm Y tế xã, phường, thị trấn.							
Tổng số NVYT trường học có chứng chỉ hành nghề							
Tổng số NVYT trường học đang tham gia học chứng chỉ hành nghề							
Tổng số trường được cấp kinh phí CSSKBD năm học 2021- 2022							
Tổng số trường triển khai CSSKBD cho học sinh							

2. Công tác y tế trường học, chăm sóc sức khỏe ban đầu cho học sinh

- Điều kiện được trích kinh phí chăm sóc sức khỏe ban đầu: đủ điều kiện/chưa đủ điều kiện.

- Gửi bản đề nghị trích chuyển kinh phí chăm sóc sức khỏe ban đầu (mẫu số 01/BHYT) cho cơ quan BHXH trước ngày 31/10/2020

(nếu đủ điều kiện): Đã gửi/ chưa gửi (lý do).

- Kinh phí BHXH trích chuyển từ quỹ chăm sóc sức khỏe ban đầu năm học 2021- 2022: ( ..... VN đồng)

- Kinh phí BHXH trích chuyển từ quỹ chăm sóc sức khỏe ban đầu năm học 2022- 2023: ( ..... VN đồng)

- Thực hiện công tác y tế trường học đầu năm học và trong phòng chống dịch Cvid-19:

3. Danh sách nhân viên YTHĐ chưa có chứng chỉ hành nghề của đơn vị trong năm học 2022-2023.

4. Danh sách các đơn vị trường học chưa ký hợp đồng với Trạm Y tế xã, phường, thị trấn trong trường hợp không có nhân viên YTHĐ hoặc có NVYT trường học nhưng chưa có chứng chỉ hành nghề:

5. Khó khăn, kiến nghị, đề xuất

**Người báo cáo**

**Xác nhận của lãnh đạo đơn vị**

**PHÒNG GIÁO DỤC VÀ ĐÀO TẠO**  
Đơn vị.....

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

**PHỤ LỤC**

**Danh sách nhân viên YTHĐ chưa có chứng chỉ hành nghề của đơn vị trong năm học 2022-2023**

Stt	Họ và tên	Ngày sinh	Trình độ chuyên môn	NVYT trường...( Phòng GDĐT )	Số điện thoại	Ghi chú
1						
2						
...						
	TC					

**Xác nhận của đơn vị**