

PHÁT TRIỂN ĐỐI TƯỢNG THAM GIA BẢO HIỂM XÃ HỘI, BẢO HIỂM Y TẾ Ở TỈNH THANH HÓA HIỆN NAY

 ĐỖ PHƯƠNG ANH*

Ngày nhận: 02/05/2018

Ngày phản biện: 30/05/2018

Ngày duyệt đăng: 15/06/2018

Tóm tắt: Bảo hiểm xã hội, bảo hiểm y tế được coi là những trụ cột chính của hệ thống an sinh xã hội của quốc gia. Trong những năm qua, chính sách BHXH của Việt Nam đã được cải cách theo hướng dần mở rộng đối tượng tham gia. Mặc dù còn gặp nhiều khó khăn, tuy nhiên bước đầu đã đạt được những kết quả nhất định ở các tỉnh, thành cụ thể. Trong phạm vi bài viết, tác giả tập trung phân tích làm rõ thực trạng cũng như đề xuất giải pháp nhằm không ngừng phát triển đối tượng tham gia BHXH, BHYT trên địa bàn tỉnh Thanh Hóa.

Từ khóa: Bảo hiểm xã hội; Bảo hiểm y tế.

DEVELOPING SOCIAL INSURANCE AND HEALTH INSURANCE PARTICIPANTS IN THANH HOA PROVINCE

Abstract: Social insurance, medical insurance is considered the mainstay of the nation's social security system. Over the years, the social insurance policy of Vietnam has been reformed in the direction of gradually expanding the participants. For example, there are many difficulties, but initially achieved certain results in specific provinces. Within the scope of the article, the author focuses on clarifying the situation as well as proposing solutions to continuously develop the subjects participating in social insurance and medical insurance in Thanh Hoa province.

Key word: Social insurance; Medical insurance

1. Đặt vấn đề

Ở Việt Nam, Đảng và Nhà nước ta luôn quan tâm xây dựng và tổ chức thực hiện các chính sách an sinh xã hội (ASXH), coi đây vừa là mục tiêu, vừa là động lực để ổn định chính trị và phát triển kinh tế-xã hội bền vững. Điều 34 Hiến pháp năm 2013 ghi nhận: Công dân có quyền được bảo đảm ASXH¹. Để bảo đảm việc thực hiện quyền này, khoản 2 Điều 29 Hiến pháp năm 2013 ghi rõ: Nhà nước tạo bình đẳng về cơ hội để công dân thụ hưởng phúc lợi xã hội, phát triển hệ thống ASXH².

Bảo hiểm xã hội (BHXH), bảo hiểm y tế (BHYT) được coi là những trụ cột chính của hệ thống ASXH quốc gia. Nhằm bảo đảm ASXH cho mọi người dân trong những năm qua, chính sách BHXH của chúng ta được cải cách theo hướng dần mở rộng đối tượng tham gia và đã đạt được những kết quả nhất định. Tuy nhiên, so với nhu cầu và đòi hỏi tất yếu của sự

phát triển xã hội thì những kết quả đạt được ở lĩnh vực này vẫn còn khiêm tốn. Luật BHXH 2014 (sửa đổi) đã đánh dấu một bước tiến quan trọng với nhiều bổ sung, điều chỉnh về chính sách, nhưng việc mở rộng đối tượng tham gia BHXH hiện vẫn gặp nhiều khó khăn, thách thức. Phát triển, mở rộng đối tượng tham gia BHXH, BHYT là một trong những nhiệm vụ quan trọng nhằm thực hiện thành công chính sách ASXH.

Từ 1/1/2018 thì đối tượng tham gia BHXH bắt buộc mở rộng thêm. Điều 2 Luật BHXH, 2014 quy định về đối tượng áp dụng: NLD là công dân Việt Nam thuộc đối tượng tham gia BHXH bắt buộc, bao gồm: a) Người làm việc theo hợp đồng lao động có thời hạn từ đủ 01 tháng đến dưới 03 tháng; b) NLD là công dân nước ngoài vào làm việc tại Việt Nam có giấy phép lao động hoặc chứng chỉ hành nghề hoặc giấy phép hành nghề do cơ quan có thẩm quyền của Việt Nam cấp được tham gia BHXH bắt buộc theo quy định của Chính phủ³.

* Trường Chính trị tỉnh Thanh Hóa

¹ Quốc hội nước cộng hòa xã hội chủ nghĩa Việt Nam (2013), *Hiến pháp 2013*. Nxb Chính trị quốc gia. Hà Nội.

