

Số: 01/BC-ĐGS

Tân Kỳ, ngày 29 tháng 01 năm 2026

## BÁO CÁO

### **Kết quả giám sát chuyên đề về việc chấp hành quy định của pháp luật trong công tác chăm sóc sức khỏe ban đầu cho Nhân dân trên địa bàn xã (Từ tháng 7/2025 đến tháng 01/2026)**

Thực hiện Chương trình công tác của Ban Văn hoá - Xã hội HĐND xã năm 2026 và Quyết định số 01/QĐ-BVHXH, ngày 13/01/2026 của Ban Văn hóa - Xã hội HĐND xã Tân Kỳ về thành lập Đoàn giám sát về việc chấp hành quy định của pháp luật trong công tác chăm sóc sức khoẻ ban đầu cho Nhân dân trên địa bàn xã từ tháng 7/2025 đến tháng 01/2026; sau khi thẩm định báo cáo và thực hiện giám sát, Đoàn giám sát báo cáo kết quả như sau:

#### **I. CÔNG TÁC TRIỂN KHAI THỰC HIỆN GIÁM SÁT**

Căn cứ Chương trình giám sát năm 2026 của Ban Văn hoá - Xã hội HĐND xã, Ban Văn hoá - Xã hội HĐND xã đã ban hành Quyết định số 01/QĐ-BVHXH, ngày 13/01/2026 của Ban Văn hóa - Xã hội HĐND xã về thành lập Đoàn giám sát về việc chấp hành quy định của pháp luật trong công tác chăm sóc sức khoẻ ban đầu cho Nhân dân trên địa bàn xã từ tháng 7/2025 đến tháng 01/2026 đối với UBND xã. Đoàn giám sát đã xây dựng lịch giám sát, gợi ý đề cương giám sát gửi UBND xã; phân công cho từng thành viên và thực hiện giám sát qua báo cáo và làm việc trực tiếp.

Nhìn chung, UBND xã chấp hành nghiêm túc quyết định, kế hoạch giám sát, xây dựng báo cáo phục vụ giám sát, đảm bảo thời gian theo yêu cầu. Quá trình giám sát được thực hiện đúng trình tự, thủ tục, bảo đảm khách quan, dân chủ, đúng chức năng, nhiệm vụ của Đoàn giám sát.

#### **II. KẾT QUẢ GIÁM SÁT**

##### **1. Công tác lãnh đạo, chỉ đạo**

Công tác lãnh đạo, chỉ đạo và quản lý Nhà nước về y tế luôn được UBND xã quan tâm lãnh đạo, chỉ đạo; đã ban hành các kế hoạch và văn bản chỉ đạo triển khai thực hiện nhiệm vụ chăm sóc sức khỏe ban đầu cho Nhân dân theo quy định. Trạm y tế cơ sở từng bước được đầu tư nâng cấp, hoàn thiện và phát triển đảm bảo yêu cầu khám, chữa bệnh cho nhân dân; đã phân công nhiệm vụ cho Trạm Y tế xã và các bộ phận liên quan; bước đầu bố trí kinh phí, tạo điều kiện để Trạm Y tế xã thực hiện nhiệm vụ chuyên môn. Tháng 7/2025, xã Tân Kỳ, thành phố Hải Phòng được thành lập theo Nghị quyết số 1669/NQ-UBTVQH15

thị xã Tân Kỳ có 04 Trạm y tế xã<sup>1</sup>. Ngày 30 tháng 12 năm 2025, thực hiện Thông tư số 43/TT-BYT ngày 15/11/2025 và Thông tư 53/TT-BYT ngày 31/12/2025 sửa đổi của Thông tư 43/TT-BYT, UBND xã đã thành lập Trạm y tế xã Tân Kỳ trên cơ sở sáp nhập 04 Trạm y tế và bắt đầu đi vào hoạt động từ ngày 01/01/2026. Hiện nay, Trạm y tế xã hoạt động ổn định, đáp ứng nhu cầu khám, chữa bệnh cho nhân dân.

Tuy nhiên, qua giám sát, Đoàn giám sát xã nhận thấy công tác lãnh đạo, chỉ đạo trong lĩnh vực chăm sóc sức khỏe ban đầu cho nhân dân vẫn còn một số tồn tại, hạn chế cần được đánh giá nghiêm túc sau:

- Việc cụ thể hóa các quy định của pháp luật về chăm sóc sức khỏe ban đầu cho nhân dân vào chương trình, kế hoạch thực hiện của UBND xã còn mang tính chung chung, chưa xác định rõ mục tiêu, chỉ tiêu cụ thể cho từng giai đoạn; chưa gắn trách nhiệm của từng bộ phận, cá nhân với kết quả thực hiện nhiệm vụ y tế trên địa bàn.

