

Số: 572/TB-BVHXXH

Đồng Nai, ngày 25 tháng 9 năm 2024

THÔNG BÁO

Kết luận giám sát công tác nâng cao chất lượng hoạt động y tế cơ sở trên địa bàn tỉnh

Thực hiện Quyết định số 17/QĐ-BVHXXH ngày 31/7/2024 của Ban Văn hóa - Xã hội HĐND tỉnh về thành lập Đoàn giám sát kết quả thực hiện công tác nâng cao chất lượng hoạt động y tế cơ sở trên địa bàn tỉnh, trong các ngày 27, 28, 29 tháng 8 và ngày 05 tháng 9 năm 2024, Đoàn giám sát của Ban Văn hóa - Xã hội HĐND tỉnh đã tiến hành khảo sát một số Trạm y tế, giám sát đối với Trung tâm Y tế thành phố Long Khánh, huyện Trảng Bom, huyện Vĩnh Cửu, Sở Y tế; giám sát qua báo cáo đối với Ủy ban nhân dân thành phố Long Khánh, huyện Trảng Bom, huyện Vĩnh Cửu.

Đoàn giám sát do bà Huỳnh Ngọc Kim Mai - Trưởng Ban Văn hóa - Xã hội HĐND tỉnh làm Trưởng đoàn; bà Đỗ Thị Hòa Bình - Phó Ban Văn hóa - Xã hội HĐND tỉnh làm Phó đoàn. Thành viên đoàn giám sát là Ủy viên Ban Văn hóa - Xã hội HĐND tỉnh có: bà Lê Thị Thái - Chủ tịch Hội liên hiệp phụ nữ tỉnh, bà Giang Thị Thu Nga - Phó Giám đốc Sở Thông tin và Truyền thông. Tham gia đoàn giám sát có: Bà Hoàng Thị Bích Hằng - Phó Chủ tịch HĐND tỉnh, bà Trương Thị Mỹ Dung - Trưởng Ban Pháp chế HĐND tỉnh, ông Phùng Văn Thanh - đại biểu HĐND tỉnh, Giám đốc Bệnh viện Y dược cổ truyền Đồng Nai; đại diện các đơn vị: Ủy ban Mặt trận Tổ quốc Việt Nam tỉnh, Ban Tuyên giáo Tỉnh ủy, Sở Tài chính, Sở Nội vụ, Sở Kế hoạch và Đầu tư, Bảo hiểm xã hội tỉnh, Văn phòng Đoàn ĐBQH và HĐND tỉnh, Thường trực và Ban Kinh tế - Xã hội HĐND thành phố Long Khánh, huyện Trảng Bom. Dự và đưa tin có Báo Đồng Nai.

Tiếp và làm việc với Đoàn giám sát có: ông Lê Quang Trung - Giám đốc Sở Y tế; ông Tăng Quốc Lập - Phó Chủ tịch UBND thành phố Long Khánh, ông Đỗ Hoài Nam - Phó Chủ tịch UBND huyện Trảng Bom, ông Trịnh Bửu Lễ - Giám đốc Trung tâm Y tế thành phố Long Khánh, ông Nguyễn Đức Phước - Giám đốc Trung tâm Y tế huyện Trảng Bom, ông Hồ Văn Hoài - Giám đốc Trung tâm Y tế huyện Vĩnh Cửu; cùng đại diện các khoa, phòng, ban trực thuộc của các đơn vị chịu sự giám sát.

Trên cơ sở xem xét báo cáo của Đoàn giám sát, Ban Văn hóa - Xã hội HĐND tỉnh thông báo kết luận giám sát như sau:

I. KẾT QUẢ THỰC HIỆN

1. Để cụ thể hóa các quy định của pháp luật và chỉ đạo của Trung ương, Tỉnh ủy, Ủy ban nhân dân tỉnh, năm 2023 và 6 tháng đầu năm 2024, các đơn vị chịu sự giám sát đã ban hành các văn bản để chỉ đạo, hướng dẫn, tổ chức triển

khai thực hiện công tác nâng cao chất lượng hoạt động của y tế cơ sở trên địa bàn¹.

2. Công tác tuyên truyền, phổ biến các quy định về nâng cao chất lượng hoạt động của y tế cơ sở đã được Sở Y tế và các đơn vị thực hiện bằng nhiều hình thức như: website của đơn vị, Báo Đồng Nai, Đài PT-TH Đồng Nai,... Qua đó, góp phần dần nâng cao nhận thức, trách nhiệm của cán bộ, đảng viên và Nhân dân đối với công tác chăm sóc sức khỏe ban đầu và vai trò, nhiệm vụ của y tế cơ sở, giúp thay đổi hành vi trong bảo vệ, chăm sóc, nâng cao sức khỏe.

3. Hầu hết các chỉ tiêu về y tế cơ sở được triển khai thực hiện cơ bản đạt tiến độ kế hoạch đề ra, như: 100% trạm y tế xã có điều kiện kinh tế - xã hội khó khăn được đầu tư cơ sở vật chất; 100% trạm y tế xã, phường, thị trấn có bác sĩ hoạt động...

