

Số: /BC-UBND

Di Linh, ngày tháng năm 2026

## BÁO CÁO

**Kết quả thực hiện Quyết định số 546/QĐ-TTg ngày 29/4/2022 về việc giao chỉ tiêu thực hiện bảo hiểm y tế giai đoạn 2022-2025**

Kính gửi: Sở Y tế tỉnh Lâm Đồng.

Thực hiện Văn bản số 2983/SYT-NVY ngày 05/05/2026 về việc phối hợp báo cáo kết quả thực hiện Quyết định số 546/QĐ-TTg ngày 29/4/2022 của Thủ tướng Chính phủ về việc giao chỉ tiêu thực hiện bảo hiểm y tế giai đoạn 2022 - 2025, UBND xã Di Linh tổng hợp báo cáo như sau:

### I. ĐẶC ĐIỂM TÌNH HÌNH

Xã Di Linh được thành lập trên cơ sở sáp nhập 04 đơn vị hành chính cấp xã cũ gồm: thị trấn Di Linh, xã Liên Đàm, xã Gung Ré và xã Tân Châu. Tổng diện tích tự nhiên là 26.828 ha, có 49 thôn với dân số 64.179 người, trong đó dân tộc thiểu số là 22.733 người, chiếm tỷ lệ 35,4% dân số toàn xã.

Giai đoạn 2022 - 2025, công tác triển khai chính sách bảo hiểm y tế (BHYT) trên địa bàn xã Di Linh tiếp tục nhận được sự quan tâm lãnh đạo của Đảng ủy, HĐND, UBND xã; sự phối hợp của các ban ngành, đoàn thể và sự vào cuộc của hệ thống chính trị từ xã đến thôn. Vì vậy công tác triển khai các chính sách BHYT trên địa bàn xã cũng đã đạt được nhiều kết quả tích cực. Công tác chăm sóc sức khỏe, khám chữa bệnh của người dân ngày càng được nâng cao.

### II. KẾT QUẢ THỰC HIỆN

#### 1. Chỉ đạo thực hiện chỉ tiêu bao phủ bảo hiểm y tế

UBND các xã, thị trấn cũ (UBND các xã) đã triển khai thực hiện chỉ tiêu phát triển người tham gia BHYT được giao hàng năm từ UBND huyện Di Linh (cũ) theo Quyết định giao chỉ tiêu phát triển kinh tế - xã hội của huyện; đồng thời đẩy mạnh công tác tuyên truyền, vận động nhân dân tham gia bảo hiểm y tế toàn dân gắn với nhiệm vụ phát triển kinh tế - xã hội hằng năm và giai đoạn của địa phương nhằm thực hiện đạt chỉ tiêu bao phủ bảo hiểm y tế trên địa bàn các xã, thị trấn cũ nay là xã Di Linh mới.

#### 2. Công tác phối hợp triển khai thực hiện

UBND các xã đã xây dựng các kế hoạch và giải pháp triển khai thực hiện đạt chỉ tiêu được giao; thường xuyên trao đổi, cung cấp thông tin về người lao động, tình hình tham gia bảo hiểm y tế để rà soát, đối chiếu và xử lý các trường hợp chưa tham gia theo quy định. Các tổ chức đoàn thể như Hội Phụ nữ, Đoàn Thanh niên, Hội Nông dân, Ban nhân dân các thôn đã tích cực tham gia công tác tuyên truyền, vận động nhân dân tham gia bảo hiểm y tế hộ gia đình.

### **3. Huy động nguồn lực hỗ trợ người tham gia bảo hiểm y tế**

Địa phương đã huy động các nguồn lực để hỗ trợ thêm cho người dân tham gia bảo hiểm y tế, cụ thể: Vận động các doanh nghiệp trên địa bàn, các mạnh thường quân hỗ trợ kinh phí tham gia BHYT cho các hộ gia đình có hoàn cảnh khó khăn (năm 2024 được các tổ chức đã hỗ trợ 400 thẻ BHYT cho các đối tượng gia đình có hoàn cảnh khó khăn chưa tham gia BHYT trên địa bàn các xã.

