

BỘ Y TẾ

CỘNG HOÀ XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM

Độc lập - Tự do - Hạnh phúc

H.Đ.N.Đ. TỈNH PHÚ THỌ

Hà Nội, ngày 29 tháng 3 năm 2022

CÔNG VĂN ĐẾN

SỐ:.....

Ngày 31 tháng 3 năm 2022

Số: 1553/BYT-VPB1

V/v trả lời kiến nghị của
cử tri sau kỳ họp thứ 2 và kỳ họp
bất thường, Quốc hội Khóa XV

Kính gửi: Đoàn Đại biểu Quốc hội tỉnh/thành phố... *Phú Thọ*

Bộ Y tế nhận được Công văn số 580/VPCP-QHĐP ngày 22/01/2022 của Văn phòng Chính phủ về trả lời kiến nghị của cử tri sau kỳ họp thứ 2 và tại kỳ họp bất thường lần thứ Nhất, Quốc hội Khóa XV, trong đó có kiến nghị của cử tri tỉnh/thành phố.

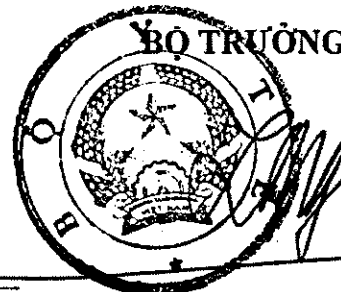
Sau khi nghiên cứu các nội dung kiến nghị và rà soát các văn bản liên quan, Bộ Y tế xin trả lời kiến nghị của cử tri về những vấn đề liên quan đến lĩnh vực quản lý của ngành Y tế (nội dung trả lời cử tri gửi kèm).

Bộ Y tế trân trọng đề nghị Đoàn Đại biểu Quốc hội tỉnh/thành phố xem xét và trả lời, thông tin tới cử tri.

Trân trọng cảm ơn./.

Nơi nhận:

- Như trên;
- Văn phòng Chính phủ;
- Văn phòng Quốc hội;
- Ban Dân nguyện, UBTVQH;
- Các đ/c Thứ trưởng BYT;
- Bộ: CA, NG, KHCN, TC, BHXHVN;
- BYT: BH, KH-TC, TB-CT, PC, TT-KT, DP, KCB, MT, K2ĐT, TTtrB, VPB.
- Lưu: VT, VPB1.



Nguyễn Thanh Long

DANH SÁCH
ĐOÀN ĐẠI BIỂU QUỐC HỘI TỈNH/THÀNH PHỐ NHẬN CÔNG VĂN

1. Bình Phước
2. Đà Nẵng
3. Hòa Bình
4. Trà Vinh
5. Đồng Tháp
6. Tây Ninh
7. Hải Phòng
8. TP. Hồ Chí Minh
9. Hà Tĩnh
10. Tiền Giang
11. Bình Định
12. Hải Dương
13. Lai Châu
14. Phú Yên
15. Phú Thọ
16. Lạng Sơn
17. Quảng Nam
18. Quảng Ngãi
19. Gia Lai
20. Đắk Lắk



**TRẢ LỜI KIẾN NGHỊ CỦA CỬ TRI SAU KỲ HỌP THỨ 2
VÀ KỲ HỌP BẤT THƯỜNG LẦN THỨ NHẤT, QUỐC HỘI KHÓA XV,
THUỘC LĨNH VỰC Y TẾ**

(Kèm theo công văn số 1553/BYT-VPB1 ngày 29/3/2022)

Câu 1. Đề nghị có chính sách hỗ trợ kinh phí đóng BHYT cho một số đối tượng có hoàn cảnh khó khăn chưa có điều kiện tham gia BHYT cho bản thân và gia đình như: Người đồng bào dân tộc thiểu số sinh sống ngoài vùng kinh tế xã hội khó khăn, đặc biệt khó khăn; người dân di cư tự do từ Campuchia về tỉnh Bình Phước hiện không còn thụ hưởng chính sách BHYT; người dân tại các xã biên giới... (Bình Phước).

Bộ Y tế trả lời như sau:

- Hiện nay, Luật Bảo hiểm y tế đã quy định rõ về các đối tượng được hỗ trợ khi tham gia bảo hiểm y tế. Nhóm đối tượng người đồng bào dân tộc thiểu số sinh sống ngoài vùng kinh tế xã hội khó khăn, đặc biệt khó khăn; người dân di cư tự do từ Campuchia về; người dân tại các xã biên giới ...nếu tham gia bảo hiểm y tế sẽ được nhà nước đóng hoặc hỗ trợ mức đóng bảo hiểm theo đối tượng được quy định tại Khoản 3, Khoản 4, Điều 12, Luật số 46/2014/QH13 của Quốc hội về sửa đổi, bổ sung một số điều của Luật Bảo hiểm y tế.

- Thời gian tới, khi xây dựng, sửa đổi, cập nhật, bổ sung các văn bản quy định về bảo hiểm y tế, Bộ Y tế căn cứ thẩm quyền được giao sẽ phối hợp với các cơ quan liên quan để đề xuất cập nhật, bổ sung các đối tượng được hưởng hỗ trợ bảo hiểm y tế theo đúng quy định.

Câu 2. Cử tri phản ánh, Chính phủ đã ban hành Nghị quyết số 128/NQ-CP ngày 11/10/2021 về quy định tạm thời "Thích ứng an toàn, linh hoạt, kiểm soát hiệu quả dịch COVID-19", tuy nhiên, thời gian qua dịch bệnh có xu hướng tăng cao trở lại. Do đó, cử tri đề nghị Chính phủ tiếp tục tăng cường kiểm tra, giám sát việc phòng chống dịch và nhất là đối với những vùng dịch có nguy cơ cao; đồng thời, cần có những biện pháp, chế tài xử lý nghiêm minh đối với các hành vi vi phạm trong công tác phòng chống dịch Covid-19. Cử tri kiến nghị, Chính phủ cần chỉ đạo xử lý kiên quyết và quyết liệt hơn đối với các hành vi vi phạm trong công tác phòng chống dịch bệnh Covid-19, cụ thể là đối với những người giấu bệnh, không khai báo y tế hoặc khai báo không trung thực dẫn đến không thể truy vết kịp thời làm phát sinh dịch bệnh. Mặt khác, đối với các đối tượng không chấp hành cách ly tại nhà theo đúng quy định, gây phát sinh dịch bệnh thì việc xử lý cần công bố công khai trên các phương tiện thông tin đại chúng để răn đe và tuyên truyền cho toàn dân biết để chấp hành (Đà Nẵng).

Bộ Y tế trả lời như sau:

- Chính phủ, Thủ tướng Chính phủ, Ban Chỉ đạo Quốc gia phòng, chống dịch COVID-19 đã có nhiều văn bản chỉ đạo, yêu cầu các bộ, ngành, địa phương tăng cường công tác kiểm tra, giám sát việc phòng, chống dịch theo tinh thần "đi từng ngõ, gõ từng nhà, rà từng đối tượng", cấp trên kiểm tra cấp dưới, tỉnh kiểm tra huyện, huyện kiểm tra xã, xã kiểm tra thôn, bản, ấp. Tính riêng giai đoạn từ

tháng 11/2021 đến nay (sau khi ban hành Nghị quyết số 128/NQ-CP ngày 11/10/2021 của Chính phủ), Bộ Y tế đã thành lập nhiều đoàn công tác do các đồng chí Thứ trưởng làm Trưởng đoàn để kiểm tra, giám sát, hướng dẫn các địa phương (An Giang, Cần Thơ, Tây Ninh, Đắk Nông, Đắk Lắk, Gia Lai, Kiên Giang, Cà Mau, Hà Nội, Hòa Bình...) triển khai các biện pháp giám sát dịch, cung ứng ô xy y tế, bảo quản, sử dụng vắc xin phòng COVID-19.

- Chính phủ và các bộ, ngành, địa phương đã xây dựng, ban hành nhiều quy định, chế tài về xử phạt các vi phạm phòng, chống dịch. Theo đó, Luật phòng, chống bệnh truyền nhiễm năm 2007, Bộ Luật hình sự năm 2015 và các văn bản dưới luật đã quy định chi tiết và hướng dẫn kịp thời để xử lý các hành vi vi phạm trong phòng chống dịch COVID-19¹; trong đó có quy định cụ thể về mức xử phạt các hành vi không khai báo, khai báo không trung thực, không thực hiện nghiêm việc cách ly y tế theo quy định, cố tình làm lây lan dịch bệnh...

- Bộ Y tế đã chủ động ban hành theo thẩm quyền nhiều văn bản chỉ đạo địa phương, đơn vị tăng cường công tác thanh tra, kiểm tra xử lý nghiêm các trường hợp vi phạm trong phòng, chống dịch COVID-19². Tổ chức các đoàn kiểm tra về thực hiện phòng, chống dịch COVID-19; kịp thời, chuyển hồ sơ các vụ việc sang cơ quan có thẩm quyền xử phạt theo quy định. Đồng thời, cập nhật các hướng dẫn việc cách ly tại nhà, điều trị F0 tại nhà để phù hợp với diễn biến tình hình dịch bệnh³.

