

Số: /BC-UBND

Mai Hoa, ngày tháng 4 năm 2026

## BÁO CÁO

### Kết quả thực hiện Bộ Tiêu chí quốc gia về y tế xã theo Quyết định 1300/QĐ-BYT và đề xuất các chỉ tiêu, Tiêu chí cần bổ sung, điều chỉnh trong giai đoạn 2026-2035 phù hợp với Trạm Y tế xã sau sáp nhập và thực hiện mô hình chính quyền địa phương 2 cấp

Kính gửi: Sở Y tế Hà Tĩnh.

Thực hiện Công văn số 1099/SYT-KHTC về việc đánh giá thực hiện Bộ tiêu chí quốc gia về y tế xã đến năm 2030 theo Quyết định số 1300/QĐ-BYT của Bộ Y tế. Ủy ban nhân dân xã Mai Hoa báo cáo kết quả như sau:

#### I. Thực trạng TYT xã sau sáp nhập

##### a. Kết quả thực hiện.

Trạm Y tế xã Mai Hoa là đơn vị sự nghiệp y tế công lập trực thuộc Ủy ban nhân dân xã Mai Hoa, được thành lập theo Quyết định số 800/QĐ-UBND về việc thành lập Trạm Y tế xã Mai Hoa và Đề án số 04/ĐA-UBND trên cơ sở tiếp nhận, sắp xếp các Trạm Y tế: Đức Lĩnh, Đức Giang, Ân Phú; đồng thời tiếp nhận chức năng, nhiệm vụ, nhân sự lĩnh vực y tế dự phòng, dân số từ Trung tâm Y tế Vũ Quang.

Việc thành lập Trạm Y tế xã Mai Hoa nhằm đáp ứng yêu cầu sắp xếp tổ chức bộ máy theo chủ trương tinh gọn, nâng cao hiệu lực, hiệu quả hoạt động của hệ thống y tế cơ sở trong tình hình mới.

Về nhân lực tổng số nhân lực hiện có là 25 cán bộ (trong đó có 02 Bác sĩ Chuyên khoa cấp I, Bác sĩ đa khoa 01, Bác sĩ YHDP 01, viên chức có trình độ Đại học 03, viên chức có trình độ Cao đẳng 14, viên chức có trình độ trung cấp 04) đủ thực hiện mô hình trạm Y tế theo thông tư 43/2025/TT-BYT, sửa đổi bởi Thông tư 53/2025/TT-BYT. Nhân lực của Trạm Y tế cơ bản đáp ứng về số lượng, tuy nhiên chưa đồng đều về cơ cấu và chất lượng chuyên môn, vẫn còn thiếu (viên chức có trình độ Đại học để bố trí Trưởng/phó khoa, phòng chuyên môn theo quy định và thiếu kỹ thuật viên xét nghiệm).

Theo Đề án, cơ sở chính của Trạm Y tế xã Mai Hoa đặt tại cơ sở 2, Trung tâm Y tế Vũ Quang (thôn Vĩnh Hội, xã Mai Hoa). Tuy nhiên, đến nay cơ sở chính chưa được bàn giao, Trạm Y tế chưa có nơi làm việc tập trung, hiện vẫn duy trì hoạt động tại 03 điểm trạm cũ (Đức Lĩnh, Đức Giang, Ân Phú).

Thực trạng:

- + Cơ sở vật chất tại các điểm trạm đã xuống cấp, thiếu đồng bộ.
- + Trang thiết bị y tế còn thiếu, chưa đáp ứng đầy đủ yêu cầu khám chữa bệnh và y tế dự phòng.

**b. Khó khăn, thách thức.**

Sau sáp nhập, Trạm Y tế quản lý địa bàn rộng, dân số tăng, yêu cầu nhiệm vụ ngày càng cao. Tuy nhiên còn nhiều khó khăn:

- Mô hình chính quyền địa phương 2 cấp đòi hỏi sự chủ động cao của cấp xã trong khi năng lực quản trị y tế của cán bộ xã còn hạn chế;
- Việc chưa có Trụ sở chính là khó khăn lớn nhất, ảnh hưởng trực tiếp đến hiệu quả hoạt động của Trạm Y tế xã;
- Nhân lực chưa đồng đều, viên chức có trình độ Đại học chưa đủ;
- Các điểm Y tế phân tán;
- Cơ sở vật chất chưa đảm bảo.

