

Số: /TTr-UBND

DỰ THẢO

Đồng Nai, ngày tháng năm 2026

TỜ TRÌNH

Dự thảo Nghị quyết quy định chính sách hỗ trợ chi phí khám bệnh, chữa bệnh cho người bệnh chạy thận nhân tạo trên địa bàn thành phố Đồng Nai

Kính gửi: Hội đồng nhân dân thành phố Đồng Nai

Thực hiện quy định của Luật Ban hành văn bản quy phạm pháp luật, Sở Y tế kính trình Hội đồng nhân dân thành phố Đồng Nai dự thảo Nghị quyết quy định chính sách hỗ trợ chi phí khám bệnh, chữa bệnh cho người bệnh chạy thận nhân tạo trên địa bàn thành phố Đồng Nai như sau:

I. SỰ CẦN THIẾT BAN HÀNH VĂN BẢN

1. Cơ sở chính trị, pháp lý

Việc xây dựng và ban hành chính sách hỗ trợ chi phí khám bệnh, chữa bệnh cho người bệnh chạy thận nhân tạo trên địa bàn Thành phố được căn cứ trực tiếp vào các định hướng chiến lược của Đảng về phát triển Thành phố và bảo vệ, chăm sóc và nâng cao sức khỏe Nhân dân.

Theo Nghị quyết số 72-NQ/TW ngày 09 tháng 9 năm 2025 của Bộ Chính trị về một số giải pháp đột phá, tăng cường bảo vệ, chăm sóc và nâng cao sức khỏe Nhân dân. Nghị quyết 72-NQ/TW xác định người dân là chủ thể trung tâm, cần được ưu tiên tiếp cận bình đẳng các dịch vụ y tế, đặc biệt là người nghèo và đối tượng chính sách. Nghị quyết cũng đề ra nhiệm vụ “*từng bước thực hiện chính sách miễn viện phí, trước hết là đối với đối tượng chính sách xã hội, người yếu thế, người có thu nhập thấp*”. Triển khai chủ trương này, Ủy ban nhân dân Thành phố đã ban hành Kế hoạch số 236/KH-UBND ngày 31 tháng 12 năm 2025 triển khai thực hiện Nghị quyết số 282/NQ-CP ngày 15 tháng 9 năm 2025 của Chính phủ và Kế hoạch hành động 29-KH/TU ngày 11 tháng 12 năm 2025 của Thành ủy thực hiện Nghị quyết số 72-NQ/TW ngày 09 tháng 9 năm 2025 của Bộ Chính trị về một số giải pháp đột phá, tăng cường bảo vệ, chăm sóc và nâng cao sức khỏe nhân dân trên địa bàn Thành phố; trong đó, xây dựng nhiệm vụ từng bước thực hiện chính sách miễn viện phí, trước hết là đối với đối tượng chính sách xã hội, người yếu thế, người có thu nhập thấp và một số đối tượng cần ưu tiên khác trong phạm vi quyền lợi bảo hiểm y tế theo lộ trình.

Do đó, việc Thành phố chủ động ban hành một chính sách đặc thù bằng nguồn lực địa phương để hỗ trợ kinh phí điều trị cho người bệnh suy thận mạn là minh chứng rõ nét cho việc thực hiện các Nghị quyết của Đảng. Chính sách này trực tiếp góp phần giảm

gánh nặng tài chính, thực hiện giảm nghèo bền vững và giúp ổn định cuộc sống cho các gia đình có người mắc bệnh mạn tính, hiểm nghèo cần điều trị lâu dài.

Về mặt pháp lý, việc xây dựng chính sách hỗ trợ chi phí khám bệnh, chữa bệnh cho người bệnh chạy thận nhân tạo¹ trên địa bàn Thành phố được đặt trong tổng thể hệ thống pháp luật hiện hành có liên quan đến tổ chức chính quyền địa phương, chính sách an sinh xã hội, bảo hiểm y tế và quản lý ngân sách nhà nước.

Các quy định của pháp luật hiện hành không chỉ xác lập đầy đủ thẩm quyền của Hội đồng nhân dân Thành phố trong việc quyết định các chính sách đặc thù phù hợp với điều kiện phát triển kinh tế - xã hội của địa phương, mà còn tạo hành lang pháp lý rộng mở để chính quyền Thành phố chủ động ban hành các cơ chế hỗ trợ bổ sung, góp phần hoàn thiện chính sách chăm sóc sức khỏe nhân dân, đặc biệt đối với các nhóm đối tượng yếu thế và người mắc bệnh mạn tính phải điều trị dài hạn.

