

KẾT QUẢ NGHIÊN CỨU

ĐỀ TÀI: PHÁT TRIỂN ĐỐI TƯỢNG THAM GIA BẢO HIỂM XÃ HỘI TỰ NGUYỆN TRÊN ĐỊA BÀN TỈNH BÌNH ĐỊNH THỰC TRẠNG VÀ GIẢI PHÁP

Chủ nhiệm: ThS. Võ Năm, Phó Giám đốc BHXH tỉnh Bình Định

Thư ký: ThS. Đặng Văn Lý

Năm thực hiện: 2016

1. Đặt vấn đề

Bình Định là một tỉnh thuộc vùng duyên hải Nam Trung Bộ Việt Nam. Theo thống kê đến năm 2015 dân số toàn tỉnh Bình Định là 1.523.000 người, số người trong độ tuổi lao động từ 15 tuổi trở lên có 932.300 người, số người tham gia BHXH bắt buộc là 91.225 người, chiếm gần 10% lực lượng lao động; các doanh nghiệp và nhất là doanh nghiệp tư nhân, lao động cá thể, hộ gia đình, hộ nông dân chưa được tham gia hoặc tham gia với số lượng rất ít. Đến cuối năm 2015, đối tượng BHXH tự nguyện chỉ mới tham gia được 4.061 người, chiếm tỷ lệ 0,44% so với lực lượng lao động hiện có. Điều này cho thấy chính sách BHXH tự nguyện chưa thật sự thu hút và nhận được sự quan tâm của người dân. Vì vậy, việc nghiên cứu đề tài “Phát triển đối tượng tham gia bảo hiểm xã hội tự nguyện trên địa bàn tỉnh Bình Định - Thực trạng và giải pháp” thực sự cần thiết.

2. Mục tiêu nghiên cứu

2.1. Mục tiêu chung

Đề xuất các giải pháp để phát triển đối tượng tham gia BHXH tự nguyện trên địa bàn tỉnh Bình Định.

2.2. Mục tiêu cụ thể

- Xây dựng kế hoạch lộ trình tăng số người tham gia BHXH tự nguyện năm 2016 và giai đoạn 2016-2020 tại tỉnh Bình Định.

- Đề xuất các giải pháp phát triển đối tượng tham gia BHXH tự nguyện trên địa bàn tỉnh Bình Định.

3. Phương pháp nghiên cứu

- Phương pháp điều tra xã hội học.

- Phương pháp tổng quan tài liệu, tổng hợp tài liệu, số liệu thống kê.

- Phương pháp phân tích, lấy ý kiến chuyên gia.

4. Kết quả nghiên cứu

4.1. Thực trạng công tác phát triển đối tượng tham gia BHXH tự nguyện trên địa bàn tỉnh Bình Định.

4.1.1. Thực trạng công tác phát triển đối tượng tham gia BHXH tự nguyện

Bảo hiểm xã hội tỉnh Bình Định được thành lập kể từ ngày 27/7/1995 theo Quyết định số 78/QĐ-BHXH của Tổng Giám đốc BHXH Việt Nam trên cơ sở thống nhất nhiệm vụ tổ chức BHXH của hệ thống Liên đoàn Lao động tỉnh và của Sở Lao động Thương binh và Xã hội tỉnh.

BHXH tỉnh có Văn phòng và 10 phòng gồm: Phòng Chế độ BHXH; Phòng Giám định BHYT; Phòng Quản lý Thu; Phòng Khai thác và Thu nợ; Phòng Cấp sổ, thẻ; Phòng Tổ chức - Cán bộ; Phòng Kế hoạch - Tài chính; Phòng Thanh tra - Kiểm tra; Phòng Công nghệ thông tin; Phòng Tiếp nhận và Trả kết quả thủ tục hành chính.

