|  |  |
| --- | --- |
| ỦY BAN NHÂN DÂN  THÀNH PHỐ HỒ CHÍ MINH | CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM**Độc lập – Tự do – Hạnh phúc** |
| **SỞ GIÁO DỤC VÀ ĐÀO TẠO** |  |
| Số: 2907GDĐT-CTTTVề tăng cường thực hiện công tác bảo hiểm y tế học sinh, sinh viên năm học 2020 - 2021 | *Thành phố Hồ Chí Minh, ngày 11 tháng 9 năm 2020* |

Kính gửi:

* Trưởng phòng Giáo dục và Đào tạo 24 quận, huyện;
* Hiệu trưởng trường THPT, trường THPT nhiều bậc học;
* Hiệu trưởng trường CĐ-TC trực thuộc;
* Giám đốc trung tâm GDTX;
* Thủ trưởng đơn vị trực thuộc.

Căn cứ Công văn liên tịch số 2229/HDLS/BHXH-GDĐT ngày 07 tháng 9 năm 2020 của Bảo hiểm xã hội thành phố và Sở Giáo dục và Đào tạo về Hướng dẫn thực hiện bảo hiểm y tế học sinh, sinh viên năm học 2020-2021.

Sở Giáo dục và Đào tạo đề nghị thủ trưởng đơn vị triển khai thực hiện nội dung sau:

1. Thủ trưởng các đơn vị trường học trên địa bàn thành phố tăng cường tuyên truyền, thông tin về Luật bảo hiểm y tế, quyền lợi và nghĩa vụ của bảo hiểm y tế đến cha mẹ học sinh và học sinh trong các cuộc họp cha mẹ học sinh đầu năm học và trong các buổi sinh hoạt dưới cờ. Đảm bảo năm 2020 đạt chỉ tiêu 100% học sinh tham gia bảo hiểm y tế.
2. Nhà trường phối hợp chặt chẽ với Bảo hiểm xã hội quận - huyện để đối chiếu, rà soát danh sách học sinh, sinh viên tham gia bảo hiểm y tế, phát hành thẻ bảo hiểm y tế kịp thời cho học sinh, sinh viên. Nhà trường lập danh sách học sinh, sinh viên có thẻ bảo hiểm y tế bắt buộc khác đúng quy định. Gửi về Sở Giáo dục và Đào tạo trước ngày 30/12/2020.
3. Nhà trường hướng dẫn học sinh lựa chọn nơi đăng ký khám chữa bệnh cho phù hợp, danh sách do Bảo hiểm xã hội thành phố cung cấp.
4. Các đơn vị báo cáo định kỳ theo mẫu số liệu thống nhất (*Mẫu 1 đính kèm*), gửi về Sở Giáo dục và Đào tạo trước ngày 30/12/2020 và ngày 30/4/2021.
5. Mọi thông tin, thắc mắc của phụ huynh về bảo hiểm y tế học sinh, sinh viên đề nghị truy cập website Bảo hiểm xã hội TP.HCM: http://bhxhtphcm.gov.vn để được giải đáp, hướng dẫn.
6. Có kế hoạch chăm lo, vận động các mạnh thường quân mua bảo hiểm y tế cho những học sinh có hoàn cảnh khó khăn không thuộc đối tượng được cấp thẻ bảo hiểm y tế. Lập danh sách theo mẫu 2 (đính kèm) gửi về Sở Giáo dục và Đào tạo trước ngày 30.9.2020.
7. Bộ phận thường trực: bà Phan Thị Lan Tuyền, chuyên viên phòng Chính trị tư tưởng, ĐT: 023.8299.686, Email: ptltuyen.sgddt@tphcm.gov.vn,.

Để công tác bảo hiểm y tế học sinh sinh viên đạt tỷ lệ 100% năm 2020, Sở Giáo dục và Đào tạo đề nghị Thủ trưởng các đơn vị thực hiện nghiêm túc./.

|  |  |
| --- | --- |
| ***Nơi nhận:***- Như trên;- BHXH TP;- Giám đốc Sở GD&ĐT;- Phòng, Ban Sở;- Lưu: VP, CTTT(Tuyền). | **KT.GIÁM ĐỐC****PHÓ GIÁM ĐỐC****(Đã ký)****Lê Hoài Nam** |

 QUẬN/HUYỆN…………………..

MẪU 1-2907

 **PHÒNG GIÁO DỤC VÀ ĐÀO TẠO**

**TÌNH HÌNH THỰC HIỆN BHYT HSSV TẠI TPHCM**

**NĂM HỌC 2020 – 2021**

*Từ ngày ………. đến ngày ……………*

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **STT** | **Tên trường** | **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** |
|  **PHÒNG GD VÀ ĐÀO TẠO** |  |   |   |   |   |   |   |
| 1 | TRƯỜNG TiH… |   |   |   |   |   |   |   |
| 2 | TRƯỜNG THCS… |   |  |  |  |  |  |  |
| 3 | TRƯỜNG THPT… |   |   |   |   |   |   |   |
| 4 | TTGDTX |  |  |  |  |  |  |  |
|  **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.**

 **THỦ TRƯỞNG**

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

QUẬN/HUYỆN…………………..

MẪU 2 -2907

 **PHÒNG GIÁO DỤC VÀ ĐÀO TẠO**

**DANH SÁCH HỌC SINH, SINH VIÊN CÓ HOÀN CẢNH KHÓ KHĂN CẦN HỖ TRỢ BHYT**

**NĂM HỌC 2020 – 2021**

*Từ ngày ………. đến ngày ……………*

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **STT** | **HỌ VÀ TÊN** | **ĐƠN VỊ** | **QUẬN/HUYỆN** | **NGÀY SINH** | **LỚP** | **GHI CHÚ** |
|  |  |  |  |  |  | Ghi rõ từng học sinh là **“đã hỗ trợ BHYT”** hoặc **“chưa được hỗ trợ BHYT”** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

Danh sách có…. học sinh, sinh viên

Người lập bảng:…………. số điện thoại:……… **THỦ TRƯỞNG**

 (Ký và ghi rõ họ tên)