



BỘ TÀI CHÍNH

CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM

Độc lập – Tự do – Hạnh phúc

Số: 2717 /QĐ-BTC

Hà Nội, ngày 29 tháng 9 năm 2026

QUYẾT ĐỊNH

Ban hành Kế hoạch thực hiện Quyết định số 844/QĐ-TTg ngày 13 tháng 5 năm 2026 của Thủ tướng Chính phủ về 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

BỘ TRƯỞNG BỘ TÀI CHÍNH

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;

Căn cứ Quyết định số 844/QĐ-TTg ngày 13 tháng 5 năm 2026 của Thủ tướng Chính phủ về 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;

Căn cứ Nghị định số 29/2025/NĐ-CP ngày 24 tháng 2 năm 2025 của Chính phủ quy định chức năng, nhiệm vụ, quyền hạn và cơ cấu tổ chức của Bộ Tài chính và Nghị định số 166/2025/NĐ-CP ngày 30 tháng 6 năm 2025 sửa đổi, bổ sung một số điều của Nghị định số 29/2025/NĐ-CP ngày 24 tháng 2 năm 2025 của Chính phủ quy định chức năng, nhiệm vụ, quyền hạn và cơ cấu tổ chức của Bộ Tài chính;

Theo đề nghị của Giám đốc Bảo hiểm xã hội Việt Nam.

QUYẾT ĐỊNH:

Điều 1. Ban hành kèm theo Quyết định này Kế hoạch của Bộ Tài chính thực hiện Quyết định số 844/QĐ-TTg ngày 13 tháng 5 năm 2026 của Thủ tướng Chính phủ về 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.

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

Điều 3. Giám đốc Bảo hiểm xã hội Việt Nam, Thủ trưởng các đơn vị thuộc Bộ có liên quan chịu trách nhiệm thi hành Quyết định này. /.

Nơi nhận:

- Điều 3;
- Thủ tướng Chính phủ (để b/c);
- Bộ trưởng (để b/c);
- Văn phòng Chính phủ (để b/c);
- Lưu: VT, BHXH (5b).

**KT.BỘ TRƯỞNG
THỨ TRƯỞNG**



Lê Tấn Cận

KẾ HOẠCH

Thực hiện Quyết định số 844/QĐ-TTg ngày 13 tháng 5 năm 2026
của Thủ tướng Chính phủ về 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
(Kèm theo Quyết định số ~~247~~ 247/QĐ-BTC ngày 29 tháng 9 năm 2026 của Bộ Tài chính)

Thực hiện Quyết định số 844/QĐ-TTg ngày 13 tháng 5 năm 2026 của Thủ tướng Chính phủ về 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, Bộ Tài chính ban hành Kế hoạch thực hiện với những nội dung chủ yếu sau:

I. MỤC TIÊU

1. Xác định cụ thể các nhiệm vụ trọng tâm và phân công rõ trách nhiệm, nâng cao hiệu quả phối hợp giữa các đơn vị trực thuộc Bộ trong việc thực hiện các nội dung được giao tại Quyết định số 844/QĐ-TTg ngày 13 tháng 5 năm 2026 của Thủ tướng Chính phủ về 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 (sau đây gọi tắt là Quyết định số 844/QĐ-TTg).

2. Quán triệt sâu sắc, đầy đủ các quan điểm, mục tiêu, nhiệm vụ, giải pháp của 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). Nâng cao nhận thức, trách nhiệm của các cấp, các ngành, tổ chức và người dân về bảo hiểm y tế trong giai đoạn mới; tạo sự chuyển biến mạnh mẽ trong nhận thức và hành động, xác định việc tham gia bảo hiểm y tế là quyền lợi, trách nhiệm của mọi người dân và toàn xã hội, góp phần 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. Đồng thời đảm bảo vai trò của Bộ Tài chính trong điều hành và giám sát chính sách tài chính - ngân sách phục vụ lĩnh vực bảo hiểm y tế.

II. NHIỆM VỤ CỤ THỂ

Nhằm đạt được mục tiêu Chỉ thị số 52-CT/TW và Quyết định số 844/QĐ-TTg đề ra, bên cạnh các nhiệm vụ thường xuyên, các đơn vị thuộc Bộ cần 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

- 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; đẩy mạnh truyền thông số và đa nền tảng để lan tỏa sâu rộng, kịp thời các thông tin chính sách tới toàn xã hội; 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.

