

THỦ TƯỚNG CHÍNH PHỦ CỘNG HOÀ XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM
Độc lập - Tự do - Hạnh phúc

Số: 844/QĐ-TTg

Hà Nội, ngày 13 tháng 5 năm 2026

QUYẾT ĐỊNH

**Ban hành Kế hoạch hành động thực hiện
Chỉ thị số 52-CT/TW ngày 03 tháng 10 năm 2025 của Ban Bí thư
về thực hiện bảo hiểm y tế toàn dân trong giai đoạn mới**

THỦ TƯỚNG CHÍNH PHỦ

Căn cứ Luật Tổ chức Chính phủ ngày 18 tháng 02 năm 2025;

Căn cứ Luật Tổ chức chính quyền địa phương ngày 16 tháng 6 năm 2025;

Căn cứ Luật bảo hiểm y tế ngày 14 tháng 11 năm 2008, Luật sửa đổi, bổ sung một số điều của Luật bảo hiểm y tế ngày 13 tháng 6 năm 2014; Luật sửa đổi, bổ sung một số điều của Luật bảo hiểm y tế ngày 27 tháng 11 năm 2024;

Căn cứ Chỉ thị số 52-CT/TW ngày 03 tháng 10 năm 2025 của Ban Bí thư về thực hiện bảo hiểm y tế toàn dân trong giai đoạn mới;

Theo đề nghị của Bộ trưởng Bộ Y tế.

QUYẾT ĐỊNH:

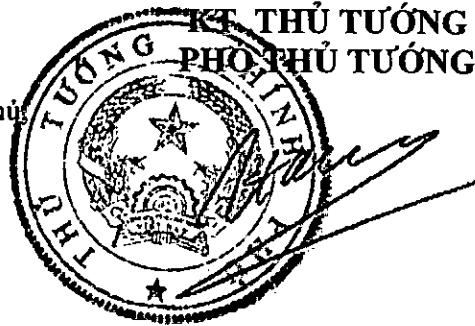
Điều 1. Ban hành kèm theo Quyết định này Kế hoạch hành động thực hiện Chỉ thị số 52-CT/TW ngày 03 tháng 10 năm 2025 của Ban Bí thư về thực hiện bảo hiểm y tế toàn dân trong giai đoạn mới.

Điều 2. Quyết định này có hiệu lực thi hành kể từ ngày ký ban hành.

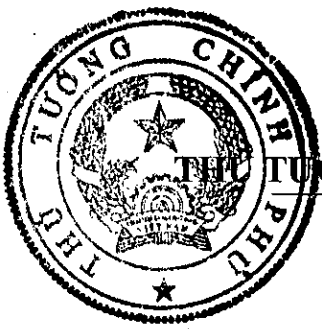
Điều 3. Bộ trưởng, Thủ trưởng cơ quan ngang Bộ, Thủ trưởng cơ quan thuộc Chính phủ, Chủ tịch Ủy ban nhân dân các tỉnh, thành phố trực thuộc trung ương và các cơ quan, tổ chức, cá nhân có liên quan chịu trách nhiệm thi hành Quyết định này./.

Nơi nhận:

- Ban Bí thư Trung ương Đảng;
- Thủ tướng, các Phó Thủ tướng Chính phủ;
- Các bộ, cơ quan ngang bộ, cơ quan thuộc Chính phủ;
- HĐND, UBND các tỉnh/TP trực thuộc trung ương;
- Văn phòng Trung ương và các Ban của Đảng;
- Văn phòng Tổng Bí thư;
- Văn phòng Chủ tịch nước;
- Văn phòng Quốc hội;
- Hội đồng Dân tộc và các Ủy ban của Quốc hội;
- Tòa án Nhân dân tối cao;
- Viện kiểm sát Nhân dân tối cao;
- Kiểm toán nhà nước;
- Ủy ban Trung ương Mặt trận Tổ quốc Việt Nam;
- Cơ quan trung ương của Các tổ chức chính trị - xã hội;
- VPCP: BTCN, các PCN, TGD Công TTĐT,
- các Vụ: PL, KTTH, TCCV, TH, QHĐP, Công báo;
- Lưu: VT, KGVX. 66



Phạm Thị Thanh Trà



TUẦN **TUẦN** **CHÍNH PHỦ**

CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM

Độc lập - Tự do - Hạnh phúc

KẾ HOẠCH HÀNH ĐỘNG

**Thực hiện Chỉ thị số 52-CT/TW ngày 03 tháng 10 năm 2025 của Ban Bí thư
về thực hiện bảo hiểm y tế toàn dân trong giai đoạn mới
(Kèm theo Quyết định số 844/QĐ-TTg
ngày 13 tháng 5 năm 2026 của Thủ tướng Chính phủ)**

I. MỤC TIÊU

1. Tổ chức thể chế hóa và thực hiện đầy đủ các nhiệm vụ và giải pháp đã đề ra trong Chỉ thị số 52-CT/TW ngày 03 tháng 10 năm 2025 của Ban Bí thư về thực hiện bảo hiểm y tế toàn dân trong giai đoạn mới (sau đây gọi tắt là Chỉ thị số 52-CT/TW).
2. Xác định nhiệm vụ cụ thể để các Bộ, ngành, địa phương xây dựng kế hoạch, tổ chức triển khai, kiểm tra, giám sát, đánh giá việc thực hiện Chỉ thị số 52-CT/TW để đạt mục tiêu thực hiện hiệu quả chính sách bảo hiểm y tế trong giai đoạn mới, hướng tới bao phủ bảo hiểm y tế toàn dân vào năm 2030.

