**TỔNG HỢP SỐ LƯỢNG CÁC ĐƠN VỊ GÓP Ý DỰ THẢO NGHỊ ĐỊNH**

I. BỘ NGÀNH:

1. Bộ Thông tin và Truyền thông

2. Ngân hàng Nhà nước Việt Nam

3. Bộ Xây dựng

4. Bộ Khoa học công nghệ

5. Bô Nội vụ

6. Bộ Công thương

7. Bộ Quốc phòng

8. Bộ Thông tin và Truyền thông

9. Bộ Giáo dục và Đào tạo

10. Bộ Tài Ngyên Môi trường

11. Bộ Lao động thương binh xã hội

12. Bộ Kế hoạch và Đầu tư

II. ĐỊA PHƯƠNG

Sở Y tế Sóc Trăng

Sở Y tế tỉnh Bạc Liêu

Sở Y tế Cao Bằng

Sở Y tế Khánh Hòa

Sở Y tế Ninh Bình

Sở Y tế Bắc Ninh

Sở Y tế Cà Mau

Sở Y tế Lào Cai

Sở Y tế Cần Thơ

Sở Y tế Đồng Tháp

Sở Y tế Gia Lai

Sở Y tế Hải Dương

Sở Y tế TP. Hồ Chí Minh

Sở Y tế Nam Định

Sở Y tế Ninh Thuận

Sở Y tế Phú Thọ

Sở Y tế Phú Yên

Sở Y tế Sóc Trăng

Sở Y tế Sơn La

Sở Y tế Yên Bái

Sở Y tế Tây Ninh

Sở Y tế Bắc Kạn

Sở Y tế Vĩnh Long

Sở Y tế Quảng Bình

Sở Y tế Quảng Ninh

Sở Y tế Quảng Ngãi

Sở Y tế Bắc Giang

Sở Y tế Sơn La

Sở Y tế Yên Bái

Sở Y tế Thái Nguyên

Sở Y tế tỉnh Bạc Liêu

Sở Y tế Cao Bằng

Sở Y tế Khánh Hòa

Sở Y tế Quảng Ngãi

Sở Y tế tỉnh Thừa Thiên Huế

III. TRỰC THUỘC VÀ BỆNH VIỆN CÔNG LẬP

Cục An toàn thực phẩm - Bộ Y tế

Trung tâm mua sắm thuốc tập trung Quốc gia - Bộ Y tế

Vụ Hợp tác quốc tế - Bộ Y tế

Cục Y tế - Bộ Giao thông vận tải

Bệnh viện Bà Rịa

Bệnh viện Bỏng quốc gia Lê Hữu Trác

Bệnh viện Châm cứu Trung ương

Bệnh viện Đại học Y Thái Bình

Bệnh viện Lão khoa Trung ương

Bệnh viện Phổi Trung ương

Bệnh viện Răng - Hàm - Mặt Trung ương Hà Nội

Trường Đại học Điều dưỡng Nam Định

Viện Y dược học dân tộc TP. Hồ Chí Minh

Bệnh viện Đa khoa Trung ương Cần Thơ

Bệnh viện đa khoa tỉnh Lạng Sơn

Bệnh viện Tai Mũi Họng Trung ương

Bệnh viện 74 Trung ương

Bệnh viện Chợ Rẫy

Bệnh viện Da liễu Trung ương

Trung tâm Pháp Y khu vực miền trung

Bệnh viện Thống Nhất

Trường Cao đẳng Dược Trung ương Hải Dương

Bệnh viện đa khoa huyện Gia Lâm

Bệnh viện Y học cổ truyền thành phố Cần Thơ

Bệnh viện đa khoa Sóc Sơn

Bệnh viện Bắc Thăng Long

Cục Khoa học công nghệ và Đào tạo - Bộ Y tế

Cục Phòng chống HIV/AIDS

Tổng cục Dân số - Kế hoạch hóa gia đình - Bộ Y tế

Viện Dinh dưỡng - Bộ Y tế

Viện Pháp y Quốc gia - Bộ Y tế

Viện Pháp y Tâm thần Trung ương - Bộ Y tế

Viện Y học Biển - Bộ Y tế

Bệnh viện Trung ương Huế

Bệnh viện Y học cổ truyền tỉnh Bình Phước

Bệnh viện Nhi Trung ương

Bệnh viện Sản Nhi Bắc Giang

Bệnh viện Y học cổ truyền Hà Đông

Bệnh viện Tâm thần Trung ương 1

Bệnh viện đa khoa huyện Thường Tín

Bệnh viện Đại học Y Dược Thành phố Hồ Chí Minh

Sở Y tế Thái Nguyên

Cục Cơ sở hạ tầng và Thiết bị y tế

Bệnh viện Y học cổ truyền trung ương

Bệnh viện Bắc Thăng Long

IV. CÁC ĐƠN VỊ NGOÀI CÔNG LẬP VÀ BỆNH VIỆN TƯ NHÂN

Hội Tiết chế dinh dưỡng Việt Nam

Bệnh viện Đa khoa Quốc tế Thu Cúc

Chuyên gia JICA

EuroCham

Hội đồng Kinh doanh Hoa Kỳ-ASEAN

Tổng hội Y học Việt Nam

7. Bệnh viện Phụ sản Thiện An

*Tổng Cộng có:*

*Về góp ý của các đơn vị*

*Có 99 đơn vị tham gia góp ý.Trong đó:*

*- 12 Bộ cơ quan ngang bộ*

*- 35 Sở Y tế tỉnh*

*- 45 Bệnh viện và Vụ cục,*

*- 7 đơn vị ngoài công lập và bệnh viện tư nhân.*

*- 22 đơn vị nhất trí với Dự thảo Nghị định*

TỔNG HỢP SỐ LƯỢNG CÁ NHÂN GÓP Ý TRÊN CỔNG THÔNG TIN ĐIỆN TỬ CHÍNH PHỦ

|  |  |
| --- | --- |
| STT | Vấn đề góp ý |
| 1 | Vấn đề về chứng chỉ đào tạo sử dụng để cấp Giấy phép hành nghề |
| 2 | Vấn đề về cấp giấy phép hành nghề |
| 3 | Bổ sung Phạm vi hành nghề |
| 4 | Thi cấp chứng chỉ hành nghề |
| 5 | điều kiện cấp phép hoạt động đối với phòng khám chuyên khoa |
| 6 | **hỗ trợ đào tạo, cấp học bổng, sinh hoạt phí.** |
| 7 | Lộ trình sử dụng y sỹ |
| 8 | Giải thích từ ngữ |
| 9 | **Khác** |

*Về góp ý của các cá nhân*

*Tổng số 122 ý kiến góp ý hướng đến 09 nhóm vấn đề, cụ thể:*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| STT | Vấn đề góp ý | Tổng số ý kiến liên quan đến nội dung góp ý |
| 1 | Vấn đề về chứng chỉ đào tạo sử dụng để cấp Giấy phép hành nghề | 51 |
| 2 | Vấn đề về cấp mới giấy phép hành nghề đối với bác sỹ đa khoa. | 31 |
| 3 | Cấp mới, cấp bổ sung Phạm vi hành nghề đối với bác sỹ dự phòng, bác sỹ y học cổ truyền, y sỹ, y sỹ y học cổ truyền, kỹ thuật viên, dinh dưỡng lâm sàng. | 29 |
| 4 | Thi cấp chứng chỉ hành nghề | 5 |
| 5 | điều kiện cấp phép hoạt động đối với phòng khám chuyên khoa | 2 |
| 6 | **hỗ trợ đào tạo, cấp học bổng, sinh hoạt phí.** | 1 |
| 7 | Lộ trình sử dụng y sỹ | 1 |
| 8 | Giải thích từ ngữ | 1 |
| 9 | **Khác** | 1 |

NỘI DUNG BÁO CÁO TIẾP THU GIẢI TRÌNH PHẦN I

I. Góp ý chung:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| STT | NỘI DUNG GÓP Ý | CƠ QUAN GÓP Ý | GIẢI TRÌNH VÀ TIẾP THU |
| 1 | Nghiên cứu bổ sung phạm vi hành nghề của bác sĩ đa khoa, sự khác biệt lĩnh vực hành nghề giữa bác sĩ đa khoa và bác sĩ chuyên khoa sâu, những điểm nào chỉ có các bác sĩ chuyên khoa sâu mới được thực hiện mà bác sĩ đa khoa không thể thực hiện được. | Sở Y tế Kon Tum | *Nhất trí.*  Phạm vi hành nghề của bác sỹ đa khoa và chuyên khoa sẽ được quy định trong Thông tư của Bộ Y tế, hiện nay Bộ Y tế đã dự thảo Thông tư này. |
|  | Đối với quy định về thiết bị y tế trong toàn bộ dự thảo Nghị định: Đề nghị rà soát, bổ sung quy định đối với phương tiện đo, dụng cụ, thiết bị đo lường sử dụng trong cơ sở khám bệnh, chữa bệnh phải được thực hiện kiểm soát về đo lường theo quy định của pháp luật về đo lường | Bộ Khoa học Công nghệ | Cục CSHTTBYT nghiên cứu tiếp thu |
| 2 | Đề nghị rà soát, chỉnh sửa thể thức, kỹ thuật trình bày văn bản đảm bảo phù hợp với quy định của Luật Ban hành văn bản quy phạm pháp luật và các văn bản hướng dẫn thi hành  Đề nghị Bộ Y tế nghiên cứu, hoàn thiện các dự thảo Tờ trình, Báo cáo đánh giá tác động thủ tục hành chính và các tài liệu khác theo quy định tại Luật Ban hành văn bản quy phạm pháp luật và văn bản hướng dẫn thi hành.  Đề nghị rà soát, nghiên cứu các nội dung tại dự thảo Nghị định đảm bảo không quy định về tổ chức bộ máy, biên chế, chế độ chính sách đối với cán bộ, công chức, viên chức để thực hiện nghiêm chủ trương của Đảng tại Nghị quyết số 18-NQ/TW ngày 25/10/2017, Nghị quyết số 19-NQ/TW ngày 25/10/2017 của Hội nghị Trung ương 6 khóa XII, Nghị quyết số 56/2017/QH14 ngày 24/11/2017 của Quốc hội về việc tiếp tục cải cách tổ chức bộ máy hành chính nhà nước tinh gọn, hoạt động hiệu lực, hiệu quả. | Bộ Nội vụ  SYT Phú Yên | Nhất trí tiếp thu  (1) Sẽ rà soát, chỉnh sửa thể thức trình bày dự thảo Nghị định và chuẩn bị các hồ sơ đầy đủ theo quy định của Luật ban hành văn bản quy phạm pháp luật  (2) Rà soát dự thảo Nghị định đảm bảo không quy định về tổ chức bộ máy, biên chế, chế độ chính sách đối với cán bộ, công chức, viên chức |
| 3 | - Một số đề xuất bổ sung:  (1) Bổ sung tiêu chuẩn đánh giá viên của tổ chức đánh giá, chứng nhận chất lượng cơ sở khám bệnh chữa bệnh và trình tự thủ tục, thẩm quyền công nhận đánh giá viên để kiểm soát chặt chẽ hoạt động đánh giá chất lượng bệnh viện của tổ chức đánh giá, chứng nhận chất lượng cơ sở khám bệnh chữa bệnh.  (2) Bổ sung thêm quy định về trường hợp nộp hồ sơ trực tuyến người hành nghề, cơ sở khám bệnh, chữa bệnh yêu cầu thực hiện các thủ tục hành chính phải có trách nhiệm lưu 01 bộ hồ sơ bản chính tại cơ sở khám bệnh, chữa bệnh để cơ quan quản lý nhà nước xem xét hậu kiểm trong quá trình kiểm tra, thanh tra. Vì hiện nay thực hiện dịch vụ công trực tuyến theo quy định Nghị định 42/2022/NĐ-CP ngày 24/6/20222 của Chính phủ quy định về việc cung cấp thông tin và dịch vụ công trực tuyến của cơ quan nhà nước trên môi trường mạng. Cơ quan nhà nước giải quyết thủ tục hành chính về khám bệnh, chữa bệnh nhận tài liệu bản điện tử nộp trực tuyến trên Cổng Dịch vụ công nên không thể xác định được tài liệu bản chính từ khâu tiếp nhận hồ sơ, do đó cần thiết phải bổ sung quy định cá nhân người hành nghề, cơ sở khám bệnh, chữa bệnh phải lưu trữ ít nhất 01 bộ hồ sơ bản chính đã đề nghị thực hiện TTHC (bản chính điện tử hoặc bản chính giấy).  (3) Do hiện nay thực hiện số hóa kết quả TTHC theo Thông tư 01/2023/TT-VPCP ngày 05/4/2023 của Văn phòng Chính phủ quy định nội dung và biện pháp thi hành trong số hóa hồ sơ, kết quả giải quyết thủ tục hành chính và thực hiện thủ tục hành chính trên môi trường điện tử, đề nghị cơ quan soạn thảo khi quy định và phát hành các mẫu phôi giấy phép đơn giản để đảm bảo cho địa phương có thể phát hành bản kết quả TTHC số hóa trong giai đoạn đang chuyển đổi số còn thiếu thiết bị công nghệ để xử lý được các mẫu phôi nhiều hoa văn, phức tạp.  (4) Bổ sung thêm các chức danh khi cấp chứng chỉ hành nghề, như: Tiến sĩ, thạc sĩ, bác sĩ hồi sức-nội khoa, bác sĩ-chuyên ngành khác... | Sở Y tế Yên Bái | (1) Đã bổ sung tiêu chuẩn đánh giá viên vào dự thảo Nghị định  (2) Tiếp thu nội dung:  *“Bổ sung thêm quy định về trường hợp nộp hồ sơ trực tuyến người hành nghề, cơ sở khám bệnh, chữa bệnh yêu cầu thực hiện các thủ tục hành chính phải có trách nhiệm lưu 01 bộ hồ sơ bản chính tại cơ sở khám bệnh, chữa bệnh để cơ quan quản lý nhà nước xem xét hậu kiểm trong quá trình kiểm tra, thanh tra”*  (3) Đã tiếp thu vào dự thảo Nghị định, đã đưa nội dung này vào nội dung xin ý kiến BST về việc các biểu mẫu ban hành sẽ được hướng dẫn bởi Bộ trưởng Bộ Y tế  (4) Không tiếp thu:  Giấy phép hành nghề chỉ ghi chức danh và phạm vi hành nghề như quy định trong Luật và Nghị định này, không ghi trình độ đào tạo. |
| 4 | Đề nghị cơ quan soạn thảo Nghị định bổ sung hình thức cấp GPHN cho đối tượng Y sỹ trung cấp từ tháng 1/2024-12/2026? để giải quyết khó khăn trong việc thiếu nhân lực KBCB tại tuyến xã, nhất là ở các tỉnh miền núi. | Sở Y tế Sơn La | Nhất trí tiếp thu  Đã đưa vào dự thảo Nghị định bản mới nhất |
| 5 | - Nên có điều khoản quy định cho phép bác sỹ YHCT được phép tham gia các khoá đào tạo, chương trình đào tạo của YHHĐ để phù hợp với việc bổ sung, điều chỉnh chứng chỉ hành nghề, phạm vi hoạt động, bổ sung kỹ thuật theo quy định của Luật khám chữa bệnh và nghị định hướng dẫn thi hành Luật khám chữa bệnh | Bệnh viện Y học cổ truyền Hà Đông | Nhất trí tiếp thu  Đã đưa vào dự thảo Nghị định quy định về điều chỉnh giấy phép hành nghề và quy định chuyển tiếp |
| 6 | (1) Thống nhất sử dụng cụm từ “người chịu trách nhiệm chuyên môn” (theo định nghĩa tại khoản 13 Điều 2 Luật KBCB) thay cho cụm từ “người chịu trách nhiệm chuyên môn kỹ thuật” của Luật KBCB năm 2009.  (2) Thống nhất điều kiện về thời hạn hành nghề tối thiểu để làm người chịu trách nhiệm chuyên môn: “Thời gian hành nghề tối thiểu... tháng” hay “Thời gian hành nghề ở phạm vi đó tối thiểu ... tháng”.  (3) Bổ sung quy định hướng dẫn đối với cơ sở khám bệnh, chữa bệnh có tổ chức khám sức khỏe. Nội dung này chỉ được đề cập đến ở khoản 4 Điều 40 về Điều kiện cấp giấy phép hoạt động đối với phòng khám chuyên khoa. Đối với các loại hình cơ sở khám bệnh, chữa bệnh khác không đề cập đến hoạt động khám sức khỏe. Ngoài ra có Phụ lục VIII của Dự thảo hướng dẫn biểu mẫu công bố sở khám bệnh, chữa bệnh đủ điều kiện thực hiện khám sức khỏe nhưng trong nội dung chính của Dự thảo không có quy định dẫn chiếu đến việc sử dụng biểu mẫu của Phụ lục này.  (4) Loại bỏ nội dung quy định việc phân công, bổ nhiệm người chịu trách nhiệm chuyên môn phải được thể hiện bằng văn bản tại điều khoản của phòng khám chuyên khoa, nhà hộ sinh để đồng nhất cách hướng dẫn.  (5) Đề nghị bổ sung hướng dẫn đối với người bệnh không có thân nhân là người nước ngoài và xử lý đối với người nước ngoài tử vong mà không có thân nhân (không thuộc trường hợp bắt buộc chữa bệnh) như quy định tại khoản 3 Điều 73 của Luật KBCB. | Bệnh viện Đại học Y Dược Thành phố Hồ Chí Minh | (1) Tiếp thu chỉnh sửa: người chịu trách nhiệm chuyên môn của cơ sở khám bệnh, chữa bệnh  (2) Tiếp thu và thống nhất sử dụng cụm từ “Thời gian hành nghề ở phạm vi hành nghề đó tối thiểu …. tháng”  (3) Tiếp thu và đã chuyển lên quy định tại *Điều 40. Điều kiện cấp giấy phép hoạt động chung đối với cơ sở khám bệnh, chữa bệnh* để áp dụng chung cho các loại hình cơ sở  *Xin ý kiến BST: bỏ thủ tục công bố cơ sở đủ điều kiện khám sức khỏe vì đã quy định điều kiện, cơ sở đáp ứng thì được thực hiện*  (4) Tiếp thu: đã bỏ quy định bổ nhiệm người chịu trách nhiệm chuyên môn đối với nhà hộ sinh, phòng khám chuyên khoa  (5) …... |
|  | (6) Đề nghị bổ sung các điều quy định điều kiện cấp giấy phép đối với các hình thức tổ chức theo quy định tại Điều 37: Phòng khám liên chuyên khoa; Phòng khám với người chịu trách nhiệm chuyên môn có phạm vi hành nghề là khám bệnh, chữa bệnh đa khoa; Phòng chẩn trị y học cổ truyền; Cơ sở tư vấn sức khỏe; Cơ sở tư vấn sức khỏe qua các phương tiện công nghệ thông tin, viễn thông; Cơ sở tâm lý lâm sàng. | Sở Y tế Thái Nguyên | (6) Đã bổ sung các điều quy định điều kiện cấp giấy phép hoạt động đối với các cơ sở này. |
|  | Một khoảng trống pháp lý đang gây ra đứt gãy chuỗi cung ứng các TTBYT và VTYT tại Việt Nam  Trong thời gian từ 01/01/2014 đến 31/12/2021 thì các trang thiết bị y tế (“TTBYT”) và vật tư y tế (“VTYT”) được cấp giấy phép nhập khẩu (“GPNK”) theo Thông tư 30/2015/TT-BYT. Các TTBYT chẩn đoán in vitro hay còn gọi là sinh phẩm chẩn đoán in vitro thì hoặc là đã được cấp giấy chứng nhận đăng ký lưu hành (“ĐKLH”) theo Thông tư 44/2014/TT-BYT, hoặc đã được cấp GPNK theo Thông tư 47/2010/TT-BYT.  Từ năm 2016, theo quy định của các Nghị định (“NĐ”) về quản lý TTBYT (NĐ 36/2016/NĐ-CP, NĐ 169/2018/NĐ-CP, NĐ 03/2020/NĐ-CP, NĐ 98/2021/NĐ-CP và gần đây nhất là NĐ 07/2023/NĐ-CP) thì các GPNK và giấy phép ĐKLH nêu trên đều được tự động gia hạn từ năm 2018 đến hết ngày 31/12/2024.  Thực tiễn quá trình hoạt động sản xuất, kinh doanh, nhập khẩu suốt 7 năm qua cho thấy các TTBYT và VTTH đã có rất nhiều thay đổi. Cụ thể như:  i. Do kết quả của quá trình mua bán, sát nhập doanh nghiệp thì nhà sản xuất cũ đã được đổi tên thành tên mới, mặc dù địa chỉ và tất cả các yếu tố khác của TTBYT và VTTH không hề thay đổi gì. Do đó, tên chủ sở hữu, tên nhà sản xuất của TBYT đã khác so với GPNK và ĐKLH đã được cấp trong quá khứ.  ii. Với các trường hợp nhà sản xuất đã đổi cách gọi tên thiết bị, thì nhà sản xuất không thể duy trì hiệu lực của giấy chứng nhận đạt tiêu chuẩn quản lý chất lượng ISO 13485 theo tên cũ để đáp ứng yêu cầu duy trì hiệu lực của tài liệu theo quy định.  iii. Cũng có những trường hợp khác như: nhà sản xuất TTBYT thay đổi địa chỉ nhà máy hay thay đổi mã sản phẩm, hay cập nhật cách ghi chỉ định để phù hợp với quy định đăng ký mới của Châu Âu (“MDR& IVDR”).  Những thay đổi trên đây đều không làm thay đổi chỉ định và mục đích sử dụng của TTBYT, VTYT đã được cấp GPNK và ĐKLH trước đây. Những thay đổi trên đây đều không làm thay đổi chỉ định và mục đích sử dụng của TTBYT, VTTH đã được cấp GPNK và ĐKLH trước đây. Những thay đổi này thuộc diện chỉ thực hiện thủ tục thông báo với cơ quan quản lý theo quy định tại Nghị định 98/2021/NĐ-CP là được tiếp tục nhập khẩu.  Trong khi đó, để được cấp phép, thì theo quy định tại Thông tư 44, doanh nghiệp phải nộp hồ sơ thông báo thay đổi cho cơ quan quản lý. Còn Thông tư 30 và Thông tư 47 lại không có quy định về các thay đổi đối với các hồ sơ đã được cấp phép.  Hơn thế nữa, Bộ Y tế đã ban hành các văn bản chấm dứt hiệu lực của Thông tư 30, Thông tư 44 và Thông tư 47. Chính vì thế, doanh nghiệp không thể xin cấp GPNK sửa đổi và ĐKLH sửa đổi theo các Thông tư trên được nữa. Và cơ quan quản lý cũng chưa có các cơ sở pháp lý để xử lý cấp phép cho các trường hợp trên.  Nếu muốn được cấp ĐKLH mới cho các TTBYT và VTYT này thì doanh nghiệp sẽ phải chuẩn bị hồ sơ và nộp mới từ đầu theo quy định tại Nghị định 98. Hiện tại, vẫn còn khoảng 7,000 hồ sơ xin cấp phép ĐKLH mới đang chờ được xem xét, phê duyệt nên nếu nộp hồ sơ mới từ đầu thì doanh nghiệp phải “xếp hàng” chờ đến hết 31/12/2024 có lẽ cũng chưa thể được cấp phép.  Rõ ràng, đây là một khoảng trống pháp lý đang gây ra rất nhiều khó khăn cho doanh nghiệp, cho cả cơ quan quản lý, gây đứt gãy chuỗi cung ứng TTBYT tại Việt Nam. Trên thực tế, cho cả cơ quan quản lý, gây đứt gãy chuỗi cung ứng TTBYT tại Việt Nam. Trên thực tế, hiện nay, các doanh nghiệp đang phải ngừng nhập khẩu các mặt hàng này do lo ngại vi phạm các quy định về hải quan, khi các thông tin thực tế của hàng hóa khác với các thông tin trên GPNK và ĐKLH cũ đã được cấp trước đây để chờ đợi cơ quan có thẩm quyền khắc phục khoảng trống pháp lý này.  2. Kiến nghị  Chúng tôi kiến nghị tại bản thảo Nghị định hướng dẫn thi hành Luật Khám bệnh, chữa bệnh (sửa đổi) cần có quy định pháp luật phù hợp để tạo ra một *cơ chế cấp phép ưu tiên, cấp phép khẩn cấp đối với các TTBYT và VTYT nêu trên*, với các lý do như sau:  i. Việc cấp phép khẩn cấp cho các TTBYT và VTYT nêu trên sẽ giúp tránh việc đứt gãy chuỗi cung ứng, cho phép tiếp tục nhập khẩu các mặt hàng quan trọng đối với việc khám chữa bệnh tại Việt Nam.  ii. Các TTBYT và VTYT này có mức độ rủi ro cấp phép rất thấp vì tất cả các thiết bị này đều đã từng được cấp GPNK và ĐKLH nhiều lần trước đó, được gia hạn nhiều lần, hồ sơ pháp lý đã được các hội đồng và cơ quan quản lý xem xét và phê duyệt nhiều lần. Về mặt kỹ thuật thì các thiết bị này đã được sử dụng nhiều năm ở Việt Nam, đã chứng minh tính an toàn hiệu quả. | Hội đồng Kinh doanh Hoa Kỳ-ASEAN | Cục CSHTTBYT: Tiếp thu, bổ sung quy định vào dự thảo Nghị định |
|  | Nên có hướng dẫn cụ thể về việc đánh giá kết quả cập nhật kiến thức y khoa liên tục (hình thức, cơ sở đánh giá,…) để quy định không rơi vào tình trạng chung chung, không nhất quán cách hiểu. | Bệnh viện Đa khoa Quốc tế Thu Cúc | Cục KHĐT nghiên cứu tiếp thu |
|  | Đề nghị bỏ Khoản 3 Điều 113 dự thảo Nghị định để thực hiện theo quy định tại điểm g khoản 4 Mục II Nghị quyết số 107/NQ-CP ngày 16/8/2018 của Chính phủ về Chương trình hành động của Chính phủ thực hiện Nghị quyết số 27-NQ/TW (Nghị quyết số 107/NQ-CP đã giao Bộ Y tế chủ trì xây dựng bảng lương theo vị trí việc làm, chức danh và chức vụ lãnh đạo và phụ cấp ưu đãi theo nghề (nếu có) đối với viên chức chuyên ngành thuộc phạm vi quản lý gắn với sắp xếp tổ chức bộ máy, tinh giản biên chế và đổi mới cơ chế hoạt động, cơ chế tài chính của các đơn vị sự nghiệp công lập; đồng thời kiến nghị sửa đổi hoặc thay thế các văn bản quy phạm pháp luật có quy định về chế độ tiền lương, gửi Bộ Nội vụ để cân đối và tổng hợp báo cáo cấp có thẩm quyền). | Bộ Nội vụ | Vụ KHTC nghiên cứu tiếp thu |
|  | Bổ sung quy định ưu đãi đối với các phòng khám tư nhân điều trị các bệnh truyền nhiễm nhóm B như điều trị dự phòng, điều trị nhiễm HIV cho quần thể nguy cơ cao vào quy định tại khoản 2 Điều 123 Dự thảo Nghị định: Đầu tư thành lập cơ sở khám, chữa bệnh tư nhân | Cục Phòng chống HIV/AIDS | Giải trình: Các chính sách ưu đãi đối với điều trị các bệnh truyền nhiễm đã nằm trong các chính sách ưu đãi chung về khám bệnh, chữa bệnh được thể hiện rõ trong chính sách ưu đãi của nhà nước tại Điều 4 Luật Khám bệnh, chữa bệnh và Điều 109 Luật Khám bệnh, chữa bệnh |
|  | Đối với quy định tại Mục 3 Chương III (Đánh giá và chứng nhận chất lượng đối với cơ sở khám bệnh, chữa bệnh): Đề nghị làm rõ các tiêu chí để đánh giá chứng nhận chất lượng cơ sở khám bệnh, chữa bệnh, tránh trường hợp các chỉ tiêu đánh giá này trùng lặp, chồng chéo với các chỉ tiêu đã được sử dụng để đánh giá sự phù hợp, công bố phù hợp tiêu chuẩn, quy chuẩn kỹ thuật theo quy định của pháp luật về tiêu chuẩn và quy chuẩn kỹ thuật, chất lượng sản phẩm, hàng hóa. | Bộ khoa học Công nghệ | Tiếp thu và chỉnh lý trong dự thảo Nghị định tại Mục 3 Chương III làm rõ các tiêu chí để đánh giá chứng nhận chất lượng cơ sở khám bệnh, chữa bệnh và giao Bộ trưởng Bộ Y tế hướng dẫn tại Thông tư (Đã được giao trong Luật Khám bệnh, Chữa bệnh) |

