

**ỦY BAN NHÂN DÂN
XÃ NGỌC LIÊN**

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

Số: /BC-UBND

Ngọc Liên, ngày tháng 5 năm 2026

BÁO CÁO

Công tác quản lý nhà nước về chất lượng khám, chữa bệnh đối với Trạm Y tế trên địa bàn xã, giai đoạn 2023 - 2025

Thực hiện Kế hoạch số 717/KH-VHXX ngày 24/4/2026 của Ban Văn hóa - Xã hội HĐND tỉnh về giám sát công tác quản lý nhà nước về chất lượng khám, chữa bệnh trong hệ thống y tế công lập trên địa bàn tỉnh, giai đoạn 2023 - 2025; UBND xã Ngọc Liên báo cáo công tác quản lý nhà nước về chất lượng khám, chữa bệnh với những nội dung như sau:

I. KHÁI QUÁT CHUNG

1. Đặc điểm tình hình của địa phương

Thực hiện Nghị quyết số 1686/NQ-UBTVQH15 ngày 16/6/2025 của Ủy ban Thường vụ Quốc hội về việc sắp xếp các đơn vị hành chính cấp xã của tỉnh Thanh Hóa năm 2025, xã Ngọc Liên được thành lập trên cơ sở sáp nhập toàn bộ diện tích tự nhiên, quy mô dân số của các xã: Ngọc Trung, Ngọc Liên, Ngọc Sơn, Lộc Thịnh và Cao Thịnh, Sau khi thành lập, xã Ngọc Liên có 41 thôn, có tổng diện tích tự nhiên 80 km², dân số 27.679 người. Trong đó dân tộc Mường chiếm 71,3%; Kinh 27,1%; Thái 0,01%; Hoa 0,02%, còn lại là dân tộc khác. Xã Ngọc Liên nằm ở phía Tây tỉnh Thanh Hóa, phía bắc giáp xã Thạch Lập, xã Ngọc Lặc; phía nam giáp xã Minh Sơn, xã Yên Phú; phía tây giáp xã Ngọc Lặc, xã Minh Sơn; phía đông giáp Cẩm Vân, xã Quý Lộc; địa hình đồi núi. Cơ cấu kinh tế chuyển dịch theo hướng tăng tỷ trọng công nghiệp, dịch vụ, giảm tỷ trọng nông nghiệp; các lĩnh vực văn hoá - xã hội được quan tâm và có nhiều đổi mới; đời sống vật chất và tinh thần của nhân dân ngày càng được cải thiện và nâng lên rõ rệt; an ninh, chính trị, trật tự an toàn xã hội được củng cố và giữ vững, tạo điều kiện thuận lợi cho công cuộc đổi mới và phát triển của xã.

Tình hình kinh tế - xã hội có liên quan đến nhu cầu chăm sóc sức khỏe nhân dân: Do điều kiện sống và thu nhập của người dân ngày càng tăng lên, việc tiếp cận với các mạng xã hội, internet ngày càng phát triển do vậy người dân ngày càng nắm bắt, hiểu biết hơn về các nguy cơ phòng và điều trị bệnh. Mặt khác xã hội ngày càng phát triển do yếu tố về môi trường, sinh hoạt, ăn uống nên con người lại càng bị ảnh hưởng nhiều bởi nguy cơ bệnh tật . Do vậy người dân rất chú trọng đến việc bảo vệ sức khỏe của mình, hiện nay địa phương có đến 90% người dân sử dụng thẻ bảo hiểm y tế trong khám chữa bệnh, việc khám

sức khỏe định kỳ nhằm tầm soát bệnh tật và thực hiện tiêm chủng để phòng, tránh bệnh tật rất được quan tâm. Tuy nhiên do điều kiện cơ sở vật chất của các trạm, các máy móc, trang thiết bị hiện đại, trình độ chuyên môn bác sĩ còn thiếu, các loại thuốc cấp bảo hiểm y tế còn thiếu và chưa đa dạng về chủng loại nên ảnh hưởng nhiều trong quá trình khám và điều trị bệnh của người dân tại cơ sở. Cơ bản công tác khám chữa bệnh tại trạm y tế cơ sở chủ yếu là công tác tiêm chủng, phòng bệnh, thăm khám, sơ cứu ban đầu và cấp thuốc nên chưa đáp ứng được những bệnh cần chuyên môn sâu như chụp chiếu, siêu âm, phẫu thuật.

2. Khái quát hệ thống y tế trên địa bàn

Trạm y tế Ngọc Liên là cơ sở tuyến đầu tại địa phương, trực thuộc Trung tâm y tế Ngọc Lặc. Trạm có chức năng chăm sóc sức khỏe ban đầu cho nhân dân, thực hiện công tác phòng bệnh, khám chữa bệnh, quản lý sức khỏe cộng đồng và triển khai thực hiện các chương trình y tế Quốc gia.

* Tổ chức, bộ máy và nhân lực của trạm y tế xã.

Hiện tại trên địa bàn xã có 05 trạm y tế: Trạm Y tế Ngọc Liên, Trạm Y tế Ngọc Sơn, Trạm Y tế Ngọc Trung, Trạm Y tế Lộc Thịnh, Trạm Y tế Cao Thịnh hiện nay các trạm y tế được tổ chức hoạt động riêng lẻ.

- Nhân lực y tế tại trạm y tế.