4. Hệ thống y tế cơ sở của tỉnh Đồng Nai gồm 11 trung tâm y tế cấp huyện; 170 trạm y tế xã, phường, thị trấn và hệ thống y tế ấp, khu phố. Tất cả 170 xã, phường, thị trấn đều có Trạm Y tế, có giường bệnh ngoại trú, tổng cộng có 850 giường bệnh ngoại trú. Đến tháng 6/2024: Dự kiến đạt 52% Trạm Y tế xã, phường, thị trấn đạt Tiêu chí quốc gia về y tế theo Quyết định số 1300/QĐ-BYT ngày 9/03/2023 của Bộ Y tế về ban hành Bộ tiêu chí quốc gia về y tế xã giai đoạn đến năm 2030.

5. Về nhân lực, toàn tỉnh hiện có 3.456 viên chức, người lao động tại y tế cơ sở; trong đó: tại Trung tâm Y tế là 2.033 lao động, tại các Trạm y tế là 1.423 lao động. Bên cạnh đó, trên địa bàn tỉnh có 924 nhân viên y tế khu phố, ấp đang hoạt động. Công tác luân phiên, luân chuyển, điều động nhân lực y tế được quan tâm thực hiện để hỗ trợ thường xuyên cho y tế cơ sở.

6. Công tác đầu tư, nâng cấp cơ sở vật chất, thiết bị y tế được triển khai thực hiện. Nghiệm thu hoàn thành đưa vào sử dụng 06 trạm y tế². Đang tiếp tục thực hiện các dự án: dự án cải tạo, sửa chữa, nâng cấp Trung tâm Y tế huyện Cẩm Mỹ (dự kiến hoàn thành cuối quý III/2024); dự án xây dựng mới Trung tâm Y tế huyện Nhơn Trạch (đang tổ chức lựa chọn nhà thầu), Trung tâm Y tế thành phố Biên Hòa; đầu tư xây dựng mới 55 trạm y tế và cải tạo, sửa chữa, nâng cấp 46 trạm y tế (Văn bản số 1461/UBND-KTNS ngày 15/02/2022 của UBND tỉnh); xây dựng mới 04 trạm y tế thuộc huyện Cẩm Mỹ (Văn bản số 12339/UBND-KTNS ngày 08/10/2021); dự án tư mua sắm bổ sung trang thiết bị y tế cho 20 trạm y tế; dự án mua sắm bổ sung máy móc, trang thiết bị y tế phục vụ cho tuyến y tế cơ sở trên địa bàn tỉnh Đồng Nai thuộc chương trình phục hồi kinh tế xã hội (Đã bàn giao xong máy móc, trang thiết bị và đang hoàn thành hồ sơ thanh toán gói thầu); dự án nâng cấp, cải tạo phòng khám đa khoa khu vực

¹ Sở Y tế 10 văn bản; UBND thành phố Long Khánh 04 văn bản; TTYT Long Khánh 101 văn bản; UBND huyện Trảng Bom khoảng 8 văn bản; TTYT Trảng Bom 48 văn bản; UBND huyện Vĩnh Cửu 18 văn bản; TTYT Vĩnh Cửu 29 văn bản.

² Trạm Y tế phường An Hòa, Phường Thống Nhất, Phường Bình Đa thuộc thành phố Biên Hòa, Trạm Y tế xã Phú Lâm, huyện Tân Phú, Trạm Y tế xã Phước An, huyện Long Thành; Trạm Y tế phường Bảo Quang, thành phố Long Khánh và dự án xây mới khối nhà 02 tầng Trung tâm Y tế huyện Long Thành.

Phú Lý, huyện Vĩnh Cửu và dự án Nâng cấp, cải tạo cơ sở 2 thuộc Trung tâm Y tế huyện Vĩnh Cửu (đang nghiệm thu hoàn thành các gói thuộc dự án).

7. Đối với mua sắm hóa chất, vật tư xét nghiệm, vật tư y tế (thiết bị y tế) cơ bản đáp ứng đủ, kịp thời nhu cầu phục vụ cho công tác khám bệnh, chữa bệnh tại các cơ sở y tế.

8. Sở Y tế đã triển khai sử dụng phần mềm quản lý y tế cơ sở đến 11 huyện/thành phố, 170 phường, xã, thị trấn đáp ứng mỗi trạm y tế có ít nhất 01 máy vi tính kết nối internet và khám chữa bệnh cho người dân thông qua phần mềm khám bệnh. Tính đến thời điểm tháng 8/2024, tỉ lệ trạm y tế sử dụng phần mềm quản lý y tế cơ sở để khám chữa bệnh và liên thông BHYT đạt 95% (160 trạm/170 trạm).

9. Kết quả thực hiện một số Nghị quyết của HĐND tỉnh (tính đến hết tháng 6/2024) :

- Nghị quyết số 34/2022/NQ-HĐND ngày 10/12/2022 của Hội đồng nhân dân tỉnh quy định chế độ hỗ trợ nguồn nhân lực y tế tỉnh Đồng Nai giai đoạn 2023-2025: tổng kinh phí hỗ trợ là 394.653.002.728 đồng với 7.409 lượt đối tượng (bác sĩ, nhân viên y tế), đối với nhân viên y tế khu phố: tổng kinh phí hỗ trợ là 900.480.000 đồng với 300 lượt đối tượng;

- Nghị quyết số 23/2021/NQ-HĐND ngày 08/12/2021 quy định mức chi bồi dưỡng hàng tháng cho cộng tác viên dân số trên địa bàn tỉnh Đồng Nai: tổng kinh phí hỗ trợ là 5.267.150.000 đồng với 2.593 lượt đối tượng.