**c. Giải pháp.**

- Duy trì hoạt động tại 03 Điểm Y tế.
- Phân công cán bộ phụ trách địa bàn.
- Tăng cường y tế thôn bản.
- Phối hợp các ban, ngành tại địa phương

**II. Tổ chức triển khai và kết quả thực hiện Bộ TCQGYTX theo Quyết định 1300/2023/QĐ-BYT.**

**1. Kết quả thực hiện Bộ Tiêu chí quốc gia về y tế xã (TCQGYTX).**

Tổng số xã thực hiện: 03 xã (trước khi sát nhập ngày 30/12/2025)

Tỷ lệ đạt chuẩn: Tính đến thời điểm báo cáo, có 03 xã đạt 10 tiêu chí (chiếm 100%).

**Tiêu chí 1:** Chỉ đạo, điều hành công tác chăm sóc sức khỏe.

100% các xã, có Ban Chăm sóc sức khỏe nhân dân kiện toàn sau sáp nhập. Việc lồng ghép kế hoạch Y tế vào nghị quyết phát triển kinh tế - xã hội của chính quyền địa phương (mô hình 2 cấp) đã giúp việc huy động nguồn lực nhanh hơn.

**Tiêu chí 2:** Nhân lực y tế.

Tỷ lệ trước khi sát nhập, mỗi trạm y tế (TYT) có 01 bác sĩ làm việc đạt.

Hiện nay, sau khi sát nhập trạm Y tế có 4 bác sĩ với dân số > 11.065 dân, các Điểm Y tế đều có bác sĩ (riêng Điểm Y tế Đức Lĩnh có 02 bác sĩ) trong đó có mỗi điểm y tế có 01 bác sĩ.

**Tiêu chí 3:** Cơ sở hạ tầng TYT xã.

Trụ sở trạm Y tế trước khi sát nhập 100% đều đạt điểm về hạ tầng về cơ sở hạ tầng. Tuy nhiên, sau khi sát nhập, chưa có trạm chính nên thiếu các phòng chức năng đạt chuẩn theo quy định mới của Thông tư 53/2025/TT-BYT tại trạm.

**Tiêu chí 4:** Trang thiết bị, thuốc và vật tư y tế.

Danh mục số loại thuốc trong danh mục do Sở Y tế phê duyệt so với quy định của Bộ Y tế là 345 loại trong đó trạm Y tế có 73 loại, các trang thiết bị chưa đạt yêu cầu, một số trang thiết bị đã cũ xuống cấp hư hỏng.

**Tiêu chí 5:** Y tế dự phòng, phòng chống HIV/AIDS, vệ sinh môi trường

Tỷ lệ tiêm chủng đầy đủ hàng năm đạt trên 98%; quản lý tốt các ổ dịch trên địa bàn rộng.

Sau sáp nhập, địa bàn rộng khiến công tác kiểm tra, quản lý an toàn thực phẩm, vệ sinh môi trường tốn nhiều thời gian, quãng đường di chuyển xa hơn.

**Tiêu chí 6:** Khám bệnh, chữa bệnh, phục hồi chức năng và y học cổ truyền. Duy trì tốt công tác khám chữa bệnh, chăm sóc sức khỏe ban đầu cho nhân dân. Bác sĩ đa khoa về công tác tại trạm làm tăng sự tin tưởng của người dân tăng lên. Tuy nhiên, việc khám chữa bệnh thanh toán BHYT tại vẫn còn vướng mắc về đầu thầu thuốc và giấy phép khám chữa bệnh.

**Tiêu chí 7:** Chăm sóc sức khỏe bà mẹ - trẻ em.

100% phụ nữ đẻ được khám thai đủ 4 lần/3 thai kỳ, không có tử vong mẹ. Duy trì tốt kết quả nhờ mạng lưới y tế thôn bản (sau sáp nhập tiếp tục được rà soát và sắp xếp lại).