### **4. Công tác tuyên truyền, thanh tra, kiểm tra**

UBND xã Di Linh phối hợp với Bảo hiểm xã hội khu vực Di Linh đã tăng cường công tác tuyên truyền, phổ biến chính sách pháp luật về bảo hiểm y tế thông qua hệ thống truyền thanh, các cuộc họp thôn, sinh hoạt đoàn thể và tuyên truyền trực tiếp tại cơ sở. Mỗi năm các xã thị trấn cũ tổ chức trên 20 hội nghị/1 năm; tập trung vào các nội dung: Quyền lợi và nghĩa vụ của người tham gia bảo hiểm y tế; Chính sách hỗ trợ mức đóng bảo hiểm y tế; Quy định xử lý vi phạm pháp luật về bảo hiểm y tế và vận động người dân tham gia bảo hiểm y tế hộ gia đình... Qua công tác tuyên truyền, nhận thức của người dân về chính sách bảo hiểm y tế ngày càng được nâng cao.

### **5. Công tác rà soát, đánh giá và đề xuất giải pháp hỗ trợ**

UBND xã đã tiến hành rà soát những khó khăn, vướng mắc trong quá trình thực hiện chính sách bảo hiểm y tế; tổng hợp các nhóm đối tượng còn khó khăn trong việc tham gia bảo hiểm y tế để đề xuất giải pháp hỗ trợ phù hợp.

### **6. Kiện toàn Ban Chỉ đạo phát triển đối tượng tham gia BHXH, BHYT**

UBND các xã đã ban hành quyết định thành lập Ban chỉ đạo phát triển đối tượng tham gia BHYT, BHXH và kiện toàn đã kiện toàn Ban Chỉ đạo phát triển đối tượng tham gia bảo hiểm xã hội, bảo hiểm y tế khi có thay đổi về nhân sự; phân công nhiệm vụ cụ thể cho từng thành viên phụ trách từng thôn, khu dân cư. Đồng chí Chủ tịch UBND xã làm Trưởng ban Chỉ đạo, trực tiếp chỉ đạo công tác phát triển người tham gia bảo hiểm y tế trên địa bàn xã.

Sau khi vận hành chính quyền địa phương 2 cấp xã Di Linh cũng đã ban hành quyết định thành lập Ban chỉ đạo phát triển người tham gia BHYT, BHXH trên địa bàn xã và kiện toàn khi có sự thay đổi về nhân sự<sup>1</sup>.

### **7. Công tác sơ kết, tổng kết**

Định kỳ hàng năm, UBND huyện Di Linh (cũ) đã thực hiện tổ chức sơ kết, đánh giá kết quả thực hiện chỉ tiêu bao phủ bảo hiểm y tế của tất cả các xã trên địa bàn huyện; kịp thời báo cáo kết quả thực hiện về cơ quan cấp trên theo quy định. Các xã cũng đã lồng ghép nội dung sơ kết, tổng kết công tác BHYT trong các hội nghị sơ kết, tổng kết kinh tế - xã hội theo tháng, quý, năm.

## **III. KẾT QUẢ ĐẠT ĐƯỢC**

<sup>1</sup> Quyết định số 632/QĐ-UBND ngày 13/8/2025 về việc thành lập Ban Chỉ đạo phát triển người tham gia BHYT, BHXH, BHTN trên địa bàn xã Di Linh; Quyết định số 798/QĐ-UBND ngày 27/8/2025 về việc ban hành Quy chế hoạt động của Ban Chỉ đạo thực hiện chính sách BHYT, BHXH trên địa bàn xã.

Trong 5 năm qua công tác lãnh đạo, chỉ đạo thực hiện chính sách bảo hiểm y tế được triển khai nghiêm túc, đồng bộ. Công tác phối hợp giữa các ban ngành, đoàn thể ngày càng chặt chẽ. Các chính sách hỗ trợ người dân tham gia bảo hiểm y tế được triển khai kịp thời, đúng đối tượng. Nhận thức của người dân về chính sách bảo hiểm y tế ngày càng được nâng cao.

