

ỦY BAN NHÂN DÂN
THÀNH PHỐ HỒ CHÍ MINH
SỞ Y TẾ

CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM
Độc lập – Tự do – Hạnh phúc

Số: 11206 /SYT-TCCB

Thành phố Hồ Chí Minh, ngày 13 tháng 08 năm 2026

V/v triển khai thực hiện Kế hoạch
số 439/KH-UBND về cơ chế,
chính sách đặc thù phát triển
ngành y tế



Kính gửi: Thủ trưởng các cơ quan, đơn vị trực thuộc

Căn cứ Nghị quyết số 261/2025/QH15 ngày 11 tháng 12 năm 2025 của Quốc hội về một số cơ chế, chính sách đặc biệt tạo đột phá cho công tác bảo vệ, chăm sóc và nâng cao sức khỏe nhân dân,

Sở Y tế tiếp nhận Kế hoạch số 439/KH-UBND ngày 10 tháng 8 năm 2026 của Ủy ban nhân dân Thành phố về triển khai Nghị quyết số 261/2025/QH15 của Quốc hội về cơ chế, chính sách đặc biệt tạo đột phá cho ngành y tế Thành phố và Công văn số 2210/BYT-TCCB ngày 31 tháng 03 năm 2026 của Bộ Y tế về hướng dẫn xếp lương theo Nghị quyết số 261/2025/QH15;

Sở Y tế đề nghị Thủ trưởng các cơ quan, đơn vị nghiên cứu, triển khai các nội dung của Kế hoạch số 439/KH-UBND ngày 10 tháng 8 năm 2026 của Ủy ban nhân dân Thành phố về triển khai Nghị quyết số 261/2025/QH15 của Quốc hội về cơ chế, chính sách đặc biệt tạo đột phá cho ngành y tế Thành phố và Công văn số 2210/BYT-TCCB ngày 31 tháng 03 năm 2026 của Bộ Y tế về hướng dẫn xếp lương theo Nghị quyết số 261/2025/QH15 để triển khai thực hiện đồng bộ, hiệu quả. Nghị quyết số 261/2025/QH15 có hiệu lực thi hành từ ngày 01 tháng 01 năm 2026 (Đính kèm Nghị quyết số 261/2025/QH15; Kế hoạch số 439/KH-UBND và Công văn số 2210/BYT-TCCB). *T. Thúc*

Nơi nhận:

- Như trên;
- Ban Giám đốc Sở Y tế;
- Các phòng chuyên môn Sở Y tế;
- 168 UBND phường, xã, đặc khu;
- Lưu: VT, TCCB. (CBP/01b).



Tăng Chí Thượng

Số: 439 /KH-UBND

Thành phố Hồ Chí Minh, ngày 10 tháng 8 năm 2026

KẾ HOẠCH

Triển khai thực hiện Nghị quyết số 261/2025/QH15 ngày 11 tháng 12 năm 2025 của Quốc hội và Quyết định số 388/QĐ-TTg ngày 07 tháng 3 năm 2026 của Thủ tướng Chính phủ về một số cơ chế, chính sách đặc biệt tạo đột phá cho công tác bảo vệ, chăm sóc và nâng cao sức khỏe Nhân dân trên địa bàn Thành phố Hồ Chí Minh

Căn cứ Nghị quyết số 261/2025/QH15 ngày 11 tháng 12 năm 2025 của Quốc hội về một số cơ chế, chính sách đặc biệt tạo đột phá cho công tác bảo vệ, chăm sóc và nâng cao sức khỏe nhân dân;

Căn cứ Quyết định số 388/QĐ-TTg ngày 07 tháng 3 năm 2026 của Thủ tướng Chính phủ ban hành Kế hoạch triển khai thi hành Nghị quyết số 261/2025/QH15;

Theo đề nghị của Sở Y tế tại Tờ trình số 9727/TTr-SYT ngày 17 tháng 7 năm 2026, Ủy ban nhân dân Thành phố ban hành Kế hoạch triển khai thực hiện Nghị quyết số 261/2025/QH15 ngày 11 tháng 12 năm 2025 của Quốc hội và Quyết định số 388/QĐ-TTg ngày 07 tháng 3 năm 2026 của Thủ tướng Chính phủ về một số cơ chế, chính sách đặc biệt tạo đột phá cho công tác bảo vệ, chăm sóc và nâng cao sức khỏe Nhân dân trên địa bàn Thành phố Hồ Chí Minh, cụ thể như sau:

