

BỘ Y TẾ

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

Số: 5911 /BYT-VPB

Hà Nội, ngày 07 tháng 8 năm 2026

V/v trả lời kiến nghị của cử tri

tỉnh Hưng Yên sau Kỳ họp
thứ Nhất, Quốc hội khóa XVI

Kính gửi: Đoàn Đại biểu Quốc hội tỉnh Hưng Yên

Bộ Y tế nhận được Công văn số 498/UBNDGS16 ngày 12/6/2026 của Ủy ban Dân nguyện và Giám sát của Quốc hội về việc chuyển kiến nghị của cử tri gửi tới sau Kỳ họp thứ Nhất, Quốc hội khóa XVI trong đó có một số kiến nghị của cử tri tỉnh Hưng Yên.

Bộ Y tế xin trả lời đối với kiến nghị liên quan đến lĩnh vực quản lý của ngành Y tế, cụ thể như sau:

Đề nghị Chính phủ có những giải pháp mang tính lâu dài và ban hành các chính sách đãi ngộ đặc thù để thu hút lực lượng y tế, đặc biệt là bác sĩ có trình độ chuyên môn tốt về làm việc tại tuyến cơ sở; đồng thời, đề nghị có cơ chế phù hợp để nâng cao chất lượng cơ sở vật chất đáp ứng nhu cầu khám chữa bệnh của Nhân dân.

1. Về chính sách đãi ngộ đặc thù, thu hút nhân lực y tế về làm việc tại tuyến cơ sở

Bộ Y tế đã trình Chính phủ ban hành Nghị định số 192/2026/NĐ-CP ngày 30/5/2026 quy định một số chế độ phụ cấp đặc thù trong lĩnh vực y tế và hỗ trợ hằng tháng đối với nhân viên y tế thôn, tổ dân phố, cô đỡ thôn, bản. Nghị định đã sửa đổi toàn diện các quy định tại Quyết định số 73/2011/QĐ-TTg ngày 28/12/2011 của Thủ tướng Chính phủ về 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; Quyết định số 75/2009/QĐ-TTg ngày 11/5/2009 của Thủ tướng Chính phủ về chế độ phụ cấp đối với nhân viên y tế thôn, bản, theo hướng thống nhất, cập nhật và phù hợp với bối cảnh pháp lý, kinh tế, xã hội hiện nay. Cụ thể:

Thứ nhất, Nghị định thống nhất trong một văn bản các quy định về chế độ phụ cấp đặc thù trong lĩnh vực y tế và chế độ hỗ trợ hằng tháng đối với nhân viên y tế thôn, tổ dân phố, cô đỡ thôn, bản, bảo đảm tính đồng bộ trong quản lý và thực hiện chính sách.

Thứ hai, Nghị định sửa đổi, mở rộng đối tượng áp dụng, bao gồm người làm việc tại cơ sở giám định pháp y, pháp y tâm thần, Trung tâm Điều phối quốc gia về ghép bộ phận cơ thể người, cơ sở trợ giúp xã hội công lập và cơ sở cấp cứu ngoại



viện. Việc mở rộng phạm vi điều chỉnh nhằm phù hợp với thực tiễn tổ chức hệ thống y tế hiện nay.

Thứ ba, Nghị định điều chỉnh mức phụ cấp trực, trước đây là phụ cấp thường trực, tăng 182% so với quy định tại Quyết định số 73/2011/QĐ-TTg; điều chỉnh mức phụ cấp phẫu thuật, thủ thuật tăng 100%. Việc điều chỉnh được thực hiện trên cơ sở tính chất, cường độ lao động, mức độ phức tạp và rủi ro nghề nghiệp của các hoạt động chuyên môn y tế.

Thứ tư, Nghị định bổ sung chính sách hỗ trợ đối với nhân viên y tế tổ dân phố, khu phố và cô đỡ thôn, bản. Mức hỗ trợ hằng tháng bằng 0,7 lần mức lương cơ sở được áp dụng đối với thôn có từ 350 hộ gia đình trở lên, tổ dân phố có từ 500 hộ gia đình trở lên và các địa bàn thuộc vùng khó khăn; mức bằng 0,5 lần mức lương cơ sở áp dụng đối với các địa bàn còn lại. Việc điều chỉnh góp phần bảo đảm tương quan về chế độ giữa khu vực nông thôn và đô thị, đồng thời hỗ trợ hoạt động chăm sóc sức khỏe ban đầu, chăm sóc sức khỏe bà mẹ, trẻ em và y tế cơ sở.

Bên cạnh đó, thực hiện Nghị quyết số 282/NQ-CP ngày 15/9/2025 của Chính phủ ban hành Chương trình hành động thực hiện Nghị quyết số 72-NQ/TW ngày 09/9/2025 của Bộ Chính trị, Bộ Y tế đã trình Quốc hội ban hành Nghị quyết số 261/2025/QH15 ngày 11/12/2025 về một số cơ chế, chính sách đặc biệt tạo đột phá cho công tác bảo vệ, chăm sóc và nâng cao sức khỏe Nhân dân. Nghị quyết quy định bác sĩ y khoa, bác sĩ y học cổ truyền, bác sĩ răng hàm mặt, bác sĩ y học dự phòng và được sĩ được xếp lương từ bậc 2 khi được tuyển dụng vào chức danh nghề nghiệp tương ứng; trường hợp đã được tuyển dụng và đang hưởng mức lương bậc 1 thì được xếp lương bậc 2 theo quy định.