II. NHIỆM VỤ CỤ THỂ

Nhằm đạt được mục tiêu Chỉ thị số 52-CT/TW đề ra, bên cạnh các nhiệm vụ thường xuyên, các bộ, cơ quan ngang bộ, cơ quan thuộc Chính phủ, Ủy ban nhân dân các tỉnh, thành phố trực thuộc trung ương cần cụ thể hóa và tổ chức triển khai thực hiện các nhiệm vụ sau đây:

1. Tăng cường công tác lãnh đạo, chỉ đạo thực hiện hiệu quả các chủ trương, chính sách, pháp luật, chương trình, kế hoạch về bảo hiểm y tế, đổi mới công tác truyền thông, phổ biến, giáo dục pháp luật về bảo hiểm y tế

- Ủy ban nhân dân cấp tỉnh, cấp xã đưa các chỉ tiêu bao phủ về bảo hiểm y tế vào nghị quyết, chương trình, kế hoạch phát triển kinh tế - xã hội hằng năm và dài hạn của địa phương.

- Ủy ban nhân dân cấp tỉnh trình Hội đồng nhân dân cùng cấp bố trí ngân sách địa phương và huy động các nguồn lực phù hợp để hỗ trợ thêm mức đóng cho người dân tham gia bảo hiểm y tế.

- Đổi mới nội dung, hình thức, phương thức thông tin, tuyên truyền, phổ biến, quán triệt các chủ trương của Đảng, chính sách, pháp luật của Nhà nước về bảo hiểm y tế đúng trọng tâm, trọng điểm, phù hợp với từng nhóm đối tượng, nhằm nâng cao nhận thức, trách nhiệm của các cấp, các ngành, đoàn thể, tổ chức và người dân về bảo hiểm y tế; tạo sự chuyển biến mạnh mẽ trong việc tham gia bảo hiểm y tế; xác định việc tham gia bảo hiểm y tế là quyền lợi và trách nhiệm của mọi người dân và của toàn xã hội.

- Tăng cường công tác truyền thông, tuyên truyền, vận động để phát triển đối tượng tham gia bảo hiểm y tế, tập trung vào đối tượng tham gia bảo hiểm y tế theo hộ gia đình.

- Xây dựng đề án về đổi mới, nâng cao hiệu quả công tác truyền thông, phổ biến, giáo dục pháp luật về bảo hiểm y tế trong giai đoạn mới.

- Phát huy vai trò nòng cốt của Ban Chỉ đạo thực hiện chính sách bảo hiểm xã hội, bảo hiểm y tế các cấp trong lãnh đạo, chỉ đạo tổ chức thực hiện chính sách bảo hiểm y tế trên địa bàn.

- Tăng cường đôn đốc, kiểm tra, giám sát việc thực hiện các đề án, chương trình, kế hoạch và việc triển khai thực hiện các nhiệm vụ, giải pháp, lộ trình cụ thể về bảo hiểm y tế đã được xây dựng và thực hiện.

2. Tập trung sửa đổi, bổ sung và hoàn thiện hệ thống chính sách, pháp luật về bảo hiểm y tế đáp ứng mục tiêu bao phủ bảo hiểm y tế toàn dân

- Tổ chức rà soát, xây dựng và hoàn thiện hệ thống văn bản quy phạm pháp luật về bảo hiểm y tế.

- Xây dựng cơ chế và triển khai thí điểm, đa dạng hóa các gói bảo hiểm y tế, thực hiện bảo hiểm y tế bổ sung theo nhu cầu của người dân.

- Tăng cường liên kết, hợp tác giữa bảo hiểm y tế và bảo hiểm sức khỏe do các doanh nghiệp bảo hiểm cung cấp để tránh trùng lặp thanh toán chi phí y tế và bảo đảm quyền lợi của người tham gia bảo hiểm y tế và bảo hiểm sức khỏe.

- Từng bước tăng mức đóng bảo hiểm y tế từ năm 2027 phù hợp với việc mở rộng phạm vi quyền lợi, mức hưởng bảo hiểm y tế theo lộ trình, trong đó tiếp tục nâng mức hỗ trợ đóng bảo hiểm y tế cho các đối tượng chính sách, người thuộc hộ cận nghèo, người khuyết tật, người yếu thế và các đối tượng cần ưu tiên khác, bảo đảm duy trì bền vững và tăng tỷ lệ dân số tham gia bảo hiểm y tế.

- Khuyến khích tạo điều kiện phát triển đa dạng các loại hình bảo hiểm sức khỏe.

- Rà soát, xây dựng Luật Bảo hiểm y tế sửa đổi.

3. Nâng cao năng lực hệ thống cơ sở khám bệnh, chữa bệnh bảo hiểm y tế và chất lượng cung ứng dịch vụ khám bệnh, chữa bệnh bảo hiểm y tế

- Tổ chức thực hiện hiệu quả các đề án, chương trình, kế hoạch về y tế và bảo hiểm y tế.

- Đổi mới phong cách, thái độ phục vụ, đẩy mạnh việc nâng cao y đức của cán bộ y tế hướng tới sự hài lòng của người bệnh.