I. MỤC ĐÍCH, YÊU CẦU

1. Mục đích

- Cụ thể hóa các nhiệm vụ, giải pháp và trách nhiệm của các cơ quan, đơn vị Thành phố trong việc triển khai các cơ chế đột phá tại Nghị quyết 261/2025/QH15.
- Kịp thời tháo gỡ các điểm nghẽn về nguồn nhân lực, tài chính và hạ tầng y tế, hướng tới mục tiêu xây dựng hệ thống y tế Thành phố hiện đại, đáp ứng nhu cầu chăm sóc sức khỏe ngày càng cao của nhân dân.
- Nâng cao nhận thức, trách nhiệm của các cơ quan, đơn vị, cán bộ, công chức, viên chức và người lao động trong ngành y tế.
- Phát huy hiệu quả các cơ chế đặc thù nhằm nâng cao chất lượng dịch vụ y tế, đáp ứng nhu cầu chăm sóc sức khỏe nhân dân.

2. Yêu cầu

- Đảm bảo tính thống nhất, đồng bộ và hiệu quả; phân công rõ trách nhiệm cho từng đơn vị, địa phương theo phương châm “rõ người, rõ việc, rõ tiến độ, rõ kết quả”.
- Các chính sách về lương, phụ cấp phải được thực hiện khẩn trương, chính xác, đảm bảo quyền lợi chính đáng cho đội ngũ nhân viên y tế và người dân.

II. NỘI DUNG TRỌNG TÂM

1. Công tác quán triệt, tuyên truyền và phổ biến chính sách

Tổ chức quán triệt sâu rộng nội dung của Nghị quyết số 261/2025/QH15 đến toàn thể cán bộ, công chức, viên chức, người lao động và nhân dân, đặc biệt là các đối tượng chịu tác động trực tiếp của Nghị quyết. Tuyên truyền về ý nghĩa, tầm quan trọng của Nghị quyết trong việc tháo gỡ khó khăn, vướng mắc, thúc đẩy phát triển kinh tế - xã hội.

Tổ chức phổ biến sâu rộng các chính sách ưu đãi mới. Không chỉ dừng lại ở tuyên truyền “**quyền lợi mới**”, cần đẩy mạnh tuyên truyền về tiện ích của ứng dụng VssID-BHXXH số và việc sử dụng căn cước công dân (CCCD) gắn chip/VNeID trong khám chữa bệnh (KCB) để đồng bộ với mục tiêu chuyển đổi số của Thành phố.

- Cơ quan chủ trì: Sở Y tế phối hợp với Sở Thông tin và Truyền thông, Bảo hiểm xã hội (BHXXH) Thành phố;

- Cơ quan, đơn vị phối hợp thực hiện: các sở ngành liên quan và Ủy ban nhân dân các phường, xã, đặc khu.

- Thời gian thực hiện: Hoàn thành trong Quý III năm 2026 và thực hiện thường xuyên.

2. Rà soát, đề xuất sửa đổi, bổ sung các văn bản thuộc thẩm quyền Thành phố

Rà soát các Nghị quyết của Hội đồng nhân dân Thành phố, Quyết định của Ủy ban nhân dân Thành phố liên quan lĩnh vực y tế.

- Cơ quan chủ trì: Sở Y tế.

- Cơ quan, đơn vị phối hợp thực hiện: các sở, ngành liên quan và Ủy ban nhân dân các phường, xã, đặc khu.

- Thời gian thực hiện: hoàn thành trong năm 2026.

3. Xây dựng các đề án, chính sách đặc thù của Thành phố

Chính sách hỗ trợ nhân lực y tế tuyến cơ sở.

Chính sách hỗ trợ bác sĩ luân phiên tại xã, phường, đặc khu.

Chính sách phát triển y tế chuyên sâu, kỹ thuật cao.

- Cơ quan chủ trì: Sở Y tế.

- Cơ quan, đơn vị phối hợp thực hiện: Sở Tư pháp, các sở ngành liên quan và Ủy ban nhân dân các phường, xã, đặc khu.

- Thời gian thực hiện: trong năm 2026 và các năm tiếp theo.