- Công tác chỉ đạo, kiểm tra, giám sát việc thực hiện nhiệm vụ của Trạm Y tế xã chưa được thực hiện thường xuyên, liên tục; chủ yếu thông qua báo cáo định kỳ, chưa chú trọng kiểm tra thực tế để kịp thời phát hiện và chấn chỉnh những hạn chế, nhất là trong công tác nâng cao chất lượng khám, chữa bệnh ban đầu cho nhân dân và y tế dự phòng.

- Công tác phối hợp giữa UBND xã với các ban, ngành, đoàn thể trong triển khai các hoạt động chăm sóc sức khỏe ban đầu cho nhân dân tuy đã được quan tâm nhưng chưa thật sự đồng bộ; vai trò của hệ thống chính trị ở cơ sở trong tuyên truyền, vận động nhân dân tham gia bảo vệ, chăm sóc sức khỏe chưa được phát huy đầy đủ.

Những tồn tại nêu trên cho thấy công tác lãnh đạo, chỉ đạo của UBND xã trong lĩnh vực chăm sóc sức khỏe ban đầu cho nhân dân cần tiếp tục được đổi mới theo hướng quyết liệt hơn, rõ trách nhiệm hơn, gắn với công tác kiểm tra, giám sát thường xuyên và lấy hiệu quả, chất lượng làm thước đo đánh giá, xếp loại.

## **2. Công tác chuyên môn y tế**

- Công tác khám, chữa bệnh ban đầu cho nhân dân: Qua giám sát cho thấy, Trạm Y tế xã đã duy trì hoạt động khám, chữa bệnh ban đầu cho Nhân dân theo quy định; thực hiện khám, chữa bệnh bảo hiểm y tế cơ bản đáp ứng nhu cầu chăm sóc sức khỏe ban đầu của người dân trên địa bàn, nhất là đối với các bệnh thông thường và bệnh mạn tính<sup>2</sup>, các hồ sơ bệnh nhân được cập nhật,

<sup>1</sup> Trạm y tế số 1 (thuộc xã Tân Kỳ cũ), Trạm y tế số 2 (thuộc xã Đại Hợp cũ), Trạm y tế số 3 (thuộc xã Dân An cũ), Trạm Y tế số 4 (thuộc xã Kỳ sơn cũ).

<sup>2</sup> Toàn xã tổng lượt khám là 13.741 lượt, chủ yếu là khám BHYT; công tác quản lý bệnh không lây nhiễm được duy trì thường xuyên, gồm tăng huyết áp 1245 người, đái tháo đường 151 người và các bệnh mạn tính khác;

theo dõi định kỳ.

Tuy nhiên, chất lượng khám, chữa bệnh ban đầu chưa đồng đều; việc thực hiện quy trình chuyên môn, phân loại người bệnh, tư vấn và hướng dẫn điều trị còn hạn chế; công tác theo dõi, quản lý người bệnh sau khám chưa chặt chẽ. Việc ứng dụng công nghệ thông tin trong quản lý hồ sơ sức khỏe người dân chưa hiệu quả, chưa phát huy đầy đủ vai trò của y tế cơ sở trong quản lý, theo dõi sức khỏe cộng đồng lâu dài.

- Công tác y tế dự phòng: Trạm Y tế xã đã triển khai các hoạt động y tế dự phòng theo hướng dẫn của ngành y tế; thực hiện chương trình tiêm chủng mở rộng, giám sát dịch bệnh và phòng, chống dịch trên địa bàn; trong thời gian giám sát không ghi nhận ổ dịch lớn phát sinh.

Tuy nhiên, công tác y tế dự phòng vẫn còn một số hạn chế: hoạt động tuyên truyền, giáo dục sức khỏe và phòng, chống dịch bệnh chưa thường xuyên, chưa đa dạng về hình thức; việc chủ động nắm bắt tình hình sức khỏe cộng đồng, phát hiện sớm các nguy cơ dịch bệnh còn hạn chế; sự tham gia chủ động của một bộ phận Nhân dân trong phòng, chống dịch chưa cao, tiềm ẩn nguy cơ phát sinh dịch trong điều kiện bất lợi.