Câu 3. Hiện nay, các biện pháp phòng chống dịch Covid-19 được chỉ đạo và điều hành bởi hệ thống các văn bản trong đó có các Nghị quyết của Chính phủ, Chỉ thị của Thủ tướng Chính phủ. Theo quy định tại điều 4 của Luật Ban hành Văn bản quy phạm pháp luật năm 2015 số 80/2015/QH13 quy định có 15 loại văn bản nằm trong hệ thống văn bản quy phạm pháp luật. Chỉ thị không được quy định là văn bản quy phạm pháp luật điều này gây khó khăn cho Tổ Covid cộng đồng thực hiện nhiệm vụ khi tiếp xúc, giải thích, thuyết phục với các thành phần di chuyển đến - đi trên địa bàn. Cử tri đề nghị xây dựng văn bản điều hành việc phòng, chống dịch Covid-19 thống nhất trong hệ thống văn bản quy phạm pháp luật để đảm bảo việc triển khai thực hiện công tác phòng chống dịch hiệu quả hơn (Hòa Bình).

Bộ Y tế trả lời như sau:

¹ Nghị định số 117/2020/NĐ-CP ngày 28/9/2020 của Chính phủ; Nghị định 124/2021/NĐ-CP ngày 28/12/2021 của Chính phủ sửa đổi, bổ sung quy định xử phạt vi phạm hành chính về an toàn thực phẩm và xử phạt vi phạm hành chính trong lĩnh vực y tế; Văn bản số 45/TANDTC-PC ngày 30/3/2020 của Hội đồng thẩm phán Tòa án nhân dân tối cao về việc xét xử tội phạm liên quan đến phòng, chống dịch bệnh Covid-19 ...

² Chính phủ, Thủ tướng Chính phủ ban hành: Công điện số 8149/CĐ-VP CP ngày 07/11/2021, Công điện số 64/CĐ-TTg ngày 19/01/2022 của Thủ tướng Chính phủ... Bộ Y tế ban hành: Công văn số 307/TTrB-P1 ngày 27/4/2021, Công văn số 604/TTrB-P1 ngày 13/7/2021 và Công văn số 746/TTrB-P1 ngày 23/8/2021 về tăng cường công tác thanh tra, kiểm tra, xử lý vi phạm trong phòng chống dịch, tiêm vắc xin phòng bệnh COVID-19; Công văn số 7952/BYT-TTrB ngày 23/9/2021 về việc tăng cường công tác thanh tra, kiểm tra và xử lý vi phạm trong phòng, chống dịch Covid-19; Công văn số 1097/TTrB-P1 ngày 02/12/2021 về việc tăng cường công tác thanh tra, kiểm tra, xử lý vi phạm trong phòng, chống dịch COVID-19...

³ Công văn số 762/BYT-DP ngày 21/02/2022 về cách ly y tế đối với ca bệnh COVID-19 và các trường hợp tiếp xúc gần. Quyết định số 604/QĐ-BYT ngày 14/3/2022 về việc ban hành "Hướng dẫn quản lý tại nhà đối với người mắc COVID-19".

- Ngày 30/7/2021, Bộ Y tế đã ban hành Quyết định số 3638/QĐ-BYT về Hướng dẫn tạm thời giám sát và phòng, chống dịch COVID-19, trong đó quy định cụ thể về nhiệm vụ, vai trò của "Tổ COVID cộng đồng"; ban hành Quyết định số 4349/QĐ-BYT ngày 10/9/2021 về Hướng dẫn triển khai "Tổ chăm sóc người nhiễm COVID-19 tại cộng đồng", trong đó Ủy ban nhân dân cấp xã có trách nhiệm thành lập các Tổ chăm sóc người nhiễm COVID-19 tại cộng đồng. Theo quy định tại Điều 4 của Luật Ban hành Văn bản quy phạm pháp luật năm 2015 số 80/2015/QH13, Quyết định của Ủy ban nhân dân cấp xã là một trong 15 loại văn bản thuộc Hệ thống văn bản quy phạm pháp luật.

- Ngày 17/3/2021, Bộ Y tế tham mưu Chính phủ ban hành Nghị quyết số 38/NQ-CP về Chương trình phòng, chống dịch COVID-19 (2022-2023). Đồng thời, rà soát các văn bản phòng, chống dịch để kịp thời sửa đổi, bổ sung, thay thế, bãi bỏ theo thẩm quyền; kiến nghị, đề xuất với các cơ quan có thẩm quyền để sửa đổi, bổ sung các quy định bất cập trong công tác phòng, chống dịch trong thời gian tới.

Câu 4. Đề nghị xem xét hỗ trợ Bảo hiểm y tế đối với đảng viên có từ 30 năm tuổi Đảng trở lên (Trà Vinh).

Bộ Y tế trả lời như sau:

- Hiện nay, Luật Bảo hiểm y tế đã quy định rõ về các đối tượng được hỗ trợ, ưu tiên khi tham gia bảo hiểm y tế. Nhóm đối tượng là đảng viên có từ 30 năm tuổi Đảng trở lên nếu tham gia bảo hiểm y tế sẽ được nhà nước đóng hoặc hỗ trợ mức đóng bảo hiểm theo đối tượng được quy định tại Khoản 3, Khoản 4, Điều 12, Luật số 46/2014/QH13 của Quốc hội về sửa đổi, bổ sung một số điều của Luật Bảo hiểm y tế.

- Thời gian tới, khi xây dựng, sửa đổi, cập nhật, bổ sung các văn bản quy định về bảo hiểm y tế, Bộ Y tế căn cứ thẩm quyền được giao sẽ phối hợp với các cơ quan liên quan để đề xuất cập nhật, bổ sung các đối tượng được hưởng hỗ trợ bảo hiểm y tế theo đúng quy định.

Câu 5. Trong thời gian qua dịch bệnh Covid -19 đã tạo thêm nhiều gánh nặng cho doanh nghiệp và cả người lao động, nhất là chưa có sự nhất quán trong việc chi trả chi phí xét nghiệm cho người lao động, dẫn đến bức xúc ở nhiều nơi. Cử tri đề nghị Chính phủ chỉ đạo các cơ quan chức năng cần có hướng dẫn rõ ràng, công khai, minh bạch chi phí xét nghiệm để giảm bớt gánh nặng cho người lao động, hạn chế bức xúc trong Nhân dân (Đồng Tháp).

Bộ Y tế trả lời như sau:

- Bộ Y tế thường xuyên cập nhật, điều chỉnh giá dịch vụ xét nghiệm để phù hợp với thực tế; ban hành Thông tư số 02/2022/TT-BYT ngày 18/02/2022 thay thế Thông tư số 16/2021/TT-BYT quy định giá xét nghiệm SARS-CoV-2 theo Thông tư mới có hiệu lực từ ngày 21/02/2022, mức giá trần mới giảm cao nhất khoảng 30% so với giá hiện hành.

- Theo quy định hiện hành, Quỹ Bảo hiểm y tế chi trả đối với đối tượng quy định bắt buộc xét nghiệm có thể bảo hiểm y tế khi đi khám bệnh, chữa bệnh tại cơ sở y tế theo phạm vi được hưởng và mức hưởng của người được cơ sở

khám bệnh, chữa bệnh chỉ định xét nghiệm để chẩn đoán và điều trị theo hướng dẫn chẩn đoán và điều trị bệnh COVID-19 của Bộ Y tế (*thực hiện theo quy định tại mục 1 định nghĩa ca bệnh thuộc phần II của Quyết định số 2008/QĐ-BYT ngày 26/4/2021 của Bộ Y tế về việc ban hành Hướng dẫn chẩn đoán và điều trị COVID-19 do chủng vi rút Corona mới (SARS-CoV-2)*). Ngân sách nhà nước chi trả theo phân cấp ngân sách nhà nước hiện hành đối với các đối tượng phải chỉ định xét nghiệm nhưng không có thẻ bảo hiểm y tế hoặc có thẻ bảo hiểm y tế nhưng không thuộc phạm vi thanh toán của Quỹ Bảo hiểm y tế và phần cùng chi trả (nếu có) của người bệnh có thẻ bảo hiểm y tế nếu thuộc đối tượng phải xét nghiệm.

Câu 6. Đề nghị Chính phủ cần đánh giá, rút kinh nghiệm trong công tác phòng, chống dịch để có những hướng xử lý tốt hơn trong tình hình phải sống chung với dịch, không gây ảnh hưởng, thiệt hại lớn đến nền kinh tế; tránh tình trạng áp dụng các biện pháp phòng, chống dịch rập khuôn (Tây Ninh).

Bộ Y tế trả lời như sau:

- Để quán triệt, nâng cao công tác lãnh đạo, chỉ đạo và tổ chức thực hiện trong phòng, chống dịch bệnh, bám sát diễn biến dịch và có những biện pháp đồng bộ, đáp ứng linh hoạt, kịp thời, phù hợp với từng địa bàn, Thủ tướng Chính phủ, Ban Chỉ đạo Quốc gia phòng, chống dịch COVID-19 đã tích cực, khẩn trương thường xuyên tổ chức họp với các địa phương, giám sát tới tận cấp xã. Ban Chỉ đạo Quốc gia phòng, chống dịch COVID-19 cùng với các địa phương đã tổ chức sơ kết công tác phòng, chống dịch (đợt dịch lần thứ 4) vào ngày 17/10/2021 để đánh giá, rút kinh nghiệm triển khai công tác phòng, chống dịch các cấp.

- Tiếp đó, Bộ Y tế tham mưu Chính phủ ban hành Nghị quyết số 38/NQ-CP ngày 17/3/2022 về Chương trình phòng, chống dịch COVID-19 (2022-2023). Đồng thời, xây dựng báo cáo về tổng kết công tác phòng, chống dịch COVID-19 sau 2 năm thực hiện phòng, chống dịch bệnh, trên cơ sở đó có thể đưa ra các bài học, kinh nghiệm để có các biện pháp đáp ứng dịch tốt hơn, nhất là khi thực hiện chủ trương thích ứng an toàn, linh hoạt, kiểm soát hiệu quả dịch COVID-19 của Chính phủ theo Nghị quyết số 128/NQ-CP ngày 11/10/2021 của Chính phủ.