**Tiêu chí 8:** Dân số - Kế hoạch hóa gia đình.

Sự biến động dân cư sau khi sáp nhập các xã nông thôn vào đô thị gây khó khăn cho việc quản lý biến động dân số thực tế.

**Tiêu chí 9:** Truyền thông - Giáo dục sức khỏe.

Duy trì phát thanh trên hệ thống loa xã 2 lần/tuần. Hình thức truyền thông đã chuyển dịch sang mạng xã hội (Zalo/Facebook của trạm Y tế) phù hợp với xu hướng chuyển đổi số.

**Tiêu chí 10:** Thiết lập hệ thống thông tin và chuyển đổi số.

97% dân số được lập hồ sơ sức khỏe điện tử. Việc sáp nhập giúp tập trung dữ liệu về một đầu mối, thuận tiện cho việc triển khai phần mềm quản lý trạm Y tế thống nhất.

*(Số liệu chi tiết theo các Biểu mẫu 1A, 1B, 1C đính kèm).*

## **2. Khó khăn, vướng mắc khi áp dụng Bộ TCQGYTX.**

Việc triển khai Bộ Tiêu chí Quốc gia về Y tế xã (TCQGYTX) trong giai đoạn hiện nay đang đứng trước những thách thức lớn do sự chuyển đổi mạnh mẽ về mô hình tổ chức, hoạt động để có hiệu quả.

*a. Khó khăn trong tổ chức thực hiện Bộ TCQGYTX.*

Sự thay đổi về chính sách và tư cách pháp nhân: Việc chuyển đổi mô hình quản lý trạm Y tế (TYT) từ trực thuộc Trung tâm Y tế huyện sang các mô hình quản lý trực tiếp của chính quyền UBND xã gây khó khăn trong việc xác định chủ thể chịu trách nhiệm chính về đầu tư, cấp nguồn lực và duy trì các tiêu chí.

Ngân sách cho y tế cơ sở vẫn chưa tương xứng với nhiệm vụ mới. Việc nâng cấp cơ sở hạ tầng để đạt chuẩn theo tiêu chí mới đòi hỏi kinh phí lớn, trong khi cơ chế tự chủ tài chính tại tuyến cơ sở chưa rõ ràng.

Sự vào cuộc của chính quyền địa phương: Tại một số nơi, chính quyền vẫn xem việc thực hiện Bộ tiêu chí là nhiệm vụ riêng của ngành y tế. Sự phối hợp liên ngành (vệ sinh môi trường, an toàn thực phẩm, bảo hiểm y tế) thường thiếu tính bền vững.

*b. Vướng mắc liên quan đến nội dung Bộ Tiêu chí trong bối cảnh mới.*

Với sự ra đời của Thông tư 43/2025/TT-BYT (sửa đổi bởi Thông tư 53/2025/TT-BYT) và định hướng từ Nghị quyết 72-NQ/TW, Bộ tiêu chí hiện hành lộ rõ nhiều điểm không còn phù hợp:

- Tiêu chí phân vùng TYT xã (Vùng 1, 2, 3) Việc tinh gọn bộ máy khiến vai trò quản lý nhà nước của cấp xã thay đổi. Việc phân vùng nếu chỉ dựa trên địa lý mà bỏ qua quy mô dân số thực tế sẽ làm sai lệch định mức đầu tư.

- Chức năng nhiệm vụ theo Thông tư 43/2025/TT-BYT (sửa đổi bởi Thông tư 53/2025/TT-BYT) thay đổi tư cách pháp nhân: Nếu trạm Y tế thay đổi từ đơn vị phụ thuộc sang đơn vị có tư cách pháp nhân/hạch toán độc lập như hiện nay, các tiêu chí về quản lý tài chính và nhân lực trong Bộ tiêu chí hiện tại hoàn toàn không có hướng dẫn.