² Quốc hội nước cộng hòa xã hội chủ nghĩa Việt Nam (2013), *Hiến pháp 2013*. Nxb Chính trị quốc gia. Hà Nội.

Đề ra mục tiêu đã khó, nhưng tổ chức thực hiện còn khó hơn. Do đó, để thực hiện được mục tiêu mở rộng đối tượng tham gia BHXH, BHYT đòi hỏi cả hệ thống chính trị - xã hội, đặc biệt là các cơ quan chức năng, cùng vào cuộc với nỗ lực, quyết tâm cao⁴. Trong phạm vi bài viết, tác giả tập trung phân tích làm rõ thực trạng cũng như đề xuất giải pháp nhằm không ngừng phát triển về số lượng các đối tượng tham gia BHXH,

Bảng 1: Đối tượng tham gia BHXH, BHYT của tỉnh Thanh Hóa giai đoạn 2012 - 2017

Đơn vị	Năm 2012	Năm 2013	Năm 2014	Năm 2015	Năm 2016	Năm 2017
Dân số	3,457,942	3,487,684	3,496,081	3,523,258	3,528,253	3,609,835
Lực lượng lao động	1,901,868	1,918,226	1,922,845	1,937,792	1,940,539	1,985,409
Số người tham gia BHXH	212,085	220,683	247,023	269,857	292,992	317,416
Số người tham gia BHXH bắt buộc	207,545	214,916	240,115	261,856	283,617	306,515
Số người tham gia BHXH tự nguyện	4,540	5,767	6,908	8,001	9,375	10,901
Số người tham gia BHYT	2,206,953	2,391,024	2,443,646	2,661,937	2,972,975	3,121,248

(Nguồn: BHXH tỉnh Thanh Hóa, 2017)

BHYT trên địa bàn tỉnh Thanh Hóa. Đối với đối tượng tham gia BHXH, tác giả chỉ đề cập đến loại hình BHXH bắt buộc và chủ yếu tập trung vào đối tượng được quy định tại điểm a, khoản 1 điều 2, Luật Bảo hiểm xã hội, gồm: Người làm việc theo hợp đồng lao động không xác định thời hạn, hợp đồng lao động xác định thời hạn, hợp đồng lao động theo mùa vụ hoặc theo một công việc nhất định có thời hạn từ đủ 03 tháng đến dưới 12 tháng, kể cả hợp đồng lao động được ký kết giữa người sử dụng lao động với người đại diện theo pháp luật của người dưới 15 tuổi theo quy định của pháp luật về lao động. Từ đó góp phần thực hiện thắng lợi chính sách ASXH của Đảng và Nhà nước.

2. Thực trạng mở rộng đối tượng tham gia BHXH, BHYT ở tỉnh Thanh Hóa trong giai đoạn 2012 - 2017

Thanh Hóa là tỉnh có dân số đông, gần 3,7 triệu người và đứng thứ 3 trong cả nước. Lực lượng lao động trong độ tuổi chiếm tỷ lệ cao. Vì vậy, mở rộng và phát triển đối tượng tham gia BHXH, BHYT, tăng nhanh số người tham gia và được thụ hưởng chính sách, chế độ BHXH, BHYT được cấp ủy đảng và chính quyền tỉnh xem là một trong những nhiệm vụ quan trọng góp phần đảm bảo ASXH. Kết quả phát triển đối tượng tham gia BHXH, BHYT được biểu thị qua bảng 1.

Với sự nỗ lực của cấp ủy, chính quyền và cơ quan BHXH, trên địa bàn tỉnh Thanh Hóa tỷ lệ người tham gia BHXH tăng đều qua từng năm. Nếu như năm 2012, số người tham gia BHXH là 212.085 người chiếm tỷ lệ 11% trên tổng số lực lượng lao động thì đến năm

2017 tăng lên 317.416 người chiếm tỷ lệ 16%. Đặc biệt trong lĩnh vực BHYT, cho đến thời điểm hiện tại đã có 86,47% người dân tham gia BHYT, vượt 4,17% so với chỉ tiêu giao. Có thể nói, đây là kết quả đáng khích lệ góp phần đảm bảo ASXH cho người dân.