Trên cơ sở đó, việc đề xuất xây dựng Nghị quyết của Hội đồng nhân dân Thành phố quy định chính sách hỗ trợ chi phí khám bệnh, chữa bệnh cho người bệnh chạy thận nhân tạo trên địa bàn Thành phố là phù hợp với định hướng hoàn thiện hệ thống pháp luật về an sinh xã hội, đồng thời bảo đảm tính hợp hiến, hợp pháp và thống nhất trong hệ thống pháp luật hiện hành.

Cơ sở pháp lý về thẩm quyền được ghi nhận tại điểm a khoản 1 Điều 28 Luật Phát triển đô thị ngày 24 tháng 8 năm 2026 của Quốc hội, quy định Hội đồng nhân dân Thành phố có thẩm quyền quy định: *“Chính sách hỗ trợ từ ngân sách thành phố để chi trả cho chi phí phòng bệnh; chi phí khám bệnh, chữa bệnh ngoài phạm vi chi trả của quỹ bảo hiểm y tế theo lộ trình phù hợp”*.

Quy định này có ý nghĩa đặc biệt quan trọng trong việc thể chế hóa cơ chế phân cấp, phân quyền mạnh mẽ cho chính quyền đô trực thuộc trung ương, cho phép Thành phố chủ động thiết kế và triển khai các chính sách an sinh xã hội mang tính đặc thù, kịp thời đáp ứng các nhu cầu phát sinh từ thực tiễn quản lý.

Trên cơ sở thẩm quyền được Luật Phát triển đô thị giao, việc Hội đồng nhân dân Thành phố xem xét, ban hành Nghị quyết quy định chính sách hỗ trợ chi phí khám bệnh, chữa bệnh cho người bệnh chạy thận nhân tạo trên địa bàn Thành phố là có cơ sở pháp lý rõ ràng, đồng thời phù hợp với đặc điểm của nhóm bệnh lý mạn tính có chi phí điều trị cao, kéo dài và liên tục.

Thẩm quyền nêu trên đồng thời phù hợp với quy định của Luật Tổ chức chính quyền địa phương năm 2025, theo đó Hội đồng nhân dân cấp tỉnh có trách nhiệm quyết định các biện pháp nhằm bảo đảm thực hiện chính sách an sinh xã hội, chăm sóc và bảo vệ sức khỏe nhân dân trên địa bàn phù hợp với điều kiện phát triển kinh tế - xã hội của địa phương.

Việc ban hành chính sách hỗ trợ chi phí khám bệnh, chữa bệnh cho người bệnh chạy thận nhân tạo trên địa bàn Thành phố Đồng Nai thuộc phạm vi các biện pháp cụ thể hóa chức năng, nhiệm vụ của chính quyền địa phương trong lĩnh vực an sinh xã hội,

¹ Quyết định số 2388/QĐ-BYT ngày 12/8/2024 của Bộ Y tế về việc ban hành tài liệu chuyên môn “Hướng dẫn chẩn đoán và điều trị bệnh thận mạn và một số bệnh lý thận”.

góp phần nâng cao khả năng tiếp cận dịch vụ y tế thiết yếu cho người dân và giảm thiểu các tác động tiêu cực do chi phí y tế cao gây ra.

Bên cạnh đó, trong bối cảnh Thành phố được trao quyền tự chủ cao hơn thông qua các cơ chế phân cấp, phân quyền, việc chủ động ban hành chính sách hỗ trợ từ ngân sách địa phương không chỉ phù hợp với quy định pháp luật mà còn thể hiện vai trò tiên phong của Thành phố trong đổi mới quản trị và phát triển hệ thống an sinh xã hội bền vững.

Chính sách hỗ trợ được thiết kế trên cơ sở phù hợp và bổ trợ cho hệ thống pháp luật chuyên ngành về khám bệnh, chữa bệnh và bảo hiểm y tế. Theo quy định của pháp luật về bảo hiểm y tế, người tham gia bảo hiểm y tế khi sử dụng dịch vụ khám bệnh, chữa bệnh thuộc phạm vi chi trả của quỹ bảo hiểm y tế vẫn phải thực hiện nghĩa vụ cùng chi trả theo tỷ lệ nhất định.