4. Thực hiện chế độ về chính sách tiền lương cho nhân viên y tế và tuyển dụng trong lĩnh vực y tế¹

Thực hiện xếp lương từ bậc 2 (hệ số 2,67) đối với bác sĩ y khoa, bác sĩ y học cổ truyền, bác sĩ răng hàm mặt, bác sĩ y học dự phòng và dược sĩ khi được tuyển dụng mới vào chức danh nghề nghiệp hạng III.

Rà soát, thực hiện chuyển xếp từ bậc 1 lên bậc 2 đối với các đối tượng nêu trên đã tuyển dụng trước ngày 01 tháng 01 năm 2026. Thời điểm hưởng lương bậc 2 tính từ ngày 01 tháng 01 năm 2026.

Áp dụng cơ chế tiếp nhận không yêu cầu thời gian công tác đối với người có giấy phép hành nghề vào làm việc tại Trạm y tế phường, xã, đặc khu (với cam kết phục vụ tối thiểu 05 năm).

- Cơ quan chủ trì: Sở Y tế phối hợp Sở Nội vụ.
- Cơ quan, đơn vị phối hợp thực hiện: Ủy ban nhân dân các phường, xã, đặc khu và các cơ quan, đơn vị sự nghiệp trực thuộc Sở Y tế;
- Thời gian thực hiện: hoàn thành trong Quý III năm 2026 và thực hiện thường xuyên.

5. Thực hiện bảo đảm an ninh, trật tự và an toàn cho nhân viên y tế

Triển khai quy chế phối hợp giữa các cơ sở y tế và Công an địa phương. Công an Thành phố chủ trì rà soát, hướng dẫn xác định vị trí lắp đặt và tiêu chuẩn kỹ thuật hệ thống giám sát, cảnh báo sớm tại các khu vực trọng điểm (Khoa Cấp cứu, Khoa Khám bệnh).

Phối hợp xử lý nghiêm các hành vi xâm phạm thân thể, sức khỏe, danh dự, nhân phẩm của nhân viên y tế theo quy định của pháp luật; nghiên cứu áp dụng các biện pháp khắc phục hậu quả, xin lỗi công khai hoặc các biện pháp khác theo quy định của pháp luật đối với các trường hợp vi phạm.

- Cơ quan chủ trì: Công an Thành phố phối hợp Sở Y tế.
- Cơ quan phối hợp: Công an các phường, xã, đặc khu và các cơ sở y tế.
- Thời gian thực hiện: thường xuyên.

6. Đẩy mạnh chuyển đổi số và y tế thông minh

Hoàn thiện cơ sở dữ liệu dùng chung, bệnh án điện tử; thực hiện liên thông dữ liệu giữa Hồ sơ sức khỏe điện tử và Hệ thống thông tin giám định BHYT để tối ưu hóa chi phí KCB và kiểm soát việc lạm dụng quỹ.

- Cơ quan chủ trì: Sở Y tế phối hợp Công an Thành phố
- Cơ quan phối hợp: Ủy ban nhân dân các phường, xã, đặc khu và các cơ sở y tế các phường, xã, đặc khu.
- Thời gian thực hiện: thường xuyên.

¹ Theo Điều 9 Nghị quyết số 261/2025/QH15 ngày 11 tháng 12 năm 2025 của Quốc hội

7. Kiểm tra, đôn đốc, giám sát tình hình thực hiện

Theo dõi tình hình triển khai tại các cơ quan, đơn vị liên quan.

Kiểm tra việc thực hiện các nhiệm vụ được giao.

- Cơ quan chủ trì: Sở Y tế.
- Cơ quan, đơn vị phối hợp thực hiện: các sở ngành liên quan và Ủy ban nhân dân các phường, xã, đặc khu.
- Thời gian thực hiện: thực hiện thường xuyên.

III. KINH PHÍ THỰC HIỆN

1. Nguồn ngân sách nhà nước hàng năm của các cơ quan, đơn vị, Ủy ban nhân dân cấp xã theo phân cấp ngân sách hiện hành quy định tại Luật Ngân sách nhà nước và các văn bản hướng dẫn thi hành có liên quan.
2. Các nguồn kinh phí hợp pháp khác theo quy định của pháp luật.

IV. CHẾ ĐỘ BÁO CÁO

Các Sở, ban, ngành và Ủy ban nhân dân các phường, xã, đặc khu định kỳ hoặc đột xuất báo cáo kết quả thực hiện về Sở Y tế để tổng hợp, tham mưu Ủy ban nhân dân Thành phố báo cáo Bộ Y tế theo quy định.