Theo số liệu năm 2016 của Bảo hiểm xã hội tỉnh Bình Định, đội ngũ cán bộ, viên chức làm công tác quản lý thu BHXH trên địa bàn tỉnh là 58 người chiếm 21,56% tổng số cán bộ, viên chức, bao gồm số cán bộ, viên chức làm việc trực tiếp tại phòng Thu BHXH tỉnh và số cán bộ, viên chức làm công tác thu tại BHXH huyện, thị xã, thành phố. Tuy nhiên, trong tổng số cán bộ làm công tác thu thì số cán bộ phụ trách thu BHXH tự nguyện lại rất ít; phòng Quản lý Thu Bảo hiểm xã hội tỉnh bố trí 1 cán bộ theo dõi, tổng hợp báo cáo chung, mỗi huyện cũng chỉ bố trí 1 cán bộ và phải kiêm nhiệm thêm việc khác. Như vậy, tổng số cán bộ thu BHXH tự nguyện cả tỉnh mới có 14 cán bộ (chiếm 24,13% trên tổng số cán bộ làm công tác thu).

- *Kết quả tổ chức mạng lưới Đại lý thu giai đoạn 2008 – 6/2016*: Từ năm 2008 đến năm 2016, hệ thống Đại lý thu BHXH tự nguyện được tổ chức thực hiện thông qua kênh Đại lý: Đại lý thu BHXH tự nguyện ký hợp đồng với UBND xã, phường, thị trấn (144 Đại lý thu/159 xã, phường, thị trấn với 213 người đã qua đào tạo, cấp chứng nhận, cấp thẻ nhân viên); 01 Đại lý thu BHXH tự nguyện thuộc hệ thống Bưu điện với 196 người đã qua đào tạo, cấp chứng nhận, cấp thẻ nhân viên Đại lý Thu.

Số người tham gia và kết quả thu BHXH tự nguyện qua các năm: Thông qua hệ thống Đại lý thu BHXH tự nguyện, số lượng người tham gia BHXH tự nguyện trên địa bàn tỉnh tăng lên từng năm, đạt 3.980 người vào năm 2015, tăng gấp 20 lần so với năm 2008, hằng năm đều đạt kế hoạch Bảo hiểm xã hội Việt Nam giao về phát triển đối tượng tham gia BHXH tự nguyện. Trong đó, số đối tượng tăng nhanh từ năm 2011 đến năm 2015, nguyên nhân là do BHXH tỉnh chỉ đạo BHXH cấp huyện thực hiện ký hợp đồng, mở rộng đại lý thu BHXH tự nguyện với những người do UBND cấp xã giới thiệu làm đại lý thu, bên cạnh đó công tác tuyên truyền cũng đã có những chuyển biến tích cực, nhận thức của NLD và nhân dân về BHXH tự nguyện được nâng cao.

Mặc dù vậy, nếu so sánh số đối tượng tham gia BHXH tự nguyện với số lao động thuộc diện tham gia thì vẫn là con số quá nhỏ. Đến cuối năm 2015, số người tham gia BHXH tự nguyện chỉ bằng 0,44% số lao động thuộc diện tham gia. Số đối tượng còn lại thuộc diện tham gia BHXH tự nguyện là rất lớn trên 3.800 người.

Số thu BHXH tự nguyện vẫn chiếm tỷ lệ rất nhỏ trong tổng thu BHXH. Năm 2015, tỷ trọng số thu BHXH tự nguyện trong tổng thu BHXH đạt lớn nhất trong các năm vẫn chỉ ở mức 1,38% so với tổng số thu BHXH toàn tỉnh là 1.022.096 triệu đồng, trong khi đó số thu từ BHXH tự nguyện chỉ đạt 14.317 triệu đồng.

Nguyên nhân số người tham gia BHXH tự nguyện giảm vào năm 2016 do chuyển đổi hệ thống đại lý thu cấp xã và mở thêm hệ thống đại lý thu Bưu điện nên bước đầu hoạt động chưa đi vào ổn định; đồng thời đối tượng không chuyên trách cấp xã trước đây tham gia BHXH tự nguyện nay chuyển sang tham gia BHXH bắt

buộc theo quy định của Luật BHXH và nguyên nhân chủ yếu là do đối tượng tham gia BHXH tự nguyện tăng mới thấp.