Câu 7. Cử tri đề nghị Chính phủ tiếp tục quan tâm chỉ đạo các bộ, ngành, địa phương thực hiện có hiệu quả mục tiêu thích ứng an toàn, linh hoạt, kiểm soát hiệu quả dịch bệnh Covid-19; bảo vệ tối đa sức khỏe, tính mạng của nhân dân, đồng thời tập trung tận dụng cơ hội để thúc đẩy phục hồi và phát triển kinh tế - xã hội; tăng cường kiểm tra các hoạt động liên quan công tác phòng chống dịch, không để xảy ra vi phạm đáng tiếc như thời gian qua. Thời gian qua, mặc dù các địa phương đã hết sức cố gắng thực hiện Nghị quyết số 128/NQ-CP ngày 11/10/2021 của Chính phủ về thích ứng, an toàn, linh hoạt, song việc quản lý người từ vùng dịch về gặp nhiều khó khăn do ý thức của bộ phận người dân chưa cao dẫn đến việc dịch lan nhanh, lan rộng ở 62 tỉnh, thành phố trong cả nước đã gây áp lực lớn cho hệ thống y tế, nhất là y tế tuyến cơ sở, số ca mắc và

từ vong ngày càng tăng cao, ảnh hưởng nghiêm trọng đến kinh tế - xã hội, an toàn tính mạng và sức khỏe của Nhân dân. Cử tri đề nghị Chính phủ tiếp tục có giải pháp mạnh mẽ, quyết liệt, hiệu quả hơn để đời sống nhân dân sớm trở lại bình thường. Cử tri đề nghị ban hành Nghị quyết về việc thực hiện miễn đóng bảo hiểm y tế trong thời gian người lao động phải nghỉ việc, tạm hoãn hoặc dừng hợp đồng lao động không hưởng lương do dịch bệnh. Cử tri đề nghị xem xét tiếp tục bổ sung ngân sách hỗ trợ mức đóng bảo hiểm y tế cho đối tượng người cao tuổi ở độ tuổi từ 75 tuổi đến dưới 80 tuổi, đặc biệt là người cao tuổi không có lương hưu, trợ cấp của Nhà nước, có hộ khẩu thường trú ở vùng núi, vùng hải đảo (được cấp thẻ bảo hiểm y tế miễn phí). Cử tri đề nghị cho phép sử dụng ngân sách nhà nước thanh toán toàn bộ chi phí khám chữa bệnh cho bệnh nhân Covid-19, bao gồm cả chi phí khám chữa bệnh Covid-19 và các bệnh nền (Hải phòng).

Bộ Y tế trả lời như sau:

1. Về việc chỉ đạo thực hiện Nghị quyết số 128/NQ-CP ngày 11/10/2021 của Chính phủ và kiểm tra, giám sát các hoạt động liên quan đến công tác phòng, chống dịch.

- Chính phủ, Thủ tướng Chính phủ đã có nhiều văn bản chỉ đạo đôn đốc, chỉ đạo các bộ, ngành, địa phương thực hiện hiệu quả Nghị quyết số 128/NQ-CP ngày 11/10/2021 của Chính phủ⁴; đồng thời, chỉ đạo Thanh tra Chính phủ, Bộ Công an tăng cường công tác thanh tra, kiểm tra, xử lý các vi phạm trong công tác phòng, chống tham nhũng, tiêu cực trong hoạt động phòng, chống dịch⁵.

- Trên cơ sở diễn biến tình hình dịch bệnh, Bộ Y tế thường xuyên, kịp thời ban hành các văn bản hướng dẫn địa phương triển khai các biện pháp phòng, chống dịch, quản lý người về từ vùng dịch nhằm thực hiện hiệu quả thích ứng an toàn, linh hoạt, kiểm soát hiệu quả dịch COVID-19 theo Nghị quyết số 128/NQ-CP ngày 11/10/2021 của Chính phủ⁶; đồng thời, ban hành các văn bản đề nghị các địa phương chủ động rà soát, giám sát, xét nghiệm các trường hợp có nguy cơ đi/đến/về từ địa bàn có dịch (Công điện số 1700/CD-BYT ngày 25/10/2021,...). Bộ Y tế tham mưu Chính phủ ban hành Nghị quyết số 38/NQ-CP ngày 17/3/2022 về Chương trình phòng, chống dịch COVID-19 (2022-2023) để triển khai các giải pháp đồng bộ nhằm bảo đảm vừa kiểm soát hiệu quả đại dịch, hạn chế lây lan trong cộng đồng vừa khôi phục, phát triển kinh tế - xã hội và cải thiện, nâng cao đời sống nhân dân, nhanh chóng đưa cả nước chuyển sang trạng thái bình thường mới; bảo vệ tối đa sức khỏe, tính mạng của người dân;

⁴ Công điện số 1677/CD-TTg ngày 04/12/2021 của Thủ tướng Chính phủ, Công điện số 64/CD-TTg ngày 19/01/2022 của Thủ tướng Chính phủ, Chỉ thị số 01/CT-TTg ngày 08/02/2022 của Thủ tướng Chính phủ, Công điện số 170/CD-TTg ngày 23/02/2022....

⁵ Nghị quyết số 12/NQ-CP ngày 30/01/2022 về Phiên họp Chính phủ thường kỳ tháng 01 năm 2022; Nghị quyết số 25/NQ-CP ngày 07/3/2022 về Phiên họp Chính phủ thường kỳ tháng 02 năm 2022...

⁶ Quyết định số 4800/QĐ-BYT ngày 12/10/2021 về việc ban hành hướng dẫn tạm thời về chuyên môn y tế thực hiện Nghị quyết số 128/NQ-CP ngày 11/10/2021 của Chính phủ, Quyết định số 218/QĐ-BYT ngày 12/10/2021 Hướng dẫn tạm thời về chuyên môn y tế thực hiện Nghị quyết số 128/NQ-CP ngày 11/10/2021 của Chính phủ ban hành Quy định tạm thời "Thích ứng an toàn, linh hoạt, kiểm soát hiệu quả dịch COVID-19, thay thế Quyết định số 4800/QĐ-BYT ngày 12/10/2021.

hạn chế đến mức thấp nhất các ca bệnh nặng, tử vong do COVID-19 và các nguyên nhân khác.

- Bộ Y tế chủ động ban hành theo thẩm quyền nhiều văn bản chỉ đạo Sở Y tế các tỉnh, thành phố, các đơn vị thuộc và trực thuộc Bộ khẩn trương, nghiêm túc triển khai đúng các văn bản của Chính phủ; đề nghị các địa phương xử lý nghiêm các hành vi tham nhũng, tiêu cực, lợi ích nhóm trong mua sắm trang thiết bị, thuốc, hóa chất, sinh phẩm phòng, chống dịch COVID-19⁷. Đồng thời, tổ chức các đoàn kiểm tra chuyên ngành (tính riêng từ ngày 04/8-31/12/2021, các Đoàn kiểm tra của Bộ Y tế đã tiến hành kiểm tra 117 cơ sở kinh doanh các mặt hàng trang thiết bị, vật tư y tế, thuốc trên địa bàn 15 tỉnh, thành phố; xử phạt vi phạm hành chính 12 cơ sở với số tiền 474 triệu đồng). Thời gian tới, Bộ Y tế sẽ tiếp tục phối hợp với các cơ quan, đơn vị chức năng triển khai các đoàn thanh tra, kiểm tra nhằm đảm bảo thực hiện nghiêm các quy định về phòng, chống dịch.

2. Về ban hành Nghị quyết thực hiện miễn đóng bảo hiểm y tế trong thời gian người lao động phải nghỉ việc, tạm hoãn hoặc dừng hợp đồng lao động không hưởng lương do dịch bệnh.

Bảo hiểm y tế thực hiện trên nguyên tắc bảo đảm chia sẻ rủi ro giữa những người tham gia; về mức đóng, mức hưởng bảo hiểm y tế được quy định cụ thể trong Luật Bảo hiểm y tế và các văn bản hướng dẫn đã được nghiên cứu, xem xét dựa trên khả năng đóng góp của các nhóm đối tượng, mức lương cơ sở, phạm vi quyền lợi và khả năng cân đối Quỹ Bảo hiểm y tế. Theo quy định tại Điều 22 Luật Bảo hiểm y tế, người tham gia bảo hiểm y tế khi đi khám bệnh, chữa bệnh thì được Quỹ Bảo hiểm y tế thanh toán chi phí khám bệnh, chữa bệnh theo mức 80 %; 95%; 100% trong phạm vi quyền lợi được hưởng. Trong thời gian tới, Bộ Y tế sẽ phối hợp với các cơ quan có thẩm quyền nghiên cứu, xem xét việc thực hiện miễn đóng bảo hiểm y tế trong thời gian người lao động phải nghỉ việc, tạm hoãn hoặc dừng hợp đồng lao động không hưởng lương do dịch bệnh.

3. Về bổ sung ngân sách hỗ trợ mức đóng bảo hiểm y tế cho đối tượng người cao tuổi ở độ tuổi từ 75 tuổi đến dưới 80 tuổi, đặc biệt là người cao tuổi không có lương hưu, trợ cấp của Nhà nước, có hộ khẩu thường trú ở vùng núi, vùng hải đảo (được cấp thẻ bảo hiểm y tế miễn phí).