Hiện nay 05 Trạm y tế có tổng số nhân viên là 26 y bác sĩ, trong đó trình độ bác sĩ 05 người; y sĩ 16 người và điều dưỡng 05 người.

* Cơ sở vật chất, trang thiết bị cơ bản.

- Các trạm y tế cơ bản có 11 phòng chức năng gồm: Phòng hành chính, phòng trực, phòng khám bệnh, phòng tiêm, phòng dược, phòng kho, phòng đông y, phòng lưu bệnh nhân, phòng khám phụ khoa, phòng đẻ và phòng sau đẻ. Các phòng được đầu tư đầy đủ trang thiết bị đảm bảo phục vụ khám chữa bệnh, chăm sóc sức khỏe ban đầu cho nhân dân cũng như phòng chống dịch trên địa bàn toàn xã.

- Xây dựng khuôn viên vườn thuốc đông y đầy đủ các cây thuốc theo quy định của Bộ y tế.

* Khả năng cung ứng dịch vụ khám, chữa bệnh ban đầu.

Trạm Y tế Ngọc Liên đã thực hiện được 60/74 danh mục kỹ thuật chuyên môn tại TYT xã được Sở Y tế phê duyệt đạt 81,08 % danh mục.

Trạm Y tế Ngọc Sơn đã thực hiện được 68/74 danh mục kỹ thuật chuyên môn tại TYT xã được Sở Y tế phê duyệt đạt 91,8% danh mục.

Trạm Y tế Ngọc Trung đã thực hiện được 47/72 danh mục kỹ thuật chuyên môn tại TYT xã được Sở Y tế phê duyệt đạt 61,1% danh mục

Trạm Y tế Lộc Thịnh đã thực hiện được 60/74 danh mục kỹ thuật chuyên môn tại TYT xã được Sở Y tế phê duyệt đạt 81% danh mục.

Trạm Y tế Cao Thịnh đã thực hiện được 61/76 danh mục kỹ thuật chuyên môn tại TYT xã được Sở Y tế phê duyệt đạt 80,2 % danh mục.

Các Trạm y tế trên địa bàn về cơ bản đều thực hiện được danh mục chuyên môn được Sở Y tế phê duyệt. Cán bộ TYT được tập huấn và có khả năng sử dụng các trang thiết bị được cung cấp.

3. Tình hình khám, chữa bệnh tại tuyến xã giai đoạn 2023 - 2025

- Số lượt khám, chữa bệnh tại trạm y tế qua các năm (từ năm 2023 đến năm 2025):

+ Năm 2023 là: 16.866 lượt người.

+ Năm 2024 là: 16.072 lượt người.

+ Năm 2025 là: 14.577 lượt người.

- Các dịch vụ khám, chữa bệnh được thực hiện tại trạm

+ Khám bệnh, chữa bệnh thông thường cho người dân;

+ Sơ cứu, cấp cứu ban đầu;

+ Khám và điều trị một số bệnh thông thường theo phân tuyến chuyên môn;

+ Chăm sóc sức khỏe bà mẹ, trẻ em;

+ Tiêm chủng và phòng chống dịch bệnh;

+ Quản lý các bệnh không lây nhiễm như tăng huyết áp, đái tháo đường, bệnh phổi tắc nghẽn mãn tính...

+ Cấp phát thuốc bảo hiểm y tế theo quy định;

+ Tư vấn giáo dục sức khỏe và dân số - kế hoạch hóa gia đình;

+Thực hiện các chương trình y tế cộng đồng tại địa phương;

+ Ngoài ra, trạm y tế còn phối hợp quản lý hồ sơ sức khỏe người dân

- Mức độ người dân sử dụng dịch vụ y tế tại tuyến xã.

Mức độ người dân sử dụng dịch vụ y tế tại trạm gia tăng, do nhu cầu chăm sóc sức khỏe ban đầu được quan tâm nhiều hơn. Người dân thường đến trạm y tế để được tư vấn, khám bệnh thông thường, tiêm chủng mở rộng, chăm sóc sức khỏe bà mẹ - trẻ em, quản lý bệnh mãn tính và cấp phát thuốc bảo hiểm y tế.

- Xu hướng người dân chuyển lên tuyến trên khám, chữa bệnh.

Do cơ sở vật chất, trang thiết bị và nguồn nhân lực tại các trạm y tế còn hạn chế. Do việc khám chữa bệnh bằng bảo hiểm y tế đã được thông tuyến tại các bệnh viện, phòng khám, nên người dân vẫn có tâm lý chuyển lên tuyến trên để khám và điều trị đối với những bệnh phức tạp, cần điều trị lâu dài.

II. CÔNG TÁC QUẢN LÝ NHÀ NƯỚC CỦA UBND CẤP XÃ VỀ KHÁM, CHỮA BỆNH

1. Công tác lãnh đạo, chỉ đạo của UBND cấp xã

- Việc ban hành kế hoạch, văn bản chỉ đạo về công tác y tế, chăm sóc sức khỏe nhân dân, giai đoạn 2023 – 2025 đầy đủ kịp thời. Cụ thể như Quyết định số 889/QĐ-UBND ngày 12/9/2025 của UBND xã Ngọc Liên về việc thành lập Ban chỉ đạo Chăm sóc sức khỏe Nhân dân; Quyết định số 928/QĐ-UBND ngày 20/9/2025 của UBND xã Ngọc Liên về việc Thành lập Ban chỉ đạo Dân số và phát triển xã Ngọc Liên; Quyết định số 1085/QĐ-UBND ngày 05/11/2025 của UBND xã Ngọc Liên về việc Thành lập Ban chỉ đạo phòng chống dịch bệnh truyền nhiễm ở người trên địa bàn xã Ngọc Liên.

