

# Đẩy mạnh sử dụng căn cước công dân gắn chip trong khám chữa bệnh BHYT

Thời gian qua, Bảo hiểm xã hội (BHXH) tỉnh đã triển khai thí điểm sử dụng căn cước công dân (CCCD) trong khám chữa bệnh (KCB) bảo hiểm y tế (BHYT), qua đó góp phần quản lý chặt chẽ quỹ BHYT và bảo đảm tốt hơn quyền lợi của người tham gia. Cụ thể vấn đề này được triển khai như thế nào, quá trình thực hiện còn những khó khăn, vướng mắc gì, phóng viên Báo Thái Bình phỏng vấn ông Trần Thiên Thai, Phó Giám đốc BHXH tỉnh.



Người dân sử dụng căn cước công dân gắn chip khi đi khám chữa bệnh tại Bệnh viện Lão khoa Phước Hải (thành phố Thái Bình).

**Phóng viên:** Thời gian qua, BHXH tỉnh đã đẩy mạnh triển khai thí điểm sử dụng CCCD trong KCB BHYT, xin ông cho biết kết quả thực hiện trên địa bàn tỉnh đến thời điểm hiện nay?

**Ông Trần Thiên Thai:** Ngày 6/1/2022, Thủ tướng Chính phủ ban hành Quyết định số 06/QĐ-TTg phê duyệt đề án phát triển ứng dụng dữ liệu về dân cư, định danh và xác thực điện tử phục vụ chuyển đổi số quốc gia giai đoạn 2022 - 2025, tầm nhìn đến năm 2030, trong đó có mục tiêu "Bảo đảm từng bước thay thế các giấy tờ cá nhân trên cơ sở tích hợp, xác thực các thông tin, giấy tờ cá nhân vào cơ sở dữ liệu quốc gia về dân cư để chỉ có thể sử dụng CCCD, trong đó tập trung thực hiện ngay đối với một số giấy tờ như thẻ BHYT. Thực hiện Quyết định số 06, trên cơ sở hướng dẫn của Bộ Y tế và BHXH Việt Nam, ngày 10/2022, BHXH tỉnh và Sở Y tế đã ban hành công văn hướng dẫn và đơn đốc các cơ sở y tế trên địa bàn tỉnh triển khai thí điểm sử dụng CCCD gắn chip trong KCB BHYT; bảo đảm việc đối chiếu trùng khớp giữa thông tin trên thẻ BHYT, CCCD hoặc giấy tờ

tùy thân có ảnh với người bệnh thực tế. Việc sử dụng CCCD gắn chip để KCB BHYT là hết sức thuận tiện, giảm bớt nhiều thủ tục giấy tờ cho người dân. Đến nay, đã có 295/295 cơ sở KCB trên địa bàn tỉnh triển khai KCB BHYT bằng CCCD gắn chip, đạt tỷ lệ 100%; số lượt tra cứu CCCD gắn chip để KCB BHYT đã đạt gần 150.000 lượt người, số thực hiện thành công gần 90.000, đạt trên 60%. **Phóng viên:** Đối với người đang tham gia BHYT, để có thể sử dụng CCCD gắn chip đi KCB thay thế thẻ BHYT giấy thì có phải làm thủ tục kê khai thông tin không và gửi đến địa chỉ nào?

**Ông Trần Thiên Thai:** Nếu người tham gia BHYT đã được cấp nhật số định danh cá nhân (ĐDCN)/CCCD vào cơ sở dữ liệu do BHXH Việt Nam quản lý và được đồng bộ với cơ sở dữ liệu quốc gia về dân cư thì có thể sử dụng CCCD gắn chip thay thế thẻ BHYT khi đi KCB. Nếu người tham gia BHYT chưa được cấp nhật số ĐDCN/CCCD và chưa được đồng bộ với cơ sở dữ liệu quốc gia về dân cư thì người tham gia BHYT cung cấp số ĐDCN/CCCD cho đơn vị quản lý, tổ chức dịch vụ thu quản lý người

KCB nên có thể xây ra tình trạng bệnh nhân làm dụng quỹ BHYT đi KCB nhiều nơi hoặc thất thoát chi phí của cơ sở KCB. **Phóng viên:** Xin ông cho biết các giải pháp ngành BHXH tập trung thực hiện trong thời gian tới để đẩy mạnh hơn nữa việc triển khai sử dụng CCCD trong KCB BHYT, phục vụ tốt nhất quyền lợi của người tham gia BHYT?

