

Số: 137/BC-SYT

Cà Mau, ngày⁰⁴ tháng 3 năm 2026

BÁO CÁO

Đánh giá tác động của chính sách Nghị quyết quy định chế độ thăm hỏi, hỗ trợ điều trị bệnh đối với cán bộ thuộc diện Ban Thường vụ Tỉnh ủy quản lý trên địa bàn tỉnh Cà Mau

I. XÁC ĐỊNH VẤN ĐỀ

1. Bối cảnh xây dựng chính sách

Thực hiện các chủ trương của Trung ương về tổng kết Nghị quyết số 18-NQ/TW ngày 25/10/2017 của Ban Chấp hành Trung ương Đảng khóa XII về tiếp tục đổi mới, sắp xếp tổ chức bộ máy của hệ thống chính trị tinh gọn, hoạt động hiệu lực, hiệu quả; trong đó có việc sắp xếp, kiện toàn tổ chức bộ máy và cơ chế quản lý công tác bảo vệ, chăm sóc sức khỏe cán bộ. Thực hiện chủ trương hợp nhất tỉnh Bạc Liêu và tỉnh Cà Mau, Ban Bảo vệ, chăm sóc sức khỏe cán bộ tỉnh kết thúc hoạt động, nhiệm vụ chăm sóc, theo dõi sức khỏe cán bộ thuộc diện Ban Thường vụ Tỉnh ủy quản lý được chuyển giao về Sở Y tế quản lý theo quy định. Sau khi tiếp nhận nhiệm vụ, Sở Y tế tổ chức quản lý, theo dõi công tác khám bệnh, chữa bệnh đối với cán bộ thuộc diện Ban Thường vụ Tỉnh ủy quản lý; kinh phí thực hiện được tiếp nhận, bàn giao từ Ban Bảo vệ, chăm sóc sức khỏe cán bộ tỉnh.

Hiện nay, việc thanh toán chi phí thuốc theo toa, thuốc đặc trị, thuốc ngoài danh mục bảo hiểm y tế và các chi phí liên quan đến khám, chữa bệnh vẫn đang thực hiện theo các Thông báo, Hướng dẫn của Văn phòng Tỉnh ủy. Công tác khám, điều trị bệnh được tổ chức chủ yếu tại khoa điều trị cán bộ của Bệnh viện Đa khoa Cà Mau và Bệnh viện Đa khoa Bạc Liêu. Trước thời điểm hợp nhất tỉnh, tỉnh Bạc Liêu đã ban hành Nghị quyết số 01/2021/NQ-HĐND ngày 17/5/2021 của Hội đồng nhân dân tỉnh quy định chế độ thăm hỏi, phúng viếng và hỗ trợ điều trị bệnh đối với cán bộ, công chức, viên chức, người lao động; trong khi tỉnh Cà Mau (trước hợp nhất) chưa ban hành văn bản quy phạm pháp luật tương tự. Sau khi hợp nhất, địa bàn quản lý được mở rộng, số lượng cán bộ thuộc diện Ban Thường vụ Tỉnh ủy quản lý tăng lên, yêu cầu đặt ra là phải có quy định thống nhất, có cơ sở pháp lý đầy đủ để áp dụng chung trên toàn tỉnh.

Ước tính kinh phí thực hiện chính sách khoảng 5 tỷ đồng/năm (bao gồm phạm vi của hai tỉnh trước khi hợp nhất). Trường hợp không ban hành quy định cụ thể sẽ dẫn đến khó khăn, gián đoạn trong công tác thanh toán, chi trả, ảnh hưởng trực tiếp đến công tác chăm sóc, điều trị bệnh và tâm lý của cán bộ thuộc diện Ban Thường vụ Tỉnh ủy quản lý. Mặt khác, việc sử dụng ngân sách địa phương phải tuân thủ quy định của Luật Ngân sách nhà nước năm 2025, theo đó thẩm quyền quyết định các chế độ chi ngân sách thuộc Hội đồng nhân dân tỉnh.

Vì vậy, việc xây dựng và ban hành Nghị quyết của Hội đồng nhân dân tỉnh quy định chế độ thăm hỏi và hỗ trợ điều trị bệnh đối với cán bộ thuộc diện Ban Thường vụ Tỉnh ủy quản lý là cần thiết, đúng thẩm quyền và phù hợp với yêu cầu thực tiễn.

2. Mục tiêu xây dựng chính sách

- Bảo đảm cơ sở pháp lý đầy đủ cho việc sử dụng ngân sách tỉnh để thực hiện chế độ thăm hỏi khi cán bộ ốm đau; hỗ trợ chi phí khám, chữa bệnh phát sinh ngoài phạm vi thanh toán của bảo hiểm y tế, bao gồm chi phí đồng chi trả, thuốc ngoài danh mục bảo hiểm y tế, thuốc đặc trị và các khoản chi phí cần thiết khác trong quá trình điều trị; hỗ trợ chi phí điều trị đối với trường hợp mắc bệnh hiểm nghèo đối với cán bộ thuộc diện Ban Thường vụ Tỉnh ủy quản lý.

