QUỐC HỘI KHÓA XVI
ỦY BAN DÂN NGUYỆN VÀ GIÁM SÁT

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

Số: 1513/KL-UBDNGS16

Hà Nội, ngày 05 tháng 10 năm 2026

KẾT LUẬN

Kết quả giám sát chuyên đề về *"Việc giải quyết kiến nghị của cử tri về bảo đảm nhân lực y tế nhằm nâng cao chất lượng hoạt động của Trạm Y tế cấp xã trong bối cảnh tổ chức chính quyền địa phương hai cấp"*

Căn cứ Luật Hoạt động giám sát của Quốc hội và Hội đồng nhân dân;

Căn cứ Nghị quyết số 113/2025/UBTVQH15 ngày 24/12/2025 của Ủy ban Thường vụ Quốc hội quy định chi tiết và hướng dẫn thi hành Luật Hoạt động giám sát của Quốc hội và Hội đồng nhân dân về hoạt động giám sát của Quốc hội;

Căn cứ Nghị quyết số 71/2025/UBTVQH15 ngày 18/02/2025 của Ủy ban Thường vụ Quốc hội về nhiệm vụ, quyền hạn cụ thể và cơ cấu tổ chức của Hội đồng Dân tộc, các Ủy ban của Quốc hội;

Căn cứ Nghị quyết số 2708/NQ-UBDNGS15 ngày 24/3/2026 của Ủy ban Dân nguyện và Giám sát về Chương trình giám sát của Ủy ban Dân nguyện và Giám sát năm 2026; Nghị quyết số 439/NQ-UBDNGS16 ngày 05/6/2026 của Ủy ban Dân nguyện và Giám sát thành lập Đoàn giám sát chuyên đề của Ủy ban Dân nguyện và Giám sát và Kế hoạch số 440/KH-ĐGS ngày 05/6/2026 của Đoàn Giám sát chuyên đề về "Việc giải quyết kiến nghị của cử tri về bảo đảm nhân lực y tế nhằm nâng cao chất lượng hoạt động của Trạm Y tế cấp xã trong bối cảnh tổ chức chính quyền địa phương hai cấp".

Trên cơ sở kết quả của phiên họp toàn thể Ủy ban Dân nguyện và Giám sát ngày 22/9/2026, Ủy ban Dân nguyện và Giám sát của Quốc hội kết luận kết quả giám sát chuyên đề như sau:

I. KHÁI QUÁT CHUNG

Việc bảo đảm nhân lực và các điều kiện hoạt động của Trạm Y tế cấp xã là vấn đề cấp thiết được cử tri cả nước liên tục phản ánh qua nhiều kỳ họp Quốc hội. Các kiến nghị tập trung vào 04 nhóm nội dung cốt lõi: số lượng, cơ cấu và phân bổ nhân lực; tuyển dụng, đào tạo, sử dụng và phát triển nhân lực; tiền lương, phụ cấp, chính sách thu hút và mô hình tổ chức, điều kiện bảo đảm hoạt động. Đặc biệt, việc tổ chức chính quyền địa phương hai cấp đã làm thay đổi mạng lưới, cơ quan quản lý trực tiếp, địa bàn và quy mô dân số do Trạm Y tế cấp xã phục vụ, đặt ra yêu cầu cấp bách về tăng cường năng lực cung ứng dịch vụ y tế cơ sở.

Trong bối cảnh đó, yêu cầu đặt ra không chỉ là bổ sung nhân lực mà còn phải bảo đảm cơ cấu chuyên môn hợp lý, phân bổ phù hợp, duy trì sự hiện diện thường xuyên và nâng cao khả năng thực hiện nhiệm vụ tại từng địa điểm cung ứng dịch vụ.

Do đó, Ủy ban Dân nguyện và Giám sát đã lựa chọn và tổ chức giám sát chuyên đề về "Việc giải quyết kiến nghị của cử tri về bảo đảm nhân lực y tế nhằm nâng cao chất lượng hoạt động của Trạm Y tế cấp xã trong bối cảnh tổ chức chính quyền địa phương hai cấp".

II. KẾT QUẢ ĐẠT ĐƯỢC

Qua giám sát cho thấy, kiến nghị của cử tri về bảo đảm nhân lực y tế tại Trạm Y tế cấp xã đã được các cơ quan Trung ương và chính quyền địa phương quan tâm giải quyết. Kết quả bước đầu được thể hiện trong quá trình hoàn thiện chính sách, sắp xếp tổ chức, bố trí nhân lực và duy trì hoạt động của mạng lưới y tế cơ sở.