- Đầu tư cơ sở vật chất, trang thiết bị, năng lực chuyên môn nhằm nâng cao chất lượng dịch vụ trong phòng bệnh và khám, chữa bệnh bảo hiểm y tế, đặc biệt tại y tế cơ sở, vùng sâu, vùng xa, vùng đặc biệt khó khăn, biên giới, biển, đảo.

- Từng bước triển khai phân luồng người bệnh giữa các cấp chuyên môn kỹ thuật khám bệnh, chữa bệnh để giảm điều trị các bệnh lý nhẹ, bệnh thông thường

ở cơ sở khám bệnh, chữa bệnh cấp chuyên sâu; nghiên cứu cơ chế, bảo đảm điều kiện, tiêu chí chuyên môn để triển khai cho người bệnh ra viện vào thứ bảy, chủ nhật, ngày nghỉ, ngày lễ.

- Đẩy nhanh tiến độ thực hiện tính đúng, tính đủ giá dịch vụ y tế dự phòng, giá dịch vụ khám bệnh, chữa bệnh bảo hiểm y tế, tính chi phí quản lý vào giá dịch vụ y tế; khẩn trương triển khai xây dựng giá và phê duyệt giá dịch vụ y tế mới có cấu trúc chi phí quản lý.

- Xây dựng lộ trình từng bước tính chi phí khấu hao tài sản vào giá dịch vụ y tế.

4. Tăng cường, nâng cao năng lực cho các cơ quan quản lý nhà nước và cơ quan tổ chức thực hiện về bảo hiểm y tế ở Trung ương và địa phương, bảo đảm quản lý, sử dụng quỹ bảo hiểm y tế hiệu quả, cân đối.

- Phối hợp chặt chẽ, đồng bộ giữa các cơ quan quản lý nhà nước trong thực hiện chủ trương, chính sách bảo hiểm y tế. Tăng cường, nâng cao năng lực cho các cơ quan quản lý nhà nước về bảo hiểm y tế ở Trung ương và địa phương.

- Bộ Y tế tăng cường, nâng cao năng lực cho các cơ quan tham mưu, giúp Bộ trưởng Bộ Y tế quản lý nhà nước và tổ chức thực thi pháp luật về bảo hiểm y tế.

- Bộ Tài chính tăng cường, nâng cao năng lực cho các cơ quan tham mưu quản lý nhà nước, cơ quan tổ chức thực hiện bảo hiểm y tế thuộc Bộ trong quản lý, sử dụng Quỹ Bảo hiểm y tế; nâng cao chất lượng, hiệu quả giám định bảo hiểm y tế của cơ quan bảo hiểm xã hội.

- Ủy ban nhân dân tỉnh, thành phố trực thuộc Trung ương ban hành cơ chế, chính sách để nâng cao năng lực tổ chức quản lý nhà nước về bảo hiểm y tế, giao nhiệm vụ tham mưu quản lý bảo hiểm y tế cho đơn vị thuộc Sở Y tế theo điều kiện thực tế tại địa phương.

- Kiểm soát chi phí khám, chữa bệnh bảo hiểm y tế minh bạch, khoa học. Đẩy nhanh tiến độ xây dựng, triển khai các phương thức thanh toán chi phí khám bệnh, chữa bệnh bảo hiểm y tế. Nghiên cứu xây dựng quy định về cảnh báo các chi phí tăng cao, tiêu chí xác định chi phí tăng cao bất hợp lý và các giải pháp khắc phục đối với các chi phí tăng cao bất hợp lý hoặc do nguyên nhân chủ quan. Xây dựng tài liệu chuyên môn hướng dẫn lập dự kiến chi, điều chỉnh dự kiến chi khám bệnh, chữa bệnh bảo hiểm y tế và việc xác định số chi khám bệnh, chữa bệnh bảo hiểm y tế vượt dự kiến chi được quỹ bảo hiểm y tế thanh toán.

- Xây dựng cơ chế, lộ trình thí điểm đa dạng các loại hình cung ứng dịch vụ bảo hiểm y tế.

- Tăng cường, hoàn thiện cơ chế phối hợp thanh tra, kiểm tra, giám sát liên ngành, xử lý nghiêm các hành vi vi phạm, trục lợi bảo hiểm y tế. Tăng cường các giải pháp phòng, chống tham nhũng, lãng phí, tiêu cực trong thanh toán chi phí khám bệnh, chữa bệnh bảo hiểm y tế. Triển khai phòng, chống lãng phí, lạm thu, tăng chi định dịch vụ y tế không hợp lý và các hành vi vi phạm pháp luật trong

quản lý, sử dụng Quỹ bảo hiểm y tế, bảo đảm quyền lợi cho người tham gia bảo hiểm y tế.

5. Đa dạng, mở rộng các nguồn thu, bảo đảm bền vững và phát triển Quỹ bảo hiểm y tế để từng bước mở rộng phạm vi quyền lợi, triển khai các giải pháp nhằm giảm gánh nặng chi phí y tế cho người bệnh.

- Tập trung phát triển đối tượng tham gia bảo hiểm y tế, đẩy mạnh bao phủ bảo hiểm y tế theo hộ gia đình để đạt mục tiêu tới năm 2026 tỷ lệ bao phủ bảo hiểm y tế đạt trên 95,5% dân số, đến năm 2030 đạt mục tiêu bao phủ bảo hiểm y tế toàn dân.