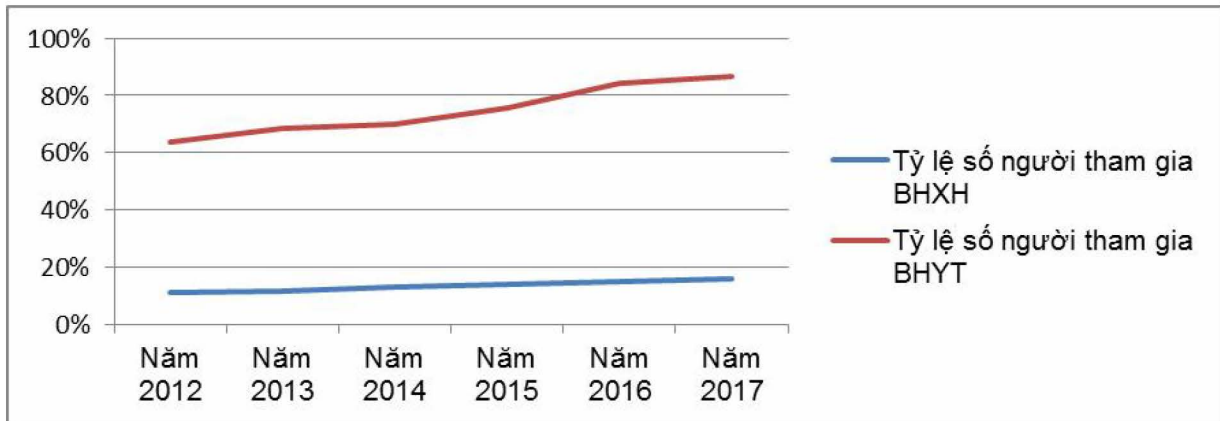
Để có được các kết quả nêu trên, cấp ủy, chính quyền và cơ quan BHXH của tỉnh Thanh Hóa đã thực hiện nhiều biện pháp đồng bộ nhằm đạt được mục tiêu mà Đảng và Nhà nước đề ra, đó là:

Thứ nhất, kịp thời ban hành các văn bản làm cơ sở thực hiện các biện pháp phát triển đối tượng tham gia BHXH, BHYT. Trên cơ sở Nghị quyết số 21/TW ngày 22/11/2012 của Bộ Chính trị về tăng cường vai trò lãnh đạo của Đảng đối với công tác BHXH, BHYT giai đoạn 2012 - 2020; Chiến lược phát triển ngành BHXH Việt Nam đến năm 2020 (Phê duyệt kèm theo Quyết định số 1215/QĐ-TTg của Thủ tướng Chính phủ) cấp ủy, chính quyền tỉnh Thanh Hóa đã ban hành: Kế hoạch số 51-KH/TU ngày 25/3/2013 của Ban Thường vụ Tỉnh ủy về việc tổ chức học tập, quán triệt và triển khai thực hiện Nghị quyết số 21- NQ/TW; Chương trình hành động số 55/CTr-UBND ngày 13/5/2013 của UBND tỉnh về thực hiện Nghị quyết số 21-NQ/TW; Quyết định số 3447/QĐ-UBND ngày 03/10/2013 Chủ tịch UBND tỉnh phê duyệt giao chỉ tiêu phát triển đối tượng tham gia BHXH, BHYT,

³ Quốc hội nước cộng hòa xã hội chủ nghĩa Việt Nam (2014), Luật Bảo hiểm xã hội. Nxb Chính trị quốc gia. Hà Nội.

⁴ Nguyễn Giang (2014), Mở rộng đối tượng tham gia BHXH, bước quan trọng cụ thể hóa quyền Hiến định được bảo đảm về an sinh xã hội của công dân. <http://daibieunhandan.vn/>

Biểu đồ 1. Tỷ lệ người tham gia BHXH, BHYT giai đoạn 2012-2017 ở tỉnh Thanh Hóa



(Nguồn: BHXH tỉnh Thanh Hóa, 2017)

BHTN (BHTN) cho UBND các huyện, thị xã, thành phố phần đầu thực hiện đến năm 2020; Quyết định số 3477/QĐ-UBND ngày 12/9/2016 phê duyệt điều chỉnh giao chỉ tiêu phát triển đối tượng tham gia BHXH, BHYT, BHTN giai đoạn 2016-2020 cho các huyện, thị xã, thành phố theo Quyết định số 1167/QĐ-TTg ngày 28/6/2016 của Thủ tướng Chính phủ; Chỉ thị số 06/CT-UBND ngày 28/4/2017 về tăng cường các giải pháp xử lý và hạn chế tình trạng trốn đóng, nợ đọng BHXH, BHYT trong các doanh nghiệp trên địa bàn tỉnh... phần đầu đến năm 2020 có ít nhất 50% lực lượng lao động tham gia BHXH và ít nhất 35% lực lượng lao động tham gia BHTN; tiếp tục duy trì các nhóm đối tượng đã tham gia BHYT đạt 100%.