- Công tác vệ sinh an toàn thực phẩm (VSATTP): Công tác tuyên truyền, phổ biến kiến thức về VSATTP được triển khai tại các thôn và các cơ sở kinh doanh thực phẩm; Trạm Y tế xã đã phối hợp với các ban, ngành trong kiểm tra, giám sát VSATTP, góp phần hạn chế nguy cơ ngộ độc thực phẩm trên địa bàn.

Tuy nhiên, hoạt động kiểm tra VSATTP còn mang tính định kỳ, chưa thường xuyên; chủ yếu dừng ở việc nhắc nhở, hướng dẫn, chưa chú trọng kiểm tra đột xuất.

- Công tác dân số - kế hoạch hóa gia đình (DS-KHHGD) và chăm sóc sức khỏe bà mẹ, trẻ em: Được Trạm Y tế xã triển khai theo kế hoạch; thực hiện theo dõi phụ nữ mang thai, chăm sóc sức khỏe trẻ em, tiêm chủng đầy đủ theo chương trình; các chỉ tiêu cơ bản được duy trì ổn định.

Tuy nhiên, công tác quản lý, cập nhật dữ liệu dân số và theo dõi đối tượng chưa thật sự đồng bộ; hoạt động truyền thông thay đổi hành vi về DS-KHHGD còn hình thức, chưa sâu rộng; việc phối hợp với các đoàn thể trong vận động Nhân dân thực hiện chính sách dân số chưa phát huy hết hiệu quả.

- Công tác quản lý hành nghề y, dược ngoài công lập: UBND xã và Trạm Y tế xã đã phối hợp trong quản lý các cơ sở hành nghề y, dược ngoài công lập trên địa bàn; thực hiện kiểm tra, hướng dẫn các cơ sở chấp hành quy định của pháp luật; qua giám sát chưa phát hiện vi phạm nghiêm trọng.

Tuy nhiên, công tác quản lý hành nghề y, dược ngoài công lập còn phụ thuộc nhiều vào kiểm tra định kỳ; chưa có biện pháp giám sát thường xuyên, chủ động từ

cơ sở; việc nắm bắt tình hình hoạt động thực tế của một số cơ sở còn hạn chế, tiềm ẩn nguy cơ vi phạm quy định pháp luật nếu không được tăng cường quản lý.

### **3. Hạ tầng, nguồn nhân lực và điều kiện phục vụ**

Cơ sở vật chất của Trạm Y tế xã được bố trí theo quy định, có các phòng chức năng cơ bản phục vụ khám, chữa bệnh ban đầu và y tế dự phòng; trang thiết bị y tế tại Trạm Y tế xã cơ bản đáp ứng yêu cầu khám, chữa bệnh ban đầu và thực hiện các chương trình y tế; nhân lực y tế tại Trạm Y tế xã được bố trí theo biên chế được giao, cơ bản đáp ứng yêu cầu nhiệm vụ; đội ngũ cán bộ y tế có tinh thần trách nhiệm trong thực hiện nhiệm vụ chuyên môn. Điều kiện làm việc, tiếp đón và phục vụ Nhân dân tại Trạm Y tế xã cơ bản đảm bảo; thái độ phục vụ của cán bộ y tế có chuyển biến tích cực.

Tuy nhiên, một số hạng mục đã qua thời gian sử dụng, xuống cấp; diện tích một số phòng chức năng chưa đáp ứng yêu cầu hoạt động chuyên môn; một số trang thiết bị đã cũ, hiệu quả sử dụng không cao; việc bổ sung, thay thế trang thiết bị còn chậm, chưa kịp thời ảnh hưởng đến chất lượng hoạt động chuyên môn. Biên chế y tế cơ sở còn mỏng so với khối lượng công việc; đội ngũ nhân viên y tế thôn hoạt động kiêm nhiệm, chế độ hỗ trợ còn thấp, chưa tạo động lực gắn bó lâu dài; năng lực chuyên môn và kỹ năng thực hành của một bộ phận cán bộ y tế cơ sở còn hạn chế, cần tiếp tục được đào tạo, bồi dưỡng, tập huấn nâng cao. Việc bố trí kinh phí cho hoạt động y tế cơ sở còn hạn chế, chủ yếu đáp ứng các nhiệm vụ thường xuyên; chưa đáp ứng yêu cầu mở rộng, nâng cao chất lượng dịch vụ y tế ban đầu; việc huy động các nguồn lực xã hội hóa cho y tế cơ sở còn gặp khó khăn.