- Từ năm 2026, từng bước thực hiện tăng tỉ lệ, mức thanh toán, chi cho phòng bệnh, chẩn đoán, điều trị sớm một số bệnh và đối tượng ưu tiên phù hợp với lộ trình tăng mức đóng bảo hiểm y tế và khả năng cân đối của Quỹ bảo hiểm y tế. Trong đó, mở rộng phạm vi chi trả của quỹ bảo hiểm y tế đối với một số dịch vụ phòng bệnh, dinh dưỡng, quản lý bệnh mãn tính, khám sức khỏe định kỳ và khám sàng lọc theo yêu cầu chuyên môn.

- Xây dựng phương thức hỗ trợ trực tiếp cho người tham gia bảo hiểm y tế khi sử dụng dịch vụ y tế, triển khai thí điểm chương trình hỗ trợ người bệnh để giảm chi phí cùng chi trả của người tham gia bảo hiểm y tế, ưu tiên người bệnh thuộc hộ nghèo, cận nghèo, đối tượng chính sách xã hội.

- Rà soát, sửa đổi, bổ sung các quy định về danh mục, tỷ lệ, mức thanh toán chi phí thuốc, thiết bị y tế, dịch vụ kỹ thuật y tế thuộc phạm vi được hưởng của người tham gia bảo hiểm y tế, phù hợp với khả năng cân đối của quỹ bảo hiểm y tế.

6. Đẩy mạnh ứng dụng công nghệ thông tin, chuyển đổi số, tăng cường ứng dụng trí tuệ nhân tạo, cải cách hành chính trong lĩnh vực bảo hiểm y tế

- Hoàn thiện cơ sở hạ tầng, đẩy mạnh cải cách hành chính, chuyển đổi số toàn diện công tác bảo hiểm y tế; tăng cường ứng dụng trí tuệ nhân tạo, dữ liệu lớn để kiểm soát, giám sát việc cung ứng và chất lượng dịch vụ khám bệnh, chữa bệnh bảo hiểm y tế.

- Bảo đảm việc kết nối, chia sẻ và liên thông, đồng bộ giữa Cơ sở dữ liệu quốc gia về bảo hiểm y tế, Cơ sở dữ liệu quốc gia về y tế, Cơ sở dữ liệu quốc gia về dân cư và các cơ sở dữ liệu của các bộ, ngành, địa phương theo quy định tại Nghị định số 278/2025/NĐ-CP ngày 22/10/2025 của Chính phủ quy định về kết nối, chia sẻ dữ liệu bắt buộc giữa các cơ quan thuộc hệ thống chính trị, bảo đảm bảo mật, an toàn dữ liệu y tế cá nhân theo quy định pháp luật.

- Triển khai toàn diện các thủ tục hành chính trong lĩnh vực bảo hiểm y tế trên Hệ thống dịch vụ công trực tuyến. Tổ chức ứng dụng công nghệ thông tin thu phí bảo hiểm y tế trực tuyến. Tăng cường ứng dụng trí tuệ nhân tạo, dữ liệu lớn trong giám định bảo hiểm y tế. Nâng cao năng lực của Cổng tiếp nhận dữ liệu khám bệnh, chữa bệnh bảo hiểm y tế của Bảo hiểm xã hội Việt Nam, bảo đảm thông suốt, tiếp nhận, phản hồi dữ liệu kịp thời.

III. TỔ CHỨC THỰC HIỆN

1. Trên cơ sở nội dung Chỉ thị số 52-CT/TW, Kế hoạch hành động, các Bộ, cơ quan ngang bộ, cơ quan thuộc Chính phủ, Ủy ban nhân dân các tỉnh, thành phố trực thuộc trung ương theo nhiệm vụ được giao trong Quyết định này tổ chức xây dựng và triển khai kế hoạch thực hiện Chỉ thị số 52-CT/TW, Kế hoạch hành động trong quý II năm 2026.
 2. Các bộ, cơ quan ngang bộ, cơ quan thuộc Chính phủ, Ủy ban nhân dân các tỉnh, thành phố trực thuộc trung ương tăng cường lãnh đạo, chỉ đạo xây dựng và tổ chức thực hiện hiệu quả các chủ trương, chính sách, pháp luật, chương trình, kế hoạch và các nhiệm vụ, giải pháp, lộ trình cụ thể về bảo hiểm y tế; rà soát các chương trình, kế hoạch hành động thực hiện các Nghị quyết của Đảng, Chương trình hành động của Chính phủ đã ban hành, còn hiệu lực thực hiện có liên quan đến xây dựng và tổ chức thi hành pháp luật về bảo hiểm y tế để điều chỉnh, đồng bộ, thống nhất với kế hoạch hành động thực hiện Chỉ thị số 52-CT/TW, hoàn thành trong quý IV năm 2026.
 3. Bộ trưởng, Thủ trưởng cơ quan ngang bộ, cơ quan thuộc Chính phủ, Chủ tịch Ủy ban nhân dân các tỉnh, thành phố trực thuộc trung ương tập trung chỉ đạo thực hiện nội dung nhiệm vụ được giao trong Kế hoạch hành động và Phụ lục kèm theo; tăng cường kiểm tra, đôn đốc việc triển khai thực hiện Kế hoạch hành động, định kỳ hằng năm báo cáo kết quả thực hiện về Bộ Y tế trước ngày 31 tháng 12 để tổng hợp, báo cáo Thủ tướng Chính phủ.
 4. Bộ Y tế chủ trì, phối hợp với các bộ, ngành, địa phương theo dõi, đôn đốc việc triển khai thực hiện Chương trình hành động, kịp thời báo cáo và kiến nghị Thủ tướng Chính phủ các biện pháp cần thiết để bảo đảm thực hiện đồng bộ và có hiệu quả Kế hoạch hành động; bám sát các nội dung liên quan trong chương trình làm việc của Ban Chấp hành Trung ương Đảng, Bộ Chính trị, Ban Bí thư, Quốc hội và Ủy ban Thường vụ Quốc hội để thực hiện việc báo cáo theo quy định.
 5. Bộ Tài chính chủ trì, phối hợp với các bộ, ngành, địa phương bảo đảm nguồn kinh phí thực hiện Kế hoạch theo quy định của pháp luật về ngân sách, phù hợp khả năng cân đối ngân sách nhà nước hằng năm.
 6. Các hoạt động tại mục II của Kế hoạch này không nêu tại Phụ lục ban hành kèm theo Kế hoạch này thì được thực hiện theo Nghị Quyết số 282/NQ-CP ngày 15/9/2025 của Chính phủ Ban hành Chương trình hành động của Chính phủ thực hiện 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.
- Trong quá trình tổ chức thực hiện, nếu thấy cần sửa đổi, bổ sung những nội dung cụ thể thuộc Kế hoạch hành động, các bộ, ngành, địa phương, đơn vị chủ động đề xuất gửi Bộ Y tế để tổng hợp và báo cáo Thủ tướng Chính phủ xem xét, quyết định./.