Đối với nhóm người bệnh suy thận mạn giai đoạn 5 (giai đoạn cuối), việc điều trị thay thế thận bằng dịch vụ kỹ thuật Thận nhân tạo thường quy (chu kỳ) là nhu cầu bắt buộc, có tần suất cao và kéo dài suốt đời (***bình quân từ 12 lần/tháng đối với Thận nhân tạo thường quy (chu kỳ)***), dẫn đến tổng chi phí phần cùng chi trả tích lũy rất lớn theo thời gian. Theo số liệu của Bảo hiểm xã hội Thành phố², dự kiến năm 2026, với quy mô khoảng **844 người bệnh thường trú** tại Thành phố phải điều trị thường xuyên, tổng số kinh phí phần cùng chi trả mà người bệnh phải tự chi trả cần được hỗ trợ ước tính khoảng **13,616 tỷ đồng/năm**; mỗi năm, số lượng bệnh nhân suy thận mạn giai đoạn 5 (giai đoạn cuối) phải chạy thận nhân tạo ước tính tăng từ 5 - 10%, kinh phí hỗ trợ tăng tương ứng từ 5 - 10% hằng năm.

Từ các căn cứ pháp lý nêu trên, có thể khẳng định việc Ủy ban nhân dân Thành phố đề xuất xây dựng Nghị quyết của Hội đồng nhân dân Thành phố quy định chính sách hỗ trợ chi phí khám bệnh, chữa bệnh cho người bệnh chạy thận nhân tạo trên địa bàn Thành phố Đồng Nai là bảo đảm đầy đủ cơ sở pháp lý về thẩm quyền, phù hợp với quy định của pháp luật hiện hành và đáp ứng yêu cầu thực tiễn đặt ra.

Việc ban hành Nghị quyết không chỉ là sự cụ thể hóa các quy định của pháp luật về tổ chức chính quyền địa phương và bảo hiểm y tế, mà còn là bước triển khai kịp thời cơ chế đặc thù theo Luật Phát triển đô thị, góp phần hoàn thiện hệ thống chính sách an sinh xã hội của Thành phố theo hướng chủ động, linh hoạt và lấy người dân làm trung tâm.

2. Cơ sở thực tiễn

Thận nhân tạo chu kỳ là bệnh lý mạn tính đặc biệt nghiêm trọng, trong đó chức năng thận của người bệnh gần như mất hoàn toàn và không thể hồi phục. Để duy trì sự sống, người bệnh buộc phải áp dụng các biện pháp điều trị thay thế thận như Thận nhân tạo thường quy (chu kỳ) một cách liên tục và lâu dài, trong nhiều trường hợp kéo dài suốt đời.

Khác với nhiều loại bệnh lý khác có thể điều trị theo đợt hoặc có khả năng hồi phục, bệnh thận mạn tính giai đoạn 5 tạo ra sự phụ thuộc của người bệnh vào hệ thống dịch vụ y tế. Trung bình người bệnh phải thực hiện điều trị thay thế thận nhiều lần trong tuần

² Công văn số 1337/BHXH-CĐBHXH ngày 10/9/2026 của Bảo hiểm xã hội thành phố Đồng Nai.

theo phác đồ nghiêm ngặt, khiến toàn bộ sinh hoạt, lao động và đời sống cá nhân bị chi phối trực tiếp bởi lịch điều trị. Điều này dẫn đến sự suy giảm về khả năng lao động, thu nhập và chất lượng cuộc sống, đồng thời kéo theo những hệ lụy lâu dài về kinh tế và xã hội đối với gia đình người bệnh.

Để đáp ứng nhu cầu duy trì sự sống cho người bệnh, Thành phố hiện đang huy động hệ thống cơ sở vật chất với 13 cơ sở y tế trực thuộc Sở Y tế và 05 cơ sở y tế ngoài công lập điều trị thay thế thận bằng dịch vụ kỹ thuật Thận nhân tạo thường quy (chu kỳ), vận hành tổng cộng 465 máy lọc thận. Hầu hết các cơ sở phải hoạt động với cường độ cao (87,3% máy hoạt động thường xuyên), chia làm 3 ca/ngày và 6 ngày/tuần nhằm đáp ứng tối đa nhu cầu tiếp nhận điều trị thực tế trên địa bàn.

Tuy nhiên, việc gia tăng số lượng người bệnh và đặc thù điều trị kéo dài liên tục đã tạo áp lực không nhỏ lên hệ thống y tế. Các cơ sở khám bệnh, chữa bệnh không chỉ phải duy trì khả năng đáp ứng về cơ sở vật chất, trang thiết bị mà còn phải bảo đảm nguồn nhân lực chuyên môn cao và chi phí vận hành lớn. Điều này cho thấy nhu cầu điều trị là thực tế khách quan, ổn định và có xu hướng gia tăng, không thể giải quyết bằng các giải pháp mang tính ngắn hạn hoặc hỗ trợ cục bộ.