- Các chỉ tiêu, tiêu chí cụ thể trong Bộ TCQGYTX.

Các chỉ tiêu về diện tích phòng chức năng/giường bệnh đang dựa trên định mức dân số cũ. Chỉ tiêu về quản lý tăng huyết áp, đái tháo đường trong Bộ tiêu chí cũ thường thấp hơn mục tiêu đột phá của Nghị quyết 72. Cần nâng tỉ lệ quản lý thực tế thay vì chỉ dừng lại ở việc "có hồ sơ theo dõi".

**III. Kiến nghị và đề xuất.**

Dựa trên những bất cập đã phân tích và bối cảnh y tế mới theo các Thông tư 43/2025/TT-BYT (sửa đổi bởi Thông tư 53/2025/TT-BYT) cũng như định hướng từ Nghị quyết 72-NQ/TW, dưới đây là các kiến nghị và đề xuất cụ thể để hoàn thiện Bộ Tiêu chí Quốc gia về Y tế xã (TCQGYTX) giai đoạn 2026-2035:

*1. Điều chỉnh các chỉ tiêu từ Tiêu chí 1 đến Tiêu chí 10.*

- Tiêu chí 3 (Nhân lực): Điều chỉnh chỉ tiêu "Bác sĩ tại trạm" theo hướng linh hoạt. Chấp nhận hình thức Bác sĩ luân phiên thay vì bắt buộc biên chế cố định 100% thời gian tại Trạm Y tế.

- Tiêu chí 6 (Y tế dự phòng, HIV/AIDS, VSTP & Môi trường): Nâng cao tỷ lệ quản lý thực tế bệnh tăng huyết áp và đái tháo đường lên mức >80% (theo mục tiêu Nghị quyết 72) thay vì các mức cũ.

- Tiêu chí 4 (Cơ sở hạ tầng): Thay đổi, xây mới cơ sở hạ tầng của trạm y tế xã là toàn bộ các công trình, nhà cửa gắn liền với đất trong phạm vi trạm y tế xã, được thiết kế theo quy định mới, mô hình mới.

2. *Kiến nghị các điều kiện thực hiện hiệu quả để Bộ tiêu chí giai đoạn 2026-2035.*

Về Cơ chế chính sách: Ban hành hướng dẫn về tư cách pháp nhân của trạm Y tế xã trong mô hình quản lý mới để trạm có thể tự chủ một phần trong mua sắm vật tư tiêu hao và sửa chữa nhỏ.

Về đầu tư nguồn lực: Tập trung ngân sách nâng cấp hoặc xây mới trạm Y tế đã xuống cấp sau khi sát nhập. Sớm bố trí Trụ sở chính của trạm y tế xã tại Trung tâm Y tế Vũ Quang (cơ sở 2) tại thôn Vĩnh Hội để đảm bảo điều kiện hoạt động.

Về công tác điều hành: Gắn trách nhiệm của người đứng đầu chính quyền địa phương vào việc thực hiện Bộ TCQGYTX. Đây phải được xem là một chỉ tiêu phát triển kinh tế - xã hội hàng năm của địa phương chứ không chỉ là nhiệm vụ đơn độc của ngành y tế.

Ủy ban dân nhân xã Mai Hoa đã tích cực triển khai thực hiện Bộ tiêu chí quốc gia về y tế xã theo Quyết định 1300/QĐ-BYT. Tuy nhiên, trong bối cảnh sáp nhập và thực hiện mô hình chính quyền địa phương 2 cấp, việc triển khai còn nhiều khó khăn.

Kính đề nghị Sở Y tế xem xét, tổng hợp, báo cáo cấp có thẩm quyền điều chỉnh, bổ sung Bộ tiêu chí phù hợp với thực tiễn./.

***Nơi nhận:***

- Như trên;
- Chủ tịch, các PCT UBND xã;
- Trạm Y tế xã;
- Lưu: VT, UBND.

**TM. ỦY BAN NHÂN DÂN  
KT. CHỦ TỊCH  
PHÓ CHỦ TỊCH**

**Nguyễn Anh Tuấn**