V. TỔ CHỨC THỰC HIỆN

1. Sở Y tế

Tổng hợp, báo cáo kết quả triển khai thực hiện; chủ trì triển khai chính sách phụ cấp ưu đãi nghề mức 100% cho nhân viên y tế lĩnh vực đặc thù và y tế cơ sở ngay sau khi có hướng dẫn của Trung ương.

Chủ trì, phối hợp các đơn vị, địa phương xây dựng lộ trình: “BHYT chi trả 100% chi phí trong gói dịch vụ y tế cơ bản” tại y tế cơ sở (dự kiến áp dụng từ năm 2030).

Xây dựng danh mục khám sàng lọc, chẩn đoán sớm các bệnh lý gánh nặng cao (ung thư, tim mạch, tiểu đường) để đề xuất BHYT chi trả.

2. Sở Tài chính

Phối hợp các đơn vị, địa phương tham mưu Ủy ban nhân dân Thành phố bố trí nguồn kinh phí thực hiện Kế hoạch theo quy định.

3. Công an Thành phố

Chỉ đạo lực lượng Công an các cấp tăng cường các biện pháp bảo đảm an ninh trật tự tại các cơ sở y tế; hướng dẫn chuyên môn về trang thiết bị giám sát an ninh.

4. Bảo hiểm xã hội Thành phố:

Đảm bảo thông tin về chính sách đóng - hưởng được chính xác, thống nhất. Phối hợp với Sở Y tế trong việc liên thông dữ liệu và quản lý hiệu quả quỹ BHYT theo các cơ chế đột phá mới.

5. Ủy ban nhân dân các phường, xã, đặc khu

Căn cứ Kế hoạch này, chủ động triển khai các nội dung thuộc thẩm quyền; bố trí ngân sách địa phương và tăng cường trách nhiệm quản lý nhà nước về y tế trên địa bàn, đặc biệt là tại các đặc khu và đơn vị hành chính cấp xã.

Trên đây là Kế hoạch triển khai thực hiện Nghị quyết số 261/2025/QH15 ngày 11 tháng 12 năm 2025 của Quốc hội và Quyết định số 388/QĐ-TTg ngày 07 tháng 3 năm 2026 của Thủ tướng Chính phủ về một số cơ chế, chính sách đặc biệt tạo đột phá cho công tác bảo vệ, chăm sóc và nâng cao sức khỏe Nhân dân trên địa bàn Thành phố Hồ Chí Minh. Đề nghị các Sở, ban, ngành và Ủy ban nhân dân các phường, xã, đặc khu triển khai thực hiện./.

Nơi nhận:

- Bộ Nội vụ; Bộ Y tế;
- Thường trực Thành ủy;
- Thường trực HĐND Thành phố;
- TTUB: CT, các PCT;
- Ủy ban MTTQVN Thành phố;
- Ban Tổ chức Thành ủy;
- Ban Tuyên giáo và Dân vận Thành ủy;
- Văn phòng Thành ủy;
- Các Sở, ban, ngành, đoàn thể TP;
- UBND các xã, phường, đặc khu (168);
- VPUB: CVP, các PCVP;
- Phòng NCTH;
- Lưu: VT, (VX-L).

**KT. CHỦ TỊCH
PHÓ CHỦ TỊCH**



Nguyễn Mạnh Cường

Nghị quyết số: 261/2025/QH15

NGHỊ QUYẾT

về một số cơ chế, chính sách đặc biệt tạo đột phá cho công tác
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 một số điều theo Luật số 87/2025/QH15.

QUYẾT NGHỊ:

Điều 1. Phạm vi điều chỉnh

Nghị quyết này quy định một số cơ chế, chính sách đặc biệt tạo đột phá cho công tác bảo vệ, chăm sóc và nâng cao sức khỏe nhân dân.