1. Quốc hội, Chính phủ và Thủ tướng Chính phủ đã ban hành các nghị quyết, chương trình, kế hoạch và một số cơ chế, chính sách nhằm củng cố y tế cơ sở, kiện toàn tổ chức bộ máy, phát triển nhân lực và thực hiện chế độ đối với nhân viên y tế. Nghị quyết số 261/2025/QH15 ngày 11/12/2025 của Quốc hội cùng các chương trình, kế hoạch triển khai đã tạo cơ sở để các bộ, ngành và địa phương tiếp tục rà soát, xử lý những vấn đề cử tri phản ánh.

2. Bộ Y tế đã tham mưu Chính phủ ban hành và ban hành theo thẩm quyền một số quy định liên quan đến chức năng, nhiệm vụ, cơ cấu tổ chức, vị trí việc làm và hoạt động chuyên môn của Trạm Y tế; đồng thời triển khai rà soát định mức nhân lực, chính sách phát triển đội ngũ và các điều kiện cần thiết để nâng cao năng lực cung ứng dịch vụ tại tuyến xã. Một số chính sách mới được ban hành đã bổ sung cơ sở pháp lý để tiếp tục giải quyết các kiến nghị về nhân lực y tế cơ sở.

3. Bộ Nội vụ, Bộ Tài chính và các cơ quan liên quan đã ban hành, hướng dẫn thực hiện theo thẩm quyền một số quy định chung về tổ chức đơn vị sự nghiệp công lập, vị trí việc làm, tuyển dụng, sử dụng và quản lý viên chức; đồng thời phối hợp rà soát, hướng dẫn xử lý các vấn đề về ngân sách, tài sản công và bảo hiểm y tế phát sinh trong quá trình chuyển đổi mô hình. Những kết quả này bước đầu hỗ trợ các địa phương tổ chức và duy trì hoạt động của Trạm Y tế theo quan hệ quản lý mới.

4. Hội đồng nhân dân, Ủy ban nhân dân các cấp đã tổ chức chuyển giao, sắp xếp mạng lưới, tiếp nhận và bố trí đội ngũ nhân lực y tế. Một số địa phương đã chủ động phê duyệt vị trí việc làm, ban hành tiêu chuẩn chức danh lãnh đạo, kiện toàn bộ máy, thực hiện chính sách thu hút, đào tạo, luân phiên nhân lực và đầu tư cho y tế cơ sở. Ủy ban nhân dân cấp xã từng bước thực hiện trách nhiệm quản lý trực tiếp, phối hợp với cơ quan chuyên môn về y tế để duy trì các hoạt động thiết yếu trên địa bàn.

5. Trong quá trình vận hành mô hình chính quyền địa phương hai cấp, mạng lưới y tế cấp xã cơ bản được duy trì, đội ngũ hiện có được tiếp nhận và các dịch vụ y tế thiết yếu không bị gián đoạn trên diện rộng. Việc xác lập đầu mối quản lý trực tiếp tại cấp xã, tổ chức Trạm Y tế chính và các điểm y tế trực thuộc bước đầu tạo điều kiện tăng cường trách nhiệm của chính quyền cơ sở, tập trung và điều

phối nhân lực trong phạm vi địa bàn, đồng thời tiếp tục duy trì khả năng tiếp cận dịch vụ của người dân.

6. Hoạt động giám sát, khảo sát và làm việc với các cơ quan, địa phương đã góp phần bổ sung thông tin thực tiễn, làm rõ hơn những khó khăn, vướng mắc trong tổ chức thực hiện và trách nhiệm của từng cấp, từng ngành. Qua đó, những vấn đề cử tri phản ánh được tiếp tục rà soát, xem xét trong quá trình xây dựng, hoàn thiện và tổ chức thực hiện chính sách.

Nhìn chung, các kết quả đạt được đã tạo nền tảng về thể chế, tổ chức và phương thức phối hợp để tiếp tục củng cố nhân lực, bảo đảm điều kiện hoạt động và nâng cao chất lượng cung ứng dịch vụ của Trạm Y tế cấp xã.