Gánh nặng tài chính là vấn đề nổi bật nhất đối với người bệnh suy thận mạn giai đoạn cuối. Mặc dù đã được Quỹ Bảo hiểm y tế chi trả phần lớn chi phí khám bệnh, chữa bệnh theo quy định, người bệnh vẫn phải thực hiện nghĩa vụ cùng chi trả với tần suất cao và kéo dài theo chu kỳ điều trị.

Trên địa bàn Thành phố hiện có 844 người bệnh đang thường trú trên địa bàn Thành phố thuộc nhóm có tham gia bảo hiểm y tế nhưng vẫn phải thực hiện nghĩa vụ cùng chi trả đối với dịch vụ Thận nhân tạo thường quy (chu kỳ). Với đặc thù điều trị lặp lại với tần suất lớn, tổng số kinh phí phần cùng chi trả mà người bệnh phải tự chi trả ước tính lên đến khoảng **13,616 tỷ đồng/năm**, nghĩa vụ cùng chi trả trung bình khoảng **16,133 triệu đồng/người/năm**, ngoài ra người chạy thận nhân tạo mỗi lần chạy thận còn phải đóng thêm khoảng 150.000-450.000 đồng cho vật tư tiêu hao, phụ phí phát sinh³, đã tạo gánh nặng kinh tế rất lớn cho người bệnh và gia đình, nhất là người bệnh có thu nhập thấp, tiềm ẩn nguy cơ gián đoạn điều trị và tái nghèo kéo dài.

Đây là một con số rất lớn, phản ánh rõ nét quy mô gánh nặng tài chính đang đặt lên vai người bệnh và gia đình, đặc biệt là đối với nhóm lao động có thu nhập trung bình và thấp. Việc duy trì nghĩa vụ chi trả liên tục trong thời gian dài đã và đang khiến nhiều hộ gia đình rơi vào tình trạng suy giảm nghiêm trọng khả năng tài chính, phát sinh nợ vay hoặc buộc phải cắt giảm các nhu cầu thiết yếu khác.

Thực tiễn từ công tác quản lý và phản ánh từ các cơ sở khám bệnh, chữa bệnh cho thấy, áp lực chi phí điều trị là một trong những nguyên nhân trực tiếp ảnh hưởng đến khả năng tuân thủ phác đồ điều trị của người bệnh. Trong một số trường hợp, người bệnh buộc phải gián đoạn hoặc giảm tần suất điều trị do không đủ khả năng chi trả, từ đó làm gia tăng nguy cơ biến chứng nặng, suy giảm chất lượng điều trị và thậm chí đe dọa tính mạng.

³ <https://hanoi.baohiemxahoi.gov.vn/tintuc/Pages/chinh-sach-moi.aspx?CateID=0&ItemID=27441>

Không chỉ dừng lại ở phạm vi cá nhân, gánh nặng chi phí y tế còn tác động lan tỏa đến kinh tế hộ gia đình và an sinh xã hội. Khi một thành viên trong gia đình mất khả năng lao động và đồng thời phát sinh chi phí y tế dài hạn, các nguồn lực tích lũy dễ dàng bị tiêu hao, kéo theo nguy cơ tái nghèo hoặc rơi vào hoàn cảnh khó khăn kéo dài.

Nếu không có cơ chế hỗ trợ phù hợp từ Nhà nước, tình trạng này sẽ tiếp tục gia tăng cả về quy mô và mức độ, làm giảm hiệu quả của chính sách bảo hiểm y tế, đồng thời tạo áp lực lên các chính sách an sinh xã hội khác của Thành phố.

Từ những cơ sở thực tiễn nêu trên, có thể thấy việc xây dựng và ban hành chính sách hỗ trợ chi phí khám bệnh, chữa bệnh cho người bệnh chạy thận nhân tạo trên địa bàn Thành phố là yêu cầu mang tính cấp thiết. Chính sách này không chỉ nhằm giảm bớt gánh nặng tài chính trực tiếp cho người bệnh, mà còn góp phần bảo đảm duy trì điều trị liên tục, nâng cao hiệu quả chăm sóc sức khỏe và ổn định đời sống xã hội.