+ Hội đồng CSSKND: 6 tháng/lần/ năm và họp bất thường khi cần thiết để đánh giá và triển khai công tác y tế trên địa bàn xã.

- Việc chỉ đạo hoạt động của trạm y tế trên địa bàn.

+ Thường xuyên kiểm tra, nắm bắt tình hình nhằm phát hiện sớm và báo cáo kịp thời các bệnh truyền nhiễm trên địa bàn đồng thời triển khai kịp thời các biện pháp khoanh vùng, dập dịch trên địa bàn xã.

+ Tổ chức thực hiện công tác tiêm chủng theo định kỳ, đảm bảo an toàn và bảo đảm tỷ lệ bao phủ vaccine cho trẻ em và phụ nữ mang thai.

+ Triển khai đồng bộ các hoạt động phòng, chống các bệnh không lây nhiễm như: cao huyết áp, tiểu đường, sức khỏe tâm thần và công tác vệ sinh môi trường.

+ Đẩy mạnh công tác thu thập dữ liệu, cập nhật thông tin sức khỏe của người dân trên địa bàn vào sổ quản lý và lập hồ sơ sức khỏe điện tử.

- Phân công nhiệm vụ cho các bộ phận, cán bộ liên quan.

+ Lãnh đạo Trạm y tế chịu trách nhiệm toàn diện về hoạt động chuyên môn, kỹ thuật và an toàn trong khám chữa bệnh.

+ Phân công lịch trực cụ thể đối với đội ngũ y, bác sĩ.

+ Thường xuyên kiểm tra quy trình kỹ thuật và đạo đức nghề nghiệp của đội ngũ y, bác sĩ.

- Lồng ghép các chỉ tiêu y tế vào kế hoạch phát triển kinh tế - xã hội.

+ Xác định là một chiến lược quan trọng nhằm đảm bảo sự phát triển bền vững và nâng cao chất lượng cuộc sống an sinh xã hội của người dân.

+ Xác định y tế cơ sở là yếu tố cốt lõi của sự phát triển kinh tế - xã hội như: chăm sóc sức khỏe cộng đồng, dịch vụ y tế, tỷ lệ người dân tham gia bảo hiểm y tế và tỷ lệ người dân sử dụng nước sạch.

+ Thường xuyên đánh giá kết quả thực hiện các chỉ tiêu y tế của giai đoạn trước gắn liền với mức tăng trưởng GDP/GRDP.

+ Phân bổ nguồn vốn đầu tư cơ sở hạ tầng và kinh phí thường xuyên cho các chương trình mục tiêu y tế - dân số trên địa bàn xã.

2. Tổ chức thực hiện các chính sách, pháp luật về khám, chữa bệnh - Triển khai các văn bản của Trung ương, tỉnh, ngành y tế.

- Công tác tuyên truyền, phổ biến pháp luật về khám, chữa bệnh: Ủy ban nhân dân xã luôn đẩy mạnh công tác tuyên truyền về khám chữa bệnh bằng bảo hiểm y tế trên hệ thống loa truyền thanh của xã, trong các hội nghị sinh hoạt ở thôn; Tổ chức các lớp tuyên truyền, giáo dục về chăm sóc sức khỏe vị thành niên; Đồng thời chỉ đạo các trạm y tế đẩy mạnh tuyên truyền lồng ghép trong khám bệnh, tuyên truyền kiến thức phòng chống bệnh truyền nhiễm, sức khỏe sinh sản và các bệnh mãn tính không lây cho người dân.

- Công tác vận động người dân tham gia bảo hiểm y tế: Ủy ban nhân dân xã đã thành lập ban chỉ đạo, phân công nhiệm vụ và chỉ tiêu đến từng thôn để tích cực tuyên truyền vận động người dân tham gia bảo hiểm y tế trong năm đã đạt chỉ tiêu được giao.

3. Công tác phối hợp trong quản lý và tổ chức hoạt động y tế

- Phối hợp với Sở Y tế, Trung tâm y tế trong chỉ đạo chuyên môn.

Ủy ban nhân dân xã; Trạm y tế xã luôn thực hiện tốt sự chỉ đạo của Sở Y tế và Trung tâm y tế về công tác chuyên môn, các chương trình mục tiêu Quốc gia về y tế.

- Phối hợp triển khai các chương trình, kế hoạch y tế.

Ủy ban nhân dân xã; Các trạm y tế luôn phối hợp chặt chẽ với các đơn vị, cơ quan, ban ngành đoàn thể và các thôn để thực hiện các kế hoạch và các chương trình mục tiêu Quốc gia về y tế. Phối hợp với các tổ chức, đoàn thể trong công tác tuyên truyền về chăm sóc sức khỏe nhân dân, công tác phòng chống dịch.

- Huy động sự tham gia của cộng đồng trong công tác y tế.

Trạm y tế phối hợp với các đoàn thể, chính quyền, huy động cộng đồng dân cư tham gia công tác phòng chống dịch bệnh, phòng chống suy dinh dưỡng ở trẻ em, đảm bảo VSATTP.