Điều 2. Mở rộng quyền lợi chăm sóc sức khỏe và giảm chi phí y tế cho người dân

1. Thực hiện tăng tỷ lệ, mức thanh toán chi phí khám bệnh, chữa bệnh bảo hiểm y tế; chi cho khám sàng lọc, chẩn đoán, điều trị sớm một số bệnh và đối tượng ưu tiên từ Quỹ bảo hiểm y tế theo lộ trình phù hợp với điều kiện phát triển kinh tế - xã hội của đất nước, khả năng cân đối của ngân sách nhà nước, Quỹ bảo hiểm y tế và việc tăng mức đóng bảo hiểm y tế như sau:

a) Người tham gia bảo hiểm y tế thuộc hộ gia đình cận nghèo, người cao tuổi từ đủ 75 tuổi trở lên đang hưởng trợ cấp hưu trí xã hội được áp dụng mức hưởng 100% chi phí khám bệnh, chữa bệnh trong phạm vi được hưởng của người tham gia bảo hiểm y tế;

b) Tăng tỷ lệ mức hưởng trong phạm vi được hưởng của người tham gia bảo hiểm y tế cho người tham gia bảo hiểm y tế là đối tượng chính sách xã hội, người dễ bị tổn thương, người có thu nhập thấp và một số đối tượng cần ưu tiên khác;

c) Quỹ bảo hiểm y tế chi cho khám sàng lọc, chẩn đoán và điều trị sớm một số bệnh.

2. Thực hiện chính sách miễn viện phí ở mức cơ bản trong phạm vi được hưởng của người tham gia bảo hiểm y tế theo lộ trình phù hợp với điều kiện phát triển kinh tế - xã hội của đất nước, khả năng cân đối của Quỹ bảo hiểm y tế và việc tăng mức đóng bảo hiểm y tế.

3. Tổ chức thực hiện thí điểm đa dạng hóa các gói bảo hiểm y tế, đa dạng các loại hình cung ứng dịch vụ bảo hiểm y tế và thực hiện bảo hiểm y tế bổ sung do các doanh nghiệp bảo hiểm cung cấp theo nhu cầu của người dân khi đủ điều kiện thực hiện.

4. Chính phủ quy định các nội dung sau đây:

a) Đối tượng và lộ trình tăng mức hưởng trong phạm vi được hưởng của người tham gia bảo hiểm y tế quy định tại điểm b khoản 1 Điều này; danh mục bệnh và lộ trình thực hiện quy định tại điểm c khoản 1 Điều này phù hợp với việc tăng mức đóng bảo hiểm y tế từ năm 2027. Quy định tại điểm này được ban hành và có hiệu lực cùng thời điểm với quy định tăng mức đóng bảo hiểm y tế từ năm 2027;

b) Phạm vi và lộ trình thực hiện miễn viện phí quy định tại khoản 2 Điều này từ năm 2030;

c) Việc thực hiện thí điểm các nội dung quy định tại khoản 3 Điều này.

5. Bộ trưởng Bộ Y tế hướng dẫn triển khai các nội dung thuộc thẩm quyền theo quy định của pháp luật về bảo hiểm y tế.

Điều 3. Chế độ, chính sách về tiền lương, phụ cấp cho nhân viên y tế

1. Bác sĩ y khoa, bác sĩ y học cổ truyền, bác sĩ răng hàm mặt, bác sĩ y học dự phòng, dược sĩ được xếp lương từ bậc 2 khi được tuyển dụng vào chức danh nghề nghiệp tương ứng cho đến khi có quy định mới về tiền lương.

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 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 phụ cấp ưu đãi nghề như sau:

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, hải đảo;

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

4. Chính phủ quy định chi tiết khoản 2 và khoản 3 Điều này phù hợp với điều kiện phát triển kinh tế - xã hội của đất nước.

Điều 4. Bảo đảm an toàn cho nhân viên y tế

Người có hành vi xâm phạm thân thể, sức khỏe, tính mạng hoặc xúc phạm danh dự, nhân phẩm của nhân viên y tế khi đang làm nhiệm vụ thì bị xử lý như sau:

1. Tùy theo tính chất, mức độ vi phạm mà bị xử lý kỷ luật, xử lý vi phạm hành chính hoặc bị truy cứu trách nhiệm hình sự, nếu gây thiệt hại thì phải bồi thường theo quy định của pháp luật;

2. Buộc phải xin lỗi công khai trên các phương tiện thông tin đại chúng hoặc tại nơi người đó cư trú hoặc tại nơi người đó làm việc hoặc tại cơ sở nơi nhân viên y tế làm việc.

Điều 5. Tuyển dụng trong lĩnh vực y tế

1. Không áp dụng điều kiện về thời gian công tác theo quy định của pháp luật về viên chức khi tiếp nhận người vào làm viên chức tại trạm y tế cấp xã nếu đáp ứng các điều kiện sau đây:

a) Có giấy phép hành nghề khám bệnh, chữa bệnh phù hợp với yêu cầu của vị trí việc làm dự kiến tiếp nhận;

b) Cam kết bằng văn bản về làm việc tại trạm y tế cấp xã ít nhất 05 năm.