Chế độ đãi ngộ đối với nhân viên đại lý thu BHXH tự nguyện: Hiện nay, Bảo hiểm xã hội tỉnh mới chỉ áp dụng chi thù lao cho Đại lý thu BHXH tự nguyện theo Quyết định số 236/QĐ-BHXH ngày 19/02/2016 của Tổng giám đốc Bảo hiểm xã hội Việt Nam ban hành mức chi thù lao cho tổ chức làm Đại lý thu BHXH, BHYT. Vì vậy, chưa khuyến khích, động viên và tạo động lực cho người làm đại lý thu trong việc thực hiện tốt công tác vận động và khai thác đối tượng tham gia BHXH tự nguyện. Đây là một trong những nguyên nhân dẫn đến công tác khai thác đối tượng ở các đại lý chưa thực sự có hiệu quả trong thời điểm hiện tại.

- *Thực trạng công tác tuyên truyền chính sách BHXH tự nguyện*

Xác định BHXH tự nguyện là loại hình BHXH mới và thực hiện trên nguyên tắc tự nguyện, đối tượng khai thác chủ yếu là người nông dân, lao động tự do, tự tạo việc làm nên BHXH tập trung đẩy mạnh tuyên truyền thực hiện hình thức BHXH mới này. Công tác tuyên truyền chính sách pháp luật về BHXH nói chung và BHXH tự nguyện nói riêng được chú trọng, thực hiện dưới nhiều hình thức phong phú, đa dạng.

+ BHXH tỉnh đã tham mưu cho UBND tỉnh ban hành Kế hoạch tổ chức tuyên truyền triển khai Luật BHXH năm 2006 trên địa bàn tỉnh; đồng thời phối hợp với Hội Nông dân, Hội phụ nữ, Liên minh các HTX tỉnh đẩy mạnh tuyên truyền thực hiện BHXH tự nguyện gắn với tuyên truyền thực hiện BHYT hộ gia đình.

+ Tổ chức tuyên truyền chế độ, chính sách BHXH tự nguyện, BHYT đến các xã vùng sâu thuộc các huyện miền núi của tỉnh; tổ chức hội nghị tuyên truyền, đối thoại trực tiếp chính sách BHXH tự nguyện, BHYT đến người lao động trong khu kinh tế, các khu, cụm công nghiệp trên địa bàn tỉnh, các hợp tác xã, làng nghề... giải đáp những vướng mắc và nâng cao nhận thức của người lao động và người dân về chính sách BHXH tự nguyện, BHYT.

+ Phối hợp với các cơ quan báo chí và cơ quan lý báo chí thông tin kịp thời những sự kiện, những thông tin về chính sách BHXH, BHYT,

phát huy người tốt, việc tốt, phê phán những tiêu cực trong quá trình thực thi chính sách pháp luật BHXH tự nguyện và BHYT tại địa phương.

+ Tổ chức các hoạt động tuyên truyền trực quan tuyên truyền chính sách BHXH tự nguyện, BHYT hộ gia đình nhân Ngày thành lập Ngành 16/02 và Ngày Bảo hiểm y tế 01/7 hàng năm; tổ chức treo băng rôn, khẩu hiệu, tờ phướn, cụm panô tuyên truyền trên các trục đường chính của thành phố Quy Nhơn, các thị trấn, thị tứ và tại trụ sở cơ quan BHXH tỉnh, huyện. Chi đoàn thanh niên BHXH tỉnh tổ chức ra quân, diễu hành tuyên truyền chính sách BHXH, BHYT; các huyện tổ chức xe lưu động tuyên truyền chính sách BHXH tự nguyện, BHYT hộ gia đình trên địa bàn đạt hiệu quả.