- Hiện nay, người từ đủ 80 tuổi trở lên đang hưởng trợ cấp tuất hằng tháng theo quy định của pháp luật về bảo hiểm xã hội được ngân sách nhà nước quy

⁷ Công văn số 307/TTrB-P1 ngày 27/4/2021, Công văn số 604/TTrB-P1 ngày 13/7/2021; Công văn số 746/TTrB-P1 ngày 23/8/2021 về tăng cường công tác thanh tra, kiểm tra, xử lý vi phạm trong phòng chống dịch, tiêm vắc xin phòng bệnh COVID-19; Công văn số 7952/BYT-TTrB ngày 23/9/2021 về việc tăng cường công tác thanh tra, kiểm tra và xử lý vi phạm trong phòng, chống dịch Covid-19; Công văn số 1097/TTrB-P1 ngày 02/12/2021 về việc tăng cường công tác thanh tra, kiểm tra, xử lý vi phạm trong phòng, chống dịch COVID-19. Công văn số 8151/BYT-TTrB ngày 28/9/2021 yêu cầu Sở Y tế các tỉnh, thành phố trực thuộc Trung ương, các đơn vị thuộc, trực thuộc Bộ Y tế khẩn trương, nghiêm túc triển khai thực hiện hiệu quả các nhiệm vụ, giải pháp phòng, chống dịch COVID-19 theo đúng các văn bản chỉ đạo của Chính phủ, nhất là Nghị quyết số 79/NQ-CP ngày 22/7/2021 về mua sắm thuốc, hóa chất, vật tư, trang thiết bị, phương tiện phục vụ phòng, chống dịch COVID-19 và Nghị quyết số 86/NQ-CP ngày 6/8/2021 về các giải pháp cấp bách phòng, chống dịch bệnh COVID-19; Công văn số 10749/BYT-TTrB ngày 17/12/2021 về tăng cường các biện pháp phòng, chống tham nhũng trong đấu thầu, mua sắm thuốc, sinh phẩm, vật tư, trang thiết bị y tế.

định tại Khoản 17, Điều 3, Nghị định số 146/2018/NĐ-CP ngày 17/10/2018 về quy định chi tiết và hướng dẫn biện pháp thi hành một số điều của Luật Bảo hiểm y tế). Luật Bảo hiểm y tế và các văn bản hướng dẫn chưa quy định đối với đối tượng người cao tuổi từ 75 đến dưới 80 tuổi, đặc biệt là người cao tuổi không có lương hưu, trợ cấp của Nhà nước, có hộ khẩu thường trú ở vùng núi, vùng hải đảo (được cấp thẻ bảo hiểm y tế miễn phí).

- Bộ Y tế tiếp tục phối hợp với các bộ, ngành, Bảo hiểm xã hội Việt Nam đề ra soát, nghiên cứu, đề xuất bổ sung các đối tượng được ngân sách nhà nước hỗ trợ mức đóng trong quá trình sửa đổi, bổ sung Luật Bảo hiểm y tế và các văn bản hướng dẫn liên quan.

4. Về việc sử dụng ngân sách nhà nước thanh toán toàn bộ chi phí khám chữa bệnh cho bệnh nhân COVID-19, bao gồm cả chi phí khám chữa bệnh COVID-19 và các bệnh nền.

- Chính phủ đã ban hành Nghị quyết số 86/NQ-CP ngày 06/8/2021 cho phép sử dụng ngân sách nhà nước chi trả cho bệnh nhân COVID-19 tại các cơ sở thu dung, điều trị COVID-19 theo chi phí thực tế; chi phí điều trị các bệnh khác trong quá trình điều trị COVID-19 thực hiện theo quy định của pháp luật về bảo hiểm y tế, khám bệnh, chữa bệnh. Tuy nhiên, trên thực tế vừa qua, có những thời điểm dịch COVID-19 bùng phát mạnh dẫn đến số lượng người bệnh COVID-19 phải điều trị tại các cơ sở thu dung điều trị COVID-19 tăng mạnh. Điều này dẫn đến tình trạng nhân viên y tế không đủ nhân lực, không có thời gian để thực hiện các biểu mẫu, hồ sơ thống kê chi phí khám bệnh, chữa bệnh bảo hiểm y tế nên không thể thực hiện được việc bóc tách chi phí điều trị COVID-19 và các bệnh khác trong quá trình điều trị. Bên cạnh đó, nhiều người bệnh khi nhập viện không mang giấy tờ tùy thân, không mang theo tiền hoặc nhiều người bệnh vào nằm điều trị rồi đến lúc tử vong cũng không thể liên hệ với người nhà nên không thể thực hiện việc thu viện phí. Với bất cập này, Chính phủ, Bộ Y tế đã báo cáo Ủy ban thường vụ Quốc hội ban hành Nghị quyết số 12/2021/UBTVQH15 ngày 30/12/2021 về việc cho phép thực hiện một số cơ chế, chính sách trong lĩnh vực y tế để phục vụ công tác phòng, chống dịch COVID-19, trong đó có quy định *“Trường hợp cơ sở thu dung, điều trị COVID-19 không bóc tách được chi phí khám bệnh, chữa bệnh COVID-19 và các bệnh khác để thanh toán theo các nguồn hoặc không thu được các khoản chi phí mà người bệnh phải trả theo quy định do nguyên nhân bất khả kháng thì được ngân sách nhà nước chi trả theo quy định của Chính phủ”*.

- Hiện nay, Bộ Y tế đang xây dựng dự thảo Nghị định của Chính phủ quy định chi tiết một số điều và biện pháp thi hành Nghị quyết số 12/2021/UBTVQH15 ngày 30/12/2021 của Ủy ban thường vụ Quốc hội về việc cho phép thực hiện một số cơ chế, chính sách trong lĩnh vực y tế để phục vụ công tác phòng, chống dịch COVID-19, trong đó có quy định cơ chế tài chính đối với hoạt động của các cơ sở thu dung, điều trị bệnh nhân COVID-19. Dự thảo Nghị định đã xin ý kiến các Bộ, ngành, địa phương, đang gửi Bộ Tư pháp thẩm định để trình Chính phủ theo quy định.

Câu 8. Cử tri và Nhân dân bày tỏ sự đồng thuận cao với kế hoạch tiêm chủng mũi 3 hoặc mũi bổ sung ngừa COVID-19, đồng thời kiến nghị các địa phương cần công khai kế hoạch tiêm chủng cụ thể, công bố số điện thoại hoặc đường dẫn trực tuyến đăng ký để tạo điều kiện cho người dân đang học tập, lao động tại địa bàn được chích vaccine khi đã có dữ liệu trên hệ thống phần mềm PC-Covid dù không có thường trú hoặc tạm trú. Cử tri mong muốn Nhà nước sẽ tiếp tục các chính sách ngoại giao để tăng số lượng vắc xin nhập về nước; đẩy mạnh và tạo điều kiện để nghiên cứu thành công vắc xin trong nước, sớm đưa vào sử dụng. Cử tri tiếp tục kiến nghị cần giám sát chặt chẽ việc công khai giá mua vắc xin, mua sắm trang thiết bị, sinh phẩm phục vụ công tác phòng, chống dịch bệnh; công tác y tế dự phòng, ... Cử tri phản ánh, quá trình triển khai thực hiện mô hình "3 tại chỗ, 1 cung đường, 2 điểm đến" này sinh nhiều bất cập, gây ra xáo trộn tại khu vực làm việc, sản xuất và sinh hoạt; chi phí tổ chức thực hiện cao, dẫn đến việc doanh nghiệp không thể kéo dài việc áp dụng mô hình này (hoạt động phòng chống dịch cho người lao động, thiết bị y tế, xét nghiệm...). Đề nghị Chính phủ, Bộ Y tế và các cơ quan Trung ương, các địa phương nghiên cứu giao cho doanh nghiệp chịu trách nhiệm về bảo đảm an toàn tại nơi làm việc, phòng chống dịch, tổ chức xét nghiệm, lựa chọn các mô hình chống dịch hiệu quả phù hợp với doanh nghiệp trên cơ sở các quy định tiêu chí chung và hướng dẫn của các ngành chức năng... (TP. Hồ Chí Minh).

Bộ Y tế trả lời như sau:

1. Về việc tăng cường triển khai ứng dụng công nghệ thông tin trong tiêm vắc xin phòng COVID-19

Bộ Y tế đã phối hợp chặt chẽ với Bộ Thông tin và Truyền thông, các cơ quan liên quan, địa phương trong việc triển khai ứng dụng công nghệ thông tin cho chiến dịch tiêm chủng vắc xin phòng COVID-19 tại 63/63 tỉnh, thành phố, trong đó có ứng dụng PC COVID, ứng dụng Sổ sức khỏe điện tử, Cổng thông tin tiêm chủng COVID-19 (tiemchungcovid19.gov.vn). Người dân, các cơ quan, đơn vị có thể có thể truy cập Cổng thông tin tiêm chủng COVID-19 để đăng ký tiêm, phản ánh về thông tin giấy xác nhận tiêm chủng vắc xin phòng COVID-19; đồng thời các dữ liệu này cũng là căn cứ để các cơ sở tiêm chủng xây dựng kế hoạch, tổ chức tiêm chủng cho các đối tượng khi đến lịch, tạo điều kiện thuận lợi cho người dân trên địa bàn được tiêm chủng vắc xin phòng COVID-19 kịp thời và hiệu quả.