Tỷ lệ bao phủ bảo hiểm y tế trên địa bàn xã từng bước tăng qua các năm. Cụ thể như sau:

<i>Đơn vị</i>	<i>Tỷ lệ bao phủ theo năm</i>				<i>Ghi chú</i>
	<i>2022</i>	<i>2023</i>	<i>2024</i>	<i>2025</i>	
TT Di Linh	88.2%	92%	89.4%	92.91%	
Tân Châu	88.8%	92%	95%		
Gung Ré	92.2%	92%	92.6%		
Liên Đàm	92.1%	86.4%	97%		
<b>Bình quân</b>	<b>90%</b>	<b>91%</b>	<b>94%</b>	<b>92.91%</b>	

#### **IV. ĐÁNH GIÁ CHUNG**

##### **1. Ưu điểm**

Nhiệm vụ thực hiện chính sách an sinh xã hội nói chung và phát triển người tham gia BHYT trên địa bàn luôn được Thường trực Đảng ủy, Thường trực HĐND xã quan tâm chỉ đạo quyết liệt; đồng thời được sự quan tâm, phối hợp của MTTQ và các tổ chức thành viên.

Việc thực hiện thường xuyên và đa dạng hóa hình thức tuyên truyền đã nâng cao nhận thức của người dân về ý nghĩa, vai trò, lợi ích chính sách BHYT. Nhiều người dân đã chủ động tiếp cận, tìm hiểu để tham gia và thụ hưởng chính sách bảo hiểm Y tế.

Công tác tuyên truyền, vận động người dân tham gia BHYT được các cơ quan, đơn vị liên quan phối hợp triển khai khá đa dạng, linh hoạt, sát với tình hình thực tế tại từng thôn, từng cộng đồng dân cư; việc đưa dịch vụ cung ứng bảo hiểm Y tế đến với người dân đã tạo điều kiện thuận lợi cho người dân khi có nhu cầu.

Các thủ tục hành chính, dịch vụ chăm sóc sức khỏe, khám chữa bệnh theo BHYT từng bước được hoàn thiện, nâng cao đã tạo tiền đề, niềm tin đối với nhân dân.

##### **2. Khó khăn, tồn tại**

- Số người tham gia và chỉ tiêu bao phủ BHXH, BHYT tăng trưởng chậm, còn thấp so mặt bằng chung của Tỉnh, tỷ lệ tham gia BHXH còn thấp; số người tham gia BHYT tập trung ở nhóm đối tượng được ngân sách nhà nước đóng, hỗ trợ đóng, nhóm đối tượng tự đóng tham gia BHYT chiếm tỷ lệ thấp, dẫn đến tỷ lệ người dân tham gia BHYT chưa thật sự bền vững.

- Các hoạt động vận động, phát triển người tham gia BHXH, BHYT hiệu quả chưa cao; chưa có những giải pháp sáng tạo, đột phá, hiệu quả để vận động,

khai thác các nhóm đối tượng tiềm năng chưa tham gia. Hoạt động của các tổ chức dịch vụ thu còn nhiều hạn chế.

Do sáp nhập chính quyền địa phương 2 cấp xã Di Linh sáp nhập 4 xã, địa bàn rộng, dân cư đông nên việc vận động người dân tham gia BHYT bị gián đoạn, chưa tập trung liên tục nên chưa đạt kết quả cao.

Sau khi tiến hành đổi tên thôn, TDP, dữ liệu dân cư một số thôn bị chồng lấn (sau khi đồng bộ) nên gây khó khăn nhất định trong việc xác định đối tượng ở thôn nào.

Dữ liệu BHYT chưa được đồng bộ với dữ liệu dân cư Quốc gia nên chưa lọc được số người chưa mua BHYT cụ thể của từng thôn; các dữ liệu thông tin về người có hộ khẩu ở địa phương nhưng đã chuyển đi nơi khác sinh sống; người có hộ khẩu nơi khác đến sinh sống tại địa phương chưa được cập nhật kịp thời, chính xác nên gây khó khăn trong công tác rà soát, thống kê.