4. Bảo đảm các điều kiện cho hoạt động của trạm y tế

4.1. Về cơ sở vật chất, hạ tầng

- Bố trí đất đai, trụ sở cho trạm y tế: Các điểm trạm y tế của xã nằm ở tuyến đường trung tâm, đường giao thông thuận lợi đảm bảo cho người và xe ô tô cứu thương chở người dân tham gia khám chữa bệnh. Trạm y tế Ngọc Liên có diện tích 1842,2 m²; Trạm Y tế Ngọc Sơn có diện tích 1581,8 m²; Trạm Y tế

Ngọc Trung có diện tích 2.777,1 m²; Trạm Y tế Lộc Thịnh có diện tích 2143,7 m²; Trạm Y tế Cao Thịnh có diện tích 1408,8 m².

Diện tích bố trí các hạng mục công trình: Nhà trạm và công trình phụ trợ, sân vườn cây xanh (cây bóng mát, vườn hoa, vườn cây thuốc), sân đường giao thông nội bộ, bãi đỗ xe, cổng và tường rào xây dựng cao ráo, thoáng mát cơ sở hạ tầng kết nối kỹ thuật như cấp điện, nước đầy đủ đảm bảo cho công tác khám chữa bệnh.

4.2. Về nhân lực

- Việc phối hợp bố trí, sử dụng nhân lực y tế:
 - + Phối hợp với cơ quan y tế cấp trên trong việc bố trí, sắp xếp nhân lực y tế phù hợp với nhu cầu chăm sóc sức khỏe nhân dân tại địa phương.
 - + Tạo điều kiện để trạm y tế sử dụng hiệu quả đội ngũ viên chức, nhân viên y tế theo đúng chuyên môn, vị trí việc làm và chức năng nhiệm vụ được giao
 - + Theo dõi tình hình nhân lực của trạm y tế, kịp thời phản ánh những khó khăn như thiếu nhân lực, quá tải công việc hoặc chưa phù hợp về cơ cấu chuyên môn để đề xuất cấp có thẩm quyền xem xét, giải quyết.
 - + Định kỳ phối hợp đánh giá hiệu quả sử dụng nhân lực y tế, báo cáo cấp có thẩm quyền và đề xuất các giải pháp nâng cao chất lượng nguồn nhân lực y tế cơ sở.
- Tạo điều kiện cho cán bộ y tế công tác tại địa phương.
 - + Quan tâm tạo điều kiện về môi trường làm việc, chế độ hỗ trợ và các điều kiện cần thiết nhằm giúp đội ngũ nhân viên y tế yên tâm công tác tại địa phương
 - Hỗ trợ nhân lực trong các hoạt động y tế tại cộng đồng.
 - + Quan tâm phối hợp hỗ trợ trạm y tế trong công tác huy động lực lượng tham gia phòng chống dịch bệnh, tiêm chủng, chăm sóc sức khỏe cộng đồng và các nhiệm vụ y tế phát sinh trên địa bàn.

4.3. Kinh phí và các điều kiện hỗ trợ khác.

- Địa phương thực hiện đúng, đủ và kịp thời những chính sách ban hành với cán bộ y tế xã, bao gồm lương, phụ cấp và các chế độ, chính sách khác.
- Đề nghị cơ quan có thẩm quyền bố trí đủ kinh phí cho công tác hoạt động y tế, kinh phí phòng chống dịch, phòng chống suy dinh dưỡng, truyền thông giáo dục sức khỏe, và các hoạt động thường xuyên tại trạm,
- Hỗ trợ trang thiết bị, vật tư thiết yếu: Đề nghị các cấp phân bổ kinh phí để đầu tư mua sắm các trang thiết bị cần thiết nhằm phục vụ công tác chăm sóc sức khỏe cho nhân dân được tốt hơn.

5. Công tác quản lý, theo dõi, giám sát hoạt động khám, chữa bệnh

- Theo dõi hoạt động khám, chữa bệnh của trạm y tế.
- + Theo dõi tình hình hoạt động khám, chữa bệnh của trạm y tế như số lượng người đến khám chữa bệnh, chất lượng phục vụ, việc thực hiện các chương trình y tế và công tác phòng chống dịch bệnh
- + Phối hợp kiểm tra việc chấp hành quy định chuyên môn (theo phân cấp).
- + Chỉ đạo trạm y tế thực hiện đúng các quy định của pháp luật về công tác khám chữa bệnh, chăm sóc sức khỏe nhân dân trên địa bàn
- Nắm bắt tình hình người dân sử dụng dịch vụ y tế.
- + Tiếp nhận ý kiến phản ánh của người dân về chất lượng dịch vụ khám chữa bệnh để kịp thời chấn chỉnh, khắc phục tồn tại
- + Phát hiện các vấn đề phát sinh trong hoạt động khám, chữa bệnh.
- + Kiểm tra việc thực hiện quy chế chuyên môn, tinh thần thái độ phục vụ người bệnh, đạo đức nghề nghiệp của viên chức y tế
- Báo cáo, đề xuất với cơ quan cấp trên
- + Phối hợp với cơ quan y tế cấp trên tổ chức kiểm tra định kỳ hoặc đột xuất nhằm nâng cao chất lượng hoạt động của trạm y tế
- + Định kỳ đánh giá kết quả hoạt động, báo cáo cấp có thẩm quyền và đề xuất giải pháp nâng cao hiệu quả công tác chăm sóc sức khỏe ban đầu cho nhân dân trên địa bàn