Với quy mô đối tượng khoảng **844 người** bệnh có thường trú tại Thành phố và tổng nhu cầu kinh phí hỗ trợ ước tính thời điểm hiện tại khoảng **13,616 tỷ** đồng mỗi năm; hàng năm, số lượng bệnh nhân suy thận mạn giai đoạn 5 (giai đoạn cuối) phải chạy thận nhân tạo ước tính tăng từ 5 - 10% và kinh phí hỗ trợ tăng tương ứng từ 5 - 10%, mức chi này là hợp lý trong tương quan với quy mô ngân sách và vai trò của Thành phố trực thuộc Trung ương.

Việc bố trí nguồn lực để thực hiện chính sách không chỉ thể hiện trách nhiệm của chính quyền đối với người dân, mà còn là giải pháp đầu tư cho an sinh xã hội bền vững, góp phần giảm thiểu các chi phí xã hội phát sinh trong dài hạn và nâng cao chất lượng nguồn nhân lực của Thành phố.

II. MỤC ĐÍCH BAN HÀNH, QUAN ĐIỂM XÂY DỰNG DỰ THẢO NGHỊ QUYẾT

1. Mục đích ban hành Nghị quyết

Việc xây dựng Nghị quyết nhằm kịp thời hỗ trợ giảm bớt gánh nặng chi phí y tế trực tiếp cho người bệnh chạy thận nhân tạo, tạo điều kiện để người bệnh an tâm điều trị, ổn định cuộc sống và kéo dài tuổi thọ. Đồng thời, chính sách này góp phần nâng cao chất lượng và hiệu quả của công tác an sinh xã hội, chăm sóc sức khỏe nhân dân trên địa bàn, hiện thực hóa mục tiêu phát triển bền vững và giảm nghèo của Thành phố.

2. Quan điểm xây dựng dự thảo Nghị quyết

Bảo đảm tính hợp hiến, hợp pháp và tính thống nhất của Nghị quyết trong hệ thống pháp luật; tuân thủ đầy đủ thẩm quyền, trình tự, thủ tục xây dựng và ban hành văn bản quy phạm pháp luật theo quy định của Luật Ban hành văn bản quy phạm pháp luật và các văn bản hướng dẫn thi hành.

Nội dung chính sách được xây dựng trên cơ sở cụ thể hóa các quy định của pháp luật hiện hành về tổ chức chính quyền địa phương, bảo hiểm y tế và cơ chế đặc thù áp dụng đối với đô thị trực thuộc trung ương, bảo đảm không trùng lặp, chồng chéo với các chính sách đã được Trung ương ban hành, đồng thời phát huy tính chủ động, sáng tạo của Thành phố trong việc thiết kế các giải pháp an sinh phù hợp với điều kiện thực tiễn.

III. QUÁ TRÌNH XÂY DỰNG DỰ THẢO NGHỊ QUYẾT

Căn cứ Nghị quyết số 11/NQ-HĐND ngày 11/9/2026 của Thường trực Hội đồng nhân dân thành phố về việc duyệt danh mục Nghị quyết quy phạm pháp luật dự kiến ban hành triển khai Luật Phát triển đô thị số 18/2026/QH16; ngày 14/9/2026, Chủ tịch UBND thành phố đã ban hành Công văn số 9275/UBND-TH về việc triển khai thực hiện Nghị quyết số 11/NQ-TTHĐND ngày 11/9/2026 của Thường trực HĐND thành phố, trong đó chỉ đạo các sở, ban ngành căn cứ Danh mục các Nghị quyết quy phạm pháp luật dự kiến ban hành triển khai Luật Phát triển đô thị số 18/2026/QH16 đã được phê duyệt tại Nghị quyết số 11/NQ-TTHĐND ngày 11/9/2026 của Thường trực HĐND thành phố, khẩn trương tham mưu UBND thành phố có tờ trình trình HĐND thành phố thông qua để triển khai thực hiện trên địa bàn thành phố theo đúng trình tự thủ tục ban hành văn bản quy phạm pháp luật và thời gian đã được phê duyệt tại Nghị quyết số 11/NQ-TTHĐND nêu trên, tại số thứ tự 34 của Danh mục đã giao Sở Y tế chủ trì tham mưu xây dựng Nghị quyết HĐND thành phố Quy định chính sách hỗ trợ chi phí khám bệnh, chữa bệnh cho người bệnh chạy thận nhân tạo trên địa bàn thành phố Đồng Nai

Thực hiện nhiệm vụ được giao, ngày 17 tháng 9 năm 2026, Sở Y tế đã ban hành Công văn số 6433/SYT-KHTC về việc đề nghị góp ý hồ sơ dự thảo Nghị quyết Hội đồng nhân dân Thành phố quy định chính sách hỗ trợ chi phí khám bệnh, chữa bệnh cho người bệnh chạy thận nhân tạo trên địa bàn thành phố Đồng Nai. Văn bản đã được gửi đến Ủy ban Mặt trận Tổ quốc Việt Nam thành phố, Sở Tư pháp, Sở Tài chính, Sở Nội vụ, Sở Khoa học và Công nghệ, Bảo hiểm xã hội thành phố, các cơ quan, đơn vị liên quan và đăng Cổng thông tin điện tử Thành phố để lấy ý kiến đóng góp rộng rãi đối với dự thảo Nghị quyết.

