

TỜ TRÌNH

Về việc quy định mức hỗ trợ tiền ăn cho người bệnh mắc tâm thần phân liệt, động kinh, chậm phát triển tâm thần, bệnh nhân tâm thần nghèo và bệnh nhân tâm thần lang thang điều trị nội trú tại Bệnh viện Sức khỏe tâm thần Hưng Yên.

Kính gửi: Sở Y tế tỉnh Hưng Yên.

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.

Thực hiện Quyết định số 2169/QĐ-UBND ngày 12/12/2025 của Ủy ban nhân dân tỉnh Hưng Yên về việc giao chỉ tiêu kế hoạch nhà nước năm 2026.

Căn cứ công văn số 1488/STC-HCSN ngày 27/3/2026 của Sở tài chính Tỉnh Hưng Yên về việc tham gia góp ý dự thảo Nghị quyết “Quy định mức hỗ trợ tiền ăn cho người mắc rối loạn tâm thần, động kinh điều trị nội trú tại BV SKTT Hưng Yên và BVSKTT Thái Bình”;

Căn cứ nhu cầu thực tế của người bệnh tâm thần, để đảm bảo chăm sóc toàn diện theo tinh thần Nghị quyết số 72-NQ/TW, góp phần nào giảm gánh nặng cuộc sống về tài chính và nâng cao chất lượng cuộc sống cho người bệnh tâm thần, đặc biệt là những người có hoàn cảnh khó khăn, đồng thời tham chiếu một số tỉnh đã ban hành Nghị quyết như: Hà Tĩnh, Ninh Bình, Thành Phố Hồ Chí Minh, Bà Rịa Vũng Tàu hỗ trợ tiền ăn cho người bệnh tâm thần điều trị nội trú tại bệnh viện.

Bệnh viện Sức khỏe tâm thần Hưng Yên kính đề nghị Sở Y tế trình cấp có thẩm quyền ban hành Nghị quyết của Hội đồng nhân dân tỉnh quy định mức hỗ trợ tiền ăn cho “Người bệnh mắc tâm thần phân liệt, động kinh, chậm phát triển tâm thần, bệnh nhân tâm thần nghèo và bệnh nhân tâm thần lang thang điều trị nội trú tại Bệnh viện Sức khỏe tâm thần Hưng Yên” như sau:

I. SỰ CẦN THIẾT

1. Cơ sở pháp lý:

- Đảng và Nhà nước Việt Nam xác định sức khỏe là vốn quý nhất, người bệnh tâm thần (đặc biệt là người có hoàn cảnh khó khăn) thuộc đối tượng bảo trợ xã hội cần được chăm sóc đặc biệt, toàn diện. Quan điểm chính là chuyển từ tập trung điều trị sang chủ động phòng bệnh, quản lý cộng đồng, hỗ trợ y tế và xã hội hóa để họ tái hòa nhập, giảm gánh nặng gia đình.

- Chủ trương của Đảng nhằm đảm bảo quyền lợi, giảm gánh nặng tài chính

và nâng cao chất lượng cuộc sống cho người bệnh tâm thần, đặc biệt là những người có hoàn cảnh khó khăn. Theo Nghị quyết 72-NQ/TW, Đảng nhấn mạnh việc chuyển từ tư duy chữa bệnh sang chăm sóc toàn diện, bao gồm cả sức khỏe tâm thần, phát hiện sớm và điều trị kịp thời. Chú trọng chăm sóc sức khỏe tâm thần, tạo môi trường sống, làm việc, học tập cân bằng, giảm căng thẳng, áp lực.

- Người khuyết tật tâm thần (tâm thần phân liệt, động kinh, chậm phát triển tâm thần) trong tình trạng cấp tính, nguy hiểm được hỗ trợ chi phí đi lại, sinh hoạt và chữa bệnh khi điều trị bắt buộc.

- Đẩy mạnh xã hội hóa, kêu gọi hỗ trợ từ cộng đồng; hỗ trợ người bệnh tâm thần khó khăn, người có công mắc bệnh tâm thần thông qua các chính sách trợ giúp xã hội.