Phụ lục

**DANH MỤC CÁC NHIỆM VỤ TRIỂN KHAI KẾ HOẠCH HÀNH ĐỘNG
THỰC HIỆN CHỈ THỊ SỐ 52-CT/TW NGÀY 03 THÁNG 10 NĂM 2025 CỦA BAN BÍ THƯ VỀ THỰC HIỆN
BẢO HIỂM Y TẾ TOÀN DÂN TRONG GIAI ĐOẠN MỚI**

*(Kèm theo Kế hoạch hành động ban hành kèm theo Quyết định số 844/QĐ-TTg
ngày 13 tháng 5 năm 2026 của Thủ tướng Chính phủ)*

STT	Tên nhiệm vụ cụ thể	Cơ quan chủ trì	Cơ quan phối hợp	Kết quả	Thời gian hoàn thành
I. Đổi mới mạnh mẽ tư duy và hành động trong lãnh đạo, chỉ đạo và tổ chức thực hiện công tác chăm sóc sức khỏe nhân dân					
1.	Tăng cường lãnh đạo, chỉ đạo xây dựng và tổ chức thực hiện hiệu quả các chủ trương, chính sách, pháp luật, chương trình, kế hoạch về bảo hiểm y tế.	Các bộ ở Trung ương, Ủy ban nhân dân cấp tỉnh ở địa phương	Các cơ quan, tổ chức, đơn vị khác có liên quan.	Văn bản chỉ đạo	Thường xuyên
2.	Đưa các chỉ tiêu bao phủ về bảo hiểm y tế vào nghị quyết, chương trình, kế hoạch phát triển kinh tế - xã hội hằng năm và dài hạn của địa phương	Ủy ban nhân dân các cấp	Các cơ quan, tổ chức, đơn vị có liên quan.	Các chỉ tiêu được đưa vào các Nghị quyết, chương trình, kế hoạch	Hằng năm và từng giai đoạn
3.	Bố trí ngân sách địa phương và huy động mọi nguồn lực phù hợp để hỗ trợ thêm mức đóng cho người dân tham gia bảo hiểm y tế	Ủy ban nhân dân cấp tỉnh trình Hội đồng nhân dân cùng cấp	Các cơ quan, tổ chức, đơn vị có liên quan.	Nghị quyết hỗ trợ mức đóng cho các nhóm đối tượng	Hằng năm và từng giai đoạn