2. Về triển khai hiệu quả chính sách ngoại giao vắc xin; đẩy mạnh nghiên cứu, sản xuất vắc xin trong nước

- Trong thời gian qua, thông qua công tác ngoại giao và các chương trình tài trợ, viện trợ thì đến nay số lượng vắc xin phòng COVID-19 cơ bản đã đủ để đáp ứng yêu cầu tiêm cho người dân. Tính đến ngày 22/3/2022, Bộ Y tế đã tiếp nhận 227,8 triệu liều vắc xin, trong đó có hơn 107 triệu liều mua từ nguồn ngân sách nhà nước, còn lại là viện trợ, tài trợ; người từ 18 tuổi trở lên đã được tiêm đạt tỷ lệ mũi 1,2,3 tương ứng 100%, 99,1% và 43,7%; trẻ em từ 12-17 tuổi tiêm

mũi 1,2 đạt tỷ lệ 99% và 94%. Hiện nay, Bộ Y tế đang triển khai việc mua vắc xin, huy động tài trợ, viện trợ để tiêm cho trẻ từ 5 đến dưới 12 tuổi.

- *Về hoạt động nghiên cứu, sản xuất vắc xin phòng COVID-19:*

+ Ngay từ đợt dịch COVID-19 đầu tiên, Chính phủ, Thủ tướng Chính phủ đã có chỉ đạo, định hướng quyết liệt về công tác nghiên cứu, sản xuất vắc xin phòng COVID-19 và xác định đây là một trong những chiến lược quan trọng của công tác phòng, chống dịch COVID-19. Ngày 26/5/2021, Thủ tướng Chính phủ đã có Quyết định số 779/QĐ-TTg thành lập Quỹ vắc xin phòng, chống COVID-19 để phục vụ cho hoạt động mua, nhập khẩu vắc xin, nghiên cứu, sản xuất vắc xin trong nước và sử dụng vắc xin phòng COVID-19 cho người dân. Năm 2021, Quỹ vắc xin đã xuất 8,8 tỷ đồng hỗ trợ thử nghiệm lâm sàng vắc xin phòng COVID-19 COVIVAC do Viện Vắc xin và Sinh phẩm y tế nghiên cứu. Trong thời gian tới, Bộ Y tế sẽ tiếp tục phối hợp với Bộ Tài chính và các cơ quan liên quan để tiếp tục hỗ trợ cho các hoạt động nghiên cứu, sản xuất vắc xin từ các nguồn vốn khác nhau theo quy định.

+ Để đẩy nhanh tiến độ nghiên cứu, sản xuất vắc xin trong nước, Bộ Y tế đã ban hành các hướng dẫn⁸, đơn đốc⁹, rút ngắn tối đa các thủ tục hành chính¹⁰ nhằm tạo điều kiện thuận lợi nhất cho các cơ quan, đơn vị triển khai nghiên cứu, thử nghiệm, sản xuất vắc xin trong nước; thành lập Tổ công tác đặc biệt về nghiên cứu thử nghiệm lâm sàng, phát triển vắc xin phòng COVID-19 thúc đẩy quy trình thử nghiệm lâm sàng, phát triển vắc xin phòng COVID-19 trong nước theo chỉ đạo của Thủ tướng Chính phủ (Quyết định số 3439/QĐ-BYT ngày 14/7/2021). Đến nay, Việt Nam đang có 03 ứng viên¹¹ vắc xin COVID-19 sản xuất trong nước, chuyển giao công nghệ đang triển khai thử nghiệm lâm sàng ở giai đoạn 2 và 3. Bộ Y tế cũng đã chỉ đạo các đơn vị nghiên cứu các loại vắc xin phòng ngừa các biến thể mới, thích ứng với các độ tuổi khác nhau bao gồm vắc xin cho trẻ em.

3. *Về giám sát việc công khai giá mua vắc xin, mua sắm trang thiết bị, sinh phẩm phục vụ phòng, chống dịch*

- Việc kê khai, công bố giá đối với vắc xin mua bằng nguồn ngân sách nhà nước, Quỹ vắc xin phòng COVID-19 để tiêm miễn phí cho Nhân dân được quy định tại Điểm 6, Điều 2, Nghị quyết số 168/NQ-CP ngày 31/12/2021 của Chính phủ như sau:

⁸ Ngày 20/8/2020, Bộ Y tế đã ban hành Hướng dẫn về nghiên cứu, thử nghiệm lâm sàng, đăng ký lưu hành, sử dụng vắc xin phòng COVID-19. Ngày 11/11/2021, Bộ Y tế đã ban hành "Hướng dẫn chuyên môn về xem xét tính an toàn và hiệu quả bảo vệ phục vụ đánh giá kết quả giữa kỳ thử nghiệm lâm sàng giai đoạn 3 của vắc xin phòng COVID-19 sản xuất trong nước".

⁹ Chủ động hướng dẫn, tổ chức thẩm định, cấp giấy chứng nhận đủ điều kiện sản xuất, thử nghiệm lâm sàng vắc xin cho các nhà sản xuất, tổ chức nhận thử nghiệm lâm sàng; tổ chức nhiều hội thảo, cuộc họp tham vấn ý kiến của các chuyên gia trong nước và quốc tế trong đó có các chuyên gia của WHO để tư vấn cho các nhà sản xuất về nghiên cứu, thử nghiệm lâm sàng vắc xin COVID-19.

¹⁰ Bộ Y tế cho phép triển khai gói đầu giữa các giai đoạn thử nghiệm lâm sàng.

¹¹ Ứng viên vắc xin Nanocovax của Công ty Cổ phần Công nghệ sinh học Dược Nanogen. Ứng viên vắc xin COVIVAC của Viện Vắc xin và sinh phẩm Nha Trang. Ứng viên vắc xin ARCT-154 là vắc xin mRNA của Công ty Acturus - Hoa Kỳ được Tập đoàn VinGroup đàm phán để chuyển giao công nghệ về Việt Nam.

+ Doanh nghiệp, đơn vị nhập khẩu thực hiện việc kê khai giá theo mức giá ghi trong hợp đồng, thỏa thuận đã ký và không phải kê khai các yếu tố cấu thành giá theo quy định của pháp luật;

+ Bộ Y tế báo cáo Chính phủ về giá mà doanh nghiệp, đơn vị ký hợp đồng, thỏa thuận mua vắc xin và không phải thực hiện công bố giá theo quy định của pháp luật.

- Để minh bạch các thông tin về trang thiết bị y tế, tạo thuận lợi cho các cơ sở y tế tra cứu thông tin về hàng hoá, xuất xứ, giá cả ... Bộ Y tế đã tham mưu trình Chính phủ ban hành Nghị định số 98/2021/NĐ-CP ngày 08/11/2021 về quản lý trang thiết bị y tế; trong đó bổ sung các biện pháp quản lý giá trang thiết bị y tế nhằm mục tiêu giải quyết các tồn tại, bất cập trong quản lý giá giai đoạn vừa qua như cùng một trang thiết bị y tế nhưng có nhiều mức giá, giá trúng thầu giữa các cơ sở y tế có sự khác biệt đáng kể, không có mức giá tham khảo để xây dựng kế hoạch lựa chọn nhà thầu...Bộ Y tế đã công khai các thông tin trên cổng thông tin điện tử:

+ Công khai các kết quả phân loại, số lưu hành của trang thiết bị y tế, trong đó có đầy đủ thông tin về tên trang thiết bị y tế; chủng loại; mã sản phẩm; hãng, nước sản xuất; hãng, nước chủ sở hữu để thể hiện xuất xứ của hàng hoá trên trang web: <https://dmec.moh.gov.vn>.

+ Công khai giá bán trang thiết bị y tế trên trang web: <https://congkhaigiadmec.moh.gov.vn>.

+ Công khai giá trúng thầu trang thiết bị y tế tại các cơ sở y tế trên trang web: <https://congkhaiketquathau.moh.gov.vn>.

4. Về triển khai thực hiện mô hình “3 tại chỗ, 1 cung đường, 2 điểm đến”

- Việc triển khai mô hình “3 tại chỗ” (sản xuất, ăn, nghỉ tại chỗ) nhằm thực hiện mục tiêu kép vừa phát triển kinh tế xã hội, vừa bảo đảm phòng, chống dịch. Mô hình “3 tại chỗ” lần đầu tiên được áp dụng và triển khai có hiệu quả thiết thực tại Bắc Ninh, Bắc Giang và được triển khai tại nhiều tỉnh, thành phố phía Nam khi dịch bùng phát mạnh. Thực tiễn cho thấy, đây là phương án tốt để các doanh nghiệp vẫn duy trì sản xuất ở mức tối thiểu, không bị đứt gãy vì dịch bệnh. Tuy nhiên, việc triển khai mô hình “1 cung đường, 2 điểm đến” và “3 tại chỗ” phụ thuộc nhiều vào nguồn lực của doanh nghiệp và chính sách của địa phương do liên quan đến các chi phí ăn, ngủ, nghỉ của công nhân, việc công nhân di chuyển từ nơi cư trú đến nơi làm việc có thể ở 2 địa bàn/2 tỉnh khác nhau, có các quy định về đi lại, di chuyển khác nhau...

- Bộ Y tế nhất trí với quan điểm doanh nghiệp chủ động chịu trách nhiệm về công tác phòng, chống dịch tại cơ sở lao động; các cơ quan chức năng, trong đó có Bộ Công Thương, Bộ Y tế và các bộ, ngành liên quan đã hướng dẫn doanh nghiệp thống nhất thực hiện phòng, chống dịch theo chủ trương linh hoạt, hiệu quả và an toàn của Chính phủ. Hiện nay, Bộ Y tế đang rà soát và hoàn chỉnh các hướng dẫn phòng, chống dịch tại cơ sở lao động sản xuất đã được ban hành trong năm 2020 và 2021 để có hướng dẫn chung phù hợp với tình hình mới.