- Tiếp tục thực hiện tốt chính sách chăm sóc, bảo vệ sức khỏe cán bộ; thể hiện sự quan tâm của Đảng và Nhà nước, góp phần ổn định tư tưởng, tạo điều kiện để cán bộ yên tâm công tác.

II. ĐÁNH GIÁ TÁC ĐỘNG CỦA CHÍNH SÁCH

1. Chính sách 1: Giữ nguyên chính sách đang áp dụng trước khi hợp nhất tỉnh

Tiếp tục áp dụng nội dung, mức hỗ trợ và đối tượng thụ hưởng theo Nghị quyết số 01/2021/NQ-HĐND ngày 17/5/2021 của Hội đồng nhân dân tỉnh Bạc Liêu (trước hợp nhất), đồng thời mở rộng phạm vi áp dụng trên toàn địa bàn tỉnh Cà Mau sau khi hợp nhất; ban hành Nghị quyết mới của Hội đồng nhân dân tỉnh làm căn cứ pháp lý thực hiện chung.

- Tác động đối với hệ thống pháp luật: Cần ban hành Nghị quyết mới để hợp pháp hóa việc áp dụng trên toàn tỉnh; tuy nhiên nội dung chính sách cơ bản kế thừa quy định cũ, chưa điều chỉnh để phù hợp với bối cảnh, phạm vi và yêu cầu quản lý sau khi hợp nhất tỉnh.

- Tác động về kinh tế - xã hội: Số lượng đối tượng tăng lên dẫn đến nhu cầu kinh phí tăng, ước tính khoảng 5 tỷ đồng/năm. Việc chưa điều chỉnh rõ đối tượng và phạm vi áp dụng có thể dẫn đến nguy cơ chi ngân sách dàn trải, hiệu quả xã hội chưa cao, dễ phát sinh so sánh, thắc mắc giữa các nhóm đối tượng.

- Tác động về thủ tục hành chính: Không phát sinh thêm thủ tục hành chính mới; tiếp tục áp dụng quy trình thanh toán, chi trả hiện hành.

2. Chính sách 2. Điều chỉnh đối tượng, giữ nguyên mức hỗ trợ

Điều chỉnh, xác định lại đối tượng thụ hưởng theo Quy định của Tỉnh ủy Cà Mau về quản lý cán bộ thuộc diện Ban Thường vụ Tỉnh ủy quản lý; giữ nguyên nội dung và mức hỗ trợ chi phí khám, chữa bệnh, thuốc ngoài danh mục bảo hiểm y tế, thuốc đặc trị theo Nghị quyết số 01/2021/NQ-HĐND của tỉnh Bạc Liêu trước đây; đồng thời thu hẹp phạm vi áp dụng chế độ thăm hỏi nhằm bảo đảm tính đặc thù của chính sách và hạn chế trùng lặp.

- Tác động đối với hệ thống pháp luật: Phù hợp với quy định hiện hành; tuy nhiên chưa hoàn thiện đầy đủ cơ sở pháp lý cho các nội dung hỗ trợ phát sinh trong thực tiễn sau hợp nhất tỉnh.

- Tác động về kinh tế - xã hội: Việc điều chỉnh đối tượng giúp kiểm soát phạm vi chi ngân sách, tổng kinh phí dự kiến khoảng 5 tỷ đồng/năm, phù hợp khả năng cân đối ngân sách địa phương; tuy nhiên một số nhu cầu thực tế trong công tác điều trị bệnh chưa được quy định cụ thể.

- Tác động về thủ tục hành chính: Không phát sinh thủ tục hành chính mới; thuận lợi trong tổ chức thực hiện.

3. Chính sách 3. Điều chỉnh đối tượng và quy định cụ thể nội dung, mức hỗ trợ theo cơ chế đặc thù

Điều chỉnh đối tượng thụ hưởng theo Quy định của Tỉnh ủy Cà Mau về quản lý cán bộ thuộc diện Ban Thường vụ Tỉnh ủy quản lý; đồng thời xây dựng Nghị quyết quy định cụ thể, rõ ràng nội dung và mức hỗ trợ theo cơ chế đặc thù, bao gồm: hỗ trợ 100% chi phí đồng chi trả khi khám, chữa bệnh đúng tuyến bảo hiểm y tế; hỗ trợ chi phí thuốc ngoài danh mục bảo hiểm y tế, thuốc đặc trị theo chỉ định của cơ sở y tế; hỗ trợ chi phí điều trị đối với các trường hợp mắc bệnh hiểm nghèo và các khoản chi phí phát sinh trong quá trình khám chữa bệnh, đồng thời quy định cụ thể chế độ thăm hỏi, giới hạn rõ đối tượng áp dụng nhằm bảo đảm tính đặc thù và tránh trùng lặp chính sách.