II. KHÓ KHĂN, HẠN CHẾ

Bên cạnh những kết quả đạt được nêu trên, công tác nâng cao chất lượng hoạt động của y tế cơ sở cũng còn một số khó khăn, hạn chế sau:

1. Chậm triển khai thực hiện Bộ tiêu chí quốc gia về y tế xã giai đoạn đến năm 2030 trên địa bàn tỉnh. Ngày 09/3/2023 Bộ Y tế ban hành Quyết định số 1300/QĐ-BYT ban hành bộ tiêu chí quốc gia về y tế xã giai đoạn đến năm 2030. Tuy nhiên, ngày 23/02/2024, Sở Y tế mới ban hành văn bản triển khai (Văn bản số 774/SYT-NV về việc triển khai thực hiện Bộ tiêu chí quốc gia về y tế xã giai đoạn đến năm 2030 trên địa bàn tỉnh Đồng Nai trong năm 2024). Do đó, năm 2023 không tổ chức đánh giá tiêu chí quốc gia về y tế xã.

2. Về nhân lực y tế: Nhân lực y tế tuyến cơ sở chưa đáp ứng đầy đủ về số lượng, trình độ, năng lực và kinh nghiệm chuyên môn, nhất là bác sĩ; tuyến huyện thiếu 84 bác sĩ so với nhu cầu, tuyến Trạm Y tế thiếu 45 bác sĩ so với nhu cầu; còn 24/170 Trạm Y tế chưa có bác sĩ cơ hữu. Trong giai đoạn đến năm 2030 cần phải tuyển dụng và đào tạo thêm khoảng 1.175 cán bộ cho y tế cơ sở; trong đó, khoảng 200 bác sĩ và 975 cán bộ y, dược khác. Bên cạnh đó, công tác bổ nhiệm, bổ nhiệm lại cán bộ hiện gặp một số khó khăn, nhiều đơn vị chưa thể bổ nhiệm, bổ nhiệm lại cán bộ do chưa đảm bảo các điều kiện, tiêu chuẩn về: Trung cấp lý luận chính trị, kết luận tiêu chuẩn chính trị. Việc luân chuyển bác sĩ từ tuyến huyện về làm việc tại các Trạm Y tế còn khó khăn.

3. Về cơ sở vật chất, trang thiết bị, thuốc, vật tư y tế

- Cơ sở vật chất, trang thiết bị ở một số đơn vị, địa phương đã xuống cấp nhưng chậm được sửa chữa, xây mới, mua sắm. Hiện nay, toàn tỉnh có 60 trạm y tế cần xây dựng mới, 46 trạm y tế cần sửa chữa, cải tạo và 20 trạm y tế cần mua sắm bổ sung trang thiết bị nhưng chưa được thực hiện đầu tư kịp thời, đúng mức.

- Một số dự án đầu tư xây dựng mới, cải tạo nâng cấp cơ sở hạ tầng đã có chủ trương đầu tư nhưng chậm triển khai thực hiện hoặc đã triển khai xây dựng nhưng tiến độ chậm, nhất là dự án xây dựng mới Trung tâm Y tế thành phố Biên Hòa, Trung tâm Y tế huyện Nhơn Trạch, Trung tâm Y tế thành phố Long Khánh và một số dự án xây dựng Trạm Y tế xã, phường, thị trấn¹.

- Công tác điều chuyển trang thiết bị giữa các đơn vị trên địa bàn tỉnh chưa được quan tâm thực hiện, còn tình trạng có nơi thiếu trang thiết bị nhưng có nơi sử dụng không hết công suất. Việc quản lý tài sản, đồ dùng, trang thiết bị tại một số Trạm Y tế gặp nhiều khó khăn

- Việc thay đổi một số quy định mới và chưa có hướng dẫn đầy đủ đối với công tác đấu thầu mua sắm thuốc, hóa chất, vật tư xét nghiệm, vật tư y tế (thiết bị y tế) trong 06 tháng đầu năm 2024 khiến các cơ sở y tế còn lúng túng tổ chức thực hiện.

- Trong thời gian thực hiện hợp đồng, một số thuốc trúng thầu tập trung cấp quốc gia nhà thầu chậm cung ứng hoặc gián đoạn nguồn cung ứng làm ảnh hưởng cục bộ đến công tác khám bệnh, chữa bệnh tại cơ sở y tế. Việc điều tiết số lượng thuốc trúng thầu trong mua sắm thuốc tập trung đã được quy định tại Thông tư số 07/2024/TT-BYT ngày 17/5/2024 của Bộ Y tế, tuy nhiên việc điều tiết số lượng thuốc trúng thầu hóa chất, vật tư xét nghiệm, vật tư y tế (thiết bị y tế) lại chưa được quy định rõ tại các văn bản hiện hành. Do đó, các cơ sở y tế không có số lượng được phân bổ ban đầu nhưng có nhu cầu điều tiết từ các cơ sở y tế khác để sử dụng cho công tác khám bệnh, chữa bệnh lại không thực hiện được.