Thứ hai, tích cực thực hiện công tác tuyên truyền, phổ biến các chính sách về BHXH. Công tác tuyên truyền, phổ biến chính sách, pháp luật về BHXH, BHYT được các sở, ban, ngành cấp tỉnh, UBND các huyện, thị xã, thành phố thường xuyên quan tâm, hướng dẫn và tổ chức triển khai thực hiện dưới nhiều hình thức, như: Phối hợp với các cơ quan thông tin truyền thông phát sóng, viết bài, đưa tin về tình hình thực hiện pháp luật BHYT, BHXH; phối hợp với các đơn vị có liên quan tổ chức các hội nghị tuyên truyền, tư vấn đối thoại trực tiếp với nhân dân, NLD và chủ sử dụng lao động; tổ chức các đợt tuyên truyền lưu động, trực quan về chính sách BHXH, BHYT. Ngoài ra, phối hợp với các ngành tổ chức tuyên truyền bằng hình thức sân khấu hóa thông qua các hội thi, như: Hội thi: “Tìm hiểu Luật BHYT trong cán bộ, đoàn viên, thanh niên, học sinh, sinh viên khối trường học”, Hội thi

“Tìm hiểu pháp luật BHXH, BHYT trong công nhân, viên chức, lao động tỉnh Thanh Hóa”,...

Thứ ba, phối hợp chặt chẽ giữa các cấp, các ngành và tổ chức chính trị - xã hội trong mở rộng và phát triển đối tượng tham gia BHXH, BHYT. Trong những năm qua, Cơ quan BHXH các cấp đã chủ động, phối hợp với chính quyền các cấp xã, phường, thị trấn tổ chức, triển khai hoàn thiện kê khai lập danh sách hộ gia đình tham gia BHYT; báo cáo cấp ủy, chính quyền địa phương chỉ đạo quyết liệt trong việc triển khai các biện pháp phát triển số người thuộc hộ gia đình cận nghèo, học sinh, sinh viên tham gia BHYT; triển khai họp Đại lý thu để phát triển BHYT hộ gia đình và BHXH tự nguyện.

Thứ tư, không ngừng nâng cao chất lượng dịch vụ và công tác thực hiện các chế độ, chính sách BHXH, BHYT. Công tác cải cách hành chính, ứng dụng công nghệ thông tin trong quản lý, nâng cao chất lượng phục vụ luôn được BHXH tỉnh xác định là một trong những nhiệm vụ then chốt và luôn được chú trọng. Thực hiện nghiêm quy định của BHXH Việt Nam trong việc cắt giảm thủ tục hành chính, hiện nay thủ tục hành chính thuộc thẩm quyền giải quyết 28 thủ tục (năm 2016 là 32 thủ tục); niêm yết công khai các thủ tục hành chính tại bộ phận “Một cửa”; cập nhật kết quả đóng BHXH, BHYT trên trang Website của BHXH tỉnh để đơn vị, cá nhân tra cứu; thực hiện áp dụng Hệ thống quản lý chất lượng tiêu chuẩn TCVN ISO 9001:2008; thường xuyên rà soát, đề xuất sửa đổi, bổ sung thủ tục hành chính theo hướng tiết kiệm thời gian và chi phí tạo thuận lợi cho cá nhân, tổ chức đến giao dịch.

Toàn ngành tăng cường ứng dụng phần mềm công nghệ thông tin trong quản lý; thực hiện linh

hoạt các hình thức tiếp nhận hồ sơ và trả kết quả thủ tục hành chính về BHXH, BHYT, triển khai hệ thống thông tin giám định BHYT, tối ưu trong quản lý khám chữa bệnh và thanh toán chi phí khám chữa bệnh BHYT; triển khai chi trả lương hưu và trợ cấp BHXH hằng tháng thông qua Hợp đồng cung ứng dịch vụ công với hệ thống bưu điện, đã nhận được sự ủng hộ của người hưởng, cũng như các cơ quan chính quyền địa phương.

Thứ năm, quan tâm củng cố, kiện toàn tổ chức, bộ máy và nâng cao chất lượng đội ngũ cán bộ ngành BHXH. Trong những năm qua, ngành BHXH thường xuyên quan tâm đến công tác đào tạo, bồi dưỡng về chuyên môn nghiệp vụ, đạo đức nghề nghiệp, nâng cao năng lực, trình độ, ý thức trách nhiệm, tinh thần phục vụ của cán bộ, công chức, viên. Nhờ đó, năng lực đội ngũ cán bộ, viên chức trong lĩnh vực BHXH, BHYT không ngừng được nâng cao, đặc biệt là đạo đức công vụ, thực hiện chuyển đổi tác phong làm việc từ hành chính thụ động sang phục vụ tận tâm đáp ứng tốt hơn yêu cầu nhiệm vụ mới.