Câu 9. Đề nghị Chính phủ ban hành quy định, hướng dẫn phù hợp với Luật phòng chống bệnh truyền nhiễm. Do Nghị quyết số 16/NQ-CP ngày 08/02/2021, Nghị quyết số 48/NQ-CP ngày 06/5/2021 của Chính phủ chưa thống nhất với quy định tại Khoản 3 Điều 28 và Khoản 4 Điều 29 Luật Phòng chống, bệnh truyền nhiễm về các trường hợp người có nguy cơ mắc bệnh truyền nhiễm được miễn phí sử dụng vắc xin, sinh phẩm y tế bắt buộc. Ngoài ra, Văn bản số 5028/BYT-KHTC ngày 23/6/2021 của Bộ Y tế hướng dẫn nguồn kinh phí chi trả chi phí xét nghiệm vi rút SAR-CoV-2 khi tăng cường thực hiện xét nghiệm tại các cơ sở khám bệnh, chữa bệnh thì ngân sách nhà nước đảm bảo kinh phí xét nghiệm cho cán bộ, nhân viên y tế, người lao động tại cơ sở khám bệnh, chữa bệnh; bệnh nhân và người nhà bệnh nhân là chưa phù hợp với quy định của Luật (Hà Tĩnh).

Bộ Y tế trả lời như sau:

- Hiện nay, Bộ Y tế đang tập trung hoàn thiện bộ Hồ sơ đề nghị xây dựng Dự án Luật Phòng bệnh trên cơ sở tổng kết 15 năm thi hành Luật Phòng, chống bệnh truyền nhiễm (trong đó tập trung rà soát, tổng hợp các khó khăn, bất cập trong công tác phòng, chống bệnh truyền nhiễm đặc biệt là phòng chống dịch COVID-19 có liên quan đến quy định của pháp luật để xem xét, đề xuất, sửa đổi Luật phòng, chống bệnh truyền nhiễm trong dự án Luật Phòng bệnh), các bài học kinh nghiệm và cơ sở triển khai thực tiễn công tác phòng, chống dịch COVID-19 thời gian qua, dự kiến trình Chính phủ vào tháng 9/2022 để xem xét, cho ý kiến trước khi trình Ủy ban Thường vụ Quốc hội vào tháng 12/2022.

- Về Công văn số 5028/BYT-KHTC ngày 23/6/2021, Bộ Y tế đã xin ý kiến thống nhất của Bộ Tài chính và Bảo hiểm Xã hội Việt Nam trước khi ban hành đối với các nội dung quy định về nguồn chi trả kinh phí xét nghiệm tại các cơ sở y tế. Các nội dung hướng dẫn đã căn cứ các văn bản chỉ đạo của Ban Chỉ đạo Quốc gia phòng, chống dịch COVID-19 và các văn bản chuyên môn của Bộ Y tế, phù hợp với các quy định của Luật Phòng, chống bệnh truyền nhiễm và Luật Bảo hiểm y tế hiện hành.

Câu 10. Kiến nghị Chính phủ tiếp tục quan tâm, ưu tiên bố trí nguồn ngân sách nhà nước để thực hiện một số nhiệm vụ trọng tâm như sau: + Tiếp tục nhập khẩu nguồn vắc xin chất lượng cao đảm bảo 100 % tỷ lệ bao phủ tiêm vắc xin trong toàn dân để người dân có thể an tâm sống chung với dịch, an tâm sản xuất, góp phần phục hồi và phát triển kinh tế theo tinh thần Nghị quyết số 128/NQ-CP ngày 11/10/2021 của Chính phủ về “thích ứng an toàn, linh hoạt, kiểm soát hiệu quả dịch Covid-19”; nhất là nhằm sớm mở lại trường học để phụ huynh an tâm cho học sinh đến trường. + Tăng cường bố trí ngân sách đầu tư cho hoạt động nghiên cứu, sản xuất vắc xin phòng ngừa Covid-19. Đặc biệt, quan tâm nghiên cứu các loại vắc xin phòng ngừa các biến thể mới; thích ứng với các độ tuổi khác nhau (từ 3 tuổi đến dưới 12 tuổi, từ 12 tuổi đến dưới 18 tuổi và từ 18 tuổi trở lên). Đồng thời, đẩy nhanh tiến độ sản xuất vắc xin do Việt Nam sản xuất nhằm chủ động nguồn vắc xin trong nước (Tiền Giang).

Bộ Y tế trả lời như sau:

- *Về việc nhập khẩu vắc xin:* Trong thời gian qua, thông qua công tác ngoại giao và các chương trình tài trợ, viện trợ thì đến nay số lượng vắc xin phòng COVID-19 cơ bản đã đủ để đáp ứng yêu cầu tiêm cho người dân. Tính đến ngày 22/3/2022, Bộ Y tế đã tiếp nhận 227,8 triệu liều vắc xin, trong đó có hơn 107 triệu liều mua từ nguồn ngân sách nhà nước, còn lại là viện trợ, tài trợ; người từ 18 tuổi trở lên đã được tiêm đạt tỷ lệ mũi 1,2,3 tương ứng 100%, 99,1% và 43,7%; trẻ em từ 12-17 tuổi tiêm mũi 1,2 đạt tỷ lệ 99% và 94%. Hiện nay, Bộ Y tế đang tích cực triển khai việc mua vắc xin để tiêm cho trẻ từ 5 đến dưới 12 tuổi và phân đấu hoàn thành trong quý II/2022.

- *Về hoạt động nghiên cứu, sản xuất vắc xin phòng COVID-19:*

+ Ngay từ đợt dịch COVID-19 đầu tiên, Chính phủ, Thủ tướng Chính phủ đã có chỉ đạo, định hướng quyết liệt về công tác nghiên cứu, sản xuất vắc xin phòng COVID-19 và xác định đây là một trong những chiến lược quan trọng của công tác phòng, chống dịch COVID-19. Ngày 26/5/2021, Thủ tướng Chính phủ đã có Quyết định số 779/QĐ-TTg thành lập Quỹ vắc xin phòng, chống COVID-19 để phục vụ cho hoạt động mua, nhập khẩu vắc xin, nghiên cứu, sản xuất vắc xin trong nước và sử dụng vắc xin phòng COVID-19 cho người dân. Năm 2021, Quỹ vắc xin đã xuất 8,8 tỷ đồng hỗ trợ thử nghiệm lâm sàng vắc xin phòng COVID-19 COVIVAC do Viện Vắc xin và Sinh phẩm y tế nghiên cứu. Trong thời gian tới, Bộ Y tế sẽ tiếp tục phối hợp với Bộ Tài chính và các cơ quan liên quan để tiếp tục hỗ trợ cho các hoạt động nghiên cứu, sản xuất vắc xin từ các nguồn vốn khác nhau theo quy định.

+ Để đẩy nhanh tiến độ nghiên cứu, sản xuất vắc xin trong nước, Bộ Y tế đã ban hành các hướng dẫn¹², đơn đốc¹³, rút ngắn tối đa các thủ tục hành chính¹⁴ nhằm tạo điều kiện thuận lợi nhất cho các cơ quan, đơn vị triển khai nghiên cứu, thử nghiệm, sản xuất vắc xin trong nước; thành lập Tổ công tác đặc biệt về nghiên cứu thử nghiệm lâm sàng, phát triển vắc xin phòng COVID-19 thúc đẩy quy trình thử nghiệm lâm sàng, phát triển vắc xin phòng COVID-19 trong nước theo chỉ đạo của Thủ tướng Chính phủ (Quyết định số 3439/QĐ-BYT ngày 14/7/2021). Đến nay, Việt Nam đang có 03 ứng viên¹⁵ vắc xin COVID-19 sản xuất trong nước, chuyển giao công nghệ đang triển khai thử nghiệm lâm sàng ở giai đoạn 2 và 3. Bộ Y tế cũng đã chỉ đạo các đơn vị nghiên cứu các loại vắc xin phòng ngừa các biến thể mới, thích ứng với các độ tuổi khác nhau bao gồm vắc xin cho trẻ em.

¹² Ngày 20/8/2020, Bộ Y tế đã ban hành Hướng dẫn về nghiên cứu, thử nghiệm lâm sàng, đăng ký lưu hành, sử dụng vắc xin phòng COVID-19. Ngày 11/11/2021, Bộ Y tế đã ban hành "Hướng dẫn chuyên môn về xem xét tính an toàn và hiệu quả bảo vệ phục vụ đánh giá kết quả giữa kỳ thử nghiệm lâm sàng giai đoạn 3 của vắc xin phòng COVID-19 sản xuất trong nước".

¹³ Chủ động hướng dẫn, tổ chức thẩm định, cấp giấy chứng nhận đủ điều kiện sản xuất, thử nghiệm lâm sàng vắc xin cho các nhà sản xuất, tổ chức nhận thử nghiệm lâm sàng; tổ chức nhiều hội thảo, cuộc họp tham vấn ý kiến của các chuyên gia trong nước và quốc tế trong đó có các chuyên gia của WHO để tư vấn cho các nhà sản xuất về nghiên cứu, thử nghiệm lâm sàng vắc xin COVID-19.

¹⁴ Bộ Y tế cho phép triển khai gói đầu giữa các giai đoạn thử nghiệm lâm sàng.

