|  |  |
| --- | --- |
| **QUỐC HỘI**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | **CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM Độc lập - Tự do - Hạnh phúc**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| Nghị quyết số: /2025/QH15 |  |

**NGHỊ QUYẾT**

**về một số giải pháp đột phá, tăng cường bảo vệ, chăm sóc   
và nâng cao sức khỏe Nhân dân**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**QUỐC HỘI**

*Căn cứ* *Hiến pháp nước Cộng hòa xã hội chủ nghĩa Việt Nam đã được sửa đổi, bổ sung một số điều theo Nghị quyết số* *203/2025/QH15;*

*Căn cứ* *Luật Tổ chức Quốc hội số 57/2014/QH13 đã được sửa đổi, bổ sung một số điều theo Luật số* *65/2020/QH14 và Luật số* *62/2025/QH15;*

*Căn cứ* *Luật Ban hành văn bản quy phạm pháp luật số 64/2025/QH15 đã được sửa đổi, bổ sung theo Luật số 87/2025/QH15.*

**QUYẾT NGHỊ:**

**Điều 1. Phạm vi điều chỉnh**

Nghị quyết này quy định một số giải pháp đột phá, tăng cường bảo vệ, chăm sóc và nâng cao sức khỏe Nhân dân.

**Điều 2. Nguyên tắc thực hiện**

1. Bảo vệ, chăm sóc và nâng cao sức khoẻ là bổn phận của mỗi người dân, mỗi gia đình và cộng đồng, là trách nhiệm của các cấp uỷ đảng, chính quyền, Mặt trận Tổ quốc, các đoàn thể nhân dân và các tổ chức xã hội, trong đó ngành y tế giữ vai trò nòng cốt về chuyên môn và kỹ thuật.

2. Bảo đảm tính hành động và đột phá; lựa chọn những vấn đề cốt lõi, đề xuất những chủ trương, giải pháp mạnh mẽ hơn nữa, tạo đột phá thực sự, chấn hưng nền y tế nước nhà trong giai đoạn tới.

3. Bảo đảm tính khả thi, các mục tiêu phải phù hợp với trình độ và điều kiện đất nước trong từng giai đoạn; mỗi sự thay đổi cần nghiên cứu kỹ và tuyên truyền đầy đủ để tạo đồng thuận cao trong tổ chức thực hiện.

**Điều 3. Các giải pháp từng bước giảm chi phí y tế cho người dân**

1. Thực hiện khám sức khỏe định kỳ hoặc khám sàng lọc miễn phí ít nhất mỗi năm 01 lần theo nhóm đối tượng và lộ trình ưu tiên.

Từ năm 2026, tiếp tục triển khai hoạt động khám sức khỏe định kỳ, khám sàng lọc cho các đối tượng theo quy định của pháp luật; ngân sách nhà nước bảo đảm kinh phí thông qua Quỹ Bảo hiểm y tế để thực hiện khám sức khỏe định kỳ hoặc khám sàng lọc miễn phí ít nhất mỗi năm 01 lần cho các đối tượng chưa được pháp luật quy định về nguồn kinh phí bảo đảm cho việc khám sức khỏe định kỳ.

2. Miễn viện phí ở mức cơ bản trong phạm vi quyền lợi bảo hiểm y tế theo lộ trình, phù hợp với điều kiện phát triển kinh tế - xã hội của đất nước. Từ năm 2027, thực hiện tăng mức hưởng trong phạm vi quyền lợi bảo hiểm y tế từ 95% lên 100% cho đối tượng người thuộc hộ gia đình cận nghèo quy định tại điểm a khoản 4 Điều 12 Luật Bảo hiểm y tế và người cao tuổi từ đủ 75 tuổi trở lên đang hưởng trợ cấp hưu trí xã hội.

3. Giao Chính phủ tổ chức thực hiện thí điểm, đa dạng hóa các gói bảo hiểm y tế, bảo hiểm y tế bổ sung theo nhu cầu của người dân.

**Điều 4. Các giải pháp về chế độ, chính sách về tiền lương và phụ cấp cho nhân viên y tế**

1. Xếp lương từ bậc 2 của chức danh nghề nghiệp được tuyển dụng đối với bác sỹ, bác sỹ y học dự phòng, dược sỹ.

2. Người thường xuyên và trực tiếp làm chuyên môn y tế thuộc lĩnh vực tâm thần, pháp y, pháp y tâm thần, hồi sức cấp cứu, giải phẫu bệnh được hưởng mức phụ cấp ưu đãi nghề ở mức 100%.

3. Người thường xuyên và trực tiếp làm chuyên môn y tế tại trạm y tế cấp xã, cơ sở y tế dự phòng được hưởng mức phụ cấp ưu đãi nghề ở mức:

a) 100% đối với khu vực vùng đồng bào dân tộc thiểu số và miền núi, vùng có điều kiện kinh tế - xã hội khó khăn, vùng có điều kiện kinh tế - xã hội đặc biệt khó khăn, biên giới, biển đảo;

b) Tối thiểu 70% đối với các trường hợp không thuộc điểm a Khoản này.