Bên cạnh những kết quả đạt được, công tác phát triển đối tượng tham gia BHXH ở tỉnh Thanh Hóa còn có một số hạn chế, khó khăn, cụ thể:

Một là, còn không ít cấp ủy đảng, chính quyền cơ sở chưa thật sự quan tâm, chỉ đạo xây dựng các giải pháp cụ thể để phát triển đối tượng tham gia BHXH, BHYT; Cơ quan quản lý nhà nước về BHXH, BHYT chưa chủ động tham mưu cho chính quyền ban hành các văn bản chỉ đạo thuộc lĩnh vực quản lý; Hoạt động của các đại lý thu chưa hiệu quả.

Hai là, Ở tỉnh Thanh Hóa hiện nay, đa phần các doanh nghiệp có quy mô nhỏ, hoặc siêu nhỏ nên sử dụng ít lao động. Trong khi đó không ít doanh nghiệp lâm vào tình trạng phải giải thể, phá sản hoặc thu hẹp quy mô sản xuất, kinh doanh, dẫn đến cắt giảm lao động. Đó là chưa kể đến đến ý thức chấp hành và tuân thủ pháp luật về BHXH, BHYT một bộ phận cán bộ, chủ sử dụng lao động chưa nghiêm túc thậm chí có hành vi vi phạm trong thực hiện kê khai NLĐ, trốn đóng, nợ đọng tiền BHXH...

Ba là, mặc dù công tác thông tin, tuyên truyền đã được quan tâm đặc biệt và tăng cường, nhưng người tham gia BHXH tự nguyện nhất là các đối tượng NLĐ tự do ở khu vực phi chính thức, có thu nhập thấp, việc làm không ổn định chưa nhận thức hết ý nghĩa, tầm quan trọng của BHXH và chính sách pháp luật về BHXH; chưa dám đấu tranh để

bảo vệ quyền lợi của mình. Đa phần NLĐ khi bị ngừng việc sẽ không muốn kéo dài quá trình tham gia BHXH nữa, mà chỉ muốn được hưởng BHXH một lần.

Bốn là, bộ phận thực hiện chức năng thanh tra chuyên ngành về đóng BHXH, BHTN, BHYT mới đi vào hoạt động nên còn lúng túng, hiệu quả hoạt động chưa đạt như kỳ vọng. Lực lượng chuyên trách làm công tác thanh tra, kiểm tra còn mỏng, không đủ để tổ chức kiểm tra thường xuyên ở các doanh nghiệp; chưa nắm bắt đầy đủ số NLĐ thuộc diện tham gia BHXH bắt buộc để làm cơ sở cho việc đôn đốc đăng ký tham gia BHXH. Bên cạnh đó, chế tài xử lý vi phạm chưa đủ mạnh và chưa thực sự khả thi.

Năm là, sự phối hợp giữa các cơ quan quản lý nhà nước trong việc thực hiện chế độ, chính sách BHXH, BHYT, phối hợp thanh tra, kiểm tra việc thực hiện pháp luật BHXH, BHYT còn chưa chặt chẽ, thiếu đồng bộ, chưa đạt hiệu quả như mong muốn. Chưa quyết liệt trong việc chỉ đạo cán bộ thu thường xuyên bám sát, đôn đốc đơn vị đăng ký tham gia cho NLĐ, nộp tiền đóng BHXH, BHYT, BHTN đúng quy định. Hiệu quả hoạt động đầu tư của Quỹ BHXH còn thấp và tiềm ẩn nhiều nguy cơ mất cân đối khả năng chi trả, thực hiện các chế độ BHXH trong tương lai gần; điều này tác động không nhỏ đến mục tiêu phát triển đối tượng tham gia BHXH, BHYT ở Thanh Hóa.

3. Các giải pháp phát triển đối tượng tham gia BHXH, BHYT ở tỉnh Thanh Hóa trong thời gian tới

Để Thanh Hóa đạt được mục tiêu: Phấn đấu đến năm 2020 có trên 50% lực lượng lao động tham gia BHXH và trên 35% lực lượng lao động tham gia BHTN; Tiếp tục duy trì các nhóm đối tượng đã tham gia BHYT đạt 100%; phát triển đối tượng để đến năm 2020 có trên 91,1% dân số tham gia BHYT. Đòi hỏi cần phải thực thực hiện tốt các nhóm giải pháp sau:

Thứ nhất, Nhóm giải pháp liên quan đến chủ thể trong hệ thống chính trị tỉnh Thanh Hóa