6. Công tác bảo đảm và theo dõi tình hình thuốc, vật tư y tế trên địa bàn

- Việc phối hợp với cơ quan y tế cấp trên trong việc bảo đảm cung ứng thuốc, vật tư y tế cho trạm y tế:
- + Phối hợp với Trung tâm Y tế Ngọc Lặc trong công tác cung ứng thuốc, vật tư y tế và xử lý các khó khăn, vướng mắc phát sinh
- Theo dõi tình hình cung ứng thuốc, vật tư thiết yếu phục vụ khám, chữa bệnh ban đầu tại trạm y tế.
- + Kiểm tra việc thực hiện các quy định về quản lý thuốc, hạn sử dụng, điều kiện bảo quản và công tác kiểm kê tại trạm y tế
- + Giám sát việc quản lý, sử dụng thuốc, vật tư y tế, trang thiết bị y tế và kinh phí được cấp đảm bảo đúng quy định, hiệu quả, tiết kiệm
- Nắm bắt kịp thời tình trạng thiếu thuốc, vật tư y tế (nếu có), đặc biệt là các thuốc thiết yếu thuộc danh mục bảo hiểm y tế.
- + Chỉ đạo trạm y tế bảo đảm đầy đủ thuốc thiết yếu, vật tư y tế phục vụ công tác khám chữa bệnh, chăm sóc sức khỏe ban đầu và phòng chống dịch bệnh cho nhân dân.
- + Theo dõi tình hình sử dụng thuốc, vật tư y tế tại trạm y tế, kịp thời nắm bắt nguy cơ thiếu thuốc, thiếu vật tư để phối hợp đề xuất bổ sung.

7. Công tác kiểm tra, giám sát hoạt động y tế trên địa bàn

UBND có xây dựng kế hoạch kiểm tra, giám sát hoạt động y tế trên địa bàn theo thẩm quyền. UBND thường lồng ghép các cuộc kiểm tra, giám sát hoạt động của hệ thống y tế công lập (trạm y tế) trong chương trình công tác của địa phương như:

- + Kiểm tra công tác phòng chống bệnh dịch truyền nhiễm
- + Kiểm tra công tác tiêm chủng mở rộng và chăm sóc sức khỏe trẻ em.
- + Giám sát hoạt động khám chữa bệnh, quản lý thuốc và vật tư y tế tại trạm y tế
- + Kiểm tra công tác phòng chống suy dinh dưỡng, chăm sóc sức khỏe dinh dưỡng và kế hoạch hóa đình
- + Giám sát việc thực hiện bảo hiểm y tế và chính sách an sinh xã hội liên quan đến lĩnh vực y tế
- + Kiểm tra công tác vệ sinh môi trường, nước sạch và vệ sinh cá nhân tại cộng đồng.
- + Lồng ghép trong các đợt kiểm tra cải cách hành chính, thực hiện quy chế dân chủ và kỷ luật, kỷ cương hành chính tại cơ sở...
- Công tác xử lý và kiến nghị sau kiểm tra.
- + Kịp thời phát hiện, chấn chỉnh những tồn tại, hạn chế; đồng thời chỉ đạo khắc phục khó khăn, nâng cao hiệu quả hoạt động của trạm y tế, đáp ứng nhu cầu chăm sóc sức khỏe ban đầu cho nhân dân trên địa bàn
- UBND thực hiện tiếp nhận phản ánh, kiến nghị của người dân trong lĩnh vực y tế thông qua nhiều hình thức như: Phản ánh trực tiếp tại bộ phận tiếp dân, qua đường dây nóng, hội nghị tiếp xúc cử tri, qua các tổ chức đoàn thể ở địa phương... Tuy nhiên trong giai đoạn từ năm 2023-2025 ủy ban nhân dân không nhận bất kỳ phản ánh sai phạm hay tranh chấp, mâu thuẫn nào lớn trong lĩnh vực y tế. Đây là một điều có ý nghĩa lớn đối với hệ thống y tế công lập trên địa bàn.

III. KHÓ KHĂN, VƯỚNG MẮC, TỒN TẠI, HẠN CHẾ VÀ NGUYÊN NHÂN

1. Khó khăn, vướng mắc:

- Một số khó khăn, vướng mắc trong công tác quản lý nhà nước về chất lượng khám chữa bệnh trong hệ thống y tế trên địa bàn xã gồm:
 - + Nguồn nhân lực y tế còn thiếu, đặc biệt là bác sĩ và nhân viên có chuyên môn sâu; khối lượng công việc nhiều nên ảnh hưởng đến công tác khám chữa bệnh.
 - + Cơ sở vật chất, trang thiết bị y tế tại trạm y tế còn hạn chế, một số thiết bị xuống cấp hoặc thiếu đồng bộ, chưa đáp ứng đầy đủ nhu cầu chăm sóc sức khỏe của nhân dân.
 - + Nguồn thuốc, vật tư y tế đôi khi chưa được cung ứng kịp thời, ảnh hưởng đến quá trình khám chữa bệnh và điều trị cho nhân dân.