CHƯƠNG I

| ĐIỀU | NỘI DUNG GÓP Ý | CƠ QUAN GÓP Ý | GIẢI TRÌNH, TIẾP THU |
| --- | --- | --- | --- |
| Điều 1. Phạm vi điều chỉnh | | | |
| 1 | Đề nghị bổ sung thêm "người đại diện hợp pháp" của người bệnh vào phạm vi điều chỉnh.  Bởi trong một số quy định tại Dự thảo có nhắc đến đối tượng này, ví dụ: khoản 4 Điều 16 về nghĩa vụ chấp hành các quy định trong khám bệnh, chữa bệnh; khoản 3, 4 Điều 41 về quyền từ chối khám bệnh, chữa bệnh. Tuy nhiên, trong phạm vi điều chỉnh lại không có đối tượng này. | SYT Bắc Ninh | Giải trình: Người đại diện hợp pháp của người bệnh đã được quy định tại Khoản 12 Điều 2 Luật Khám bệnh, chữa bệnh và nội dung này không được Luật giao Chính phủ quy định chi tiết hướng dẫn thi hành. |
| 2 | Tại Điều 1 Nghị định cần bổ sung mục quy định về: “8. Hồ sơ bệnh án và thời hạn hoàn thiện hồ sơ BỆNH ÁN” và cung cấp bản sao hợp pháp hồ sơ bệnh án, bản trích sao hồ sơ bệnh án, giấy chứng nhận thương tích” cho cơ quan điều tra… Không quá 15 ngày kể từ ngày có đề nghị. Lý do cần thống nhất một mẫu chung hồ sơ bệnh án thống nhất trên toàn quốc và tình trạng nhiều bệnh viện không hoặc chậm cung cấp bản phô tô copy hồ sơ bệnh án cho cơ quan điều tra ảnh hưởng đến thời hạn điều tra của cơ quan điều tra theo quy định của Luật Tố tụng hình sự. Nhiều trường hợp xảy ra sự cố Y khoa cơ quan điều tra đến niêm phong ngay hồ sơ bệnh án nên bác sĩ chưa kịp bổ sung, hoàn thiện mục còn thiếu… | Viện Pháp y Quốc gia - Bộ Y tế | Giải trình: Nội dung này không được Luật giao Chính phủ quy định chi tiết hướng dẫn thi hành và sẽ được quy định trong Thông tư của Bộ trưởng Bộ Y tế về hướng dẫn Hồ sơ bệnh án . |
| 3 | Điều 1: Đề nghị rà soát và sửa lại theo hướng quy định rõ: Nghị định này quy định chi tiết điều, khoản, điểm nào trong Luật Khám bệnh, chữa bệnh nhằm đảm bảo đúng quy định tại Khoản 1 Điều 19 Luật Ban hành văn bản quy phạm pháp luật (VBQPPL) năm 2015 và tránh được việc ban hành văn bản quy định chi tiết có nội dung ngoài phạm vi được giao theo quy định tại Khoản 7 Điều 7 Luật Ban hành VBQPP năm 2015 | Bộ Khoa học và Công nghệ | Không tiếp thu vì quy định của Luật ban hành văn bản là:  *Chính phủ ban hành nghị định để quy định:*  *1. Chi tiết điều, khoản, điểm được giao trong luật, nghị quyết của Quốc hội, pháp lệnh, nghị quyết của Ủy ban thường vụ Quốc hội, lệnh, quyết định của Chủ tịch nước.* |
|  | Đề xuất chỉ liệt kê các khoản, không liệt kê các điểm để văn bản ngắn gọn và điều khoản được bao quát, các nội dung chi tiết người đọc có thể tự tìm hiểu trong toàn văn. | BV ĐH Y DƯỢC TPHCM | Không tiếp thu vì bảo đảm thực hiện đúng quy định về kỹ thuật trình bày văn bản |
| Điều 2. Giải thích từ ngữ | | | |
| 1 | Khoản 1. Khám bệnh là việc hỏi bệnh, khai thác tiền sử bệnh, thăm khám thực thể, khi cần thiết thì chỉ định làm xét nghiệm cận lâm sàng, thăm dò chức năng để chẩn đoán và chỉ định phương pháp chữa bệnh phù hợp đã được công nhận.  Việc khám bệnh có thể không có chỉ định phương pháp chữa bệnh, do đó cần định nghĩa lại khái niệm “Khám bệnh”. | Bệnh viện K | Giải trình: Khái niệm về khám bệnh đã được quy định tại Khoản 1 Điều 2 Luật Khám bệnh, Chữa bệnh và nội dung này không được Luật giao Chính phủ quy định chi tiết hướng dẫn thi hành. |
| 2 | Khoản 1 Điều 2: Đề nghị bổ sung thêm nội dung “bản in từ các văn bản điện tử hợp lệ” do hiện nay cả nước đang triển khai chuyển đổi số, giảm thiểu thủ tục giấy tờ, hành chính nên nhiều văn bản được ban hành dưới dạng điện tử. Vì vậy, bản in từ các văn bản điện tử này cần phải được công nhận là bản sao hợp lệ | Bộ Khoa học Công nghệ | Tiếp thu, chỉnh lý tại Khoản 5 Điều 2 Dự thảo Nghị định như sau:  *5. Bản sao hợp lệ là bản sao được cấp từ sổ gốc hoặc bản sao được chứng thực từ bản chính bởi cơ quan, tổ chức có thẩm quyền hoặc bản in từ các văn bản điện tử hợp lệ, từ cơ sở dữ liệu quốc gia đối với trường hợp thông tin gốc được lưu trữ trên cơ sở dữ liệu quốc gia hoặc bản sao đã được đối chiếu với bản chính.* |
| 3 | (1) Khoản 4 Điều 2 Dự thảo: “Thiết bị y tế chẩn đoán invitro là thuốc thử, chất hiệu chuẩn, vật liệu kiểm soát, dụng cụ...”  Đề nghị sửa thành “Trang thiết bị y tế chẩn đoán invitro gồm thuốc thử...” (theo đúng Nghị định 98/2021/NĐ-CP về quản lý trang thiết bị y tế).  (2) Bổ sung nội dung giải thích tại Điều 2:  - Người hành nghề cơ hữu là người đăng ký làm việc liên tục 8 giờ/ngày trong thời gian hoạt động mà cơ sở khám bệnh, chữa bệnh đã đăng ký hoặc người làm việc đầy đủ thời gian mà cơ sở khám bệnh, chữa bệnh đăng ký hoạt động có thời gian ít hơn 8 giờ/ngày phù hợp với quy định của pháp luật về lao động (*kế thừa của NĐ 109/2016/NĐ-CP quy định cấp chứng chỉ hành nghề đối với người hành nghề và cấp giấy phép hoạt động đối với cơ sở khám bệnh, chữa bệnh*).  (3) Giải thích các thuật ngữ tại Điểm e, g, h, p khoản 1 Điều 74: Cơ sở tư vấn sức khỏe; Cơ sở tư vấn sức khỏe qua các phương tiện công nghệ thông tin, viễn thông; Cơ sở tâm lý lâm sàng; Cơ sở chăm sóc giảm nhẹ (*đây là các loại hình cơ sở mới*). | SYT NAM ĐỊNH | (1) Không tiếp thu vì theo khái niệm thiết bị y tế  (2) Đã sửa lại như sau:  1. *Người hành nghề toàn thời gian* là người lao động đã được cấp giấy phép hành nghề (bao gồm cán bộ, công chức, viên chức và người lao động khác có giao kết hợp đồng lao động theo quy định của pháp luật lao động) và đăng ký hành nghề trong toàn bộ thời gian làm việc theo giờ hành chính của cơ sở khám bệnh, chữa bệnh.  3. Đã bỏ các loại hình cơ sở tư vấn sức khỏe.  Cơ sở chăm sóc giảm nhẹ và tâm lý lâm sàng đã được quy định về điều kiện nên không cần giải thích |
| 4 | - Tại Khoản 3 Điều 2. Giải thích từ ngữ *“Thiết bị y tế”*: Vậy cần làm rõ thuật ngữ *“Thiết bị y tế” với* thuật ngữ “Trang thiết bị y tế” có nêu tại Nghị định số 98/2021/NĐ- CP ngày 08/11/2021 của Chính Phủ.  - Thống nhất thuật ngữ *“Thiết bị y tế”*với thuật ngữ “Trang thiết bị y tế” trong dự thảo Nghị định | SYT BẮC NINH | Tiếp thu chỉnh lý thống nhất thuật ngữ thiết bị y tế theo quy định tại Nghị định 98 và Nghị định 07 |
|  | (1) Khoản 1 kiến nghị sửa thành: “*Bản sao hợp lệ gồm bản sao; bản sao lục; bản trích sao và Bản sao được cấp từ sổ gốc theo quy định của pháp luật*” (thực hiện theo quy định tại Điều 25 Nghị định 30/2020/NĐ-CP và Điều 16, 17 Nghị định 23/2015/NĐ-CP).  (2) Khoản 2 kiến nghị làm rõ sự khác biệt giữa cơ sở y tế được thành lập theo mô hình “doanh nghiệp xã hội” quy định tại Điều 10 của Luật Doanh nghiệp 2020 và khái niệm cơ sở khám bệnh, chữa bệnh phi lợi nhuận tại dự thảo.  (3) Đề nghị bỏ khoản 3, khoản 4 vì hai nội dung này đã được quy định tương tự tại khoản 1, khoản 2 Điều 2 Nghị định 98/2021/NĐ-CP ngày 08/11/2021 của Chính phủ về quản lý trang thiết bị y tế. Thay vào đó, đề xuất bổ sung định nghĩa hoặc khái niệm về vật tư y tế tiêu hao, loại vật tư này chưa hề được luật hóa khái niệm trong văn bản pháp luật về y tế, trong khi đây là loại vật tư mà tất cả cơ sở khám bệnh, chữa bệnh phải mua sắm với số lượng lớn. Đồng thời loại vật tư này có được xem là thiết bị y tế hay không, việc phân loại này cũng mang ý nghĩa rất quan trọng. | BV ĐH Y DƯỢC TPHCM  BV THU CÚC | (1) Không tiếp thu vì khái niệm bản sao hợp lệ đã được quy định tại pháp luật chuyên ngành  (2) Giải trình: doanh nghiệp xã hội được tổ chức hoạt động theo Luật Doanh nghiệp, Cơ sở khám bệnh, chữa bệnh phi lợi nhuận được thành lập theo quy định của Luật Khám bệnh, chữa bệnh đây là 2 chủ thể độc lập chịu sự điều chỉnh của cả 2 Luật nêu trên.  (3) … Kiểm tra lại |
| 5 | Tại Điều 2: bổ sung phần giải thích một số từ ngữ như: "người làm việc cơ hữu", “bệnh viện ban ngày”. | SYT QUẢNG BÌNH | 1. Tiếp thu: a) đã bổ sung khái niệm về người làm việc toàn thời gian tại Điều 2 dự thảo Nghị định  b) Giải trình Bệnh viện ban ngày là hình thức tổ chức cơ sở khám bệnh, chữa bệnh đã được quy định tại Khoản 1 Điều 36 Dự thảo Nghị định |
|  |  |  |  |
| 6 | Khoản 1 điều 2 Quy định về bản sao hợp lệ: Bản sao từ sổ gốc hoặc bản sao được chứng thực đã được quy định trong Nghị định 23/2015/NĐ-CP, việc nhắc lại một cách không đầy đủ trong Nghị định này là chồng chéo, gây khó khăn cho người thực hiện. Bản sao đã được đối chiếu với bản chính không có hướng dẫn cụ thể làm thế nào để chứng minh đã đối chiếu nên sẽ không khả thi, không áp dụng được hoặc áp dụng tùy tiện. |  | 1. Tiếp thu chỉnh lý dự thảo Nghị định bảo đảm thống nhất với Nghị định 23/2015/NĐ-CP  2. Tiếp thu như trên |
| Chương II TỔ CHỨC CẤP GIẤY PHÉP HÀNH NGHỀ KHÁM BỆNH, CHỮA BỆNH VÀ QUẢN LÝ HOẠT ĐỘNG CỦA NGƯỜI HÀNH NGHỀ | | | |
| ĐIỀU | NỘI DUNG GÓP Ý | CƠ QUAN GÓP Ý | GIẢI TRÌNH, TIẾP THU |
| 1 | Tiểu mục 1 mục 3 Chương II  Đề nghị bỏ cụm từ “hồ sơ, thủ tục” vì nội dung này được quy định tại tiểu mục 2 và bỏ phần liệt kê các chức danh chuyên môn. Cụ thể điều chỉnh: “Các trường hợp, điều kiện cấp mới, điều chỉnh, gia hạn, cấp lại giấy phép nghề”. hành | BV ĐH Y DƯỢC TPHCM | Đã tiếp thu chỉnh lý bỏ tiểu mục trong dự thảo Nghị định |
| 2 | *Về thực hành nghề*  a. Thực hành khám bệnh, chữa bệnh không phải hoạt động hành nghề nên không thể viết như dự thảo (nằm trong phần hoạt động của người hành nghề).  b. Thời gian thực hành nghề theo Dự thảo quy định cứng nhắc, không khả thi, không ai có thể thực hiện một cách chính xác theo các con số cụ thể được đặt ra đó. | BV Thu Cúc | Không tiếp thu:  1. Việc thực hành hành nghề là một trong các điều kiện để cấp giấy phép hành nghề nên được quy định trong chương về cấp giấy phép hành nghề nhưng tách thành mục riêng.  2. Việc quy định thực hành khám bệnh, chữa bệnh là điều kiện tiên quyết bảo đảm chất lượng, chuyên môn, kỹ năng của người hành nghề theo quy định của Luật Khám bệnh, chữa bệnh. Do đó phải quy định chặt chẽ về thời gian để bảo đảm chất lượng trong quá trình thực hành của người hành nghề (theo giờ, ngày, tháng) |
| Điều 3. Các trường hợp được miễn thực hành khám bệnh, chữa bệnh | | | |
| 1 | Để có căn cứ cụ thể xác định trường hợp miễn thực hành, đề nghị cơ quan soạn thảo nêu rõ quy định về đào tạo chuyên sâu đặc thù trong lĩnh vực sức khoẻ được ban hành tại văn bản quy phạm pháp luật nào? Hiện nay các khoá đào tạo chuyên khoa bao gồm: chuyên khoa định hướng, chuyên khoa cấp I, chuyên khoa cấp II, Thạc sỹ (Thạc sỹ nghiên cứu, Thạc sỹ ứng dụng), Tiến sỹ… | SYT Sơn La | Tiếp thu:  Các nội dung này sẽ được quy định trong Nghị định về đào tạo chuyên sâu đặc thù trong lĩnh vực sức khỏe dự kiến ban hành trong năm nay và có hiệu lực đồng thời cùng Nghị định này. |
| 2 | Khoản 2 Điều 3: Đề nghị xem xét chỉnh sửa thành “Người đã được cơ quan, tổ chức có thẩm quyền của nước ngoài cấp giấy phép hành nghề và đáp ứng các điều kiện sau đây”. | Bộ Khoa học Công nghệ | Tiếp thu và đã chỉnh sửa như sau:  *Người đã được cơ quan, tổ chức có thẩm quyền của nước ngoài cấp giấy phép hành nghề và giấy phép hành nghề đó đã được cơ quan nhà nước có thẩm quyền của Việt Nam thừa nhận. Giấy phép hành nghề do nước ngoài cấp phải đúng chức danh, phạm vi đề nghị cấp giấy phép hành nghề ở Việt Nam.* |
| 3 | Điều 3. Các trường hợp miễn thực hành khám bệnh, chữa bệnh. Đề nghị quy định cụ thể người thành các chương trình đào tạo chuyên khoa cấp nào, các trường hợp học cao học, nghiên cứu sinh có được miễn thực hành không. | SYT Cần Thơ; | Tiếp thu:  Các nội dung này sẽ được quy định trong Nghị định về đào tạo chuyên sâu đặc thù trong lĩnh vực sức khỏe dự kiến ban hành trong năm nay và có hiệu lực đồng thời cùng Nghị định này. |
| 4 | Tại khoản 1, Điều 3 của Dự thảo:  "*1. Người đã hoàn thành chương trình đào tạo chuyên khoa theo quy định về đào tạo chuyên sâu đặc thù trong lĩnh vực sức khỏe*".  Đề nghị quy định cụ thể như sau:  "*1. Người đã hoàn thành chương trình đào tạo chuyên khoa theo quy định về đào tạo chuyên sâu đặc thù trong lĩnh vực sức khỏe bao gồm: người có văn bằng nội trú, chuyên khoa cấp I, chuyên khoa cấp II, văn bằng thạc sỹ, tiến sỹ các ngành, chuyên ngành thuộc lĩnh vực khám bệnh, chữa bệnh phù hợp với chức danh đề nghị cấp mới giấy phép hành nghề*. | SYT Sóc Trăng | Tiếp thu và sửa lại như sau:  a) Người đã hoàn thành chương trình đào tạo chuyên khoa theo quy định về đào tạo chuyên sâu đặc thù trong lĩnh vực sức khỏe; Người có văn bằng bác sỹ đã hoàn thành phần đào tạo cơ bản tối thiểu 12 tháng của chương trình đào tạo bác sỹ nội trú phù hợp với chức danh đề nghị cấp mới giấy phép hành nghề.  Không quy định cụ thể văn bằng chuyên khoa là gì vì đã quy định trong Nghị định về đào tạo chuyên sâu đặc thù |
| 5 | Nội dung 1: Điều 3. Các trường hợp được miễn thực hành khám bệnh, chữa bệnh: “Người đã hoàn thành chương trình đào tạo chuyên khoa theo quy định về đào tạo chuyên sâu đặc thù trong lĩnh vục sức khỏe”.  \* *Ý kiến*: Đề nghị điều chỉnh bổ sung “Các trường hợp được miễn thực hành khám bệnh, chữa bệnh: Người đã hoàn thành chương trình đào tạo chuyên khoa cấp I, chuyên khoa cấp II, bác sỹ nội trú theo quy định trong lĩnh vục sức khỏe”. | SYT Vĩnh Long |
| 6 | Khoản 1. Người đã hoàn thành chương trình đào tạo chuyên khoa theo quy định về đào tạo chuyên sâu đặc thù trong lĩnh vực sức khỏe. Cần làm rõ "Chuyên khoa" ở đây là đối tượng nào để tránh nhầm lẫn các đối tượng "Chuyên khoa Định hướng", "Chuyên khoa sơ bộ". | SYT Quảng Ninh | Giải trình: Các nội dung này sẽ được quy định trong Nghị định về đào tạo chuyên sâu đặc thù trong lĩnh vực sức khỏe dự kiến ban hành trong năm nay và có hiệu lực đồng thời cùng Nghị định này. |
| 7 | Khoản 1 Điều 3 của dự thảo. Hiện tại dự thảo Nghị định về đào tạo chuyên sâu đặc thù trong lĩnh vực khám sức khỏe chưa được thông qua; đồng thời tại Khoản 3 Điều 5 Nghị định 109/2016/NĐ-CP quy định “*3. Giấy xác nhận quá trình thực hành theo Mẫu 02 Phụ lục I ban hành kèm theo Nghị định này hoặc bản sao hợp lệ các văn bằng tốt nghiệp bác sỹ nội trú, bác sỹ chuyên khoa I, bác sỹ chuyên khoa II, trừ trường hợp là lương y, người có bài thuốc gia truyền hoặc người có phương pháp chữa bệnh gia truyền*". Từ quy định này cho thấy, văn bằng Thạc sỹ, Tiến sỹ các chuyên khoa không phải là loại văn bằng được sử dụng để cấp chứng chỉ hành nghề khám bệnh, chữa bệnh lần đầu. Và thực tiễn cho thấy việc đăng ký cấp chứng chỉ hành nghề lần đầu ở một số chuyên khoa đặc thù như giải phẫu bệnh, vi sinh... rất khó khăn và nhiều bất cập (vui lòng xem phản ánh tại link https://baochinhphu.vn/bo-y-te-tra-loi-kien-nghi-ve-cap- chung-chi-hanh-nghe-cho-thac-si-y-hoc-102220906121402683.htm). Do đó, quy định tại Khoản 1 Điều 3 của dự thảo và quy định tại Khoản 3 Điều 5 Nghị định 109/2016/NĐ-CP phải đảm bảo không mâu thuẫn với nhau và giải quyết được các vấn đề cấp chứng chỉ hành nghề khám chữa bệnh lần đầu cho người có văn bằng thạc sỹ, tiến sỹ y học. | *Bệnh viện trường ĐHYD TPHCM* |
| 8 | Tại Điều 3. Các trường hợp miễn thực hành khám bệnh, chữa bệnh: đề nghị bổ sung đối tượng: “Lương Y, người có bài thuốc gia truyền, người có phương pháp chữa bệnh gia truyền” | SYT Quảng Bình | Không tiếp thu:  Lương Y, người có bài thuốc gia truyền, người có phương pháp chữa bệnh gia truyền không thuộc đối tượng phải thực hành theo quy định tại Khoản 1 Điều 23 Luật Khám bệnh, chữa bệnh |
| 9 | 1. Giải thích từ ngữ tại khoản 2 và 3, Điều 2 trong dự thảo về “Trang thiết bị y tế” và “Trang thiết bị y tế chẩn đoán in viro” đề nghị Bộ Y tế xem xét, trình bày 2 nội dung này thống nhất với Giải thích từ ngữ tại khoản 1 và 2, Điều 2, Nghị định số 98/2021/NĐ-CP ngày 08/11/2021 của Chính phủ về quản lý trang thiết bị y tế.  2. Khoản 1, Điều 3 trong dự thảo: *Người đã hoàn thành chương trình đào tạo chuyên khoa theo quy định về đào tạo chuyên sâu đặc thù trong lĩnh vực sức khỏe.*  Cần làm rõ "Chuyên khoa" ở đây là đối tượng nào để tránh nhầm lẫn các đối tượng "Chuyên khoa Định hướng", "Chuyên khoa sơ bộ". | SYT Thái Nguyên | Giải trình:  Các nội dung này sẽ được quy định trong Nghị định về đào tạo chuyên sâu đặc thù trong lĩnh vực sức khỏe dự kiến ban hành trong năm nay và có hiệu lực đồng thời cùng Nghị định này. |
| 10 | Tại Khoản 1, Điều 3, Mục 1, Chương II: “*Người đã hoàn thành chương trình đào tạo chuyên khoa theo quy định về đào tạo chuyên sâu trong lĩnh vực sức khỏe*”, thì:  + Cụm từ “*hoàn thành chương trình đào tạo chuyên khoa*” cần diễn giải rõ thêm, có thể là “*chuyên khoa cấp I, chuyên khoa cấp II, BSNT trừ Thạc sĩ*”.  + “*Quy định về đào tạo chuyên sâu đặc thù trong lĩnh vực sức khỏe*”: hiện chưa có văn bản ban hành cụ thể. | BV TRUNG ƯƠNG HUẾ |
| Điều 4. Nội dung thực hành để cấp giấy phép hành nghề khám bệnh, chữa bệnh | | | |
| 1 | Khoản 2 Điều 4 của dự thảo, kiến nghị Bộ Y tế theo phân quyền của Chính phủ cần kịp thời có Thông tư hướng dẫn rõ thời gian tối thiểu cần đáp ứng trong từng nội dung thực hành đối với từng chức danh chuyên môn. Ngoài ra, cần nâng cao trách nhiệm cộng đồng của học viên trong việc tham gia các hoạt động khám chữa bệnh từ thiện, thực hiện nhiệm vụ chuyên môn theo phân công, điều động trong trường hợp dịch bệnh...  Bổ sung: a) Kiến thức và kỹ năng hành nghề khám bệnh, chữa bệnh phù hợp với văn bằng chuyên môn của người thực hành. | BV Trường ĐHYD TPHCM | Đã tiếp thu và chỉnh sửa:  1. Kiến thức và kỹ năng hành nghề khám bệnh, chữa bệnh phù hợp với văn bằng chuyên môn của người thực hành.  2. Trách nhiệm cộng đồng của học viên trong khám chữa bệnh từ thiện sẽ theo sự phân công điều động của người đứng đầu cơ sở thực hành. |
| 2 | Mục 3 Cấp giấy phép hành nghề khám bệnh, chữa bệnh  - Chưa thấy đề cập cấp điều chỉnh giấy phép hành nghề đối với người hành nghề có chức danh chuyên môn là Điều dưỡng, Y sĩ  - Chưa có điều khoản quy định về “Điều kiện bổ sung kỹ thuật thuộc chuyên khoa khác” đối với Điều dưỡng, Y sĩ, Kỹ thuật y | SYT PHÚ YÊN | 1. Điều 17 đã quy định điều chỉnh giấy phép hành nghề đối với tất cả các chức danh trong đó có y sỹ, điều dưỡng.  2. Bổ sung kỹ thuật thuộc chuyên khoa khác không áp dụng đối với điều dưỡng, y sỹ, kỹ thuật y |
| Điều 5. Thời gian thực hành khám bệnh, chữa bệnh đối với các chức danh chuyên môn | | | |
| 1 | Điều 5:  Kiến nghị làm rõ khung thời gian thực hành tối đa theo từng chức danh; thời gian hoãn thực hành 12 tháng được tính trên mỗi lần hoãn hay tính gộp trong một quá trình thực hành và cần xem xét việc hoãn thực hành trong trường hợp dịch bệnh kéo dài như dịch bệnh COVID-19 vừa qua. Giả sử, người thực hành khám chữa bệnh chuyên khoa nội với thời gian thực hành theo quy định là 12 tháng, nhưng thực hành được 06 tháng thì xin hoãn thực hành 12 tháng để sinh và nuôi con nhỏ sau đó tiếp tục thực hành 03 tháng thì xin hoãn thực hành 03 tháng vì lý do sức khỏe sau đó tiếp tục thực hành 03 tháng. Khi này, với thời gian thực hành theo quy định là 12 tháng nhưng phải mất 24 tháng thì mới hoàn tất việc thực hành và tổng thời gian xin hoãn là hơn 12 tháng.  Bổ sung: 1. Thời gian thực hành khám bệnh, chữa bệnh đối với các chức danh chuyên môn đảm bảo tối thiểu 8 giờ mỗi ngày và 5 ngày mỗi tuần cụ thể như sau. | BV ĐHYD TPHCM | Tiếp thu và chỉnh sửa như sau:  c) Trong thời gian 30 ngày sau khi hết thời gian bảo lưu, nếu người thực hành không có văn bản đề nghị tiếp tục thực hành hoặc đề nghị gia hạn thời gian bảo lưu thì kết quả bảo lưu không còn giá trị (tổng thời gian của các lần bảo lưu không quá 12 tháng). |
| 2 | Tại Khoản 2, Điều 5, Mục 1, Chương II: “*Trường hợp trong quá trình thực hành vì lý do sức khỏe hoặc bất khả kháng, người thực hành được tạm dừng thực hành trong thời gian tối đa 12 tháng và được bảo lưu kết quả thực hành trước đó*”, đề xuất thời gian tối đa được tạm dừng thực hành là 6 tháng để phù hợp với tất cả đối tượng Bác sĩ, Y sĩ, điều dưỡng, hộ sinh… | BV TW Huế | Không tiếp thu vì thời gian nghỉ sinh con hiện nay đã là 6 tháng |
| 3 | 1. Sửa điểm c khoản 1 Điều 5: Thời gian thực hành khám bệnh, chữa bệnh đối với chức danh chuyên môn Tâm lý lâm sàng bảo đảm 8 giờ mỗi ngày và 5 ngày mỗi tuần phải có thời gian thực hành là 12 tháng. | BV Tâm Thần TW 1 | Tiếp thu và chỉnh lý như sau:  *1. Thời gian thực hành khám bệnh, chữa bệnh đối với các chức danh chuyên môn bảo đảm 8 giờ mỗi ngày và 5 ngày mỗi tuần hoặc đảm bảo đủ 40 giờ thực hành mỗi tuần, cụ thể như sau:* |
| 4 | - Tại Khoản 1 Điều 5 về thời gian thực hành 8h/ngày và 5 ngày/tuần, đề nghị quy định rõ thời gian thực hành trong giờ hành chính, 8h/ngày và 5 ngày từ thứ hai đến thứ sáu trong tuần. | SYT Hải Dương |
| 5 | 1. Tại khoản 1, Điều 5. Thời gian thực hành khám bệnh, chữa bệnh đối với các chức danh chuyên môn: “Thời gian thực hành khám bệnh, chữa bệnh đối với các chức danh chuyên môn bảo đảm 8 giờ mỗi ngày và 5 ngày mỗi tuần”.  Đề nghị sửa đổi bổ sung khoản 1: “Thời gian thực hành khám bệnh, chữa bệnh đối với các chức danh chuyên môn bảo đảm 8 giờ mỗi ngày và 5 ngày mỗi tuần hoặc đảm bảo đủ 40 giờ thực hành/tuần...”. | SYT Phú Thọ |
| 6 | - Về thời gian đào tạo được nêu tại Điều 5 là 12 tháng đối với bác sĩ, 9 tháng đối với y sĩ và 6 tháng đối với các nghề hộ lý khác, có lẽ là quá ngắn.  Khoa lâm sàng chỉ mới đề cập đến sản phụ khoa và nhi khoa, còn các khoa lâm sàng khác như nhãn khoa, tai mũi họng có lẽ cũng nên đề cập đến | JICA | Không tiếp thu:  Thời gian thực hành giảm với từng chức danh tương ứng so với quy định hiện nay.  Khoa lâm sàng theo hiện nay là nội, ngoại, sản, nhi là các chuyên khoa cơ bản |
| Điều 6. Cơ sở hướng dẫn thực hành | | | |
| 7 | 1. Khoản 9, Điều 6: Trường hợp người thực hành chuyển cơ sở hướng dẫn thực hành khác thì không được bảo lưu kết quả thực hành ở cơ sở trước đó. Trừ trường hợp các cơ sở thực hành này có ký hợp đồng hợp tác đào tạo thực hành.  Ý kiến góp ý: Các cơ sở hướng dẫn thực hành khi có đủ điều kiện mới được Bộ Y tế thẩm định, công nhận. Vậy nên, trường hợp người thực hành chuyển cơ sở hướng dẫn thực hành khác thì được bảo lưu kết quả thực hành ở cơ sở trước đó. | Viện Y học Biển  Sở Y tế Phú Yên | Không tiếp thu vì chuyển cơ sở thực hành không thể tiếp nối được việc hướng dẫn và xác nhận thực hành |
| 8 | 1. Các điểm a, b, c, d khoản 2, khoản 3, khoản 4, khoản 5 Điều 6, đề nghị bổ sung hình thức tổ chức bệnh xá lực lượng vũ trang là cơ sở hướng dẫn thực hành đối với chức danh y sĩ, điều dưỡng, hộ sinh, kỹ thuật y.  Đề nghị nghiên cứu bổ sung các cơ sở y học dự phòng (*Viện Y học dự phòng, bệnh viện có khoa, trung tâm y học dự phòng*) là cơ sở hướng dẫn thực hành đối với người hành nghề có văn bằng chuyên môn y học dự phòng. | Bộ Quốc phòng | Không tiếp thu:  1. Bệnh xá lực lượng vũ trang không quy định trong Nghị định này mà quy định trong Nghị định của Bộ QP  2. đây là cấp giấy phép hành nghề khám bệnh, chữa bệnh nên việc thực hành phải tại cơ sở khám bệnh, chữa bệnh |
| 9 | Tại Khoản 2, Điều 6, Mục 1, Chương II về Cơ sở hướng dẫn thực hành đối với chức danh y sĩ: trung tâm y tế có giường bệnh “và” khoa y học cổ truyền, trạm y tế: thay chữ “và” thành chữ “có”.  - Tại Khoản 5, Điều 6, Mục 1, Chương II: Cơ sở hướng dẫn thực hành với chức danh tâm lý lâm sàng: “*Bệnh viện đa khoa hoặc bệnh viện chuyên khoa có khoa tâm thần, bệnh viện tâm thần*” cần sửa đổi “*Bệnh viện đa khoa hoặc bệnh viện chuyên khoa có khoa tâm thần hoặc sức khỏe tâm trí*” | BV TW Huế | (1) Tiếp thu và đã chỉnh sửa:  *2. Cơ sở thực hành đối với chức danh y sỹ: cơ sở khám bệnh, chữa bệnh được cấp giấy phép hoạt động theo hình thức tổ chức là bệnh viện có khoa tương ứng với văn bằng chuyên môn của y sỹ, bệnh xá thuộc lực lượng vũ trang có giường bệnh nội trú.*  *8. Cơ sở thực hành đối với chức danh tâm lý lâm sàng: cơ sở khám bệnh, chữa bệnh được cấp giấy phép hoạt động theo hình thức tổ chức là cơ sở tâm lý trị liệu, bệnh viện chuyên khoa tâm thần, bệnh viện đa khoa hoặc chuyên khoa có khoa tâm thần hoặc khoa tâm lý trị liệu.* |
| 10 | Tại khoản 2, Điều 6: Cơ sở hướng dẫn thực hành.  a) Y sỹ đa khoa: bệnh viện đa khoa, trung tâm y tế có giường bệnh, trạm y tế;  \* Góp ý: Không đưa Trạm y tế là cơ sở thực hành đối với y sỹ đa khoa (vì không đảm bảo điều kiện thực hành khám bệnh, chữa bệnh)  Tại Khoản 5, Điều 6. Cơ sở hướng dẫn thực hành  5. Cơ sở hướng dẫn thực hành đối với chức danh kỹ thuật y: bệnh viện có kỹ thuật phù hợp với nội dung thực hành của kỹ thuật y, trung tâm y tế có giường bệnh, phòng khám.  \* Góp ý: Không đưa Phòng khám là cơ sở thực hành (vì không đảm bảo điều kiện để hướng dẫn thực hành; từ “Phòng khám” quá chung chung ?  4. Cơ sở hướng dẫn thực hành đối với chức danh Hộ sinh: bệnh viện phụ sản, bệnh viện đa khoa hoặc chuyên khoa có khoa phụ sản, Trung tâm y tế có giường bệnh (được cấp giấy phép hoạt động theo hình thức tổ chức là bệnh viện đa khoa).  5. Cơ sở hướng dẫn thực hành đối với chức danh kỹ thuật y: bệnh viện có kỹ thuật phù hợp với nội dung thực hành của kỹ thuật y, Trung tâm y tế có giường bệnh.  Khoản 7: bổ sung thêm Trung tâm y tế có giường bệnh( được cấp giấy phép hoạt động theo hình thức là bệnh viện đa khoa) có khoa dinh dưỡng. | Sở Y tế Cà Mau SYT Đồng Tháp  Sở Y tế Hải Dương  SYT Nam Định | Tiếp thu và chỉnh sửa như sau:  (1) Tiếp thu đã bỏ trạm y tế  (2) Kỹ thuật viên thực hành tại phòng khám: Bộ Y tế sẽ khảo sát xin ý kiến các đối tượng  (3) *Cơ sở thực hành đối với chức danh hộ sinh: cơ sở khám bệnh, chữa bệnh được cấp giấy phép hoạt động theo hình thức tổ chức là nhà hộ sinh hoặc bệnh viện có khoa phụ sản.*  *(4) Cơ sở thực hành đối với chức danh dinh dưỡng lâm sàng: cơ sở khám bệnh, chữa bệnh được cấp giấy phép hoạt động theo hình thức tổ chức là bệnh viện và có khoa dinh dưỡng.* |
| 11 |  |
| 12 | Tại Điều 6:  Theo điểm a Khoản 1, cơ sở hướng dẫn thực hành đối với Bác sĩ Y học dự phòng 🡪 Đề xuất thực hành một phần thời gian tại cơ sở khám bệnh, chữa bệnh được cấp giấy phép hoạt động theo hình thức tổ chức là bệnh viện và một phần thời gian tại Trung tâm y tế có giường bệnh, trạm Y tế.  Theo Khoản 4: Cơ sở hướng dẫn thực hành đối với chức danh Hộ sinh 🡪 Đề xuất bổ sung thực hành tại Trung tâm y tế có giường bệnh có khoa phụ sản. | SYT TPHCM  SYT Sóc Trăng | (1) Không tiếp thu: Bác sỹ y học dự phòng có thể thực hành ở Trung tâm y tế nhưng không được thực hành ở Trạm y tế  (2) Hộ sinh: Thực hành tại Trung tâm y tế nếu được cấp giấy phép theo hình thức bệnh viện |
| 13 | 1. Tại điểm a khoản 1 Điều 6: Đối với bác sỹ YHDP cơ sở hướng dẫn thực hành được cấp GPHĐ có hình thức tổ chức là Bệnh viện.  Hiện nay ở các bệnh viện hoặc các cơ sở hướng dẫn thực hành được cấp GPHĐ có hình thức tổ chức là Bệnh viện ở tuyến tỉnh không có nhiều đơn vị đủ điều kiện hướng dẫn thực hành đối với BS YHDP.  2. Khoản 5 Điều 6: đề nghị sửa thành “Cơ sở hướng dẫn thực hành đối với chức danh kỹ thuật y: bệnh viện, trung tâm y tế có giường bệnh, phòng khám đa khoa có kỹ thuật phù hợp với nội dung thực hành của kỹ thuật y”. | SYT Nam Định | 1. Không tiếp thu: Bệnh viện tuyến huyện hoặc tỉnh là cấp cơ bản, ban đầu nên đủ điều kiện hướng dẫn thực hành cho bác sỹ y học dự phòng  2. Tiếp thu và sửa như sau:  *Cơ sở thực hành đối với chức danh kỹ thuật y: cơ sở khám bệnh, chữa bệnh được cấp giấy phép hoạt động theo hình thức tổ chức là bệnh viện, bệnh xá thuộc lực lượng vũ trang, phòng khám có phạm vi hoạt động phù hợp với nội dung thực hành của kỹ thuật y.* |
| 14 | 2. Tại Điều 6. Cơ sở hướng dẫn thực hành  *2.1. Khoản 1*  *(i) Sửa đổi bổ sung điểm b*: “Bác sỹ y học cổ truyền: bệnh viện y học cổ truyền hoặc cơ sở khám bệnh, chữa bệnh khác được cấp giấy phép hoạt động theo hình thức tổ chức là bệnh viện có khoa y học cổ truyền”. hoặc thêm Trung tâm y tế có giường bệnh  *(ii) Sửa đổi bổ sung điểm c*: “Bác sỹ răng hàm mặt: bệnh viện chuyên khoa răng hàm mặt, cơ sở khám bệnh, chữa bệnh khác được cấp giấy phép hoạt động theo hình thức tổ chức là bệnh viện có khoa răng hàm mặt.  *2.2. Khoản 2*  *(i) Sửa đổi bổ sung điểm a*: “Y sỹ đa khoa: bệnh viện đa khoa, bệnh viện chuyên khoa, cơ sở khám bệnh, chữa bệnh khác được cấp giấy phép hoạt động theo hình thức tổ chức là bệnh viện”.  *(ii) Sửa đổi bổ sung điểm b*: “Y sỹ y học cổ truyền: bệnh viện y học cổ truyền, cơ sở khám bệnh, chữa bệnh khác được cấp giấy phép hoạt động theo hình thức tổ chức là bệnh viện có khoa y học cổ truyền, Phòng khám đa khoa có Bộ phận khám bệnh, chữa bệnh Y học cổ truyền”.  *(iii)* Đề nghị xem lại đối với y sỹ răng hàm mặt, y sỹ sản nhi vì không phù hợp với Điều 11. Điều kiện về văn bằng được tham dự kiểm tra đánh giá năng lực để cấp giấy phép hành nghề đối với các chức danh chuyên môn (tại khoản 2: không đề cập đến văn bằng y sỹ răng hàm mặt, y sỹ sản nhi để tham dự kiểm tra đánh giá năng lực để cấp giấy phép hành nghề đối với chức danh y sỹ).  *2.3. Sửa đổi bổ sung khoản 3*: “Cơ sở hướng dẫn thực hành đối với chức danh điều dưỡng: bệnh viện đa khoa hoặc bệnh viện chuyên khoa, cơ sở khám bệnh, chữa bệnh khác được cấp giấy phép hoạt động theo hình thức tổ chức là bệnh viện, phòng khám đa khoa”.  *2.4. Sửa đổi bổ sung khoản 4*: “Cơ sở hướng dẫn thực hành đối với chức danh Hộ sinh: bệnh viện phụ sản, bệnh viện đa khoa hoặc chuyên khoa có khoa phụ sản, nhà hộ sinh, cơ sở khám bệnh, chữa bệnh khác được cấp giấy phép hoạt động theo hình thức tổ chức là bệnh viện có khoa Phụ sản”.  *2.5. Sửa đổi bổ sung khoản 5*: “Cơ sở hướng dẫn thực hành đối với chức danh kỹ thuật y: bệnh viện đa khoa, bệnh viện chuyên khoa, cơ sở khám bệnh, chữa bệnh khác được cấp giấy phép hoạt động theo hình thức tổ chức là bệnh viện có kỹ thuật phù hợp với nội dung thực hành của kỹ thuật y, phòng khám đa khoa”.  *2.6. Sửa đổi bổ sung khoản 6*: “Cơ sở hướng dẫn thực hành đối với chức danh cấp cứu ngoại viện: Bệnh viện đa khoa, bệnh viện chuyên khoa, cơ sở khám bệnh, chữa bệnh khác được cấp giấy phép hoạt động theo hình thức tổ chức là bệnh viện có thực hiện cấp cứu ngoại viện, trung tâm cấp cứu 115”.  *2.7. Sửa đổi bổ sung khoản 7*: “Cơ sở hướng dẫn thực hành đối với chức danh dinh dưỡng lâm sàng: Bệnh viện đa khoa, bệnh viện chuyên khoa, cơ sở khám bệnh, chữa bệnh khác được cấp giấy phép hoạt động theo hình thức tổ chức là bệnh viện có khoa dinh dưỡng hoặc bộ phận dinh dưỡng”.  *2.8. Sửa đổi bổ sung khoản 8*: “Cơ sở hướng dẫn thực hành đối với chức danh tâm lý lâm sàng: Bệnh viện tâm thần, Bệnh viện đa khoa, bệnh viện chuyên khoa hoặc cơ sở khám bệnh, chữa bệnh khác được cấp giấy phép hoạt động theo hình thức tổ chức là bệnh viện có khoa tâm thần”. | SYT Phú Thọ  SYT Sóc Trăng  SYT Tây Ninh | 1. Đối với bác sỹ: chỉ quy định chung cơ sở thực hành đối với chức danh bác sỹ: cơ sở khám bệnh, chữa bệnh được cấp giấy phép hoạt động theo hình thức tổ chức là bệnh viện có khoa tương ứng.  2. Đối với y sỹ: đã bỏ y sỹ răng hàm mặt và sản nhi  3. Đối với điều dưỡng: phải thực hành tại bệnh viện mới đủ các hoạt động chuyên môn của điều dưỡng  4. Hộ sinh: đã sửa thành cơ sở khám bệnh, chữa bệnh khác được cấp giấy phép hoạt động theo hình thức tổ chức là bệnh viện  5. Các chức danh còn lại đã sửa theo ý kiến góp ý |
| 15 | (1) Khoản 2, Điều 6  + Y sỹ Y học cổ truyền: Bệnh viện Y học cổ truyền, Bệnh viện đa khoa có khoa Y học cổ truyền  + Y sỹ Răng hàm mặt: Bệnh viện Răng hàm mặt, Bệnh viện đa khoa có khoa Răng hàm mặt  + Y sỹ sản nhi: Bệnh viện chuyên khoa sản nhi, Bệnh viện đa khoa có khoa sản và khoa nhi  + Y sỹ Y học cổ truyền: Bệnh viện Y học cổ truyền, Bệnh viện có khoa Y học cổ truyền  + Y sỹ Răng hàm mặt: Bệnh viện Răng hàm mặt, Bệnh viện có khoa Răng hàm mặt  + Y sỹ sản nhi: Bệnh viện chuyên khoa sản nhi, Bệnh viện có khoa sản và khoa nhi. | SYT Phú Yên | (1) Chức danh y sỹ: đã sửa chỉ quy định chung cho chức danh y sỹ.  (2) Chuyển cơ sở thực hành Bảo lưu |
| 16 | 1. Tại Khoản 2, Điều 6  Đề nghị bổ sung như sau:  "*a) Y sỹ đa khoa: bệnh viện đa khoa, trung tâm y tế có giường bệnh, Phòng khám đa khoa, trạm y tế;*  *b) Y sỹ y học cổ truyền: bệnh viện y học cổ truyền, bệnh viện đa khoa có khoa y học cổ truyền, trung tâm y tế có giường bệnh (được cấp giấy phép hoạt động theo hình thức tổ chức là bệnh viện đa khoa có khoa Y học Cổ truyền), Phòng khám đa khoa (có khoa Y học Cổ truyền), Trạm Y tế.*  *c) Y sỹ răng hàm mặt: bệnh viện răng hàm mặt, bệnh viện đa khoa có khoa răng hàm mặt, trung tâm y tế có giường bệnh (được cấp giấy phép hoạt động theo hình thức tổ chức là bệnh viện đa khoa có khoa Răng hàm mặt), Phòng khám đa khoa (có khoa Răng Hàm Mặt), Trạm Y tế;*  *d) Y sỹ sản nhi: bệnh viện chuyên khoa sản nhi, bệnh viện đa khoa có khoa sản và khoa nhi, trung tâm y tế có giường bệnh (được cấp giấy phép hoạt động theo hình thức tổ chức là bệnh viện đa khoa có khoa Sản phụ khoa và khoa Nhi), Phòng khám đa khoa, (có khoa Sản phụ khoa và khoa Nhi), Trạm Y tế.*  2. Tại Khoản 3 và khoản 4, Điều 6  Đề nghị bổ sung "*Trạm Y tế xã*"  3. Tại khoản 9, Điều 6  Đề nghị xem xét bảo lưu kết quả thực hành khi chuyển cơ sở hướng dẫn thực hành vì sau khi tốt nghiệp người hành nghề sẽ đăng ký thực hành tại các cơ sở khám bệnh chữa bệnh trong khi chờ được tuyển dụng. Khi được thông báo tuyển dụng, người hành nghề phải trở về để tiếp tục thực hành và hành nghề tại đơn vị tuyển dụng. Vì thế xin điều chỉnh khoản 9 như sau:  "*9. Trường hợp người thực hành chuyển cơ sở hướng dẫn thực hành khác thì được bảo lưu kết quả thực hành ở cơ sở trước đó trong trường hợp người thực hành đã hoàn thành ít nhất 50% thời gian thực hành theo quy định và được cơ sở thực hành xác nhận thời gian thực hành*". | SYT Sóc Trăng | 1. Không tiếp thu: y sỹ phải thực hành ở bệnh viện, trạm y tế mới đủ hoạt động chuyên môn của y sỹ  2. Chỉ y sỹ có thể thực hành ở trạm y tế xã  3. Bảo lưu khi chuyển cơ sở thực hành:  cân nhắc tiếp thu khi đã thực hành trên 50% thời gian (được xác nhận) |
| 17 | 1. Trùng ý kiến trên  2.Tại điểm c khoản 2 Điều 6: Trung tâm y tế có giường bệnh có khoa răng hàm mặt (thay chữ và thành chữ có)  3. Tại khoản 9 Điều 6: trước chữ trừ là dấu , thay dấu . hoặc bỏ dấu chấm.  4. Tại điểm b và c khoản 1 Điều 13, bổ sung số 30 vào dấu …  5. Tại khoản 2 Điều 14, bổ sung số 30 vào dấu …  6. Tại điểm c khoản 1 Điều 15, bổ sung số 30 vào dấu …  7. Chỉnh sửa điểm đ khoản 1 Điều 15 thành điểm d và bổ sung số 30 vào dấu ... | SYT Tây Ninh | Tiếp thu và chỉnh sửa |
| 18 | - Khoản 9, Điều 6 (Trường hợp người thực hành chuyển cơ sở hướng dẫn thực hành khác thì không được bảo lưu kết quả thực hành ở cơ sở trước đó. trừ trường hợp các cơ sở thực hành này có ký hợp đồng hợp tác đào tạo thực hành): Nên sửa thành được phép bảo lưu kết quả thực hành ở cơ sở trước đó trong thời gian 12 tháng/ 24 tháng, đồng thời đảm bảo nội dung thực hành tại các cơ sở đầy đủ chương trình thực hành theo quy định, đạt được đánh giá đầu ra chương trình thực hành. Vì có như thế mới hỗ trợ tối đa cho người hành nghề được cấp phép thực hành ( chương trình học của ngành Y đã nặng và lâu hơn các ngành khác). Còn có những trường hợp bất khả kháng như người thực hành bị ốm đau cần bảo lưu trong thời gian chữa bệnh, hay dịch bệnh bị cách ly, hay thay đổi nơi ở... | BV Nhi TW  *BV Sản Nhi Bắc Giang* | Giải trình:  Việc người hành nghề chuyển cơ sở thực hành rất phức tạp trong việc xác nhận kết quả giữa các cơ sở và công tác quản lý, cơ sở thực hành sau khó theo dõi, nắm bắt được quá trình thực hành ở cơ sở trước như thế nào để xác nhận cuối cùng là hoàn thành chương trình thực hành |
| 19 | Điểm a Khoản 1 Điều 9 của dự thảo. Một số cơ sở đào tạo có sự khác nhau trong việc ghi chuyên ngành trên văn bằng như: Trường Đại học Duy Tân ghi “Bằng bác sĩ y khoa, ngành y khoa, chuyên ngành bác sĩ đa khoa”; Đại học Y Dược TPHCM ghi “Bằng bác sĩ y khoa”; Trường Đại học Võ Trường Toản ghi “Bằng bác sỹ y khoa – Y khoa”; Trường Đại học Y khoa Phạm Ngọc Thạch ghi “Bằng bác sĩ y khoa”; Trường Đại học Y Dược Cần Thơ ghi “Bằng bác sĩ y khoa”; Trường Đại học Tân Tạo ghi “Bằng bác sỹ – Y đa khoa”. Vậy các cách ghi khác nhau như trên có cho phép hiểu rằng người được cấp các văn bằng này có chuyên môn là “Bác sỹ đa khoa” theo quy định tại Điểm a Khoản 1 Điều 9 của dự thảo không? | BV ĐHY TPHCM | Cục KHDDT giải trình |
| 20 | Nội dung 2: Điểm a, Khoản 1, Điều 6. Cơ sở hướng dẫn thực hành đối với chức danh Bác sỹ đa khoa, bác sỹ y học dự phòng: Cơ sở khám bệnh, chữa bệnh được cấp giấy phép hoạt động theo hình thức tổ chức là bệnh viện”;  \* *Ý kiến*: Nêu cụ thể trường hợp Cơ sở hướng dẫn thực hành đối với Bác sỹ đa khoa, bác sỹ y học dự phòng, cụ thể như:  - Bác sỹ đa khoa: thực hành theo quy định tại Khoản 2, Điều 4, Thông tư 21/2020/TT-BYT, cụ thể:  a) Thời gian thực hành chuyên khoa Nội trong đó có Hồi sức cấp cứu: 5 tháng;  b) Thời gian thực hành chuyên khoa Ngoại: 3 tháng;  c) Thời gian thực hành chuyên khoa Sản phụ khoa: 3 tháng;  d) Thời gian thực hành chuyên khoa Nhi: 4 tháng;  đ) Thời gian thực hành một số kỹ thuật của chuyên khoa khác (Tai Mũi Họng, Răng Hàm Mặt, Mắt, Da liễu, Phục hồi chức năng, Y học cổ truyền và một số kỹ thuật của chuyên khoa khác theo Thông tư số [35/2019/TT-BYT](https://thuvienphapluat.vn/van-ban/the-thao-y-te/thong-tu-35-2019-tt-byt-pham-vi-hoat-dong-chuyen-mon-doi-voi-nguoi-hanh-nghe-kham-chua-benh-387690.aspx" \t "_blank)): 3 tháng.  - Bác sỹ y học dự phòng: Cần nêu rõ thực hành khoa nào? Và người hướng dẫn thực hành phải có giấy phép hành nghề/CCHN như thế nào?  Nội dung 3: Khoản 1, Điều 6. Cơ sở hướng dẫn thực hành đối với chức danh y sỹ:  \* *Ý kiến*: Trạm Y tế không có khoa lâm sàng (Nội, Ngoại, Sản, Nhi, Răng Hàm Mặt và y học cổ truyền). Do đó Trạm Y tế không là cơ hướng dẫn thực hành đối với chức danh y sỹ là không phù hợp. | SYT Vĩnh Long  SYT Thái nguyên | Bác sỹ đa khoa, y học dự phòng: Nghị định chỉ quy định chung cơ sở đào tạo đáp ứng nội dung thực hành. Bộ Y tế quy định nội dung thực hành, qua đó cơ sở thực hành sẽ cho phép khoa phòng nào được hướng dẫn thực hành cho bác sỹ y học dự phòng.  Y sỹ: Đã bỏ cơ sở thực hành là Trạm y tế |
| 21 | Tại Điều 6 Cơ sở hướng dẫn thực hành:  - Khoản 1: thiếu quy định cơ sở hướng dẫn thực hành đối với bác sỹ chuyên khoa (trừ YHCT và RHM), vì vậy đề nghị sửa thành:  “a) bác sỹ đa khoa, bác sỹ y học dự phòng: bệnh viện hoặc trung tâm y tế được cấp GPHĐ với hình thức tổ chức là bệnh viện”  b) bác sỹ chuyên khoa: bệnh viện chuyên khoa tương ứng hoặc bệnh viện đa khoa có chuyên khoa tương ứng”  - Khoản 2: đề nghị đưa Trạm Y tế ra khỏi các cơ sở có thể hướng dẫn thực hành cho chức danh y sỹ.  - Khoản 3: đề nghị bổ sung “Đối với điều dưỡng chuyên khoa thì thực hành tại cơ sở được cấp GPHĐ theo hình thức tổ chức là bệnh viện và có chuyên khoa tương ứng”  - Khoản 4: đề nghị bổ sung “trung tâm y tế …và có khoa Phụ sản’  - Khoản 5: đề nghị sửa đổi “bệnh viện, trung tâm y tế, phòng khám có chuyên khoa phù hợp với nội dung thực hành của kỹ thuật y”  - Khoản 6: trong hình thức tổ chức của cơ sở khám bệnh, chữa bệnh không có hình thức trung tâm cấp cứu 115. Vì vậy cần quy định rõ trung tâm cấp cứu 115 được cấp GPHĐ theo hình thức tổ chức như thế nào. | SYT Quảng Bình | Tiếp thu và đã chỉnh lý |
| 22 | Đề xuất sửa thành:  b) Bác sỹ y học cổ truyền: bệnh viện y học cổ truyền hoặc cơ sở khám bệnh, chữa bệnh được cấp giấy phép hoạt động theo hình thức tổ chức là bệnh viện có khoa y học cổ truyền;  Đề xuất bỏ "Trạm Y tế" khỏi nhóm các cơ sở hướng dẫn thực hành cho Y sỹ  Đề xuất bỏ "Phòng khám" khỏi nhóm các cơ sở hướng dẫn thực hành cho Kỹ thuật Y  Xem lại quy định này, nên bảo lưu kết quả thực hành cho người thực hành, nếu cần thì quy định chặt chẽ hơn.  Lý do đề xuất:  Trung tâm Y tế có giường bệnh đủ năng lực hướng dẫn thực hành cho bác sĩ Y học cổ truyền  Hầu hết các Trạm Y tế không đảm bảo đủ năng lực để hướng dẫn thực hành cho Y sỹ, đặc biệt là y sỹ chuyên khoa  Hầu hết các Phòng khám không đảm bảo đủ năng lực để hướng dẫn thực hành cho Kỹ thuật Y  Nhiều trường hợp cá nhân đang thực hành KBCB tại 01 cơ sở y tế, trong thời gian thực hành lại được tuyển dụng vào làm việc tại cơ sở y tế khác (có đủ điều kiện hướng dẫn thực hành), thì nên thừa nhận kết quả thực hành tại cơ sở cũ để đảm bảo quyền lợi cho người thực hành. | SYT Quảng Ninh  SYT Băc Giang  SYT Thái Nguyên | Tiếp thu và đã chỉnh sửa:  - Bỏ Trạm y tế xã đối với y sỹ  - Kỹ thuật Y thực hành tại Phòng khám: sẽ xin ý kiến thêm  - Trung tâm y tế được cấp theo hình thức bệnh viện được hướng dẫn thực hành  - Bảo lưu kết quả thực hành tại cơ sở khác: cân nhắc cho phép nếu quá 50% thời gian thực hành |
| 23 | Tại Điểm a, Khoản 2, Điều 6 của Nghị định quy định bệnh viện đa khoa là cơ sở thực hành cho y sỹ đa khoa. Thực tế thì các bệnh viện đa khoa hạng 1,2 không phân công y sỹ đa khoa khám, chữa bệnh nên việc xây dựng chương trình đào tạo thực hành là rất khó khăn.  - Tại Khoản 7. Điều 6. Cơ sở hướng dẫn thực hành đối với chức danh dinh dưỡng lâm sàng: “Bệnh viện đa khoa, bệnh viện chuyên khoa có khoa dinh dưỡng” đề nghị chỉnh sửa lại là: “Bệnh viện đa khoa, bệnh viện chuyên khoa có khoa dinh dưỡng đáp ứng với quy định của Bộ Y tế”. Lý do: Một số Bệnh viện đa khoa, bệnh viện chuyên khoa có khoa dinh dưỡng nhưng các hoạt động chuyên môn về dinh dưỡng và điều kiện đảm bảo cho hoạt động dinh dưỡng chưa đáp ứng với Thông tư số 18/2020/TT-BYT ngày 12/11/2020 của Bộ Y tế Quy định về hoạt động dinh dưỡng trong bệnh viện.  - Về thời hạn giải quyết thủ tục cấp, cấp điều chỉnh, gia hạn giấy phép hành nghề, giấy phép hoạt động khám bệnh, chữa bệnh... đề nghị Bộ Y tế quy định rõ thời gian giải quyết ở tất cả các bước để thời gian là ngày làm việc. Hiện tại có 1 số bước không quy định rõ mà đang thể hiện “trong thời gian ... ngày kể từ ngày nhận đủ hồ sơ”. | SYT Bắc Giang | - Cơ sở thực hành đối với y sỹ: có thể thực hành tại bệnh viện tuyến huyện, tỉnh hoặc trung tâm y tế, cơ sở căn cứ trên phạm vi hoạt động chuyên môn của y sỹ để phân công khoa phòng và người hướng dẫn phù hợp. Bộ Y tế đang xây dựng Thông tư phạm vi hoạt động chuyên môn trong đó có y sỹ nên các cơ sở có thể nghiên cứu cơ sở thực hành phù hợp  - Thủ tục hành chính: sửa thành ngày làm việc |
| 24 | Tại Điều 6 Cơ sở hướng dẫn thực hành, đề nghị bỏ điểm c và điểm d khoản 2 vì theo danh mục đào tạo của Bộ Lao động - Thương binh và Xã hội không có đào tạo ngành Y sĩ Răng Hàm Mặt và Y sỹ Sản Nhi (Thông tư số 26/2020/TT-BLĐTBXH ngày 30/12/2020 của Bộ Lao động - Thương binh và Xã Hội ban hành Danh mục ngành, nghề đào tạo cấp IV trình độ trung cấp, cao đẳng). | Cục Khoa học công nghệ và Đào tạo - Bộ Y tế | Tiếp thu và đã bỏ |
| 25 | Quá hẹp và cụ thể, đặc biệt là với chức danh Bác sỹ, thiếu chuyên khoa.  - Điều 6, mục 4 về Cơ sở thực hành đối với chức danh Hộ sinh: Bổ sung thêm nội dung Trung tâm y tế có giường bệnh (được cấp giấy phép hoạt động theo hình thức tổ chức là bệnh viện đa khoa) có khoa Sản phụ. | BV THU CÚC | Trung tâm y tế được cấp theo hình thức bệnh viện |

