

Số: 828 /BC-SYT

Cà Mau, ngày 01 tháng 12 năm 2025

BÁO CÁO

Đánh giá thực trạng quan hệ xã hội có liên quan đến dự thảo Nghị quyết quy định chế độ đặc thù hỗ trợ kinh phí khám, chữa bệnh cho cán bộ thuộc diện Ban Thường vụ Tỉnh ủy quản lý trên địa bàn tỉnh Cà Mau

Kính gửi: Ủy ban nhân dân tỉnh Cà Mau

Thực hiện quy định của Luật Ban hành văn bản quy phạm pháp luật, Sở Y tế đã tiến hành đánh giá thực trạng quan hệ xã hội có liên quan đến dự thảo Nghị quyết quy định chế độ đặc thù hỗ trợ kinh phí khám, chữa bệnh cho cán bộ thuộc diện Ban Thường vụ Tỉnh ủy quản lý trên địa bàn tỉnh Cà Mau. Kết quả như sau:

I. BỐI CẢNH THỰC HIỆN ĐÁNH GIÁ

1. Bối cảnh trong nước liên quan đến các quan hệ xã hội

Trong những năm gần đây, nhu cầu chăm sóc sức khỏe của cán bộ, công chức, đặc biệt là cán bộ thuộc diện Ban Thường vụ Tỉnh ủy quản lý ngày càng tăng do đặc thù nhiệm vụ lãnh đạo, chỉ đạo và cường độ công tác cao. Hệ thống y tế công lập tại nhiều địa phương, trong đó có tỉnh Cà Mau, vẫn còn tình trạng quá tải trong một số thời điểm; chất lượng dịch vụ giữa các tuyến, các cơ sở y tế chưa đồng đều, dẫn đến nhu cầu được tiếp cận dịch vụ khám, chữa bệnh chất lượng cao, thuận tiện và kịp thời của đội ngũ cán bộ chủ chốt ngày càng lớn.

Bên cạnh đó, chi phí khám chữa bệnh và dịch vụ y tế chuyên sâu có xu hướng tăng, trong khi các chế độ hỗ trợ hiện hành chưa có quy định riêng cho cán bộ diện Ban Thường vụ Tỉnh ủy. Thực tiễn cũng cho thấy một số tỉnh, thành phố đã áp dụng cơ chế hỗ trợ đặc thù để bảo đảm điều kiện chăm sóc sức khỏe cho đội ngũ cán bộ lãnh đạo, gây ra sự khác biệt giữa các địa phương. Điều này đặt ra nhu cầu cấp thiết về việc ban hành chính sách thống nhất, minh bạch và phù hợp với điều kiện kinh tế - xã hội của tỉnh Cà Mau nhằm bảo đảm quyền lợi, sự an tâm và ổn định trong thực hiện nhiệm vụ của đội ngũ cán bộ lãnh đạo.

2. Bối cảnh quốc tế liên quan đến quan hệ xã hội

Nhiều quốc gia trên thế giới, đặc biệt là các nước có nền hành chính phát triển, đều có cơ chế chăm sóc sức khỏe đặc thù cho đội ngũ cán bộ cấp cao nhằm bảo đảm sự ổn định trong công tác lãnh đạo và điều hành. Các mô hình quốc tế thường bao gồm việc bố trí cơ sở y tế tiêu chuẩn cao, dịch vụ khám chữa bệnh ưu tiên, cơ chế bảo hiểm nâng cao hoặc chế độ hỗ trợ trực tiếp cho chi phí điều trị.

Các chính sách này được xây dựng trên cơ sở coi sức khỏe của đội ngũ lãnh đạo chủ chốt là yếu tố ảnh hưởng trực tiếp đến hiệu quả quản trị quốc gia và sự ổn định của hệ thống chính trị. Đây cũng là xu hướng chung trong quản lý

nhân sự công vụ trên thế giới, thể hiện sự quan tâm đối với chất lượng nguồn nhân lực cấp cao, từ đó góp phần duy trì hiệu quả hoạt động của bộ máy nhà nước.