- Hiện tại tỉnh: Hà Tĩnh, Ninh Bình, Thành Phố Hồ Chí Minh, Bà Rịa Vũng Tàu đã có Nghị quyết hỗ trợ tiền ăn cho người bệnh tâm thần điều trị nội trú tại bệnh viện.

2. Cơ sở thực tiễn

Theo phân loại bệnh quốc tế đang áp dụng tại Việt nam các bệnh rối loạn tâm thần có 98 mã bệnh, động kinh có 68 mã bệnh trong đó có 03 mã bệnh là: Bệnh tâm thần phân liệt, động kinh, chậm phát triển tâm thần là bệnh tiến triển mạn tính, tỷ lệ tái phát cao, cần điều trị suốt đời, ngay cả khi triệu chứng đã giảm. Bệnh nhân thường ngưng thuốc hoặc không nhận thức được mình bị bệnh, dẫn đến các đợt cấp tính, hoang tưởng, ảo giác và hành vi lạ lùng. Mặt khác các đối tượng trên khó tìm việc hoặc không thể duy trì công việc, dẫn đến mất khả năng tạo ra thu nhập (chi phí gián tiếp) và đối với các đối tượng hộ nghèo, cận nghèo, bệnh nhân tâm thần lang thang không có người thân. Đặc biệt với các bệnh nhân chậm phát triển tâm thần ($IQ < 70-75$) là tình trạng khiếm khuyết trí não và kỹ năng sống, gây gánh nặng lớn lên gia đình (tài chính, tâm lý) và xã hội (nguồn lực y tế, giáo dục). Chi phí điều trị các đối tượng trên thường kéo dài, thuốc và viện phí khi bệnh tái phát gây kiệt quệ tài chính. Người chăm sóc thường phải giảm giờ làm, nghỉ việc, hoặc mất thu nhập để chăm sóc bệnh nhân, gây nên áp lực lớn về kinh tế cho gia đình người bệnh. Từ năm 2005 đến nay Ủy ban nhân dân tỉnh Hưng Yên đều cấp kinh hàng năm để mua thuốc cho bệnh nhân Tâm thần phân liệt, động kinh tại cộng đồng.

Trung bình một năm Bệnh viện Sức khỏe tâm thần Hưng Yên điều trị khoảng 2.150 lượt điều trị nội trú tại bệnh viện, năm 2025 tổng số ngày điều trị nội trú là 40.066 ngày, trong đó tổng số ngày điều trị của người bệnh được đề nghị hỗ trợ tiền ăn là 23.460 ngày.

Chính sách quan tâm đến những người tâm thần hiện nay là một chủ trương

đúng đắn, kịp thời động viên người bệnh và gia đình nỗ lực vươn lên trong cuộc sống nên rất cần có sự quan tâm chung tay hỗ trợ của cả cộng đồng và xã hội, không kỳ thị, xa lánh, cảm hóa họ bằng tình người, tạo điều kiện giúp người bệnh phục hồi sức khỏe, sớm hòa nhập cộng đồng.

Người bệnh tâm thần thuộc các nhóm đối tượng trên gặp rào cản lớn về kinh phí điều trị, thiếu sự chăm sóc gia đình và cơ sở vật chất của bệnh viện còn hạn chế. Bệnh viện đang nỗ lực hỗ trợ thông qua chính sách miễn giảm viện phí, và kêu gọi cộng đồng, nhưng nguồn lực vẫn chưa đáp ứng đủ nhu cầu thực tế.

Bên cạnh chi phí điều trị bệnh, chi phí sinh hoạt hàng ngày người bệnh đều phải tính toán kĩ càng để đảm bảo chi tiêu được tiết kiệm. Cuộc sống của họ trở nên ngày càng khó khăn hơn, việc an sinh xã hội đối với người yếu thế có ý nghĩa nhân văn và thực tế.