| ĐIỀU | NỘI DUNG GÓP Ý | CƠ QUAN GÓP Ý | GIẢI TRÌNH, TIẾP THU |
| --- | --- | --- | --- |
| Điều 7. Điều kiện và trách nhiệm của cơ sở thực hành | | | |
| 26 | 4. Sửa đổi điểm d Khoản 1 Điều 7 thành "Nội dung công bố gồm: *tên cơ sở, hình thức tổ chức, nội dung hướng dẫn thực hành*, số lượng người thực hành theo đợt có thể tiếp nhận của mỗi chức danh, chi phí thực hành (nếu có)" | SYT Quảng Bình | Đã sửa lại như sau:  Việc công bố là cơ sở đủ điều kiện hướng dẫn thực hành khám bệnh, chữa bệnh thực hiện theo quy định tại Nghị định số 111/2017/NĐ-CP và phải có thêm các nội dung sau đây:  a) Chi phí thực hành;  b) Các nội dung phải thực hành tại cơ sở khác (nếu có) kèm theo hợp đồng hợp tác đào tạo thực hành. |
| 26 | Điều 7. Cơ sở hướng dẫn thực hành tự công bố đủ nội dung về thông tin hướng dẫn thực hành nhưng cho nêu cụ thể các điều kiện để cơ sở y tế tuân thủ các quy định về thực hành đảm bảo chất lượng thực hành.  Cần quy định cụ thể về thẩm quyền cấp giấy phép hoạt động đối với các trường hợp thực hành tại các bệnh viện trực thuộc Bộ Y tế và Bộ, ngành trên địa bàn tỉnh, thành phố. | SYT Cần Thơ | quy định thẩm quyền cấp giáy phép hoạt động cơ sở khám bệnh chữa bệnh đã được quy định trong Luật |
| 27 | *1. Điều kiện của cơ sở hướng dẫn thực hành*:  d) Phải tự công bố thông tin về nội dung hướng dẫn thực hành của cơ sở mình trên trang thông tin điện tử của cơ sở và gửi về Bộ Y tế hoặc Sở Y tế để cập nhật và công bố danh sách cơ sở hướng dẫn thực hành trên Cổng thông tin điện tử của Bộ Y tế, trang thông tin điện tử của Sở Y tế. Nội dung công bố gồm: danh sách NGƯỜI hướng dẫn thực hành, DANH SÁCH người thực hành theo đợt có thể tiếp nhận của mỗi chức danh, chi phí thực hành (nếu có). SYT Đồng Tháp | SYT Đồng Tháp | Giải trình:  Đây là công bố cơ sở đủ điều kiện hướng dẫn thực hành chứ không phải công bố danh sách người thực hành |
| 28 | 3. Tại Điều 7. Điều kiện và trách nhiệm của cơ sở hướng dẫn thực hành  *3.1. Sửa đổi bổ sung điểm d, khoản 1:* “Phải gửi hồ sơ tự công bố thông tin về nội dung hướng dẫn thực hành của cơ sở mình về Bộ Y tế hoặc Sở Y tế để cập nhật và công bố danh sách cơ sở hướng dẫn thực hành trên Cổng thông tin điện tử của Bộ Y tế hoặc trang thông tin điện tử của Sở Y tế. Nội dung công bố gồm: Tên cơ sở hướng dẫn thực hành, số lượng người thực hành theo đợt có thể tiếp nhận của mỗi chức danh, chi phí thực hành (nếu có)”.  *(iii) Bổ sung điểm a, khoản 2*: “Tổ chức thực hành theo quy trình và nội dung hướng dẫn của Bộ trưởng Bộ Y tế, khi hoàn thành một nội dung thực hành phải có xác nhận từng nội dung, khi kết thúc quá trình thực hành phải có xác nhận của người đứng đầu của cơ sở hoặc người được ủy quyền của người đứng đầu cơ sở”.  *(iii) Sửa đổi bổ sung điểm b, khoản 2*: “Báo cáo với cơ quan quản lý nhà nước có thẩm quyền danh sách người đăng ký tham gia thực hành tại cơ sở trong vòng 30 ngày từ khi bắt đầu quá trình thực hành. Danh sách người thực hành bao gồm các thông tin họ và tên, văn bằng chuyên môn, chức danh và phạm vi hành nghề đăng ký thực hành, dự kiến thời gian bắt đầu thực hành, dự kiến thời gian kết thúc, thông tin người hướng dẫn thực hành (ghi rõ số giấy phép hành nghề)”.  *(iv) Đề nghị bổ sung thêm 01 điểm vào khoản 1, cụ thể*: “e) Là cơ sở khám bệnh, chữa bệnh được Bộ trưởng Bộ Y tế hoặc Giám đốc Sở Y tế tỉnh phân công bằng văn bản được phép tham gia hướng dẫn thực hành đối với người có nhu cầu xác nhận quá trình thực hành để cấp Giấy phép hành nghề”. | SYT Phú Thọ | Đã sửa lại như sau:  Việc công bố là cơ sở đủ điều kiện hướng dẫn thực hành khám bệnh, chữa bệnh thực hiện theo quy định tại Nghị định số 111/2017/NĐ-CP và phải có thêm các nội dung sau đây:  a) Chi phí thực hành;  b) Các nội dung phải thực hành tại cơ sở khác (nếu có) kèm theo hợp đồng hợp tác đào tạo thực hành.  - Bộ Y tế không phân công cơ sở hướng dẫn thực hành mà do cơ sở đủ điều kiện tự công bố |
|  | Tại khoản 2, Điều 7:  Đề nghị bỏ khoản c: "*c) Chịu trách nhiệm trước pháp luật về chất lượng thực hành*". | SYT Sóc Trăng | Tiếp thu và đã bỏ |
|  | Điều 7:  Điểm b Khoản 1 Điều 7 của dự thảo. Dự thảo quy định “… Trường hợp không đủ các chuyên khoa theo nội dung thực hành được ký hợp đồng hợp tác với cơ sở khám bệnh, chữa bệnh khác đáp ứng nội dung thực hành”. Hiện tại bác sỹ y khoa đăng ký cấp chứng chỉ hành nghề khám bệnh, chữa bệnh đa khoa thì phải thực hành tại ít nhất 05 chuyên khoa (gồm: nội, hồi sức cấp cứu, ngoại, sản phụ khoa, nhi, và một số chuyên khoa khác như tai mũi họng, răng hàm mặt, mắt, da liễu, phục hồi chức năng, y học cổ truyền...) với tổng thời gian thực hành là 18 tháng (theo quy định tại Khoản 2 Điều 4 Thông tư 21/2020/NĐ-CP); riêng đối với bác sỹ đăng ký cấp chứng chỉ hành nghề chuyên khoa (như chuyên khoa nội, chuyên khoa ngoại hoặc y học cổ truyền...) thì thực hiện theo quy định tại Thông tư 109/2016/TT-BYT. Như vậy, quy định của dự thảo “Trường hợp không đủ các chuyên khoa theo nội dung thực hành được ký hợp đồng hợp tác với cơ sở khám bệnh, chữa bệnh khác đáp ứng nội dung thực hành” chỉ phù hợp với các cơ sở tiếp nhận và tổ chức thực hành cấp chứng chỉ hành nghề khám bệnh, chữa bệnh đa khoa. Tại điểm a Khoản 1 Điều 4 của dự thảo xác định cơ sở hướng dẫn thực hành đối với chức danh bác sỹ đa khoa là cơ sở khám bệnh, chữa bệnh được cấp phép hoạt động theo hình thức tổ chức là bệnh viện (nội dung này được hiểu bao gồm cả bệnh viện đa khoa và chuyên khoa), trong khi đó, bệnh viện chuyên khoa thì không thể đủ điều kiện để tổ chức thực hành đủ tối thiểu 04 chuyên khoa là nội, ngoại, sản, nhi cho người đăng ký cấp chứng chỉ hành nghề khám bệnh, chữa bệnh đa khoa. Do đó, cần làm rõ điều kiện và thủ tục để thực hiện việc “ký hợp đồng hợp tác với cơ sở khám bệnh, chữa bệnh khác đáp ứng nội dung thực hành”.  Điểm c Khoản 1 Điều 7 dự thảo quy định cơ sở hướng dẫn thực hành “phải đăng ký với cơ quan quản lý nhà nước có thẩm quyền về việc tiếp nhận người thực hành...”. Kiến nghị thay thế thủ tục đăng ký bằng thủ tục thông báo về việc triển khai việc tiếp nhận người thực hành, đồng thời cơ sở tiếp nhận thực hiện việc tự công bố thông tin trước mỗi đợt tuyển người thực hành và báo cáo kết quả thực hành của mỗi đợt. | BV ĐHYD TPHCM | xin thêm ý kiến về ký hợp đồng thực hành: không phù hợp với bệnh viện chuyên khoa vì nếu cho phép thực hành đa khoa hoặc chuyên khoa khác thì thiếu rất nhiều. Nhưng trên thực tiễn nếu 1 cơ sở thiếu nhiều chuyên khoa thì sẽ phải ký hợp đồng nhiều nội dung hướng dẫn thực hành và như vậy sẽ không có hiệu quả => cơ sở sẽ không nhận hướng dẫn thực hành nên không cần phải quy định |
|  | Điều 7:  + Điểm d, khoản 1: (Phải tự công bố thông tin về nội dung hướng dẫn thực hành của cơ sở mình trên trang thông tin điện tử của cơ sở và gửi về Bộ Y tế hoặc Sở Y tế để cập nhật và công bố danh sách cơ sở hướng dẫn thực hành trên Cổng thông tin điện tử của Bộ Y tế, trang thông tin điện tử của Sở Y tế. Nội dung công bố gồm: danh sách cơ sở hướng dẫn thực hành, số lượng người thực hành theo đợt có thể tiếp nhận của mỗi chức danh, chi phí thực hành (nếu có)): cần làm rõ nội dung cơ sở thực hành (biểu mẫu) cần gửi thông tin cho Bộ Y tế/Sở Y tế để công bố.  + Điểm b, khoản 2: Chế độ báo cáo nên sửa đổi thành “cơ sở hướng dẫn thực hành báo cáo danh sách theo định kỳ 3 tháng hoặc 6 tháng” thay vì quy định “thông báo trong vòng 30 ngày từ khi bắt đầu quá trình thực hành”. Lý do: do nhu cầu của người thực hành khác nhau và thời gian bắt đầu quá trình thực hành khác nhau nên việc quy định như trong dự thảo sẽ khiến các cơ sở hướng dẫn thực hành có thể phải liên tục thông báo cho dù chỉ là phát sinh 1, 2 học viên.  Cần làm rõ cơ sở phải thông báo cơ quan thẩm quyền nhà nước, cụ thể là cơ quan nào, có theo phân cấp quản lý không ? Với các đơn vị trực thuộc Bộ Y tế có cần gửi thông tin này cho các Sở Y tế không hay các Sở Y tế sẽ lấy thông tin từ Cổng thông tin điện tử của Bộ Y tế. BV Nhi TW | BV ĐHYD TPHCM | đã sửa theo hướng thực hiện theo Nghị định 111 mà không quy định cụ thể tại nghị định này |
| Điều 8. Người hướng dẫn thực hành | | | |
|  | Điều 8. Người hướng dẫn thực hành  1. Điều kiện của người hướng dẫn thực hành:  a) Người hướng dẫn thực hành có giấy phép hành nghề với chức danh và phạm vi hành nghề phù hợp với nội dung hướng dẫn thực hành; 1. Điều kiện của người hướng dẫn thực hành:  a) Người hướng dẫn thực hành có giấy phép hành nghề với chức danh và phạm vi hành nghề phù hợp với nội dung hướng dẫn thực hành;  Trường hợp, người hướng dẫn thực hành đối với một số chức danh dinh dưỡng lâm sàng và tâm lý lâm sàng do bác sĩ có giấy phép hành nghề khám bệnh chữa bệnh với phạm vi chuyên môn phù hợp với phạm vi chuyên môn của người đăng ký thực hành. | SYT Đồng Tháp | người hướng dẫn thực hành đối với chức danh dinh dưỡng và tâm lý có thể là bác sỹ ck dinh dưỡng, cử nhân dinh dưỡng và bác sỹ chuyên khoa thần kinh, cử nhân tâm lý |
|  | Tại Điều 8:  Đối với chức danh nghề nghiệp mới như: dinh dưỡng lâm sàng, cấp cứu ngoại viện, kỹ thuật phục hình răng và khúc xạ nhãn khoa trong thời gian đầu khó đảm bảo về điều kiện của người hướng dẫn đối với các chức danh này tại Điều 8 *“Người hướng dẫn thực hành có giấy phép hành nghề với chức danh và phạm vi hành nghề phù hợp với nội dung hướng dẫn thực hành”* 🡪 Đề xuất nên có giai đoạn chuyển tiếp về người hướng dẫn thực hành đối với các chức danh này. Cần hướng dẫn cụ thể ai là người hướng dẫn đầu tiên khi chưa có ai có CCHN với phạm vi hoạt động chuyên môn phù hợp về lĩnh vực này. | SYT TPHCM | các chức danh này bác sỹ có thể hướng dẫn được nên trước mắt có thể khắc phục được về người hướng dẫn thực hành |
|  | Điểm b, khoản 2, Điều 8 Phân công người hướng dẫn thực hành: “ Một người hướng dẫn thực hành được hướng dẫn tối da 5 người trong cùng một thời điểm” xin sửa theo Nghị định 111/2017/NĐ-CP thành “Sau đại học 5 người, Đại học là 10 người, cao đẳng, trung cấp là 15 người, trong cùng 1 thời điểm” Do bác sỹ tại Bệnh viện ít, mà nhu cầu cán bộ y tế học xác nhận thực hành nhiều | BV YHCT Hà Đông | số lượng người thực hành là quy định kế thừa Nghị định 109, đã thực hiện và không có khó khăn, vướng mắc |
|  | Điểm a Khoản 1 Điều 8 của dự thảo quy định “*người hướng dẫn thực hành có giấy phép hành nghề với chức danh và phạm vi hành nghề phù hợp với nội dung hướng dẫn thực hành*”. Cần làm rõ khái niệm “chức danh và phạm vi hành nghề *phù hợp* với nội dung hướng dẫn thực hành”. Cần xem xét trong các tình huống cụ thể như sau:  (1) Bác sĩ B có văn bằng bác sỹ y khoa và chứng chỉ hành nghề với phạm vi hoạt động chuyên môn là nội tiết. Được phân công hướng dẫn thực hành cho người thực hành để đăng ký cấp chứng chỉ hành nghề khám bệnh, chữa bệnh với phạm vi hoạt động chuyên môn là nội khoa.  (2) Bác sĩ C có văn bằng bác sỹ y khoa và chứng chỉ hành nghề với phạm vi hoạt động chuyên môn là ngoại khoa. Được phân công hướng dẫn thực hành cho người thực hảnh để đăng ký cấp chứng chỉ hành nghề khám bệnh, chữa bệnh với phạm vi hoạt động chuyên môn là chấn thương chỉnh hình.  Điểm b Khoản 1 Điều 8 của dự thảo quy định “*có thời gian hành nghề khám bệnh, chữa bệnh từ 36 tháng trở lên*”.  Như vậy, “*có thời gian hành nghề khám bệnh, chữa bệnh từ 36 tháng trở lên”* được tính từ thời điểm người hướng dẫn thực hành “được khám bệnh, chữa bệnh” theo Khoản 2 Điều 19 Luật Khám bệnh, chữa bệnh năm 2023 hay từ khi được cấp giấy phép hành nghề.  Bổ sung: c) Có trình độ đào tạo tương đương hoặc cao hơn người thực hành | BV ĐHYD TPCHM | Nghị định chỉ quy định chung là có chức danh và phạm vi hành nghề phù hợp, còn cụ thể do người đứng đầu cơ sở phân công người nào có chức danh và phạm vi phù hợp với người thực hành  - có thời gian hành nghề 36 tháng là tính từ thời điểm hành nghề, được cấp giấy phép hành nghề theo Luật 2009 |
|  | Điểm b, Khoản 1, Điều 8. Người hướng dẫn thực hành có thời gian hành nghề khám bệnh, chữa bệnh từ 36 tháng trở lên.  \* *Ý kiến*: Điều chỉnh, bổ sung “Người hướng dẫn thực hành có thời gian hành nghề khám bệnh, chữa bệnh từ 36 tháng trở lên kể từ khi có giấy phép hành nghề/CCHN (theo trước đây). | SYT Vĩnh Long | - có thời gian hành nghề 36 tháng được hiểu là tính từ thời điểm hành nghề, được cấp giấy phép hành nghề, CCHN theo Luật 2009 |
|  | Điều 8:  Đề xuất sửa thành:  a) Người hướng dẫn thực hành có giấy phép hành nghề với chức danh và phạm vi hành nghề phù hợp với nội dung hướng dẫn thực hành, *có trình độ đào tạo tương đương hoặc cao hơn người thực hành;* | *SYT Quảng Ninh* SYT Thái Nguyên | đã sửa: việc phân công người hướng dẫn thực hành theo quy định tại Nghị định 111 |
| Điều 9. Xác nhận hoàn thành chương trình thực hành | | | |
|  | Khoản 2, Điều 9: Sau khi có kết quả đánh giá, nhận xét của người hướng dẫn thực hành đối với người thực hành quy định tại khoản 1 Điều này, trong thời hạn 5 ngày …. trong vòng 24 tháng kể từ ngày cấp”: Nên sửa đổi thành “trong thời hạn 10 ngày”. | BV Nhi TW | Tiếp thu và sửa thành 10 ngày |
|  | Điều 9 của dự thảo và mẫu giấy xác nhận quá trình thực hành (mẫu số 2 Phụ lục I)  Kiến nghị việc đánh giá kết quả thực hành được phân thành 2 cấp gồm: (1) người hướng dẫn thực hành và các đơn vị tập huấn theo chuyện đề đánh giá; (2) người đứng đầu cơ sở hướng dẫn thực hành đánh giá và phân loại kết quả thực hành:  + Việc đánh giá kết quả thực hành kỹ thuật chuyên môn và việc tuân thủ quy định pháp luật, quy chế chuyên môn, đạo đức hành nghề, kỹ năng giao tiếp và ứng xử của người hành nghề khám bệnh, chữa bệnh và nội quy của đơn vị trong thời gian thực hành sẽ do người hướng dẫn thực hành đánh giá.  + Việc đánh giá kết quả tham gia tập huấn các chuyên đề về xử lý sự cố y khoa, quy định pháp luật về khám bệnh, chữa bệnh, quy chế chuyên môn, đạo đức hành nghề, an toàn người bệnh, kỹ năng giao tiếp và ứng xử của người hành nghề khám bệnh, chữa bệnh sẽ do đơn vị tổ chức tập huấn đánh giá.  + Việc đánh giá kết quả thực hành của người đứng đầu cơ sở thực hiện theo từng nội dung quy định tại Điều 4 của dự thảo theo phương pháp đánh giá chấm điểm hoặc đạt/không đạt; qua đó có cơ sở thực hiện việc phân loại kết quả thực hành đạt/không đạt.  Từ những kiến nghị trên thì mẫu giấy xác nhận quá trình thực hành (mẫu số 2 Phụ lục I) cần phải điều chỉnh vì biểu mẫu hiện tại không phù hợp ở các nội dung sau:  + Mẫu này không thể áp dụng cho việc đánh giá của người hướng dẫn thực hành và người đứng đầu cơ sở vì thể thức và nội dung chưa phù hợp.  + Theo quy định tại Khoản 2 Điều 8 của dự thảo thì “một người thực hành có thể được nhiều người hướng dẫn thực hành khác nhau ở các thời điểm khác nhau...” và dự thảo không quy định về người hướng dẫn thực hành chính, người hướng dẫn thực hành phụ nên tại mục hướng dẫn (6) của dự thảo mẫu số 2 Phụ lục I hướng dẫn ghi “họ và tên người chịu trách nhiệm chính trong việc hướng dẫn thực hành” là chưa cụ thể và gây khó khăn trong quá trình thực hiện. Kiến nghị bỏ thông tin về người chịu trách nhiệm chính hướng dẫn thực hành vì trong quyết định tiếp nhận và phân công người hướng dẫn thực hành (mẫu 03 Phụ lục V) đã thể hiện rõ thông tin của người hướng dẫn thực hành.  + Kết quả thực hành trong mẫu số 2 Phụ lục I thể hiện 03 nội dung gồm: thời gian thực hành; năng lực chuyên môn; đạo đức nghề nghiệp. Các nội dung đánh giá này chưa thể hiện đầy đủ các nội dung thực hành quy định Điều 4 của dự thảo và hướng dẫn tại mục hướng dẫn (9) của dự thảo ghi “nhận xét cụ thể về khả năng thực hiện các kỹ thuật chuyên môn theo chuyên khoa đăng ký thực hành” và tại mục hướng dẫn (10) của dự thảo ghi “nhận xét cụ thể về giao tiếp, ứng xử của người đăng ký thực hành đối với đồng nghiệp và người bệnh” là rất khó thực hiện trên thực tế và tránh việc sau khi đọc ý kiến nhận xét cơ quan tiếp nhận hồ sơ đăng ký cấp giấy phép không rõ là người thực hành có hoàn thành việc thực hành hay không.  Do đó, kiến nghị nội dung đánh giá thực hiện theo các nội dung quy định tại Điều 4 của dự thảo và thực hiện theo phương pháp đánh giá chấm điểm hoặc đạt/không đạt đối với từng nội dung. Và tổng hợp kết quả đánh giá là việc phân loại kết quả thực hành đạt/không đạt kèm theo phần nhận xét (nếu cần). | BV ĐHYDTPHCM | Tiếp thu và chỉnh sửa vào dự thảo |
|  | Khoản 3, Điều 9. “…Giấy xác nhận hoàn thành quá trình thực hành có hiệu lực trong vòng 24 tháng kể từ ngày cấp”.  \* *Ý kiến*: “…Giây xác nhận hoàn thành quá trình thực hành có hiệu lực trong vòng 12 tháng đối với bác sỹ, 09 tháng đối với y sỹ và 06 tháng đối với Điều dưỡng, hộ sinh, kỹ thuật y, dinh dưỡng lâm sàng, tâm lý lâm sàng, cấp cứu viên ngoại viện kể từ ngày cấp Giây xác nhận hoàn thành quá trình thực hành”. | SYT Vĩnh Long | giải trình: thời hạn 24 tháng được tính tương tự như quy định không hành nghề 24 tháng liên tục |
| Điều 10. Chi phí thực hành | | | |
|  | Điều 10  - Nếu xét việc học viên đã tốt nghiệp đại học, vừa thực hành vừa thực hiện hoạt động khám chữa bệnh, và được đánh giá về chi phí y tế thì việc thực tập sinh tự chi trả chi phí thực hành nêu ở Điều 10 là không hợp lý. Ở Nhật, bác sĩ thực tập lâm sàng được trả lương. JICA | . JICA | việc thực hành tại Việt Nam được coi như đào tạo nhưng là đào tạo trên thực tế nên vẫn được coi tương tự như hoạt động đào tạo và phải mất chi phí |
| Điều 11. Điều kiện về văn bằng được tham dự kiểm tra đánh giá năng lực để cấp giấy phép hành nghề đối với các chức danh chuyên môn | | | |
|  | Đề nghị sửa đổi điểm c, mục 6, điều 11:  c) Bác sỹ đa khoa có 24 tháng kinh nghiệm làm việc tại khoa dinh dưỡng của các cơ sở khám chữa bệnh, có văn bằng chuyên khoa dinh dưỡng. | Hội tiết chế dinh dưỡng Việt Nam Viện Dinh Dưỡng | Không tiếp thu:  khoản này chỉ quy định người có văn bằng chuyên khoa dinh dưỡng thì được thi đánh giá hành nghề chuyên khoa của dinh dưỡng chứ không quy định văn bằng gốc là gì và kinh nghiệm làm việc ra sao |
|  | Bổ sung đối tượng “Cử nhân Công nghệ sinh học” vào điểm a khoản 5 Điều 11 Dự thảo nghị định vì đây là lực lượng tham gia công tác trong các lĩnh vực xét nghiệm. | Cục HIV/AIDS | Không tiếp thu:  Cử nhân công nghệ sinh học không có chương trình đào tạo phù hợp để làm xét nghiệm y học |
|  | Khoản 5 Điều 11: Đề nghị xem xét bổ sung thêm “Điểm e” quy định điều kiện đánh giá văn bằng về “Vật lý y khoa”, cụ thể như sau: “e) Vật lý y khoa: - Cử nhân vật lý y khoa; - Kỹ sư vật lý y khoa; - Cử nhân vật lý hạt nhân; - Cử nhân công nghệ hạt nhân; - Kỹ sư vật lý kỹ thuật”. | Bộ Khoa học Công nghệ | Giải trình:  các đối tượng này không thuộc đối tượng phải cấp giấy phép hành nghề khám bệnh, chữa bệnh |
|  | Khoản 2, khoản 7 Điều 11, đề nghị bổ sung quy định người có văn bằng y sĩ trình độ trung cấp trước ngày 31/12/2026 được tham dự kiểm tra đánh giá năng lực để cấp giấy phép hành nghề; vì, hiện nay trong Quân đội vẫn sử dụng lực lượng này tham gia hoạt động khám bệnh, chữa bệnh đặc biệt tại vùng sâu, vùng xa, biên giới, hải đảo… | Bộ Quốc phòng | Tiếp thu:  đã bổ sung đối tượng y sỹ được trình độ trung cấp có văn bằng trước ngày 31/12/2026 |
|  | Chức danh “Bác sỹ”, “Y sỹ”: thống nhất tên chức danh trong toàn bộ hệ thống văn bản là “Bác sĩ”, “Y sĩ”.  Tại Khoản 5, Điều 11, Mục 2, Chương II: về chức danh kỹ thuật y, tại Điều 5 Nghị định 109/2016/NĐ-CP có đối tượng cử nhân hóa học, sinh học phải kèm theo chứng chỉ hoặc giấy chứng nhận đào tạo chuyên ngành kỹ thuật y học về xét nghiệm, tuy nhiên dự thảo Nghị định này không có quy định. | BV TW Huế | Tiếp thu: sửa thành bác sỹ, y sỹ |
|  | Tại khoản 4, khoản 6, Điều 11. Điều kiện về văn bằng được tham dự kiểm tra đánh giá năng lực để cấp giấy phép hành nghề đối với các chức danh chuyên môn:  *4.1. Đề nghị chỉnh sửa:* “văn bằng điều dưỡng chuyên khoa”, “văn bằng hộ sinh chuyên khoa”, “văn bằng kỹ thuật viên chuyên khoa”; “văn bằng dinh dưỡng chuyên khoa”; sửa đổi thành “văn bằng điều dưỡng chuyên ngành”, “văn bằng hộ sinh chuyên ngành”, “văn bằng kỹ thuật viên chuyên ngành”; “văn bằng dinh dưỡng chuyên ngành” .  *4.2. Đề nghị giải thích rõ thêm với* “văn bằng hộ sinh chuyên ngành” và “văn bằng dinh dưỡng chuyên ngành” để tham dự kiểm tra đánh giá năng lực để cấp giấy phép hành nghề đối với chức danh Hộ sinh và Dinh dưỡng lâm sàng. | SYT Phú Thọ | Không tiếp thu: chuyên khoa là từ được dùng trong Nghị định về đào tạo chuyên khoa |
|  | Điểm a, b, khoản 2, Điều 11  “2. Người có văn bằng được tham dự kiểm tra đánh giá năng lực để cấp giấy phép hành nghề đối với chức danh Y sỹ:  a) Cao đẳng y sỹ đa khoa;  b) Cao đẳng y sỹ Y học cổ truyền hoặc Cao đẳng Y học cổ truyền”   Bên cạnh Y sĩ đa khoa, Y sĩ YHCT, vẫn còn Y sĩ của 1 số chuyên khoa: Răng hàm mặt, sản nhi…  2. Người có văn bằng được tham dự kiểm tra đánh giá năng lực để cấp giấy phép hành nghề đối với chức danh Y sỹ:  a) Cao đẳng Y sỹ đa khoa;  b) Văn bằng cao đẳng Y sĩ chuyên khoa được tham dự kiểm tra đánh giá năng lực để cấp giấy phép hành nghề với phạm vi hành nghề Y sĩ chuyên khoa tương ứng. | Sở Y tế Phú Yên | Giải trình:  Dự thảo NGhị định đã bỏ đối tượng y sỹ răng hàm mặt, sản nhi mà chỉ cấp chung chức danh là y sỹ |
|  | Điểm c Khoản 3 và điểm c Khoản 4 Điều 11 ghi văn bằng điều dưỡng chuyên khoa và văn bằng hộ sinh chuyên khoa, đề nghị làm rõ làm theo “văn bằng chuyên khoa I, chuyên khoa 2 hay là theo chuyên khoa Nhi, Gây mê hồi sức...” | SYT Quảng Bình | Giải trình:  văn bằng chuyên khoa theo quy định của Nghị định về đào tạo chuyên khoa |
|  | Khoản 8. Người có văn bằng được tham dự kiểm tra đánh giá năng lực để cấp giấy phép hành nghề đối với chức danh tâm lý lâm sàng. Đề xuất bổ sung thêm:  Bác sỹ Y học cổ truyền, Bác sĩ Răng hàm mặt, Bác sĩ Y học dự phòng và đã hoàn thành chương trình đào tạo về tâm lý lâm sàng theo quy định của Bộ trưởng Bộ Y tế | . SYT Quảng Ninh  SYT Thái Nguyên | Xin ý kiến thêm:  các văn bằng này đào tạo không phù hợp và không nhằm mục tiêu cấp giấy phép hành nghề với chức danh tâm lý lâm sàng |
|  | Tại Điều 11, đề nghị sửa khoản 8 thành “8. Người có văn bằng được tham dự kiểm tra đánh giá năng lực để cấp giấy phép hành nghề đối với chức danh tâm lý lâm sàng:  a) Văn bằng bác sỹ y khoa (bác sỹ đa khoa), văn bằng bác sỹ răng hàm mặt (bác sỹ nha khoa), văn bằng bác sỹ y học cổ truyền, văn bằng bác sỹ y học dự phòng, văn bằng bác sỹ chuyên khoa.  b) Cử nhân điều dưỡng và đã hoàn thành chương trình đào tạo về tâm lý lâm sàng theo quy định của Bộ trưởng Bộ Y tế.  c) Cử nhân tâm lý học và đã hoàn thành chương trình đào tạo về tâm lý lâm sàng theo quy định của Bộ trưởng Bộ Y tế.  d) Thạc sỹ tâm lý học lâm sàng;  đ) Văn bằng quy định tại các điểm b, c khoản này trình độ sau đại học tương ứng.” | Cục Khoa học công nghệ và Đào tạo - Bộ Y tế |
| Điều 12. Tổ chức kiểm tra đánh giá năng lực hành nghề khám bệnh, chữa bệnh | | | |
|  | Điều 12. Tổ chức kiểm tra đánh giá năng lực hành nghề khám bệnh, chữa bệnh  Đề nghị bổ sung Khoản 4 sau Khoản 3: “4. Bộ Y tế công bố cơ sở khám bệnh, chữa bệnh đủ điều kiện tổ chức kiểm tra đánh giá năng lực hành nghề khám bệnh, chữa bệnh (Nên bố trí ít nhất mỗi tỉnh 01 cơ sở đủ điều kiện tổ chức kiểm tra đánh giá).” | SYT Thái Nguyên | Tiếp thu và bổ sung khoản 4 vào Điều 12:  4. Bộ Y tế công bố cơ sở khám bệnh, chữa bệnh đủ điều kiện tổ chức kiểm tra đánh giá năng lực hành nghề khám bệnh, chữa bệnh |
|  | Cần sớm thành lập Hội đồng y khoa quốc gia theo Điều 12 (Ủy ban xây dựng bộ câu hỏi đề thi). Nếu không, sẽ không kịp để tổ chức được chính thức Kỳ thi quốc gia vào năm 2027. Ngoài ra, có lẽ nên công khai kế hoạch cụ thể của các kỳ thi quốc gia cho từng nghề y. Khi nắm được lộ trình khi nào tổ chức Kỳ thi quốc gia, thì bản thân người học ở chuyên ngành đó sẽ chủ động được hơn trong kế hoạch học tập. | JICA | Nhất trí tiếp thu nhưng không quy định tại Nghị định này |
|  | Tại Điều 12, đề nghị sửa khoản 3 thành “3. Hội đồng Y khoa Quốc gia ban hành Quy chế tổ chức kiểm tra đánh giá năng lực hành nghề khám bệnh, chữa bệnh.” vì theo khoản 3 Điều 24 của Luật Khám bệnh, chữa bênh có quy định “3. Việc kiểm tra đánh giá năng lực hành nghề khám bệnh, chữa bệnh do Hội đồng Y khoa Quốc gia chủ trì tổ chức thực hiện”. | Cục Khoa học công nghệ và Đào tạo - Bộ Y tế | Không tiếp thu:  Hội đồng y khoa quốc gia xây dựng quy chế trình Bộ trưởng Bộ Y tế ban hành.  Việc kiểm tra đánh giá vẫn do Hội đồng thực hiện |
|  | Mục 2, đề nghị bổ sung một điều sau Điều 12 quy định cụ thể tiêu chí áp dụng cho các cơ sở trên toàn quốc để tổ chức kiểm tra đánh giá năng lực hành nghề khám bệnh, chữa bệnh | BỘ QUỐC PHÒNG | Không tiếp thu:  Bộ Y tế, Hội đồng y khoa sẽ xem xét cơ sở đủ điều kiện tổ chức thi và công bố.  Việc tổ chức thi đánh giá đã được quy định trong quy chế tổ chức thi nên không cần quy định tiêu chí áp dụng cho các cơ sở trên toàn quốc. |
| Điều 13. Các trường hợp, điều kiện cấp mới giấy phép hành nghề đối với chức danh chuyên môn là bác sỹ, y sỹ, điều dưỡng, hộ sinh, kỹ thuật y, dinh dưỡng lâm sàng, tâm lý lâm sàng, cấp cứu viên ngoại viện | | | |
|  | Điều 13. Về cấp giấy phép hành nghề  cần quy định cụ thể hơn phạm vi chuyên môn cho từng đối tượng được cấp giấy phép hành nghề | SYT Cần Thơ | phạm vi hoạt động chuyên môn sẽ quy định trong Thông tư của Bộ Y tế |
|  | Điều 13 quy định cấp mới giấy phép hành nghề đối với người thuộc trường hợp quy định tại khoản 5, Điều 20 của Luật Khám bệnh chữa bệnh (điểm b, khoản 1) và điều kiện cấp mới giấy phép hành nghề thực hiện theo quy định tại khoản 2, Điều 30 Luật Khám bệnh chữa bệnh (khoản 2, Điều 13). Tuy nhiên, theo khoản 2, Điều 30 Luật Khám bệnh chữa bệnh thì điều kiện để cấp mới giấy phép hành nghề phải là “Không thuộc một trong các trường hợp quy định tại Điều 20 của Luật này hoặc bị xử phạt vi phạm hành chính về hành vi khám bệnh, chữa bệnh mà không có giấy phép hành nghề nhưng chưa hết thời hạn được coi là chưa bị xử phạt vi phạm hành chính”. | Nhi TW | xin ý kiến thêm |
|  | Khoản 1: Xem xét lại liệu có sai sót kỹ thuật trong quá trình soạn thảo hay không. Các trường hợp được liệt kê trong điểm a, b, c không phù hợp để được cấp mới giấy phép hành nghề.  Khoản 2: Bỏ khoản này vì không có nội dung hướng dẫn chi tiết hơn mà chỉ dẫn chiếu ngược lại Luật KBCB, đồng thời bỏ từ “điều kiện” trong tên của Điều 13. |  | - các trường hợp được liệt kê đều thuộc trường hợp cấp mới theo Luật.  - về điều kiện: dẫn chiếu theo quy định của Luật để bảo đảm tính logic |
|  | Điều 13: Các trường hợp, điều kiện cấp mới giấy phép hành nghề đối với chức danh chuyên môn là bác sỹ, y sỹ, điều dưỡng, hộ sinh, kỹ thuật y, dinh dưỡng lâm sàng, tâm lý lâm sàng, cấp cứu viên ngoại viện  \* *Ý kiến*: Điều chỉnh, bổ sung: Các trường hợp, điều kiện cấp mới giấy phép hành nghề đối vói chức danh chuyên môn là bác sỹ; cao đẳng gồm y sỹ, điều dưỡng, hộ sinh, kỹ thuật y, dinh dưỡng lâm sàng, tâm lý lâm sàng, cấp cứu viên ngoại viện. | SYT Vĩnh Long | tiếp thu và đã chỉnh sửa |