Một là, các cấp ủy Đảng, chính quyền cần tăng cường hơn nữa việc tiếp tục chỉ đạo thực hiện Nghị quyết số 21 của Bộ Chính trị về tăng cường sự lãnh đạo của Đảng đối với công tác BHXH, BHYT giai đoạn 2012-2020. Đồng thời, BHXH các địa phương phải chủ động, kịp thời tham mưu, đề xuất với (HĐND) các cấp, đưa chỉ số phát triển đối tượng

tham gia BHXH tự nguyện, BHYT hộ gia đình vào chỉ tiêu phát triển kinh tế - xã hội năm 2018 của địa phương. Và kiến nghị để cấp ủy Đảng các cấp coi nội dung này là tiêu chí để đánh giá mức độ hoàn thành việc thực hiện Nghị quyết số 21 của Bộ Chính trị tại địa phương.

Hai là, đối với các tổ chức chính trị - xã hội, cần tiếp tục phát huy vai trò, uy tín, kinh nghiệm của tổ chức Hội các cấp cũng như vai trò của các Đại lý thu BHXH trong công tác tuyên truyền, phổ biến, tư vấn chính sách, pháp luật về BHXH, BHYT đối với từng gia đình Hội viên, đoàn viên các cơ quan đoàn thể. Trong đó cần phát huy vai trò của tổ chức Liên đoàn lao động công đoàn trong thực hiện chính sách trong phổ biến, tuyên truyền đến NLD về ý nghĩa, mục đích, nội dung các chế độ, chính sách BHXH, quyền lợi và trách nhiệm của NLD, chủ sử dụng lao động và BHXH Việt Nam trong việc thực hiện chế độ chính sách BHXH; tăng cường hoạt động giám sát hoặc phối hợp với các cơ quan quản lý nhà nước để thanh tra, kiểm tra các doanh nghiệp, nhất là những doanh nghiệp ngoài quốc doanh trong việc thực hiện đầy đủ các nghĩa vụ đóng BHXH cho NLD; đảm bảo việc quản lý chặt chẽ và cung cấp đầy đủ hồ sơ, tư liệu cần thiết làm cơ sở cho việc thực hiện chế độ BHXH. Giám sát BHXH các cấp trong việc chi trả các chế độ BHXH, bảo đảm đầy đủ, kịp thời và thuận tiện. Cần chủ động hơn trong việc xây dựng chương trình phối hợp giữa công đoàn với BHXH các cấp để thực hiện tốt nội dung giám sát của công đoàn với hoạt động BHXH; phối hợp với các cơ quan quản lý nhà nước và BHXH các cấp trong việc giải quyết những khiếu nại, vướng mắc của NLD về chế độ chính sách BHXH.

Ba là, các cấp các ngành liên qua ở Thanh Hóa cần chủ động hơn nữa trong việc trang bị kiến thức, bồi dưỡng kỹ năng, phương pháp tuyên truyền, vận động, tư vấn về chính sách, pháp luật BHXH, BHYT cho đội ngũ cán bộ tuyên truyền, các cộng tác viên, cán bộ chủ chốt tại cơ sở của các đoàn thể, các Đại lý thu BHXH tại các địa phương, đơn vị.

Bốn là, Thanh tra lao động của Sở Lao động-Thương binh-Xã hội cần thường xuyên tổ chức các đợt thanh tra đột xuất tại các doanh nghiệp thực hiện chính sách BHXH bắt buộc còn yếu kém để phát hiện ra sai phạm và kịp thời xử lý về các vấn đề như kiểm tra bảng lương, tình hình sử dụng lao động và biến động tiền lương của NLD trong các đơn vị có

SDLD để đối chiếu với danh sách nộp cho BHXH bắt buộc do đơn vị lập chuyển cho cơ quan BHXH bắt buộc để nắm bắt được tình hình thực tế, nếu có vi phạm thì lập biên bản xử lý kịp thời nhằm đảm bảo quyền lợi cho NLD.

Thứ hai, Nhóm giải pháp liên quan đến cơ quan BHXH tỉnh Thanh Hóa

Một là, ngành BHXH tỉnh Thanh Hóa cần đưa ra nhiều gói BHXH nhằm tăng tính linh hoạt, thuận lợi cho NLD lựa chọn theo mức thu nhập dùng làm căn cứ đóng bảo hiểm. Hiện nay, NLD có thể chọn đóng theo từng tháng, đóng một lần cho cả năm hay đóng gộp cho quãng thời gian còn thiếu... với nhiều mức khác nhau.