- Trang thiết bị và danh mục thuốc theo Thông tư 39/2017/TT-BYT của Bộ Y tế ngày 18/10/2017 quy định gói dịch vụ y tế cơ bản cho tuyến y tế cơ sở chưa đáp ứng đầy đủ nhu cầu phục vụ người bệnh tại tuyến xã. Đồng thời, Thông tư 39/2017/TT-BYT cũng chưa quy định nội dung chi tiết và giá của gói dịch vụ y tế cơ bản phục vụ chăm sóc sức khỏe ban đầu, dự phòng.

- Theo quy định của Bộ Y tế tại Thông tư số 07/2021/TT-BYT, ngày 27/5/2021 hướng dẫn chức năng, nhiệm vụ, quyền hạn và cơ cấu tổ chức của Trung tâm Y tế huyện, quận, thị xã, thành phố thuộc tỉnh, thành phố thuộc thành phố trực thuộc trung ương thì đối với những đơn vị hành chính cấp huyện đang có Bệnh viện đa khoa từ Hạng II trở lên đóng trên địa bàn thì Trung tâm Y tế

¹ Huyện Trảng Bom có 8 dự án xây mới và 5 dự án sửa chữa Trạm Y tế chưa triển khai được do vướng thủ tục thanh lý tài sản; có 12 dự án xây dựng Trạm Y tế chưa được triển khai do vướng thủ tục đất đai ở các huyện Nhơn Trạch, Thống Nhất, Tân Phú, Long Thành, thành phố Long Khánh.

huyện vẫn thực hiện chức năng khám bệnh, chữa bệnh. Tuy nhiên, việc thực hiện chức năng khám, chữa bệnh tại các đơn vị này gặp nhiều khó khăn, chưa triển khai được do còn hạn chế về nhân lực, cơ sở vật chất, trang thiết bị, thuốc, vật tư y tế; việc luân chuyển, điều động bác sĩ về Trạm Y tế chưa hiệu quả do chưa phù hợp chuyên môn.

4. Cơ chế tài chính

Giai đoạn 2023-2025, UBND tỉnh giao cho 10 Trung tâm Y tế huyện, thành phố theo loại hình đơn vị sự nghiệp công do Nhà nước đảm bảo một phần chi thường xuyên, 01 Trung tâm Y tế huyện do Nhà nước đảm bảo chi thường xuyên (TTYT huyện Định Quán). Việc thực hiện tăng tự chủ tài chính của Trung tâm Y tế nhìn chung còn chậm, mức độ tự chủ chưa cao; nguồn thu sự nghiệp còn thấp, chủ yếu vẫn phụ thuộc vào ngân sách nhà nước cấp phát. Chưa thực sự đồng bộ về tự chủ, tự chịu trách nhiệm về thực hiện nhiệm vụ, tổ chức bộ máy, biên chế với tự chủ về tài chính.

Để thực hiện quy định tại Khoản 4 Điều 35 Nghị định số 60/2021/NĐ-CP thì rất khó khăn cho các đơn vị sự nghiệp y tế trong việc nâng mức độ tự chủ. Việc thay đổi theo hướng giảm số ngân sách nhà nước hỗ trợ chi hoạt động thường xuyên sau mỗi giai đoạn ổn định 05 năm đối với các đơn vị nhóm 3 và nhóm 4 phụ thuộc vào nhiều yếu tố.

5. Một số chỉ tiêu, nhiệm vụ

- Một số chỉ tiêu thực hiện 6 tháng đầu năm 2024 đạt thấp so với mục tiêu năm như: Tỷ lệ trẻ em dưới 1 tuổi được tiêm chủng đầy đủ các loại vắc xin đạt 42,6% (mục tiêu 95%); Tỷ suất tử vong trẻ em dưới 5 tuổi đạt 12 ‰ (mục tiêu <10 ‰); tỷ suất tử vong trẻ em dưới 1 tuổi đạt 7,9‰ (<5‰); tỷ lệ % phụ nữ có thai được khám thai > 4 lần đạt 85% (mục tiêu >90.7%); tỷ lệ khám, chữa bệnh ở một số địa phương đạt thấp so với kế hoạch đề ra như Trung tâm Y tế huyện Trảng Bom¹, huyện Vĩnh Cửu²; tỷ lệ Trạm Y tế xã thực hiện danh mục dịch vụ kỹ thuật của tuyến xã ở huyện Vĩnh Cửu đạt thấp³; còn 10 trạm thuộc hai địa phương là thành phố Biên Hòa và huyện Vĩnh Cửu chưa đăng ký khám BHYT.