- Tác động đối với hệ thống pháp luật: Hoàn thiện đầy đủ cơ sở pháp lý cho việc thực hiện chính sách đặc thù; bảo đảm tính thống nhất, minh bạch và khả thi, phù hợp với các quy định của pháp luật hiện hành.

- Tác động về kinh tế - xã hội: Kinh phí thực hiện dự kiến khoảng 5 tỷ đồng/năm cho hỗ trợ chi phí khám, chữa bệnh và khoảng 1 tỷ đồng/năm cho chế độ thăm hỏi. Việc quy định cụ thể nội dung, mức hỗ trợ giúp sử dụng ngân sách tập trung, có kiểm soát, tránh chi dàn trải, phù hợp khả năng cân đối ngân sách địa phương; đồng thời mang lại tác động xã hội tích cực, bảo đảm đầy đủ quyền lợi cho đối tượng thụ hưởng.

- Tác động về thủ tục hành chính: Không phát sinh thủ tục hành chính mới; quy trình thực hiện rõ ràng, thuận lợi cho cơ quan tổ chức thực hiện và đối tượng thụ hưởng.

4. Giải pháp tối ưu được lựa chọn và lý do lựa chọn giải pháp

Trên cơ sở phân tích, đánh giá tác động của các chính sách, đề nghị lựa chọn chính sách 3: Điều chỉnh đối tượng và quy định cụ thể nội dung, mức hỗ trợ theo cơ chế đặc thù đối với cán bộ thuộc diện Ban Thường vụ Tỉnh ủy quản lý trên địa bàn tỉnh Cà Mau để triển khai thực hiện, với lý do như sau:

- Giải quyết đầy đủ các bất cập hiện nay, đồng thời khắc phục triệt để khoảng trống pháp lý sau khi hợp nhất tỉnh; quy định rõ đối tượng áp dụng, nội dung và mức hỗ trợ, bảo đảm tính thống nhất, minh bạch và khả thi trong tổ chức thực hiện chính sách.

- Bảo đảm tính đặc thù và tránh trùng lặp chính sách, xác định rõ phạm vi áp dụng chỉ đối với cán bộ thuộc diện Ban Thường vụ Tỉnh ủy quản lý; thu hẹp đối tượng hưởng chế độ thăm hỏi, tránh chồng chéo với các chính sách khác đang thực hiện đối với cán bộ, công chức, viên chức và người lao động.

- Tính hiệu quả sử dụng ngân sách nhà nước khi quy định cụ thể nội dung, mức hỗ trợ giúp kiểm soát tốt nguồn chi, tránh dàn trải, phù hợp với khả năng cân đối ngân sách địa phương, đồng thời vẫn bảo đảm đầy đủ quyền lợi cho đối tượng thụ hưởng.

- Nâng cao hiệu quả chăm sóc sức khỏe cán bộ và tạo sự đồng thuận xã hội, đáp ứng kịp thời nhu cầu hỗ trợ chi phí khám, chữa bệnh phát sinh ngoài phạm vi bảo hiểm y tế, thể hiện sự quan tâm của Đảng và Nhà nước, góp phần ổn định tâm lý cán bộ và nâng cao hiệu quả công tác chăm sóc, bảo vệ sức khỏe cán bộ.

- Phù hợp với chủ trương, quy định của Trung ương và Tỉnh ủy được xây dựng phù hợp với các quy định của Trung ương về bảo vệ, chăm sóc sức khỏe cán bộ và Quy định của Tỉnh ủy Cà Mau về quản lý cán bộ thuộc diện Ban Thường vụ Tỉnh ủy quản lý, bảo đảm tính thống nhất trong hệ thống chính trị.

III. PHỤ LỤC: Không

Trên đây là Báo cáo đánh giá tác động của chính sách trong đề nghị xây dựng Nghị quyết quy định chế độ thăm hỏi, hỗ trợ điều trị bệnh đối với cán bộ thuộc diện Ban Thường vụ Tỉnh ủy quản lý trên địa bàn tỉnh Cà Mau, Sở Y tế xin báo cáo Ủy ban nhân dân tỉnh./.

Nơi nhận:

- Thường trực Tỉnh ủy (b/c);
- UBND tỉnh (b/c);
- Sở Tư pháp;
- BGĐ Sở (b/c);
- Lưu: VT, NV (N).

**KT. GIÁM ĐỐC
PHÓ GIÁM ĐỐC**



Nguyễn Tấn Lực