Hai là, cần tích cực chủ động, kịp thời tham mưu, đề xuất với HĐND các cấp, đưa chỉ số phát triển đối tượng tham gia BHXH tự nguyện, BHYT hộ gia đình vào chỉ tiêu phát triển kinh tế - xã hội hàng năm của địa phương; kiến nghị để cấp ủy Đảng các cấp coi nội dung này là tiêu chí để đánh giá mức độ hoàn thành việc thực hiện Nghị quyết số 21 của Bộ Chính trị tại địa phương; phối hợp tốt với Sở Kế hoạch và Đầu tư, Sở Lao động - Thương binh và Xã hội, Cục Thuế Thanh Hóa để nắm bắt kịp thời, chính xác đơn vị đăng ký kinh doanh và lao động phát sinh mới hàng tháng để xây dựng kế hoạch thu một cách hợp lý, hướng dẫn các đơn vị đăng ký tham gia BHXH theo đúng quy định của pháp luật. Bên cạnh, cơ quan BHXH trên địa bàn tỉnh đó phải chủ động hơn nữa trong việc phối hợp với các ban, ngành, đoàn thể, nhất là Hội Nông dân đẩy mạnh công tác tuyên truyền, vận động phát triển đối tượng tham gia BHXH tự nguyện, BHYT hộ gia đình, ngay tại cơ sở và ở từng địa bàn, từng cụm dân cư; Đẩy mạnh ứng dụng công nghệ thông tin và áp dụng hiệu quả hệ thống quản lý chất lượng theo tiêu chuẩn TCVN ISO 9001: 2008 trong các hoạt động nghiệp vụ và quản lý của ngành. Tăng cường giao dịch điện tử trong lĩnh vực BHXH, BHYT, BHTN và tin học hóa BHYT.

Ba là, tiếp tục hoàn thiện bộ máy nâng cao chất lượng, tính chuyên nghiệp tinh thần thái độ phục vụ của đội ngũ cán bộ ngành BHXH. Tích cực cải cách thủ tục hành chính trong công tác đăng ký tham gia, giải quyết các chế độ chính sách BHXH, BHYT, cấp sổ BHXH, thẻ BHYT; tổ chức tiếp nhận hồ sơ và trả kết quả thông qua dịch vụ bưu chính nhằm tạo điều kiện thuận lợi nhất cho doanh nghiệp, người tham gia và thụ hưởng chế độ BHXH, BHYT.

Thứ ba, Nhóm giải pháp liên quan đến tổ chức/NSDLĐ

Để nâng cao trách nhiệm của tổ chức, NSDLĐ trong việc thực hiện pháp luật về BHXH, BHYT cho NLĐ cần thực hiện các giải pháp:

Một là, đẩy mạnh công tác tuyên truyền để NSDLĐ thấy được quyền lợi và trách nhiệm pháp lý, cũng như để NLĐ hiểu rõ hơn quyền lợi khi tham gia BHXH cũng là một trong những giải pháp trọng tâm được BHXH Việt Nam tập trung trong thời gian tới. Cùng với việc tuyên truyền, BHXH Việt Nam đã có nhiều nỗ lực trong việc đơn giản hóa và hiện đại hóa quy trình thủ tục BHXH, nhằm tạo thuận lợi cho doanh nghiệp và người dân khi giao dịch với cơ quan BHXH.

Hai là, cần tăng cường hơn nữa việc kiểm tra thanh tra, tổ chức đôn đốc, giám sát tình hình tham gia và thực hiện chế độ BHXH bắt buộc của NSDLĐ trên địa bàn tỉnh. Đối với các đơn vị nợ đọng lớn, kéo dài cần kiên quyết xử lý các hành vi vi phạm hành chính trong lĩnh vực BHXH bắt buộc.

Ba là, cần thực hiện các chế tài xử phạt và áp dụng Luật BHXH bắt buộc một cách nghiêm túc vào việc thu BHXH bắt buộc và quản lý các đối tượng tham gia BHXH bắt buộc để NLĐ và chủ SDLĐ có thể thấy rõ hơn, từ đó thực hiện và tham gia tốt và tránh được tình trạng trốn đóng BHXH bắt buộc.

Thứ tư, Nhóm giải pháp liên quan đến bản thân các nhóm đối tượng tham gia BHYT, BHXH

Một là, ngành BHXH tỉnh Thanh Hóa cần tập trung khai thác, mở rộng đối tượng tham gia BHXH, BHYT theo quy định của Luật BHXH, Luật BHYT; đẩy mạnh triển khai BHYT hộ gia đình, BHYT hộ gia đình cận nghèo, phát triển đối tượng tham gia, tăng tỷ lệ bao phủ BHYT, tiến tới BHYT toàn dân; giải quyết kịp thời và đầy đủ quyền lợi về chế độ chính sách cho người tham gia BHXH, BHYT.