¹⁵ Ứng viên vắc xin Nanocovax của Công ty Cổ phần Công nghệ sinh học Dược Nanogen. Ứng viên vắc xin COVIVAC của Viện Vắc xin và sinh phẩm Nha Trang. Ứng viên vắc xin ARCT-154 là vắc xin mRNA của Công ty Acturus - Hoa Kỳ được Tập đoàn VinGroup đàm phán để chuyển giao công nghệ về Việt Nam.

Câu 11. Kiến nghị Chính phủ sớm ban hành văn bản sửa đổi, bổ sung quy định về cấp Giấy chứng nhận nghỉ việc và xác nhận của cơ sở khám, chữa bệnh có thẩm quyền theo yêu cầu của Bộ Y tế để làm căn cứ giải quyết chế độ bảo hiểm xã hội đối với người lao động điều trị COVID-19 hoặc cách ly y tế tại nhà nhằm đảm bảo quyền lợi của người lao động, phù hợp với bối cảnh dịch COVID-19 đang diễn biến phức tạp tại nhiều địa phương. Cử tri kiến nghị nghiên cứu trình Quốc hội sớm ban hành: Luật Dân số; Luật Khám bệnh, chữa bệnh (sửa đổi); Luật Bảo hiểm y tế (sửa đổi), nhằm khắc phục những hạn chế, bất cập và đáp ứng yêu cầu của công tác dân số hiện nay cũng như tạo hành lang pháp lý cho hoạt động khám, chữa bệnh trong tình hình mới (Bình Định).

Bộ Y tế trả lời như sau:

1. Về cấp Giấy chứng nhận nghỉ việc và xác nhận của cơ sở khám, chữa bệnh có thẩm quyền theo yêu cầu của Bộ Y tế để làm căn cứ giải quyết chế độ bảo hiểm xã hội đối với người lao động điều trị COVID-19 hoặc cách ly y tế tại nhà.

Theo quy định hiện hành, việc cấp Giấy chứng nhận nghỉ việc hưởng bảo hiểm xã hội do các cơ sở khám, chữa bệnh thực hiện (Mục 1, Điều 20, Chương IV, Thông tư số 56/2017/TT-BYT ngày 29/12/2017 của Bộ Y tế về quy định chi tiết thi hành Luật Bảo hiểm xã hội và Luật An toàn vệ sinh lao động thuộc lĩnh vực y tế ngày 29/12/2017 của Bộ Y tế); người lao động khi bị COVID-19 đa số chỉ được cấp Giấy xác nhận hoàn thành cách ly hoặc hoàn thành điều trị COVID-19 tại nhà do chính quyền địa phương hoặc Trạm y tế xã, phường, thị trấn cấp; người lao động không thể sử dụng Giấy xác nhận này để tiến hành thủ tục hưởng bảo hiểm xã hội. Trước thực trạng trên, Bộ Y tế đề xuất Chính phủ các nội dung sau:

- Sửa đổi, bổ sung Thông tư số 56/2017/TT-BYT ngày 29/12/2017 của Bộ Y tế về quy định chi tiết thi hành Luật Bảo hiểm xã hội và Luật An toàn vệ sinh lao động thuộc lĩnh vực y tế theo trình tự, thủ tục rút gọn. Trước mắt ưu tiên sửa đổi, bổ sung các nội dung giải quyết vướng mắc liên quan đến việc cấp Giấy chứng nhận nghỉ việc hưởng bảo hiểm xã hội đối với người lao động bị nhiễm COVID-19 và các vướng mắc trong quá trình tổ chức, thực hiện Thông tư số 56/2017/TT-BYT.

- Công nhận một số loại giấy tờ khác chưa được quy định trong Luật Bảo hiểm xã hội để làm cơ sở giải quyết chế độ Bảo hiểm xã hội cho người lao động như: Quyết định cách ly tại nhà do chính quyền địa phương cấp; Giấy xác nhận hoàn thành thời gian cách ly do chính quyền địa phương cấp...

Đồng thời, Bộ Y tế nghiên cứu, triển khai các giải pháp ứng dụng công nghệ thông tin trong việc cấp Giấy chứng nhận liên quan đến mắc COVID-19 để góp phần giảm thủ tục hành chính, giảm tải cho các cơ sở y tế, tăng cường hiệu quả giải quyết công việc.

2. Về kiến nghị nghiên cứu trình Quốc hội sớm ban hành: Luật Dân số; Luật Khám bệnh, chữa bệnh (sửa đổi); Luật Bảo hiểm y tế (sửa đổi), nhằm khắc phục những hạn chế, bất cập và đáp ứng yêu cầu của công tác dân số hiện nay cũng như tạo hành lang pháp lý cho hoạt động khám, chữa bệnh trong tình hình mới

- Về xây dựng Luật Dân số: Bộ Y tế đã phối hợp với các Bộ, ngành hoàn thiện Hồ sơ đề nghị xây dựng dự án Luật Dân số và dự kiến tháng 3/2022 sẽ gửi Bộ Tư pháp Hồ sơ đề nghị xây dựng Dự án Luật Dân số để đăng ký vào Chương trình xây dựng luật, pháp lệnh năm 2023 bảo đảm đáp ứng yêu cầu của công tác dân số trong tình hình mới.

- Về xây dựng Luật Khám bệnh, chữa bệnh (sửa đổi): Bộ Y tế đã có Tờ trình Chính phủ số 156/TTr-BYT ngày 06/02/2022 về việc trình Chính phủ Hồ sơ đề nghị xây dựng Dự án Luật Khám bệnh, chữa bệnh (sửa đổi) và Chính phủ đã có Tờ trình số 47/TTr-CP ngày 11/02/2022, trình Ủy ban Thường vụ Quốc hội đề nghị bổ sung Dự án Luật Khám bệnh, chữa bệnh (sửa đổi) vào Chương trình xây dựng Luật năm 2022. Ngày 16/2/2022, Ủy ban Thường vụ Quốc hội đã họp thẩm tra đề nghị xây dựng Dự án Luật Khám bệnh, chữa bệnh (sửa đổi). Bộ Y tế đang khẩn trương chỉnh lý, tiếp thu, giải trình ý kiến thẩm tra của Ủy ban Thường vụ Quốc hội để hoàn thiện hồ sơ dự án Luật theo đúng quy để kịp thời nhằm khắc phục những hạn chế, bất cập và đáp ứng yêu cầu của công tác khám, chữa bệnh trong tình hình mới.

- Về xây dựng Luật Bảo hiểm y tế (sửa đổi): Bộ Y tế đã phối hợp với các Bộ, ngành hoàn thiện Hồ sơ đề nghị xây dựng dự án Luật Bảo hiểm y tế (sửa đổi) và đã có Công văn số 11028/BYT-BHYT ngày 29/12/2021 gửi Bộ Tư pháp Hồ sơ đề nghị xây dựng Dự án Luật Bảo hiểm y tế (sửa đổi) để đăng ký vào Chương trình xây dựng luật, pháp lệnh năm 2022. Ngày 11/2/2022, Bộ Tư pháp đã có Tờ trình Chính phủ số 03/TTr-BTP về việc đề nghị của Chính phủ về Chương trình xây dựng luật, pháp lệnh năm 2023; điều chỉnh Chương trình xây dựng luật, pháp lệnh năm 2022. Hiện nay, Bộ Y tế đang khẩn trương phối hợp với các Bộ, ngành hoàn thiện Hồ sơ đề nghị xây dựng dự án Luật Bảo hiểm y tế (sửa đổi) theo đúng quy định nhằm khắc phục những hạn chế, bất cập và đáp ứng yêu cầu của công tác khám, chữa bệnh trong tình hình mới.

Câu 12. Cử tri đề nghị Chính phủ quan tâm ưu đãi đối với các nhà khoa học nghiên cứu, sản xuất vaccine và thuốc điều trị phòng, chống bệnh Covid-19. Cử tri đề nghị sửa đổi, bổ sung quy định Luật phòng, chống bệnh truyền nhiễm theo hướng phù hợp với tình hình thực tế đất nước. (Hải Dương)

Bộ Y tế trả lời như sau:

1. Cử tri đề nghị Chính phủ quan tâm ưu đãi đối với các nhà khoa học nghiên cứu, sản xuất vắc xin và thuốc điều trị COVID-19

- Hiện nay, Chính phủ chưa có quy định, chính sách riêng cho việc đãi ngộ đối với các nhà khoa học nghiên cứu, sản xuất vắc xin và thuốc điều trị COVID-19 nhưng đã có các chính sách khuyến khích, hỗ trợ, tạo điều kiện cho các nhà khoa học, bước đầu góp phần động viên, khích lệ các cán bộ nghiên cứu khoa học như: Nghị định số 40/2014/NĐ-CP ngày 12/5/2014 của Chính phủ quy định việc sử dụng, trọng dụng cá nhân hoạt động khoa học và công nghệ (được sửa đổi, bổ sung bởi Nghị định số 27/2020/NĐ-CP ngày 01/3/2020); Quyết định số 2395/QĐ-TTg ngày 25/12/2015 của Thủ tướng Chính phủ phê duyệt Đề án

đào tạo, bồi dưỡng nhân lực khoa học và công nghệ ở trong nước và nước ngoài bằng ngân sách nhà nước và các Thông tư hướng dẫn thi hành.

- Các nhà khoa học nghiên cứu, sản xuất vắc xin và thuốc điều trị phòng, chống dịch COVID-19 nếu có thành tích nổi bật sẽ được xem xét ưu đãi theo các quy định trên; các cá nhân hoạt động khoa học và công nghệ có thành xuất sắc có thể được tuyển dụng đặc cách, đặc cách thăng hạng, nâng lương vượt bậc, kéo dài thời gian công tác khi đến tuổi nghỉ chế độ.

