

Số: /BC-ĐDBQH

Nghệ An, ngày tháng năm 2024

BÁO CÁO

Tổng hợp kiến nghị của cử tri tỉnh Nghệ An sau kỳ họp thứ 8, Quốc hội khóa XV (Kiến nghị thuộc thẩm quyền của Trung ương)

Kính gửi: Ủy ban Thường vụ Quốc hội

Thực hiện Luật Tổ chức Quốc hội; Nghị quyết liên tịch số 525/2012/NQLT/UBTVQH13-ĐCTUBTWMTTQVN ngày 27/9/2012 của Ủy ban Thường vụ Quốc hội và Đoàn Chủ tịch Ủy ban Trung ương Mặt trận Tổ quốc Việt Nam về việc tiếp xúc cử tri của đại biểu Quốc hội, Đoàn Đại biểu Quốc hội tỉnh Nghệ An báo cáo tổng hợp kiến nghị của cử tri tỉnh Nghệ An sau kỳ họp thứ 8, Quốc hội khóa XV như sau:

1. Đối với Bộ Quốc phòng

Ý kiến số 01: Cử tri xã Giai Xuân, huyện Tân Kỳ phản ánh các gia đình có con đang tại ngũ được Bộ Quốc phòng cấp Thẻ BHYT còn chậm, thường sau khoảng 3 đến 4 tháng mới có thẻ; một số trường hợp bị sai thông tin phải thêm 2 đến 3 tháng nữa mới có Thẻ BHYT, ảnh hưởng đến việc khám sức khỏe của thân nhân. Kiến nghị Bộ Quốc phòng bàn giao việc cấp Bảo hiểm y tế của thân nhân các gia đình có con đang tại ngũ cho Bộ Lao động - Thương binh và Xã hội để giao trách nhiệm đến Phòng Lao động - Thương binh và Xã hội cấp huyện thực hiện.

Ý kiến số 02: Cử tri xã Giai Xuân, huyện Tân Kỳ phản ánh độ tuổi của dân quân tự vệ đối với nam từ 18 đến 45 tuổi và nữ từ 18 đến 40 tuổi là không phù hợp, do thực tế ở nông thôn hiện nay độ tuổi từ 18 đến 22 đang đi học; tuổi từ 23 đến 40 tuổi phần lớn đang làm công nhân ở các công ty, hoặc xuất khẩu lao động; số còn lại từ 40 tuổi đến 50 tuổi đang sản xuất ở địa phương nhưng lại hết tuổi dân quân tự vệ,... nên ảnh hưởng lớn đến hoạt động của dân quân tự vệ. Kiến nghị Bộ Quốc phòng báo cáo Chính phủ trình Quốc hội sửa đổi, bổ sung Luật Dân quân tự vệ, trong đó xem xét nâng độ tuổi của dân quân tự vệ đối với nam từ 18 đến 50 tuổi và nữ từ 18 đến 45 tuổi.

2. Đối với Bộ Y tế

Ý kiến số 03: Cử tri xã Diễn Thành, huyện Diễn Châu phản ánh và kiến nghị:
+ Đặc thù nghề y rất vất vả, ngày lễ, Tết, Thứ Bảy, Chủ nhật phải đi làm bình thường, rất khó bố trí nghỉ bù như quy định của Bộ luật lao động; chế độ trực ngoài giờ thấp (chỉ có 25.000đ tiền trực và 15.000đ tiền ăn). Kiến nghị nhân viên ngành y tế được hưởng thâm niên và tăng tiền trực cho nhân viên trạm y tế.

+ Có chính sách tăng phụ cấp cho đội ngũ y tế thôn, bản để các đối tượng này gắn bó lâu dài, phục vụ công tác phòng, chống dịch bệnh tại địa phương.

+ Viên chức dân số cùng công tác tại trạm y tế nhưng chỉ được hưởng 30% đặc thù ngành. Kiến nghị đối với những viên chức dân số có bằng y khoa được hưởng đặc thù ngành như nhân viên y tế là 40%.

3. Đối với Bộ Giáo dục và Đào tạo

Ý kiến số 04: Cử tri xã Phúc Thành, huyện Yên Thành phản ánh chương trình học hiện nay đối với học sinh phổ thông còn nặng. Kiến nghị xem xét, có những giải pháp cải cách nhằm giảm tải chương trình học nhưng vẫn đảm bảo chất lượng đào tạo đối với học sinh phổ thông.

Ý kiến số 05: Cử tri xóm Tràng Thân, xã Diễn Phúc, huyện Diễn Châu kiến nghị có chính sách hỗ trợ đối với những giáo viên mầm non trước đây đã có thời gian công tác trên 15 năm nhưng do điều kiện khó khăn phải nghỉ việc, đến nay chưa được hưởng chế độ hỗ trợ.

4. Đối với Ngân hàng Nhà nước

Ý kiến số 06: Cử tri tỉnh Nghệ An phản ánh tại Điều 24 Luật Bảo hiểm tiền gửi quy định hạn mức trả tiền bảo hiểm là số tiền tối đa mà tổ chức bảo hiểm tiền gửi trả cho tất cả các khoản tiền gửi được bảo hiểm của một người tại một tổ chức tham gia bảo hiểm tiền gửi khi phát sinh nghĩa vụ trả tiền bảo hiểm. Hạn mức trả tiền bảo hiểm do Thủ tướng Chính phủ quy định theo đề nghị của Ngân hàng Nhà nước Việt Nam trong từng thời kỳ. Theo quy định này, trường hợp tổng số dư tiền gửi của một người gửi tiền tại một tổ chức tham gia bảo hiểm tiền gửi lớn hơn hạn mức trả tiền bảo hiểm thì khi phát sinh nghĩa vụ trả tiền bảo hiểm, số tiền Bảo hiểm tiền gửi Việt Nam trả cho tất cả các khoản tiền gửi được bảo hiểm của người đó (bao gồm tiền gốc và tiền lãi) tối đa sẽ bằng hạn mức trả tiền bảo hiểm.