- *Thực trạng cải cách hành chính, ứng dụng công nghệ thông tin*

Thực hiện chủ trương CCHC đơn giản hóa TTHC của BHXH Việt Nam, BHXH tỉnh Bình Định đã chỉ đạo các đơn vị trong ngành triển khai theo đúng yêu cầu và tiến độ tạo thuận lợi tối đa cho người tham gia, thụ hưởng chính sách BHXH, BHYT. Đồng thời, tập trung xây dựng và áp dụng hệ thống quản lý chất lượng ISO 9001:2008 vào các lĩnh vực hoạt động của ngành; đẩy mạnh triển khai giao dịch BHXH điện tử; tăng cường thực hiện tiếp nhận hồ sơ và trả kết quả qua dịch vụ bưu chính; tham gia các cuộc thi về ý tưởng, sáng kiến CCHC do tỉnh, ngành tổ chức nhằm tìm ra những sáng kiến thiết thực cắt giảm TTHC, rút ngắn thời gian thực hiện các TTHC về BHXH, BHYT, tiết kiệm thời gian, chi phí, công sức của các tổ chức, cá nhân, doanh nghiệp.

Nhìn chung, các đơn vị trong hệ thống BHXH tỉnh đã thực hiện tốt công tác cải cách hành chính, đơn giản hóa TTHC, ứng dụng CNTT về BHXH, BHYT theo yêu cầu của ngành, góp phần nâng cao hiệu quả quản lý và chất lượng phục vụ tổ chức, cá nhân tham gia BHXH, BHYT.

- *Thực trạng phối hợp với các cơ quan, ban, ngành liên quan triển khai chính sách BHXH tự nguyện*

Xác định tính chất đặc thù của chính sách BHXH tự nguyện là tham gia trên cơ sở tự nguyện, ngành BHXH tích cực phối hợp với Liên đoàn Lao động, Hội Nông dân, Hội phụ nữ đẩy mạnh

công tác tuyên truyền vận động hội viên trong các cấp hội của các đoàn thể để hiểu biết đầy đủ hơn ý nghĩa, quyền lợi của chính sách BHXH tự nguyện qua đó tự nguyện, tự giác tham gia; BHXH cấp huyện phối hợp với UBND cấp xã đẩy mạnh triển khai chính sách BHXH tự nguyện đến cán bộ không chuyên trách cấp xã và người dân trên địa bàn đạt kết quả tích cực; số cán bộ không chuyên trách cấp xã tham gia BHXH tự nguyện ngày càng nhiều và chiếm tỷ trọng lớn trong tổng số người tham gia BHXH trên địa bàn tỉnh.

4.1.2. *Điều tra, khảo sát về nhận thức, nhu cầu tham gia BHXH tự nguyện của các nhóm đối tượng theo quy định của Pháp luật*

- Tổng số phiếu điều tra khảo sát là 428 phiếu, gồm điều tra nhóm đối tượng là xã viên hợp tác xã, nông dân, người lao động tự tạo việc làm và người tham gia khác 213 phiếu; nhóm đối tượng hoạt động không chuyên trách ở thôn, làng, tổ dân phố, khu phố 215 phiếu. Kết quả:

- Về hiểu biết chính sách BHXH tự nguyện: có đến 187 người không biết, biết chưa rõ về chính sách BHXH tự nguyện, chiếm 44% trên tổng số người được điều tra; 241 người biết rõ và khá rõ về chính sách BHXH tự nguyện, chiếm 56% trên tổng số người được điều tra.