3. Các chủ trương, đường lối của Đảng, chính sách của Nhà nước liên quan đến quan hệ xã hội

Chủ trương, đường lối của Đảng và chính sách của Nhà nước luôn coi chăm sóc sức khỏe cán bộ, nhất là cán bộ lãnh đạo, quản lý, là nhiệm vụ quan trọng nhằm bảo đảm sự ổn định và hiệu quả hoạt động của hệ thống chính trị. Nghị quyết số 72-NQ/TW ngày 09/9/2025 của Bộ Chính trị, cùng các quy định, kết luận của Bộ Chính trị về công tác cán bộ, đều nhấn mạnh yêu cầu bảo đảm điều kiện sức khỏe, chế độ và môi trường làm việc cho đội ngũ cán bộ chủ chốt. Hiến pháp năm 2025 và các luật chuyên ngành như Luật Khám bệnh, chữa bệnh, Luật Bảo hiểm y tế, Luật Ngân sách Nhà nước quy định trách nhiệm của Nhà nước trong việc bảo đảm quyền được chăm sóc sức khỏe của công dân và cho phép địa phương ban hành chính sách đặc thù phù hợp điều kiện thực tế. Bên cạnh đó, một số tỉnh, thành đã triển khai cơ chế hỗ trợ y tế riêng cho cán bộ, tạo cơ sở thực tiễn để Cà Mau nghiên cứu, xây dựng chính sách phù hợp đối với cán bộ thuộc diện Ban Thường vụ Tỉnh ủy quản lý.

II. THỰC TRẠNG QUAN HỆ XÃ HỘI

1. Quan hệ xã hội chưa có pháp luật điều chỉnh liên quan đến dự thảo

Nhóm đối tượng cán bộ thuộc diện Ban Thường vụ Tỉnh ủy quản lý trên địa bàn tỉnh Cà Mau, hiện chưa có một văn bản luật quốc gia nào quy định riêng chế độ hỗ trợ kinh phí khám, chữa bệnh đặc thù cho đối tượng này, khung pháp lý hiện hành Luật Khám bệnh, chữa bệnh quy định chung cho mọi người dân. Hiện nay, chưa có văn bản quy phạm pháp luật của Trung ương hoặc của tỉnh quy định chế độ hỗ trợ kinh phí khám, chữa bệnh riêng dành cho cán bộ thuộc diện Ban Thường vụ Tỉnh ủy. Các chế độ hiện hành chỉ áp dụng chung theo quy định của bảo hiểm y tế; những chi phí vượt quá phạm vi chi trả hoặc dịch vụ ngoài danh mục hoàn toàn chưa có cơ chế đặc thù để giải quyết.

Từ đó dẫn đến quyền lợi về y tế của nhóm cán bộ này chưa được bảo đảm đầy đủ; việc thanh toán chi phí khám chữa bệnh chủ yếu dựa vào Bảo hiểm y tế hoặc tự chi trả, không đồng nhất và chưa phù hợp với vai trò, tính chất công việc của đối tượng lãnh đạo chủ chốt của tỉnh. Do vậy, quyền lợi bảo đảm y tế cho nhóm này hiện phụ thuộc vào các chính sách tại địa phương nếu có và không được đảm bảo đồng đều trên toàn tỉnh, đặc biệt khi có sự thay đổi về nhân sự, sắp xếp lại bộ máy, hay thay đổi chính sách nội bộ. Nếu không có nghị quyết cụ thể, có thể xảy ra bất cập, thiếu minh bạch, hoặc tranh chấp về quyền lợi giữa cán bộ thuộc diện và hệ thống bảo hiểm y tế, bộ phận quản lý y tế công.

2. Lý do cần có quy định của pháp luật để điều chỉnh quan hệ xã hội

Do chưa có quy định thống nhất, một số trường hợp cán bộ thuộc diện Ban Thường vụ Tỉnh ủy khi khám hoặc điều trị bệnh nặng phải tự chi trả 100% phần vượt mức BHYT, nhất là với các dịch vụ kỹ thuật cao, thuốc đặc trị, điều

trị theo yêu cầu. Khi phát sinh chi phí phải xin ý kiến Ủy ban nhân dân tỉnh hoặc Ban Tổ chức Tỉnh ủy theo từng trường hợp để xem xét hỗ trợ; quy trình này mất thời gian, thiếu tính ổn định và dễ phát sinh sự khác biệt trong cách xử lý. Đồng thời, không có cơ chế dự toán kinh phí hằng năm, gây khó khăn cho các cơ quan tham mưu ngân sách điều này ảnh hưởng trực tiếp đến tâm lý của cán bộ khi đi khám, chữa bệnh, và không bảo đảm tính minh bạch, đồng đều giữa các trường hợp.

Trong khi đó, tỉnh Cà Mau chưa có chính sách hỗ trợ riêng, tỉnh Bạc Liêu (trước sáp nhập) đã ban hành Nghị quyết số 01/2021/NQ-HĐND, quy định chế độ thăm hỏi, phúng viếng và hỗ trợ điều trị bệnh đối với cán bộ, công chức, viên chức trong cơ quan Đảng, Nhà nước. Sự khác biệt giữa hai địa phương dẫn đến tâm lý so sánh chính sách, gây băn khoăn về tính công bằng; quyền lợi y tế của cán bộ Cà Mau thấp hơn so với cán bộ địa phương lân cận, mặc dù yêu cầu công tác tương đồng; áp lực xã hội về việc cần có chính sách tương xứng, phù hợp với vị trí, vai trò của đội ngũ lãnh đạo.