- + Công tác chuyển đổi số, ứng dụng công nghệ thông tin trong quản lý khám chữa bệnh còn gặp khó khăn do nhân lực có kỹ năng công nghệ chưa cao
- + Kinh phí dành cho hoạt động y tế cơ sở còn hạn chế gây khó khăn trong việc đầu tư cơ sở vật chất, mua sắm trang thiết bị và nâng cao chất lượng dịch vụ y tế.
- + Công tác kiểm tra, giám sát chất lượng khám chữa bệnh ở một số thời điểm chưa thường xuyên do thiếu nhân lực quản lý và áp lực công việc lớn.
- + Ý thức tham gia bảo hiểm y tế và khám chữa bệnh định kỳ của một số người dân còn hạn chế, dẫn đến tình trạng phát hiện bệnh muộn.
- + Việc phối hợp giữa các cơ quan, đơn vị liên quan trong quản lý hoạt động y tế có lúc chưa đồng bộ, ảnh hưởng đến hiệu quả quản lý nhà nước về y tế trên địa bàn

2. Tồn tại, hạn chế:

2.1. Về cơ sở vật chất, trang thiết bị

- + Cơ sở hạ tầng của trạm tuy đã được quan tâm nhưng vẫn còn hạn chế, một số hạng mục xuống cấp, chưa đáp ứng đầy đủ yêu cầu khám chữa bệnh và chăm sóc sức khỏe ban đầu.
- + Trang thiết bị y tế còn thiếu và chưa đồng bộ, chưa đáp ứng nhu cầu chẩn đoán, điều trị các bệnh ngày càng đa dạng của người dân.

2.2. Về nhân lực y tế

Trình độ chuyên môn chưa đồng đều, chưa đáp ứng tốt yêu cầu triển khai các dịch vụ kỹ thuật mới.

2.3. Về hoạt động chuyên môn.

- + Phạm vi dịch vụ khám chữa bệnh còn hạn chế, chủ yếu thực hiện các kỹ thuật cơ bản; các trường hợp bệnh phức tạp phải chuyển tuyến.
- + Chưa triển khai hiệu quả quản lý, điều trị các bệnh không lây nhiễm tại cộng đồng. Do trạm y tế trước đây chủ yếu làm y tế dự phòng, chưa đủ năng lực điều trị bệnh mạn tính.

2.4. Về thu hút người dân đến khám chữa bệnh

- + Người dân có xu hướng vượt tuyến lên tuyến trên do tâm lý tin tưởng tuyến trên hơn tuyến cơ sở.
- + Số lượt khám chữa bệnh tại trạm còn thấp, chưa phát huy hết vai trò tuyến y tế cơ sở.

2.5. Về thuốc và vật tư y tế

- + Nguồn thuốc thiết yếu đôi khi chưa đầy đủ, đặc biệt là thuốc điều trị bệnh mạn tính.
- + Việc cung ứng vật tư y tế còn gặp khó khăn, ảnh hưởng đến chất lượng dịch vụ.

2.6. Về công tác truyền thông và quản lý sức khỏe cộng đồng

+ Công tác tuyên truyền, giáo dục sức khỏe chưa thật sự hiệu quả, nhận thức của một bộ phận người dân còn hạn chế.

+ Việc quản lý sức khỏe toàn dân, hồ sơ sức khỏe điện tử còn gặp khó khăn trong triển khai.

2.7. Về nguồn lực tài chính:

+ Kinh phí hoạt động còn hạn chế, chủ yếu dựa vào ngân sách Nhà nước, chưa có nhiều nguồn xã hội hóa.

+ Khó khăn trong đầu tư nâng cấp cơ sở vật chất và triển khai dịch vụ kỹ thuật mới.

Nhìn chung, trạm Y tế xã vẫn còn nhiều khó khăn về nhân lực, cơ sở vật chất và năng lực chuyên môn, chưa đáp ứng đầy đủ yêu cầu chăm sóc sức khỏe ngày càng cao của nhân dân trong tình hình mới.

3. Nguyên nhân của tồn tại, hạn chế:

3.1. Nguyên nhân khách quan

+ Nguồn lực đầu tư cho y tế cơ sở còn hạn chế, chưa đáp ứng yêu cầu phát triển trong giai đoạn mới.

+ Cơ chế, chính sách đối với y tế tuyến xã tuy đã được quan tâm nhưng vẫn chưa đủ mạnh để thu hút nguồn nhân lực chất lượng cao.

+ Nhu cầu chăm sóc sức khỏe của người dân ngày càng tăng, trong khi khả năng đáp ứng của tuyến y tế cơ sở còn hạn chế.

+ Tâm lý người dân còn chưa tin tưởng hoàn toàn vào chất lượng khám chữa bệnh tại trạm y tế, dẫn đến tình trạng vượt tuyến.

+ Ảnh hưởng của mô hình bệnh tật thay đổi (gia tăng bệnh không lây nhiễm, bệnh mạn tính) đòi hỏi năng lực chuyên môn cao hơn.

3.2. Nguyên nhân chủ quan :

+ Công tác tham mưu của trạm đôi lúc chưa kịp thời, chưa đề xuất được các giải pháp đột phá nhằm nâng cao hiệu quả hoạt động.

+ Việc chủ động cập nhật, nâng cao trình độ chuyên môn của một số cán bộ còn hạn chế; chưa mạnh dạn triển khai các kỹ thuật mới.

+ Công tác truyền thông, giáo dục sức khỏe chưa đa dạng về hình thức, hiệu quả chưa cao.