2. Người được tiếp nhận vào làm viên chức quy định tại khoản 1 Điều này không làm đủ 05 năm thì bị buộc thôi việc theo quy định của pháp luật về viên chức.

Điều 6. Đất đai, thuế, tài chính trong lĩnh vực y tế

1. Hình thức thu hút nguồn lực xã hội trong lĩnh vực y tế bao gồm:

a) Đầu tư thành lập cơ sở y tế tư nhân, ưu tiên đối với các dự án đầu tư phát triển cơ sở chăm sóc người cao tuổi, cơ sở chăm sóc sức khỏe bằng phương pháp y học cổ truyền, cơ sở khám bệnh, chữa bệnh, cơ sở nghiên cứu, sản xuất dược, thiết bị y tế, cơ sở đào tạo thực hành và cơ sở kiểm nghiệm;

b) Đầu tư theo phương thức đối tác công tư để thành lập cơ sở y tế;

c) Vay vốn để đầu tư công trình hạ tầng, thiết bị y tế;

d) Thuê, cho thuê, thuê mua tài sản, dịch vụ y tế, dịch vụ phi y tế, dịch vụ nhà thuốc, quản lý vận hành cơ sở khám bệnh, chữa bệnh;

đ) Mua trả chậm, trả dần; thuê, mượn thiết bị y tế;

e) Tài trợ, viện trợ từ các tổ chức, cá nhân trong nước và nước ngoài;

g) Hình thức khác theo quy định của pháp luật.

2. Hội đồng nhân dân cấp tỉnh quyết định điều chỉnh, bổ sung kế hoạch sử dụng đất đã được phê duyệt mà không phải chờ đến kỳ điều chỉnh tiếp theo để sử dụng cho các dự án đầu tư trong lĩnh vực y tế. Việc chuyển mục đích sử dụng đất, giao đất, cho thuê đất đối với các dự án này được thực hiện theo trình tự, thủ tục rút gọn do Chính phủ quy định.

3. Ủy ban nhân dân cấp tỉnh có trách nhiệm ưu tiên bố trí đủ quỹ đất cho hệ thống y tế trong quy hoạch tỉnh, quy hoạch, kế hoạch sử dụng đất cấp tỉnh; ưu tiên bố trí quỹ đất do cơ quan, tổ chức của Nhà nước được giao quản lý, trụ sở công đôi dư để thu hút các dự án đầu tư trong lĩnh vực y tế; cho phép tổ chức, cá nhân thuê trụ sở công đôi dư và công trình thuộc sở hữu nhà nước để hoạt động y tế.

Cho phép sử dụng đất ở, đất xây dựng trụ sở cơ quan, công trình sự nghiệp không phải là công trình y tế, đất sản xuất, kinh doanh phi nông nghiệp vào mục đích y tế không phải căn cứ vào quy hoạch, kế hoạch sử dụng đất. Đất sau khi được chuyển mục đích sử dụng sang loại đất sử dụng cho mục đích y tế được hưởng chính sách không thu tiền sử dụng đất, giảm tiền thuê đất, tiền thuê sử dụng đất theo quy định của pháp luật.

4. Miễn thuế thu nhập doanh nghiệp đối với các cơ sở y tế công lập, cơ sở y tế tư nhân hoạt động không vì mục đích lợi nhuận.

5. Ngân sách nhà nước bảo đảm kinh phí chi thường xuyên, chi đầu tư đối với trạm y tế cấp xã.

6. Kết thúc năm tài chính, đối với phần chênh lệch thu lớn hơn chi thường xuyên giao tự chủ, sau khi đã thực hiện việc trích lập Quỹ phát triển hoạt động sự nghiệp và các quỹ khác theo quy định của pháp luật về tự chủ tài chính của đơn vị sự nghiệp công lập, cơ sở y tế được quyết định mức trích lập quỹ bổ sung thu nhập để chi thu nhập tăng thêm cho người lao động phù hợp với quy chế chi tiêu nội bộ và kết quả hoạt động của đơn vị.

7. Ưu tiên bố trí vốn ngân sách nhà nước cho các hoạt động đầu tư nâng cao năng lực phục vụ hoạt động kiểm nghiệm, kiểm định của Nhà nước.