| ĐIỀU | NỘI DUNG GÓP Ý | | CƠ QUAN GÓP Ý | GIẢI TRÌNH, TIẾP THU | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Điều 14 .Các trường hợp, điều kiện cấp mới giấy phép hành nghề đối với chức danh chuyên môn là lương y, người có bài thuốc gia truyền hoặc có phương pháp chữa bệnh gia truyền | | | | | |
|  | Về khoản 2 Điều 14 dự thảo Nghị định  Khoản 2 Điều 8 Luật Ban hành văn bản quy phạm pháp luật 2015 quy định “*2. Văn bản quy phạm pháp luật phải quy định cụ thể nội dung cần điều chỉnh, không quy định chung chung, không quy định lại các nội dung đã được quy định trong văn bản quy phạm pháp luật khác*”, theo đó các điều kiện, tiêu chí cấp mới giấy phép hành nghề đối với các chức danh lương y, người có bài thuốc gia truyền hoặc có phương pháp chữa bệnh gia truyền đã được quy định tại khoản 3 Điều 30 Luật Khám bệnh, chữa bệnh 2023. Vì vậy, đề nghị cơ quan chủ trì soạn thảo rà soát, cân nhắc việc quy định các điểm a, b, c khoản 2 Điều 14 dự thảo Nghị định để đảm bảo tuân thủ nguyên tắc theo Luật Ban hành văn bản quy phạm pháp luật 2015. | | Bộ Công thương | quy định điều kiện cấp đối với lương y đã được quy định tại khoản 3 điều 30 của Luật nhưng chưa được chi tiết các giấy tờ để cấp cho 3 chức danh này. Do đó, cần quy định cụ thể hơn trong Nghị định | |
|  | Tại điểm a, K2, Điều 14.  a) Có giấy chứng nhận là lương y do cơ quan có thẩm quyền cấp trước ngày 01 tháng 01 năm 2024; (cần xác định còn cấp lương y nữa hay không hay chỉ công nhận lương y cũ).  \* Góp ý: Nên chỉ công nhận lương y cũ (theo quy định tại Thông tư số 29/2015/TT-BYT ngày 12/10/2015). | | SYT Cà Mau | Cục Y dược cổ truyền | |
|  | Tại Điều 14:  Theo Khoản 1, Trường hợp cấp mới giấy phép hành nghề quy định tại Khoản 1 Điều 12 Nghị định này 🡪 Qua nghiên cứu không thấy liên quan đến Điều 12 Nghị định này. | | SYT TPHCM | tổ biên tập rà soát lại dẫn chiếu | |
|  | Tại điểm d, khoản 2 điều 14 Các trường hợp, điều kiện cấp mới giấy phép hành nghề đối với chức danh chuyên môn là lương y, người có bài thuốc gia truyền hoặc có phương pháp chữa bệnh gia truyền có ghi: “*Có văn bản cho, tặng, thừa kế bài thuốc gia truyền hoặc phương pháp chữa bệnh gia truyền theo quy định của pháp luật về dân sự và được Hội đông y cấp tỉnh xác nhận có đủ khả năng khám bệnh, chữa bệnh bằng bài thuốc gia truyền hoặc phương pháp chữa bệnh gia truyền đó*”  Đề nghị xem xét bỏ yêu cầu này với lý do: bài thuốc gia truyền hoặc phương pháp chữa bệnh gia truyền được truyền từ ông bà, cha mẹ trong gia đình từ lâu đời, những người này có thể đã qua đời, vì vậy việc yêu cầu “*Có văn bản cho, tặng, thừa kế bài thuốc gia truyền hoặc phương pháp chữa bệnh gia truyền theo quy định của pháp luật về dân sự*” rất khó để thực hiện. | | SYT Ninh Thuận  SYT Quảng Bình | Cục y dược cổ truyền | |
|  | Tại khoản 1, Điều 14:  Đề nghị sửa: "*1. Trường hợp cấp mới giấy phép hành nghề quy định tại Khoản 1 Điều 13 Nghị định này*".  - Bỏ cụm từ: "*trước ngày 01 tháng 01 năm 2024; (cần xác định còn cấp lương y nữa hay không hay chỉ công nhận lương y cũ)*" vì hiện tại Thông tư số 29/2015/TT-BYT ngày 12/10/2015 của Bộ Y tế quy định cấp, cấp lại giấy chứng nhận là lương y vẫn còn hiệu lực.  - Bỏ điểm d, Khoản 2, Điều 14 vì nội dung này đã có trong hồ sơ cấp giấy chứng nhận là người có bài thuốc gia truyền, cấp giấy chứng nhận là người có phương pháp chữa bệnh gia truyền. | | SYT Sóc Trăng. | Cục Y dược cổ truyền | |
|  | Điều 14:  Khoản 1: Điều chỉnh lại đúng Điều khoản được dẫn chiếu đến.  Khoản 2: Chưa rõ điều kiện quy định tại các điểm b, c, d khoản 2 Điều nào nên không thể góp ý. | | BV ĐHY TPHCM | rà soát lại dẫn chiếu | |
|  | Điều 14: Đề nghị bỏ Điểm a, c và d Điều 14 (hoặc bỏ luôn đối tượng lương y và bài thuốc gia truyền). | | SYT VĨnh Long | Cục Y dược cổ truyền | |
|  | Tại điểm a, khoản 2, Điều 14 của dự thảo: “*Điều kiện cấp mới giấy phép hành nghề: Có giấy chứng nhận là lương y do cơ quan có thẩm quyền cấp trước ngày 01 tháng 01 năm 2024*”  Đề nghị cơ quan soạn thảo cho hướng giải quyết đối với những trường hợp lương y được cơ quan có thẩm quyền cấp sau ngày 01 tháng 01 năm 2024”.  Lý do: Theo quy định tại Điều 26, Điều 30 của Luật Khám bệnh chữa bệnh năm 2023, “*Điều kiện cấp mới Giấy phép hành nghề (GPHN) đối với các chức danh lương y, người có bài thuốc gia truyền hoặc có phương pháp chữa bệnh gia truyền bao gồm: Có giấy chứng nhận lương y hoặc giấy chứng nhận người có bài thuốc gia truyền hoặc giấy chứng nhận người có phương pháp chữa bệnh gia truyền*” và lương y là đối tượng được gia hạn GPHN.  Tuy nhiên, tại dự thảo Nghị định không quy định thời hạn cấp Giấy chứng nhận với người có bài thuốc gia truyền hoặc có phương pháp chữa bệnh gia truyền mà chỉ chỉ quy định thời hạn cấp Giấy chứng nhận đối với chức danh lương y là trước ngày 01 tháng 01 năm 2024, điều này không phù hợp với quy định của Luật Khám bệnh chữa bệnh số 15/2023/QH15. | | SYT Sơn La | Cục Y dược cổ truyền | |
| Điều 15. Các trường hợp, điều kiện cấp lại giấy phép hành nghề | | | | | |
|  | Khoản 2: Bỏ khoản này vì không có nội dung hướng dẫn chi tiết hơn mà chỉ dẫn chiếu ngược lại Luật KBCB, đồng thời bỏ từ “điều kiện” trong tên của Điều 15 | | BV ĐHYD TPHCM | - về điều kiện: dẫn chiếu theo quy định của Luật để bảo đảm tính logic | |
|  | + Đề nghị gộp điểm a và điểm b, khoản 1 thành một điểm chung.  + Điểm c, khoản 1: tương tự Điều 13, Dự thảo quy định cấp lại giấy phép hành nghề cho người thuộc trường hợp quy định tại khoản 5, Điều 20 của Luật Khám bệnh chữa bệnh nhưng điều kiện cấp lại giấy phép hành nghề theo khoản 2, Điều 31 lại loại trừ trường hợp này.  Khoản 1: Xem xét lại các trường hợp liệt kê tại điểm a, b, c, d là được phép cấp lại hay không được cấp lại. Ví dụ điểm c là trường hợp bị cấm hành nghề khám bệnh chữa bệnh tại khoản 5 Điều 20 Luật KBCB. | | BV Nhi TW | tiếp thu, rà soát về mặt kỹ thuật và dẫn chiếu | |
|  | Điểm đ Điều 15, sửa thành Điểm d cho đúng thứ tự các chữ cái. | | SYT Quảng Bình | tiếp thu, rà soát về mặt kỹ thuật và dẫn chiếu | |
| Điều 16. Trường hợp, điều kiện gia hạn giấy phép hành nghề | | | | | |
|  | Điều 16:  Đề nghị bỏ Điều này vì không có nội dung hướng dẫn chi tiết hơn mà chỉ dẫn chiếu ngược về Luật KBCB. | | BV ĐHYD TPHCM | dẫn chiếu để bảo đảm tính logic | |
|  | Điều 16 Nghị định này không có các điểm a, b,c… | | SYT Đồng Tháp | tiếp thu, rà soát về mặt kỹ thuật và dẫn chiếu | |
| Điều 17. Trường hợp, điều kiện cấp điều chỉnh giấy phép hành nghề đối với người hành nghề có chức danh chuyên môn là bác sỹ | | | | | |
|  | Cần bổ sung hoàn thiện các điều mục trong dấu ba chấm (…) cụ thể trong các cụm từ: “đáp ứng điều kiện quy định tại điều … Nghị định này”.  Tại điểm b, c Khoản 2, Điều 17, Mục 3, Chương II: Điều kiện cấp điều chỉnh giấy phép hành nghề, điều kiện bổ sung kỹ thuật thuộc chuyên khoa khác, điều kiện thay đổi từ phạm vi hành nghề trên giấy phép hành nghề đã được cấp sang phạm vi hành nghề chuyên khoa khác: yêu cầu có chứng chỉ đào tạo kỹ thuật hoặc hoàn thành chương trình đào tạo, cần quy định cụ thể thời gian của chứng chỉ được đào tạo | | BV TW Huế | tiếp thu, rà soát về mặt kỹ thuật và dẫn chiếu | |
|  | Tại gạch đầu dòng thứ 2, điểm a, khoản 2, Điều 17 dự thảo: “Sau khi được cấp giấy phép hành nghề đã hoàn thành thêm các chương trình đào tạo chuyên khoa theo quy định tại Khoản 1 Điều 3 Nghị định này (trừ văn bằng bác sỹ răng hàm  mặt, bác sĩ y học cổ truyền, bác sỹ y học dự phòng) hoặc khi có thêm chứng chỉ đào tạo chuyên khoa từ 12 tháng trở lên tùy theo từng chuyên khoa do cơ sở đào tạo hợp pháp cấp quy định tại Điều 19 Nghị định này và có giấy xác nhận thực hành tối thiểu 12 tháng theo nội dung thực hành chuyên khoa tương ứng với chuyên khoa đã được đào tạo trên chứng chỉ theo hướng dẫn của Bộ trưởng Bộ Y tế”.  Đề nghị Bộ Y tế xem xét, chỉnh sửa thành: “*Sau khi được cấp giấy phép hành nghề đã hoàn thành thêm các chương trình đào tạo chuyên khoa theo quy định tại Khoản 1 Điều 3 Nghị định này (trừ văn bằng bác sỹ răng hàm mặt, bác sĩ y học cổ truyền, bác sỹ y học dự phòng) hoặc khi có thêm chứng chỉ đào tạo chuyên khoa từ 06 tháng trở lên tùy theo từng chuyên khoa do cơ sở đào tạo hợp pháp cấp quy định tại Điều 19 Nghị định này và có giấy xác nhận thực hành bảo đảm tính cả thời gian học và thực hành về chuyên khoa đào tạo phải đủ 12 tháng theo nội dung thực hành chuyên khoa tương ứng với chuyên khoa đã được đào tạo trên chứng chỉ theo hướng dẫn của Bộ trưởng Bộ Y tế*”.  Lý do: Trong giai đoạn từ sau ngày 09/7/2019, để kịp thời đáp ứng yêu cầu chuyên môn nhiệm vụ, nhiều đơn vị đã cử bác sĩ tham gia các khóa đào tạo cơ bản các chuyên khoa, tuy nhiên các khóa đào tạo này thường có thời gian từ 6 tháng, 9 tháng, 10 tháng… Để các đơn vị có thể tiếp tục sử dụng nguồn nhân lực đã được đào tạo tránh lãng phí nguồn lực. | | SỞ Y tế Thái Nguyên | tiếp thu, rà soát về mặt kỹ thuật  - Để thống nhất chung về văn bản trước và sau, không xem xét chứng chỉ định hướng sau 09/7/2019 | |
|  | Sửa điểm a khoản 2 Điều 17. Điều kiện cấp điều chỉnh giấy phép hành nghề: Điều kiện bổ sung phạm vi hành nghề chuyên khoa khác là phải có thêm chứng chỉ đào tạo chuyên khoa khác từ 6 tháng trở lên theo từng chuyên khoa và có giấy xác nhận thực hành tối thiểu 6 tháng. Hoặc nếu thời gian đào tạo chuyên khoa là 12 tháng trở lên thì miễn thời gian thực hành. | | BV Tâm thần TW 1  BV YHCT Hà Đông  SYT Phú Yên | Không tiếp thu  Chứng chỉ đào tạo 12 tháng trở lên theo từng chuyên khoa mới bảo đảm cơ bản được đào tạo chuyên khoa (đúng ra là phải có văn bằng chuyên khoa I, II) | |
|  | Tiết 2 Điểm b Khoản 2 Điều 17: về Chứng chỉ đào tạo kỹ thuật chuyên môn, đề nghị bổ sung các quy định cụ thể về thời gian đào tạo.  10. Điều 17, Điều 18 có nêu các điều kiện thay đổi từ phạm vi hành nghề trên giấy phép hành nghề đã được cấp sang phạm vi hành nghề chuyên khoa khác của bác sỹ, kỹ thuật y tuy nhiên cần bổ sung thêm nội dung điều chỉnh giấy phép hành nghề từ từ y sỹ, kỹ thuật viên sang điều dưỡng | | SYT Quảng Bình | Không tiếp thu:  Đào tạo kỹ thuật chuyên môn tùy theo từng kỹ thuật không nên quy định cứng thời gian đào tạo  - điều chỉnh từ y sỹ, kỹ thuật viên sang điều dưỡng là trường hợp thay đổi chức danh thuộc trường hợp cấp mới giấy phép hành nghề | |
|  | Bổ sung Điều 17: Trường hợp điều kiện cấp điều chỉnh cấp giấy phép hành nghề đối với người hành nghề có chuyên môn là bác sỹ: Bổ sung: “Người hành nghề được khám, chữa bệnh mà không phải điều chỉnh hành nghề trong trường hợp sau: “ Đang trong thời gian hợp đồng, thử việc tại cơ sở y tế và dưới sự hướng dẫn của cán bộ y tế được phân công chịu trách nhiệm hướng dẫn về chuyên môn” | | BV YHCT Hà Đông | Người đang trong thời gian thử việc và dưới sự hướng dẫn là người thực hành, chưa được cấp giấy phép hành nghề nên chưa được điều chỉnh | |
|  | Tại điểm a khoản 2 Điều 17: bổ sung “Riêng đối với người hành nghề có phạm vi hành nghề là khám bệnh, chữa bệnh y học cổ truyền chỉ được bổ sung một số chuyên khoa theo quy định của Bộ trưởng bộ Y tế”.  Tại Điều 17 và Điều 18: Đề nghị bổ sung trường hợp, điều kiện cấp điều chỉnh giấy phép hành nghề khi thay đổi văn bằng chuyên môn nhưng không thay đổi phạm vi chuyên môn | | SYT Tây Ninh SYT Bắc Ninh | - Dự thảo mới đã sửa chỉ quy định chung điều kiện điều chỉnh đối với văn bằng bác sỹ, không trừ bác sỹ y học cổ truyền, y học dự phòng | |
|  | Tại điểm c, khoản 2, điều 17 của dự thảo chỉ quy định thời gian thực hành và thời gian đào tạo chứng chỉ chuyên khoa của đối tượng cấp bổ sung Phạm vi hành nghề (PVHN), không quy định cho đối tượng cấp thay đổi PVHN. | | SYT Sơn La | Việc thay đổi từ chuyên khoa này sang chuyên khoa khác bao gồm cả bổ sung, thay đổi phạm vi hành nghề | |
|  | Điều 17. Về bổ sung phạm vi chuyên môn đối với bác sỹ. Đề nghị quy định cụ thể thời gian tối thiểu của lớp học để bổ sung phạm vi chuyên môn. | | SYT Cần Thơ | - Bổ sung phạm vi chuyên môn: có văn bằng đào tạo chuyên khoa theo Nghị định đào tạo CK | |
|  | Trường hợp cấp điều chỉnh nội dung giấy phép hành nghề:  c) Thay đổi phạm vi hành nghề trên giấy phép hành nghề đã được cấp sang phạm vi hành nghề chuyên khoa khác hoặc văn bằng chuyên môn.  2. Điều kiện cấp điều chỉnh nội dung giấy phép hành nghề:  a) Điều kiện bổ sung phạm vi hành nghề chuyên khoa khác:  - Sau khi được cấp giấy phép hành nghề đã hoàn thành thêm các chương trình đào tạo chuyên khoa theo quy định tại Khoản 1 Điều 3 Nghị định này (trừ văn bằng bác sỹ răng hàm mặt, bác sĩ y học cổ truyền, bác sỹ y học dự phòng). | | SYT Đồng Tháp | - Dự thảo mới đã sửa chỉ quy định chung điều kiện điều chỉnh đối với văn bằng bác sỹ, không trừ bác sỹ y học cổ truyền, y học dự phòng | |
|  | Điểm a Khoản 2 Điều 17 có sự không thống nhất giữa ý 1 và ý 2;  +Ý 1: điều kiện bổ sung phạm vi chuyên môn là người hành nghề đã được cấp giấy phép hành nghề có phạm vi chuyên môn là khám bệnh, chữa bệnh đa khoa, Y học cổ truyền, khám bệnh, cữa bệnh chuyên khoa y học dự phòng và các chuyên khoa khác (trừ chuyên khoa răng hàm mặt)  + Ý 2: sau khi hoàn thành chương trình đào tạo chuyên khoa…( trừ văn bằng bác sĩ răng hàm mặt, y học cổ truyền, y học dự phòng). Như vậy có nghĩa là không bổ sung đối với các bác sĩ y học cổ truyền, y học dự phòng, răng hàm mặt và mẫu thuẫn với ý trên. | | SYT Hải Dương | - Dự thảo mới đã sửa chỉ quy định chung điều kiện điều chỉnh đối với văn bằng bác sỹ, không trừ bác sỹ y học cổ truyền, y học dự phòng | |
|  | Tại điểm b, khoản 2, Điều 17 (phần chữ tô màu vàng)  Người hành nghề sau khi được cấp Giấy phép hành nghề có thể sẽ được đào tạo, tập huấn và thực hiện được rất nhiều kỹ thuật chuyên khoa nên không thể cứ mỗi lần đi học 1 kỹ thuật mới lại phải làm hồ sơ điều chỉnh giấy phép hành nghề. Mặt khác, nội dung này được quy định tại khoản 2, Điều 159. Vì thế đề nghị sửa điểm b như sau:  "*b) Bổ sung kỹ thuật thuộc chuyên khoa khác:*  *Người hành nghề đã được cấp giấy phép hành nghề với chức danh chuyên môn là bác sỹ và có phạm vi hành nghề là một trong các phạm vi hành nghề sau: khám bệnh, chữa bệnh đa khoa; y học cổ truyền; y học dự phòng và các chuyên khoa khác và có chứng chỉ đào tạo kỹ thuật chuyên môn của chuyên khoa khác với phạm vi hành nghề trên giấy phép hành nghề do cơ sở đào tạo hợp pháp cấp thì không phải điều chỉnh, bổ sung phạm vi chuyên môn trong giấy phép hành nghề. Người chịu trách nhiệm chuyên môn kỹ thuật của cơ sở khám bệnh, chữa bệnh căn cứ phạm vi hoạt động chuyên môn của cơ sở cho phép bằng văn bản người hành nghề thực hiện kỹ thuật đã được đào tạo*". | | SYT Sóc Trăng | Dự thảo đã sửa lại như sau:  d) Đối với trường hợp đã được cấp giấy phép hành nghề, trong phạm vi hành nghề chưa có chuyên khoa và đề nghị bổ sung thêm kỹ thuật thuộc chuyên khoa khác so với phạm vi hành nghề đã được cấp trong phạm vi hành nghề: Đã hoàn thành đào tạo kỹ thuật chuyên môn;  Khoản này chỉ quy định điều kiện cấp bổ sung.  Cân nhắc trường hợp bổ sung kỹ thuật chuyên môn có thể do người chịu trách nhiệm chuyên môn cho phép. | |
|  | Tại Điều 17. Trường hợp, điều kiện cấp điều chỉnh giấy phép hành nghề đối với người hành nghề có chức danh chuyên môn là bác sỹ  *Sửa đổi bổ sung điểm a, khoản 2:*  *(i) Ý thứ 2:* “Sau khi được cấp giấy phép hành nghề đã hoàn thành thêm các chương trình đào tạo chuyên khoa theo quy định tại Khoản 1 Điều 3 Nghị định này (trừ văn bằng bác sỹ răng hàm mặt, bác sĩ y học cổ truyền, bác sỹ y học dự phòng) hoặc khi có thêm chứng chỉ đào tạo chuyên khoa từ 12 tháng trở lên tùy theo từng chuyên khoa do cơ sở đào tạo hợp pháp cấp quy định tại Điều 19 Nghị định này và có giấy xác nhận thực hành tối thiểu 12 tháng theo nội dung thực hành chuyên khoa tương ứng với chuyên khoa đã được đào tạo trên chứng chỉ theo hướng dẫn của Bộ trưởng Bộ Y tế”. Đề nghị chỉnh sửa thành: “Sau khi….chuyên khoa từ 9 tháng trở lên tùy theo từng chuyên khoa…”  *(ii) Ý thứ 3*: “Được bổ sung phạm vi hành nghề chuyên khoa tương ứng với văn bằng chuyên môn, chứng chỉ được đào tạo thêm đó”. Đề nghị chỉnh sửa thành: “Được bổ sung phạm vi hành nghề chuyên khoa tương ứng với văn bằng chuyên môn, chứng chỉ được đào tạo thêm do cơ sở đào tạo hợp pháp cấp quy định tại Điều 19 Nghị định này” | | SYT Phú Thọ | - Ý thứ 2: Không tiếp thu  Chứng chỉ đào tạo 12 tháng trở lên theo từng chuyên khoa mới bảo đảm cơ bản được đào tạo chuyên khoa (đúng ra là phải có văn bằng chuyên khoa I, II)  - Ý thứ 3: chứng chỉ đào tạo bổ sung do cơ sở hợp pháp cấp đã được quy định chung trong Nghị định | |
|  | Tại Điều 17, đề nghị sửa khoản 2 thành “2. Điều kiện cấp điều chỉnh giấy phép hành nghề:  a) Điều kiện bổ sung phạm vi hành nghề chuyên khoa khác:  - Đối với với người hành nghề đã được cấp giấy phép hành nghề với chức danh chuyên môn là bác sỹ và có phạm vi hành nghề khám bệnh, chữa bệnh đa khoa hoặccác chuyên khoa khác (trừ y học cổ truyền, y học dự phòng, răng hàm mặt); có thêm văn bằng chuyên khoa (bác sĩ nội trú, chuyên khoa I, chuyên khoa II), thạc sỹ, tiến sỹ các ngành, chuyên ngành thuộc lĩnh vực khám bệnh, chữa bệnh hoặc khi có thêm chứng chỉ đào tạo chuyên khoa từ 12 tháng trở lên tùy theo từng chuyên khoa do cơ sở đào tạo hợp pháp cấp quy định tại Điều 19 Nghị định này và có giấy xác nhận thực hành tối thiểu 12 tháng theo nội dung thực hành chuyên khoa tương ứng với chuyên khoa đã được đào tạo trên chứng chỉ thì được bổ sung phạm vi hành nghề chuyên khoa theo đúng văn bằng, chứng chỉ chuyên môn đã được đào tạo;  - Đối với với người hành nghề đã được cấp giấy phép hành nghề với chức danh chuyên môn là bác sỹ và có phạm vi hành nghề là khám bệnh, chữa bệnh y học cổtruyền, y học dự phòng chỉ được bổ sung một số chuyên khoa theo quy định của Bộ trưởng Bộ Y tế.  b) Điều kiện bổ sung kỹ thuật thuộc chuyên khoa khác:  - Đã được cấp giấy phép hành nghề với chức danh chuyên môn là bác sỹ và có phạm vi hành nghề là một trong các phạm vi hành nghề sau: khám bệnh, chữa bệnh đa khoa, y học cổ truyền, y học dự phòng và các chuyên khoa khác.  - Có chứng chỉ đào tạo kỹ thuật chuyên môn của chuyên khoa khác với phạm vi hành nghề trên giấy phép hành nghề do cơ sở đào tạo hợp pháp cấp quy định tại Điều 19 Nghị định này.  - Được người chịu trách nhiệm chuyên môn kỹ thuật của cơ sở căn cứ phạm vi hoạt động chuyên môn của cơ sở và năng lực, chứng chỉ đào tạo kỹ thuật chuyên môn của người hành nghề được cấp cho phép thực hiện bằng văn bản.  c) Điều kiện thay đổi từ phạm vi hành nghề trên giấy phép hành nghề đã được cấp sang phạm vi hành nghề chuyên khoa khác:  - Đối với với người hành nghề đã được cấp giấy phép hành nghề với chức danh chuyên môn là bác sỹ và có phạm vi hành nghề khám bệnh, chữa bệnh đa khoa hoặc các chuyên khoa khác (trừ y học cổ truyền, y học dự phòng, răng hàm mặt); có thêm văn bằng chuyên khoa (bác sĩ nội trú, chuyên khoa I, chuyên khoa II), thạc sỹ, tiến sỹ các ngành, chuyên ngành thuộc lĩnh vực khám bệnh, chữa bệnh thì được thay đổi phạm vi hành nghề sang chuyên khoa tương ứng với văn bằng chuyên môn được đào tạo.” | | Cục Khoa học công nghệ và Đào tạo - Bộ Y tế | Tiếp thu và chỉnh sửa | |
| Điều 18. Trường hợp, điều kiện cấp điều chỉnh giấy phép hành nghề đối với người hành nghề có chức danh chuyên môn là kỹ thuật y | | | | | |
|  | *(ii)* Điều kiện về văn bằng được tham dự kiểm tra đánh giá năng lực để cấp giấy phép hành nghề đối với các chức danh chuyên môn: bao gồm cả các đối tượng có văn bằng điều dưỡng chuyên khoa, hộ sinh chuyên khoa, dinh dưỡng chuyên khoa quy định tại Điều 11.  Do vậy, đề nghị bổ sung hướng dẫn cấp điều chỉnh đối với chức danh chuyên môn là kỹ thuật y, đề nghị bổ sung hướng dẫn cấp điều chỉnh giấy phép đối với các đối tượng điều dưỡng, hộ sinh, dinh dưỡng lâm sàng.  (iii) Đề nghị bổ sung thêm hướng dẫn về văn bằng chuyên môn, chứng chỉ/chứng nhận đào tạo để cấp điều chỉnh giấy phép hành nghề đối với người hành nghề có chức danh chuyên môn là kỹ thuật y, điều đưỡng, hộ sinh, dinh dưỡng lâm sàng (nếu có). Sở Y tế Phú Thọ | | SYT Phú Thọ | - điều chỉnh đối với điều dưỡng, hộ sinh, dinh dưỡng lâm sàng: vẫn được bổ sung, điều chỉnh giấy phép hành nghề theo quy định của Luật | |
|  | Khoản 2 Điều 18 cần làm rõ thêm nội dung:  “- Hoàn thành thêm các chương trình đào tạo văn bằng chuyên môn kỹ thuật viên chuyên khoa khác với phạm vi hành nghề chuyên khoa đã được cấp;  - Được bổ sung phạm vi hành nghề của chuyên khoa tương ứng với văn bằng chuyên môn được đào tạo thêm”. | | SYT Nam Định | - Đã sửa: hoàn thành chương trình đào tạo văn bằng kỹ thuật chuyên khoa khác với phạm vi hành nghề chuyên khoa đã cấp thì được bổ sung phạm vi hành nghề của chuyên khoa tương ứng | |
|  | Tại Điều 18 : cần quy định rõ hoàn thành chương trình đào tạo văn bằng chuyên môn kỹ thuật viên chuyên khoa khác với thời gian đào tạo tối thiểu là bao lâu. | | Sở Y tế Hải Dương | Thời gian đào tạo theo quy định tại Nghị định đào tạo chuyên khoa | |
| Điều 20. Yêu cầu đối với cơ sở đào tạo, cấp chứng chỉ để bổ sung kỹ thuật chuyên môn | | | | | |
|  | Tại khoản 1, Điều 20 đề nghị xem xét, sửa lại như sau: là cơ sở đào tạo đã có ít nhất 01 (một) khoá đào tạo bác sỹ/nhân viên y tế/nhân viên chăm sóc/kỹ thuật viên chuyên khoa tương ứng tốt nghiệp hoặc là cơ sở khám bệnh, chữa bệnh đã triển khai thực hiện các kỹ thuật chuyên môn phù hợp với nội dung chương trình đào tạo trong thời gian ít nhất 03 tháng. | | Tổng Cục dân số KHHGĐ | Đã bỏ điều này (quy định tại Nghị định đào tạo chuyên khoa) | |
|  | Đề nghị sửa Điều 20 như sau:  *"Điều 20. Yêu cầu đối với cơ sở đào tạo, cấp chứng chỉ, chứng nhận kỹ thuật chuyên môn"*  *Cơ sở đào tạo, cấp chứng chỉ, chứng nhận kỹ thuật chuyên môn phải đáp ứng các yêu cầu sau:*  *"1. Là cơ sở đào tạo đã có ít nhất 01 (một) khóa đào tạo bác sĩ ngành tương ứng tốt nghiệp hoặc là cơ sở khám bệnh, chữa bệnh đã triển khai thực hiện các kỹ thuật chuyên môn phù hợp với nội dung chương trình đào tạo trong thời gian tối thiểu 03 tháng*".  *2. Cơ sở đào tạo xây dựng, thẩm định, ban hành chương trình đào tạo cấp chứng chỉ, chứng nhận kỹ thuật chuyên môn.* | | *SYT Sóc Trăng* | Đã bỏ điều này (quy định tại Nghị định đào tạo chuyên khoa) | |
|  | Khoản 1 Điều 20 đề nghị sửa thành "Là cơ sở đào tạo đã có ít nhất 01 (một) khóa đào tạo bác sĩ ngành tương ứng tốt nghiệp hoặc là cơ sở khám bệnh, chữa bệnh đã được cấp mã đào tạo theo quy định, đã triển khai thực hiện các kỹ thuật chuyên môn phù hợp với nội dung chương trình đào tạo trong thời gian tối thiểu 01 năm". | | SYT Quảng Bình | Đã bỏ điều này (quy định tại Nghị định đào tạo chuyên khoa) | |
| Điều 21. Hồ sơ, thủ tục cấp mới giấy phép hành nghề | | | | | |
|  | Khoản 1, Điều 21: Nên bỏ phiếu lý lịch tư pháp trong hồ sơ xin cấp mới giấy phép hành nghề vì các thông tin hiện nay cơ bản đã được cập nhật tên Căn cước công dân và định danh điện tử. | | Viện Y học Biển | Điều kiện cấp giấy phép hành nghề là không thuộc trường hợp bị cấm hành nghề và đang bị truy cứu, chấp hành bản án quyết định hình sự nhưng thông tin này không có trên cơ sở dữ liệu về dân cư | |
|  | Điều 21. Hồ sơ, thủ tục cấp mới giấy phép hành nghề  1. Hồ sơ đề nghị cấp giấy phép hành nghề đối với chức danh chuyên môn là bác sỹ, y sỹ, điều dưỡng, hộ sinh, kỹ thuật y, dinh dưỡng lâm sàng, tâm lý lâm sàng, cấp cứu viên ngoại viện, bao gồm: Bổ sung: Giấy xác nhận hoàn thành quá trình thực hành cho người thực hành. | | SYT Đồng Tháp | Giấy xác nhận thực hành và văn bằng đã được nộp khi tham dự kỳ thi đánh giá năng lực hành nghề | |
|  | Đánh lại số thứ tự các khoản trong Điều 21, Điều 32, Điều 47. | | SYT Hải Dương | nhất trí tiếp thu và rà soát chỉnh sửa | |
|  | Điều 21: Hồ sơ, thủ tục cấp mới giấy phép hành nghề:  Đề nghị bổ sung bản sao hợp lệ văn bằng, chứng chỉ hành nghề được đào tạo (trong mẫu 01 và 04, có yêu cầu trong hồ sơ) | | SYT Nam Định | Giấy xác nhận thực hành và văn bằng đã được nộp khi tham dự kỳ thi đánh giá năng lực hành nghề | |
|  | Đính chính tại điều 21 dự thảo có 03 khoản 2, điều 47 dự thảo có 02 khoản 2. | | SYT Ninh Thuận | nhất trí tiếp thu và rà soát chỉnh sửa | |
|  | *Sửa đổi bổ sung điểm d, khoản 1*: “Phiếu lý lịch tư pháp”. Đề nghị chỉnh sửa bổ sung: “Phiếu lý lịch tư pháp số.... thời gian 06 tháng tính đến trước thời điểm nộp hồ sơ đề nghị cấp mới giấy phép hành nghề”. | | SYT Phú Thọ | Phiếu lý lịch tư pháp theo quy định của pháp luật chuyên ngành không cần quy định ở Nghị định này | |
|  | Điểm b, khoản 2, Điều 21 “b) Trường hợp sau 12 tháng, kể từ ngày quyết định thu hồi giấy phép hành nghề có hiệu lực thi hành, nếu không hoàn thành việc thì phải thực hiện thủ tục đề nghị cấp mới giấy phép hành nghề”   Nội dung quy định còn thiếu  “Lương y, người có bài thuốc gia truyền, người có phương pháp chữa bệnh gia truyền không phải cập nhật kiến thức y khoa liên tục nhưng phải được Hội Đông y xác nhận đủ năng lực tiếp tục hành nghề”   Xem xét lại. Theo quy định tại khoản 2, 3, Điều 32 của Luật khám bệnh, chữa bệnh: Lương Y vẫn phải cập nhật kiến thưc y khoa liên tục nếu có nhu cầu gia hạn chứng chỉ hành nghề. Việc không yêu cầu cập nhật kiến thức y khoa liên tục khi gia hạn chỉ thực hiện đối với đối tượng: người có bài thuốc gia truyền hoặc có phương pháp chữa bệnh gia truyền b) Trường hợp sau 12 tháng, kể từ ngày quyết định thu hồi giấy phép hành nghề có hiệu lực thi hành, nếu không hoàn thành việc cập nhật kiến thức y khoa liên tục thì phải thực hiện thủ tục đề nghị cấp mới giấy phép hành nghề.  “Người có bài thuốc gia truyền, người có phương pháp chữa bệnh gia truyền không phải cập nhật kiến thức y khoa liên tục nhưng phải được Hội Đông y xác nhận đủ năng lực tiếp tục hành nghề” | | SYT Phú Yên | Cục Y dược cổ truyền giải trình | |
|  | Khoản 1, Điều 21 dự thảo. Hồ sơ đề nghị cấp giấy phép hành nghề đối với chức danh chuyên môn là bác sỹ, y sỹ, điều dưỡng, hộ sinh, kỹ thuật y, dinh dưỡng lâm sàng, tâm lý lâm sàng, cấp cứu viên ngoại viện.  Đề nghị bổ sung thêm: Văn bằng chuyên môn Y.  Lý do: Trong dự thảo không có thành phần hồ sơ này.  Đề nghị điều chỉnh khoản 2 “Thủ tục cấp giấy phép hành nghề”: Quy định rõ thẩm quyền cấp, cấp lại… giấy phép hành nghề của cơ quan chuyên môn thuộc UBND cấp tỉnh đối với người thuộc khoản 1 điều 26 của Luật KBCB. Trong đó cần quy định rõ người làm việc tại các cơ sở thuộc thẩm quyền quản lý. Nếu tại thời điểm cấp giấy phép hành nghề không làm việc tại cơ sở khám bệnh, chữa bệnh nào thì nộp hồ sơ về Sở Y tế, nơi đăng kí thực hành để cấp GPHN. | | Sở Y tế Thái Nguyên  SYT Quảng Ninh | Giấy xác nhận thực hành và văn bằng đã được nộp khi tham dự kỳ thi đánh giá năng lực hành nghề  Cân nhắc tiếp thu, bổ sung:  Nếu tại thời điểm cấp giấy phép hành nghề không làm việc tại cơ sở khám bệnh, chữa bệnh nào thì nộp hồ sơ về Sở Y tế, nơi đăng kí thực hành để cấp GPHN. | |
|  | Điểm c, Điểm d Khoản 1 Điều 21 về Giấy chứng nhận đủ sức khỏe và Phiếu lý lịch tư pháp. Đề nghị ghi rõ thời gian của 02 loại giấy tờ này (trong vòng 12 tháng) tương tự với Giấy chứng nhận sức khỏe tại Điểm c Khoản 1 Điều 23 và sửa thứ tự các Điều 2,3,4,5 ở Điều này (đánh nhầm số thứ tự). | | Sở Y tế Quảng Bình | Phiếu lý lịch tư pháp, Giấy chứng nhận đủ sức khỏe theo quy định của pháp luật chuyên ngành không cần quy định ở Nghị định này | |
|  | 1. Hồ sơ đề nghị cấp giấy phép hành nghề đối với chức danh chuyên môn là bác sỹ, y sỹ, điều dưỡng, hộ sinh, kỹ thuật y, dinh dưỡng lâm sàng, tâm lý lâm sàng, cấp cứu viên ngoại viện, bao gồm:  \* *Ý kiến*:  - Thành phần hồ sơ không có yêu cầu lý lịch tự thuật nhưng trong mẫu 1 Đơn đề nghị cấp giấy phép hành nghề thành phần hồ sơ có yêu cầu Sơ yếu lý lịch tự thuật  - Đề nghị:  + Nên bỏ Phiếu lý lịch tư pháp (hoặc Phiếu lý lịch tư pháp chỉ áp dụng trường hợp không phải là công chức, viên chức), chỉ sử dụng Sơ yếu lý lịch tự thuật.  + Văn bản xác nhận quá trình thực hành có đính kèm Quyết định về việc tiếp nhận và phân công người hướng dẫn thực hành tại cơ sở khám bệnh, chữa bệnh và Hợp đồng thực hành khám bệnh, chữa bệnh (để tránh giấy xác nhận quá trình thực hành ký khống hiện nay rất nhiều)  + Giấy xác nhận quá trình thực hành bổ sung thêm nội dung: Đã thực hành tại khoa… của bệnh viện (tên cơ sở khám bệnh, chữa bệnh) do ông/bà (họ tên người hướng dẫn thực hành)… có CCHN/ GPHN số…., nơi cấp, ngày cấp… với PVHĐCM…. . để đơn vị xét hồ sơ biết được người hướng dẫn thực hành có phù hợp và đúng quy định không.  - Mẫu 4: Đơn đề nghị cấp giấy phép hành nghề khám bệnh, chữa bệnh thành phần hồ sơ có yêu cầu “Bảo sao giấy phép lao động” nhưng không có giải thích Bảo sao giấy phép lao động là gì? | | Sở Y tế Vĩnh Long | - Tiếp thu: Bổ sung sơ yếu lý lịch hoặc xác nhận của cơ sở nơi đang làm việc (mục đích để phân định thẩm quyền cấp giấy phép)  - Phiếu lý lịch tư pháp: đã bỏ nếu đối tượng đã được tuyển dụng hoặc xác nhận của cơ sở nơi làm việc không thuộc trường hợp bị cấm  - Sửa mẫu phiếu xác nhận thực hành  - Bản sao giấy phép lao động: theo quy định về người nước ngoài lao động học tập ở VN | |
| Điều 22. Hồ sơ, thủ tục cấp lại giấy phép hành nghề | | | | | |
|  | Khoản 1, Khoản 2, Khoản 3 Điều 22 có quy định các nội dung liên quan tới điểm a,b,c,d,đ,e Khoản 1 Điều 16 tuy nhiên tại Khoản 1 Điều 16 không có các điểm này. | | Sở Y tế Quảng Bình | Đã tiếp thu và rà soát chỉnh sửa | |
|  | Điểm b, Khoản 1, 2, 3 Điều 22, 23, 24 : Hồ sơ, thủ tục cấp lại, gia hạn, điều chỉnh giấy phép hành nghề: “Bản sao hoặc bản chụp hoặc số Giấy phép hành nghề đã cấp”  \* *Ý kiến*: Hồ sơ đề nghị cấp lại giấy phép hành nghề thì bắt buộc phải nộp lại bản chính Giấy phép hành nghề đã cấp chứ không Bản sao hoặc bản chụp hoặc số Giấy phép hành nghề đã cấp trừ trường hợp cấp lại do bị mất hay bị hư. | | Sở Y tế Vĩnh Long | Đã tiếp thu và rà soát chỉnh sửa | |