III. TỒN TẠI, HẠN CHẾ VÀ NGUYÊN NHÂN

1. Tồn tại, hạn chế

1.1. Cơ chế, chính sách chưa được hoàn thiện đồng bộ với sự thay đổi về địa vị pháp lý, cơ cấu tổ chức và phạm vi nhiệm vụ của Trạm Y tế. Quy định về số lượng người làm việc, định mức nhân lực, xếp hạng, phụ cấp chức vụ và mô hình chuyển tiếp còn thiếu hoặc chưa thống nhất, gây khó khăn cho tổ chức thực hiện và bảo đảm quyền lợi của đội ngũ.

1.2. Số lượng, cơ cấu và phân bổ nhân lực tại nhiều Trạm Y tế chưa tương xứng với quy mô dân số, đặc điểm địa bàn, số điểm y tế và khối lượng nhiệm vụ. Việc sắp xếp lại đầu mối chủ yếu tập trung đội ngũ hiện có, chưa làm tăng tương ứng tổng nguồn nhân lực; tình trạng thiếu bác sĩ, thiếu một số chức danh và khó bảo đảm nhân lực thường xuyên tại các điểm y tế vẫn còn xảy ra.

1.3. Việc chuyển giao trách nhiệm quản lý chưa gắn đầy đủ với phân cấp thẩm quyền, năng lực quản trị và cơ chế phối hợp. Quan hệ giữa chính quyền cấp xã, cơ quan chuyên môn và cơ sở y tế tuyến trên tại một số nơi chưa rõ; cơ chế điều động, biệt phái và luân phiên nhân lực chưa phù hợp với mô hình quản lý mới và chưa tạo được sự ổn định lâu dài.

1.4. Nhiệm vụ của Trạm Y tế ngày càng mở rộng nhưng nhân lực và các điều kiện thực hiện chưa được bảo đảm tương ứng. Việc triển khai khám sức khỏe, khám sàng lọc, Sổ sức khỏe điện tử và chăm sóc sức khỏe theo nguyên lý y học gia đình chưa gắn với phân công trách nhiệm, nhân lực, kinh phí, trang thiết bị, dữ liệu và cơ chế thanh toán phù hợp.

1.5. Cơ chế tài chính và các điều kiện bảo đảm hoạt động chưa đồng bộ với việc chuyển giao Trạm Y tế. Việc giao dự toán, quản lý tài sản, mua sắm, cung ứng thuốc, vật tư và thanh toán bảo hiểm y tế còn vướng mắc; định mức kinh tế - kỹ thuật, đơn giá, cơ chế giao nhiệm vụ, đặt hàng chưa đầy đủ. Khả năng cân đối ngân sách khác nhau cũng làm cho mức độ bảo đảm nhân lực và thực hiện chính sách chưa đồng đều giữa các địa phương.

1.6. Một số tiêu chí, quy định chuyên ngành và hạ tầng số chưa phù hợp với tổ chức, nhiệm vụ và phương thức hoạt động của Trạm Y tế trong mô hình mới. Dữ liệu chưa được kết nối, chia sẻ đầy đủ, còn phát sinh nhập liệu và báo cáo

trùng lặp; việc theo dõi biến động nhân lực, kết quả thực hiện chính sách và năng lực hoạt động của Trạm Y tế chưa dựa trên hệ thống chỉ tiêu thống nhất. Đối với các chính sách mới được thực hiện từ đầu năm 2026 hoặc ban hành trong năm 2026, thời gian thực hiện chưa đủ dài để đánh giá toàn diện tác động đối với việc thu hút và duy trì nhân lực.

2. Nguyên nhân

2.1. Nguyên nhân khách quan

Việc sắp xếp đơn vị hành chính và chuyển giao Trạm Y tế được triển khai trên phạm vi rộng, làm thay đổi đồng thời cơ quan quản lý, địa bàn, quy mô dân số phục vụ và phương thức hoạt động, trong khi các dịch vụ y tế thiết yếu vẫn phải được duy trì liên tục. Sự khác biệt giữa các địa phương về điều kiện kinh tế - xã hội, địa hình, phân bố dân cư, năng lực ngân sách và nguồn cung nhân lực, cùng với tình trạng thiếu bác sĩ và một số chức danh chuyên môn, khó thu hút nhân lực về cơ sở đã tồn tại trong nhiều năm, làm gia tăng khó khăn trong quá trình chuyển đổi.