+ Công tác quản lý, điều hành có thời điểm chưa thật sự linh hoạt, còn mang tính hành chính, chưa phát huy hết nội lực của đơn vị.

+ Chưa khai thác tốt các nguồn lực xã hội hóa trong lĩnh vực y tế.

+ Ứng dụng công nghệ thông tin trong quản lý và khám chữa bệnh còn hạn chế, chưa đồng bộ.

IV. NHIỆM VỤ VÀ GIẢI PHÁP THỰC HIỆN TRONG THỜI GIAN TỚI

1. Về nhân lực

- + Phân công nhiệm vụ hợp lý, nâng cao hiệu quả làm việc.
- + Tăng cường đào tạo, bồi dưỡng chuyên môn.
- + Có chính sách giữ chân cán bộ y tế.

2. Về cơ sở vật chất, trang thiết bị

- + Đề xuất đầu tư nâng cấp cơ sở hạ tầng.
- + Bổ sung trang thiết bị thiết yếu phục vụ khám chữa bệnh.
- + Quản lý, sử dụng hiệu quả trang thiết bị.

3. Về nâng cao chất lượng khám chữa bệnh

- + Mở rộng danh mục kỹ thuật theo phân tuyến.
- + Tăng cường quản lý bệnh không lây nhiễm tại trạm.
- + Triển khai hiệu quả mô hình y học gia đình.
- + Cải tiến quy trình khám chữa bệnh.

4. Về thu hút người dân

- + Đẩy mạnh truyền thông, nâng cao nhận thức.
- + Xây dựng hình ảnh cán bộ y tế tận tâm, thân thiện.
- + Vận động người dân khám chữa bệnh ban đầu tại trạm.

5. Về thuốc và vật tư y tế

- + Chủ động dự trữ, đảm bảo cung ứng thuốc thiết yếu.
- + Quản lý, sử dụng thuốc an toàn, hợp lý.

6. Về y tế dự phòng và quản lý sức khỏe

- + Tăng cường phòng chống dịch bệnh
- + Nâng cao chất lượng tiêm chủng, chăm sóc sức khỏe ban đầu.
- + Đẩy mạnh quản lý hồ sơ sức khỏe điện tử.

7. Về công nghệ thông tin

- + Tăng cường ứng dụng CNTT trong quản lý và khám chữa bệnh.
- + Từng bước thực hiện chuyển đổi số.

8. Về tài chính

- + Sử dụng hiệu quả nguồn kinh phí.
- + Huy động nguồn lực xã hội hóa hợp pháp.

V. KIẾN NGHỊ, ĐỀ XUẤT:

Từ những tồn tại, hạn chế trong hoạt động của các trạm y tế. Địa phương kính đề xuất một số nội dung như sau:

1. Đối với Trung ương :

- + Tiếp tục hoàn thiện cơ chế, chính sách phát triển y tế cơ sở theo hướng bền vững, phù hợp với thực tiễn.
- + Có chính sách đặc thù về thu hút, đãi ngộ cán bộ y tế làm việc tại tuyến xã (phụ cấp, ưu đãi nghề, hỗ trợ đào tạo).
- + Tăng cường đầu tư nguồn lực cho y tế cơ sở, đặc biệt là vùng nông thôn, đảm bảo đủ trang thiết bị thiết yếu.
- + Hoàn thiện hệ thống danh mục kỹ thuật, thuốc và cơ chế thanh toán bảo hiểm y tế tại tuyến xã, tạo điều kiện để trạm y tế nâng cao năng lực khám chữa bệnh.
- + Đẩy mạnh chương trình chuyển đổi số y tế, hỗ trợ triển khai đồng bộ hồ sơ sức khỏe điện tử toàn dân.

2. Đối với Tỉnh ủy, HĐND tỉnh, UBND tỉnh Thanh Hóa

- + Quan tâm bố trí ngân sách đầu tư nâng cấp cơ sở vật chất, trang thiết bị cho trạm y tế xã.
- + Có chính sách hỗ trợ, thu hút nhân lực y tế về công tác tại tuyến cơ sở (hỗ trợ tài chính, nhà ở, điều kiện làm việc).
- + Chỉ đạo tăng cường vai trò của y tế cơ sở trong chăm sóc sức khỏe ban đầu, giảm tải cho tuyến trên.
- + Hỗ trợ triển khai các chương trình y tế cộng đồng, đặc biệt trong quản lý bệnh không lây nhiễm.
- + Tăng cường giám sát, đánh giá và có cơ chế động viên, khen thưởng kịp thời đối với các đơn vị hoạt động hiệu quả.

3. Đối với Sở Y tế Thanh Hóa

- + Quan tâm phân bổ đủ biên chế, hợp đồng nhân lực cho các trạm y tế, phù hợp với quy mô dân số và khối lượng công việc.
- + Tăng cường đào tạo, tập huấn nâng cao trình độ chuyên môn cho cán bộ y tế tuyến xã.
- + Hỗ trợ chuyển giao kỹ thuật, mở rộng danh mục kỹ thuật tại trạm y tế.
- + Đảm bảo cung ứng đầy đủ thuốc thiết yếu, vật tư y tế phục vụ khám chữa bệnh ban đầu.
- + Hướng dẫn, hỗ trợ triển khai hiệu quả mô hình y học gia đình, quản lý bệnh không lây nhiễm tại cộng đồng.