- Tổ chức khai thác Cơ sở dữ liệu quốc gia về dân cư, Cơ sở dữ liệu quốc gia về bảo hiểm và các cơ sở dữ liệu chuyên ngành để rà soát, xác định nhóm đối tượng chưa tham gia, tham gia không liên tục; xây dựng các giải pháp vận động, phát triển người tham gia bảo hiểm y tế bền vững.

- 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.

- 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. Phối hợp với Bộ Y tế và các bộ, ngành có liên quan 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. Tăng cường, nâng cao năng lực cho các cơ quan quản lý nhà nước và cơ quan bảo hiểm xã hội 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 với 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 tham mưu quản lý nhà nước, Bảo hiểm xã hội Việt Nam 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.

- Kiểm soát chi phí khám, chữa bệnh bảo hiểm y tế minh bạch, khoa học. 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. Phối hợp với Bộ Y tế xây dựng, triển khai các phương thức thanh toán chi phí khám bệnh, chữa bệnh bảo hiểm y tế; 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.

- Phối hợp với Bộ Y tế 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.

4. 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. Hằng năm giao chỉ tiêu phát triển người tham gia bảo hiểm y tế cho từng địa phương; thường xuyên theo dõi, phân tích, đánh giá kết quả thực hiện, kịp thời đôn đốc các địa phương, có các giải pháp hiệu quả để hoàn thành kế hoạch được giao.

- Phối hợp với Bộ Y tế từng bước thực hiện tăng tỷ 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.

- Phối hợp với Bộ Y tế 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.

5. 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 hạ tầng công nghệ thông tin, đẩy mạnh cải cách hành chính và chuyển đổi số toàn diện trong lĩnh vực bảo hiểm y tế; nâng cấp các hệ thống thông tin phục vụ quản lý, giám định và thanh toán bảo hiểm y tế; tăng cường ứng dụng trí tuệ nhân tạo, dữ liệu lớn trong phân tích, cảnh báo, giám sát chi phí, phát hiện bất thường và nâng cao chất lượng, hiệu quả quản lý, 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 quốc gia, chuyên ngành khác 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 Cổng dịch vụ công quốc gia và Hệ thống thông tin giải quyết thủ tục hành chính cấp Bộ; nâng cao hiệu quả cung cấp dịch vụ công trực tuyến và thanh toán trực tuyến tiền đóng bảo hiểm y tế thông qua các nền tảng số. 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. Thủ trưởng các đơn vị thuộc Bộ tập trung chỉ đạo thực hiện các nhiệm vụ được giao theo Kế hoạch thực hiện Quyết định số 844/QĐ-TTg và phụ lục kèm theo, tăng cường kiểm tra, đôn đốc việc thực hiện Kế hoạch; định kỳ báo cáo kết quả thực hiện gửi về Bảo hiểm xã hội Việt Nam trước ngày 15 tháng 12 hằng năm hoặc đột xuất theo yêu cầu để tổng hợp trình Bộ báo cáo gửi Bộ Y tế để tổng hợp, báo cáo Chính phủ.

2. Trường hợp có khó khăn, vướng mắc trong quá trình tổ chức thực hiện, các đơn vị thuộc Bộ chủ động báo cáo Bộ xem xét báo cáo cấp có thẩm quyền để có phương án xử lý kịp thời./.

Phụ lục

DANH MỤC CÁC NHIỆM VỤ TRIỂN KHAI THỰC HIỆN QUYẾT ĐỊNH SỐ 844/QĐ-TTG NGÀY 13 THÁNG 5 NĂM 2026 CỦA THỦ TƯỚNG CHÍNH PHỦ VỀ 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

(Kèm theo Quyết định số 2717/QĐ-BTC ngày 29 tháng 5 năm 2026 của Bộ Tài chính)

STT	Tên nhiệm vụ cụ thể	Đơn vị chủ trì	Đơn vị 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.	Đơn vị được Bộ giao chủ trì xây dựng chương trình, kế hoạch.	Các đơn vị thuộc Bộ có liên quan.	Văn bản chỉ đạo.	Thường xuyên.
2.	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.	BHXXH Việt Nam.	Văn phòng Bộ.	Lồng ghép trong các kế hoạch, hoạt động truyền thông về BHXXH, BHYT được triển khai.	Thường xuyên.
3.	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.	BHXXH Việt Nam.	Văn phòng Bộ và các đơn vị thuộc Bộ có liên quan.	Quyết định của Bộ trưởng ban hành Đề án.	Quý I/2027.