II. NỘI DUNG

1. Mục tiêu

Chuyển đổi tư duy từ điều trị bệnh đơn thuần sang chăm sóc sức khỏe toàn diện, trong đó chú trọng cả sức khỏe thể chất và sức khỏe tâm thần. Đồng thời, góp phần giảm gánh nặng kinh tế cho người bệnh và gia đình, nâng cao chất lượng cuộc sống của cộng đồng, qua đó thúc đẩy sự phát triển bền vững về kinh tế – xã hội của Tỉnh.

Việc ban hành chính sách hỗ trợ tiền ăn cho bệnh nhân tâm thần phân liệt, động kinh, chậm phát triển tâm thần và bệnh nhân tâm thần lang thang điều trị nội trú tại bệnh viện sức khỏe tâm thần Hưng Yên sẽ góp phần đảm bảo an sinh xã hội cho người yếu thế.

2. Đối tượng áp dụng và mức hỗ trợ, thời gian áp dụng

- **Đối tượng hỗ trợ:** Đối tượng được hỗ trợ là công dân thường trú trên địa bàn tỉnh Hưng Yên mắc bệnh tâm thần phân liệt, động kinh, chậm phát triển tâm thần, bệnh nhân tâm thần nghèo và bệnh nhân tâm thần lang thang điều trị nội trú tại Bệnh viện Sức khỏe tâm thần Hưng Yên. Cụ thể các mã bệnh (theo ICD 10) và đối tượng đề nghị hỗ trợ:

- Tâm thần phân liệt (F20);
- Động kinh (G40);
- Chậm phát triển tâm thần (Riêng chậm phát triển tâm thần có 4 mức thì 3 mức tương đương 3 mã là F71, F72, F73 xin được hỗ trợ tiền ăn);
- Bệnh nhân tâm thần nghèo, bệnh nhân tâm thần lang thang không có người thừa nhận.
- **Mức hỗ trợ đề xuất:** 50.000 đồng/ngày/người bệnh.
- **Thời gian áp dụng:** Kể từ ngày nghị quyết của Hội đồng nhân dân có

hiệu lực thi hành.

3. Nguồn kinh phí hỗ trợ:

- Từ nguồn ngân sách cấp tỉnh và nguồn kinh phí hợp pháp khác (nếu có).

Bệnh viện Sức khỏe tâm thần Hưng Yên kính trình Sở Y tế.

Bệnh viện xin gửi kèm:

- Dự thảo nghị quyết

- Nghị quyết tỉnh: Hà Tĩnh, Ninh Bình, Thành Phố Hồ Chí Minh, Bà Rịa

Vũng Tàu hỗ trợ tiền ăn cho người bệnh tâm thần.

- Bảng dự kiến kinh phí đề nghị hỗ trợ.

Tờ trình này thay thế cho tờ trình số 281/TTr-BVSKTT ngày 31/03/2026 của bệnh viện Sức khỏe tâm thần Hưng Yên.

Trân trọng cảm ơn./.

Nơi nhận:

- Như trên;
- Lãnh đạo BV;
- Lưu VT, TCHC.



Nguyễn Văn Tình





PHỤ LỤC 1
MÃ BỆNH ĐỀ NGHỊ HỖ TRỢ TIỀN AN VÀ
DỰ KIẾN KINH PHÍ HỖ TRỢ TẠM TÍNH NĂM 2026

(Kèm theo Tờ trình số 573/TT-BVSKTT ngày 07/7/2026 của Bệnh viện Sức khỏe Tâm thần Hưng Yên)

STT	Mã bệnh điều trị nội trú	Số lượt BN 06 tháng cuối năm 2026 (Dự kiến)	Ngày điều trị trung bình 2026 (Dự kiến)	Mức hỗ trợ (đồng/ngày)	Kinh phí dự kiến hỗ trợ 6 tháng cuối năm 2026 (đồng)
1	Tâm thần phân liệt (F20)	480	25	50.000	600.000.000
2	Động kinh (G40)	90	24	50.000	108.000.000
3	Chậm phát triển tâm thần (F7)	85	23	50.000	97.750.000
4	Bệnh nhân tâm thần lang thang	02	60	50.000	6.000.000
Tổng kinh phí (Dự kiến)					811.750.000