- Chất lượng khám chữa bệnh và điều kiện phục vụ bệnh nhân ở một số Trung tâm Y tế chưa thật sự tốt để đáp ứng được yêu cầu người dân. Việc đánh giá khả năng thực hiện nhiệm vụ chuyên môn kỹ thuật tại y tế cơ sở một số nơi chưa thực chất: tỷ lệ Trạm Y tế xã thực hiện danh mục chuyên môn kỹ thuật của tuyến xã; số lượng người dân tham gia khám, chữa bệnh ban đầu tại Trạm Y tế; tỷ lệ chuyển tuyến khám, chữa bệnh tại Trạm Y tế cao do vượt quá khả năng chuyên môn; danh mục và số lượng thuốc cấp phát ngoại trú

¹ Năm 2023: Tổng số lượt khám bệnh ngoại trú đạt 55.8%, nội trú đạt 41,3%, Công suất sử dụng giường bệnh: 38.5% (đạt 45.2% KH); 6 tháng đầu năm 2024: Tổng số lượt khám bệnh ngoại trú đạt 24.75%, nội trú đạt 23.1%, Công suất sử dụng giường bệnh: 39.5% (đạt 46.4% KH).

² Năm 2023: Khám chữa bệnh ngoại trú tại Trung tâm Y tế (Cơ sở I): đạt 60,36%, Khám chữa bệnh ngoại trú tại cơ sở II: đạt 16,21 %, Khám chữa bệnh ngoại trú tại Phòng khám ĐKKV Phú Lý: đạt 80%; 6 tháng 2024: khám chữa bệnh ngoại trú tại Cơ sở I: đạt 36,40%, Cơ sở II đạt 6,37%, tại các Trạm Y tế đạt 38,79%.

³ Tỷ lệ Trạm Y tế xã có đủ điều kiện khám, chữa bệnh bảo hiểm y tế năm 2023 đạt 25%, 6 tháng đầu năm 2024 đạt 41.67% (mục tiêu 100%).

được BHYT chi trả, thanh toán tại Trạm Y tế ít nên khó thu hút người dân đến khám, chữa bệnh BHYT tại Trạm Y tế (gói dịch vụ y tế cơ bản theo Thông tư số 39/2017/TT-BYT ngày 18/10/2017 của Bộ Y tế có 76 danh mục khám, chữa bệnh và 241 danh mục thuốc).

- Công tác phòng, chống dịch: Tình hình các dịch bệnh phổ biến lưu hành ở địa phương diễn biến phức tạp, một số dịch bệnh mới như Bệnh dại, Sởi, đậu mùa khi diễn biến khó lường. Trong khi đó, việc cấp vắc xin Chương trình TCMR của Trung ương thực hiện thiếu, chậm nên tỷ lệ tiêm chủng đầy đủ cho trẻ dưới 1 tuổi chưa đạt tiến độ theo kế hoạch; dịch bệnh Dại và các dịch bệnh có vắc xin ngừa đang có xu hướng bùng phát trở lại. Chưa làm tốt công tác quản lý bệnh không lây nhiễm, quản lý sức khỏe cá nhân, chăm sóc sức khỏe cho một số đối tượng: người cao tuổi, người khuyết tật.

- Công tác Truyền thông - GDSK: theo báo cáo của Sở Y tế cho thấy, truyền thông chưa thực sự hiệu quả trên Đài phát thanh huyện, các kênh mạng xã hội tuyến huyện, tuyến xã và trang thông tin điện tử của đơn vị; chưa kiện toàn Tổ Truyền thông - GDSK, cán bộ phụ trách truyền thông còn kiêm nhiệm nhiều việc.

- Công tác an toàn thực phẩm: Tỷ lệ cấp giấy chứng nhận an toàn thực phẩm còn chưa cao; chưa công khai tên cơ sở vi phạm trên phương tiện thông tin đại chúng. Tình hình ngộ độc thực phẩm còn diễn biến phức tạp, trong 6 tháng đầu năm 2024 đã xảy ra 03 ngộ độc thực phẩm với số người mắc là 657 người, trong đó có 01 ca tử vong (số vụ, số ca mắc, tử vong tăng so với cùng kỳ năm 2023). Trong thời gian tới, tình hình diễn biến vẫn còn phức tạp, nguy cơ phát sinh ngộ độc thực phẩm vẫn còn cao.

6. Công tác ứng dụng công nghệ thông tin: chưa có sự đồng bộ về số liệu giữa các phần mềm, còn hạn chế trong việc trích xuất dữ liệu; chưa triển khai đầy đủ hệ thống công tin quản lý trạm y tế xã, phường, thị trấn theo quy định của Bộ Y tế. Công tác giám định và thanh toán chi phí khám chữa bệnh BHYT qua việc gửi dữ liệu điện tử định dạng XML theo quy định của Bộ Y tế¹ còn bất cập, gây khó khăn trong quá trình thanh toán chi phí khám chữa bệnh. Công tiếp nhận dữ liệu BHXH thường xuyên quá tải, tiếp nhận và xử lý dữ liệu rất chậm, làm ảnh hưởng tới công tác quản lý thông tin dữ liệu khám chữa bệnh tại các cơ sở. Mặc dù ngành quan tâm và chủ động ứng dụng công nghệ thông tin trong quản lý và điều hành của ngành, tuy nhiên việc triển khai hồ sơ sức khỏe điện tử còn chậm.