**Ông Trần Thiên Thai:** Việc sử dụng CCCD gắn chip trong KCB BHYT đem lại nhiều tiện ích cho người dân, giúp đơn giản hóa các thủ tục hành chính, tiết kiệm thời gian, qua đó phục vụ người dân, doanh nghiệp ngày càng tốt hơn, góp phần xây dựng Chính phủ số, quốc gia số. Thời gian tới, BHXH tỉnh tiếp tục chỉ đạo các đơn vị trong ngành và phối hợp với các cơ sở KCB trên địa bàn tỉnh đẩy mạnh triển khai thí điểm sử dụng CCCD trong KCB BHYT, phục vụ tốt nhất quyền lợi của người tham gia BHYT. Đẩy mạnh công tác tuyên truyền để người tham gia BHYT biết thông tin về việc có thể sử dụng CCCD gắn chip khi đi KCB cũng như tiện ích của việc KCB BHYT bằng CCCD gắn chip. Ngoài ra, chúng tôi cũng sẽ chỉ đạo các giám định viên phối hợp chặt chẽ với các cơ sở KCB kịp thời tháo gỡ khó khăn, vướng mắc của người tham gia BHYT khi đi KCB bằng CCCD gắn chip, giảm thời gian đăng ký KCB tại các cơ sở y tế, tạo thuận lợi cho người dân sử dụng. Với sự phối hợp chặt chẽ của BHXH tỉnh, Sở Y tế và các đơn vị liên quan, sự đồng thuận của người dân, chắc chắn trong thời gian tới tỷ lệ người dân Thái Bình sử dụng CCCD gắn chip để KCB BHYT sẽ nâng lên, quyền lợi của người dân khi đi KCB BHYT sẽ được bảo đảm và kịp thời hơn.

**Phóng viên:** Trân trọng cảm ơn ông!

**DUY TÙNG**  
(thực hiện)



Cán bộ làm công tác mặt trận cơ sở được xem là những hạt nhân quan trọng, góp phần xây dựng, củng cố và phát huy sức mạnh khối đại đoàn kết toàn dân trong sự nghiệp xây dựng và bảo vệ Tổ quốc. Nhiều cán bộ mặt trận cơ sở bằng kinh nghiệm, uy tín của mình đã tập hợp, đoàn kết nhân dân thực hiện thắng lợi các mục tiêu phát triển kinh tế - xã hội của địa phương.



Ông Trần Văn Tại (người bên phải) động viên người dân gìn giữ nghề dệt chiếu truyền thống của địa phương.



Chị Vũ Thị Hương vận động nhân dân khôi phục nghề làm bánh kẹo.

## Ông Tại "mặt trận"

Hỏi thăm ông Trần Văn Tại, thôn Hải Triều Xuân, xã Tân Lễ (Hưng Hà), người dân địa phương niềm nở và tận tình hướng dẫn chúng tôi tìm đến nhà ông. Ông Tại đã có hơn 20 năm làm trưởng thôn, 6 năm đảm nhiệm vai trò Bí thư Chi bộ, Trưởng ban công tác mặt trận thôn nên người dân ở đây rất quen thuộc với cử chỉ, giọng nói trầm ấm của người đáng việc gì luôn tâm huyết với công việc địa phương. Năm 2019, xã Tân Lễ có chủ trương sáp nhập 2 thôn Hải Triều và Xuân Hải thành thôn Hải Triều Xuân, ông Tại khi đó đã cùng các thành viên Ban công tác mặt trận đến từng nhà tuyên truyền, vận động nhân dân đồng thuận với chủ trương sáp nhập. Ông cho biết: Với đặc thù hai thôn bà con theo hai tôn giáo khác nhau nên để nhân dân đồng thuận, chúng tôi đã khơi dậy tinh thần đoàn kết lương giáo trong bà con để nhân dân hiểu đúng chủ trương của tỉnh, huyện, từ đó đồng thuận làm theo.