Những hạn chế nêu trên cho thấy, hạ tầng, nguồn nhân lực và điều kiện phục vụ công tác chăm sóc sức khỏe ban đầu tại xã Tân Kỳ cần tiếp tục được quan tâm đầu tư, củng cố và nâng cao một cách đồng bộ, nhằm đáp ứng yêu cầu chăm sóc sức khỏe Nhân dân trong giai đoạn hiện nay và thời gian tới.

### **4. Việc giải quyết đơn thư khiếu nại, tố cáo, kiến nghị của công dân**

Qua giám sát cho thấy, trong thời gian giám sát, UBND xã và Trạm Y tế xã không phát sinh đơn thư khiếu nại, tố cáo, kiến nghị của công dân liên quan đến lĩnh vực chăm sóc sức khỏe ban đầu cho Nhân dân. Công tác tiếp công dân, tiếp nhận phản ánh, kiến nghị được thực hiện theo quy định; thái độ phục vụ của cán bộ y tế cơ bản đảm bảo, chưa phát sinh vụ việc phức tạp, kéo dài.

Tuy nhiên, việc nắm bắt, tổng hợp ý kiến phản ánh của Nhân dân về chất lượng dịch vụ y tế chủ yếu thông qua kênh hành chính, chưa có hình thức khảo sát, tiếp nhận thông tin đa dạng, chủ động; công tác phòng ngừa, phát hiện sớm các vấn đề bức xúc tiềm ẩn cần tiếp tục được quan tâm trong thời gian tới.

### III. ĐÁNH GIÁ CHUNG

#### 1. Ưu điểm

Qua giám sát cho thấy, UBND xã và Trạm Y tế xã đã có nhiều cố gắng trong việc chấp hành các quy định của pháp luật về chăm sóc sức khỏe ban đầu cho Nhân dân; công tác lãnh đạo, chỉ đạo từng bước được quan tâm; các hoạt động khám, chữa bệnh ban đầu, y tế dự phòng, tiêm chủng, vệ sinh an toàn thực phẩm, dân số - kế hoạch hóa gia đình và quản lý hành nghề y, được ngoài công lập được duy trì thực hiện. Điều kiện cơ sở vật chất, trang thiết bị và thái độ phục vụ của đội ngũ cán bộ y tế cơ bản đáp ứng yêu cầu, góp phần bảo đảm chăm sóc sức khỏe ban đầu cho Nhân dân trên địa bàn xã.

#### 2. Hạn chế

Bên cạnh những kết quả đạt được, công tác chăm sóc sức khỏe ban đầu vẫn còn một số hạn chế: công tác lãnh đạo, chỉ đạo có nội dung chưa quyết liệt, chưa gắn rõ trách nhiệm; chất lượng một số hoạt động chuyên môn y tế chưa đồng đều; hạ tầng, trang thiết bị và nguồn nhân lực y tế cơ sở chưa đáp ứng đầy đủ yêu cầu; công tác tuyên truyền, giám sát, phòng ngừa còn hình thức; việc đầu tư, bố trí kinh phí cho y tế cơ sở còn khó khăn, ảnh hưởng đến hiệu quả thực hiện nhiệm vụ.

#### 3. Nguyên nhân

##### 3.1. Nguyên nhân khách quan

- Hệ thống cơ chế, chính sách và nguồn lực đầu tư cho y tế cơ sở còn hạn chế, chưa đáp ứng yêu cầu thực tiễn, nhất là trong điều kiện quy mô dân số lớn, nhu cầu chăm sóc sức khỏe ban đầu ngày càng tăng.

- Một số quy định, hướng dẫn chuyên môn của ngành y tế thường xuyên điều chỉnh, trong khi điều kiện cơ sở vật chất, nhân lực tại y tế tuyến xã còn khó khăn, ảnh hưởng đến hiệu quả tổ chức thực hiện.

- Kinh phí bố trí cho công tác y tế cơ sở còn thấp; chế độ, chính sách đối với cán bộ y tế cơ sở và y tế thôn chưa đủ sức thu hút, ổn định đội ngũ lâu dài.

##### 3.2. Nguyên nhân chủ quan

- Công tác lãnh đạo, chỉ đạo và quản lý nhà nước về y tế của UBND xã có nội dung chưa quyết liệt, chưa thường xuyên kiểm tra, giám sát; việc phân công, gắn trách nhiệm cá nhân với kết quả thực hiện nhiệm vụ chưa rõ.

- Công tác tham mưu của Trạm Y tế xã trong đề xuất đầu tư cơ sở vật chất, trang thiết bị, đào tạo nâng cao năng lực cán bộ còn hạn chế; chưa xây dựng được kế hoạch trung hạn, dài hạn phù hợp với thực tiễn địa bàn.