- Về kết quả khảo sát nhu cầu tham gia BHXH tự nguyện của NLD

Theo kết quả khảo sát, có 341 người có nhu cầu tham gia, chiếm 79,7% so với tổng số người điều tra; số người không có nhu cầu tham gia 87 người, chiếm 20,3% so với tổng số người điều tra. Những người có nhu cầu tham gia là những người đã có hiểu biết nhất định về chính sách BHXH tự nguyện, nhưng họ chưa tham gia BHXH tự nguyện vì chưa biết thông tin về chính sách BHXH tự nguyện 59 người, chiếm 17,3%; có 8 người được khảo sát tham gia BHXH tự nguyện nếu bắt buộc tham gia, chiếm 2,4%; có 201 người khảo sát tham gia BHXH tự nguyện nếu được sự hỗ trợ của Nhà nước, chiếm 58,9%.

- Về các quy định của chính sách BHXH tự nguyện

Khi đã quyết định tham gia BHXH tự nguyện, đối tượng tham gia hiểu và chấp nhận về các quy định hiện hành của chính sách BHXH tự nguyện thể hiện:

+ *Về mức đóng*: Trong số đối tượng khảo

sát có 78,74% cho rằng mức đóng phù hợp. Có 72,43 % số đối tượng cho rằng khi tăng tỷ lệ thu thì họ vẫn tiếp tục tham gia BHXH tự nguyện.

+ *Về phương thức đóng*: Trong số đối tượng được khảo sát phần lớn họ chọn mức đóng 1 tháng, hoặc 3 tháng. Như vậy, các quy định về phương thức đóng hiện hành là phù hợp với đại đa số đối tượng tham gia BHXH tự nguyện.

- Về tổ chức thực hiện chính sách BHXH tự nguyện

Hoạt động phổ biến, truyền thông chính sách đến đối tượng: Có 62,15% số đối tượng biết về chính sách BHXH tự nguyện thông qua kênh truyền thông ngành Bảo hiểm xã hội, có 37,85% số đối tượng biết thông qua kênh truyền thông khác (chính quyền, bạn bè, phương tiện thông tin đại chúng). Như vậy, công tác tuyên truyền về BHXH đã đa dạng hóa các kênh truyền dẫn để tiếp cận đối tượng.

- Về mức độ hấp dẫn của chính sách BHXH tự nguyện

Có 27,57% số đối tượng được khảo sát quyết định sẽ không tham gia BHXH tự nguyện nữa nếu như tăng tỷ lệ thu, đây là 1 tỷ lệ lớn trong số đối tượng được khảo sát. Có 1/3 đối tượng cho rằng không phải vì một lý do cụ thể nào mà đơn giản là không có nhu cầu tham gia nữa, 2/3 số đối tượng còn lại trong số 27,57% số đối tượng quyết định ngừng tham gia BHXH tự nguyện là do thu nhập không ổn định, mức đóng phí cao, thời gian đóng hưởng chế độ quá dài.

4.2. Giải pháp phát triển đối tượng tham gia BHXH tự nguyện trên địa bàn tỉnh Bình Định.

4.2.1. Tăng cường, đổi mới công tác thông tin, tuyên truyền về BHXH tự nguyện theo Luật BHXH số 58/2014/QH13 đối với các nhóm đối tượng.

Truyền thông là yếu tố quan trọng nhất có ảnh hưởng đến ý định tham gia BHXH tự nguyện của NLĐ, đặc biệt là ở vùng nông thôn. Truyền thông rất đa dạng có thể từ các phương tiện thông tin đại chúng như báo đài, truyền hình, nhất là lực lượng Đại lý thu, Đài truyền thanh cấp xã... hoặc thông qua các kênh truyền thông không chính thức như truyền miệng từ người này sang người khác.