|  | + Đề nghị xem lại điều khoản được viện dẫn do Điều 16 là quy định về gia hạn giấy phép hành nghề.  + Đề nghị xem lại kỹ thuật trình bày tại khoản 3 do dùng chữ viết tắt. | | Bệnh viện Nhi Trung ương | Đã tiếp thu và rà soát chỉnh sửa | |
|  | Khoản 3 Điều 22: chỉnh sửa chữ ko thành không.  Khoản 1, khoản 2, khoản 3 Điều 22: chỉnh sửa điểm a khoản 1 Điều 16 và điểm b,c khoản 1 Điều 16, điểm d, đ, e khoản 1 Điều 16 thành điểm a khoản 1 Điều 15 và điểm b,c khoản 1 Điều 15, điểm d, đ, e khoản 1 Điều 15 | | . Sở Y tế Tây Ninh | Đã tiếp thu và rà soát chỉnh sửa | |
|  | . Hồ sơ đề nghị cấp lại giấy phép hành nghề đối với trường hợp quy định tại điểm a Khoản 1 Điều 16 Nghị định này  Điều 15. Các trường hợp, điều kiện cấp lại giấy phép hành nghề. | | Sở Y tế Đồng Tháp | Đã tiếp thu và rà soát chỉnh sửa | |
|  | Đề nghị rà soát các nội dung dẫn chiếu tới các điều, khoản khác (như Khoản 1 Điều 14; Khoản 1, 2, 3 Điều 22; điểm a Khoản 1 Điều 28; Khoản 3 Điều 159;…) và bổ sung các nội dung đang để trống (Khoản 10 Điều 38, Điều 44, Điều 57, Điều 111, Điều 112,…) trong dự thảo Nghị định để đảm bảo đầy đủ, chính xác và thống nhất. | | Bộ Nội vụ | Đã tiếp thu và rà soát chỉnh sửa | |
| Điều 23. Hồ sơ, thủ tục gia hạn giấy phép hành nghề | | | | | |
|  | Điểm b Khoản 1, Điều 23 dự thảo:  Đề nghị bổ sung tài liệu minh chứng đào tạo liên tục theo quy định.  Lý do: Hiện trong dự thảo không có thành phần tài liệu này. | | Sở Y tế Thái Nguyên | Đã tiếp thu và rà soát chỉnh sửa | |
|  | Điều 23:  Điểm a khoản 3 Điều 23 có dẫn chiếu đến khoản 4 Điều này, tuy nhiên Điều 23 không có khoản 4, đề nghị kiểm tra lại điều khoản dẫn chiếu. | | Bệnh viện Đại học Y Dược Thành phố Hồ Chí Minh | Đã tiếp thu và rà soát chỉnh sửa | |
|  | Về hồ sơ, thủ tục gia hạn giấy phép hành nghề (tại Khoản 1 Điều 23 của Dự thảo)  Dự thảo quy định hồ sơ gia hạn giấy phép hành nghề phải có “bảng kê khai thông tin về hoạt động cập nhật kiến thức y khoa liên tục…”.  Theo tính chất của lĩnh vực y tế nói chung, việc thường xuyên thực hành nghề trong thực tiễn vô cùng quan trọng. Do đó, việc gia hạn giấy phép hành nghề không nên chỉ dựa vào hoạt động cập nhật kiến thức y khoa liên tục mà nên cần dựa vào cả thực tiễn hành nghề nhằm đảm bảo được chất lượng của các dịch vụ y tế cung cấp. Vì vậy, đề nghị cơ quan soạn thảo quy định theo hướng thêm điều kiện để được gia hạn chứng chỉ hành nghề là việc hành nghề thường xuyên của các bác sỹ, y sỹ, điều dưỡng, hộ sinh, kỹ thuật y… | | Sở Y tế Bắc Kạn | Không tiếp thu: Luật đã quy định điều kiện gia hạn là cập nhật kiến thức y khoa liên tục | |
|  | 1. Hồ sơ gia hạn giấy phép hành nghề đối với các chức danh bác sỹ, y sỹ, điều dưỡng, hộ sinh, kỹ thuật y, dinh dưỡng lâm sàng, cấp cứu viên ngoại viện, tâm lý lâm sàng và lương y bao gồm:  1. Hồ sơ gia hạn giấy phép hành nghề đối với các chức danh bác sỹ, y sỹ, điều dưỡng, hộ sinh, kỹ thuật y, dinh dưỡng lâm sàng, cấp cứu viên ngoại viện, tâm lý lâm sàng, bao gồm: | | Sở Y tế Đồng Tháp | Lương y là đối tượng phải gia hạn giấy phép hành nghề và yêu cầu cập nhật kiến thức như các chức danh khác | |
|  | Nên định nghĩa rõ ràng “kiến thức y khoa “ để gia hạn GPHN được nêu trong Điều 23. Việc các bác sĩ, nhà nghiên cứu làm việc tại Bộ Y tế để cập nhật kiến thức y khoa tổng quát, hay việc bác sĩ tai mũi họng cập nhật kiến thức chuyên môn về da liễu là điều không thể và vô nghĩa. Dường như ngay từ đầu đã không có cách nào xác nhận được việc cập nhật kiến thức. | | Chuyên gia JICA | Kiến thức y khoa: theo quy định của Bộ trưởng Bộ Y tế về cập nhật kiến thức y khoa liên tục | |
| Điều 24. Hồ sơ, thủ tục điều chỉnh giấy phép hành nghề | | | | | |
|  | *Điều 24. Hồ sơ, thủ tục điều chỉnh giấy phép hành nghề*  Đề nghị bổ sung quy định Bác sĩ đã được cấp giấy phép hành nghề với phạm vi đa khoa hoặc chuyên khoa (trừ bác sĩ răng hàm mặt) bổ sung thêm chuyên khoa khác khi có văn bằng chuyên khoa *(chuyên khoa I, chuyên khoa II, nội trú)* được cấp bổ sung hoặc thay đổi giấy phép hành nghề ngay không yêu cầu giấy xác nhận thực hành *(đảm bảo phù hợp với điều 3).* | | Bệnh viện Đa khoa Quốc tế Thu Cúc | Nhất trí tiếp thu và chỉnh sửa | |
|  | Khoản 1, Điều 24 dự thảo. Hồ sơ đề nghị điều chỉnh giấy phép hành nghề  Đề nghị bổ sung: 02 Ảnh 4 x 6 nền trắng (nếu cấp thay đổi GPHN)  Lý do: Hiện trong dự thảo không có thành phần hồ sơ này. | | Sở Y tế Thái Nguyên  Sở Y tế Quảng Ninh | Nhất trí tiếp thu và chỉnh sửa | |
|  | Bổ sung vào Điểm d Khoản 1 Điều 24 về giấy xác nhận thực hành đối với kỹ thuật viên (theo Điều 18 Nghị định này) | | Sở Y tế Quảng Bình | Nhất trí tiếp thu và chỉnh sửa | |
|  | tại điểm d, khoản 1, Điều 24 của dự thảo, hồ sơ đề nghị điều chỉnh PVHN lại quy định có GXN thực hành. Do vậy, đề nghị cơ quan soạn thảo làm rõ thời gian thực hành, thời gian đào tạo chuyên khoa cho đối tượng thay đổi PVHN? | | Sở Y tế Sơn La | Nhất trí tiếp thu và chỉnh sửa | |
|  | Điều 24. Hồ sơ, thủ tục điều chỉnh giấy phép hành nghề  *Sửa đổi bổ sung điểm d, khoản 1:* “Giấy xác nhận quá trình thực hành đối với trường hợp bác sỹ đã được cấp giấy phép hành nghề với phạm vi hành nghề là đa khoa hoặc chuyên khoa (trừ bác sỹ răng hàm mặt) bổ sung thêm chuyên khoa khác khi có thêm chứng chỉ đào tạo chuyên khoa từ 9 tháng trở lên”. | | Sở Y tế Phú Thọ | Không tiếp thu.  Đa số ý kiến đề nghị chứng chỉ chuyên khoa phải 12 tháng trở lên | |
| Điều 25. Nguyên tắc đăng ký hành nghề | | | | | |
|  | Nên linh hoạt hơn về “trách nhiệm chuyên môn kỹ thuật” được nêu lên ở Điều 25. Không nên để việc bác sĩ nội khoa không thể hành nghề tại khoa nhi, việc này có thể hạn chế thực hành lâm sàng và ảnh hưởng đến lợi ích của bệnh nhân. Đặc biệt là ở những vùng sâu vùng xa, người ta cho rằng có những tình huống bạn không có lựa chọn nào khác ngoài việc hành nghề chăm sóc y tế nằm ngoài chuyên môn của bạn. | | Chuyên gia JICA | Nhất trí tiếp thu và chỉnh sửa | |
|  | Khoản 6 Điều 25: đề nghị quy định cụ thể “Người hành nghề đã đăng ký làm người chịu trách nhiệm chuyên môn kỹ thuật của một cơ sở khám bệnh, chữa bệnh được đăng ký hành nghề ngoài giờ tại cơ sở khám bệnh, chữa bệnh khác nhưng có được làm trưởng khoa/phụ trách khoa của cơ sở ngoài giờ đó hay không”. | | Sở Y tế Quảng Bình | Nhất trí tiếp thu và chỉnh sửa | |
|  | Điều 25. Nguyên tắc đăng ký hành nghề  Đề nghị bổ sung Khoản 9 sau Khoản 8: “Không phải đăng kí hành nghề đối với trường hợp tăng cường người hành nghề từ tuyến huyện xuống tuyến xã hoặc trạm y tế xã/phường này sang xã phường khác (trong trường hợp tăng cường một vài ngày trong tuần, không theo chế độ luân phiên).”  Nhằm mục tiêu cung cấp dịch vụ y tế đến gần dân nhất đối với các Trạm Y tế hiện chưa có bác sỹ. | | Sở Y tế Thái Nguyên | Khoản 8 đã quy định | |
|  | Về nguyên tắc đăng ký hành nghề (tại Điều 25 của Dự thảo)  Tại Khoản 4 và 6 của Điều 25 có quy định về thời gian “ngoài giờ” nhưng lại không quy định thời gian “ngoài giờ” đã đề cập xác định như nào. Trường hợp đối với cơ sở khám bệnh, chữa bệnh của Nhà nước hoạt động theo giờ hành chính có thể xác định được thời gian ngoài giờ nhưng đối với các cơ sở khám bệnh, chữa bệnh tư nhân thì thời gian làm việc là do người lao động và người sử dụng lao động tự thỏa thuận. Do đó, đề nghị có quy định rõ ràng hơn về thời gian ngoài giờ để phù hợp với những người làm việc trong các cơ sở khám bệnh, chữa bệnh tư nhân. | | Sở Y tế Bắc Kạn | Ngoài giờ làm việc hành chính của cơ sở đăng ký (đã quy định) | |
|  | Tại Điều 25:  Theo Khoản 1, Người hành nghề chỉ được làm người chịu trách nhiệm chuyên môn kỹ thuật của một cơ sở khám bệnh, chữa bệnh 🡪 Đề xuất thực hiện theo Điều 36 Luật khám bệnh, chữa bệnh số 15/2023/QH15. | | Sở Y tế TP. Hồ Chí Minh | Nhất trí tiếp thu và chỉnh sửa | |
| Điều 26. Nội dung đăng ký hành nghề | | | | | |
|  | Điều 26  Khoản 3, Điều 26: đề nghị bỏ quy định về việc cơ sở khám bệnh, chữa bệnh phải kê khai thông tin hành nghề của người hành nghề tại cơ sở khám bệnh, chữa bệnh khác. Theo quy định của Luật Viên chức và Bộ luật Lao động, người hành nghề có thể hoạt động nghề nghiệp ngoài thời gian làm việc quy định trong hợp đồng làm việc, giao kết nhiều hợp đồng lao động với nhiều người sử dụng lao động. Việc đảm bảo thời gian làm việc giữa các đơn vị do người hành nghề tự chịu trách nhiệm. Trên thực tế, người hành nghề có thể hoạt động nghề nghiệp với nhiều hình thức khác ngoài hợp đồng đã ký kết như: mở phòng khám tư nhân, ký hợp đồng làm ngoài giờ và có thể thay đổi liên tục. Cơ sở khám bệnh, chữa bệnh không chịu trách nhiệm về việc người hành nghề đăng ký và hoạt động nghề nghiệp như thế nào tại các cơ sở khám bệnh, chữa bệnh khác cũng như không thể liên tục cập nhật danh sách người hành nghề của đơn vị chỉ vì một hoặc một vài người hành nghề tham gia hành nghề bên ngoài hay dừng hoạt động phòng khám tư nhân. Trường hợp để quản lý việc đăng ký hành nghề thì sử dụng hệ thống thông tin quản lý hoạt động khám bệnh, chữa bệnh sẽ thống nhất và chính xác hơn. | | Bệnh viện Nhi Trung ương | Cơ sở khám bệnh, chữa bệnh phải kê khai thông tin hành nghề của người hành nghề tại cơ sở khám bệnh, chữa bệnh khác: việc kê khai thời gian hành nghề của các cơ sở là trách nhiệm của người hành nghề để đảm bảo không bị trùng thời gian.  Sẽ thực hiện sớm quản lý việc đăng ký hành nghề thì sử dụng hệ thống thông tin quản lý hoạt động khám bệnh, chữa bệnh | |
|  | Khoản 1 Điều 26: Đề nghị bỏ quy định đóng dấu đối với hộ kinh doanh cá thể. | | Sở Y tế Thái Nguyên | Nhất trí tiếp thu và chỉnh sửa | |
| Điều 27. Trình tự đăng ký hành nghề | | | | | |
|  | Khoản 2, Điều 27: đề nghị tăng thời hạn cập nhật thông tin thay đổi về người hành nghề lên 30 ngày hoặc quy định theo mốc thời gian định kỳ hàng tháng để thuận tiện cho việc thống kê, báo cáo. | | Bệnh viện Nhi Trung ương | Nhất trí tiếp thu và chỉnh sửa | |
|  | Điều 27. Về trình tự đăng ký hành nghề, khi có thay đổi thông tin về người hành nghề cơ sở khám, chữa bệnh cập nhật lên hệ thống quản lý hoạt động khám, chữa bệnh chưa rõ là hệ thống gì. Đề nghị điều chỉnh lại cơ sở khám, chữa bệnh cập nhật, thông báo về Sở Y tế và các đơn vị có liên quan đến hoạt động khám bệnh, chữa bệnh. | | Sở Y tế Cần Thơ | Hiện nay, Đề án hệ thống thông tin quản lý khám bệnh, chữa bệnh trong đó có quản lý việc đăng ký hành nghề đang được triển khai xây dựng | |
|  | Điều 27. Trình tự đăng ký hành nghề  *Sửa đổi, bổ sung khoản 2:* “Đối với cơ sở khám bệnh, chữa bệnh đã được cấp giấy phép hoạt động, nếu có thay đổi về người hành nghề thì trong thời hạn 15 ngày, kể từ khi thay đổi, cơ sở khám bệnh, chữa bệnh đó phải báo cáo cơ quan cấp phép hoạt động, đồng thời cập nhật thông tin lên hệ thống quản lý hoạt động khám bệnh, chữa bệnh”. | | Sở Y tế Phú Thọ | Nhất trí tiếp thu và chỉnh sửa | |
| Điều 28. Thủ tục đình chỉ hành nghề | | | | | |
|  | Khoản 1, Điều 28:  + Điểm a: chưa hiểu rõ ý của quy định “Hội đồng chuyên môn kết luận người hành nghề có sai sót chuyên môn kỹ thuật hoặc bị cơ quan có thẩm quyền kết luận có vi phạm đạo đức nghề nghiệp đến mức phải đình chỉ hành nghề và gửi kết luận đến cơ quan cấp giấy phép hành nghề”. Nếu quy định để xác định người gửi thông báo cho cơ quan cấp giấy phép hành nghề thì mục “bị cơ quan có thẩm quyền kết luận có vi phạm đạo đức nghề nghiệp đến mức phải đình chỉ hành nghề” sẽ do ai thông báo.  + Về kết cấu của khoản 1: các điểm a, b, c và d có phải là trình tự từng bước thực hiện hay không. Nếu đúng thì quy định như Dự thảo có vẻ không thống nhất vì điểm c là cơ quan cấp giấy phép hành nghề ban hành quyết định đình chỉ nhưng điểm d lại quy định cơ quan ban hành quyết định đình chỉ có trách nhiệm “gửi quyết định đình chỉ cho cơ quan đã cấp giấy phép hành nghề cho người hành nghề đó đối với trường hợp cơ quan ra quyết định đình chỉ không phải là cơ quan đã cấp giấy phép hành nghề cho người hành nghề”. | | Bệnh viện Nhi Trung ương | - Cơ quan có thẩm quyền kết luận vi phạm đạo đức nghề nghiệp là cơ quan quản lý nhà nước về cấp giấy phép hoạt động và cơ quan được giao chức năng nhiệm vụ này.  - Điểm d áp dụng đối với trường hợp cơ quan đình chỉ không phải là cơ quan cấp giấy phép. Ví dụ: Bộ Y tế đình chỉ đối với giấy phép do Sở Y tế cấp | |
|  | Điều 28. Thủ tục đình chỉ hành nghề  1. Thủ tục đình chỉ hành nghề:  b) Đối với trường hợp người hành nghề không đủ sức khỏe để hành nghề: Người hành nghề hoặc cơ sở khám bệnh, chữa bệnh nơi người hành nghề làm việc thông báo cho cơ quan cấp giấy phép hành nghề về việc tạm đình chỉ hành nghề.  Đề nghị sửa thành:  1. Thủ tục đình chỉ hành nghề:  b/ Đối với trường hợp người hành nghề không đủ sức khỏe để hành nghề: Người hành nghề hoặc cơ sở khám bệnh, chữa bệnh hoặc cơ quan có thẩm quyền nơi người hành nghề làm việc thông báo cho cơ quan cấp giấy phép hành nghề về việc tạm đình chỉ hành nghề. | | SYT Đồng Tháp | Nhất trí tiếp thu và chỉnh sửa | |
| Điều 30. Thu hồi giấy phép hành nghề | | | | | |
|  | Điểm a, khoản 2, Điều 30: đề nghị làm rõ cơ quan sẽ thực hiện thông báo người hành nghề thuộc trường hợp bị cấm hành nghề. | | Bệnh viện Nhi Trung ương | Nhất trí tiếp thu và chỉnh sửa | |
|  | Nên quy định rõ chỉ Bộ Y tế mới có quyền cấp giấy phép. “Cơ quan” (Cơ quan cấp giấy phép hành nghề) được quy định trong Điều 30 chưa rõ, dễ gây hiểu nhầm. | | Chuyên gia JICA | Cơ quan cấp giấy phép bao gồm Bộ Y tế, Sở Y tế | |
|  | Điều 30 Thu hồi giấy phép hành nghề, nên bổ sung thêm nội dung đối với các trường hợp người hành nghề tử vong (thu hồi, hủy giấy phép hành nghề...) | | Sở Y tế Quảng Bình | Trường hợp thu hồi giấy phép hành nghề đã được quy định tại Điều 12 của Luật | |
| Điều 31. Xử lý sau thu hồi giấy phép hành nghề | | | | | |
|  | - Điểm a, khoản 2, Điều 31 Xử lý sau thu hồi giấy phép hành nghề: Bỏ mục “Lương y, người có bài thuốc gia truyền, người có phương pháp chữa bệnh gia truyền không phải cập nhật kiến thức y khoa liên tục nhưng phải được Hội đông y xác nhận đủ năng lực tiếp tục hành nghề” | | Bệnh viện Y học cổ truyền Hà Đông | Không tiếp thu:  Điều 32 Luật đã quy định lương y phải cập nhật kiến thức | |
|  | Điểm b khoản 2 và điểm b khoản 3 Điều 31: “….phải được Hội Đông y xác nhận…” bổ sung thêm cấp tỉnh, chỉnh sửa thành : “…..phải được Hội Đông y cấp tỉnh xác nhận….” | | Sở Y tế Tây Ninh | Nhất trí tiếp thu và chỉnh sửa | |
|  | . Đề nghị sửa đổi, bổ sung nội dung tại điểm b Khoản 2 Điều 31 Dự thảo Nghị định: “b) Trường hợp sau 12 tháng, kể từ ngày quyết định thu hồi giấy phép hành nghề có hiệu lực thi hành, nếu không hoàn thành việc thì phải thực hiện thủ tục đề nghị cấp mới giấy phép hành nghề” thành “b) Trường hợp sau 12 tháng, kể từ ngày quyết định thu hồi giấy phép hành nghề có hiệu lực thi hành, nếu không hoàn thành việc cập nhật kiến thức y khoa liên tục thì phải thực hiện thủ tục đề nghị cấp mới giấy phép hành nghề”. | | Bộ Nội vụ | Nhất trí tiếp thu và chỉnh sửa:  Trường hợp sau 12 tháng, kể từ ngày quyết định thu hồi giấy phép hành nghề có hiệu lực thi hành, nếu không hoàn thành việc cập nhật kiến thức y khoa liên tục thì phải thực hiện thủ tục đề nghị cấp mới giấy phép hành nghề | |
|  | Điều 31:  + Điểm a, khoản 3 quy định “Trong thời gian 24 tháng, kể từ ngày quyết định thu hồi giấy phép hành nghề có hiệu lực thi hành, nếu hoàn thành việc thực hành theo quy định tại Nghị định này thì được cấp mới giấy phép hành nghề mà không phải thực hiện lại việc kiểm tra đánh giá năng lực hành nghề”. Vậy, có thể hiểu là nếu người hành nghề rơi vào quy định tại điểm b, khoản 3 thì sẽ phải thực hiện lại việc kiểm tra đánh giá năng lực hành nghề hay không?  + Từ quy định này quay lại trường hợp tại điểm b, khoản 2 thì người hành nghề có phải thực hiện lại việc kiểm tra đánh giá năng lực hành nghề hay không? | | Bệnh viện Nhi Trung ương | Nhất trí tiếp thu và chỉnh sửa:  … được cấp lại giấy phép hành nghề | |
| Điều 32. Sử dụng ngôn ngữ đối với người nước ngoài hành nghề khám bệnh, chữa bệnh | | | | | |
|  | Nên xây dựng quy định dành cho người Việt Nam đã có giấy phép ở nước ngoài (đưa vào Điều 32 hoặc ví dụ xây dựng điều khoản quy định rằng những người nếu được sự cho phép đặc biệt của Bộ Y tế thì có thể thực hiện khám chữa bệnh. | | Chuyên gia JICA | Đã có quy định về thừa nhận giấy phép hành nghề | |
| Điều 33. Sử dụng ngôn ngữ đối với người nước ngoài đến khám bệnh, chữa bệnh tại cơ sở khám bệnh, chữa bệnh tại Việt Nam | | | | | |
|  | Tại Điểm b, Khoản 2, Điều 33. Trường hợp tại thời điểm cấp cứu cơ sở khám bệnh, chữa bệnh không có người hành nghề hoặc không có người phiên dịch và cũng không có nhân viên có khả năng sử dụng ngôn ngữ mà người bệnh sử dụng được thì việc khám bệnh, chữa bệnh thực hiện theo quy định tại điểm c khoản này. Tuy nhiên, tại Khoản 2 điều này không có điểm c. | | Sở Y tế Bắc Giang  Bệnh viện Sản Nhi Bắc Giang  Bệnh viện Đại học Y Dược Thành phố Hồ Chí Minh  Sở Y tế Quảng Bình  Bệnh viện Nhi Trung ương  Sở Y tế Đồng Tháp  Bộ Nội vụ | Nhất trí tiếp thu và chỉnh sửa | |
|  | Điều 33, Điều 34 :  Tại khoản 3 Điều 33 và khoản 3 điều 34 của dự thảo viện dẫn “...thì việc khám bệnh, chữa bệnh thực hiện theo quy định tại Điều 65 Luật Khám bệnh, chữa bệnh”. Tại khoản 1 điều 65 quy định “... chỉ được thực hiện sau khi có sự đồng ý của người bệnh hoặc người đại diện của người bệnh” như vậy, khoản 1 Điều 65 không phù hợp với giả định của khoản 3 Điều 33 và khoản 3 điều 34 của dự thảo là “... trong tình trạng cấp cứu không thể tự giao tiếp và không có người đại diện...”. Do đó, kiến nghị điều chỉnh khoản 3 điều 33 và khoản 3 điều 34 dự thảo thành “...thì việc khám bệnh, chữa bệnh thực hiện theo quy định tại Điều 15 Luật Khám bệnh, chữa bệnh”.  Kiến nghị bổ sung quy định đối với việc sử dụng ngôn ngữ đặc biệt dành cho người khiếm thính, khiếm thị hoặc người không giao tiếp được bằng lời nói. | | Bệnh viện Đại học Y Dược Thành phố Hồ Chí Minh | Nhất trí tiếp thu và chỉnh sửa | |
| Điều 36. Thủ tục đánh giá cơ quan cấp Giấy phép hành nghề khám bệnh, chữa bệnh của nước ngoài | | | | | |
|  | Khoản 3 Điều 36 " Trong thời hạn 30 ngày làm việc kể từ ngày nhận đủ hồ sơ đề nghị thừa nhận giấy phép hành nghề quy định tại điểm a Khoản này". Tuy nhiên Khoản 3 Điều 36 không có điểm a. | | Sở Y tế Quảng Bình | Nhất trí tiếp thu và chỉnh sửa | |
| Điều 37. Hình thức tổ chức cơ sở khám bệnh, chữa bệnh | | | | | |
|  | Điều 37. Hình thức tổ chức cơ sở khám bệnh, chữa bệnh  13.1. Khoản 1, Điều 37: Đề nghị ghép phòng khám chuyên khoa phổi, lão khoa… vào Phòng khám chuyên khoa thuộc hệ nội (hô hấp, lão khoa…).  13.2. Đề nghị chỉnh sửa:  Khoản 11. Cơ sơ dịch vụ y tế. Nhóm chung các loại hình cơ sở KBCB từ khoản 11 đến khoản 16 Điều 37 dự thảo (*gồm: Cơ sở cấp cứu ngoại viện; Cơ sở tiêm (chích), thay băng, đếm mạch, đo nhiệt độ, đo huyết áp; Cơ sở vận chuyển người bệnh trong nước và ra nước ngoài; Cơ sở kính thuốc; Cơ sở chăm sóc giảm nhẹ; Cơ sở thẩm mỹ;)*  13.3. Bổ sung loại hình “Cơ sở lấy máu xét nghiệm và trả kết quả tại nhà” vào nhóm các Cơ sở dịch vụ y tế. | | Sở Y tế Thái Nguyên  Sở Y tế Quảng Bình | Nhất trí tiếp thu và chỉnh sửa  - Cơ sở dịch vụ y tế: trong Luật không có loại hình này nên phải tách riêng một số loại cơ sở điều dưỡng, chăm sóc giảm nhẹ, thẩm mỹ… | |
|  | Điều 37. Hình thức tổ chức cơ sở khám bệnh, chữa bệnh  Đề xuất bổ sung :  17. Cơ sở lấy máu xét nghiệm tại nhà, trả kết quả | | Sở Y tế Quảng Ninh | Thuộc loại hình cơ sở xét nghiệm | |
|  | - Các hình thức tổ chức quy định tại Điều 37 nên hợp nhất "*Cơ sở cấp cứu ngoại viện*" và "*Cơ sở vận chuyển người bệnh trong nước và ra nước ngoài*". Lý do: 2 hình thức tổ chức này tương tự nhau và yêu cầu về cơ sở vật chất, nhân sự cũng tương đương.  - Hình thức tổ chức tại Khoản 15 Điều 37 thiếu hình thức "Cơ sở chăm sóc sức khỏe tại nhà" | | Sở Y tế Quảng Bình | - đã gộp 2 loại hình cơ sở cấp cứu  - đã bổ sung cơ sở dịch vụ điều dưỡng | |
|  | Điều 37: đề nghị sửa phòng khám y học cổ truyền thành phòng khám chuyên khoa y học cổ truyền để thống nhất tên phòng khám được quy định tại các điều khoản khác trong dự thảo Nghị định | | Sở Y tế Hải Dương | Giải trình: Cục QLYDCT không thống nhất dùng cụm từ chuyên khoa Y học cổ truyền mà chỉ để riêng Y học cổ truyền. | |
|  | Tại Điều 37:  Đề xuất bỏ các hình thức tổ chức cơ sở khám bệnh, chữa bệnh như: Bệnh viện đa khoa y học cổ truyền; Phòng khám liên chuyên khoa; Cơ sở thẩm mỹ. | | Sở Y tế TP. Hồ Chí Minh | - Sửa thành bệnh viện y học cổ truyền  - Không bỏ phòng khám liên chuyên khoa, cơ sở thẩm mỹ: loại hình này đã phổ biến trên thực tiễn cần ghi nhận và quản lý | |
|  | Điểm đ khoản 2 Điều 37: Đề nghị nghiên cứu đổi tên của “phòng khám với người chịu trách nhiệm chuyên môn có phạm vi hành nghề là khám bệnh, chữa bệnh đa khoa” thành “Phòng khám chữa bệnh đa khoa thông thường” hoặc tên phù hợp hơn.  10. Khoản 16 Điều 37: Đề nghị bỏ “Cơ sở thẩm mỹ” khỏi hình thức các cơ sở khám bệnh, chữa bệnh do nhân lực của cơ sở thẩm mỹ không do ngành y tế đào tạo (“phun xăm thêu trên da”). | | Sở Y tế Nam Định | - Đã đổi tên thành: phòng khám bác sỹ y khoa  - Không bỏ cơ sở thẩm mỹ: loại hình này đã phổ biến trên thực tiễn cần ghi nhận và quản lý | |
|  | Tại điểm b, khoản 1, điều 37 có ghi “*Bệnh viện đa khoa y học cổ truyền*”.  Đề nghị quy định rõ hình thức tổ chức này của cơ sở khám bệnh, chữa bệnh, những điểm khác so với hình thức tổ chức “*Bệnh viện đa khoa*”. | | Sở Y tế Ninh Thuận | - Tiếp thu và sửa thành bệnh viện y học cổ truyền | |
|  | Điều 37. Hình thức tổ chức cơ sở khám bệnh, chữa bệnh  *Tại điểm c, khoản 2*: “Phòng khám y học cổ truyền”, đề nghị chỉnh sửa, bổ sung thành “phòng khám chuyên khoa y học cổ truyền, phòng chẩn trị y học cổ truyền” | | Sở Y tế Phú Thọ  Sở Y tế Tây Ninh | - y học cổ truyền không phải chuyên khoa nên ghi chung là “Phòng khám y học cổ truyền” | |
|  | Điều 37:  Bổ sung 1. Bệnh viện.  d) Bệnh viện đa khoa, chuyên khoa trực thuộc trường đại học.  Bổ sung 4. Cơ sở dịch vụ cận lâm sàng bao gồm:  c) cơ sở thăm dò chức năng  17. Cơ sở y tế cơ quan. | | Bệnh viện Đại học Y Dược Thành phố Hồ Chí Minh | Bệnh viện đa khoa, chuyên khoa trực thuộc trường đại học vẫn là bệnh viện đa khoa, chuyên khoa nên không phân biệt  - Không tiếp thu: bổ sung cơ sở thăm dò chức năng vì đã có cơ sở xét nghiệm, cơ sở y tế cơ quan đã ở trong điều về người hành nghề không cần đăng ký | |
|  | Điều 37. Hình thức tổ chức cơ sở khám bệnh, chữa bệnh  Bổ sung: cơ sở kính thuốc, cơ sở tiêm chủng và cơ sở dịch vụ làm răng, hàm giả, cơ sở dịch vụ y tế | | Sở Y tế Đồng Tháp | - đã có cơ sở kính thuốc  - phòng khám răng hàm mặt  - cơ sở dịch vụ y tế  Riêng cơ sở tiêm chủng không thuộc loại hình cơ sở kbcb | |
|  | Điều 37 bổ sung mục “17. Khoa giám định tại các tổ chức giám định pháp ý”. | | Viện Pháp y Quốc gia - Bộ Y tế | Không tiếp thu;  Khoa không phải là hình thức tổ chức cơ sở kbcb | |
|  | Tại Điều 37: đề nghị nghiên cứu, bổ sung thêm “Cơ sở hành nghề dịch vụ tư vấn về dân số, cơ sở hành nghề dịch vụ tư vấn về kế hoạch hóa gia đình, cơ sở hành nghề dịch vụ tư vấn về chăm sóc sức khỏe người cao tuổi ở cộng đồng”.  - Tại điểm c, khoản 2, Điều 37. Hình thức tổ chức cơ sở khám bệnh, chữa bệnh đề nghị xem xét, bổ sung hình thức Phòng khám chuyên khoa kế hoạch hóa gia đình.  - Tại khoản 6,7 và khoản 15, Điều 37 đề nghị sửa như sau:  + “6. Cơ sở dịch vụ tư vấn chăm sóc sức khoẻ  + 7. Cơ sở dịch vụ tư vấn chăm sóc sức khoẻ qua các phương tiện công nghệ thông tin, viễn thông.  + 15. Cơ sở chăm sóc giảm nhẹ, chăm sóc dài hạn”. Đề nghị bổ sung 01 cơ sở phục hồi chức năng. | | Tổng cục Dân số - Kế hoạch hóa gia đình - Bộ Y tế | - Không tiếp thu do không phải là hình thức tổ chức cơ sở kbcb.  - Đã bỏ các cơ sở dịch vụ tư vấn | |
| Điều 38. Điều kiện cấp giấy phép hoạt động đối với bệnh viện | | | | | |
|  | Điều 38. Điều kiện cấp giấy phép hoạt động đối với bệnh viện  Điểm c, Khoản 5. Nhân sự: “c) Trưởng khoa khác không thuộc đối tượng cấp giấy phép hành nghề phải có bằng tốt nghiệp đại học với chuyên ngành phù hợp với công việc được giao và phải là người hành nghề cơ hữu tại bệnh viện.  *Người chịu trách nhiệm chuyên môn kỹ thuật của Bệnh viện tối thiểu 54 tháng hành nghề*  *Đối với người phụ trách khoa và chịu trách nhiệm chuyên môn kỹ thuật của các phòng khám tối thiểu 36 tháng hành nghề, phòng khám với người đứng đầu cógiấy phép hành nghề là đa khoa tối thiểu 54 tháng hành nghề.*  Đề nghị: Xem lại phần in nghiêng, cần làm rõ ý hoặc điều chỉnh phù hợp với Điểm b. | | Sở Y tế Thái Nguyên | Nhất trí tiếp thu và chỉnh sửa người chịu trách nhiệm chuyên môn kỹ thuật và trưởng khoa | |
|  | Điểm b, Khoản 4, Điều 38. Điều kiện cấp giấy phép hoạt động đối với bệnh viện: Các khoa chuyên môn: Có ít nhất 02 trong 04 khoa nội, ngoại, sản, nhi đối với bệnh viện đa khoa hoặc một khoa lâm sàng phù họp đối với bệnh viện chuyên khoa;  Khoa cận lâm sàng: Có ít nhất một phòng xét nghiệm và một phòng chẩn đoán hình ảnh. Riêng đối với bệnh viện chuyên khoa mắt nếu không có bộ phận chẩn đoán hình ảnh thì phải có hợp đồng hỗ trợ chuyên môn với cơ sở khám bệnh, chữa bệnh đã được cấp giấy phép hoạt động có bộ phận chẩn đoán hình ảnh;  \* *Ý kiến*:  Đối với bệnh viện đa khoa: Các khoa chuyên môn có ít nhất 02 trong 04 khoa nội, ngoại, sản, nhi nhưng bắt buộc phải có khoa nội và khoa ngoại.  Khoa cận lâm sàng: bệnh viện đa khoa , bệnh viện chuyên khoa bắt buộc phải có Khoa xét nghiệm và Khoa chẩn đoán hình ảnh.  Nội dung 13: Điểm b, Khoản 5, Điều 38. Người chịu trách nhiệm chuyên môn kỹ thuật (bệnh viện) phải đáp ứng các điều kiện sau đây: Là bác sỹ có phạm vi hành nghê phù hợp phạm vi hoạt động chuyên môn của cơ sở, có thời gian hành nghề ở phạm vi đó tối thiểu 36 tháng…  \* *Ý kiến*: Điều chỉnh bổ sung Người chịu trách nhiệm chuyên môn kỹ thuật phải đáp ứng các điều kiện sau đây: Là bác sỹ có phạm vi hành nghề phù hợp phạm vi hoạt động chuyên môn của cơ sở và có thời gian hành nghề ở phạm vi đó tối thiểu 36 tháng kể từ khi có giấy phép hành nghề…. | | Sở Y tế Vĩnh Long | Nhất trí tiếp thu và chỉnh sửa:  - Đối với bệnh viện đa khoa: Các khoa chuyên môn có ít nhất 02 trong 04 khoa nội, ngoại, sản, nhi nhưng bắt buộc phải có khoa nội và khoa ngoại.  Khoa cận lâm sàng: bệnh viện đa khoa , bệnh viện chuyên khoa bắt buộc phải có Khoa xét nghiệm và Khoa chẩn đoán hình ảnh.  - Người chịu trách nhiệm chuyên môn kỹ thuật phải đáp ứng các điều kiện sau đây: Là bác sỹ có phạm vi hành nghề phù hợp phạm vi hoạt động chuyên môn của cơ sở và có thời gian hành nghề ở phạm vi đó tối thiểu 36 tháng kể từ khi có giấy phép hành nghề | |
|  | Tại điểm a khoản 1 điều 38 có ghi “Bệnh viện đa khoa y học cổ truyền”, "Bệnh viện ban ngày". Đề nghị quy định rõ hình thức tổ chức này của cơ sở khám bệnh, chữa bệnh, những điểm khác so với hình thức tổ chức “Bệnh viện đa khoa”.  21. Tại điểm b Khoản 5 Điều 38 quy định các khoa chuyên môn tuy nhiên đối với "bệnh viện đa khoa y học cổ truyền" thì cần có quy định riêng phù hợp.  22. Tại Điểm b Khoản 5 Điều 38, Điều kiện cấp giấy phép hoạt động đối với bệnh viện đã quy định “*Người chịu trách nhiệm chuyên môn kỹ thuật phải đáp ứng các điều kiện sau đây: Là bác sỹ có phạm vi hành nghề phù hợp phạm vi hoạt động chuyên môn của cơ sở, có thời gian hành nghề ở phạm vi đó tối thiểu 36 tháng*”  Vì vậy đề nghị bỏ nội dung sau tại điểm c Khoản 5, Điều 38: “*Người chịu trách nhiệm chuyên môn kỹ thuật của Bệnh viện tối thiểu 54 tháng hành nghề. Đối với người phụ trách khoa và chịu trách nhiệm chuyên môn kỹ thuật của các phòng khám tối thiểu 36 tháng hành nghề, phòng khám với người đứng đầu có giấy phép hành nghề là đa khoa tối thiểu 54 tháng hành nghề*”. Lý do: không thống nhất với quy định tại Điểm b Khoản 5 Điều 38. | | Sở Y tế Quảng Bình | - Đã sửa thành bệnh viện y học cổ truyền  - Bệnh viện ban ngày: loại hình này đã có trên các nươc và Việt Nam.  - Rà soát chỉnh sửa các chuyên khoa của bệnh viện y học cổ truyền  - Thống nhất bỏ điểm b khoản 5 Điều 38 | |
|  | Tại khoản 5, Điều 38 đề nghị sửa đổi như sau:  "*5. Nhân sự:*  *a) Ban lãnh đạo, bộ phận quản lý có trình độ về chuyên môn, tổ chức, tài chính và hành chính.*  *b) Người chịu trách nhiệm chuyên môn kỹ thuật của Bệnh viện phải đáp ứng các điều kiện sau đây:*  *- Là bác sỹ có phạm vi hành nghề phù hợp phạm vi hoạt động chuyên môn của cơ sở, có thời gian hành nghề ở phạm vi đó tối thiểu 36 tháng kể từ khi được cấp giấy phép hành nghề. Trường hợp bệnh viện gồm nhiều chuyên khoa thì giấy phép hành nghề của người chịu trách nhiệm chuyên môn kỹ thuật phải có phạm vi hành nghề phù hợp với ít nhất một trong các khoa lâm sàng mà bệnh viện đăng ký hoạt động.*  *- Là người làm việc cơ hữu tại bệnh viện.*  *b) Có đủ người hành nghề theo quy mô giường bệnh, danh mục kỹ thuật đạt tỷ lệ người hành nghề theo quy định của Bộ trưởng Bộ Y tế. Số lượng người hành nghề làm việc toàn thời gian (cơ hữu) trong từng khoa phải đạt tỷ lệ ít nhất là 70% trên tổng số người hành nghề trong khoa;*  *c) Trưởng các khoa chuyên môn của bệnh viện phải có giấy phép hành nghề phù hợp với chuyên khoa đó, có thời gian hành nghề ở phạm vi đó tối thiểu 24 tháng kể từ khi được cấp giấy phép hành nghề và phải là người làm việc cơ hữu tại bệnh viện;*  *d) Trưởng khoa khác không thuộc đối tượng cấp giấy phép hành nghề phải có bằng tốt nghiệp đại học với chuyên ngành phù hợp với công việc được giao và phải là người hành nghề cơ hữu tại bệnh viện.* | | Sở Y tế Sóc Trăng | Nhất trí tiếp thu và rà soát chỉnh sửa | |
|  | Tại Khoản 5, Điều 38. Điều kiện cấp giấy phép hoạt động đối với bệnh viện:  + Về hình thức: Đề nghị chỉnh sửa lại tên các Điểm theo thứ tự xuất hiện.  + Về nội dung: Cần thống nhất về thời gian hành nghề của người chịu trách nhiệm chuyên môn kỹ thuật là 36 tháng hay 54 tháng. | | Sở Y tế Yên Bái | Nhất trí tiếp thu và rà soát chỉnh sửa | |