Trên cơ sở ý kiến góp ý của các cơ quan, đơn vị, Sở Y tế đã tổng hợp, tiếp thu ý kiến góp ý và hoàn chỉnh nội dung dự thảo gửi Sở Tư pháp thẩm định tại Công văn số/SYT-KHTC ngày ... tháng ... năm 2026.

Theo đó, Sở Tư pháp đã ban hành Báo cáo số .../STP-XDPBPL ngày ... tháng ... năm 2026 về thẩm định dự thảo Nghị quyết. Trên cơ sở ý kiến thẩm định của Sở Tư pháp, Sở Y tế đã tổng hợp, tiếp thu ý kiến và hoàn chỉnh dự thảo Nghị quyết theo quy định và trình UBND thành phố để trình HĐND thành phố xem xét, ban hành.

IV. BỐ CỤC VÀ NỘI DUNG CƠ BẢN CỦA DỰ THẢO NGHỊ QUYẾT

1. Phạm vi điều chỉnh, đối tượng áp dụng

a) Phạm vi điều chỉnh

Nghị quyết này quy định chính sách hỗ trợ từ ngân sách Thành phố đối với phần chi phí phần cùng chi trả trong khám bệnh, chữa bệnh cho người bệnh đang điều trị thay thế thận bằng dịch vụ kỹ thuật Thận nhân tạo thường quy (chu kỳ) tại các cơ sở khám bệnh, chữa bệnh trực thuộc Sở Y tế được cấp phép cung cấp dịch vụ kỹ thuật Thận nhân tạo thường quy (chu kỳ) theo quy định của pháp luật trên địa bàn Thành phố. Phạm vi điều chỉnh của Nghị quyết tập trung vào việc hỗ trợ chi phí y tế phát sinh trong quá trình điều trị thuộc danh mục kỹ thuật chuyên môn do Bộ Y tế ban hành và thuộc phạm vi được Quỹ Bảo hiểm y tế thanh toán theo quy định, qua đó bảo đảm tính rõ ràng, minh bạch và phù hợp với cơ chế vận hành của chính sách bảo hiểm y tế hiện hành.

b) Đối tượng áp dụng

- Người bệnh có tham gia bảo hiểm y tế và có đăng ký thường trú tại Thành phố Đồng Nai hoặc đăng ký mới thường trú tại Thành phố Đồng Nai sau thời gian Nghị quyết này có hiệu lực phải có thời gian thường trú từ 03 (ba) năm trở lên, mắc bệnh thận mạn tính giai đoạn 5 (mã ICD 10: N18.5) đang điều trị thay thế thận bằng dịch vụ kỹ thuật Thận nhân tạo thường quy (chu kỳ) có mã kỹ thuật (2.495; 1.175) thuộc Phụ lục số 02 ban hành kèm theo Thông tư số 23/2024/TT-BYT ngày 18 tháng 10 năm 2024 của Bộ trưởng Bộ Y tế theo chỉ định của cơ sở khám bệnh, chữa bệnh hợp pháp và đang thực hiện khám bệnh, chữa bệnh trên địa bàn Thành phố. Việc quy định người bệnh phải có đăng ký thường trú tại Thành phố hoặc đăng ký mới thường trú tại Thành phố Đồng Nai sau thời gian Nghị quyết này có hiệu lực phải có thời gian thường trú từ 03 (ba) năm trở lên nhằm bảo đảm việc hỗ trợ đúng đối tượng cư trú thực tế, tránh trường hợp đăng ký thường trú mới để lợi dụng hưởng chính sách, phù hợp với khả năng cân đối ngân sách của địa phương.

- Các cơ sở khám bệnh, chữa bệnh trực thuộc Sở Y tế được cấp phép hoạt động theo quy định của pháp luật, có cung cấp dịch vụ kỹ thuật Thận nhân tạo thường quy (chu kỳ) trên địa bàn Thành phố và tham gia thực hiện việc thanh toán, quyết toán chi phí khám bệnh, chữa bệnh bảo hiểm y tế.