Trong xây dựng nông thôn mới, ông Tại đã vận động nhân dân ủng hộ hàng trăm triệu đồng cúng hóa 100% tuyến đường trục chính, đường nhánh cấp 1, ủng hộ xây dựng nhà văn hóa thôn, trung hòa ven đường với tổng chiều dài hơn 1km. Ngoài ra, ông còn vận động nhân

dân ủng hộ các loại quỹ của thôn với tổng số tiền hơn 35 triệu đồng để chăm lo cho công tác khuyến học, khuyến tài, giúp đỡ người nghèo, hộ có hoàn cảnh khó khăn. Trong giai đoạn phòng, chống dịch Covid-19, ông cùng các thành viên Ban công tác mặt trận thôn thường xuyên có mặt tại nút giao thông cầu Triều Dương để làm bảo đảm an ninh trật tự; phối hợp với chùa Hồi, giáo xứ vận động nhân dân ủng hộ vật chất, nấu cơm phục vụ lực lượng làm công tác phòng, chống dịch. Ông Đoàn Xuân Cường, Chủ tịch Ủy ban MTTQ xã Tân Lễ đánh giá: Ông Trần Văn Tại là đảng viên rất gương mẫu, trách nhiệm trong mọi hoạt động, phong trào. Với cương vị Bí thư Chi bộ, Trưởng ban công tác mặt trận thôn, ông đã cùng tập thể phát huy quyền làm chủ của nhân dân trong giám sát xây dựng các công trình nông thôn mới, giữ gìn an ninh trật tự, tạo sự ổn định để bà con phát triển kinh tế - xã hội. Nhiều năm liền ông Tại được cấp ủy, chính quyền và MTTQ các cấp khen thưởng vì những đóng góp tích cực với cộng đồng.

**Chị Hương khéo dân vận**  
Là cán bộ trẻ nhưng những năm qua chị Vũ Thị Hương, Bí thư Chi bộ, Trưởng ban công tác mặt trận thôn Hưng Đạo Tây, xã Đông Quang (Đông Hưng) luôn năng nổ, nhiệt tình trong mọi việc, được người dân yêu quý. Nhìn vào tuyến đường dài hơn 500m qua thôn Hưng Đạo Tây mới thấy những nỗ lực và thành quả từ việc chị Hương vận động nhân dân tham gia xây dựng nông thôn mới. Từ năm 2019 đến nay, Ban công tác mặt trận thôn Hưng Đạo Tây đã vận động nhân dân trong thôn đóng góp hơn 750 triệu đồng xây dựng đường giao thông, sửa chữa cầu, xây mới nhà văn hóa thôn, con em xa quê ủng hộ quê hương hàng tỷ đồng góp phần xây dựng các công trình nông thôn mới. Chị Hương cùng các đồng chí trong Chi ủy, Ban công tác mặt trận thôn vận động nhân dân hiến đất mở rộng nhà văn hóa thôn rộng hơn 2.600m<sup>2</sup>, ủng hộ mua sắm trang thiết bị, lắp đặt hệ thống wifi để người dân đến sinh hoạt; thành lập và duy trì hoạt động của đội văn nghệ với 15 thành viên nông cốt tích cực tham gia các hoạt động văn hóa văn nghệ của thôn, xã. Hơn 6 năm làm công tác mặt trận, chị Hương đã vận động các gia đình trong thôn khôi phục nghề làm bánh kẹo truyền thống, cùng các đoàn thể đứng ra tín chấp với các tổ chức tín dụng giúp hội viên vay vốn phát triển sản xuất. Trong

TIẾN DAT

# Sàng lọc trước sinh, sơ sinh góp phần nâng cao chất lượng dân số

Phụ nữ mang thai và trẻ sơ sinh được xét nghiệm sàng lọc chẩn đoán bệnh, dị dạng, dị tật bẩm sinh sẽ giúp phát hiện, can thiệp sớm bệnh, tật ở trẻ, góp phần nâng cao chất lượng dân số, hạn chế hậu quả nặng nề do dị tật, dị dạng bẩm sinh gây ra, từ đó giảm gánh nặng cho gia đình, xã hội. Hiện nay, nhiều người đã chủ động đăng ký xét nghiệm sàng lọc song song với việc do vấn đề có người chưa thực hiện sàng lọc trước sinh, sơ sinh.