Qua tổng hợp từ các cơ sở khám chữa bệnh, chi phí khám chữa bệnh chất lượng cao của nhóm cán bộ diện Ban Thường vụ Tỉnh ủy có xu hướng tăng chi phí bình quân một đợt khám từ 2–5 triệu đồng; các trường hợp điều trị chuyên sâu có thể từ 20–50 triệu đồng/lượt; dịch vụ ngoài danh mục BHYT chiếm khoảng 30–40% tổng chi phí khám chữa bệnh. Không có cơ chế hỗ trợ khiến các cơ sở y tế gặp khó khăn trong quyết toán, còn đối tượng thụ hưởng không được bảo đảm đầy đủ quyền lợi.

Khó khăn trong công tác quản lý do thiếu quy định riêng, các cơ sở khám, chữa bệnh không có căn cứ để xác định chế độ hỗ trợ, không thể lập dự toán kinh phí phục vụ nhóm đối tượng này, gặp vướng mắc trong việc thanh toán phần chi phí ngoài BHYT. Bên cạnh đó, các cơ quan tham mưu ngân sách cũng không có cơ sở pháp lý để đề xuất hoặc phân bổ nguồn lực hằng năm.

Nếu tỉnh không ban hành Nghị quyết quy định chế độ hỗ trợ đặc thù, các hệ quả sau có thể xảy ra như: Quyền lợi y tế của cán bộ diện Ban Thường vụ Tỉnh ủy không được bảo đảm đầy đủ, nhất là đối với các chi phí ngoài danh mục BHYT hoặc dịch vụ kỹ thuật cao; tiếp tục phát sinh tình trạng xin ý kiến từng trường hợp, thiếu minh bạch, tạo áp lực cho cơ quan tham mưu và dễ dẫn đến xử lý không thống nhất; ảnh hưởng đến chất lượng công tác lãnh đạo, điều hành, do sức khỏe của cán bộ chủ chốt không được chăm lo đúng mức, thiếu sự ổn định và yên tâm công tác; không đồng bộ với chính sách của tỉnh bạn, dẫn đến bất bình đẳng và tâm lý so sánh giữa cán bộ các địa phương trong khu vực; khó khăn cho các sở, ngành trong lập kế hoạch tài chính, gây bị động trong bố trí nguồn kinh phí chăm sóc sức khỏe cho đội ngũ lãnh đạo.

3. Thẩm quyền ban hành các quy định của pháp luật để điều chỉnh quan hệ xã hội

Theo nguyên tắc Luật Ban hành văn bản quy phạm pháp luật thì Nghị quyết này quy định chế độ đặc thù ở cấp tỉnh, Sở Y tế sẽ là cơ quan chuyên môn, tham mưu và đánh giá tính khả thi, nguồn lực y tế; phối hợp với Ban Tổ chức

Tỉnh ủy đề xác định đối tượng, phạm vi, điều kiện hưởng và các sở, ngành có liên quan để hoàn thiện dự thảo Nghị quyết. Sau đó, Sở Y tế tham mưu cho Ủy ban nhân dân tỉnh trình Hội đồng nhân dân tỉnh xem xét, quyết định. Nghị quyết khi ban hành sẽ trở thành cơ sở pháp lý địa phương để thực hiện chính sách.

4. Những nội dung khác

Nghị quyết này nhằm xác định rõ đối tượng hưởng chỉ cán bộ diện Ban Thường vụ Tỉnh ủy quản lý không có mở rộng cho cán bộ các cấp khác; quy định rõ mức hỗ trợ cho từng nhóm đối tượng sau khi được Bảo hiểm y tế chi trả và các nguồn khác; ngoài mức hỗ trợ được quy định thì các khoản khác cũng được xem xét hỗ trợ và quy định rõ ràng trong nội dung Nghị quyết nhằm tránh tình trạng lạm dụng kinh phí chỉ cho mục đích khác, qua đó đảm bảo được tính công bằng, minh bạch.

III. ĐỀ XUẤT, KIẾN NGHỊ

1. Sở Y tế tỉnh Cà Mau đề xuất Ủy ban nhân dân tỉnh xem xét, trình Hội đồng nhân dân tỉnh ban hành nghị quyết đặc thù hỗ trợ kinh phí khám, chữa bệnh cho cán bộ diện Ban Thường vụ Tỉnh ủy quản lý nhằm bảo đảm quyền lợi y tế cho nhóm đối tượng này.

2. Trong nghị quyết cần quy định rõ đối tượng hưởng, phạm vi hỗ trợ, mức hỗ trợ, điều kiện hưởng hỗ trợ và những trường hợp xem xét hỗ trợ vượt mức quy định.