|  | Khoản 5, Điều 38:  + Đề nghị xem lại kỹ thuật trình bày do đánh thứ tự các điểm bị trùng lặp.  + Đề nghị làm rõ quy định “Người chịu trách nhiệm chuyên môn kỹ thuật của Bệnh viện tối thiểu 54 tháng hành nghề” trong khi điểm b phía trên quy định người chịu trách nhiệm chuyên môn kỹ thuật “… có thời gian hành nghề ở phạm vi đó tối thiểu 36 tháng”. | | Bệnh viện Nhi Trung ương | Nhất trí tiếp thu và rà soát chỉnh sửa | |
|  | 1. Quy mô bệnh viện:  a) Bệnh viện đa khoa tối thiểu 30 giường bệnh:  5. Nhân sự:  b) Người chịu trách nhiệm chuyên môn kỹ thuật phải đáp ứng các điều kiện sau đây  - Là bác sỹ có phạm vi hành nghề phù hợp phạm vi hoạt động chuyên môn của cơ sở, có thời gian hành nghề ở phạm vi đó tối thiểu 36 tháng. Trường hợp bệnh viện gồm nhiều chuyên khoa thì giấy phép hành nghề của người chịu trách nhiệm chuyên môn kỹ thuật phải có phạm vi hành nghề phù hợp với ít nhất một trong các khoa lâm sàng mà bệnh viện đăng ký hoạt động.  - Là người làm việc cơ hữu tại bệnh viện.  b) Có đủ người hành nghề theo quy mô giường bệnh, danh mục kỹ thuật đạt tỷ lệ người hành nghề theo quy định của Bộ trưởng Bộ Y tế. Số lượng người hành nghề làm việc toàn thời gian (cơ hữu) trong từng khoa phải đạt tỷ lệ ít nhất là 70% trên tổng số người hành nghề trong khoa;  b) Trưởng các khoa chuyên môn của bệnh viện phải có giấy phép hành nghề phù hợp với chuyên khoa đó và phải là người làm việc cơ hữu tại bệnh viện;  c) Trưởng khoa khác không thuộc đối tượng cấp giấy phép hành nghề phải có bằng tốt nghiệp đại học với chuyên ngành phù hợp với công việc được giao và phải là người hành nghề cơ hữu tại bệnh viện.  Tại điểm a khoản 1. Quy mô bệnh viện: có Bệnh viện đa khoa YHCT: Trường hợp xét cần cấp quy mô theo hình thức này, khi đó người chịu trách nhiệm chuyên môn kỹ thuật của đơn vị là bs chuyên khoa YHCT hay Bác sĩ đa khoa. Cần bổ sung. | | Sở Y tế Đồng Tháp | Nhất trí tiếp thu và rà soát chỉnh sửa  - Bệnh viện y học cổ truyền (Cục QL Y dược cổ truyền rà soát chỉnh sửa điều kiện cho phù hợp) | |
|  | Tại Điều 38 Khoản 5 quy định về trưởng các khoa chuyên môn của bệnh viện đề nghị bổ sung *quy định về điều kiện đối với khoa khám, điều trị bệnh nghề nghiệp tương tự như nhân sự chịu trách nhiệm chuyên môn kỹ thuật của phòng khám, điều trị bệnh nghề nghiệp*. | | Cục Quản lý môi trường y tế | Nhất trí tiếp thu và rà soát chỉnh sửa | |
|  | Tại Điều 38:  + Khoản 4: đề nghị sửa có nơi “ lưu bệnh” thành “ phòng lưu bệnh nhân”  + Khoản 5 về nhân sự  Bố cục lại a,b,c…bản dự thảo trùng lặp nhiều  Ý cuối của phần này chưa rõ nghĩa | | Sở Y tế Hải Dương | Nhất trí tiếp thu và rà soát chỉnh sửa | |
|  | Điều 38: Điều kiện cấp Giấy phép hoạt động đối với Bệnh viện: đề nghị nghiên cứu, bổ sung các điều kiện liên quan đến diện tích đất, các quy định về diện tích sàn, đảm bảo cho người khuyết tật... phù hợp với TCVN. | | Sở Y tế Nam Định | - Nhất trí tiếp thu bổ sung bảo đảm điều kiện tiếp cận cho người khuyết tật  - Điều kiện về diện tích đất, diện tích sàn theo quy định của pháp luật về xây dựng | |
|  | . Điều 38. Điều kiện cấp giấy phép hoạt động đối với bệnh viện  *Sửa đổi bổ sung điểm b, khoản 5:* “Là bác sỹ có giấy phép hành nghề, phạm vi hành nghề phù hợp phạm vi hoạt động chuyên môn của cơ sở, có thời gian hành nghề ở phạm vi đó tối thiểu 36 tháng sau khi đã được cấp giấy phép hành nghề hoặc có thời gian trực tiếp tham gia khám bệnh, chữa bệnh ít nhất là 48 tháng. Trường hợp bệnh viện gồm nhiều chuyên khoa thì giấy phép hành nghề của người chịu trách nhiệm chuyên môn kỹ thuật phải có phạm vi hành nghề phù hợp với ít nhất một trong các khoa lâm sàng mà bệnh viện đăng ký hoạt động”. | | Sở Y tế Phú Thọ | Nhất trí tiếp thu và rà soát chỉnh sửa | |
|  | Tại điểm b, khoản 5, điều 38, Điều kiện cấp giấy phép hoạt động đối với bệnh viện có ghi “*Người chịu trách nhiệm chuyên môn kỹ thuật phải đáp ứng các điều kiện sau đây:*  *- Là bác sỹ có phạm vi hành nghề phù hợp phạm vi hoạt động chuyên môn của cơ sở, có thời gian hành nghề ở phạm vi đó tối thiểu 36 tháng”*  Tuy nhiên, tại điểm đ khoản 5, điều 38 lại quy định *“Người chịu trách nhiệm chuyên môn kỹ thuật của Bệnh viện tối thiểu 54 tháng hành nghề*  *Đối với người phụ trách khoa và chịu trách nhiệm chuyên môn kỹ thuật của các phòng khám tối thiểu 36 tháng hành nghề, phòng khám với người đứng đầu có giấy phép hành nghề là đa khoa tối thiểu 54 tháng hành nghề”*  Đề nghị quy định cụ thể, thống nhất tiêu chuẩn thời gian hành nghề đối với Người chịu trách nhiệm chuyên môn kỹ thuật của bệnh viện đa khoa. | | Sở Y tế Ninh Thuận | Nhất trí tiếp thu và rà soát chỉnh sửa | |
|  | Mục d, khoản 5, điều 38: d) Trưởng các khoa chuyên môn của bệnh viện phải có giấy phép hành nghề phù hợp với chuyên khoa đó và phải là người làm việc cơ hữu tại bệnh viện;  Ý kiến góp ý: d) Trưởng các khoa chuyên môn của bệnh viện phải có giấy phép hành nghề phù hợp với chuyên khoa đó và là người làm việc cơ hữu tại bệnh viện hoặc thuộc trường hợp quy định tại khoản 2 Điều 10 Nghị định 111/2017/NĐ-CP ngày 05 tháng 10 năm 2017 quy định về tổ chức đào tạo thực hành trong đào tạo khối ngành sức khỏe. | | Viện Y học Biển - Bộ Y tế | - Trường hợp trưởng khoa của bệnh viện thuộc viện trường đã quy định tại điều về đăng ký hành nghề | |
|  | Từ Điều 38 đến Điều 48 đề nghị bổ sung yêu cầu khi cấp phép mới hoạt động các cơ sở khám bệnh, chữa bệnh phải có hạ tầng công nghệ thông tin phải bảo đảm kết nối với Hệ thống thông tin về quản lý hoạt động khám bệnh, chữa bệnh theo quy định của Bộ Y tế theo quy định tại Điều 52 của Luật Khám bệnh, chữa bệnh 2023. | | Cục Khoa học công nghệ và Đào tạo - Bộ Y tế | Nhất trí tiếp thu và rà soát chỉnh sửa | |
|  | Người chịu trách nhiệm chuyên môn kỹ thuật của Bệnh viện tối thiểu 54 tháng hành nghề. Đối với người phụ trách khoa và chịu trách nhiệm chuyên môn kỹ thuật của các phòng khám tối thiểu 36 tháng hành nghề, phòng khám với người đứng đầu có giấy phép hành nghề là đa khoa tối thiểu 54 tháng hành nghề 🡪 Đề xuất Ban soạn thảo xem lại và quy định người chịu trách nhiệm chuyên môn kỹ thuật của cơ sở khám bệnh, chữa bệnh phải có quá trình hành nghề tối thiểu 36 tháng trở lên. | | SYT TPHCM | Nhất trí tiếp thu và rà soát chỉnh sửa | |
| Điều 39. Điều kiện cấp giấy phép hoạt động đối với phòng khám đa khoa | | | | | |
|  | . Khoản 4 Điều 39 đề nghị sửa thành " Người đứng đầu hoặc trưởng phòng khám đa khoa là người chịu trách nhiệm chuyên môn của phòng khám.  Người chịu trách nhiệm chuyên môn của phòng khám là bác sỹ có phạm vi hành nghề phù hợp phạm vi hoạt động chuyên môn của cơ sở, có thời gian hành nghề ở phạm vi đó tối thiểu 36 tháng. Người chịu trách nhiệm chuyên môn kỹ thuật phải có phạm vi hành nghề phù hợp với ít nhất một trong các chuyên khoa lâm sàng mà phòng khám đăng ký hoạt động."  *Đề nghị quy định cụ thể, thống nhất tiêu chuẩn thời gian hành nghề đối với Người chịu trách nhiệm chuyên môn kỹ thuật của bệnh viện đa khoa.* | | Sở Y tế Quảng Bình | Nhất trí tiếp thu và rà soát chỉnh sửa | |
|  | Tại điểm a, khoản 4, Điều 39 đề nghị sửa:  "*a) Người đứng đầu hoặc trưởng phòng khám đa khoa là người chịu trách nhiệm chuyên môn kỹ thuật của phòng khám. Người chịu trách nhiệm chuyên môn kỹ thuật của phòng khám là bác sỹ, có phạm vi hành nghề phù hợp với ít nhất một trong các chuyên khoa mà phòng khám đăng ký hoạt động, có thời gian hành nghề ở phạm vi đó tối thiểu 24 tháng kể từ khi được cấp giấy phép hành nghề*". | | Sở Y tế Sóc Trăng | Đã sửa lại: thời gian hành nghề là 36 tháng như trưởng khoa | |
|  | Điểm a, Khoản 4, Điều 39. Điều kiện cấp giấy phép hoạt động đối vói phòng khám đa khoa: Người đứng đầu hoặc trưởng phòng khám đa khoa là người chịu trách nhiệm chuyên môn của phòng khám. Người chịu trách nhiệm chuyên môn củaphòng khám là bác sỹ có phạm vi hành nghề phù hợp phạm vi hoạt động chuyên môn của cơ sở, có thời gian hành nghề ở phạm vi đó tối thiểu 36 tháng. Người chịu trách nhiệm chuyên môn kỹ thuật phải có phạm vi hành nghề phù hợp với ít nhất một trong các chuyên khoa mà phòng khám đăng ký hoạt động  \* *Ý kiến*: Điều chỉnh bổ sung Người chịu trách nhiệm chuyên môn củaphòng khám là bác sỹ có phạm vi hành nghề phù hợp phạm vi hoạt động chuyên môn của cơ sở, có thời gian hành nghề ở phạm vi đó tối thiểu 36 tháng tháng kể từ khi có giấy phép hành nghề/CCHN. Người chịu trách nhiệm chuyên môn kỹ thuật phải có phạm vi hành nghề phù hợp với ít nhất một torng các chuyên khoa mà phòng khám đăng ký hoạt động. | | Sở Y tế Vĩnh Long | - 2 cách viết khác nhau nhưng giống nhau về nội dung, sẽ rà soát về kỹ thuật trình bày | |
|  | Cần bổ sung thêm Điều kiện cấp giấy phép hoạt động đối với phòng khám đa khoa khu vực có giường bệnh nội trú. | | Sở Y tế Quảng Ninh - Sở Y tế Thái Nguyên | Đã bổ sung | |
|  | *Điều 39 và điều 40:* Đề nghị xem xét lại yêu cầu về thời gian hành nghề của người chịu trách nhiệm chuyên môn của phòng khám đa khoa và phòng khám chuyên khoa cho phù hợp:  - Điều 39:  + Người chịu trách nhiệm chuyên môn của phòng khám đa khoa là bác sĩ có phạm vi hành nghề phù hợp với phạm vi hoạt động chuyên môn của cơ sở, có thời gian hành nghề ở phạm vi đó tối thiểu 24 tháng.  + Người phụ trách các phòng khám chuyên khoa thuộc phòng khám đa khoa là người làm việc cơ hữu, không quy định thời gian hành nghề. | | Bệnh viện Đa khoa Quốc tế Thu Cúc | Đã sửa lại: thời gian hành nghề là 36 tháng như trưởng khoa | |
|  | Điều 39. Điều kiện cấp giấy phép hoạt động đối với phòng khám đa khoa  *12.1. Sửa đổi, bổ sung khoản 2: Cơ sở vật chất*  a) Có địa điểm cố định trên 1 khuôn viên, nếu có nhiều khu vực khuôn viên khác nhau thì các địa điểm chỉ được cách nhau tối đa là 100m. Có phòng cấp cứu, phòng lưu người bệnh, phòng khám chuyên khoa và phòng tiểu phẫu (nếu thực hiện tiểu phẫu). Các phòng khám trong phòng khám đa khoa phải có diện tích tối thiểu 10m2 để thực hiện kỹ thuật chuyên môn.  b) Phải bố trí khu vực tiệt trùng để xử lý dụng cụ y tế sử dụng lại, trừ trường hợp không có dụng cụ phải tiệt trùng lại hoặc có hợp đồng với cơ sở y tế khác để tiệt trùng dụng cụ.  c) Bảo đảm các điều kiện về an toàn bức xạ (nếu phòng khám có sử dụng thiết bị bức xạ); Bảo đảm điều kiện phòng cháy chữa cháy theo quy định của pháp luật”.  *12.2. Sửa đổi khoản 3: Thiết bị y tế*  “Có đủ thiết bị y tế theo danh mục kỹ thuật đăng ký. Có hộp thuốc chống sốc và đủ thuốc cấp cứu”.  *12.3. Sửa đổi bổ sung khoản 4: Nhân sự*  a) Người đứng đầu hoặc trưởng phòng khám đa khoa là người chịu trách nhiệm chuyên môn của phòng khám. Người chịu trách nhiệm chuyên môn của phòng khám là bác sỹ có giấy phép hành nghề, phạm vi hành nghề phù hợp phạm vi hoạt động chuyên môn của cơ sở, có thời gian hành nghề ở phạm vi đó tối thiểu 24 tháng sau khi được cấp giấy phép hành nghề hoặc có thời gian trực tiếp tham gia khám bệnh, chữa bệnh ít nhất là 36 tháng. Người chịu trách nhiệm chuyên môn kỹ thuật phải có phạm vi hành nghề phù hợp với ít nhất một trong các chuyên khoa mà phòng khám đăng ký hoạt động. Người phụ trách bộ phận cận lâm sàng phải có trình độ đại học, chuyên môn phù hợp với 1 trong 2 chuyên khoa Xét nghiệm, Chẩn đoán hình ảnh”. | | Sở Y tế Phú Thọ | Nhất trí tiếp thu và rà soát chỉnh sửa trừ:  - Ý b, c không tiếp thu, theo quy định chung về diều kiện | |
|  | 4. Nhân sự:  a) Người đứng đầu hoặc trưởng phòng khám đa khoa là người chịu trách nhiệm chuyên môn của phòng khám. Người chịu trách nhiệm chuyên môn của phòng khám là bác sỹ có phạm vi hành nghề phù hợp phạm vi hoạt động chuyên môn của cơ sở, có thời gian hành nghề ở phạm vi đó tối thiểu 36 tháng. | | Sở Y tế Đồng Tháp | Nhất trí tiếp thu và rà soát chỉnh sửa | |
|  | Tại Điều 39:  Đề xuất tại Điểm a Khoản 1 ghi nhận: có 2 chuyên khoa cận lâm sàng.  Tại Điểm a Khoản 4 ghi nhận nhân sự có thời gian hành nghề ở phạm vi đó tối thiểu 24 tháng 🡪 Đề xuất thực hiện theo quy định cũ là có quá trình hành nghề tối thiểu 36 tháng trở lên. | | Sở Y tế TP. Hồ Chí Minh | Đã sửa lại: thời gian hành nghề là 36 tháng như trưởng khoa | |
| Điều 40. Điều kiện cấp giấy phép hoạt động đối với phòng khám chuyên khoa | | | | | |
|  | Đề nghị sửa lại là:  + Phòng khám dinh dưỡng: Là bác sỹ có giấy phép hành nghề chuyên khoa dinh dưỡng hoặc bác sỹ đa khoa và có văn bằng chuyên khoa dinh dưỡng.  + Phòng tư vấn dinh dưỡng: là cử nhân dinh dưỡng có kinh nghiệm làm việc 24 tháng tại khoa Dinh dưỡng của cơ sở khám chữa bệnh.  Giải trình:  - Phòng khám dinh dưỡng là một phòng khám chuyên khoa (như các chuyên khoa khác). Trong nhiều năm qua, đã có đào tạo bác sỹ nội trú dinh dưỡng, chuyên khoa I dinh dưỡng và nhiều bác sỹ có văn bằng chuyên khoa I dinh dưỡng, cùng với nhiều có nhiều cơ sở đào tạo.  - Hệ thống đào tạo cử nhân dinh dưỡng đã được triển khai tại: Đại học Y Hà nội, ĐHYD thành phố HCM, ĐHYTCC, ĐHY Phạm Ngọc Thạch… Đây là 1 ngành nghề chuyên môn về dinh dưỡng.  Cho nên hoàn toàn có đủ năng lực để triển khai phòng tư vấn dinh dưỡng. | | Hội Tiết chế dinh dưỡng Việt Nam | Nhất trí tiếp thu và rà soát chỉnh sửa  Bổ sung điều kiện phòng khám dinh dưỡng | |
|  | Điều 40. Điều kiện cấp giấy phép hoạt động đối với phòng khám chuyên khoa  Khoản 3. Nhân lực: Chưa có quy định Y sĩ Y học cổ truyền thì được là người chịu trách nhiệm chuyên môn của cơ sở nào? Đề nghị xem xét bổ sung. | | Sở Y tế Thái Nguyên | Nhất trí tiếp thu và rà soát chỉnh sửa  Bổ sung phòng khám y sỹ | |
|  | Điểm a Khoản 1 Điều 40 Điều kiện cấp giấy phép hoạt động đối với phòng khám chuyên khoa đề nghị sửa thành: "Có địa điểm cố định trên 1 khu vực khuôn viên. Có phòng cấp cứu - lưu bệnh nhân, phòng khám chuyên khoa. Các phòng trong phòng khám chuyên khoa phải có đủ diện tích để thực hiện kỹ thuật chuyên môn”  25. Tại Điểm c, Khoản 1, Điều 40 Điều kiện cấp giấy phép hoạt động đối với phòng khám chuyên khoa có quy định “*Bảo đảm các điều kiện về an toàn bức xạ, phòng cháy chữa cháy theo quy định của pháp luật*” .  *Đề nghị bổ sung điều kiện cơ sở vật chất này đối với bệnh viện và phòng khám đa khoa.*  26. Tại Khoản 1 Điều 40 Điều kiện cấp giấy phép hoạt động đối với phòng khám chuyên khoa. Đề nghị bổ sung điều kiện “*Bảo đảm các điều kiện về xử lý chất thải y tế theo quy định của pháp luật về môi trường*”.  27. Khoản 3 Điều 40:  - Tại điểm a: Đề nghị bổ sung: “*Người chịu trách nhiệm chuyên môn kỹ thuật của phòng chẩn trị y học cổ truyền là lương y, người có bài thuốc gia truyền hoặc phương pháp chữa bệnh gia truyền thì không yêu cầu thời gian gian hành nghề tối thiểu 24 tháng như các phòng khám chuyên khoa khác*”.  - Tại điểm c, d có quy định về nhân lực về xét nghiệm và chẩn đoán hình ảnh: như vậy phòng khám chuyên khoa có được thực hiện các dịch vụ kỹ thuật xét nghiệm và Xquang hay không, đề nghị quy định rõ.  - Chưa quy định về nhân sự của Phòng khám liên chuyên khoa, Phòng khám với người chịu trách nhiệm chuyên môn có phạm vi hành nghề là khám bệnh, chữa bệnh đa khoa. Đề nghị bổ sung.  28. Khoản 4 Điều 40 Điều kiện cấp giấy phép hoạt động đối với phòng khám chuyên khoa *quy định thêm về các điều kiện của cơ sở có tổ chức khám sức khỏe*. Như vậy không phù hợp, đề nghị đưa nội dung này vào một phần riêng.  29. Khoản 5 Điều 40 quy định về các Cơ sở dịch vụ thẩm mỹ không thuộc loại hình phải có giấy phép hoạt động. Đề nghị xem xét các cơ sở này cũng cấp GPHĐ và đưa ra quy định tại 1 Điều riêng. Lý do: đã là cơ sở thuộc một trong các hình thức tổ chức tại Điều 37 thì cần phải cấp giấy phép hoạt động theo quy định để quản lý. | | Sở Y tế Quảng Bình | Nhất trí tiếp thu và rà soát chỉnh sửa  25.  *bổ sung điều kiện cơ sở vật chất này đối với bệnh viện và phòng khám đa khoa*  26. bổ sung điều kiện “*Bảo đảm các điều kiện về xử lý chất thải y tế theo quy định của pháp luật về môi trường*  27. Nhất trí:  bổ sung: “*Người chịu trách nhiệm chuyên môn kỹ thuật của phòng chẩn trị y học cổ truyền là lương y, người có bài thuốc gia truyền hoặc phương pháp chữa bệnh gia truyền thì không yêu cầu thời gian gian hành nghề tối thiểu 24 tháng như các phòng khám chuyên khoa khác*  Phòng khám liên chuyên khoa, Phòng khám với người chịu trách nhiệm chuyên môn có phạm vi hành nghề là khám bệnh, chữa bệnh đa khoa  28. quy định điều kiện tổ chức khám sức khỏe là chung cho bệnh viện và phòng khám  29. Cơ sở thẩm mỹ ko được cấp phép nhưng vẫn phải quy định để quản lý phạm vi. | |
|  | Điều 40:  Đề nghị bỏ phần liệt kê phạm vi hoạt động chuyên môn của người chịu trách nhiệm chuyên môn của phòng khám tại điểm a khoản 3 Điều này để thống nhất cách trình bày với các điều khoản liên quan đến phạm vi hoạt động chuyên môn của người chịu trách nhiệm chuyên môn của các cơ sở khám bệnh, chữa bệnh khác. Chỉ cần quy định “*phạm vi phù hợp phạm vi hoạt động chuyên môn của phòng khám*” là bao quát ý nghĩa. | | Bệnh viện Đại học Y Dược Thành phố Hồ Chí Minh | Nhất trí tiếp thu và chỉnh sửa  Sửa trong quy định chung về điều kiện:  *phạm vi phù hợp phạm vi hoạt động chuyên môn của cơ sở* | |
|  | Điều 40. Điều kiện cấp giấy phép hoạt động đối với phòng khám chuyên khoa  *13.1. Sửa đổi bổ sung khoản 1. Cơ sở vật chất*  a) Có địa điểm cố định trên 1 khu vực khuôn viên (trường hợp cơ sở tổ chức khám bệnh, chữa bệnh lưu động thì vẫn phải có 1 địa chỉ giao dịch cố định). Có phòng cấp cứu, phòng lưu người bệnh, phòng khám và phòng tiểu phẫu (nếu thực hiện tiểu phẫu).  c) Bảo đảm các điều kiện về an toàn bức xạ đối với phòng khám chuyên khoa sử dụng thiết bị bức xạ; bảo đảm điều kiện phòng cháy chữa cháy theo quy định của pháp luật”.  *13.2. Sửa đổi bổ sung điểm a, khoản 3:*  “Người chịu trách nhiệm chuyên môn của phòng khám là bác sỹ có có thời gian hành nghề tối thiểu 24 tháng sau khi được cấp giấy phép hành nghề hoặc có thời gian trực tiếp tham gia khám bệnh, chữa bệnh ít nhất là 36 tháng phù hợp phạm vi hoạt động chuyên môn của phòng khám như sau:  + Phòng khám chuyên khoa y học cổ truyền: Là bác sỹ hoặc y sỹ có giấy phép hành nghề chuyên khoa y học cổ truyền”. | | Sở Y tế Phú Thọ | Nhất trí tiếp thu và chỉnh sửa  Các điều kiện cơ sở vật chất, vệ sinh môi trường, PCCC, an toàn bức xạ đã dược quy định chung  - Người chịu trách nhiệm chuyên môn của phòng khám chuyên khoa y học cổ truyền: Là bác sỹ có giấy phép hành nghề chuyên khoa y học cổ truyền  (tương ứng với các phòng khám khác, y sỹ được đứng tên phòng khám y sỹ) | |
|  | Tại Điều 40:  Theo điểm a, Khoản 1: Có địa điểm cố định trên 1 khu vực khuôn viên, nếu có nhiều khu vực khuôn viên khác nhau thì các địa điểm chỉ được cách nhau tối đa là 100m (trường hợp cơ sở tổ chức khám bệnh, chữa bệnh lưu động thì vẫn phải có 1 địa chỉ giao dịch cố định). Có phòng cấp cứu, phòng lưu người bệnh, phòng khám chuyên khoa và phòng tiểu phẫu (nếu thực hiện tiểu phẫu). Các phòng khám trong phòng khám đa khoa phải có đủ diện tích để thực hiện kỹ thuật chuyên môn. 🡪 Đề xuất Điều chỉnh thành: Có địa điểm cố định trên 1 khu vực khuôn viên. | | Sở Y tế TP. Hồ Chí Minh | Không tiếp thu: theo thực tế vẫn có thể cho phép địa điểm khác gần hoặc liền kề | |
|  | Tại điểm c, khoản 1, điều 40 Điều kiện cấp giấy phép hoạt động đối với phòng khám chuyên khoa có quy định “Bảo đảm các điều kiện về an toàn bức xạ, phòng cháy chữa cháy theo quy định của pháp luật” .  Đề nghị bổ sung điều kiện cơ sở vật chất này đối với bệnh viện (khoản 2 điều 38) và và phòng khám đa khoa (khoản 2 điều 39).  4. Tại khoản 1, điều 40 Điều kiện cấp giấy phép hoạt động đối với phòng khám chuyên khoa. Đề nghị bổ sung điều kiện “*Bảo đảm các điều kiện về xử lý chất thải y tế theo quy định của pháp luật về môi trường*”. | | Sở Y tế Ninh Thuận | Các điều kiện cơ sở vật chất, vệ sinh môi trường, PCCC, an toàn bức xạ đã dược quy định chung | |
|  | Tại Điều 40:  - Tại điểm a, khoản 1, Điều 40:  Đề nghị bỏ đoạn văn: "*Có phòng cấp cứu, phòng lưu người bệnh, phòng khám chuyên khoa và phòng tiểu phẫu (nếu thực hiện tiểu phẫu). Các phòng khám trong phòng khám đa khoa phải có đủ diện tích để thực hiện kỹ thuật chuyên môn*". Vì trùng với nội dung quy định tại khoản 2, Điều 39.  - Tại điểm a, khoản 3, Điều 40  Đề nghị bỏ đoạn văn: *"- Có thời gian hành nghề khám bệnh, chữa bệnh ít nhất là 36 tháng sau khi được cấp giấy phép hành nghề. Việc phân công, bổ nhiệm người chịu trách nhiệm chuyên môn kỹ thuật của cơ sở khám bệnh, chữa bệnh phải được thể hiện bằng văn bản;*". | | Sở Y tế Sóc Trăng | - Tiếp thu bỏ nội dung bị trùng  - Giữ nguyên: *Có thời gian hành nghề khám bệnh, chữa bệnh ít nhất là 36 tháng sau khi được cấp giấy phép hành nghề. Việc phân công, bổ nhiệm người chịu trách nhiệm chuyên môn kỹ thuật của cơ sở khám bệnh, chữa bệnh phải được thể hiện bằng văn bản* | |
|  | Điều 40: phần 3 mục a) người đứng đầu hoặc trưởng phòng khám đối với phòng khám dinh dưỡng đề nghị sửa đối:  Ý kiến giải trình thay đổi:  + Bác sỹ y học dự phòng và y học cổ truyền không phù hợp với việc khám dinh dưỡng đặc biệt là phụ trách của khám dinh dưỡng.  + Cử nhân dinh dưỡng có thể ngồi phòng khám tư vấn dinh dưỡng nhưng không thể là trưởng phòng khám vì tương tự như đại học điều dưỡng không thể làm trưởng của một phòng khám đa khoa dù bất cứ tuyến cơ sở nào.  Do vậy, trưởng các phòng khám phải là bác sỹ.  Vì vậy, điều chỉnh: phòng khám dinh dưỡng: Là bác sỹ có giấy phép hành nghề chuyên khoa dinh dưỡng hoặc bác sỹ đa khoa và có chứng chỉ đào tạo về chuyên khoa dinh dưỡng hoặc y sỹ và có chứng chỉ đào tạo về chuyên khoa dinh dưỡng. | | Bệnh viện Nhi Trung ương | Nhất trí sửa lại phòng khám dinh dưỡng:  Là bác sỹ có giấy phép hành nghề chuyên khoa dinh dưỡng hoặc bác sỹ đa khoa và có chứng chỉ đào tạo về chuyên khoa dinh dưỡng. | |
|  | a) Có địa điểm cố định (trường hợp cơ sở tổ chức khám bệnh, chữa bệnh lưu động thì vẫn phải có 1 địa chỉ giao dịch cố định). Có phòng cấp cứu, phòng lưu người bệnh, phòng khám chuyên khoa và phòng tiểu phẫu (nếu thực hiện tiểu phẫu).  d)…... Phòng hoặc khu vực thực hiện thủ thuật phải có đủ diện tích để thực hiện kỹ thuật chuyên môn, đảm bảo diện tích > 10 m2  3. Nhân lực:  a) Người đứng đầu hoặc trưởng phòng khám là người chịu trách nhiệm chuyên môn của phòng khám. Người chịu trách nhiệm chuyên môn của phòng khám là bác sỹ có có thời gian hành nghề tối thiểu 36 tháng ở phạm vi phù hợp phạm vi hoạt động chuyên môn của phòng khám như sau: ….Quy định riêng dành cho các cơ sở dịch vụ y tế | | Sở Y tế Đồng Tháp | Nhất trí tiếp thu và chỉnh sửa | |
|  | Đề nghị sửa lại là:  *3. Nhân lực:*  a) Người đứng đầu hoặc trưởng phòng khám là người chịu trách nhiệm chuyên môn của phòng khám.  - Người chịu trách nhiệm chuyên môn của phòng khám là bác sỹ có có thời gian hành nghề tối thiểu 24 tháng ở phạm vi phù hợp phạm vi hoạt động chuyên môn của phòng khám như sau:  + Phòng khám dinh dưỡng: Là bác sỹ có giấy phép hành nghề chuyên khoa dinh dưỡng hoặc bác sỹ đa khoa và có chứng chỉ đào tạo về chuyên khoa dinh dưỡng hoặc bác sỹ y học dự phòng và có chứng chỉ đào tạo về chuyên khoa dinh dưỡng hoặc cử nhân chuyên ngành dinh dưỡng hoặc bác sỹ y học cổ truyền và có chứng chỉ đào tạo về chuyên khoa dinh dưỡng. | | Viện Dinh dưỡng - Bộ Y tế | Nhất trí sửa lại phòng khám dinh dưỡng:  Là bác sỹ có giấy phép hành nghề chuyên khoa dinh dưỡng hoặc bác sỹ đa khoa và có chứng chỉ đào tạo về chuyên khoa dinh dưỡng. | |
|  | Tại điều 40, khoản 3 mục a đề nghị sửa đổi, bổ sung điều kiện nhân sự đối với một số phòng khám chuyên khoa như sau:  - Đối với Phòng khám, điều trị bệnh nghề nghiệp: Là bác sỹ có giấy phép hành nghề khám, chữa bệnh nghề nghiệp; bác sỹ đa khoa hoặc bác sỹ chuyên khoa (bao gồm bác sỹ y học dự phòng) có giấy phép hành nghề và có chứng chỉ đào tạo về bệnh nghề nghiệp.  *Lý do:*  + Đã có bác sỹ được cấp phép hành nghề khám, chữa bệnh nghề nghiệp và đang chịu trách nhiệm, chuyên môn kỹ thuật của phòng khám bệnh nghề nghiệp trong bệnh viện; đây cũng là nội dung đã có trong Nghị định 109/2016/NĐ-CP và Nghị định 155/2018/NĐ-CP.  + Bác sỹ y học dự phòng đã được đào tạo ¾ chương trình tương đương bác sỹ đa khoa và đang đề xuất được bổ sung thay đổi phạm vi hành nghề. | | Cục Quản lý môi trường y tế | Nhất trí tiếp thu và chỉnh sửa | |
|  | Tại Điều 40:  + Đề nghị quy định các chứng chỉ đào tạo về hỗ trợ cai nghiện ma túy bằng phương pháp y học cổ truyền, chứng chỉ đào tạo về bệnh nghề nghiệp…thời gian đào tạo tối thiểu bao nhiêu tháng.  + Điều kiện cấp giấy phép đối với phòng khám chuyên khoa nhưng tại điểm a Khoản 1 về cơ sở vật chất lại ghi các phòng khám trong phòng khám đa khoa phải có đủ diện tích thực hiện kỹ thuật chuyên môn, đề nghị sửa thành phòng khám phải có đủ diện tích thực hiện kỹ thuật chuyên môn.  + Nghị định nên quy định diện tích tối thiểu các phòng khám, phòng thủ thuật, phòng cấp cứu, phòng lưu người bệnh… diện tích tối thiể là bao nhiêu. | | Sở Y tế Hải Dương | Nhất trí tiếp thu và chỉnh sửa  - quy định diện tích tối thiểu các phòng khám, thủ thuật, cấp cứu, lưu bệnh | |
|  | Tại điểm a, khoản 3, Điều 40. Điều kiện cấp giấy phép hoạt động đối với phòng khám chuyên khoa đề nghị xem xét, bổ sung quy định về nhân lực là Người đứng đầu hoặc trưởng phòng khám đối với Phòng khám chuyên khoa kế hoạch hóa gia đình như sau: “Phòng khám chuyên khoa kế hoạch hóa gia đình: Là bác sỹ có giấy phép hành nghề chuyên ngành khoa sản phụ khoa hoặc bác sỹ đa khoa và có chứng chỉ đào tạo về chuyên khoa sản phụ sản phụ khoa.” | | Tổng cục Dân số - Kế hoạch hóa gia đình - Bộ Y tế | Không tiếp thu phòng khám chuyên khoa kế hoạch hóa gia đình | |
|  | Chỉnh sửa quy định về nhân lực quy định tại khoản 3 Điều 40 thành “Là bác sỹ có giấy phép hành nghề chuyên khoa truyền nhiễm, chuyên khoa nội, nhi, sản hoặc đa khoa và có giấy chứng nhận đã đào tạo, tập huấn về điều trị HIV/AIDS.  Lý do đề nghị bổ sung tiêu chuẩn như trên: Hiện nay, phần lớn bác sĩ tại các cơ sở y tế tuyến quận/huyện điều trị nhiễm HIV, điều trị dự phòng nhiễm HIV (PrEP) là chuyên khoa nội hoặc nội nhi; bác sĩ điều trị trẻ nhiễm HIV, trẻ phơi nhiễm với HIV tại các bệnh viện chuyên khoa nhi, sản nhi có giấy phép hành nghề chuyên khoa nhi, chuyên khoa sản. Như vậy, việc quy định bác sĩ tại phòng khám điều trị HIV/AIDS phải là bác sĩ chuyên khoa truyền nhiễm hoặc đa khoa chưa phù hợp với thực tế, cần bổ sung các chuyên khoa khác như chuyên khoa nội, chuyên khoa nhi, chuyên khoa sản. | | Cục HIV/AIDS | Tiếp thu: Bác sỹ có giấy chứng nhận đã đào tạo, tập huấn về điều trị HIV/AIDS | |
|  | Tại Khoản 2, Điều 40 đề nghị đổi tên khoản thành “Trang thiết bị y tế và công nghệ thông tin”. | | Cục Khoa học công nghệ và Đào tạo - Bộ Y tế | Không tiếp thu: Luật đã quy định là thiết bị y tế | |
| Điều 41. Điều kiện cấp giấy phép hoạt động đối với cơ sở dịch vụ cận lâm sàng | | | | | |
|  | Điều 41. Điều kiện cấp giấy phép hoạt động đối với cơ sở dịch vụ cận lâm sàng  17.1. Khoản 2. Thiết bị y tế: “Có thiết bị xét nghiệm đối với phòng xét nghiệm hoặc *thiết bị X-quang đối với cơ sở chẩn đoán hình ảnh* và các thiết bị y tế phục vụ cho việc xét nghiệm và chẩn đoán hình ảnh.”  Đề xuất chỉnh sửa lại là: “Khoản 2. Thiết bị y tế: Có thiết bị xét nghiệm đối với phòng xét nghiệm, *thiết bị X-quang hoặc cả thiết bị X-quang và siêu âm đối với cơ sở chẩn đoán hình ảnh* và các thiết bị y tế phục vụ cho việc xét nghiệm và chẩn đoán hình ảnh.”  17.2. Khoản 3. Nhân lực a)  - Phòng xét nghiệm: Là bác sỹ hoặc kỹ thuật viên có giấy phép hành nghề chuyên ngành xét nghiệm, trình độ đại học trở lên có giấy phép hành nghề chuyên khoa xét nghiệm;  Đề xuất chỉnh sửa là: “- Phòng xét nghiệm: Là bác sỹ hoặc kỹ thuật viên trình độ đại học trở lên có giấy phép hành nghề chuyên khoa xét nghiệm;” | | Sở Y tế Thái Nguyên  Sở Y tế Quảng Ninh | Nhất trí tiếp thu và chỉnh sửa mục 17.1, 17.2 | |
|  | Điểm a Khoản 3 Điều 41 điều kiện cấp giấy phép hoạt động đối với cơ sở dịch vụ cận lâm sàng đề nghị bổ sung thêm một tiết về người chịu trách nhiệm chuyên môn kỹ thuật  "- Là người hành nghề cơ hữu, có thời gian hành nghề tối thiểu 24 tháng ở phạm vi phù hợp phạm vi hoạt động chuyên môn:" | | Sở Y tế Quảng Bình | Nhất trí tiếp thu và chỉnh sửa quy định cụ thể người chịu trách nhiệm chuyên môn của từng loại hình cơ sở | |
|  | Tại điểm a, khoản 3, Điều 41 đề nghị sửa đổi như sau:  "*a) Người chịu trách nhiệm chuyên môn đáp ứng điều kiện sau:*  *- Phòng xét nghiệm: Là bác sỹ hoặc kỹ thuật viên có giấy phép hành nghề chuyên ngành xét nghiệm, trình độ đại học trở lên có giấy phép hành nghề chuyên khoa xét nghiệm và có thời gian hành nghề chuyên khoa xét nghiệm tối thiểu 24 tháng kể từ khi được cấp giấy phép hành nghề;*  *- Phòng khám chẩn đoán hình ảnh, Phòng X-Quang: Là bác sỹ có giấy phép hành nghề chuyên khoa chẩn đoán hình ảnh hoặc cử nhân X-Quang trình độ đại học trở lên, có giấy phép hành nghề và có thời gian hành nghề chuyên khoa chẩn đoán hình ảnh hoặc chuyên khoa X - quang tối thiểu 24 tháng kể từ khi được cấp giấy phép hành nghề;* | | Sở Y tế Sóc Trăng | Nhất trí tiếp thu và chỉnh sửa | |
|  | Điều 41, Đề nghị Ban soạn thảo xem xét và bổ sung việc đối với các cơ sở xét nghiệm được phép khẳng định HIV dương tính tuân thủ theo các quy định của Nghị định số 75/2016/NĐ-CP ngày 01/7/2016 quy định điều kiện thực hiện xét nghiệm và theo quy định của Luật Phòng, chống HIV/AIDS (Điều 29). | | Cục HIV/AIDS | Không tiếp thu vì không thuộc phạm vi điều chỉnh của nghị định này | |
|  | 3. Nhân lực  c) Có thời gian tham gia hành nghề khám bệnh chữa bệnh thuộc chuyên khoa đó 36 tháng thuộc lĩnh vực đăng ký | | Sở Y tế Đồng Tháp | Nhất trí tiếp thu và chỉnh sửa  - Không tiếp thu tách riêng phòng khám chẩn đoán hình ảnh và x quang | |
|  | Tại Khoản 3 Điều 41: đề nghị tách riêng quy định về người chịu trách nhiệm chuyên môn đối với phòng khám chẩn đoán hình ảnh và phòng Xquang. | | Sở Y tế Hải Dương |  | |