Hai là, tiếp tục tuyên truyền, nâng cao kiến thức hiểu biết về quyền và nghĩa vụ tham gia BHXH cho NLĐ. Bản thân người dân phải tự cần nâng cao nhận thức về những lợi ích của BHXH, BHYT; quyền và nghĩa vụ của người tham gia BHYT, BHXH để từ đó tự nguyện tham gia. Đối với NLĐ cần có kỹ năng sẵn sàng ứng phó trong trường hợp chủ sử dụng lao động trốn đóng bảo hiểm.

Ba là, BHXH phối hợp với Thanh tra Sở Lao động-Thương binh và Xã hội; Thanh tra Sở Y tế kịp thời xem xét, xử lý các hành vi vi phạm pháp luật về BHXH,

BHYT để củng cố, bồi đắp niềm tin của các nhóm xã hội trong việc tích cực tham gia BHXH, BHYT. □

Tài liệu tham khảo

1. Bảo hiểm xã hội Thanh Hóa (2017), *Báo cáo 5 năm về tình hình và kế quả thực hiện Nghị quyết 21-NQ/TW về tăng cường sự lãnh đạo của Đảng đối với công tác bảo hiểm xã hội, bảo hiểm y tế giai đoạn 2012-2020*. Thanh Hóa.
2. Nguyễn Giang (2014), *Mở rộng đối tượng tham gia bảo hiểm xã hội, bước quan trọng cụ thể hóa quyền Hiến định được bảo đảm về an sinh xã hội của công dân*. <http://daibieunhandan.vn/>
3. Quốc hội nước Cộng hòa xã hội chủ nghĩa Việt Nam (2013), *Hiến pháp 2013*. Nxb Chính trị quốc gia. Hà Nội.
4. Quốc hội nước Cộng hòa xã hội chủ nghĩa Việt Nam (2014), *Luật Bảo hiểm xã hội*. Nxb Chính trị quốc gia. Hà Nội.
5. Quốc hội nước Cộng hòa xã hội chủ nghĩa Việt Nam (2014), *Luật Bảo hiểm y tế*. Nxb Chính trị Quốc gia. Hà Nội.

KĨ NĂNG THUYẾT TRÌNH...

(Tiếp theo trang 43)

người nghe tiếp tục suy nghĩ, tự tìm câu trả lời. Khi chúng ta đã dùng tới cụm từ “Cuối cùng, tóm lại, tựu chung lại...” có nghĩa chỉ còn một vài phút nữa là kết thúc bài thuyết trình. Nếu sau đó chúng ta lại nói một điểm nữa thì người nghe sẽ rất ức chế. Sau khi tóm tắt những ý then chốt của bài thuyết trình nên đưa ra lời kêu gọi, lời chúc mừng, lời cảm ơn khán thính giả đã chú ý lắng nghe.

Tựu chung lại, để nâng cao hiệu quả hoạt động công đoàn, Công đoàn các cấp, đặc biệt là Liên đoàn lao động các tỉnh, thành, Công đoàn ngành trung ương và cấp Công đoàn tương đương cần có kế hoạch tổ chức các buổi thuyết trình, các buổi tập huấn về kỹ năng giao tiếp, kỹ năng thuyết trình cho cán bộ công đoàn các cấp góp phần nâng cao khả năng thuyết trình trong giao tiếp của các bộ công đoàn đáp ứng yêu cầu nhiệm vụ mới. □

Tài liệu tham khảo

1. Lênin: Toàn tập, Tập 36, Nxb. Tiên bộ, Matxcova, 1977.
2. Hồ Chí Minh: Toàn tập - Tập 5 - Nxb, Chính trị quốc gia, Hà Nội, 2000.
3. Học viện Hành chính - Giáo trình kỹ năng giao tiếp trong quản lý hành chính nhà nước - Nxb. Khoa học và kỹ thuật, Hà Nội, 2008.
4. Thái Trí Dũng - Kỹ năng giáo tiếp và thương lượng trong kinh doanh - Nxb. Thống kê, 1998.
5. Andre-maurois - Một nghệ thuật sống (người dịch: Hoàng Thu Đông) - Nxb. Thanh Hóa, 2000.
6. Phan Thanh Lâm - Giáo trình tâm lý giao tiếp trong kinh doanh - Ban xuất bản Đại học Hoa Sen, 2008.