Nhiều trường hợp nguy cơ được phát hiện, điều trị kịp thời

Bác sĩ Đinh Thị Ân, Trưởng khoa Sơ sinh, Bệnh viện Phụ sản Thái Bình cho biết: Năm 2021, trong hơn 8.000 trẻ sơ sinh thực hiện sàng lọc tại Bệnh viện Phụ sản Thái Bình có gần 450 trẻ được chẩn đoán có nguy cơ cao bị dị dạng, dị

tật; 123 trẻ bị thiếu men G6PD; 12 trẻ bị suy giáp; 224 trẻ bị tan máu bẩm sinh; gần 100 trẻ bị bệnh huyết sắc tố HBE. Từ tháng 1 - 10/2022, qua sàng lọc hơn 6.000 trẻ sơ sinh có 486 trẻ có nguy cơ cao bị dị dạng, dị tật; 96 trẻ bị thiếu men G6PD; 42 trẻ bị suy giáp; 286 trẻ bị tan máu bẩm sinh; 84 trẻ bị bệnh huyết sắc tố HBE. Nếu không thực hiện sàng lọc và can thiệp kịp thời việc suy giáp thì từ năm 2021 đến hết tháng 10/2022 có thể 54 trẻ sẽ bị bại não. Do đó, chương trình sàng lọc có vai trò rất quan trọng mà các bậc cha mẹ cần hiểu.

Sàng lọc trước sinh là biện pháp can thiệp đối với phụ nữ mang thai thông qua các kỹ thuật: siêu âm, xét nghiệm máu để chẩn đoán các dị tật bẩm sinh. Phụ nữ khi mang thai nên làm các kỹ thuật này, nhất là người có nguy cơ cao như: thai phụ trên 35 tuổi, bố mẹ làm việc ở môi trường độc hại, gia đình có người bị thiếu máu huyết tán, mẹ bị tiểu đường... Sàng lọc sơ sinh là hoạt động can thiệp đối với trẻ sơ sinh bằng xét nghiệm máu gót chân sau khi trẻ chào đời. Việc sàng lọc trước sinh, sơ sinh được Bệnh viện Phụ sản Thái Bình thực hiện bằng nhiều phương pháp. Từ năm 2017 đến nay, ngoài việc lấy máu gót chân, Bệnh viện đã tầm soát bằng đo SPO2 qua da; siêu âm tìm cho nhóm trẻ có nguy cơ cao. Bên cạnh đó, Bệnh viện cũng đã phối hợp với Bệnh viện Nhi Thái Bình và Bệnh viện Nhi Trung ương thực hiện các xét nghiệm cao hơn. Bệnh viện mong muốn sẽ thực hiện nhiều kỹ thuật cao hơn, trong đó có đo thính lực tầm soát điếc bẩm sinh cho trẻ sơ sinh.

## Sàng lọc vì lợi ích lâu dài

Ngoài Bệnh viện Phụ sản Thái Bình, hiện nay, nhiều bệnh viện trong tỉnh đã triển khai sàng lọc trước sinh và sơ sinh cho các bà mẹ mang thai và trẻ sơ sinh. Tại Bệnh viện Phụ sản An Đức, có khoảng 90% phụ nữ mang thai đến sinh tại Bệnh viện đã thực hiện sàng lọc trước sinh bằng nhiều hình thức như xét nghiệm qua máu mẹ, sàng lọc sơ sinh, hầu hết các trẻ đều được thực hiện sàng lọc, trong đó phát hiện nhiều trẻ bị suy giáp, thiếu men G6PD. Sau khi phát hiện, các trường hợp đều được tư vấn, hướng dẫn điều trị.