- Một bộ phận cán bộ y tế cơ sở chưa chủ động đổi mới phương pháp làm việc, kỹ năng truyền thông, quản lý và theo dõi sức khỏe người dân; công tác tự kiểm tra, đánh giá chất lượng hoạt động chuyên môn chưa được thực hiện thường xuyên.

#### **IV. KIẾN NGHỊ, ĐỀ XUẤT**

##### **1. Đối với UBND xã**

- Tăng cường công tác lãnh đạo, chỉ đạo lĩnh vực chăm sóc sức khỏe ban đầu; xác định rõ trách nhiệm của người đứng đầu và các bộ phận liên quan trong tổ chức thực hiện các quy định của pháp luật về y tế.

- Chỉ đạo Trạm Y tế xã xây dựng kế hoạch khắc phục các tồn tại, hạn chế sau giám sát; định kỳ báo cáo kết quả thực hiện với Ban Văn hóa - Xã hội HĐND xã.

- Quan tâm bố trí, huy động các nguồn lực để đầu tư, nâng cấp cơ sở vật chất, trang thiết bị y tế; đảm bảo kinh phí hoạt động cho y tế cơ sở theo quy định.

- Tăng cường kiểm tra, giám sát công tác chuyên môn y tế, công tác vệ sinh an toàn thực phẩm và quản lý hành nghề y, dược ngoài công lập trên địa bàn.

##### **2. Đối với Trạm Y tế xã**

- Nâng cao chất lượng công tác khám, chữa bệnh ban đầu; thực hiện nghiêm các quy trình chuyên môn; tăng cường quản lý, theo dõi sức khỏe người dân.

- Đẩy mạnh công tác y tế dự phòng, truyền thông giáo dục sức khỏe; chủ động phòng, chống dịch bệnh, đảm bảo an toàn thực phẩm.

- Tăng cường công tác tự kiểm tra, đánh giá việc chấp hành các quy định của pháp luật về y tế; nâng cao tinh thần trách nhiệm, thái độ phục vụ Nhân dân.

- Chủ động tham mưu UBND xã về đầu tư cơ sở vật chất, trang thiết bị và đào tạo, bồi dưỡng nâng cao năng lực đội ngũ cán bộ y tế.

##### **3. Đối với HĐND xã và các Ban HĐND xã**

- Tăng cường giám sát việc thực hiện các kiến nghị sau giám sát; kịp thời đôn đốc UBND xã và Trạm Y tế xã khắc phục các tồn tại, hạn chế đã được chỉ ra.

- Đưa nội dung chăm sóc sức khỏe ban đầu và kết quả thực hiện kết luận giám sát vào chương trình giám sát hằng năm của HĐND xã.

- Phối hợp với Ủy ban MTTQ và các đoàn thể trong giám sát, phản biện xã hội đối với lĩnh vực y tế.

##### **4. Đối với các cơ quan cấp trên**

- Quan tâm hỗ trợ, bố trí kinh phí, đầu tư nâng cấp cơ sở vật chất, trang thiết bị cho Trạm Y tế xã; xem xét tăng biên chế y tế cơ sở phù hợp với quy mô dân số.

- Tăng cường công tác đào tạo, tập huấn, bồi dưỡng nâng cao năng lực chuyên môn, kỹ năng quản lý cho đội ngũ cán bộ y tế cơ sở.

- Hoàn thiện cơ chế, chính sách đối với y tế cơ sở và y tế thôn, tạo điều kiện để nâng cao chất lượng chăm sóc sức khỏe ban đầu cho Nhân dân.

Trên đây là báo cáo kết quả giám sát chuyên đề về việc chấp hành quy định của pháp luật trong công tác chăm sóc sức khỏe ban đầu cho Nhân dân trên địa bàn xã (từ tháng 7/2025 đến tháng 01/2026), Đoàn Giám sát báo cáo Ban Văn hoá - Xã hội HĐND xã xem xét, kết luận./.

***Nơi nhận:***

- Thường trực HĐND xã (để báo cáo);
- Ban VH-XH HĐND xã;
- UBND xã;
- Thành viên Đoàn giám sát;
- Trạm y tế xã;
- Lưu: VP, ĐGS.

**TM. ĐOÀN GIÁM SÁT  
TRƯỞNG ĐOÀN**

**TRƯỞNG BAN  
VĂN HOÁ - XÃ HỘI HĐND  
Đặng Thị Nhu**