**Điều 5. Các giải pháp về đào tạo chuyên sâu đặc thù trong lĩnh vực sức khỏe**

1. Đào tạo chuyên sâu đặc thù trình độ sau đại học trong lĩnh vực sức khỏe bao gồm:

a) Đào tạo chuyên khoa là chương trình đào tạo trình độ sau đại học để cấp văn bằng chuyên khoathuộc hệ thống giáo dục quốc dân.

b) Đào tạo chuyên khoa sâu là chương trình đào tạo sau đào tạo chuyên khoa để cấp chứng chỉ chuyên khoa sâu thuộc hệ thống giáo dục quốc dân.

2. Bộ Y tế quản lý đào tạo chuyên sâu đặc thù trình độ sau đại học, đào tạo thực hành trong lĩnh vực sức khỏe theo quy định của pháp luật về giáo dục và y tế.

**Điều 6. Các giải pháp về đất đai, thuế, tài chính**

1. Cho phép chuyển đổi mục đích sử dụng đất từ các mục đích khác sang đất dành cho y tế ngoài các trường hợp quy định tại khoản 1, khoản 2 Điều 121 Luật Đất đai.

2. Không thu tiền sử dụng đất, giảm tiền thuê đất, tiền thuế đất đối với các cơ sở y tế trong nước, bao gồm:

a) Các cơ sở y tế dự phòng của Nhà nước;

b) Các cơ sở khám bệnh, chữa bệnh;

c) Các cơ sở kiểm nghiệm thuốc, an toàn thực phẩm, thiết bị y tế của Nhà nước;

d) Các dự án đầu tư thuộc trường hợp quy định tại điểm k, điểm m khoản 1 Điều 16 Luật Đầu tư.

3. Không áp dụng thuế thu nhập doanh nghiệp đối với các cơ sở y tế công lập, tư nhân hoạt động không vì mục tiêu lợi nhuận.

4. Ngân sách nhà nước bảo đảm kinh phí chi thường xuyên, chi đầu tư cho y tế cơ sở, y tế dự phòng không phụ thuộc vào mức độ tự chủ tài chính và hoạt động tiêm chủng chiến dịch đối với các vắc xin trong Chương trình Tiêm chủng mở rộng để chủ động phòng, chống dịch.

**Điều 7. Tổ chức thực hiện**

1. Quốc hội quyết định giao cho Chính phủ mức ngân sách bảo đảm chi theo quy định tại Nghị quyết này.

2. Giao Chính phủ hướng dẫn thi hành Nghị quyết này và thực hiện các nhiệm vụ sau đây:

a) Phân bổ, giao kịp thời, bảo đảm đủ ngân sách chi cho các nội dung quy định tại khoản 1 Điều này. Thủ tướng Chính phủ quyết định phân bổ chi tiết đối với các khoản chi Chính phủ chưa phân bổ để bảo đảm kịp thời, đủ ngân sách chi, đúng quy định của pháp luật;

b) Chỉ đạo Bộ Tài chính đánh giá tỷ lệ chi từ ngân sách Nhà nước cho các nhiệm vụ của Nghị quyết, bảo đảm nguyên tắc đủ nguồn lực từ ngân sánh Nhà nước để thực hiện Nghị quyết.

3. Giao Hội đồng Nhân dân hướng dẫn thi hành Nghị quyết này trong phạm vi nhiệm vụ, quyền hạn của mình; chỉ đạo việc ưu tiên dành quỹ đất sạch, đất thu hồi của các dự án, cho phép chuyển đổi linh hoạt mục đích sử dụng đất sang đất dành cho y tế; tập trung giải phóng mặt bằng, giao đất sạch cho các dự án xây dựng, phát triển các cơ sở chăm sóc sức khỏe.

4. Quốc hội, Ủy ban Thường vụ Quốc hội, Hội đồng Dân tộc, Ủy ban của Quốc hội, Đoàn đại biểu Quốc hội, đại biểu Quốc hội và Hội đồng Nhân dân, Ban của Hội đồng Nhân dân, đại biểu Hội đồng Nhân dân, Mặt trận Tổ quốc Việt Nam, trong phạm vi nhiệm vụ, quyền hạn của mình, giám sát việc thực hiện Nghị quyết này.

**Điều 8. Điều khoản thi hành**

1. Nghị quyết này có hiệu lực thi hành từ ngày 01 tháng 01 năm 2026.

2. Trường hợp có quy định khác nhau về cùng một vấn đề giữa Nghị quyết này với luật, nghị quyết khác của Quốc hội thì áp dụng quy định của Nghị quyết này, trừ trường hợp quy định tại khoản 3 Điều này.

3. Trường hợp văn bản khác có quy định cơ chế, chính sách ưu đãi hơn quy định của Nghị quyết này thì áp dụng cơ chế, chính sách đó.

*Nghị quyết này được Quốc hội nước Cộng hòa xã hội chủ nghĩa Việt Nam khóa XV, Kỳ họp thứ 10 thông qua ngày  tháng 10 năm 2025.*

|  |  |
| --- | --- |
|  | **CHỦ TỊCH QUỐC HỘI**  **Trần Thanh Mẫn** |