7. Công tác thanh tra, kiểm tra chưa được quan tâm đúng mức, hiệu quả chưa cao. Năm 2023, Sở Y tế không tổ chức đoàn thành tra, kiểm tra y tế cơ sở; 6 tháng đầu năm 2024 tổ chức thanh tra, kiểm tra 01 đơn vị (Trung tâm Y tế thành phố Biên Hòa). Công tác phối hợp với các cơ sở giáo dục để thực hiện y tế học đường một số nơi còn hạn chế.

¹ Quyết định số 4750/QĐ-BYT ngày 29/12/2023 sửa đổi, bổ sung Quyết định số 130/QĐ-BYT ngày 18/01/2023 của Bộ Y tế quy định chuẩn và định dạng dữ liệu đầu ra phục vụ việc quản lý, giám định, thanh toán chi phí khám bệnh, chữa bệnh và giải quyết các chế độ liên quan.

8. Đối với Chương trình mục tiêu quốc gia:

- Công tác triển khai thực hiện Dự án 7¹ năm 2024 còn chậm. Ngày 17/7/2024, Sở Y tế mới ban hành Kế hoạch số 3539/KH-SYT để triển khai.

- Tiến độ thực hiện chỉ tiêu tỷ lệ người dân tham gia sử dụng ứng dụng khám, chữa bệnh từ xa trong Chương trình mục tiêu quốc gia xây dựng nông thôn mới còn chậm, đến nay chưa có ứng dụng khám chữa bệnh từ xa chính thức thống nhất giữa các cơ sở y tế trên địa bàn tỉnh.

III. KIẾN NGHỊ

Trên cơ sở những mặt đạt được và khó khăn, hạn chế nêu trên, nhằm góp phần nâng cao chất lượng hoạt động y tế cơ sở trên địa bàn tỉnh trong thời gian tới, ngoài các giải pháp cụ thể đã nêu trong báo cáo giám sát, Ban Văn hóa - Xã hội Hội đồng nhân dân tỉnh kiến nghị các cơ quan, đơn vị, địa phương quan tâm chỉ đạo, thực hiện một số nội dung sau:

1. Đối với Đoàn đại biểu Quốc hội tỉnh

Quan tâm kiến nghị Chính phủ và các cơ quan Trung ương xem xét xử lý đối với một số nội dung kiến nghị qua giám sát (phụ lục kèm theo).

2. Đối với Ủy ban nhân dân tỉnh

- Sớm chỉ đạo thống nhất mô hình tổ chức và phân cấp quản lý về y tế cơ sở theo Chỉ thị số 25-CT/TW ngày 25 tháng 10 năm 2023 của Ban Bí thư về tiếp tục củng cố, hoàn thiện, nâng cao chất lượng hoạt động của y tế cơ sở trong tình hình mới và Quyết định số 281/QĐ-TTg của Thủ tướng Chính phủ ban hành Kế hoạch triển khai thực hiện Chỉ thị số 25-CT/TW ngày 25 tháng 10 năm 2023 của Ban Bí thư về tiếp tục củng cố, hoàn thiện, nâng cao chất lượng hoạt động của y tế cơ sở trong tình hình mới.

- Tăng cường theo dõi, kiểm tra, định kỳ đánh giá kết quả thực hiện Kế hoạch, Đề án xây dựng và phát triển mạng lưới y tế cơ sở trong tình hình mới để kịp thời có giải pháp xử lý, tháo gỡ khó khăn giúp nâng cao hiệu quả hoạt động của y tế cơ sở.

- Chỉ đạo Sở Kế hoạch và Đầu tư, Sở Y tế, Ban Quản lý dự án đầu tư xây dựng tỉnh, UBND các huyện, thành phố và các đơn vị có liên quan rà soát lại việc triển khai các dự án đầu tư xây dựng y tế cơ sở, trên cơ sở đó có giải pháp đẩy nhanh tiến độ thực hiện các dự án đầu tư xây dựng Trung tâm Y tế và các Trạm Y tế xã, phường, thị trấn.

- Chỉ đạo Sở Tài chính, Sở Y tế phối hợp với các đơn vị, địa phương xem xét xử lý việc thanh lý tài sản để sớm triển khai xây dựng, sửa chữa các Trạm Y tế trên địa bàn tỉnh.

¹ Dự án 7 - Chăm sóc sức khỏe nhân dân, nâng cao thể trạng, tầm vóc người dân tộc thiểu số; phòng chống suy dinh dưỡng trẻ em thuộc Chương trình mục tiêu quốc gia phát triển kinh tế - xã hội vùng đồng bào dân tộc thiểu số và miền núi giai đoạn 2021-2030, giai đoạn I: từ năm 2021 đến năm 2025.

- Tiếp tục đổi mới cơ chế tài chính theo quy định, đảm bảo nguồn lực tài chính cho y tế cơ sở hoạt động hiệu quả, nhất là đối với các đơn vị có nguồn thu thấp.

3. Đối với Sở Y tế

- Thực hiện tốt hơn nữa công tác chỉ đạo, tuyên truyền, mở rộng và đa dạng hoá các hoạt động truyền thông, giáo dục sức khỏe, phổ biến kiến thức để nâng cao nhận thức, thay đổi hành vi trong bảo vệ, chăm sóc, nâng cao sức khỏe của Nhân dân.