STT	Tên nhiệm vụ cụ thể	Cơ quan chủ trì	Cơ quan phối hợp	Kết quả	Thời gian hoàn thành
4.	Đổi mới nội dung, hình thức, tăng cường công tác truyền thông, tuyên truyền để phát triển đối tượng tham gia bảo hiểm y tế, tập trung vào đối tượng cá nhân tham gia bảo hiểm y tế theo hộ gia đình	Bộ Tài chính	Các Bộ, ngành, Ủy ban nhân dân cấp tỉnh, cơ quan, tổ chức, đơn vị có liên quan	Các kế hoạch, hoạt động truyền thông về bảo hiểm y tế được triển khai	Thường xuyên
5.	Xây dựng Đề án về đổi mới, nâng cao hiệu quả công tác truyền thông, phổ biến, giáo dục pháp luật về thực hiện bảo hiểm y tế trong giai đoạn mới.	Bộ Tài chính	Bộ Y tế, cơ quan, đơn vị liên quan	Quyết định của Bộ trưởng ban hành Đề án	Quý I/2027
6.	Tăng cường đôn đốc, kiểm tra, giám sát việc thực hiện đề án, chương trình, kế hoạch và việc triển khai thực hiện các nhiệm vụ, giải pháp, lộ trình cụ thể về bảo hiểm y tế đã được xây dựng và thực hiện	Các bộ ở Trung ương, Ủy ban nhân dân cấp tỉnh ở địa phương	Các cơ quan, tổ chức, đơn vị có liên quan.	Kế hoạch/hoạt động hằng năm	Thường xuyên
II. Hoàn thiện thể chế về bảo hiểm y tế đáp ứng mục tiêu bao phủ bảo hiểm y tế toàn dân					
7.	Xây dựng Nghị quyết về thí điểm đa dạng hóa các gói bảo hiểm y tế, bảo hiểm y tế bổ sung theo nhu cầu của người dân, tăng cường liên kết, hợp tác giữa bảo hiểm y tế với bảo hiểm sức khỏe do các doanh nghiệp bảo hiểm cung cấp để tránh trùng lặp thanh toán chi phí y tế	Bộ Y tế	Bộ Tài chính, các bộ, ngành, cơ quan, tổ chức có liên quan	Nghị quyết quy phạm pháp luật của Chính phủ	Quý II/2028
8.	Xây dựng Nghị định về tăng mức đóng bảo hiểm y tế từ năm 2027 theo lộ trình phù hợp	Bộ Y tế	Bộ Tài chính, các bộ, ngành, cơ	Nghị định của Chính phủ	Tháng 3/2027

STT	Tên nhiệm vụ cụ thể	Cơ quan chủ trì	Cơ quan phối hợp	Kết quả	Thời gian hoàn thành
	với việc mở rộng phạm vi quyền lợi, mức hưởng bảo hiểm y tế trong đó tiếp tục nâng mức hỗ trợ đóng bảo hiểm y tế cho các đối tượng chính sách, người thuộc hộ cận nghèo, người khuyết tật, người yếu thế, bảo đảm duy trì bền vững và tăng tỷ lệ dân số tham gia bảo hiểm y tế.		quan, tổ chức có liên quan		
9.	Xây dựng Nghị quyết về thí điểm huy động, đa dạng, mở rộng các nguồn thu để bảo đảm bền vững và phát triển Quỹ bảo hiểm y tế, trong đó có cơ chế sử dụng một phần kinh phí từ thuế đối với các sản phẩm thuốc lá, thuế rượu, bia, đồ uống có đường... để chi trả cho một số dịch vụ phòng bệnh, quản lý bệnh mãn tính, khám sức khỏe định kỳ, khám sàng lọc, chẩn đoán và phát hiện sớm một số bệnh, đặc biệt là các bệnh không lây nhiễm.	Bộ Y tế	Bộ Tài chính, các bộ, ngành, cơ quan, tổ chức có liên quan	Nghị quyết của Chính phủ	Quý IV/2028
10.	Xây dựng Luật Bảo hiểm y tế sửa đổi.	Bộ Y tế	Bộ Tài chính, Bộ Tư pháp, các bộ, ngành, cơ quan, tổ chức có liên quan	Luật Bảo hiểm y tế (sửa đổi)	Quý I/2029
III. Nâng cao năng lực hệ thống cơ sở khám bệnh, chữa bệnh bảo hiểm y tế và chất lượng cung ứng dịch vụ khám bệnh, chữa bệnh bảo hiểm y tế					
11.	Từng bước triển khai phân luồng người bệnh giữa các cấp chuyên môn kỹ thuật khám bệnh, chữa bệnh để giảm điều trị các bệnh lý nhẹ,	Bộ Y tế, Sở Y tế đối với địa phương	Cơ sở khám bệnh, chữa bệnh, cơ	Đề án/kế hoạch triển khai	Từ quý II/2027

STT	Tên nhiệm vụ cụ thể	Cơ quan chủ trì	Cơ quan phối hợp	Kết quả	Thời gian hoàn thành
	bệnh thông thường ở cơ sở khám bệnh, chữa bệnh cấp chuyên sâu		quan, đơn vị liên quan		
12.	Nghiên cứu cơ chế, bảo đảm điều kiện, tiêu chí chuyên môn để triển khai cho người bệnh ra viện vào thứ bảy, chủ nhật, ngày nghỉ, ngày lễ.	Cơ sở khám bệnh, chữa bệnh	Bộ Y tế, Sở Y tế, cơ quan, đơn vị liên quan	Đề án/kế hoạch triển khai	Từ quý I/2027
13.	Xây dựng Nghị quyết cho phép tính chi phí quản lý vào giá dịch vụ y tế	Bộ Y tế	Bộ Tài chính, cơ quan, đơn vị liên quan	Nghị quyết của Chính phủ	Đã hoàn thành
14.	Triển khai xây dựng giá phê duyệt giá dịch vụ y tế mới có cấu phần chi phí quản lý	Cơ sở khám bệnh, chữa bệnh trình cấp có thẩm quyền	Các Bộ, ngành Ủy ban nhân dân cấp tỉnh, Sở Y tế cơ quan, đơn vị liên quan	Quyết định phê duyệt giá dịch vụ y tế	Từ tháng 5/2026, thường xuyên
IV. Tăng cường, nâng cao năng lực cho các cơ quan quản lý nhà nước và cơ quan tổ chức thực hiện về bảo hiểm y tế ở Trung ương và địa phương, bảo đảm quản lý, sử dụng quỹ bảo hiểm y tế hiệu quả, cân đối					
15.	Phối hợp chặt chẽ, đồng bộ giữa các cơ quan quản lý nhà nước trong thực hiện chủ trương, chính sách bảo hiểm y tế.	Bộ Y tế, Ủy ban nhân dân cấp tỉnh	Bộ Tài chính, các cơ quan có liên quan	Các hoạt động, văn bản phối hợp	Thường xuyên
16.	Ban hành cơ chế, chính sách để nâng cao năng lực tổ chức quản lý nhà nước về bảo hiểm y tế, giao nhiệm vụ tham mưu quản lý bảo hiểm y tế cho đơn vị thuộc Sở Y tế theo điều kiện thực tế tại địa phương.	Ủy ban nhân dân cấp tỉnh	Sở Y tế, Sở Nội vụ, cơ quan, đơn vị liên quan	Quyết định của Ủy ban nhân dân cấp tỉnh	Quý III/2026