STT	Tên nhiệm vụ cụ thể	Đơn vị chủ trì	Đơn vị phối hợp	Kết quả	Thời gian hoàn thành
4.	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.	Đơn vị được giao chủ trì xây dựng chương trình, kế hoạch.	Các đơn vị trực thuộc Bộ 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					
5.	Phối hợp với Bộ Y tế 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.	BHXXH Việt Nam (đối với các nội dung về gói BHYT, BHYT bổ sung theo nhu cầu của người dân); Cục Quản lý giám sát bảo hiểm chủ trì (đối với nội dung liên quan về gói BHYT bổ sung do các doanh nghiệp bảo hiểm thực hiện; 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	Vụ Tài chính - Kinh tế ngành và các đơn vị trực thuộc Bộ có liên quan.	Văn bản tham gia của Bộ Tài chính.	Theo tiến độ, thời gian yêu cầu tại các văn bản.

STT	Tên nhiệm vụ cụ thể	Đơn vị chủ trì	Đơn vị phối hợp	Kết quả	Thời gian hoàn thành
		thanh toán chi phí y tế).			
6.	Phối hợp với Bộ Y tế xây dựng Nghị định về tăng mức đóng bảo hiểm y tế từ năm 2027 theo lộ trình phù hợp 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.	BHXXH Việt Nam.	Vụ Tài chính - Kinh tế ngành, Vụ Ngân sách nhà nước, Vụ Các định chế tài chính và các đơn vị thuộc Bộ có liên quan.	Văn bản tham gia của Bộ Tài chính.	Theo tiến độ, thời gian yêu cầu tại các văn bản.
7.	Phối hợp với Bộ Y tế 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.	BHXXH Việt Nam.	Cục Quản lý, giám sát chính sách thuế, phí và lệ phí, Vụ Tài chính - Kinh tế ngành, Vụ Ngân sách nhà nước và các đơn vị trực thuộc Bộ có liên quan.	Văn bản tham gia của Bộ Tài chính.	Theo tiến độ, thời gian yêu cầu tại các văn bản.
8.	Phối hợp với Bộ Y tế xây dựng Luật Bảo hiểm y tế sửa đổi.	BHXXH Việt Nam.	Vụ Tài chính - Kinh tế ngành, Vụ Ngân sách nhà nước,	Văn bản tham gia của Bộ Tài chính.	Theo tiến độ, thời gian yêu cầu tại các văn bản.

STT	Tên nhiệm vụ cụ thể	Đơn vị chủ trì	Đơn vị phối hợp	Kết quả	Thời gian hoàn thành
			Vụ Các định chế tài chính và đơn vị thuộc Bộ có liên quan.		
III. Tăng cường, nâng cao năng lực cho các cơ quan quản lý nhà nước và cơ quan bảo hiểm xã hội ở Trung ương và địa phương, bảo đảm quản lý, sử dụng quỹ bảo hiểm y tế hiệu quả, cân đối					
9.	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.	Vụ Tài chính - Kinh tế ngành.	BHXXH Việt Nam, Vụ Ngân sách nhà nước, Vụ Các định chế tài chính và đơn vị thuộc Bộ có liên quan.	Các hoạt động, văn bản phối hợp.	Thường xuyên.
10.	Kiểm soát chi phí khám, chữa bệnh bảo hiểm y tế minh bạch, khoa học.	BHXXH Việt Nam.	Các đơn vị thuộc Bộ có liên quan.	Các hoạt động.	Thường xuyên.
11.	Phối hợp 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	BHXXH Việt Nam.	Vụ Tài chính - Kinh tế ngành, Vụ Các định chế tài chính, Cục Quản lý giá.	Văn bản tham gia của Bộ Tài chính.	Theo tiến độ, thời gian yêu cầu tại các văn bản.
12.	Phối hợp với Bộ Y tế xây dựng Nghị quyết về thí điểm đa dạng các loại hình cung ứng dịch vụ bảo hiểm y tế.	Cục Quản lý, giám sát bảo hiểm; BHXXH Việt Nam (đối với các nội dung về bảo hiểm y tế theo quy định	Các đơn vị thuộc Bộ có liên quan.	Văn bản tham gia của Bộ Tài chính.	Theo tiến độ, thời gian yêu cầu tại các văn bản.

STT	Tên nhiệm vụ cụ thể	Đơn vị chủ trì	Đơn vị phối hợp	Kết quả	Thời gian hoàn thành
		của Luật bảo hiểm y tế).			
13.	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 chỉ 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.	BHXXH Việt Nam.	Các đơn vị thuộc Bộ có liên quan.	Các kế hoạch, hoạt động kiểm tra.	Thường xuyên.
IV. 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					
14.	Phối hợp với Bộ Y tế tham mưu Quyết định của Thủ tướng 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.	BHXXH Việt Nam.	Các đơn vị thuộc Bộ có liên quan.	Văn bản tham gia của Bộ Tài chính.	Đã hoàn thành.
15.	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.	BHXXH Việt Nam.	Các đơn vị thuộc Bộ có liên quan.	Kế hoạch hằng năm.	Hằng năm, thường xuyên.