- Tích cực triển khai thực hiện chế độ luân phiên có thời hạn đối với bác sĩ, nhân viên y tế tại các tuyến nhằm hỗ trợ các cơ sở y tế tuyến huyện, xã để nâng cao chất lượng dịch vụ khám bệnh chữa bệnh, phòng bệnh; tăng cường sự tiếp cận của người dân với các dịch vụ y tế; góp phần giảm quá tải cho tuyến trên và giải quyết khó khăn về thiếu nhân lực y tế cơ sở hiện nay.

- Triển khai đồng bộ hệ thống công nghệ thông tin trong hoạt động của y tế cơ sở; đẩy mạnh chuyển đổi số, tăng cường kết nối, chia sẻ dữ liệu giữa y tế cơ sở với y tế tuyến trên và người dân trong tư vấn, khám bệnh, chữa bệnh từ xa; thống kê, quản lý dữ liệu về y tế cơ sở thống nhất với hệ thống y tế.

- Phối hợp với các đơn vị có liên quan xây dựng kế hoạch đào tạo, bồi dưỡng về lý luận chính trị nhằm tháo gỡ khó khăn cho các đơn vị trong việc bổ nhiệm, bổ nhiệm lại cán bộ.

- Quan tâm rà soát, điều chuyển trang thiết bị giữa các đơn vị, địa phương, bồi dưỡng kỹ năng, nhất là nhân lực làm việc tại các Trạm Y tế nhằm nâng cao hiệu quả, kỹ năng sử dụng trang thiết bị, dụng cụ y tế.

- Tăng cường về số lượng và nâng cao chất lượng các cuộc thanh tra, kiểm tra để kịp thời chấn chỉnh, xử lý và hướng dẫn chuyên môn đối với y tế cơ sở.

4. Ủy ban nhân dân và Trung tâm Y tế các huyện, thành phố Long Khánh, thành phố Biên Hòa

- Quan tâm hướng dẫn thực hiện đánh giá bộ tiêu chí quốc gia về y tế xã (nội dung tư vấn khám, chữa bệnh từ xa và một số nội dung liên quan bộ tiêu chí); Dự án 7 - Chăm sóc sức khỏe nhân dân, nâng cao thể trạng, tầm vóc người dân tộc thiểu số; phòng chống suy dinh dưỡng trẻ em thuộc Chương trình mục tiêu quốc gia phát triển kinh tế - xã hội vùng đồng bào dân tộc thiểu số và miền núi giai đoạn 2021-2030, giai đoạn I: từ năm 2021 đến năm 2025.

- Tăng cường công tác lãnh đạo, chỉ đạo của cấp ủy, chính quyền, Ban chỉ đạo chăm sóc sức khỏe nhân dân tập trung các giải pháp nhằm thực hiện đạt các mục tiêu, chỉ tiêu đề ra trong năm, nhất là các chỉ tiêu, nhiệm vụ đạt thấp trong 6 tháng đầu năm 2024, về an toàn thực phẩm, tỷ lệ dân số tham gia BHYT, phòng chống dịch bệnh.

- Quan tâm đào tạo, bồi dưỡng cho đội ngũ cán bộ, nhân viên y tế cơ sở; phối hợp linh hoạt các hình thức đào tạo, bồi dưỡng. Thực hiện đồng bộ, có hiệu

quả việc luân phiên, luân chuyển, điều động nhân lực y tế để hỗ trợ thường xuyên cho y tế tuyến xã. Đồng thời, đẩy mạnh công tác tuyển dụng, đa dạng các hình thức tuyển dụng nhằm bổ sung, hạn chế tình trạng thiếu nhân lực hiện nay.

- Quản lý, sử dụng hiệu quả tài sản công tại đơn vị; thường xuyên rà soát các thiết bị y tế bị hư hỏng, xuống cấp để kịp thời sửa chữa, thay mới hoặc đề xuất cơ quan có thẩm quyền xem xét giải quyết.

- Tăng cường ứng dụng công nghệ thông tin, chuyển đổi số trong thực hiện nhiệm vụ, triển khai đầy đủ hệ thống thông tin quản lý trạm y tế xã, phường, thị trấn theo quy định của Bộ Y tế nhằm góp phần nâng cao chất lượng, hiệu quả hoạt động, giảm thời gian chờ đợi của người bệnh.

- Huy động các nguồn lực đầu tư cho y tế cơ sở; đẩy nhanh tiến độ thực hiện các dự án đầu tư xây dựng, sửa chữa đối với y tế cơ sở. Xây dựng kế hoạch sắp xếp cơ sở vật chất, nhân lực y tế cơ sở tại các xã, phường, thị trấn thực hiện sáp nhập năm 2024.

- Tiếp tục duy trì và xây dựng kế hoạch thực hiện các tiêu chí quốc gia về y tế xã giai đoạn đến năm 2030.

- UBND thành phố Long Khánh và các huyện Nhơn Trạch, Thống Nhất, Tân Phú, Long Thành đẩy nhanh tiến độ thực hiện điều chỉnh quy hoạch để sớm triển khai xây dựng các dự án y tế cơ sở trên địa bàn.