Một số giải pháp để phát triển các kênh truyền thông như:

- Thay đổi phương pháp, nội dung tuyên truyền về BHXH tự nguyện

- Phát triển truyền thông về BHXH tự nguyện qua các phương tiện thông tin đại chúng

- Phát triển truyền thông tuyên truyền miệng

- Phát triển truyền thông theo từng nhóm tổ chức chính trị - xã hội

4.2.2. Tạo nguồn, xây dựng mức hỗ trợ đóng BHXH tự nguyện theo từng nhóm đối tượng

Xây dựng và thực hiện các chính sách hỗ trợ phù hợp cho các đối tượng tham gia BHXH tự nguyện đối với nhóm đối tượng hoạt động không chuyên trách ở cấp xã không thuộc đối tượng bắt buộc theo luật BHXH năm 2014; nhóm đối tượng hoạt động không chuyên trách ở thôn, làng, tổ dân phố, khu phố; nhóm đối tượng là xã viên hợp tác xã, nông dân, người lao động tự tạo việc làm và người tham gia khác (đại lý thu BHXH tự nguyện và BHYT hộ gia đình) ngay từ năm 2017 như xây dựng nguồn kinh phí bằng cách hỗ trợ người dân (theo 02 nhóm khảo sát) tham gia BHXH tự nguyện đối với khu vực, vùng quy hoạch triển khai thực hiện các dự án khu, cụm công nghiệp dựa trên quy định của Luật BHXH, nguồn ngân sách của tỉnh và của doanh nghiệp khi vào khu, cụm công nghiệp đầu tư, như một phần trách nhiệm trong thực hiện chính sách ASXH bền vững mà cộng đồng xã hội đang hướng tới theo nội dung Nghị quyết 21-NQ/TW ngày 22/11/2012 của Bộ chính trị về tăng cường sự lãnh đạo của Đảng đối với công tác BHXH, BHYT giai đoạn 2012-2020.

Hiện nay, có khoảng 3.800 người động không chuyên trách ở xã và ở thôn, làng, tổ dân phố, khu phố chưa có điều kiện tham gia BHXH tự nguyện. Vì vậy, UBND tỉnh Bình Định cần ban hành cơ chế chính sách trong dự toán ngân sách hàng năm của tỉnh để hỗ trợ cho đối tượng này tham gia BHXH tự nguyện góp phần gia tăng số đối tượng tham gia BHXH tự nguyện cùng với chính sách chung khi mà ngày 01/01/2018 theo quy định của Luật BHXH năm 2014 hiện hành người tham gia BHXH tự nguyện được Nhà nước hỗ trợ tiền đóng theo tỷ lệ phần trăm (%) trên mức đóng BHXH hằng tháng theo mức chuẩn hộ nghèo khu vực nông thôn, cụ thể: Bằng 30% đối với người tham gia BHXH tự nguyện thuộc hộ nghèo; bằng 25% đối với người tham

(xem tiếp trang 30) ⇨

PHÁT TRIỂN ĐỐI TƯỢNG THAM GIA BẢO HIỂM... (tiếp theo trang 10)

gia BHXH tự nguyện thuộc hộ cận nghèo; bằng 10% đối với các đối tượng khác.

4.2.3. *Kiện toàn, mở rộng hệ thống đại lý thu BHXH tự nguyện, mỗi trường thôn, khu vực trường là nhân viên đại lý thu BHXH tự nguyện của xã; đào tạo, bồi dưỡng cán bộ phụ trách, nhân viên Đại lý thu từ BHXH địa phương đến toàn bộ hệ thống đại lý thu BHXH tự nguyện trên địa bàn tỉnh; đồng thời các đại lý phải được quản lý chặt chẽ để tránh hiện tượng lạm dụng ảnh hưởng xấu đến uy tín ngành BHXH và chính sách ASXH của Đảng, Nhà nước.*

- Tăng cường phối hợp với các cấp, các ngành về tổ chức thực hiện hệ thống Đại lý thu BHXH tự nguyện.

- Thực hiện quy hoạch phát triển mạng lưới Đại lý thu.

- Đầu tư cơ sở vật chất, trang bị cho Đại lý thu.

- Xây dựng đội ngũ nhân viên Đại lý thu ổn định, vững nghiệp vụ.

- Thường xuyên đào tạo, bồi dưỡng kỹ năng, nghiệp vụ thu cho nhân viên Đại lý thu.