2.2. Nguyên nhân chủ quan

Công tác chuẩn bị tại một số nơi chưa đồng bộ giữa tổ chức bộ máy, nhân lực, tài chính, tài sản và điều kiện hoạt động; việc chuyển giao chủ yếu tập trung vào đầu mối quản lý và tiếp nhận đội ngũ hiện có, chưa gắn đầy đủ với nhu cầu thực tế. Thể chế, hướng dẫn chuyên ngành và nguồn lực chưa được hoàn thiện kịp thời; phân cấp chưa đi đôi với năng lực quản trị và cơ chế phối hợp. Một số địa phương chưa chủ động thực hiện đầy đủ thẩm quyền được giao, trong khi yêu cầu nhân lực đối với các nhiệm vụ mới chưa được xác định và chuẩn bị tương ứng.

Trách nhiệm thuộc về Chính phủ và các bộ, ngành trong hoàn thiện thể chế, hướng dẫn và điều phối thực hiện; chính quyền cấp tỉnh trong tổ chức mạng lưới, phân bổ nguồn lực, kiện toàn bộ máy và thực hiện thẩm quyền được giao; chính quyền cấp xã trong quản lý trực tiếp và bảo đảm hoạt động của Trạm Y tế trong phạm vi phân cấp. Việc phối hợp chưa chặt chẽ và thực hiện trách nhiệm chưa đồng đều giữa các chủ thể làm cho một số khó khăn, vướng mắc chậm được khắc phục, ảnh hưởng đến hiệu quả hoạt động của Trạm Y tế và kết quả giải quyết kiến nghị của cử tri.

IV. KIẾN NGHỊ

Trên cơ sở kết quả giám sát, Ủy ban Dân nguyện và Giám sát kiến nghị Quốc hội, Ủy ban Thường vụ Quốc hội, Chính phủ, các bộ, ngành và chính quyền địa phương tập trung thực hiện các nhiệm vụ sau:

1. Đối với Quốc hội, Ủy ban Thường vụ Quốc hội và Ủy ban Dân nguyện và Giám sát

- Quốc hội tiếp tục giám sát việc thực hiện Nghị quyết số 261/2025/QH15 ngày 11/12/2025 của Quốc hội và chính sách, pháp luật về củng cố y tế cơ sở, tập trung vào kết quả bảo đảm nhân lực, thực hiện chế độ, chính sách đối với nhân viên y tế và năng lực cung ứng dịch vụ của Trạm Y tế cấp xã.

- Khi xem xét, quyết định dự toán ngân sách nhà nước, kế hoạch đầu tư công và các chương trình mục tiêu quốc gia, Quốc hội quan tâm ưu tiên nguồn lực cho y tế cơ sở, y tế dự phòng; có cơ chế hỗ trợ phù hợp đối với địa phương chưa tự cân đối được ngân sách, vùng đồng bào dân tộc thiểu số, miền núi, biên giới, hải đảo và địa bàn có điều kiện kinh tế - xã hội đặc biệt khó khăn.

- Ủy ban Thường vụ Quốc hội chỉ đạo theo dõi việc thực hiện kiến nghị sau giám sát; yêu cầu Chính phủ báo cáo kết quả khắc phục những tồn tại, hạn chế, trong đó làm rõ tiến độ hoàn thiện thể chế, nguồn lực đã bố trí và chuyển biến thực tế về nhân lực, năng lực hoạt động của Trạm Y tế cấp xã.

- Ủy ban Dân nguyện và Giám sát, với vai trò cơ quan chủ trì thực hiện chuyên đề giám sát, tiếp tục theo dõi, đôn đốc việc thực hiện các kiến nghị; phối hợp với Hội đồng Dân tộc, các Ủy ban của Quốc hội và cơ quan có liên quan tổng hợp, đánh giá kết quả thực hiện, báo cáo Ủy ban Thường vụ Quốc hội; kịp thời đề xuất hoạt động giám sát, giải trình phù hợp đối với những nội dung chậm được thực hiện hoặc chưa tạo chuyển biến trong thực tế.