8. Chính phủ quy định chi tiết Điều này.

Điều 7. Chuyển đổi số và hợp tác quốc tế trong lĩnh vực y tế

1. Nhà nước ưu tiên đầu tư xây dựng cơ sở dữ liệu quốc gia về y tế, hạ tầng số và nền tảng dùng chung, kết nối liên thông. Khuyến khích doanh nghiệp đầu tư, phát triển sản phẩm, dịch vụ y tế số theo phương thức đối tác công tư.

2. Bộ Y tế, các đơn vị thuộc, trực thuộc Bộ Y tế, cơ sở y tế công lập được chủ động tổ chức hội nghị, hội thảo quốc tế về chuyên môn y tế và các hội nghị, hội thảo quốc tế thuộc chủ đề phục vụ giải quyết các nhiệm vụ cấp bách theo yêu cầu của Đảng, Quốc hội, Chính phủ; trước khi tổ chức hội nghị, hội thảo phải thông báo như sau: Bộ Y tế thông báo đến Bộ Ngoại giao và Bộ Công an; các đơn vị thuộc, trực thuộc Bộ Y tế, cơ sở y tế công lập thông báo đến cơ quan quản lý trực tiếp.

Trường hợp hội nghị, hội thảo quốc tế có thành viên tham dự là Bộ trưởng hoặc tương đương trở lên của các nước, các vùng lãnh thổ, các tổ chức quốc tế; hội nghị, hội thảo quốc tế có chủ đề, nội dung liên quan đến các vấn đề về biên giới, lãnh thổ, chủ quyền quốc gia, an ninh, quốc phòng, dân tộc, tôn giáo, quyền con người hoặc thuộc phạm vi bí mật nhà nước thực hiện theo quy định pháp luật về quản lý hội nghị, hội thảo quốc tế tại Việt Nam và pháp luật về bảo vệ bí mật nhà nước.

Điều 8. Tổ chức thực hiện

1. Chính phủ hướng dẫn thực hiện Nghị quyết này; định kỳ hằng năm, báo cáo Quốc hội về kết quả thực hiện tại báo cáo về kinh tế - xã hội.

2. Bộ Y tế là cơ quan đầu mối, chịu trách nhiệm trước Chính phủ, chủ trì, phối hợp với các bộ, cơ quan ngang bộ, cơ quan thuộc Chính phủ, Ủy ban nhân dân các tỉnh, thành phố hướng dẫn, theo dõi, đôn đốc, kiểm tra, tổng kết, đánh giá việc thực hiện Nghị quyết.

3. Chính quyền địa phương cấp tỉnh có trách nhiệm triển khai các giải pháp đề địa phương có ít nhất một bệnh viện đạt cấp chuyên sâu, có bệnh viện lão khoa hoặc bệnh viện đa khoa có chuyên khoa lão.

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, Hội đồng nhân dân, Ban của Hội đồng nhân dân, đại biểu Hội đồng nhân dân, Mặt trận Tổ quốc Việt Nam và các tổ chức thành viên, trong phạm vi nhiệm vụ, quyền hạn của mình, giám sát việc thực hiện Nghị quyết này.

Điều 9. Điều khoản thi hành

1. Nghị quyết này có hiệu lực thi hành từ ngày 01 tháng 01 năm 2026, trừ nội dung quy định tại khoản 2 Điều này.

2. Quy định tại khoản 2 Điều 2 của Nghị quyết này có hiệu lực thi hành từ ngày 01 tháng 01 năm 2030.

3. 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 4 Điều này.

4. Trường hợp luật, nghị quyết khác của Quốc hội ban hành sau Nghị quyết này có quy định cơ chế, chính sách ưu đãi hơn quy định của Nghị quyết này thì áp dụng cơ chế, chính sách đó.

5. Kể từ ngày Nghị quyết này có hiệu lực thi hành, bác sĩ y khoa, bác sĩ y học cổ truyền, bác sĩ răng hàm mặt, bác sĩ y học dự phòng, dược sĩ đã được tuyển dụng và đang hưởng mức lương bậc 1 thì được xếp lương bậc 2.

Nghị quyết này được Quốc hội nước Cộng hòa xã hội chủ nghĩa Việt Nam khóa XV, Kỳ họp thứ 10 thông qua ngày 11 tháng 12 năm 2025.