3. Giao Sở Y tế phối hợp với Ban Tổ chức Tỉnh ủy xây dựng dự thảo chi tiết xác định danh sách đối tượng, quy trình đề nghị hỗ trợ, hồ sơ cần thiết, nguồn kinh phí, kiểm soát thực hiện.

4. Rà soát, tổng hợp các văn bản hiện hành trong đó có Luật Khám bệnh, chữa bệnh số 15/2023/QH15 để đảm bảo nghị quyết mới không mâu thuẫn với các chính sách khác, bảo đảm phù hợp với đặc thù của tỉnh Cà Mau.

5. Có cơ chế giám sát thực hiện sau khi nghị quyết được ban hành, Sở Y tế định kỳ báo cáo, kiểm tra việc sử dụng chế độ hỗ trợ để bảo đảm minh bạch, công bằng.

Trên đây là báo cáo đánh giá thực trạng quan hệ xã hội có liên quan đến dự thảo Nghị quyết quy định chế độ đặc thù hỗ trợ kinh phí khám, chữa bệnh cho cán bộ thuộc diện Ban Thường vụ Tỉnh ủy quản lý trên địa bàn tỉnh Cà Mau./.

Nơi nhận:

- UBND tỉnh;
- Sở Tư pháp;
- Ban Giám đốc Sở (b/c);
- Lưu: VT, NV (Ng).



Vương Hữu Tiến

**PHỤ LỤC**

(Kèm theo Báo cáo số 828 /BC-SYT ngày 01 tháng 12 năm 2025 của Sở Y tế)

1. Chủ trương, đường lối của Đảng có liên quan đến chính sách/dự thảo

CHỦ TRƯỞNG, ĐƯỜNG LỐI CỦA ĐẢNG	CHÍNH SÁCH/ QUY ĐỊNH CỦA DỰ THẢO	ĐÁNH GIÁ	ĐỀ XUẤT XỬ LÝ
Nghị quyết số 72-NQ/TW, ngày 09/9/2025 của Bộ Chính trị về một số giải pháp đột phá, tăng cường bảo vệ, chăm sóc và nâng cao sức khỏe Nhân dân	Quy định hỗ trợ kinh phí khám, chữa bệnh cho cán bộ thuộc diện Ban Thường vụ Tỉnh ủy quản lý.	Thể chế hóa đầy đủ chủ trương chăm lo sức khỏe cán bộ.	Giữ nguyên nội dung, hoàn thiện mức hỗ trợ.
Quy định của Đảng về công tác cán bộ và chính sách đối với cán bộ.	Hỗ trợ chi phí khám, chữa bệnh nhằm bảo đảm sức khỏe cán bộ.	Cụ thể hóa chính sách chăm lo đội ngũ cán bộ.	Rà soát bổ sung phạm vi chi trả.

2. Văn bản quy phạm pháp luật có liên quan đến chính sách/dự thảo

QUY ĐỊNH CỦA DỰ THẢO	VĂN BẢN PHÁP LUẬT HIỆN HÀNH CÓ LIÊN QUAN	ĐÁNH GIÁ	ĐỀ XUẤT XỬ LÝ
Hỗ trợ kinh phí khám, chữa bệnh cho cán bộ thuộc diện Ban Thường vụ Tỉnh ủy quản lý.	Luật Khám bệnh, chữa bệnh; Luật Ngân sách Nhà nước; Luật Bảo hiểm y tế; văn bản hướng dẫn chế độ cán bộ.	Phù hợp, không trái luật.	Giữ nguyên phạm vi, bổ sung căn cứ pháp lý.
Quy định mức hỗ trợ từ Ngân sách địa phương.	Luật Ngân sách Nhà nước; Thông tư Bộ Tài chính.	Thống nhất, không mâu thuẫn.	Làm rõ nguồn kinh phí, lập dự toán.

3. Điều ước quốc tế có liên quan đến chính sách/dự thảo

QUY ĐỊNH CỦA DỰ THẢO	QUY ĐỊNH CỦA ĐIỀU ƯỚC QUỐC TẾ	ĐÁNH GIÁ	ĐỀ XUẤT XỬ LÝ
Hỗ trợ kinh phí khám, chữa bệnh cho cán bộ diện Ban Thường vụ Tỉnh ủy.	Công ước ICESCR về quyền tiếp cận y tế.	Không xung đột, đảm bảo quyền được chăm sóc sức khỏe.	Giữ nguyên.
Quy định phạm vi hỗ trợ y tế.	Nguyên tắc không phân biệt đối xử.	Không vi phạm cam kết quốc tế.	Không cần xử lý.