Bộ Y tế đang trình Chính phủ hồ sơ dự thảo Nghị định quy định chế độ phụ cấp ưu đãi nghề đối với nhân viên y tế tại Tờ trình số 1207/TTr-BYT ngày 30/6/2026. Dự thảo đề xuất mức phụ cấp ưu đãi nghề 80% đối với viên chức làm chuyên môn y tế thường xuyên, trực tiếp thực hiện công việc khám, điều trị, xét nghiệm, chăm sóc người bệnh tâm thần; pháp y, pháp y tâm thần; cấp cứu, hồi sức tích cực, chống độc; giải phẫu bệnh; viên chức làm chuyên môn y tế tại trạm y tế cấp xã và cơ sở y tế dự phòng ở vùng đồng bào dân tộc thiểu số và miền núi, vùng có điều kiện kinh tế, xã hội khó khăn, đặc biệt khó khăn, biên giới, biển đảo.

Các nhóm công việc nêu trên có tính chất nặng nhọc, độc hại, nguy hiểm, áp lực chuyên môn và tâm lý cao, đồng thời là những lĩnh vực khó thu hút, khó duy trì nhân lực. Việc đề xuất điều chỉnh mức phụ cấp ưu đãi nghề tăng thêm 10% so với mức hiện hành nhằm từng bước thể chế hóa Nghị quyết số 261/2025/QH15 và phù hợp với Kết luận số 206-KL/TW.

Sau khi có kết quả sơ kết Nghị quyết số 27-NQ/TW và Đề án tiền lương mới, Bộ Y tế sẽ báo cáo Chính phủ về lộ trình tiếp tục thực hiện chế độ phụ cấp ưu đãi nghề đối với nhân viên y tế, phù hợp với điều kiện phát triển kinh tế, xã hội và khả năng cân đối ngân sách nhà nước.

2. Về đầu tư, nâng cấp cơ sở vật chất tại tuyến cơ sở

Theo quy định về phân cấp ngân sách nhà nước và đầu tư công, việc đầu tư, nâng cấp cơ sở vật chất, trang thiết bị đối với các cơ sở y tế thuộc phạm vi quản lý của địa phương là nhiệm vụ chi của ngân sách địa phương. Vì vậy, Ủy ban nhân dân các tỉnh, thành phố có trách nhiệm rà soát hiện trạng, xác định nhu cầu và ưu tiên bố trí nguồn lực trong kế hoạch đầu tư công trung hạn, kế hoạch đầu tư công hằng năm và dự toán ngân sách địa phương để sửa chữa, nâng cấp cơ sở vật chất, bổ sung trang thiết bị cho các cơ sở y tế tuyến cơ sở.

Đồng thời, Quốc hội đã phê duyệt chủ trương đầu tư Chương trình mục tiêu quốc gia về chăm sóc sức khỏe, dân số và phát triển giai đoạn 2026 đến 2035, trong đó có nội dung nâng cao năng lực mạng lưới y tế cơ sở. Thủ tướng Chính phủ đã ban hành quy định về nguyên tắc, tiêu chí, định mức phân bổ ngân sách trung ương và tỷ lệ vốn đối ứng của địa phương để triển khai Chương trình trong giai đoạn 2026-2030.

Trên cơ sở đó, các địa phương chủ động xây dựng kế hoạch, danh mục và nhu cầu đầu tư phù hợp với mục tiêu, phạm vi của Chương trình; đồng thời bố trí vốn đối ứng, lồng ghép các chương trình, dự án và huy động các nguồn lực hợp pháp khác để đầu tư cơ sở vật chất, trang thiết bị cho tuyến cơ sở.

Bộ Y tế tiếp tục phối hợp với Bộ Tài chính và các địa phương hướng dẫn, triển khai Chương trình; rà soát nhu cầu đầu tư, hỗ trợ nâng cao năng lực y tế cơ sở theo quy định, góp phần đáp ứng nhu cầu khám bệnh, chữa bệnh và chăm sóc sức khỏe của Nhân dân.

Bộ Y tế trân trọng kính gửi Đoàn Đại biểu Quốc hội tỉnh Hưng Yên để biết, thông tin tới cử tri.

Xin trân trọng cảm ơn./.

Nơi nhận:

- Như trên;
- Ủy ban Dân nguyện và Giám sát;
- VPCP: QHĐP, TH;
- VPQH;
- Các đ/c Thứ trưởng BYT;
- BYT: TCCB;
- Công TTĐT Bộ Y tế (để đăng tải);
- Lưu: VT, VPB1.

BỘ TRƯỞNG

Đào Hồng Lan