Trần Thanh Mẫn

BỘ Y TẾ

CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM

Độc lập - Tự do - Hạnh phúc

Số: 2210 /BYT-TCCB
V/v hướng dẫn xếp lương theo
Nghị quyết số 261/2025/QH15

Hà Nội, ngày 31 tháng 3 năm 2026

Kính gửi:

- Các đơn vị thuộc và trực thuộc Bộ Y tế;
 - Sở Y tế các tỉnh, thành phố trực thuộc Trung ương.
- (Sau đây gọi là các đơn vị)

Ngày 11/12/2025, Quốc hội ban hành Nghị quyết số 261/2025/QH15 về một số cơ chế, chính sách đặc biệt tạo đột phá cho công tác bảo vệ, chăm sóc và nâng cao sức khỏe nhân dân. Khoản 1 Điều 3 Nghị quyết số 261/2025/QH15 quy định: “Bác sĩ y khoa, bác sĩ y học cổ truyền, bác sĩ răng hàm mặt, bác sĩ y học dự phòng, dược sĩ được xếp lương từ bậc 2 khi được tuyển dụng vào chức danh nghề nghiệp tương ứng cho đến khi có quy định mới về tiền lương” và khoản 5 Điều 9 Nghị quyết số 261/2025/QH15 quy định: “Kể từ ngày Nghị quyết này có hiệu lực thi hành, bác sĩ y khoa, bác sĩ y học cổ truyền, bác sĩ răng hàm mặt, bác sĩ y học dự phòng, dược sĩ đã được tuyển dụng và đang hưởng mức lương bậc 1 thì được xếp lương bậc 2”. Nghị quyết này có hiệu lực thi hành từ ngày 01 tháng 01 năm 2026.

Để triển khai thống nhất, đúng quy định, Bộ Y tế hướng dẫn các đơn vị thực hiện như sau:

1. Đối với bác sĩ y khoa, bác sĩ y học cổ truyền, bác sĩ răng hàm mặt, bác sĩ y học dự phòng, dược sĩ được tuyển dụng sau ngày 01/01/2026:

- Trường hợp không thực hiện chế độ tập sự: Cơ quan có thẩm quyền thực hiện việc bổ nhiệm chức danh nghề nghiệp hạng III và xếp lương bậc 2, thời điểm hưởng lương bậc 2 được tính từ ngày có quyết định bổ nhiệm chức danh nghề nghiệp và xếp lương. Đối với trường hợp có đóng bảo hiểm xã hội bắt buộc trước khi tuyển dụng và đủ điều kiện xếp lương từ bậc 2 trở lên thì tiếp tục xếp lương theo quy định hiện hành.

- Trường hợp phải thực hiện chế độ tập sự: Người tập sự được hưởng 85% lương bậc 2 của chức danh nghề nghiệp hạng III và được bổ nhiệm chức danh nghề nghiệp hạng III, xếp lương bậc 2 sau khi hết thời gian tập sự.

2. Đối với bác sĩ y khoa, bác sĩ y học cổ truyền, bác sĩ răng hàm mặt, bác sĩ y học dự phòng, dược sĩ đã được tuyển dụng trước ngày 01/01/2026:

- Trường hợp đã được bổ nhiệm chức danh nghề nghiệp hạng III và đang hưởng lương bậc 1: Cơ quan có thẩm quyền thực hiện chuyển xếp lương bậc 2 của chức danh nghề nghiệp hạng III theo quy định tại khoản 5 Điều 9 Nghị

quyết số 261/2025/QH15. Thời điểm hưởng lương bậc 2 và mốc xét nâng bậc lương lần sau tính từ ngày 01/01/2026.

- Trường hợp đang thực hiện chế độ tập sự, hưởng lương 85% bậc 1: Cơ quan, đơn vị tiếp tục thực hiện chế độ tập sự theo quy định hiện hành; việc bổ nhiệm chức danh nghề nghiệp hạng III và xếp lương bậc 2 được thực hiện kể từ thời điểm kết thúc thời gian tập sự.

Bộ Y tế kính gửi các đơn vị đề biết và triển khai thực hiện./.

Nơi nhận:

- Như trên;
- Đ/c Bộ trưởng (để b/c);
- Các đ/c Thứ trưởng (để biết);
- Lưu: VT, TCCB.

**KT. BỘ TRƯỞNG
THỨ TRƯỞNG THƯỜNG TRỰC**



Vũ Mạnh Hà