Việc phối hợp giữa bộ phận chuyên môn, Mặt trận đoàn thể xã, cùng với BHXH cơ sở Di Linh, các Tổ chức dịch vụ thu trên địa bàn và Ban nhân dân các thôn còn chưa kịp thời nên chưa đạt hiệu quả cao trong công tác tuyên truyền vận động người dân tham gia BHYT.

## **V. PHƯƠNG HƯỚNG, NHIỆM VỤ THỜI GIAN TỚI**

### **1. Nhiệm vụ chung**

Tiếp tục tăng cường sự lãnh đạo, chỉ đạo của cấp ủy, chính quyền đối với công tác phát triển người tham gia bảo hiểm y tế. Đẩy mạnh công tác tuyên truyền, vận động nhân dân tham gia bảo hiểm y tế bằng nhiều hình thức phù hợp. Tăng cường công tác phối hợp giữa các ban ngành, đoàn thể trong việc rà soát, phát triển đối tượng tham gia bảo hiểm y tế. Chủ động huy động các nguồn lực xã hội để hỗ trợ người dân có hoàn cảnh khó khăn tham gia bảo hiểm y tế. Thường xuyên kiểm tra, giám sát việc thực hiện chính sách bảo hiểm y tế tại địa phương. Phấn đấu hoàn thành và vượt chỉ tiêu bao phủ bảo hiểm y tế được giao.

### **2. Mục tiêu, nhiệm vụ cụ thể**

#### *2.1. Mục tiêu phấn đấu*

- Phấn đấu nâng tỷ lệ bao phủ BHYT toàn xã đạt từ 95% trở lên.
- Đảm bảo 100% các nhóm đối tượng bắt buộc, nhóm được ngân sách nhà nước cấp miễn phí và hỗ trợ đóng tham gia đầy đủ. Giải quyết dứt điểm tình trạng sai lệch, thiếu hụt thông tin cư trú của người tham gia BHYT trên hệ thống.

#### *2.2. Nhiệm vụ và giải pháp trọng tâm*

a) Tăng cường sự lãnh đạo, chỉ đạo và phát huy sức mạnh của cả hệ thống chính trị

- **Thế chế hóa chỉ tiêu:** Tham mưu Đảng ủy xã ban hành Nghị quyết chuyên đề lãnh đạo công tác BHYT năm 2026; HĐND xã đưa chỉ tiêu phát triển BHYT vào Nghị quyết phát triển kinh tế - xã hội ngay từ đầu năm.

- **Gắn trách nhiệm người đứng đầu:** Phân công trách nhiệm, địa bàn cụ thể cho từng đồng chí Đảng ủy viên, cán bộ, công chức xã. Bí thư Chi bộ và Trưởng ban nhân dân 49 thôn phải chịu trách nhiệm trực tiếp về tỷ lệ bao phủ BHYT tại địa bàn mình phụ trách.

- **Huy động Mặt trận và các đoàn thể:** Đề nghị UBMTTQVN và các tổ chức chính trị - xã hội (Hội Nông dân, Hội Phụ nữ, Đoàn Thanh niên, Hội Cựu chiến binh) ký giao ước thi đua; mỗi đoàn thể phải xây dựng kế hoạch vận động hội viên, đoàn viên của mình tham gia đạt tỷ lệ 100%, phát động phong trào "Hội viên giúp nhau mua thẻ BHYT".

b) Đổi mới, đa dạng hóa công tác thông tin, tuyên truyền

- **Tuyên truyền trúng đích:** Khắc phục tình trạng dồn việc vào cuối năm. Tổ chức hội nghị tuyên truyền, vận động, đặc biệt nhắm vào các thôn có tỷ lệ tham gia thấp.

- **Phát huy vai trò của người có uy tín:** Với đặc thù 35,4% dân số là đồng bào dân tộc thiểu số, cần linh hoạt lồng ghép tuyên truyền thông qua các già làng, trưởng bản, người có uy tín, các buổi sinh hoạt tôn giáo, tín ngưỡng.