|  | Khoản 3, Điều 41. Nhân sự Điều kiện cấp giấy phép hoạt động đối với cơ sở dịch vụ cận lâm sàng  \* *Ý kiến*: Điều chỉnh bổ sung Là bác sỹ/ kỹ thuật viên có trình độ đại học có phạm vi hành nghề phù hợp phạm vi hoạt động chuyên môn của cơ sở, có thời gian hành nghề với phạm vi đó tối thiểu 36 tháng kể từ khi có giấy phép hành nghề/ CCHN | | Sở Y tế Vĩnh Long | Nhất trí tiếp thu và chỉnh sửa | |
| Điều 42. Điều kiện cấp giấy phép hoạt động đối với nhà hộ sinh | | | | | |
|  | Điểm b, Khoản 3, Điều 42. Điều kiện cấp giấy phép hoạt động đối với nhà hộ sinh: Có thời gian hành nghề khám bệnh, chữa bệnh về sản phụ khoa ít nhất là 36 tháng sau khi được cấp giấy phép hành nghề hoặc có thời gian trực tiếp tham gia khám bệnh, chữa bệnh ít nhất là 54 tháng. Việc phân công, bổ nhiệm người chịu trách nhiệm chuyên môn kỹ thuật của nhà hộ sinh phải được thể hiện bằng văn bản.  \* *Ý kiến*: Điều chỉnh bổ sung Là bác sỹ/ hộ sinh có trình độ đại học có phạm vi hành nghê phù hợp phạm vi hoạt động chuyên môn của cơ sở, có thời gian hành nghề tối thiểu 36 tháng kể từ khi có giấy phép hành nghề/ CCHN.  *Tóm lại* Người chịu trách nhiệm chuyên môn kỹ thuật của quy định tại Điều 37 trong dự thảo Nghị định có thời gian hành nghề phù hợp với phạm vi chuyên môn cơ sở đó tối thiểu 24 tháng hoặc 36 tháng *(thống nhất chọn 01 trong 02 phương án là 24 tháng hoặc 36 tháng)* kể từ khi có giấy phép hành nghề/ CCHN chứ không lúc thì 24 tháng, lúc thì 36 tháng…). | | Sở Y tế Vĩnh Long | Tiếp thu và chỉnh sửa trong Dự thảo Nghị định | |
|  | Điểm b Khoản 3 Điều 42 điều kiện người chịu trách nhiệm chuyên môn kỹ thuật đối với nhà hộ sinh:  Đề nghị sửa thành "*Có thời gian hành nghề khám bệnh, chữa bệnh về sản phụ khoa ít nhất là 36 tháng sau khi được cấp giấy phép hành nghề. Việc phân công, bổ nhiệm người chịu trách nhiệm chuyên môn kỹ thuật của nhà hộ sinh phải được thể hiện bằng văn bản*." | | Sở Y tế Quảng Bình | Tiếp thu và chỉnh sửa | |
|  | 3. Người chịu trách nhiệm chuyên môn kỹ thuật của nhà hộ sinh phải đáp ứng các điều kiện sau đây:  b) Có thời gian hành nghề khám bệnh, chữa bệnh về sản phụ khoa ít nhất là 36 tháng sau khi được cấp giấy phép hành nghề. | | Sở Y tế Đồng Tháp | Tiếp thu và chỉnh sửa | |
|  | Điều 42. Điều kiện cấp giấy phép hoạt động đối với nhà hộ sinh  *Sửa đổi bổ sung điểm b, khoản 3:* “Có thời gian hành nghề khám bệnh, chữa bệnh về sản phụ khoa ít nhất là 36 tháng sau khi được cấp giấy phép hành nghề hoặc có thời gian trực tiếp tham gia khám bệnh, chữa bệnh ít nhất là 42 tháng. Việc phân công, bổ nhiệm người chịu trách nhiệm chuyên môn kỹ thuật của nhà hộ sinh phải được thể hiện bằng văn bản”. | | Sở Y tế Phú Thọ | Tiếp thu một phần đối với thời gian hành nghề của người chịu trách nhiệm chuyên môn kỹ thuật là 36 tháng  Không tiếp thu đối với nội dung hoặc có thời gian trực tiếp tham gia khám bệnh, chữa bệnh ít nhất là 42 tháng, dọ hiện nay việc cấp giấy phép hành nghề bắt đầu từ 2027 phải trải qua kỳ thi của hội đồng Y khoa quốc gia, người tham gia thi khi đỗ mới được cấp giấy phép hành nghề, nếu người đó trượt thì phải tiếp tục thi tiếp do vậy không thể cộng gộp thời gian thực hành lại. | |
| Điều 43. Điều kiện cấp giấy phép hoạt động đối với trạm y tế xã | | | | | |
|  | Tại điểm a, khoản 3, điều 43 Điều kiện cấp giấy phép hoạt động đối với Trạm Y tế xã có ghi: “Người chịu trách nhiệm chuyên môn phải là bác sỹ hoặc y sỹ có chứng chỉ hành nghề”.  Đề nghị điều chỉnh bổ sung “Người chịu trách nhiệm chuyên môn phải là bác sỹ hoặc y sỹ có chứng chỉ hành nghề và thời gian hành nghề từ 24 tháng trở lên tính từ khi có giấy phép hành nghề”. | | Sở Y tế Ninh Thuận | Tiếp thu, đã có điều khoản quy định chung đối với cơ sở khám bệnh chữa bệnh trong đó có quy định về thời gian hành nghề của người chịu trách nhiệm chuyên môn tại Khoản 4, Điều 40, dự thảo Nghị định. | |
|  | Điểm a, Khoản 3, Điều 43. Điều kiện cấp giấy phép hoạt động đối với trạm y tế xã, Nhân sự: Người chịu trách nhiệm chuyên môn phải là bác sỹ hoặc y sỹ có chứng chỉ hành nghề.  \* *Ý kiến*: Điều chỉnh bổ sung “Người chịu trách nhiệm chuyên môn phải là bác sỹ hoặc y sỹ cao đẳng (vì trong Nghị định bỏ chức danh trình độ trung cấp đối với y sỹ, điều dưỡng, hộ sinh, kỹ thuật y) có thời gian hành nghề tối thiểu 36 tháng kể từ khi có giấy phép hành nghề/ CCHN đối với bác sỹ và 24 tháng kể từ khi có giấy phép hành nghề/ CCHN đối với y sỹ cao đẳng. | | Sở Y tế Vĩnh Long | Tiếp thu, đã có điều khoản quy định chung đối với cơ sở khám bệnh chữa bệnh trong đó có quy định về thời gian hành nghề của người chịu trách nhiệm chuyên môn tại Khoản 4, Điều 40, dự thảo Nghị định. | |
|  | Tại Điều 43:  Theo Khoản 1 về cơ sở vật chất: 🡪 Đề xuất bổ sung quy định cụ thể cơ sở vật chất gồm có các phòng chức năng nào theo quy định Trạm Y tế phải có. | | Sở Y tế TP. Hồ Chí Minh | Không tiếp thu  Do trạm Y tế xã không đủ số lượng người làm việc để cơ cấu theo các phòng ban, gây khó cho y tế cơ sở. | |
| Điều 44. Điều kiện cấp giấy phép hoạt động đối với cơ sở khám bệnh, chữa bệnh y học gia đình | | | | | |
|  | Tại khoản 1, Điều 44 dự thảo quy định điều kiện cấp giấy phép hoạt động đối với cơ sở khám bệnh, chữa bệnh y học gia đình: “1. Trạm y tế xã, phường, thị trấn; bệnh xá; trạm y tế của cơ quan, đơn vị, tổ chức (sau đây viết tắt là trạm y tế) có thực hiện khám bệnh, chữa bệnh theo nguyên lý y học gia đình: đáp ứng điều kiện hoạt động quy định tại Điều ... Nghị định”.  Với nội dung quy định như này chưa thể hiện rõ điều kiện của một Trạm y tế có thực hiện khám bệnh, chữa bệnh theo nguyên lý y học gia đình sẽ phải đáp ứng thêm điều kiện so với một Trạm y tế được cấp phép theo hình thức tổ chức là Trạm y tế xã như quy định tại Điều 43. Đề nghị Bộ Y tế xem xét, bổ sung yêu cầu về điều kiện nhân lực: “Có bác sĩ y học gia đình hoặc y sĩ/bác sĩ có chứng nhận/chứng chỉ được đào tạo về y học gia đình”. | | Sở Y tế Thái Nguyên | Tiếp thu đã chỉnh sửa tại như sau:  *4. Đối với trường hợp Trạm y tế xã có thực hiện khám bệnh, chữa bệnh theo nguyên lý y học gia đình thì phải thực hiện theo hướng dẫn của Bộ trưởng Bộ Y tế.* | |
| Điều 45. Điều kiện cấp giấy phép hoạt động đối với cơ sở cấp cứu ngoại viện | | | | | |
|  | Xem xét tại khoản 1, điều 45, dự thảo chỉ có điểm a, không có các điểm khác. | | Sở Y tế Ninh Thuận | Tiếp thu và chỉnh sửa trong Dự thảo Nghị định | |
|  | Điểm b Khoản 3 Điều 45 đề nghị sửa thành "*Người chịu trách nhiệm chuyên môn kỹ thuật của cơ sở dịch vụ cấp cứu ngoại viện là bác sỹ có chứng chỉ hành nghề phạm vi hồi sức cấp cứu hoặc có văn bằng chuyên môn hoặc chứng chỉ hoặc giấy chứng nhận đã được học về chuyên ngành hồi sức cấp cứu và có thời gian khám bệnh, chữa bệnh về chuyên ngành hồi sức cấp cứu ít nhất là 36 tháng.*" | | Sở Y tế Quảng Bình | Tiếp thu, đã có điều khoản quy định chung đối với cơ sở khám bệnh chữa bệnh trong đó có quy định về thời gian hành nghề của người chịu trách nhiệm chuyên môn tại Khoản 4, Điều 40, dự thảo Nghị định. | |
|  | Điều 45. Điều kiện cấp giấy phép hoạt động đối với cơ sở cấp cứu ngoại viện  *Sửa đổi bổ sung điểm b, khoản 3:*  “- Người chịu trách nhiệm chuyên môn kỹ thuật của cơ sở dịch vụ cấp cứu là bác sỹ có giấy phép hành nghề phạm vi hồi sức cấp cứu; thời gian hành nghề tối thiểu 24 tháng sau khi được cấp giấy phép hành nghề hoặc thời gian khám bệnh, chữa bệnh về chuyên ngành hồi sức cấp cứu ít nhất là 36 tháng”. | | Sở Y tế Phú Thọ | Tiếp thu, đã có điều khoản quy định chung đối với cơ sở khám bệnh chữa bệnh trong đó có quy định về thời gian hành nghề của người chịu trách nhiệm chuyên môn tại Khoản 4, Điều 40, dự thảo Nghị định. | |
| Điều 46. Điều kiện cấp giấy phép hoạt động đối với cơ sở dịch vụ y tế | | | | | |
|  | Khoản 3 Điều 46 quy định "Ngoài việc đáp ứng các điều kiện quy định tại Điều 37 Nghị định này, trừ điều kiện về người chịu trách nhiệm chuyên môn kỹ thuật, cơ sở dịch vụ y tế nếu cung cấp dịch vụ". Tuy nhiên Điều 37 không quy định các điều kiện về nhân sự.  - Điểm b Khoản 3 Điều 46 đề nghị sửa thành: "*Tiêm (chích), thay băng, đếm mạch, đo nhiệt độ, đo huyết áp; thì người chịu trách nhiệm chuyên môn kỹ thuật phải là người tốt nghiệp trung cấp y trở lên có giấy phép hành nghề và có thời gian hành nghề ít nhất là 36 tháng*". Lý do dịch vụ chăm sóc sức khỏe tại nhà đã được quy định riêng tại Điểm đ Khoản 3 Điều 46.  Và đề nghị làm rõ lại hình thức tổ chức "Cơ sở chăm sóc giảm nhẹ" hay là "dịch vụ chăm sóc sức khỏe tại nhà" để phù hợp với Điều 37. | | Sở Y tế Quảng Bình | Tiếp thu, đã có điều khoản quy định chung đối với cơ sở khám bệnh chữa bệnh trong đó có quy định về thời gian hành nghề của người chịu trách nhiệm chuyên môn tại Khoản 4, Điều 40, dự thảo Nghị định. | |
|  | 1, Theo Khoản 1 về Cơ sở vật chất 🡪 Đề xuất bổ sung thêm quy định cụ thể cơ sở vật chất gồm các phòng chức năng: phòng điều phối, phòng tiếp nhận thông tin, phòng xử lý dụng cụ y tế, xử lý rác thải y tế,…  2, Theo điểm b Khoản 3 về Nhân sự: Người chịu trách nhiệm chuyên môn kỹ thuật của cơ sở dịch vụ cấp cứu là bác sỹ có chứng chỉ hành nghề phạm vi hồi sức cấp cứu hoặc có văn bằng chuyên môn hoặc chứng chỉ hoặc giấy chứng nhận đã được học về chuyên ngành hồi sức cấp cứu và có thời gian khám bệnh, chữa bệnh về chuyên ngành hồi sức cấp cứu ít nhất là 36 tháng 🡪 Đề xuất bỏ cụm từ “về chuyên ngành hồi sức cấp cứu”. | | SYT TPHCM | Không tiếp thu  1, Giải trình đây là các cơ sở dịch vụ số lượng nhân sự hạn chế, phạm vi hoạt động chuyên môn hạn chế vì vậy viêc quy định về các phòng chức năng là không phù hợp.  2, Tiếp thu và chỉnh sửa. | |
|  | Điều 46. Điều kiện cấp giấy phép hoạt động đối với cơ sở dịch vụ y tế  1, Tại khoản 1 đối với cơ sở vật chất: Đáp ứng điều kiện quy định tại điểm a khoản 1 Điều 35, đề nghị sửa lại thành “điểm a khoản 1 Điều 45”.  2, Tại khoản 2 đối với thiết bị y tế: ngoài việc đáp ứng các điều kiện quy định tại điểm a khoản 2 Điều 38 Nghị định này (không phù hợp) đề nghị xem xét lại.  3, Tại điểm c khoản 3 về nhân sự của cơ sở dịch vụ kính thuốc: Đề nghị quy định thêm có thời gian hành nghề về chuyên khoa mắt hoặc đo kiểm, chẩn đoán tật khúc xạ mặt ít nhất 36 tháng hoặc 45 tháng để đảm bảo người chịu trách nhiệm chuyên môn thực hiện tốt dịch vụ y tế (như quy định với dịch vụ tiêm chích): điểm này Nghị định 109/2026 có quy định thời gian hành nghề, nhưng Nghị định 155 bãi bỏ. | | Sở Y tế Nam Định | 1, Tiếp thu và chỉnh sửa  2, Tiếp thu và chỉnh sửa dẫn chiếu  3, Tiếp thu, đã có điều khoản quy định chung đối với cơ sở khám bệnh chữa bệnh trong đó có quy định về thời gian hành nghề của người chịu trách nhiệm chuyên môn tại Khoản 4, Điều 40, dự thảo Nghị định. | |
|  | Điều 46. Điều kiện cấp giấy phép hoạt động đối với cơ sở dịch vụ y tế  *Sửa đổi bổ sung điểm a ,b, đ; khoản 3:*  “a) Vận chuyển cấp cứu thì người chịu trách nhiệm chuyên môn kỹ thuật phải đáp ứng các điều kiện sau đây:  - Là bác sỹ có giấy phép hành nghề.  - Có văn bằng chuyên môn hoặc chứng chỉ hoặc giấy chứng nhận đã được học về chuyên ngành hồi sức cấp cứu.  - Thời gian hành nghề tối thiểu 24 tháng sau khi được cấp giấy phép hành nghề hoặc thời gian khám bệnh, chữa bệnh về chuyên ngành hồi sức cấp cứu ít nhất là 36 tháng.  b) Tiêm (chích), thay băng, đếm mạch, đo nhiệt độ, đo huyết áp; dịch vụ chăm sóc sức khỏe tại nhà thì người chịu trách nhiệm chuyên môn kỹ thuật phải là người tốt nghiệp trung cấp y trở lên có giấy phép hành nghề và có thời gian hành nghề tối thiểu 24 tháng sau khi được cấp giấy phép hành nghề hoặc có tham gia khám bệnh, chữa bệnh về tiêm (chích), thay băng, đếm mạch, đo nhiệt độ, đo huyết áp ít nhất là 30 tháng.  đ) Các cơ sở dịch vụ chăm sóc sức khỏe tại nhà cung cấp các dịch vụ như thay băng, cắt chỉ; vật lý trị liệu, phục hồi chức năng; chăm sóc mẹ và bé; lấy máu xét nghiệm, trả kết quả; chăm sóc người bệnh ung thư và các dịch vụ điều dưỡng khác tại nhà, người chịu trách nhiệm chuyên môn kỹ thuật đối với cơ sở dịch vụ chăm sóc sức khỏe tại nhà phải là người tốt nghiệp trung cấp y trở lên có giấy phép hành nghề và có thời gian hành nghề tối thiểu 24 tháng hoặc có tham gia khám bệnh, chữa bệnh ít nhất là 30 tháng”. | | Sở Y tế Phú Thọ  Sở Y tế Sóc Trăng | Tiếp thu và đã chỉnh sửa như sau:  *Điều 51. Điều kiện cấp giấy phép hoạt động đối với cơ sở cấp cứu ngoại viện, cơ sở vận chuyển* *người bệnh trong nước và ra nước ngoài*  *Ngoài việc đáp ứng các điều kiện chung theo quy định tại Điều 40 Nghị định này, cơ sở dịch vụ cận lâm sàng phải đáp ứng thêm điều kiện về người chịu trách nhiệm chuyên môn kỹ thuật sau đây:*  *1. Thiết bị, phương tiện vận chuyển y tế:*  *a) Có đủ phương tiện vận chuyển cấp cứu. Có hợp đồng vận chuyển cấp cứu với công ty dịch vụ hàng không nếu cơ sở đăng ký vận chuyển người bệnh ra nước ngoài.*  *b) Có hộp thuốc cấp cứu phản vệ và đủ thuốc cấp cứu bảo đảm an toàn và điều kiện vệ sinh cho người bệnh.*  *c) Có tổng đài điện thoại trực 24/24 giờ.*  *3. Nhân sự:*  *Người chịu trách nhiệm chuyên môn kỹ thuật là người đã* *được cấp giấy phép hành nghề theo một trong các chức danh sau đây:*  *a) Bác sỹ;*  *b) Điều dưỡng;*  *c) Cấp cứu viên ngoại viện.*  *Điều 52. Điều kiện cấp giấy phép hoạt động đối với cơ sở tiêm, truyền, thay băng, đo nhiệt độ, đo huyết áp, cơ sở chăm sóc giảm nhẹ*  *Ngoài việc đáp ứng các điều kiện chung theo quy định tại Điều 40 Nghị định này, cơ sở tiêm, truyền, thay băng, đo nhiệt độ, đo huyết áp, cơ sở chăm sóc giảm nhẹ phải đáp ứng thêm điều kiện về người chịu trách nhiệm chuyên môn kỹ thuật sau đây:*  *1. Cơ sở vật chất: Phòng tiêm, truyền, thay băng, cắt chỉ, chăm sóc vết mổ phải có diện tích ít nhất là 10 m2.*  *2. Thiết bị y tế: Có dụng cụ tiêm, truyền, thay băng, sát khuẩn, thiết bị đo nhiệt độ, đo huyết áp, hộp thuốc cấp cứu phản vệ.*  *3. Nhân sự:*  *Người chịu trách nhiệm chuyên môn kỹ thuật là người đã được cấp giấy phép hành nghề theo một trong các chức danh sau đây:*  *a) Bác sỹ;*  *b) Y sỹ;*  *c) Điều dưỡng;*  *d) Hộ sinh.* | |
|  | Điều 46. Điều kiện cấp phép đối với cơ sở dịch vụ y tế:  1) Đề nghị quy định rõ nhóm “cơ sở dịch vụ y tế” tại Điều 37 gồm những loại hình nào?Nếu cấp giấy phép hoạt động KBCB đối với cơ sở dịch vụ thẩm mỹ thì đề nghị làm rõ điều kiện của người chịu trách nhiệm chuyên môn kỹ thuật.  2) Bổ sung điều kiện về người chịu trách nhiệm chuyên môn kỹ thuật của cơ sở chăm sóc giảm nhẹ. | | Sở Y tế Thái Nguyên | 1) Tiếp thu và chỉnh sửa như sau:  *Điều 39. Hình thức tổ chức cơ sở khám bệnh, chữa bệnh*  *6. Cơ sở dịch vụ cận lâm sàng bao gồm:*  *a) Cơ sở xét nghiệm;*  *b) Cơ sở chẩn đoán hình ảnh;*  *7. Cơ sở tâm lý trị liệu.*  *8. Cơ sở cấp cứu ngoại viện.*  *9. Cơ sở dịch vụ điều dưỡng.*  *10. Cơ sở dịch vụ hộ sinh.*  *11. Cơ sở vận chuyển người bệnh trong nước và ra nước ngoài.*  *12. Cơ sở kính thuốc.*  *13. Cơ sở chăm sóc giảm nhẹ.*  *14.* *Cơ sở thẩm mỹ.*  2) Tiếp thu, đã có điều khoản quy định chung đối với cơ sở khám bệnh chữa bệnh trong đó có quy định về thời gian hành nghề của người chịu trách nhiệm chuyên môn tại Khoản 4, Điều 40, dự thảo Nghị định. | |
|  | 1. Cơ sở vật chất:  - Bảo đảm các điều kiện về xử lý chất thải y tế, phòng cháy chữa cháy theo quy định của pháp luật;  - Bảo đảm có đủ điện, nước và các điều kiện khác để phục vụ chăm sóc người bệnh.  c) Cơ sở làm răng giả, hàm giả: có ít nhất 02 phòng, mỗi phòng > 10 m2  2. Nhân sự:  c) Kính thuốc thì người chịu trách nhiệm chuyên môn kỹ thuật phải là bác sĩ chuyên khoa Mắt hoặc người tốt nghiệp trung cấp y trở lên có giấy phép hành nghề và có chứng chỉ đào tạo về chuyên khoa mắt hoặc đo kiểm, chẩn đoán tật khúc xạ mắt, có thời gian tham gia hành nghề khám bệnh, chữa bệnh 36 tháng sau khi có giấy phép hành nghề.  Bổ sung điều kiện nhân sự một số cơ sở dịch vụ y tế khác, gồm: *cơ sở tiêm chủng, cơ sở làm răng giả, hàm giả* | | Sở Y tế Đồng Tháp | Tiếp thu và chỉnh sửa | |
|  | Tại Điều 46:  + Điểm c Khoản 3: nên quy định rõ chứng chỉ đào tạo về đo kiểm, chẩn đoán tật khúc xạ mắt thời gian đào tạo tối thiểu là bao nhiêu tháng.  + Điểm d Khoản 3 yêu cầu chứng chỉ đào tạo, dạy nghề phun, xăm, thêu trên da do cơ sở đào tạo hoặc dạy nghề hợp pháp: đề nghị làm rõ cơ sở nào là cơ sở dạy nghề hợp pháp. | | Sở Y tế Hải Dương | Tiếp thu và chỉnh sửa | |
|  | Tại Điều 46:  1, Theo điểm b Khoản 2: Vận chuyển cấp cứu phải có xe ô tô cứu thương; có hộp thuốc chống sốc và đủ thuốc cấp cứu. Có hợp đồng vận chuyển cấp cứu với công ty dịch vụ hàng không nếu cơ sở đăng ký vận chuyển người bệnh ra nước ngoài 🡪 Đề xuất bổ sung thêm: điều kiện về thời gian hoạt động: 24/24h. Nhân sự theo xe, ekip có thể là Bác sĩ + Điều dưỡng hoặc là chỉ có Điều dưỡng,…  2, Theo điểm d: Thẩm mỹ thì người thực hiện xăm, phun, thêu trên da không sử dụng thuốc gây tê dạng tiêm tại cơ sở dịch vụ thẩm mỹ phải có giấy chứng nhận hoặc chứng chỉ đào tạo, dạy nghề về phun, xăm, thêu trên da do cơ sở đào tạo hoặc dạy nghề hợp pháp cấp; 🡪 Đề xuất bỏ và đưa vào các kỹ thuật này vào chuyên khoa Thẩm mỹ.  3, Theo điểm đ: Các cơ sở dịch vụ chăm sóc sức khỏe tại nhà cung cấp các dịch vụ như thay băng, cắt chỉ; vật lý trị liệu, phục hồi chức năng; chăm sóc mẹ và bé; lấy máu xét nghiệm, trả kết quả; chăm sóc người bệnh ung thư và các dịch vụ điều dưỡng khác tại nhà, người chịu trách nhiệm chuyên môn kỹ thuật đối với cơ sở dịch vụ chăm sóc sức khỏe tại nhà phải là người tốt nghiệp trung cấp y trở lên có giấy phép hành nghề và có thời gian khám bệnh, chữa bệnh ít nhất là 45 tháng. 🡪 Đề xuất thực hiện theo quy định cũ là có quá trình hành nghề tối thiểu 36 tháng trở lên. | | Sở Y tế TP. Hồ Chí Minh | 1, Tiếp thu và chỉnh sửa  2, Không tiếp thu  Giải trình: Đây là các dịch vụ, kỹ thuật nghề không gây tác động đến sức khỏe.  3, Tiếp thu và chỉnh sửa | |
|  | Về Điều 46 dự thảo Nghị định  Điều 46 dự thảo Nghị định quy định về điều kiện cấp giấy phép hoạt động đối với cơ sở dịch vụ y tế, theo đó điều kiện về cơ sở vật chất của cơ sở dịch vụ y tế được xem xét để cấp giấy phép hoạt động được cần chiếu đến điểm a khoản 1 Điều 35 Nghị định này, tuy nhiên điểm a khoản 1 Điều 35 dự thảo Nghị định này hiện đang quy định về “*Đơn đề nghị thừa nhận Giấy phép hành nghề khám bệnh, chữa bệnh*”. Vì vậy, đề nghị cơ quan chủ trì soạn thảo rà soát, điều chỉnh các nội dung dẫn chiếu tại Điều 46 nói riêng và các quy định dẫn chiếu tại các điều khoản khác của dự thảo Nghị định nói chung để đảm bảo tính chính xác, đồng bộ. | | Bộ Công thương | Tiếp thu và chỉnh sửa dẫn chiếu | |
|  | Điểm b Khoản 3 Điều 45 đề nghị sửa thành "*Người chịu trách nhiệm chuyên môn kỹ thuật của cơ sở dịch vụ cấp cứu ngoại viện là bác sỹ có chứng chỉ hành nghề phạm vi hồi sức cấp cứu hoặc có văn bằng chuyên môn hoặc chứng chỉ hoặc giấy chứng nhận đã được học về chuyên ngành hồi sức cấp cứu và có thời gian khám bệnh, chữa bệnh về chuyên ngành hồi sức cấp cứu ít nhất là 36 tháng.*" | | Sở Y tế Quảng Bình | Tiếp thu và chỉnh sửa tại Khoản 3, Điều 51 như sau:  *3. Nhân sự:*  *Người chịu trách nhiệm chuyên môn kỹ thuật là người đã được cấp giấy phép hành nghề theo một trong các chức danh sau đây:*  *a) Bác sỹ;*  *b) Điều dưỡng;*  *c) Cấp cứu viên ngoại viện.* | |
|  | Tại điểm đ, khoản 3 Điều 46 đề nghị bổ sung: Các cơ sở dịch vụ chăm sóc sức khoẻ tại nhà, tại cộng đồng cung cấp các dịch vụ như thay băng, cắt chỉ; vật lý trị liệu, phục hồi chức năng; chăm sóc mẹ và bé; chăm sóc sức khoẻ người cao tuổi; lấy máu xét nghiệm, trả kết quả; chăm sóc người bệnh ung thư và các dịch vụ điều dưỡng khác tại nhà, tại cộng đồng người chịu trách nhiệm chuyên môn kỹ thuật đối với cơ sở dịch vụ chăm sóc sức khoẻ tại nhà phải là người tốt nghiệp trung cấp y trở lên có giấy phép hành nghề và có thời gian khám bệnh, chữa bệnh ít nhất là 45 tháng. | | Tổng cục Dân số - Kế hoạch hóa gia đình - Bộ Y tế | Tiếp thu, đã có điều khoản quy định chung đối với cơ sở khám bệnh chữa bệnh trong đó có quy định về thời gian hành nghề của người chịu trách nhiệm chuyên môn tại Khoản 4, Điều 40, dự thảo Nghị định. | |
| Điều 47. Hồ sơ đề nghị cấp mới giấy phép hoạt động | | | | | |
|  | Điều 47. Hồ sơ đề nghị cấp mới giấy phép hoạt động  Đề nghị Bộ Y tế xem xét, bổ sung một số thành phần vào Hồ sơ đề nghị cấp mới giấy phép hoạt động tại Khoản 1, Điều 47 như sau:  1, Văn bản phân công, bổ nhiệm người chịu trách nhiệm chuyên môn kỹ thuật của cơ sở khám bệnh, chữa bệnh. Lý do: Tại gạch đầu dòng thứ nhất ở điểm a, khoản 3, Điều 40 quy định: “Việc phân công, bổ nhiệm người chịu trách nhiệm chuyên môn kỹ thuật của cơ sở khám bệnh, chữa bệnh phải được thể hiện bằng văn bản”.  2, Dự kiến phạm vi hoạt động chuyên môn và Danh mục dịch vụ kỹ thuật tại cơ sở khám bệnh, chữa bệnh. Lý do: Việc Cơ sở đề xuất phạm vi hoạt động chuyên môn và danh mục dịch vụ kỹ thuật sẽ phù hợp với điều kiện thực tế của đơn vị, Sở Y tế sẽ phê duyệt trên cơ sở đề xuất của đơn vị và qua thẩm định điều kiện thực tế tại cơ sở.  3, Văn bản chấp thuận chủ trương thành lập của cơ quan hành chính địa phương (UBND cấp tỉnh) đối với bệnh viện tư nhân. | | Sở Y tế Thái Nguyên | 1, Tiếp thu và bổ sung vào Dự thảo Nghị định  2, Tiếp thu bổ sung vào Dự thảo Nghị định  3, Không tiếp thu, việc thành lập của bệnh viện tư nhân thực hiện theo quy định của Luật Doanh nghiệp và Luật Đầu tư | |
|  | Điểm d Khoản 1 Điều 47 " đề nghị sửa thành "*Bản sao hợp lệ giấy phép hành nghề của tất cả người hành nghề và danh sách ghi rõ họ tên, số chứng chỉ của từng người hành nghề đăng ký hành nghề tại cơ sở đó*" | | Sở Y tế Quảng Bình | Tiếp thu và bổ sung vào Dự thảo Nghị định | |
|  | 1. Hồ sơ đề nghị cấp giấy phép hoạt động đối với trường hợp lần đầu tiên đề nghị cấp giấy phép hoạt động, bị thu hồi giấy phép hoạt động, đã được cấp giấy phép hoạt động nhưng thay đổi hình thức tổ chức:  đ) Giấy xác nhận quá trình hành nghề khám bệnh, chữa bệnh của người chịu trách nhiệm chuyên môn kỹ thuật  Trường hợp giấy phép hành nghề của người tham gia khám bệnh, chữa bệnh và người chịu trách nhiệm chuyên môn kỹ thuật do địa phương khác cấp phải có giấy xác nhận tạm trú do Công an trên địa bàn cấp. | | Sở Y tế Đồng Tháp | Không tiếp thu  Không phù hợp do người hành nghề có thể hành nghề tại nhiều cơ sở KCB trên nhiều địa bàn giáp nhau nên không thể tạm trú tại nhiều địa bàn. | |
|  | Tại Điều 47 đề nghị bổ sung các mẫu liên quan đến hồ sơ cấp giấy phép hoạt động để thống nhất áp dụng. | | Cục Quản lý môi trường y tế | Tiếp thu và bổ sung vào nghị định | |
| Điều 48. Hồ sơ đề nghị điều chỉnh nội dung giấy phép hoạt động | | | | | |
|  | Khoản 1 Điều 48:  - Trưởng hợp quy định điều chỉnh giấy phép hoạt động khi *bổ sung, giảm bớt danh mục kỹ thuật* đề nghị trong thành phần hồ sơ không quy định nộp bản gốc mà chỉ cần nộp “Bản sao giấy phép hoạt động”. Vì việc bổ sung, giảm bớt danh mục kỹ thuật thuộc các chuyên khoa đã được cấp giấy phép hoạt động không thay đổi nội dung ghi trên giấy phép hoạt động. Và phù hợp với quy định tại Khoản 9 Điều 53 sau khi hoàn thiện thủ tục bổ sung danh mục kỹ thuật thì kết quả trả lời là: "*Văn bản cho phép bổ sung danh mục kỹ thuật được lập thành 02 bản: 01 bản cấp cho cơ sở đề nghị và 01 bản lưu tại cơ quan cấp phép hoạt động*"  Và nếu quy định điều này, đề nghị kịp thời bãi bỏ thủ tục đề nghị phê duyệt danh mục kỹ thuật lần đầu và phê duyệt bổ sung theo Thông tư 43/2013/TT-BYTđể tránh cùng một nội dung lại có 2 thủ tục khác nhau. | | Sở Y tế Quảng Bình | Tiếp thu và chỉnh sửa | |
|  | 1. Hồ sơ đề nghị điều chỉnh nội dung giấy phép hoạt động đối với trường hợp thay đổi quy mô hoạt động, phạm vi hoạt động chuyên môn hoặc bổ sung, giảm bớt danh mục kỹ thuật:  b) Bản sao hợp lệ giấy phép hoạt động | | Sở Y tế Đồng Tháp | Tiếp thu và chỉnh sửa | |
|  | Bổ sung thêm khoản 2 Điều 48: hồ sơ đề nghị điều chỉnh nội dung giấy phép hoạt động đối với trường hợp thay đổi người chịu trách nhiệm chuyên môn. | | Sở Y tế Tây Ninh | Tiếp thu và bổ sung vào Dự thảo Nghị định | |
|  | Điều 48: đề nghị xem xét trường hợp thay đổi quy mô hoạt động, bổ sung hoặc giảm bớt danh mục kỹ thuật thì không cần điều chỉnh giấy phép hoạt động do trên giấy phép hoạt động cũng không thể hiện các thông tin này. Khi các cơ sở khám bệnh, chữa bệnh thay đổi quy mô hoạt động và danh mục kỹ thuật đều đã có quyết định công nhận của cơ quan nhà nước có thẩm quyền. | | Bệnh viện Nhi Trung ương | Không tiếp thu  Giải trình: Đây là thủ tục thay đổi nội dung giấy phép hoạt động được thể hiện bằng Quyết định của cơ quan có thẩm quyền thực hiện. | |
| Điều 50. Thủ tục cấp mới giấy phép hoạt động | | | | | |
|  | Tại khoản 6, Điều 50; khoản 7, Điều 51; khoản 7 Điều 52 đề nghị sửa đề nghị sửa  " *Giấy phép hoạt động được lập thành 02 bản: 01 bản gốc (chữ ký sống, đóng dấu đỏ) cấp cho cơ sở đề nghị và 01 bản chính (chữ ký phô tô, đóng dấu đỏ) lưu tại cơ quan cấp giấy phép hoạt động*". | | Sở Y tế Sóc Trăng | Tiếp thu và chỉnh sửa | |
|  | Giấy phép hoạt động được *lập thành 02 bản: 01 bản cấp cho cơ sở đề nghị và 01 bản lưu tại cơ quan cấp giấy phép hoạt động sửa :* Giấy phép hoạt động được *lập thành 01 bản, gồm: 01 bản chính cấp cho cơ sở đề nghị và 01 bản scan lưu tại cơ quan cấp giấy phép hoạt động.* Rà soát thống nhất về thời gian hành nghề khám bệnh, chữa đối với người chịu trách nhiệm chuyên môn kỹ thuật là 36 tháng. | | Sở Y tế Đồng Tháp | Tiếp thu và chỉnh sửa | |
| Điều 51. Thủ tục cấp mới giấy phép hoạt động đối với trường hợp chia tách, hợp nhất, sáp nhập | | | | | |
|  | Điều 51, 52:  Đề nghị gộp hai Điều khoản này thành một vì các thủ tục thực hiện của hai điều khoản này tương tự như nhau về cơ quan thẩm quyền, trình tự và thời hạn giải quyết | | Bệnh viện Đại học Y Dược Thành phố Hồ Chí Minh | Không tiếp thu  Giải trình: Do việc chia tách, hợp nhất, sáp nhập thì thực hiện việc cấp mới giấy phép hoạt động, việc thay đổi tên, địa điểm cơ sở khám chữa bệnh thì không tiến hành cấp mới mà chỉ cấp điều chỉnh Giấy phép hoạt động do không làm thay đổi cơ cấu tổ chức, nhân sự, hệ thống trang thiết bị của cơ sở khám chữa bệnh. | |
| Điều 53. Thủ tục điều chỉnh giấy phép hoạt đối với trường hợp bổ sung, giảm bớt danh mục kỹ thuật của cơ sở khám bệnh, chữa bệnh | | | | | |
|  | Thủ tục điều chỉnh giấy phép hoạt đối với trường hợp bổ sung, giảm bớt danh mục kỹ thuật của cơ sở khám bệnh, chữa bệnh  Sai lỗi chính tả : Thủ tục điều chỉnh giấy phép hoạt động đối với trường hợp bổ sung, giảm bớt danh mục kỹ thuật của cơ sở khám bệnh, chữa bệnh | | Sở Y tế Phú Yên | Tiếp thu và đã chỉnh sửa vào Dự thảo Nghị định | |
| Điều 54. Thủ tục cấp lại giấy phép hoạt động | | | | | |
|  | Bổ sung thêm khoản 4 Điều 54: " Giấy phép hoạt động được lập thành 02 bản: 01 bản cấp cho cơ sở đề nghị và 01 bản lưu tại cơ quan cấp phép hoạt động | | Sở Y tế Quảng Bình | Tiếp thu và đưa vào Dự thảo Nghị định | |
| Điều 56. Chức năng, nhiệm vụ của tổ chức chứng nhận chất lượng cơ sở khám bệnh, chữa bệnh | | | | | |
|  | Cần quy định cụ thể hơn về chứng nhận chất lượng cơ sở khám, chữa bệnh, chứng nhận này có thay thế việc đánh giá chất lượng hàng năm do Bộ Y tế hướng dẫn. | Sở Y tế Cần Thơ | | | Không tiếp thu  Giải trình: tại Điều 60 của Nghị Định đã quy định cụ thể và làm rõ việc đánh giá chất lượng hàng năm là đánh giá tiêu chuẩn cơ bản của cơ sở khám bệnh, chữa bệnh:  *Điều 60. Đánh giá tiêu chuẩn chất lượng cơ bản*  *1. Hằng năm, cơ sở khám bệnh, chữa bệnh phải tự thực hiện đánh giá chất lượng theo quy định tại khoản 3 Điều 58 Luật Khám bệnh, chữa bệnh và gửi kết quả tự đánh giá về cơ quan quản lý nhà nước.*  *2. Cơ quan quản lý nhà nước công nhận kết quả tự đánh giá của cơ sở khám bệnh, chữa bệnh hoặc lựa chọn ngẫu nhiên để thực hiện việc đánh giá lại theo nguyên tắc quản lý rủi ro.*  *3. Kết quả đánh giá chất lượng phải được niêm yết công khai trên* *cổng thông tin điện tử của cơ quan quản lý nhà nước về y tế có thẩm quyền và hệ thống thông tin quản lý hoạt động khám bệnh, chữa bệnh* |
| Điều 57. Điều kiện hoạt động của tổ chức chứng nhận chất lượng cơ sở khám bệnh, chữa bệnh | | | | | |
|  | Đề nghị rà soát các nội dung dẫn chiếu tới các điều, khoản khác (như Khoản 1 Điều 14; Khoản 1, 2, 3 Điều 22; điểm a Khoản 1 Điều 28; Khoản 3 Điều 159;…) và bổ sung các nội dung đang để trống (Khoản 10 Điều 38, Điều 44, Điều 57, Điều 111, Điều 112,…) trong dự thảo Nghị định để đảm bảo đầy đủ, chính xác và thống nhất. | Bộ Nội vụ | | | Tiếp thu, đã bổ sung, hiệu chỉnh các nội dung còn trống và rà soát dẫn chiếu |
| Điều 58. . Nguyên tắc hoạt động của tổ chức chứng nhận chất lượng cơ sở khám bệnh, chữa bệnh | | | | | |
|  | Về một số điều tại Mục 3 Chương III dự thảo Nghị định Tên gọi của các Điều 56, 58 hiện chưa thống nhất với tên gọi của các điều khác tại Mục 3 Chương III dự thảo Nghị định. Ngoài ra, thứ tự các Điều tại Mục 3 cũng đang bị sai lệch, vì vậy đề nghị cơ quan chủ trì soạn thảo rà soát, điều chỉnh đối với cấu phần nêu trên của dự thảo Nghị định để đảm bảo tính thống nhất về mặt kỹ thuật soạn thảo văn bản quy phạm pháp luật. | Bộ Công thương | | | Tiếp thu và đã chỉnh sửa thống nhất tên gọi, số thứ tự của các Điều trong Mục 3, chương III, dự thảo Nghị định |
| Điều 62. Trình tự thu hồi giấy phép hoạt động và đình chỉ hoạt động đối với cơ sở khám bệnh, chữa bệnh | | | | | |
|  | Đề nghị xem xét lại điều khoản được dẫn chiếu từ Luật KBCB tại khoản 1 Điều 62 này. Nội dung dẫn chiếu tại khoản 1 Điều 49 Luật KBCB không liên quan đến nội dung quy định tại Điều 62. | Bệnh viện Đại học Y Dược Thành phố Hồ Chí Minh | | | Tiếp thu  Đã chỉnh sửa dẫn chiếu tại khoản 1 Điều 62 như sau: *1. Đối với trường hợp giấy phép hoạt động bị thu hồi theo quy định tại khoản 1 Điều 56 của Luật Khám bệnh, chữa bệnh: Cơ sở có giấy phép hoạt động bị thu hồi phải thực hiện lại thủ tục đề nghị cấp mới giấy phép hoạt động theo quy định tại Nghị định này* |
