|  |  |
| --- | --- |
| ỦY BAN NHÂN DÂN QUẬN 12**PHÒNG GIÁO DỤC VÀ ĐÀO TẠO** | **CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM****Độc lập - Tự do - Hạnh phúc** |
| Số: 983/GDĐT-YTVề việc tăng cường thực hiệncông tác bảo hiểm y tế học sinhnăm học 2021 - 2022 | *Quận 12, ngày 09 tháng 10 năm 2021* |

 Kính gửi:

 - Hiệu trưởng các trường MG-MN;TH,THCS (CL-NCL);

 - Hiệu trưởng Trường Chuyên biệt Ánh Dương;

 - Chủ cơ sở các nhóm trẻ, lớp mẫu giáo ĐLTT.

Căn cứ Công văn số 2658/SGDĐT-CTTT ngày 06 tháng 10 năm 2021 của Sở Giáo dục và Đào tạo Thành phố Hồ Chí Minh về việc tăng cường thực hiện công tác bảo hiểm y tế học sinh năm học 2021 - 2022.

Phòng Giáo dục và Đào tạo đề nghị Hiệu trưởng các cơ sở giáo dục triển khai thực hiện các nội dung sau:

* Tổ chức, triển khai thực hiện có hiệu quả công tác bảo hiểm y tế học sinh tại đơn vị; Đảm bảo 100% học sinh tham gia bảo hiểm y tế.
* Tổ chức tuyên truyền, phổ biến chính sách bảo hiểm y tế học sinh; Hướng dẫn học sinh tham gia và được cấp thẻ bảo hiểm y tế đúng theo quy định.
* Triển khai sử dụng Bảo hiểm xã hội số - VssID thay thế thẻ bảo hiểm y tế giấy cho toàn bộ học sinh.
* Sử dụng hiệu quả, đúng quy định các nguồn kinh phí được trích lại để thực hiện chăm sóc sức khỏe ban đầu đối với học sinh theo quy định.

 - Các đơn vị báo cáo định kỳ theo mẫu số liệu thống nhất (*mẫu 1 đính kèm*), gửi về Phòng Giáo dục và Đào tạo qua địa chỉ Email nkphuongytgdq12@gmail.com **trước ngày 25/12/2021 và ngày 25/4/2022.**

 - Mọi thông tin, thắc mắc của phụ huynh về bảo hiểm y tế học sinh, đề nghị truy cập website Bảo hiểm xã hội TP.HCM để được giải đáp, hướng dẫn(http://bhxhtphcm.gov.vn).

Phòng Giáo dục và Đào tạo đề nghị Hiệu trưởng các cơ sở giáo dục nghiêm túc triển khai thực hiện./.

|  |  |
| --- | --- |
| ***Nơi nhận:***- Như trên;- Lưu: VT,YT. | **KT. TRƯỞNG PHÒNG****PHÓ TRƯỞNG PHÒNG****(đã ký)****Nguyễn Kim Phượng** |

 **ĐƠN VỊ:**……………………………..

**TÌNH HÌNH THỰC HIỆN BHYT HỌC SINH**

**NĂM HỌC 2021 – 2022**

*Từ ngày ………. đến ngày ……………*

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **STT** | **Đơn vị** | **Tổng số học sinh trường đang quản lý** | **Số học sinh, sinh viên tham gia BHYT** | **Tỷ lệ (%)** | **Ghi chú** |
|
| **Tham gia BHYT** | **Tham gia hộ gia đình** | **Tham gia diện khác** | **Cộng** |
| ***A*** | ***B*** | ***1*** | ***2*** | ***3*** | ***4*** | ***5=(2+3+4)*** | ***6=5/1*** | ***7*** |
| 1 |  |   |   |   |   |   |   |   |
|  **TỔNG CỘNG: (1,2,3,4)** |  |  |  |  |  |  |  |

*Nơi nhận:*

**- Như trên;**

**- Các phòng ban Sở *{để phối hợp};***

**- Lưu: VP, CTTT.**

*Nơi nhận:*

**- Như trên;**

**- Các phòng ban Sở *{để phối hợp};***

**- Lưu: VP, CTTT.**

 **HIỆU TRƯỞNG**

Người lập bảng:…………. số điện thoại:……… (Ký và ghi rõ họ tên)