2. Đối với Chính phủ, Thủ tướng Chính phủ

- Chỉ đạo các bộ, ngành và Ủy ban nhân dân các tỉnh, thành phố thực hiện nghiêm Kết luận này và các kiến nghị trong Báo cáo số 1512/BC-ĐGS ngày 05/10/2026 của Đoàn Giám sát chuyên đề của Ủy ban Dân nguyện và Giám sát, định kỳ tổng hợp, báo cáo kết quả thực hiện theo yêu cầu của Ủy ban Thường vụ Quốc hội, Ủy ban Dân nguyện và Giám sát.

- Chỉ đạo Ủy ban nhân dân các tỉnh, thành phố Đà Nẵng, Nghệ An, Thanh Hóa khẩn trương thực hiện việc chuyển giao Trạm Y tế về trực thuộc Ủy ban nhân dân cấp xã theo chủ trương và quy định của pháp luật.

- Chỉ đạo rà soát, hoàn thiện quy định về quản lý, sử dụng số lượng người làm việc trong đơn vị sự nghiệp công lập, bảo đảm đồng bộ với Nghị định số 232/2026/NĐ-CP ngày 26/06/2026 của Chính phủ về vị trí việc làm viên chức, tạo cơ sở pháp lý thống nhất cho việc xác định, giao và quản lý số lượng người làm việc.

- Chỉ đạo rà soát đồng bộ hệ thống quy định về tổ chức, nhân lực, tài chính, tài sản và hoạt động của Trạm Y tế; nghiên cứu, ban hành hoặc trình cấp có thẩm quyền ban hành quy định áp dụng đối với Trạm Y tế trong thời gian chưa được kiện toàn thành đơn vị sự nghiệp công lập trực thuộc Ủy ban nhân dân cấp xã, bảo đảm mô hình chuyển tiếp được vận hành ổn định, liên tục và thống nhất.

- Chỉ đạo thực hiện đầy đủ, thống nhất Nghị định số 350/2026/NĐ-CP ngày 09/09/2026 của Chính phủ; triển khai đúng tiến độ Đề án phát triển nhân lực y tế cho Trạm Y tế cấp xã theo Nghị quyết số 282/NQ-CP ngày 15/9/2025 của Chính phủ, gắn mục tiêu về số lượng bác sĩ với cơ cấu chức danh, nhân lực làm việc thường xuyên và khả năng duy trì dịch vụ tại Trạm Y tế chính và các điểm y tế trực thuộc.

- Ưu tiên nguồn lực cho y tế cơ sở, y tế dự phòng, nhất là tại địa phương chưa tự cân đối được ngân sách và địa bàn có điều kiện kinh tế - xã hội khó khăn.

- Chỉ đạo việc triển khai khám sức khỏe, khám sàng lọc, quản lý Sổ sức khỏe điện tử và chăm sóc sức khỏe theo nguyên lý y học gia đình gắn với việc xác định rõ phạm vi nhiệm vụ, trách nhiệm của từng tuyến và bảo đảm tương ứng về nhân lực, kinh phí, trang thiết bị, dữ liệu và cơ chế thanh toán.

- Chỉ đạo các Bộ, cơ quan liên quan và chính quyền địa phương triển khai phù hợp các hình thức cử tuyển, đào tạo bác sĩ theo địa chỉ sử dụng và đào tạo liên thông; ưu tiên chỉ tiêu đào tạo gắn với nhu cầu sử dụng nhân lực của các tỉnh miền núi, biên giới, vùng sâu, vùng xa và vùng đồng bào dân tộc thiểu số.

3. Đối với Bộ Y tế

- Khẩn trương sửa đổi, bổ sung Thông tư số 03/2023/TT-BYT ngày 17/02/2023 của Bộ Y tế, hoàn thiện định mức nhân lực Trạm Y tế phù hợp với mô hình tổ chức, phạm vi nhiệm vụ và điều kiện thực tế của từng địa bàn.

- Chủ trì, phối hợp với Bộ Nội vụ, Bộ Tài chính và các cơ quan liên quan nghiên cứu, đề xuất hoặc ban hành theo thẩm quyền quy định áp dụng đối với Trạm Y tế trong thời gian chuyển tiếp.

- Ban hành tiêu chí xếp hạng Trạm Y tế theo Nghị định số 299/2026/NĐ-CP ngày 28/7/2026 của Chính phủ; rà soát, hoàn thiện chế độ phụ cấp chức vụ đối với các chức danh lãnh đạo, quản lý của Trạm Y tế, kể cả trường hợp Trạm Y tế chưa được kiện toàn thành đơn vị sự nghiệp công lập.