2. Về sửa đổi, bổ sung quy định Luật phòng, chống bệnh truyền nhiễm theo hướng phù hợp với tình hình thực tế đất nước

Hiện nay, Bộ Y tế đang tập trung hoàn thiện bộ Hồ sơ đề nghị xây dựng Dự án Luật Phòng bệnh trên cơ sở tổng kết 15 năm thi hành Luật Phòng, chống bệnh truyền nhiễm (trong đó tập trung rà soát, tổng hợp các khó khăn, bất cập trong công tác phòng, chống bệnh truyền nhiễm đặc biệt là phòng chống dịch COVID-19 có liên quan đến quy định của pháp luật để xem xét, đề xuất, sửa đổi Luật phòng, chống bệnh truyền nhiễm trong dự án Luật Phòng bệnh), các bài học kinh nghiệm và cơ sở triển khai thực tiễn công tác phòng, chống dịch COVID-19 thời gian qua, dự kiến trình Chính phủ vào tháng 9/2022 để xem xét, cho ý kiến trước khi trình Ủy ban Thường vụ Quốc hội vào tháng 12/2022.

Câu 13. Đề nghị Chính phủ xem xét, gia hạn trường hợp thời gian gián đoạn từ 3 tháng lên 6 tháng đóng bảo hiểm y tế (quy định Khoản 5 Điều 12 Nghị định 146/2018/NĐ-CP) để đảm bảo mức hưởng bảo hiểm y tế khi khám chữa bệnh quy định tại điểm d khoản 1 Điều 14 Nghị định 146/2018/NĐ-CP (đóng bảo hiểm y tế 5 năm liên tục). Vì đối với người dân ra khỏi xã, thôn đặc biệt khó khăn (theo Quyết định 861/QĐ-TTG năm 2021 của Thủ tướng và Quyết định 612/QĐ-UBND năm 2021 của Ủy ban Dân tộc) quá đột ngột, không được hưởng chính sách hỗ trợ đóng bảo hiểm y tế ngay khi 02 quyết định trên được ban hành, trong khi điều kiện kinh tế của đại bộ phận người dân còn hết sức khó khăn, mức đóng bảo hiểm y tế bình quân của 01 hộ (4 người) trên 2 triệu đồng là rất lớn đối với vùng đồng bào dân tộc thiểu số miền núi nói chung, trên địa bàn tỉnh Lai Châu nói riêng, mặt khác nhiều người dân chưa nhận thức được các lợi ích của việc tham gia bảo hiểm y tế, do đó chính quyền địa phương các cấp cần có thời gian nhất định để tuyên truyền, vận động người dân tiếp tục tham gia bảo hiểm y tế để được hưởng các quyền lợi khi khám chữa bệnh, tránh gây thiệt thòi cho những trường hợp đã có thời gian trên 5 năm liên tục tham gia bảo hiểm y tế (Lai Châu).

Bộ Y tế trả lời như sau:

Việc gia hạn trường hợp thời gian gián đoạn từ 3 tháng lên 6 tháng đóng bảo hiểm y tế đối với người dân ra khỏi xã, thôn đặc biệt khó khăn là không khả thi bởi các lý do: (1) Người thuộc hộ gia đình nghèo được xác định hằng năm theo quy định do Ủy ban nhân dân xã, Ủy ban nhân dân huyện thực hiện; (2) Thẻ bảo hiểm y tế có giá trị sử dụng theo thời gian đóng; (3) Hiện nay thẻ bảo hiểm y tế do cơ quan bảo hiểm xã hội phát hành chỉ ghi ngày thẻ có giá trị sử dụng, không ghi giá trị sử dụng của thẻ, vì vậy khi người tham gia bảo hiểm y tế

được tiếp tục công nhận là người thuộc hộ nghèo sẽ được nhà nước hỗ trợ toàn bộ mức đóng bảo hiểm y tế trong năm và thẻ bảo hiểm y tế tiếp tục có giá trị theo thời gian đóng bảo hiểm y tế.

Câu 14. Cừ tri kiến nghị Chính phủ chỉ đạo các Bộ, ngành Trung ương sớm hướng dẫn chi tiết cơ chế tài chính đối với hoạt động của các cơ sở điều trị bệnh nhân Covid-19 (Phủ Yên).

Bộ Y tế trả lời như sau:

Hiện nay, Bộ Y tế đang xây dựng dự thảo Nghị định của Chính phủ quy định chi tiết một số điều và biện pháp thi hành Nghị quyết số 12/2021/UBTVQH15 ngày 30/12/2021 của Ủy ban thường vụ Quốc hội về việc cho phép thực hiện một số cơ chế, chính sách trong lĩnh vực y tế để phục vụ công tác phòng, chống dịch COVID-19, trong đó có quy định cơ chế tài chính đối với hoạt động của các cơ sở thu dung, điều trị bệnh nhân COVID-19. Dự thảo Nghị định đã xin ý kiến các Bộ, ngành, địa phương, đang gửi Bộ Tư pháp thẩm định để trình Chính phủ theo quy định.

Câu 15. Theo Quyết định số 861/QĐ-TTg ngày 04/6/2021 của Thủ tướng Chính phủ về việc phê duyệt danh sách các xã khu vực I, II, III thuộc vùng đồng bào dân tộc thiểu số và miền núi giai đoạn 2021 - 2025; các xã thuộc khu vực II, khu vực III nếu được công nhận đạt chuẩn nông thôn mới sẽ được xác định là xã khu vực I và thôi hưởng chính sách áp dụng đối với xã khu vực II, khu vực III; trong đó, có chính sách hỗ trợ cấp thẻ bảo hiểm y tế. Đời sống của người dân ở các khu vực này vẫn còn rất nhiều khó khăn nên việc cho thôi hưởng chính sách hỗ trợ cấp thẻ bảo hiểm y tế đã làm giảm tỷ lệ bao phủ BHYT của toàn tỉnh, ảnh hưởng lớn đến việc chăm sóc, bảo vệ sức khỏe cho người dân. Đề nghị trình Thủ tướng Chính phủ xem xét cho người dân tại các xã thuộc khu vực II, khu vực III vừa mới được công nhận đạt chuẩn nông thôn mới tiếp tục được hưởng chính sách BHYT (Phủ Thọ, Lạng Sơn, Quảng Nam, Quảng Ngãi, Gia Lai, Đắk Lắk).

Bộ Y tế trả lời như sau:

- Theo quy định tại Điều 8 Nghị định số 146/2018/NĐ-CP ngày 17/10/2018 của Chính phủ quy định chi tiết và hướng dẫn biện pháp thi hành một số điều của Luật Bảo hiểm y tế, thì mức hỗ trợ từ ngân sách nhà nước cho một số đối tượng cụ thể như sau:

+ Hỗ trợ 100% mức đóng bảo hiểm y tế đối với người thuộc hộ gia đình cận nghèo đang sinh sống tại các huyện nghèo theo Nghị quyết số 30a/2008/NQ-CP ngày 27/12/2008 của Chính phủ về chương trình hỗ trợ giảm nghèo nhanh và bền vững và các huyện được áp dụng cơ chế, chính sách theo Nghị quyết số 30a/2008/NQ-CP” (điểm a, Khoản 1, Điều 8).

+ Hỗ trợ tối thiểu 70% mức đóng bảo hiểm y tế đối với đối tượng người thuộc hộ gia đình cận nghèo theo tiêu chí chuẩn nghèo theo quy định của Chính phủ, Thủ tướng Chính phủ, người thuộc hộ gia đình nghèo đa chiều không thuộc trường hợp quy định tại điểm a khoản 9 Điều 3 Nghị định số 146/2018/NĐ-CP (điểm b, Khoản 1, Điều 8).

+ Hỗ trợ tối thiểu 30% mức đóng bảo hiểm y tế đối với đối tượng: Học sinh, sinh viên; Người thuộc hộ gia đình làm nông nghiệp, lâm nghiệp, ngư nghiệp và diêm nghiệp có mức sống trung bình theo quy định của Chính phủ, Thủ tướng Chính phủ (điểm c, Khoản 1, Điều 8).

Trường hợp một người thuộc nhiều đối tượng được ngân sách nhà nước hỗ trợ mức đóng quy định tại khoản 1 Điều 8 Nghị định số 146/2018/NĐ-CP thì được hưởng mức hỗ trợ đóng bảo hiểm y tế theo đối tượng có mức hỗ trợ cao nhất.

- Các xã thuộc khu vực III, khu vực II được phê duyệt tại Quyết định số 861/QĐ-TTg ngày 04/6/2021 của Thủ tướng Chính phủ phê duyệt danh sách các xã khu vực III, Khu vực II, khu vực I thuộc vùng đồng bào dân tộc thiểu số và miền núi giai đoạn 2021 - 2025, nếu được công nhận đạt chuẩn nông thôn mới sẽ được xác định là xã khu vực I và thôi hưởng các chính sách áp dụng đối với xã khu vực III, khu vực II kể từ ngày Quyết định của cấp có thẩm quyền công nhận xã đạt chuẩn nông thôn mới có hiệu lực (Điều 3 Quyết định số 861/QĐ-TTg ngày 04/6/2021).

- Do vậy, căn cứ Nghị định số 146/2018/NĐ-CP và Quyết định số 861/QĐ-TTg nêu trên, hiện nay chưa có cơ sở để hỗ trợ mua thẻ bảo hiểm y tế cho người dân tại các xã thuộc khu vực II, khu vực III vừa mới được công nhận đạt chuẩn nông thôn mới./.