- Các cơ quan quản lý nhà nước, tổ chức, cá nhân có liên quan đến việc tổ chức triển khai, quản lý, sử dụng và thanh quyết toán kinh phí thực hiện chính sách hỗ trợ quy định tại Nghị quyết này.

2. Bố cục của dự thảo văn bản

Dự thảo Nghị quyết gồm 05 Điều, cụ thể như sau:

- Điều 1. Phạm vi điều chỉnh và đối tượng áp dụng.
- Điều 2. Điều kiện hỗ trợ.
- Điều 3. Mức hỗ trợ và phương thức hỗ trợ.
- Điều 4. Nguồn kinh phí thực hiện.
- Điều 5. Tổ chức thực hiện.

3. Nội dung cơ bản

a) Về mức hỗ trợ và phạm vi hỗ trợ

Ngân sách thành phố thực hiện hỗ trợ 100% phần chi phí phần cùng chi trả thuộc phạm vi được Quỹ Bảo hiểm y tế thanh toán cho người bệnh **có tham gia bảo hiểm y tế và có đăng ký thường trú tại Thành phố hoặc đăng ký mới thường trú tại Thành phố Đồng Nai sau thời gian Nghị quyết này có hiệu lực phải có thời gian thường trú từ 03 (ba) năm trở lên, mắc bệnh thận mạn tính giai đoạn 5 (mã ICD 10: N18.5)** đang điều trị thay thế thận bằng dịch vụ kỹ thuật Thận nhân tạo thường quy (chu kỳ) có mã kỹ thuật (2.495; 1.175) thuộc Phụ lục số 02 ban hành kèm theo Thông tư số 23/2024/TT-BYT ngày 18 tháng 10 năm 2024 của Bộ trưởng Bộ Y tế. Việc xác định mức hỗ trợ này được xây dựng trên cơ sở đặc thù của bệnh thận mạn tính giai đoạn 5 (giai đoạn cuối), nhằm bảo đảm người bệnh không bị gián đoạn điều trị vì lý do tài chính, đồng thời tạo điều kiện để chính sách phát huy hiệu quả thực chất, bền vững và thuận lợi cho công tác thanh quyết toán, giám sát sử dụng ngân sách nhà nước.

Chính sách không áp dụng hỗ trợ đối với các khoản chi phí ngoài phạm vi chi trả của Quỹ Bảo hiểm y tế, bao gồm chi phí sinh hoạt, đi lại, các khoản hỗ trợ tiền mặt trực tiếp và các chi phí thuốc, hóa chất, vật tư y tế, dịch vụ kỹ thuật không thuộc danh mục do cơ quan có thẩm quyền ban hành hoặc không được Quỹ Bảo hiểm y tế thanh toán.

Quy định này nhằm bảo đảm nguyên tắc hỗ trợ có mục tiêu, tập trung vào chi phí điều trị trực tiếp, phù hợp với khả năng cân đối ngân sách và thống nhất với hệ thống chính sách bảo hiểm y tế hiện hành.

b) Về phương thức hỗ trợ

Thực hiện hỗ trợ trực tiếp cho người bệnh thông qua cơ chế khấu trừ chi phí tại các cơ sở khám bệnh, chữa bệnh trên địa bàn Thành phố nơi người bệnh đang điều trị. Các cơ sở khám bệnh, chữa bệnh có trách nhiệm tổng hợp dữ liệu, lập hồ sơ thanh quyết toán nguồn kinh phí hỗ trợ với ngân sách nhà nước theo quy định của pháp luật.

V. DỰ KIẾN NGUỒN LỰC, ĐIỀU KIỆN BẢO ĐẢM CHO VIỆC THI HÀNH NGHỊ QUYẾT VÀ THỜI GIAN TRÌNH THÔNG QUA

1. Nguồn lực tài chính

Dự kiến tổng kinh phí thực hiện chính sách hỗ trợ phần chi phí phần cùng chi trả trong khám bệnh, chữa bệnh cho người bệnh thận mạn tính giai đoạn 5 trên địa bàn Thành phố **khoảng 13,616 tỷ đồng/năm**, trên cơ sở quy mô đối tượng thụ hưởng ước tính khoảng 844 người bệnh đang điều trị thay thế thận bằng dịch vụ kỹ thuật Thận nhân tạo thường quy (chu kỳ), trung bình khoảng **16,133 triệu đồng/người/năm**.