- Chủ trì đề xuất sửa đổi, thay thế Quyết định số 14/2013/QĐ-TTg ngày 20/02/2013 của Thủ tướng Chính phủ và sửa đổi Thông tư số 18/2014/TT-BYT ngày 02/06/2014 của Bộ Y tế về luân phiên có thời hạn đối với người hành nghề, phù hợp với quan hệ quản lý mới.

- Rà soát, sửa đổi Quyết định số 1300/QĐ-BYT ngày 09/03/2023, Thông tư số 21/2019/TT-BYT ngày 21/8/2019 của Bộ Y tế và các quy định chuyên ngành liên quan, bảo đảm phù hợp với chức năng, nhiệm vụ và phương thức hoạt động của Trạm Y tế trong mô hình mới.

- Chủ trì rà soát, ban hành theo thẩm quyền hoặc đề xuất cấp có thẩm quyền bổ sung định mức kinh tế - kỹ thuật đối với các dịch vụ do Trạm Y tế thực hiện; phối hợp với Bộ Tài chính hoàn thiện cơ chế xác định giá dịch vụ, giao nhiệm vụ, đặt hàng, lập dự toán và thanh toán kinh phí phù hợp với chức năng, khối lượng công việc và điều kiện hoạt động của Trạm Y tế.

- Hướng dẫn thống nhất việc tổ chức khám sức khỏe, khám sàng lọc, quản lý Sổ sức khỏe điện tử và chăm sóc sức khỏe theo nguyên lý y học gia đình, gắn nhiệm vụ được giao với các điều kiện bảo đảm thực hiện.

- Hoàn thiện Đề án phát triển nhân lực y tế cho Trạm Y tế cấp xã; xây dựng lộ trình tạo nguồn, thu hút, bố trí và duy trì nhân lực phù hợp với từng vùng, từng địa bàn.

- Hoàn thiện chuẩn dữ liệu, kết nối và chia sẻ thông tin; giảm phần mềm, biểu mẫu và yêu cầu báo cáo trùng lặp; xây dựng hệ thống chỉ tiêu thống nhất để theo dõi, đánh giá nhân lực và năng lực hoạt động của Trạm Y tế.

4. Đối với Bộ Nội vụ

- Phối hợp với Bộ Y tế rà soát, áp dụng các quy định liên quan đến số lượng người làm việc tại Trạm Y tế để giải quyết khó khăn, vướng mắc về căn cứ sửa đổi định mức nhân lực chuyên ngành, bảo đảm việc chưa có quy định mới thay thế không làm chậm quá trình sửa đổi Thông tư số 03/2023/TT-BYT.

- Hướng dẫn, kiểm tra việc thực hiện các quy định về vị trí việc làm, tuyển dụng, sử dụng, quản lý viên chức và tổ chức đơn vị sự nghiệp công lập đối với Trạm Y tế; kịp thời hướng dẫn, giải đáp những khó khăn, vướng mắc của địa phương trong quá trình thực hiện; phối hợp với Bộ Y tế xử lý các vấn đề về tổ chức và nhân sự phát sinh trong quá trình chuyển đổi.

- Phối hợp với Bộ Y tế, Bộ Tài chính nghiên cứu quy định áp dụng đối với Trạm Y tế trong thời gian chuyển tiếp.

5. Đối với Bộ Tài chính

- Phối hợp với Bộ Y tế, Bộ Nội vụ hoàn thiện cơ chế tài chính và quy định thuộc lĩnh vực quản lý áp dụng đối với Trạm Y tế trong thời gian chuyển tiếp; hướng dẫn thống nhất việc giao dự toán, quản lý tài sản công, mua sắm và xử lý các vướng mắc sau sắp xếp.

- Phối hợp hoàn thiện định mức kinh tế - kỹ thuật, giá dịch vụ và cơ chế giao nhiệm vụ, đặt hàng, thanh toán kinh phí đối với các dịch vụ do Trạm Y tế thực hiện; tham mưu ưu tiên bố trí ngân sách cho y tế cơ sở, y tế dự phòng, thực hiện Nghị định số 350/2026/NĐ-CP và các nhiệm vụ mới của Trạm Y tế, nhất là tại địa phương chưa tự cân đối được ngân sách và địa bàn khó khăn.