STT	Tên nhiệm vụ cụ thể	Cơ quan chủ trì	Cơ quan phối hợp	Kết quả	Thời gian hoàn thành
17.	Kiểm soát chi phí khám, chữa bệnh bảo hiểm y tế minh bạch, khoa học.	Bộ Tài chính	Bộ Y tế, Sở Y tế, cơ sở khám bệnh, chữa bệnh	Các hoạt động	Thường xuyên
18.	Xây dựng Nghị quyết về triển khai thí điểm phương thức thanh toán chi phí khám bệnh, chữa bệnh bảo hiểm y tế theo DRG	Bộ Y tế	Bộ Tài chính, cơ quan, tổ chức có liên quan, cơ sở khám bệnh, chữa bệnh	Nghị quyết của Chính phủ	Quý III/2027
19.	Xây dựng Nghị quyết về thí điểm đa dạng các loại hình cung ứng dịch vụ bảo hiểm y tế.	Bộ Y tế	Bộ Tài chính, cơ quan, tổ chức có liên quan, cơ sở khám bệnh, chữa bệnh	Nghị quyết của Chính phủ	Quý IV/2027
20.	Tăng cường phối hợp trong công tác thanh tra, kiểm tra, giám sát liên ngành, xử lý nghiêm các hành vi vi phạm, trục lợi bảo hiểm y tế. Tăng cường các giải pháp phòng, chống tham nhũng, lãng phí, tiêu cực trong thanh toán chi phí khám, chữa bệnh bảo hiểm y tế. Triển khai phòng, chống lãng phí, lạm thu, tăng chi định dịch vụ y tế không hợp lý và các hành vi vi phạm pháp luật trong quản lý, sử dụng Quỹ bảo hiểm y tế, bảo đảm quyền lợi cho người tham gia bảo hiểm y tế.	Các Bộ, Ủy ban nhân dân các cấp	Cơ quan, đơn vị liên quan	Các kế hoạch/hoạt động thanh tra, kiểm tra, đôn đốc	Thường xuyên

STT	Tên nhiệm vụ cụ thể	Cơ quan chủ trì	Cơ quan phối hợp	Kết quả	Thời gian hoàn thành
V. Đa dạng hoá nguồn lực và phát triển bền vững quỹ bảo hiểm y tế để từng bước mở rộng phạm vi quyền lợi, giảm gánh nặng tài chính cho người tham gia bảo hiểm y tế					
21.	Giao chỉ tiêu phát triển đối tượng tham gia bảo hiểm y tế đến năm 2030 đạt mục tiêu bao phủ bảo hiểm y tế toàn dân.	Bộ Y tế	Bộ Tài chính, cơ quan, tổ chức có liên quan, cơ sở khám bệnh, chữa bệnh	Quyết định của Thủ tướng Chính phủ về giao chỉ tiêu phát triển BHYT giai đoạn 2026-2030	Quý II/2026
22.	Tập trung phát triển đối tượng tham gia bảo hiểm y tế, đẩy mạnh bao phủ bảo hiểm y tế theo hộ gia đình để đạt mục tiêu tới năm 2026 tỷ lệ bao phủ bảo hiểm y tế đạt trên 95,5% dân số, đến năm 2030 đạt mục tiêu bao phủ bảo hiểm y tế toàn dân.	Bộ Tài chính	Bộ Y tế, Ủy ban nhân dân cấp tỉnh, cơ quan, tổ chức có liên quan	Kế hoạch hằng năm và các hoạt động thường xuyên	Hằng năm, thường xuyên
23.	Từ năm 2026, từng bước thực hiện tăng tỉ lệ, mức thanh toán, chi cho phòng bệnh, chẩn đoán, điều trị sớm một số bệnh và đối tượng ưu tiên phù hợp với lộ trình tăng mức đóng bảo hiểm y tế và khả năng cân đối của Quỹ bảo hiểm y tế. Trong đó, mở rộng phạm vi chi trả của bảo hiểm y tế đối với một số dịch vụ y tế phòng bệnh, dinh dưỡng, quản lý bệnh	Bộ Y tế	Bộ, cơ quan, tổ chức có liên quan, cơ sở khám bệnh, chữa bệnh	Các văn bản được sửa đổi, bổ sung theo lộ trình phù hợp	Từ quý III/2026 đến quý III/2030