4. Đối với các cơ quan, ban ngành có liên quan

- + Đề nghị các ban, ngành, đoàn thể tại địa phương tăng cường phối hợp với Trạm Y tế trong công tác tuyên truyền, vận động người dân nâng cao ý thức phòng bệnh, khám chữa bệnh ban đầu tại tuyến cơ sở.
- + Phối hợp triển khai hiệu quả các chương trình y tế cộng đồng như:

phòng chống dịch bệnh, vệ sinh môi trường, an toàn thực phẩm, chăm sóc sức khỏe học đường.

+ Đề nghị các cơ sở giáo dục, doanh nghiệp, đơn vị trên địa bàn phối hợp thực hiện tốt công tác chăm sóc sức khỏe ban đầu cho học sinh, người lao động.

+ Phối hợp cung cấp, cập nhật thông tin dân cư phục vụ công tác quản lý sức khỏe toàn dân, xây dựng và khai thác hiệu quả hồ sơ sức khỏe điện tử.

+ Đề nghị cơ quan bảo hiểm xã hội tạo điều kiện thuận lợi trong thanh quyết toán chi phí khám chữa bệnh bảo hiểm y tế tại trạm y tế.

+ Tăng cường sự lãnh đạo, chỉ đạo của cấp ủy, chính quyền địa phương trong việc củng cố, nâng cao chất lượng hoạt động y tế cơ sở.

Trên đây là báo cáo công tác quản lý nhà nước về khám, chữa bệnh trong hệ thống y tế công lập trên địa bàn xã, giai đoạn 2023 – 2025. UBND xã Ngọc Liên báo cáo Ban Văn hóa - Xã hội, Hội đồng nhân dân tỉnh Thanh Hóa theo dõi, tổng hợp và giám sát./.

Nơi nhận:

- Ban VHXH - HĐND tỉnh (B/c);
- TT Đảng ủy, HĐND (B/c);
- Chủ tịch, các PCT UBND xã;
- Các Trạm y tế (T/h);
- Lưu: VT.

**KT. CHỦ TỊCH
PHÓ CHỦ TỊCH**

Phạm Xuân Khánh

Phụ lục I
CÁC VĂN BẢN DO UBND CẤP XÃ BAN HÀNH GIAI ĐOẠN 2023 - 2025

STT	Số ký hiệu văn bản	Ngày/tháng/ năm ban hành	Cơ quan ban hành	Trích yếu nội dung
1	QĐ số: 889/QĐ-UBND	Ngày 12/9/2025	UBND xã Ngọc Liên	V/v Kiện toàn Ban chỉ đạo Chăm sóc sức khỏe Nhân dân
2	QĐ số: 928/QĐ-UBND	Ngày 20/9/2025	UBND xã Ngọc Liên	V/v Thành lập Ban chỉ đạo Dân số và phát triển xã Ngọc Liên
3	QĐ số: 1085/QĐ-UBND	Ngày 05/11/2025	UBND xã Ngọc Liên	V/v Thành lập Ban chỉ đạo phòng chống dịch bệnh truyền nhiễm ở người trên địa bàn xã Ngọc Liên;

Phụ lục II
TÌNH HÌNH KHÁM, CHỮA BỆNH TẠI TRẠM Y TẾ

Năm	Tổng số lượt khám	Lượt khám BHYT	Lượt khám dịch vụ	Số ca chuyển tuyến	Tỷ lệ chuyển tuyến (%)
2023	16.866	4.576	11.653	494	2,93
2024	16.072	6.262	9.653	498	3,10
2025	14.577	7.703	6.132	199	1,37

Phụ lục III
NHÂN LỰC TRẠM Y TẾ

Năm	Tổng số cán bộ	Bác sỹ	Y sĩ	Điều dưỡng/hộ sinh	Dược sĩ	Nhân lực khác	Số lượng thiếu so với định mức
2023	23	5	15	3			7
2024	23	5	15	3			7
2025	26	5	16	4		1	6

Phụ lục IV
CÔNG TÁC BẢO HIỂM Y TẾ TRÊN ĐỊA BÀN

Năm	Số người tham gia BHYT	Tỷ lệ bao phủ (%)	Số lượt khám, chữa bệnh BHYT	Khó khăn, vướng mắc
2023	20.590	86%	4.576	
2024	20.900	87 %	6.262	
2025	21.370	90%	7.703	

Phụ lục V
NGUỒN LỰC HỖ TRỢ CỦA UBND XÃ CHO Y TẾ

Năm	Kinh phí hỗ trợ (triệu đồng)	Nội dung hỗ trợ	Nguồn (ngân sách/xã hội hóa)	Ghi chú
2023	0			
2024	38	Tu sửa cơ sở vật chất xuống cấp: vôi ve phòng bệnh, xung quanh tường rào...	Ngân sách	TYT Ngọc Sơn
2025	0			

Phụ lục VI
THANH TOÁN BẢO HIỂM Y TẾ

Đơn vị: đồng

Năm	Tổng chi đề nghị thanh toán	Số được thanh toán	Số bị xuất toán	Số chậm thanh toán	Nguyên nhân
2023	122.056.800	120.466.996	1.589.804	0	
2024	155.887.900	149.533.710	6.353.790	0	
2025	281.116.600	208.658.262	2.110.508	123.932.160	TTYT chưa thanh toán