- **Phương châm "Đi từng ngõ, gõ từng nhà":** Đội ngũ cán bộ, Ban nhân dân thôn và Tổ chức dịch vụ thu phải linh hoạt thời gian, tranh thủ vận động vào buổi tối hoặc ngày nghỉ để tiếp cận nhóm đối tượng lao động nông nghiệp có mức sống trung bình.

c) Nâng cao chất lượng dịch vụ, tạo thuận lợi tối đa cho người dân

- **Cải cách thủ tục:** Trạm Y tế xã và các cơ sở khám chữa bệnh tiếp tục đẩy mạnh ứng dụng công nghệ thông tin, sử dụng Căn cước công dân trong khám chữa bệnh BHYT, kịp thời tháo gỡ khó khăn trong khâu quét mã để người dân thấy rõ tính ưu việt của hệ thống.

- **Mở rộng mạng lưới thu:** Phối hợp với các Tổ chức dịch vụ thu đa dạng hóa hình thức đóng (có thể chia nhỏ kỳ đóng), hỗ trợ thu tiền tại nhà hoặc qua các nền tảng trực tuyến để tạo điều kiện thuận lợi nhất cho bà con nhân dân.

**d) Tăng cường kiểm tra, giám sát và thực hiện nghiêm kỷ luật, kỷ cương thi đua**

- **Kiểm tra chéo và giao ban định kỳ:** Ban Chỉ đạo xã duy trì chế độ báo cáo tiến độ hàng tuần, tổ chức giao ban hàng tháng/quý để kịp thời tháo gỡ khó khăn cho cơ sở.

- **Thi đua - Khen thưởng:** Đưa kết quả vận động BHYT làm tiêu chí "cứng" và tiên quyết để bình xét các danh hiệu "Thôn văn hóa", "Gia đình văn hóa", cũng như đánh giá, xếp loại thi đua, khen thưởng đối với tập thể, cá nhân, cán bộ, đảng viên cuối năm. Biểu dương, khen thưởng kịp thời các thôn, cá nhân hoàn thành xuất sắc chỉ tiêu.

## **VI. KIẾN NGHỊ, ĐỀ XUẤT**

1. Hiện nay mức đóng BHYT hộ gia đình đang lấy chuẩn mức đóng từ mức lương cơ sở và mức đóng biến động theo mức tăng của lương cơ sở, tuy nhiên các hộ gia đình đa số là nông dân, người làm công, làm thuê, không có công việc ổn định, thu nhập không ổn định. Nên mức đóng BHYT hộ gia đình tương đối cao so với mức thu nhập của người dân. Kính đề nghị Sở y tế kiến nghị Bộ y tế đưa ra mức đóng BHYT hộ gia đình phù hợp với tình hình của địa phương để công tác vận động người dân tham gia BHYT đạt kết quả cao.

2. Hiện nay việc khám chữa bệnh thông tuyến từ trung tâm y tế khu vực đến bệnh viện đa khoa tuyến tỉnh và các bệnh viện trung ương vẫn còn phải xin giấy chuyển tuyến ở cơ sở khám chữa bệnh ban đầu, dù bệnh nhân đã có hồ sơ điều trị ngoại trú tại bệnh viện tuyến tỉnh, tuyến trung ương nên gây mất thời gian, phiền hà cho người dân mỗi lần đi tái khám. Kính đề nghị Sở y tế kiến nghị Bộ Y tế giảm bớt thủ tục hành chính cho người dân đi khám chữa bệnh được thuận tiện để phát huy được vai trò của BHYT trong công tác khám chữa bệnh với người dân từ đó nâng cao nhận thức của người dân khi tham gia BHYT.

Trên đây là báo cáo Kết quả triển khai thực hiện Quyết định số 546/QĐ-TTg ngày 29/4/2022 của Thủ tướng Chính phủ về việc giao chỉ tiêu thực hiện bảo hiểm y tế giai đoạn 2022-2025. UBND xã Di Linh kính báo cáo Sở Y tế ./.

**Nơi nhận:**

- Như trên;
- CT, các PCT UBND xã;
- UBMTTQVN và các tổ chức thành viên;
- BHXH cơ sở Di Linh;
- Lưu VT<sub>(Sứ)</sub>.

**KT. CHỦ TỊCH  
PHÓ CHỦ TỊCH**

**Trần Thị Tâm**