STT	Tên nhiệm vụ cụ thể	Cơ quan chủ trì	Cơ quan phối hợp	Kết quả	Thời gian hoàn thành
	mãn tính, khám sức khỏe định kỳ và khám sàng lọc theo yêu cầu chuyên môn. Cụ thể: - Hằng năm từ quý IV/2026 - 2029, xây dựng, sửa đổi, bổ sung các Thông tư để thực hiện tăng tỉ lệ, mức thanh toán bảo hiểm y tế đối với một số thuốc, thiết bị y tế, dịch vụ kỹ thuật y tế. - Từ quý IV/2027 xây dựng Nghị quyết thí điểm ban hành danh mục một số bệnh sàng lọc, chẩn đoán, điều trị sớm có chi phí hiệu quả cao và đối tượng ưu tiên thuộc phạm vi thanh toán bảo hiểm y tế. - Từ quý IV/2028 xây dựng Nghị quyết thí điểm thanh toán bảo hiểm y tế đối với khám sức khỏe định kỳ, quản lý bệnh mãn tính và một số dịch vụ dinh dưỡng có chi phí hiệu quả cao và đối tượng ưu tiên. - Từ quý III/2030 tổng kết, xây dựng Nghị định.				
24.	Xây dựng Nghị quyết về hỗ trợ trực tiếp cho người tham gia bảo hiểm y tế khi sử dụng dịch vụ y tế, thí điểm chương trình hỗ trợ người bệnh để giảm chi phí cùng chi trả của người tham gia bảo hiểm y tế, ưu tiên người	Bộ Y tế	Bộ, cơ quan, tổ chức, đơn vị có liên quan, cơ sở khám bệnh, chữa	Nghị quyết của Chính phủ	Quý III/2027

STT	Tên nhiệm vụ cụ thể	Cơ quan chủ trì	Cơ quan phối hợp	Kết quả	Thời gian hoàn thành
	bệnh thuộc hộ nghèo, cận nghèo, đối tượng chính sách xã hội.		bệnh, doanh nghiệp		
VI. Đẩy mạnh ứng dụng công nghệ thông tin, chuyển đổi số, cải cách hành chính trong lĩnh vực bảo hiểm y tế					
25.	Hoàn thiện cơ sở hạ tầng, đẩy mạnh cải cách hành chính, chuyển đổi số toàn diện công tác bảo hiểm y tế; tăng cường ứng dụng trí tuệ nhân tạo, dữ liệu lớn để kiểm soát, giám sát việc cung ứng dịch vụ và chất lượng dịch vụ khám bệnh, chữa bệnh bảo hiểm y tế.	Bộ Y tế, Bộ Tài chính, Ủy ban nhân dân cấp tỉnh.	Cơ sở khám bệnh, chữa bệnh, cơ quan, đơn vị liên quan	Các hoạt động được triển khai	Thường xuyên
26.	Bảo đảm việc kết nối, chia sẻ và liên thông, đồng bộ giữa Cơ sở dữ liệu quốc gia về bảo hiểm, Cơ sở dữ liệu quốc gia về y tế, Cơ sở dữ liệu quốc gia về dân cư và các cơ sở dữ liệu của các bộ, ngành, địa phương theo quy định tại Nghị định số 278/2025/NĐ-CP ngày 22/10/2025 của Chính phủ quy định về kết nối, chia sẻ dữ liệu bắt buộc giữa các cơ quan thuộc hệ thống chính trị, bảo đảm bảo mật, an toàn dữ liệu y tế cá nhân theo quy định pháp luật.	Bộ Công an, Ủy ban nhân dân cấp tỉnh	Bộ Tài chính, Bộ Y tế, Cơ quan, đơn vị liên quan, cơ sở khám bệnh, chữa bệnh	Các hoạt động được triển khai	Thường xuyên
27.	Triển khai toàn diện thủ tục hành chính trong lĩnh vực bảo hiểm y tế trên Hệ thống dịch vụ công trực tuyến. Tăng cường ứng dụng trí tuệ	Bộ Tài chính	Bộ, ngành, cơ quan, đơn vị có liên quan	Các hoạt động được triển khai	Thường xuyên

STT	Tên nhiệm vụ cụ thể	Cơ quan chủ trì	Cơ quan phối hợp	Kết quả	Thời gian hoàn thành
	nhân tạo, dữ liệu lớn trong công tác giám định bảo hiểm y tế. Nâng cao năng lực của Công tiếp nhận dữ liệu khám bệnh, chữa bệnh bảo hiểm y tế của Bảo hiểm xã hội Việt Nam, bảo đảm thông suốt, tiếp nhận dữ liệu kịp thời.				
28.	Tổ chức ứng dụng công nghệ thông tin trong phát triển đối tượng, thu đóng bảo hiểm y tế trực tuyến.	Bộ Tài chính	Bộ Y tế, Ủy ban nhân dân cấp tỉnh, cơ quan, đơn vị có liên quan	Các hoạt động được triển khai	Thường xuyên
29.	Tăng cường ứng dụng trí tuệ nhân tạo, dữ liệu lớn để kiểm soát kê đơn thuốc, chỉ định thiết bị y tế, chỉ định dịch vụ kỹ thuật khám bệnh, chữa bệnh.	Bộ Y tế	Bộ Tài chính, Ủy ban nhân dân cấp tỉnh, cơ sở khám bệnh, chữa bệnh, cơ quan, đơn vị liên quan	Các hoạt động được triển khai	Thường xuyên