- Nâng mức thù lao cho Đại lý thu BHXH, BHYT.

- Xây dựng cơ chế để khuyến khích cho Đại lý thu.

4.2.4. *Đẩy mạnh cải cách hành chính, trọng tâm là cải cách thủ tục hành chính, nâng cao chất lượng phục vụ và ứng dụng CNTT trong thực hiện BHXH tự nguyện.*

Trong thời gian tới cần tập trung một số vấn đề trọng tâm sau:

Một là, kiểm tra, rà soát lại tất các phần mềm nghiệp vụ đã được phân cấp triển khai tại các đơn vị của BHXH tỉnh và các đơn vị SDLD,

tổng hợp những tồn tại, vướng mắc để kiến nghị BHXH Việt Nam nghiên cứu bổ sung, chỉnh sửa.

Hai là, tăng cường công tác quản lý, sử dụng thiết bị CNTT trong toàn hệ thống, lập hồ sơ chi tiết thiết bị CNTT từ Văn phòng tới BHXH các huyện, thị xã, thành phố để có cơ sở theo dõi, quản lý chặt chẽ và hiệu quả theo quy định của Ngành.

Ba là, củng cố và duy trì tốt việc quản trị mạng trong toàn hệ thống, tổ chức vận hành hệ thống mạng WAN ổn định, thực hiện nghiêm công tác bảo mật và an toàn cơ sở dữ liệu, thực hiện lưu trữ định kỳ bảo đảm an toàn, thuận lợi cho việc tổng hợp, tra cứu, chia sẻ, khai thác thông tin.

Bốn là, quan tâm công tác đào tạo, bồi dưỡng để nâng cao nhận thức, kiến thức và kỹ năng ứng dụng CNTT trong công việc hàng ngày đối với cán bộ, viên chức; coi đào tạo con người là nhân tố quyết định sự thành bại của việc ứng dụng CNTT trong hoạt động nghiệp vụ của Ngành.

TÀI LIỆU THAM KHẢO

1. Báo cáo BHXH tỉnh Bình Định từ năm 2008 đến tháng 6 năm 2016
2. Niên giám Thống kê tỉnh Bình Định từ năm 2012–2015.
3. Quyết định số 45/2013/QĐ-UBND ngày 20/12/2013 của Chủ tịch UBND tỉnh Bình Định về ban hành Quy định sửa đổi, bổ sung một số chế độ, chính sách đối với người hoạt động không chuyên trách và điều chỉnh mức khoán kinh phí hoạt động đối với Mặt trận, các tổ chức chính trị - xã hội ở cấp xã, thôn.
4. Tạp chí của BHXH Việt Nam từ năm 2008 đến năm 2016.
5. Thông tin khoa học BHXH từ năm 2008 đến năm 2016.

CÁC YẾU TỐ ẢNH HƯỞNG ĐẾN... (tiếp theo trang 24)

nhiệm. Do đó, để mở rộng và phát triển BHXH tự nguyện cần: Nâng cao chất lượng phục vụ đối tượng, nhất là công tác cải cách thủ tục hành chính, giảm tối đa thủ tục giấy tờ, linh hoạt trong việc cung cấp thông tin, chi trả BHXH tự nguyện khi có phát sinh quyền lợi BHXH; tăng cường kiểm tra giám sát và xử lý nghiêm các hành vi tiêu cực trong quá trình thực hiện BHXH tự nguyện cho người dân./.

TÀI LIỆU THAM KHẢO

1. Bảo hiểm xã hội tỉnh Lâm Đồng, 2015. Báo cáo tổng kết các năm và phương hướng nhiệm vụ.
2. Bảo hiểm xã hội Việt Nam, 2014. Chính sách bảo hiểm xã hội tự nguyện của một số nước trên thế giới. Thông tin Khoa học Bảo hiểm xã hội.
3. SEM với phần mềm AMOS. Trường Đại học Kinh tế TP Hồ Chí Minh