STT	Tên nhiệm vụ cụ thể	Đơn vị chủ trì	Đơn vị phối hợp	Kết quả	Thời gian hoàn thành
16.	Phối hợp với Bộ Y tế 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 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 mạn tính và một số dịch vụ dinh dưỡng có chi phí hiệu quả cao và đối tượng ưu tiên.	BHXXH Việt Nam.	Vụ Tài chính - Kinh tế ngành, Vụ Các định chế tài chính, Vụ Ngân sách nhà nước và các đơn vị thuộc Bộ có liên quan.	Văn bản tham gia của Bộ Tài chính.	Theo tiến độ, thời gian yêu cầu tại các văn bản.

STT	Tên nhiệm vụ cụ thể	Đơn vị chủ trì	Đơn vị phối hợp	Kết quả	Thời gian hoàn thành
	- Từ quý III/2030 tổng kết, xây dựng Nghị định.				
17.	Phối hợp với Bộ Y tế 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 bệnh thuộc hộ nghèo, cận nghèo, đối tượng chính sách xã hội.	BHXXH Việt Nam.	Vụ Tài chính - Kinh tế ngành, Vụ Các định chế tài chính và các đơn vị thuộc Bộ có liên quan.	Văn bản tham gia của Bộ Tài chính.	Theo tiến độ, thời gian yêu cầu tại các văn bản.
V. Đẩy mạnh ứng dụng công nghệ thông tin, chuyển đổi số, cải cách hành chính trong lĩnh vực bảo hiểm y tế					
18.	Hoàn thiện hạ tầng công nghệ thông tin, đẩy mạnh cải cách hành chính và chuyển đổi số toàn diện trong lĩnh vực bảo hiểm y tế; nâng cấp các hệ thống thông tin phục vụ quản lý, giám định và thanh toán bảo hiểm y tế; tăng cường ứng dụng trí tuệ nhân tạo, dữ liệu lớn trong phân tích, cảnh báo, giám sát chi phí, phát hiện bất thường và nâng cao chất lượng, hiệu quả quản lý, khám bệnh, chữa bệnh bảo hiểm y tế.	BHXXH Việt Nam.	Các đơn vị thuộc Bộ có liên quan.	Hoạt động hằng năm.	Thường xuyên.
19.	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	BHXXH Việt Nam.	Cục Công nghệ thông tin và Chuyển đổi số và các đơn vị thuộc	Hoạt động hằng năm.	Thường xuyên.

STT	Tên nhiệm vụ cụ thể	Đơn vị chủ trì	Đơn vị phối hợp	Kết quả	Thời gian hoàn thành
	liệu quốc gia, chuyên ngành khác 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 cần khai thác, sử dụng dữ liệu dùng chung về y tế, bảo hiểm y tế và dữ liệu dân cư.		
20.	Triển khai toàn diện các thủ tục hành chính trong lĩnh vực bảo hiểm y tế trên Cổng dịch vụ công quốc gia và Hệ thống thông tin giải quyết thủ tục hành chính cấp Bộ; nâng cao hiệu quả cung cấp dịch vụ công trực tuyến và thanh toán trực tuyến tiền đóng bảo hiểm y tế thông qua các nền tảng số. 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.	BHXXH Việt Nam.	Cục Công nghệ thông tin và Chuyển đổi số và các đơn vị thuộc Bộ có liên quan.	Hoạt động hằng năm.	Thường xuyên
21.	Tổ chức ứng dụng công nghệ thông tin trong phát triển đối tượng, thu đóng bảo hiểm y tế trực tuyến.	BHXXH Việt Nam.	Cục Công nghệ thông tin và Chuyển đổi số và các đơn vị thuộc Bộ có liên quan.	Các hoạt động được triển khai.	Thường xuyên.

STT	Tên nhiệm vụ cụ thể	Đơn vị chủ trì	Đơn vị phối hợp	Kết quả	Thời gian hoàn thành
22.	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.	BHXXH Việt Nam.	Cục Công nghệ thông tin và Chuyển đổi số và các đơn vị thuộc Bộ có liên quan.	Các hoạt động được triển khai	Thường xuyên.