Tuy nhiên, theo quy định tại Điều 188 Luật Các tổ chức tín dụng năm 2024, quy định: Sau khi phương án phá sản được phê duyệt, Ngân hàng Nhà nước trình Thủ tướng Chính phủ quyết định hạn mức chi trả bảo hiểm tiền gửi cho người gửi tiền, tối đa bằng số tiền gửi của cá nhân được bảo hiểm tại tổ chức tín dụng. Với quy định tại Điều 188 Luật Các tổ chức tín dụng năm 2024 thì bên cạnh hạn mức trả tiền bảo hiểm 125 triệu đồng thực hiện theo Quyết định của Thủ tướng Chính phủ, trong từng trường hợp cụ thể, Ngân hàng Nhà nước có thể trình Thủ tướng Chính phủ quyết định chi trả toàn bộ cho người gửi tiền.

Kiến nghị Ngân hàng Nhà nước báo cáo Chính phủ trình Quốc hội sửa đổi, bổ sung quy định về hạn mức trả tiền bảo hiểm để đảm bảo tính thống nhất giữa Luật Các tổ chức tín dụng và Luật Bảo hiểm tiền gửi.

5. Đối với Bộ Lao động - Thương binh và Xã hội

Ý kiến số 07: Cử tri tỉnh Nghệ An phản ánh và kiến nghị Bộ Lao động - Thương binh và Xã hội xem xét, trình Chính phủ sửa đổi một số nội dung của Nghị định 131/NĐ-CP ngày 30/12/2021 của Chính phủ quy định chi tiết và biện pháp thi hành Pháp lệnh Ưu đãi người có công với cách mạng, cụ thể như sau:

- Tại Điều 111, Điều 112 quy định chỉ tiếp nhận vào nuôi dưỡng những thương binh, bệnh binh tỷ lệ tổn thương cơ thể 81% trở lên, thương, bệnh tật đặc biệt nặng, sống cô đơn; trường hợp đặc biệt do Bộ trưởng Bộ Lao động, Thương binh và Xã hội xem xét, quyết định. Thực tế những bệnh binh bị tâm thần kinh sống ở gia đình sẽ gây nguy hiểm cho bản thân họ, cho gia đình và cộng đồng. Kiến nghị những bệnh binh đặc biệt nặng (có kết luận của cơ quan giám định tâm thần) thì cho phép các đơn vị tiếp nhận nuôi dưỡng tập trung kể cả những trường hợp còn có bố, mẹ, vợ, con.

Bên cạnh đó, có nhiều Người hoạt động kháng chiến bị nhiễm chất độc hóa học bị bệnh tâm thần đặc biệt nặng nhưng theo quy định không được tiếp nhận vào nuôi dưỡng. Kiến nghị xem xét bổ sung đối tượng Người hoạt động kháng chiến bị nhiễm chất độc hóa học tỷ lệ 81% trở lên được tiếp nhận vào nuôi dưỡng khi đủ điều kiện.

- Tại khoản 8, Điều 17 quy định: “Đối với trường hợp thương binh chết do vết thương tái phát quy định tại điểm 1 khoản 1 Điều 14 Pháp lệnh việc cấp giấy chứng nhận hy sinh phải căn cứ trên cơ sở bản tóm tắt hồ sơ bệnh án và biên bản kiểm thảo tử vong xác định nguyên nhân chính gây tử vong là do vết thương cũ tái phát của bệnh viện tuyến huyện hoặc trung tâm y tế huyện hoặc tương đương trở lên (bao gồm cả bệnh viện quân đội, công an)”. Thực tế, thương binh 81% trở lên có thể chết với nhiều nguyên nhân dù trực tiếp hay gián tiếp đều do thương tật của họ gây nên; đặc biệt các thương binh 81% trở lên bị vết thương sọ não, bị vết thương phổi... rất dễ đột tử, không kịp chuyển tuyến bệnh viện để lập bệnh án. Kiến nghị sửa khoản 8, Điều 17 để phù hợp thực tiễn.

Trên đây là Báo cáo tổng hợp kiến nghị cử tri tỉnh Nghệ An sau kỳ họp thứ 8, Quốc hội khóa XV, Đoàn Đại biểu Quốc hội tỉnh Nghệ An báo cáo Ủy ban Thường vụ Quốc hội./.

Nơi nhận:

- Như trên;
- Ban Dân nguyện thuộc UBTVQH (để b/c);
- Trưởng Đoàn ĐBQH (để b/c);
- Các vị ĐBQH thuộc Đoàn ĐBQH tỉnh;
- TT HĐND, UBND, UBMTTQ VN tỉnh;
- CVP, PVP Đoàn ĐBQH và HĐND tỉnh;
- Phòng DN-TT, Phòng CTQH;
- Lưu: VT, DNTT (Tú).

TM. ĐOÀN ĐẠI BIỂU QUỐC HỘI
KT. TRƯỞNG ĐOÀN
PHÓ TRƯỞNG ĐOÀN

Thái Thị An Chung