Xác định sàng lọc trước sinh, sơ sinh có vai trò quan trọng trong việc nâng cao chất lượng dân số, Thái Bình đã ban hành các kế hoạch đồng thời triển khai nhiều hoạt động như: tuyên truyền, tư vấn xét nghiệm, siêu âm... Nhờ đó, nhận thức của người dân ngày càng được nâng lên, tỷ lệ phụ nữ có thai, trẻ sơ sinh được sàng lọc ngày càng cao. Bác sĩ Nguyễn Văn

Phông, Chi cục trưởng Chi cục Dân số - KHHGD tỉnh cho biết: Từ chương trình sàng lọc trước sinh, sơ sinh, nhiều trường hợp nghi mắc dị tật, dị dạng đã được lấy mẫu xét nghiệm để chẩn đoán. Tuy nhiên, trong quá trình triển khai việc sàng lọc trước sinh, sơ sinh trên địa bàn tỉnh còn một số hạn chế, khó khăn. Cụ thể như, trong danh mục kỹ thuật, phân tuyến kỹ thuật tại các bệnh viện chưa có nhiều danh mục về sàng lọc cho phụ nữ có thai và trẻ sơ sinh. Nhiều kỹ thuật mới khó triển khai do thiếu trang thiết bị, phương tiện. Dù sàng lọc trước sinh và sơ sinh rất quan trọng nhưng không phải ai cũng thực hiện được bởi các danh mục sàng lọc có chi phí cao; chưa được bảo hiểm y tế chi trả nên nhiều phụ nữ, trẻ sơ sinh có hoàn cảnh khó khăn sẽ khó tiếp cận các kỹ thuật này. Hiện Bộ Y tế đã đề xuất bảo hiểm y tế thanh toán chi phí khám chữa bệnh đối với một số bệnh được sàng lọc, chẩn đoán, để người dân dễ dàng được tiếp cận.

Nâng cao chất lượng dân số, hạn chế nhất các dị tật, dị dạng ở trẻ, Thái Bình đặt ra mục tiêu đến năm 2030, tỷ lệ nam, nữ thanh niên trên địa bàn tỉnh được tư vấn, khám sức khỏe trước khi kết hôn đạt 90%; loại trừ tảo hôn; 70% phụ nữ mang thai được tầm soát ít nhất 4 loại bệnh tật bẩm sinh phổ biến nhất: hội chứng Down (NST21); hội chứng Edwards (NST18); hội chứng Patau (NST13) và dị tật ống thần kinh. Bên cạnh đó, 90% trẻ sơ sinh được tầm soát ít nhất 5 bệnh bẩm sinh phổ biến nhất như: Thiếu men G6PD; suy giáp trạng bẩm sinh; tăng sản tuyến thượng thận; rối loạn chuyển hóa

đường và rối loạn chuyển hóa Phenylamine. Thực hiện mục tiêu trên, cùng với việc tuyên truyền, nâng cao nhận thức của người dân, thời gian tới, Chi cục sẽ tiếp tục kêu gọi xã hội hóa để có nhiều người được sàng lọc trước sinh, sơ sinh; tăng cường tuyên truyền để người dân hiểu rõ hơn lợi ích của việc sàng lọc và nâng cao kỹ năng tư vấn cho cán bộ, nhân viên y tế... Các đơn vị y tế cũng cần tạo điều kiện, nâng cao năng lực cho đội ngũ nhân viên y tế thực hiện các kỹ thuật sàng lọc trước sinh, sơ sinh. Sinh con lành lặn, khỏe mạnh là mong ước của tất cả các bậc cha mẹ. Vì thế, việc quan tâm đến đứa trẻ ngay từ khi mang thai là rất cần thiết. Sàng lọc trước sinh, sơ sinh là biện pháp quan trọng góp phần nâng cao chất lượng dân số, giúp các cặp vợ chồng sinh ra những đứa trẻ khỏe mạnh. Mỗi người dân khỏe mạnh sẽ góp phần xây dựng đất nước ngày càng phát triển.

HOÀNG LANH

Trẻ điều trị nội trú tại Bệnh viện Nhi Thái Bình.



Trẻ điều trị nội trú tại Bệnh viện Nhi Thái Bình.