- Chỉ đạo Bảo hiểm xã hội Việt Nam hướng dẫn việc ký kết, điều chỉnh hợp đồng, đăng ký khám bệnh, chữa bệnh ban đầu, giám định và thanh toán chi phí bảo hiểm y tế phù hợp với quá trình chuyển đổi mô hình; phối hợp kết nối, chia sẻ dữ liệu và đơn giản hóa thủ tục nghiệp vụ.

6. Đối với Hội đồng nhân dân, Ủy ban nhân dân các tỉnh, thành phố

- Trong phạm vi thẩm quyền, rà soát mạng lưới Trạm Y tế, điểm y tế và các cơ sở y tế trên địa bàn; xác định nhu cầu nhân lực, danh mục dịch vụ và phương án tổ chức phù hợp với quy mô dân số, đặc điểm địa bàn, khả năng tiếp cận của người dân và hiệu quả sử dụng nguồn lực.

- Xây dựng và thực hiện lộ trình kiện toàn Trạm Y tế thành đơn vị sự nghiệp công lập trực thuộc Ủy ban nhân dân cấp xã theo quy định. Trong thời gian chưa hoàn thành việc kiện toàn, chủ động tổ chức hoạt động của Trạm Y tế trong phạm vi thẩm quyền, bảo đảm duy trì dịch vụ thiết yếu và quyền lợi của đội ngũ nhân lực; kịp thời tổng hợp, báo cáo cấp có thẩm quyền những khó khăn, vướng mắc phát sinh.

- Hoàn thiện quy chế phối hợp liên ngành; bảo đảm kinh phí, cơ sở vật chất, trang thiết bị, thuốc và hạ tầng số; thực hiện theo thẩm quyền cơ chế giao nhiệm vụ, đặt hàng; tăng cường hỗ trợ chuyên môn, đào tạo, luân phiên nhân lực và duy trì dịch vụ sau hỗ trợ.

- Thành phố Hà Nội và thành phố Hồ Chí Minh chủ động thực hiện các thẩm quyền đặc thù được pháp luật giao để củng cố tổ chức, nhân lực và nguồn lực cho Trạm Y tế; các địa phương còn lại thực hiện theo quy định chung, chủ động giải quyết nội dung thuộc thẩm quyền và báo cáo cấp có thẩm quyền đối với vấn đề vượt khả năng giải quyết.

- Rà soát, giải quyết kịp thời kiến nghị của cử tri thuộc thẩm quyền; đánh giá kết quả bằng chuyển biến thực tế về nhân lực, điều kiện hoạt động và năng lực cung ứng dịch vụ của Trạm Y tế.

7. Đối với Ủy ban nhân dân cấp xã

- Thực hiện đầy đủ trách nhiệm quản lý trực tiếp Trạm Y tế trong phạm vi thẩm quyền, phân cấp và nguồn lực được giao; bố trí, sử dụng nhân lực phù hợp với vị trí việc làm và chuyên môn được đào tạo.

- Thường xuyên rà soát nhu cầu chăm sóc sức khỏe, tình hình nhân lực và hoạt động của từng điểm y tế; kịp thời đề xuất cấp có thẩm quyền bổ sung nguồn lực, chủ động phối hợp với cơ quan chuyên môn và cơ sở y tế tuyến trên để duy trì các dịch vụ y tế thiết yếu; chịu trách nhiệm đối với những nội dung thuộc thẩm quyền, phân cấp và nguồn lực được giao.

Trên đây là Kết luận giám sát chuyên đề về "Việc giải quyết kiến nghị của cử tri về bảo đảm nhân lực y tế nhằm nâng cao chất lượng hoạt động của Trạm Y tế cấp xã trong bối cảnh tổ chức chính quyền địa phương hai cấp", Ủy ban Dân nguyện và Giám sát trân trọng thông báo./.

Nơi nhận:
- UBTVQH (để b/c);
- Thường trực CP (để chỉ đạo);
- Các bộ, ngành: VPCP, Y tế, Nội vụ, Tài chính;
- Đoàn ĐBQH; TT HĐND, UBND các tỉnh, thành phố;
- TT UBDNGS;
- Lưu: HC, DNGS.

TM. ỦY BAN DÂN NGUYỆN VÀ GIÁM SÁT
CHỦ NHIỆM

Lê Thị Nga