Mức kinh phí nêu trên được xác định căn cứ vào tần suất điều trị đặc thù của từng phương pháp (*bình quân từ 12 lần/tháng đối với Thận nhân tạo thường quy (chu kỳ)*), cùng với mức chi phí phần cùng chi trả theo quy định hiện hành của bảo hiểm y tế, bảo đảm phản ánh tương đối đầy đủ nhu cầu hỗ trợ thực tế của người bệnh.

Nguồn kinh phí thực hiện chính sách do ngân sách Thành phố bảo đảm theo phân cấp quản lý ngân sách nhà nước hiện hành, được bố trí trong dự toán chi ngân sách hằng năm của Thành phố theo quy định của Luật Ngân sách nhà nước và các văn bản hướng dẫn thi hành.

Việc phân bổ kinh phí thực hiện chính sách được thực hiện trên cơ sở cân đối tổng thể nguồn lực ngân sách của Thành phố, ưu tiên cho lĩnh vực y tế và an sinh xã hội, đồng thời bảo đảm phù hợp với khả năng thu – chi ngân sách trong từng giai đoạn. Ngoài nguồn ngân sách nhà nước, Thành phố khuyến khích việc huy động các nguồn lực hợp pháp khác để tham gia hỗ trợ, góp phần đa dạng hóa nguồn lực tài chính và nâng cao hiệu quả thực hiện chính sách, trên nguyên tắc không làm thay đổi phạm vi, đối tượng và mức hỗ trợ đã được quy định. Với quy mô kinh phí dự kiến **khoảng 13,616 tỷ đồng/năm**, việc bố trí nguồn lực thực hiện chính sách là cần thiết nhưng vẫn nằm trong khả năng cân đối của ngân sách Thành phố, đặc biệt trong bối cảnh Thành phố Đồng Nai là thành phố trực thuộc Trung ương, là cực tăng trưởng kinh tế trọng điểm của vùng Đông Nam Bộ và cả nước trung tâm kinh tế lớn, có quy mô thu ngân sách thuộc top 5 cả nước.

2. Điều kiện bảo đảm thi hành

Sau khi Nghị quyết được Hội đồng nhân dân Thành phố thông qua, Ủy ban nhân dân Thành phố sẽ phân công Sở Y tế chủ trì, phối hợp với Sở Tài chính, Bảo hiểm xã hội Thành phố và các cơ quan liên quan xây dựng hướng dẫn chi tiết về quy trình, thủ tục hồ sơ thanh quyết toán, bảo đảm đồng bộ với hệ thống thông tin giám định bảo hiểm y tế.

Các cơ sở khám bệnh, chữa bệnh có trách nhiệm chuẩn bị các điều kiện về hạ tầng công nghệ thông tin, nhân lực để tổ chức tiếp nhận, đối chiếu đối tượng và thực hiện khấu trừ chi phí viện phí trực tiếp cho người bệnh một cách thuận lợi, minh bạch, tránh phát sinh thủ tục hành chính phức tạp cho người dân.

3. Thời gian trình thông qua

Ủy ban nhân dân Thành phố dự kiến trình Hội đồng nhân dân Thành phố xem xét, thông qua dự thảo Nghị quyết quy định chính sách hỗ trợ chi phí khám bệnh, chữa bệnh cho người bệnh chạy thận nhân tạo trên địa bàn Thành phố Đồng Nai tại kỳ họp chuyên đề quý IV/kỳ họp thường lệ cuối năm năm 2026.

Trên đây là Tờ trình về dự thảo Nghị quyết quy định chính sách hỗ trợ chi phí khám bệnh, chữa bệnh cho người bệnh chạy thận nhân tạo trên địa bàn Thành phố Đồng Nai, Ủy ban nhân dân Thành phố xin kính trình Hội đồng nhân dân Thành phố xem xét, quyết định.

(Xin gửi kèm theo: Dự thảo Nghị quyết; Bản tổng hợp ý kiến, tiếp thu, giải trình ý kiến góp ý; Các văn bản góp ý; Báo cáo thẩm định; Báo cáo tiếp thu, giải trình ý kiến thẩm định; Bản so sánh, thuyết minh nội dung dự thảo)

Nơi nhận:

- Như trên;
- Thường trực Thành ủy;
- Chủ tịch, các PCT UBND thành phố;
- Ủy ban MTTQVN thành phố;
- Văn phòng UBND thành phố;
- Các Sở: Y tế, Tư pháp, Tài chính;
- VPUBND: CVP, PCVP thành phố;
- Lưu: VT, KTNS, KGVX.

TM. ỦY BAN NHÂN DÂN
KT. CHỦ TỊCH
PHÓ CHỦ TỊCH

Lê Trường Sơn