Trên đây là Thông báo kết luận giám sát của Ban Văn hóa - Xã hội HĐND tỉnh về công tác nâng cao chất lượng hoạt động y tế cơ sở trên địa bàn tỉnh. Ban Văn hóa - Xã hội HĐND tỉnh trân trọng đề nghị Ủy ban nhân dân tỉnh, Sở Y tế, Ủy ban nhân dân các huyện, thành phố, Trung tâm Y tế các huyện, thành phố chỉ đạo thực hiện các kiến nghị và báo cáo kết quả thực hiện về Ban Văn hóa - Xã hội **trước ngày 15/3/2025**./.

Nơi nhận:

- Thường trực Tỉnh ủy (để b/c);
- Thường trực HĐND tỉnh (b/c);
- Đoàn ĐBQH tỉnh;
- UBND tỉnh;
- Ủy ban Kiểm tra Tỉnh ủy;
- Ban Dân vận Tỉnh ủy;
- Ban Quản lý dự án đầu tư xây dựng tỉnh;
- Thành phần đoàn giám sát;
- Đơn vị được giám sát;
- Thường trực, Ban KTXH HĐND cấp huyện;
- UBND cấp huyện, TTYT cấp huyện;
- Lãnh đạo VP Đoàn ĐBQH&HĐND tỉnh;
- Lưu: VT, CT.HĐND (The).

TM. BAN VĂN HÓA - XÃ HỘI
TRƯỞNG BAN

Huỳnh Ngọc Kim Mai

Phụ lục**CÁC KIẾN NGHỊ QUA GIÁM SÁT ĐỐI VỚI CHÍNH PHỦ
VÀ CÁC CƠ QUAN TRUNG ƯƠNG**

*(Ban hành kèm theo Thông báo số 572/TB-BVHXXH ngày 25/9/2024 của
Ban Văn hóa - Xã hội HĐND tỉnh)*

1. Đối với Chính phủ

- Quy định thống nhất mô hình hoạt động của y tế cơ sở; ban hành các hướng dẫn chuyên môn cho địa phương thực hiện và phát triển y tế cơ sở.
- Quan tâm chỉ đạo các Bộ, ngành có liên quan nghiên cứu rà soát, sửa đổi chính sách đãi ngộ cho cán bộ y tế cơ sở. Xem xét, điều chỉnh Quyết định số 75/2009/QĐ-TTg ngày 11/5/2009 của Thủ tướng Chính phủ theo hướng tăng mức phụ cấp cho nhân viên y tế thôn, ấp và bổ sung quy định nhân viên y tế tại các tổ dân phố thuộc phường thị trấn được hưởng phụ cấp.
- Chế độ trực của nhân viên y tế đang áp dụng theo Quyết định số 73/2011/QĐ-TTg ngày 28/12/2011 về việc quy định một số chế độ phụ cấp đặc thù đối với công chức, viên chức, người lao động trong các cơ sở y tế công lập và chế độ phụ cấp chống dịch. Mức chi này đã áp dụng 13 năm, tính đến thời điểm hiện tại thấp, không còn phù hợp, cần được nâng lên cho phù hợp với tình hình hiện nay.

2. Đối với các bộ, ngành, cơ quan trung ương

- Trong giai đoạn tới cần thực hiện các giải pháp để tăng cường số lượng và nâng cao chất lượng nguồn nhân lực y tế cơ sở. Có chính sách ưu tiên, khuyến khích người có trình độ chuyên môn cao làm việc tại tuyến y tế cơ sở. Ưu tiên về học phí, học bổng cho học viên theo học các ngành có thể hướng tới phục vụ cho lĩnh vực y tế cơ sở.
- Cần ban hành hướng dẫn chế độ chi trong lĩnh vực y tế dự phòng để địa phương có cơ sở thực hiện và thanh quyết toán kinh phí, cụ thể như hướng dẫn thực hiện các chương trình phòng bệnh khi chuyển từ chương trình mục tiêu sang hoạt động thường xuyên.
- Sớm ban hành Thông tư quy định giá dịch vụ khám, chữa bệnh BHYT theo hướng tính đúng, tính đủ các chi phí.
- Bộ Y tế, Bảo hiểm xã hội Việt Nam sớm hoàn thành việc đồng bộ dữ liệu bảo hiểm, khám chữa bệnh của người dân theo Đề án phát triển ứng dụng dữ liệu về dân cư của Chính phủ và chia sẻ dữ liệu cho các địa phương sử dụng; từng bước mở rộng danh mục dịch vụ thuộc phạm vi của y tế cơ sở do quỹ BHYT chi trả phù hợp với mức đóng BHYT theo lộ trình phù hợp.
- Bộ Y tế phối hợp với các bộ, ngành và địa phương tiếp tục hoàn thiện khung chính sách liên quan đến phát triển nhân lực y tế cơ sở và triển khai thực hiện các giải pháp mang tính thực chất nhằm phát triển bền vững nhân lực y tế cơ sở; trong đó có giải pháp đào tạo, đào tạo lại, đào tạo cập nhật năng lực chuyên môn.