| Điều 61 | Đề nghị bỏ trường hợp “có kết luận của Hội đồng chuyên môn quy định tại Điều 101 Luật KBCB” tại khoản 1 Điều này. Trường hợp này theo Luật KBCB tại Điều 55 chỉ là căn cứ để đình chỉ hoạt hoạt động đối với cơ sở khám bệnh, chữa bệnh chứ không phải là căn cứ để thu hồi giấy phép hoạt động. Điểm h khoản 1 Điều 56 Luật KBCB chỉ quy định “*Cơ sở khám bệnh, chữa bệnh bị đình chỉ toàn bộ hoạt động khi hết thời hạn đình chỉ mà không hoàn thành việc khắc phục đầy đủ các nội dung yêu cầu tại văn bản đình chỉ”* thì mới bị thu hồi giấy phép hoạt động. Do đó không thể trực tiếp lấy kết luận của Hội đồng chuyên môn để làm căn cứ thu hồi giấy phép hoạt động. | Bệnh viện Đại học Y Dược Thành phố Hồ Chí Minh | | | Tiếp thu, và chỉnh sửa tại khoản 1 Điều 61 dự thảo Nghị định như sau:  *1. Trong thời hạn 05 ngày, kể từ ngày có kết luận của Hội đồng chuyên môn quy định tại Điều 101 Luật khám bệnh, chữa bệnh hoặc kết luận kiểm tra, thanh tra trong đó xác định là cơ sở khám bệnh, chữa bệnh có vi phạm đến mức phải bị thu hồi giấy phép hoạt động hoặc khi nhận được văn bản đề nghị thu hồi giấy phép hoạt động, cơ quan cấp giấy phép hoạt động ban hành quyết định thu hồi giấy phép hoạt động của cơ sở đó đồng thời thông báo cho chính quyền cấp xã nơi cơ sở khám bệnh, chữa bệnh đó đặt trụ sở để giám sát việc chấm dứt hoạt động khám bệnh, chữa bệnh từ thời điểm thu* *hồi giấy phép hoạt động.* |
| Điều 63. Hoạt động khám bệnh, chữa bệnh nhân đạo | | | | | |
|  | Xem xét điểm c khoản 1 Điều 63 Dự thảo Nghị định. Theo đó, “Đoàn khám bệnh, chữa bệnh lưu động” là một hình thức của khám bệnh, chữa bệnh nhân đạo”. Thực tế khám bệnh, chữa bệnh lưu động cho phù hợp với nhu cầu của khách hàng nhưng vẫn có thể thu phí khám bệnh, chữa bệnh. | Cục Phòng chống HIV/AIDS | | | Không tiếp thu  Giải trình:  Hình thức đoàn khám bệnh, chữa bệnh nhân đạo thuộc hình thức khám bệnh, chữa bệnh nhân đạo và khám bệnh chữa bệnh không vì mục đích lợi nhuận thì không được phép thu phí khám bệnh, chữa bệnh do đã được quy định rõ về điều kiện thực hiện tại điểm c, khoản 2 điều 88, Luật Khám chữa bệnh:  *c) Có nguồn tài chính cho việc tổ chức khám bệnh, chữa bệnh nhân đạo và miễn phí toàn bộ chi phí khám bệnh, chữa bệnh cho người được khám bệnh, chữa bệnh nhân đạo* |
| Điều 65. Điều kiện tổ chức hoạt động khám bệnh, chữa bệnh nhân đạo hoặc khám bệnh, chữa bệnh lưu động | | | | | |
|  | *Đề nghị chỉnh sửa, bổ sung điểm a, khoản 2:* “Người chịu trách nhiệm chuyên môn kỹ thuật của đoàn khám bệnh, chữa bệnh nhân đạo phải có giấy phép hành nghề còn hiệu lực tại thời điểm đề nghị với phạm vi hoạt động chuyên môn ghi trong giấy phép hành nghề phù hợp với danh mục kỹ thuật chuyên môn mà đoàn đã đăng ký và đã có thời gian hành nghề khám bệnh, chữa bệnh ít nhất là 24 tháng tính đến thời điểm đề nghị cho phép khám bệnh, chữa bệnh nhân đạo.” | Sở Y tế Phú Thọ | | | Không tiếp thu  Giải trình: hiện nay người chịu trách nhiệm chuyên môn tại các cơ sở khám bệnh chữa bệnh phải có thời gian hành nghề khám bệnh, chữa bệnh là 36 tháng để đảm bảo chất lượng và an toàn trong khám chữa bệnh |
|  | Điều kiện về thiết bị y tế và thuốc:  Có đủ thiết bị y tế, hộp thuốc chống choáng, thuốc cấp cứu và thuốc chữa bệnh phù hợp với phạm vi hoạt động chuyên môn đăng ký khám bệnh, chữa bệnh nhân đạo 🡪 Đề xuất thay từ “hộp thuốc chống choáng” thành “*hộp thuốc* *cấp cứu phản vệ”.* | Sở Y tế TP. Hồ Chí Minh | | | Đã tiếp thu và chỉnh sửa tại khoản 4 Điều 66 Dự thảo Nghị định:  *a) Có đủ thiết bị y tế, hộp thuốc cấp cứu phản vệ, thuốc cấp cứu và thuốc chữa bệnh phù hợp với phạm vi hoạt động chuyên môn đăng ký khám bệnh, chữa bệnh nhân đạo;* |
|  | Tại Điều 65 đề nghị bổ sung một khoản: Không áp dụng đối với cơ sở khám bệnh, chữa bệnh (có giấy phép hoạt động) khi thực hiện khám sức khỏe định kỳ, khám phát hiện bệnh nghề nghiệp cho người lao động tại cơ sở lao động.  *Lý do:*  Để đảm bảo tính khả thi và giảm thiểu chi phí cho doanh nghiệp vì hiện nay rất nhiều cơ sở lao động thực hiện khám sức khỏe đinh kỳ, khám phát hiện BNN tại cơ sở lao động | Cục Quản lý môi trường y tế | | | Không tiếp thu  Giải trình: đây là Điều kiện quy định đối với hoạt động khám bệnh, chữa bệnh nhân đạo không vì mục địch lợi nhuận. |
| Điều 66. Hồ sơ, thủ tục cho phép tổ chức đoàn khám bệnh, chữa bệnh nhân đạo hoặc khám bệnh, chữa bệnh lưu động | | | | | |
|  | *Đề nghị chỉnh sửa, bổ sung điểm b, khoản 1:* “Bản kê khai danh sách các thành viên tham gia khám bệnh, chữa bệnh nhân đạo theo mẫu do Bộ trưởng Bộ Y tế quy định trong đó phải nêu rõ người chịu trách nhiệm chuyên môn của đoàn khám kèm theo bản sao hợp lệ giấy phép hành nghề của người được phân công là người chịu trách nhiệm chuyên môn của đoàn khám, bản sao hợp lệ giấy phép hành nghề của các thành viên khác của đoàn trực tiếp tham gia khám bệnh, chữa bệnh”. Đề nghị bổ sung: “bản sao hợp lệ giấy phép hành nghề của các thành viên khác của đoàn trực tiếp tham gia khám bệnh, chữa bệnh”.  .Đề nghị bổ sung thêm 01 Điều tại Mục 1 - Chương 3, cụ thể: Điều kiện cấp giấy phép hoạt động đối với phòng khám liên chuyên khoa; Phòng khám với người chịu trách nhiệm chuyên môn có phạm vi hành nghề là khám bệnh, chữa bệnh đa khoa. | Sở y tế Phú Thọ | | | Tiếp thu  Đã chỉnh sửa  *Bản kê khai danh sách các thành viên tham gia khám bệnh, chữa bệnh nhân đạo theo mẫu do Bộ trưởng Bộ Y tế quy định trong đó phải nêu rõ người chịu trách nhiệm chuyên môn của đoàn khám kèm theo bản sao hợp lệ giấy phép hành nghề của người được phân công là người chịu trách nhiệm chuyên môn của đoàn khám, bản sao hợp lệ giấy phép hành nghề của các thành viên khác của đoàn trực tiếp tham gia khám bệnh, chữa bệnh* |
| Điều 67. Điều kiện, hồ sơ, thủ tục cho phép người nước ngoài vào Việt Nam chuyển giao kỹ thuật chuyên môn về khám bệnh, chữa bệnh hoặc hợp tác đào tạo về y khoa có thực hành khám bệnh, chữa bệnh | | | | | |
|  | Đề nghị bổ sung trường hợp khám, chữa bệnh nhân đạo của người nước ngoài vào Việt Nam. Điều 67 chỉ nêu về trường hợp chuyển giao kỹ thuật chuyên môn về khám bệnh, chữa bệnh hoặc hợp tác đào tạo về y khoa có thực hành khám bệnh, chữa bệnh. Tuy nhiên trong điểm d khoản 2 Điều này có nhắc đến việc thực hiện khám bệnh, chữa bệnh nhân đạo, do đó đề nghị bổ sung thêm vào tên Điều 67, khoản 1, khoản 2. | Bệnh viện Đại học Y Dược Thành phố Hồ Chí Minh | | | Không tiếp thu  Giải trình:  Đối với hoạt động khám chữa bệnh nhân đạo của người nước ngoài đã được quy định chung tại Điều 66 và có quy định riêng tại điểm d điều này:  *Điều 66. Điều kiện tổ chức hoạt động khám bệnh, chữa bệnh nhân đạo theo đợt, khám bệnh, chữa bệnh lưu động hoặc cá nhân khám bệnh, chữa bệnh nhân đạo*  *d) Trường hợp người khám bệnh, chữa bệnh nhân đạo là người nước ngoài thì phải có người phiên dịch, trừ trường hợp biết tiếng Việt thành thạo.* |
| Điều 68. Nhân lực thực hiện khám bệnh, chữa bệnh từ xa | | | | | |
|  | Đề nghị gom chung khoản 1, khoản 2 vì đều đang đề cập đến người hành nghề khám bệnh, chữa bệnh. Cụ thể điều chỉnh như sau: “Người hành nghề khám bệnh, chữa bệnh có đăng ký hành nghề tại cơ sở khám bệnh, chữa bệnh từ xa được tham gia thực hiện khám bệnh, chữa bệnh từ xa theo phạm vi hoạt động chuyên môn quy định trên giấy phép hành nghề khám bệnh, chữa bệnh đã được cấp”. | Bệnh viện Đại học Y Dược Thành phố Hồ Chí Minh | | | Tiếp thu và đã chỉnh sửa trong dự thảo Nghị định tại Điều 69 như sau:  *“ Điều 69. Điều kiện khám bệnh, chữa bệnh từ xa giữa người hành nghề và người bệnh*  *1. Đáp ứng các quy định tại Khoản 1 Điều 80 Luật Khám bệnh, chữa bệnh;*  *2. Người hành nghề phải thực hiện khám bệnh, chữa bệnh từ xa tại cơ sở khám bệnh chữa bệnh đã được cấp giấy phép hoạt động theo một trong các hình thức tổ chức quy định tại Điều 34 Nghị định này;*  *3. Có cơ sở hạ tầng, thiết bị công nghệ thông tin bảo đảm cung cấp dịch vụ liên tục, không gián đoạn trong quá trình thực hiện khám bệnh, chữa bệnh.”* |
|  | Khoản 1 Điều 68. Nhân lực thực hiện khám bệnh, chữa bệnh từ xa  Đối tượng bác sỹ thực hiện khám bệnh chữa bệnh từ xa. Là bác sỹ đã được cấp giấy phép hành nghề khám bệnh, chữa bệnh theo luật Luật này, được khám bệnh, chữa bệnh từ xa theo phạm vi hoạt động chuyên môn đã được quy định như phạm vi khám bệnh, chữa bệnh trực tiếp.  Đề nghị bổ sung: Phải có chứng chỉ đào tạo cho phép khám bệnh, chữa bệnh từ xa do cơ quan có thẩm quyền cấp.  Bỏ khoản 2, khoản 3: Lý do tiềm ẩn nguy cơ quản lý, đây là lĩnh vực mới, nếu bất kì chức danh chuyên môn nào cũng có quyền tham gia hoạt động khám, chữa bệnh từ xa sẽ dẫn đến tình trạng mất kiểm soát quản lý, nhất là khi xảy ra biến chứng khi chuẩn đoán sai, dùng thuốc sai... | Sở Y tế Nam Định | | | Tiếp thu và đã chỉnh sửa trong dự thảo Nghị định tại Điều 69 như sau:  *“ Điều 69. Điều kiện khám bệnh, chữa bệnh từ xa giữa người hành nghề và người bệnh*  *1. Đáp ứng các quy định tại Khoản 1 Điều 80 Luật Khám bệnh, chữa bệnh;*  *2. Người hành nghề phải thực hiện khám bệnh, chữa bệnh từ xa tại cơ sở khám bệnh chữa bệnh đã được cấp giấy phép hoạt động theo một trong các hình thức tổ chức quy định tại Điều 34 Nghị định này;*  *3. Có cơ sở hạ tầng, thiết bị công nghệ thông tin bảo đảm cung cấp dịch vụ liên tục, không gián đoạn trong quá trình thực hiện khám bệnh, chữa bệnh.”* |
|  | Nên giao cho Bộ Y tế hướng dẫn hoặc phối hợp với các Bộ ngành liên quan hướng dẫn chi tiết, cụ thể hơn thì mới thực hiện được và vẫn đảm bảo cho cả người bệnh và người hành nghề, cơ sở y tế.  Không thay thế mà chỉ là bổ sung cho khám, chữa bệnh trực tiếp mà vẫn thực hiện được đầy đủ các bước như KCB trực tiếp (tư vấn, khám, kê đơn) thì phải hiểu bổ sung và không thay thế là thế nào, không thay thế thì khám từ xa xong vẫn phải đến khám trực tiếp? | Bệnh viện Đa khoa Quốc tế Thu Cúc | | | Tiếp thu và chỉnh sửa |
| Điều 69. Cơ sở khám bệnh, chữa bệnh từ xa | | | | | |
|  | Theo Khoản 1 Điều 69 dự thảo Nghị định thì về cách viết, có thể hiểu có cơ sở Khám bệnh chữa bệnh từ xa chuyên nghiệp (không khám trực tiếp) và cơ sở KBCB trực tiếp có tổ chức khám từ xa nhưng theo dự thảo Nghị định, toàn bộ nội dung Điều 69 cũng như quy định KBCB từ xa không thay thế cho KBCB trực tiếp thì chỉ có 1 hình thức là cơ sở KBCB trực tiếp có tổ chức KBCB từ xa. Vậy cần hiểu thế nào cho đúng và phải sửa cách diễn đạt, các nội dung liên quan cho đúng với cách hiểu đó.  Nên giao cho Bộ Y tế hướng dẫn hoặc phối hợp với các Bộ ngành liên quan hướng dẫn chi tiết, cụ thể hơn thì mới thực hiện được và vẫn đảm bảo cho cả người bệnh và người hành nghề, cơ sở y tế.  - Không thay thế mà chỉ là bổ sung cho khám, chữa bệnh trực tiếp mà vẫn thực hiện được đầy đủ các bước như KCB trực tiếp (tư vấn, khám, kê đơn) thì phải hiểu bổ sung và không thay thế là thế nào, không thay thế thì khám từ xa xong vẫn phải đến khám trực tiếp? | Bệnh viện Đa khoa Quốc tế Thu Cúc | | | Tiếp thu và đã chỉnh sửa tại Điều 70 dự thảo Nghị định như sau:  *Điều 70. Điều kiện hỗ trợ khám bệnh, chữa bệnh từ xa giữa các cơ sở khám bệnh, chữa bệnh*  *1. Đáp ứng các quy định tại Khoản 2 Điều 80 Luật Khám bệnh, chữa bệnh;*  *2. Cơ sở khám bệnh, chữa bệnh phải được cấp giấy phép hoạt động theo một trong các hình thức tổ chức quy định tại Điều 34 Nghị định này;*  *3. Có cơ sở hạ tầng, thiết bị công nghệ thông tin bảo đảm cung cấp dịch vụ liên tục, không gián đoạn trong quá trình thực hiện hỗ trợ khám bệnh, chữa bệnh*. |
|  | Đề xuất điều chỉnh khoản 1 như sau: “*Cơ sở khám bệnh, chữa bệnh trực tiếp đã có giấy phép hoạt động mà tổ chức hoạt động khám bệnh, chữa bệnh từ xa thì không phải điều chỉnh giấy phép hoạt động*”. | Bệnh viện Đại học Y Dược Thành phố Hồ Chí Minh | | | Tiếp thu đã chỉnh sửa tại Điều 70 dự thảo Nghị định như sau:  *Điều 70. Điều kiện hỗ trợ khám bệnh, chữa bệnh từ xa giữa các cơ sở khám bệnh, chữa bệnh*  *1. Đáp ứng các quy định tại Khoản 2 Điều 80 Luật Khám bệnh, chữa bệnh;*  *2. Cơ sở khám bệnh, chữa bệnh phải được cấp giấy phép hoạt động theo một trong các hình thức tổ chức quy định tại Điều 34 Nghị định này;*  *3. Có cơ sở hạ tầng, thiết bị công nghệ thông tin bảo đảm cung cấp dịch vụ liên tục, không gián đoạn trong quá trình thực hiện hỗ trợ khám bệnh, chữa bệnh*. |
| Điều 70. Tư vấn y tế từ xa | | | | | |
|  | Ý kiến góp ý: Bổ sung: Trong những trường hợp đặc biệt như trên các tàu biển, tàu đánh cá xa bờ… việc cấp cứu, khám chữa bệnh do người đã được đào tạo về Y học biển tại các cơ sở chuyên ngành thực hiện. | Viện Y học Biển - Bộ Y tế | | | Không tiếp thu  Giải trình:  Dự thảo Nghị định đã nêu rõ việc tư vấn y tế từ xa phải phù hợp với phạm vi hoạt động của người hành nghề |
| Điều 71. Khám, chữa bệnh từ xa giữa người hành nghề với người bệnh | | | | | |
|  | (1) Chỉnh sửa điểm b khoản 5 Điều 71 Dự thảo Nghị định thành “Bộ Y tế hướng dẫn quy trình khám bệnh, chữa bệnh từ xa”.  Lý do: Điểm b khoản 5 Điều 71 dự thảo Nghị định quy định: “Thực hiện đầy đủ quy trình khám bệnh, chữa bệnh theo quy định của Bộ trưởng Bộ Y tế”. Theo hướng dẫn của Bộ Y tế về quy trình khám bệnh, chữa bệnh của Bộ Y tế quy định tại Quyết định số 1313/QĐ-BYT ngày 22/4/2013 thì chỉ đề cập đến quy trình khám bệnh, chữa bệnh trực tiếp không phải khám bệnh, chữa bệnh từ xa.  (2) Bổ sung khoản 5 Điều 71 Dự thảo Nghị định về quy định về kê đơn thuốc đối với khám bệnh, chữa bệnh từ xa giữa người hành nghề và người bệnh. Hiện Dự thảo Nghị định mới quy định kê đơn thuốc từ xa đối với khám bệnh, chữa bệnh từ xa giữa cơ sở hỗ trợ với cơ sở được hỗ trợ. | Cục Phòng chống HIV/AIDS | | | (1) Không tiếp thu  Giải trình:  Quy trình khám bệnh chữa bệnh từ xa sẽ được ban hành theo Thông tư hướng dẫn về khám chữa bệnh từ xa do Bộ Y tế xây dựng.  (2) Tiếp thu  Hiện nay Bộ Y tế đang xây dựng Thông tư hướng dẫn về khám chữa bệnh từ xa, các quy định chi tiết về kê đơn thuốc trong khám chữa bệnh từ xa sẽ nêu cụ thể trong Thông tư |
|  | Nhân lực thực hiện khám bệnh, chữa bệnh từ xa.  Tại khoản 3, “Các đối tượng khác tham gia khám bệnh, chữa bệnh từ xa có chứng chỉ bồi dưỡng, chuyên môn, nghiệp vụ”.  - Cần làm rõ, các đối tượng khác là đối tượng nào?  - Bổ sung: Chứng chỉ bồi dưỡng, chuyên môn, nghiệp vụ do các đơn vị được Bộ Y tế cho phép đào tạo. | Viện Y học Biển - Bộ Y tế | | | Không tiếp thu  Giải trình:  Quy định chi tiết sẽ được đưa vào Thông tư hướng dẫn về khám chữa bệnh từ xa |
|  | Tại khoản 4 Điều 71: khám, chữa bệnh từ xa chỉnh sửa chữ hoa Khám, chữa bệnh từ xa. | Sở Y tế Tây Ninh | | | Đã tiếp thu và chỉnh sửa |
|  | (1) Đề nghị bỏ cụm từ “chất lượng chăm sóc” ở điểm a khoản 1 Điều này vì khám, chữa bệnh từ xa thì không phù hợp để sử dụng từ “chăm sóc”, hoạt động này chỉ có thể thực hiện trực tiếp.  (2) Đề xuất bỏ địa điểm “tại nhà của người người hành nghề” tại điểm a khoản 2 Điều này. Việc khám bệnh, chữa bệnh từ xa nên thực hiện tại cơ sở khám bệnh, chữa bệnh và trong giờ làm việc của người hành nghề để cơ sở có thể quản lý. Không nên đưa địa điểm nhà riêng của người hành nghề vào. | Bệnh viện Đại học Y Dược Thành phố Hồ Chí Minh | | | Không tiếp thu  Giải trình: việc chăm sóc sức khỏe có thể thực hiện bằng các hành động trực tiếp hoặc gián tiếp. (ví dụ như tư vấn để người bệnh thay đổi những thói quen có nguy cơ tăng nặng tình trạng bệnh lý như ăn nhạt đối với người mắc các bệnh về tim mạch) |
|  | Theo Khoản 3. Phương thức truyền thông tin  Tuỳ theo bối cảnh và phương thức thực hiện, các thiết bị công nghệ cần cho buổi khám, chữa bệnh từ xa có thể bao gồm: kết nối mạng điện thoại và internet, máy tính, camera, microphone, các ứng dụng phổ thông như Viber, Zalo, Skype, Messenger hoặc các phần mềm chuyên dụng nếu có  Đề xuất Phương thức truyền tin cần có phần mềm chuyên dụng quy định đảm bảo chất lượng đường truyền, hình ảnh, âm thanh, có ghi âm, ghi hình, phải đảm bảo bí mật người bệnh | Sở Y tế TP. Hồ Chí Minh | | | Không tiếp thu  Giải trình: việc sử dụng phần mềm chuyên dụng để phục vụ cho khám chữa bệnh từ xa là không phù hợp do không đảm bảo tính linh động và gây phức tạp đối với người có nhu cầu sử dụng. |
|  | Tại Khoản 2, Khoản 3 của Điều 71 đề nghị không nêu cụ thể như tại dự thảo Nghị định mà đề xuất các nội dung này sẽ do Bộ Y tế quy định tại các văn bản QPPL hướng dẫn Nghị định. | Cục Khoa học công nghệ và Đào tạo - Bộ Y tế | | | Tiếp thu  Đã chỉnh sửa Điều 71 như sau:  *Điều 71. Nguyên tắc xác định danh mục bệnh, tình trạng bệnh được thực hiện khám bệnh, chữa bệnh từ xa*  *1. Việc xác định danh mục bệnh, tình trạng bệnh được thực hiện khám bệnh, chữa bệnh từ xa dựa trên các nguyên tắc sau đây:*  *a) Các bệnh lý thường gặp ở cộng đồng;*  *b) Sơ cấp cứu các bệnh thường gặp;*  *c) Quản lý bệnh mạn tính;*  *d) Tái khám bệnh mạn tính;*  *đ) Quản lý bệnh truyền nhiễm đã điều trị ổn định;*  *e) Tái khám bệnh truyền nhiễm;*  *g) Đọc kết quả cận lâm sàng: xét nghiệm, chẩn đoán hình ảnh, thăm dò chức năng;*  *h) Chữa bệnh, thực hiện thủ thuật, phẫu thuật từ xa.*  *2. Bộ Y tế quy định danh mục bệnh, tình trạng bệnh được thực hiện khám bệnh, chữa bệnh từ xa*. |
| Điều 72. Khám bệnh, chữa bệnh từ xa giữa sơ sở hỗ trợ với cơ sở được hỗ trợ | | | | | |
|  | Tại điểm a, điểm b của Khoản 1, Điều 72 đề nghị gộp thành 01 khoản là ”Bảo đảm có hạ tầng kỹ thuật công nghệ thông tin, ứng dụng công nghệ thông tin và an toàn bảo mật thông tin theo quy định của Bộ Y tế”; Tại điểm đ của Khoản 1 Điều 72 đề nghị xây dựng lại thành ”Thực hiện kê đơn thuốc điện tử theo quy định của Bộ Y tế”; Tại điểm c của Khoản 2, Điều 72 đề nghị xây dựng lại thành ”Kê đơn thuốc đối với hoạt động khám, chữa bệnh từ xa theo quy định của Bộ Y tế”; Tại Khoản 3, Điều 72 đề nghị xây dựng lại thành ”Danh mục chuyên khoa, danh mục bệnh được áp dụng phương thức khám bệnh, chữa bệnh từ xa thực hiện theo quy định của Bộ trưởng Bộ Y tế”. | Cục Khoa học công nghệ và Đào tạo - Bộ Y tế | | | Tiếp thu  Đã bỏ Điều 72 |
|  | Chỉnh sửa Khoản 1 Điều 72: Thay từ “tổ chức hoạt động khám bệnh, chữa bệnh từ xa” thành “Triển khai hoạt động khám bệnh, chữa bệnh từ xa”. | Cục Phòng chống HIV/AIDS | | | Tiếp thu  Đã bỏ Điều 72 |
|  | Đề nghị xem xét lại điểm d khoản 1 của Điều này có mâu thuẫn với điểm a khoản 2 Điều 80 của Luật KBCB hay không. Luật KBCB quy định “Người hành nghề trực tiếp khám bệnh, chữa bệnh tại cơ sở khám bệnh, chữa bệnh được hỗ trợ phải chịu trách nhiệm về kết quả khám bệnh, chữa bệnh của mình”. Trong khi Dự thảo Nghị định lại quy định: “Người hành nghề khám bệnh, chữa bệnh từ xa và các cơ sở thực hiện khám, chữa bệnh từ xa phải chịu trách nhiệm về kết quả chẩn đoán, chỉ định, thực hiện phương pháp chữa bệnh và kê đơn thuốc của mình theo quy định của pháp luật về khám bệnh, chữa bệnh; Người hành nghề và các cơ sở được hỗ trợ thực hiện khám, chữa bệnh từ xa phải cung cấp thông tin lâm sàng, cận lâm sàng chính xác và chịu trách nhiệm liên đới”.  Nên quy định người hành nghề trực tiếp khám bệnh, chữa bệnh tại cơ sở khám bệnh, chữa bệnh được hỗ trợ phải chịu trách nhiệm đối với người bệnh vì họ có quyền lựa chọn sử dụng hoặc không sử dụng kết quả tư vấn, chỉ định của người hành nghề tại cơ sở khám bệnh, chữa bệnh hỗ trợ từ xa. Đồng thời người hành nghề và cơ sở khám bệnh, chữa bệnh từ xa cũng chịu trách nhiệm liên đới đối với kết quả tư vấn, chỉ định của minh.  - Đối với giá dịch vụ khám bệnh quy định tại khoản 4 Điều này, đề nghị chia thành 2 trường hợp:  + Chỉ có 2 chủ thể tham gia: Cơ sở khám bệnh, chữa bệnh từ xa với người bệnh. Trường hợp này theo giá dịch vụ của cơ sở khám bệnh, chữa bệnh từ xa.  + Có 3 chủ thể tham gia: Cơ sở khám bệnh, chữa bệnh hỗ trợ từ xa; Cơ sở khám bệnh, chữa bệnh được hỗ trợ từ xa với người bệnh. Trường hợp này, đề xuất cho phép 2 cơ sở được thỏa thuận giá dịch vụ trên cơ sở đảm bảo theo quy định chung về giá của Bộ Y tế. | Bệnh viện Đại học Y Dược Thành phố Hồ Chí Minh | | | Tiếp thu  Đã bỏ Điều 72 |
| Điều 74. Quy định về cấp khám bệnh, chữa bệnh ban đầu | | | | | |
|  | Khoản 3. Cấp khám bệnh, chữa bệnh ban đầu được thực hiện các kỹ thuật thuộc nhóm kỹ thuật khám bệnh, chữa bệnh cơ bản đến tối đa 20% tổng số kỹ thuật của cấp cơ bản theo hướng dẫn của Bộ trưởng Bộ Y tế.”  Đề xuất chỉnh sửa: “*Khoản 3. Cấp khám bệnh, chữa bệnh ban đầu được thực hiện các kỹ thuật thuộc nhóm kỹ thuật khám bệnh, chữa bệnh ban đầu; được thực hiện các kỹ thuật thuộc nhóm kỹ thuật khám bệnh, chữa bệnh cơ bản đến tối đa 20% tổng số kỹ thuật của cấp cơ bản theo hướng dẫn của Bộ trưởng Bộ Y tế.*” | Sở Y tế Thái Nguyên | | | Tiếp thu  Đã sửa như sau:  *“2. Cấp khám bệnh, chữa bệnh ban đầu được thực hiện các kỹ thuật thuộc nhóm kỹ thuật khám bệnh, chữa bệnh của cấp cơ bản theo hướng dẫn của Bộ trưởng Bộ Y tế.”* |
|  | Điểm b khoản 2 Điều 74 Dự thảo Nghị định ngày 26/6/2023, đề nghị thường trực Tổ Biên tập nghiên cứu không đưa Bệnh xá thuộc lực lượng vũ trang nhân dân quy định trong cấp khám bệnh, chữa bệnh ban đầu, lý do: cấp khám bệnh, chữa bệnh đối với Bệnh xá thuộc lực lượng vũ trang nhân dân sẽ được quy định trong Nghị định về khám bệnh, chữa bệnh cho các đối tượng thuộc lực lượng vũ trang nhân dân do Bộ Quốc phòng chủ trì soạn thảo (Quyết định số 172/QĐ-TTg ngày 03/3/2023 của Thủ tướng Chính phủ). | Đại tá, TS Trần Duy Hưng, Phó Cục trưởng Cục Quân y, thành viên Ban soạn thảo | | | Tiếp thu một phần về phân cấp của Bệnh xá thuộc lực lượng vũ trang nhân dân và đã chỉnh sửa tại khoản 1, Điều 73 như sau:  *b) Bệnh xá thuộc lực lượng vũ trang nhân dân (chỉ có giường lưu, không điều trị nội trú);*  Không tiếp thu việc không đưa hình thức Bệnh xá thuộc lực lượng vũ trang nhân dân vào dự thảo nghị định  Giải trình: hiện nay loại hình này đang thực hiện việc khám chữa bệnh đối với người không thuộc lực lượng vũ trang nhân dân, do vậy cần phải đưa vào dự thảo nghị định để là căn cứ thanh toán bảo hiểm y tế. |
|  | Đề xuất sửa thành:Khoản 3. Cấp khám bệnh, chữa bệnh ban đầu được thực hiện các kỹ thuật thuộc nhóm kỹ thuật khám bệnh, chữa bệnh *ban đầu* đến tối đa 20% tổng số kỹ thuật của cấp cơ bản theo hướng dẫn của Bộ trưởng Bộ Y tế.  Sai tương tự ở Điều 75 và Điều 76 | Sở Y tế Quảng Ninh | | | Tiếp thu  Đã sửa như sau:  *2. Cấp khám bệnh, chữa bệnh ban đầu được thực hiện các kỹ thuật thuộc nhóm kỹ thuật khám bệnh, chữa bệnh của cấp cơ bản theo hướng dẫn của Bộ trưởng Bộ Y tế.* |
|  | Đề nghị bỏ “*Phòng khám với người chịu trách nhiệm chuyên môn có phạm vi hành nghề là khám bệnh, chữa bệnh đa khoa*” tại điểm a khoản 1 Điều này vì nội dung này không rõ ràng, đồng thời đã có loại hình “*Phòng khám đa khoa*” được liệt kê trong điều khoản này. | Bệnh viện Đại học Y Dược Thành phố Hồ Chí Minh | | | Không tiếp thu  Giải trình: Đây là loại hình mà người chịu trách nhiệm chuyên môn là người có chứng chỉ hành nghề với phạm vi là đa khoa và phạm vi hoạt động của phòng khám tương ứng với phạm vi của người chịu trách nhiệm chuyên môn kỹ thuật khác với loại hình phòng khám đa khoa là phòng khám có ít nhất 2 trong 4 chuyên khoa (Nội , Ngoại, sản, Nhi) và bộ phận cận lâm sàng. |
|  | Khoản 1 Điều 74, khoản 1 Điều 75 đề nghị không quy định cấp chuyên môn kỹ thuật đối với bệnh xá thuộc lực lượng vũ trang trong cấp chuyên môn kỹ thuật; vì, nội dung này đã được quy định tại Nghị định của Chính phủ về khám bệnh, chữa bệnh cho các đối tượng thuộc lực lượng vũ trang nhân dân. | Bộ Công thương | | | Tiếp thu một phần về phân cấp của Bệnh xá thuộc lực lượng vũ trang nhân dân và đã chỉnh sửa tại khoản 1, Điều 73 như sau:  *b) Bệnh xá thuộc lực lượng vũ trang nhân dân (chỉ có giường lưu, không điều trị nội trú);*  Không tiếp thu việc không đưa hình thức Bệnh xá thuộc lực lượng vũ trang nhân dân vào dự thảo nghị định  Giải trình: hiện nay loại hình này đang thực hiện việc khám chữa bệnh đối với người không thuộc lực lượng vũ trang nhân dân, do vậy cần phải đưa vào dự thảo nghị định để là căn cứ thanh toán bảo hiểm y tế. |
| Điều 75. Quy định về cấp khám bệnh, chữa bệnh cơ bản | | | | | |
|  | Bổ sung:Cơ sở khám bệnh, chữa bệnh được cấp giấy phép hoạt động theo hình thức tổ chức là bệnh viện (trung tâm Y tế có giường bệnh) vào cấp này | Sở Y tế Quảng Ninh | | | Tiếp thu  Đã chỉnh sửa vào điểm a, Khoản 1 Điều 74 như sau:  1. Cấp khám bệnh, chữa bệnh cơ bản thực hiện nhiệm vụ quy định tại Điểm b Khoản 1 Điều 104 Luật Khám bệnh, chữa bệnh bao gồm các cơ sở khám bệnh, chữa bệnh sau đây:  *a) Bệnh viện đa khoa (trung tâm y tế có giường bệnh nội trú), bệnh viện chuyên khoa không thuộc trường hợp quy định tại Khoản 2 Điều 75 Nghị định này;* |
|  | Khoản 2. Cấp khám bệnh, chữa bệnh cơ bản được thực hiện các kỹ thuật thuộc nhóm kỹ thuật khám bệnh, chữa bệnh chuyên sâu tối đa 30% các kỹ thuật của cấp chuyên sâu theo hướng dẫn của Bộ trưởng Bộ Y tế.”  Đề xuất chỉnh sửa: “Khoản 2. Cấp khám bệnh, chữa bệnh cơ bản được thực hiện các kỹ thuật thuộc nhóm kỹ thuật khám bệnh, chữa bệnh cơ bản; được thực hiện tối đa 30% các kỹ thuật thuộc nhóm kỹ thuật khám bệnh, chữa bệnh ban đầu và tối đa 30% chuyên sâu các kỹ thuật thuộc nhóm kỹ thuật khám bệnh, chữa bệnhchuyên sâu trên tổng số kỹ thuật của cấp ban đầu và cấp chuyên sâu theo hướng dẫn của Bộ Y tế.” | Sở Y tế Thái Nguyên | | | Tiếp thu  Đã chỉnh sửa tại Khoản 2, Điều 73 như sau:  *“2. Cấp khám bệnh, chữa bệnh cơ bản được thực hiện các kỹ thuật thuộc nhóm kỹ thuật khám bệnh, chữa bệnh của cấp chuyên sâu theo hướng dẫn của Bộ trưởng Bộ Y tế.”* |
|  | Khoản 1 Điều 74, khoản 1 Điều 75 đề nghị không quy định cấp chuyên môn kỹ thuật đối với bệnh xá thuộc lực lượng vũ trang trong cấp chuyên môn kỹ thuật; vì, nội dung này đã được quy định tại Nghị định của Chính phủ về khám bệnh, chữa bệnh cho các đối tượng thuộc lực lượng vũ trang nhân dân. | BỘ QUỐC PHÒNG | | | - Tiếp thu một phần về phân cấp của Bệnh xá thuộc lực lượng vũ trang nhân dân và đã chỉnh sửa tại khoản 1, Điều 73 như sau:  *b) Bệnh xá thuộc lực lượng vũ trang nhân dân (chỉ có giường lưu, không điều trị nội trú);*  Chỉnh sửa tại điểm b, Khoản 1, Điều 74 như sau:  1. Cấp khám bệnh, chữa bệnh cơ bản thực hiện nhiệm vụ quy định tại Điểm b Khoản 1 Điều 104 Luật Khám bệnh, chữa bệnh bao gồm các cơ sở khám bệnh, chữa bệnh sau đây:  b) Bệnh xá thuộc lực lượng vũ trang nhân dân có điều trị nội trú.  - Không tiếp thu việc không đưa hình thức Bệnh xá thuộc lực lượng vũ trang nhân dân vào dự thảo nghị định  Giải trình: hiện nay loại hình này đang thực hiện việc khám chữa bệnh đối với người không thuộc lực lượng vũ trang nhân dân, do vậy cần phải đưa vào dự thảo nghị định để là căn cứ thanh toán bảo hiểm y tế. |
| Điều 76. Cấp khám bệnh, chữa bệnh chuyên sâu | | | | | |
|  | Đề nghị bỏ khoản 3: "*3. Cấp khám bệnh, chữa bệnh chuyên sâu được thực hiện các kỹ thuật thuộc nhóm kỹ thuật khám bệnh, chữa bệnh cơ bản tối đa 30% các kỹ thuật của cấp cơ bản theo hướng dẫn của Bộ trưởng Bộ Y tế*".  Vì cấp chuyên sâu phải là cấp thực hiện được tất cả các kỹ thuật từ cấp ban đầu tới cấp chuyên sâu | Sở Y tế Sóc Trăng | | | Tiếp thu  Đã chỉnh sửa tại Khoản 3, Điều 75 như sau:  “*3. Cấp khám bệnh, chữa bệnh chuyên sâu được thực hiện các kỹ thuật thuộc nhóm kỹ thuật khám bệnh, chữa bệnh cấp cơ bản theo hướng dẫn của Bộ trưởng Bộ Y tế.”* |
| Điều 78. Điều kiện áp dụng kỹ thuật, phương pháp mới trong khám bệnh, chữa bệnh tại Việt Nam | | | | | |
|  | Theo quy định tại điều 78 của dự thảo thì các kỹ thuật, phương pháp đã được Bộ Y tế phân loại phẫu thuật, thủ thuật là loại đặc biệt, loại I, lần đầu tiên áp dụng tại cơ sở khám bệnh, chữa bệnh theo quy định tại Khoản 3 Điều 2 Thông tư 07/2015/TT-BYT không còn được xem là kỹ thuật mới, phương pháp mới trong khám bệnh, chữa bệnh. Tuy nhiên trong dự thảo chưa có quy định về điều kiện, thủ tục đăng ký triển khai các kỹ thuật, phương pháp này. Do đó, cần làm rõ trước khi triển khai thực hiện các loại phẫu thuật, thủ thuật là loại đặc biệt, loại I, lần đầu tiên áp dụng tại cơ sở khám bệnh, chữa bệnh thì cơ sở có cần ký hợp đồng chuyển giao kỹ thuật, đăng ký áp dụng thí điểm kỹ thuật mới, phương pháp mới và áp dụng chính thức kỹ thuật mới, phương pháp mới theo quy định của Thông tư 07/2015/TT-BYT hay không. | Bệnh viện Đại học Y Dược Thành phố Hồ Chí Minh | | | Tiếp thu |
| Điều 84. Đề nghị áp dụng biện pháp bắt buộc chữa bệnh | | | | | |
|  | Đề nghị rà soát lại nội dung các Điều 84, Điều 85, Điều 86, Điều 87, Điều 88, Điều 89, Điều 90 Mục 9 Chương II về Bắt buộc chữa bệnh. Cần thống nhất biện pháp bắt buộc chữa bệnh tại Nghị định này áp dụng với các đối tượng quy định tại khoản 1 Điều 82 Luật Khám bệnh, chữa bệnh. Nội dung dự thảo hiện tại đề cập đến cả các đối tượng theo quy định của Bộ luật Tố tụng hình sự, Luật Giám định tư pháp, là các đối tượng bị áp dụng biện pháp tư pháp bắt buộc chữa bệnh, hiện đang được quy định tại Nghị định 64/2011/NĐ-CP ngày 28/7/2011 của Chính phủ | Bệnh viện Tâm thần Trung ương 1 | | | Tiếp thu  Đã thêm nội dung sau tại Điều 97: Áp dụng biện pháp bắt buộc chữa bệnh đối với trường hợp người bệnh tâm thần:  *“2. Việc bắt buộc chữa bệnh thực hiện theo quy định của pháp luật về hình sự và pháp luật về xử lý vi phạm hành chính không thuộc phạm vi điều chỉnh của Luật này.”* |
|  | Điều 84: Đề nghị áp dụng biện pháp bắt buộc chữa bệnh:  + Dự thảo ghi: “Người mắc bệnh truyền nhiễm nhóm A theo quy định của pháp luật về phòng, chống bệnh truyền nhiễm và Người bệnh trầm cảm có ý tưởng, hành vi tự sát, bệnh nhân tâm thần ở trạng thái kích động có khả năng gây nguy hại cho bản thân hoặc có hành vi gây nguy hại cho người khác hoặc phá hoại tài sản theo quy định tại Khoản 1 Điều 82 Luật khám bệnh, chữa bệnh, thì cơ quan có thẩm đề nghị áp dụng biện pháp bắt buộc chữa bệnh.”  -> Kiến nghị sửa là: “Người mắc bệnh truyền nhiễm nhóm A theo quy định của pháp luật về phòng, chống bệnh truyền nhiễm và Người bệnh trầm cảm có ý tưởng, hành vi tự sát, bệnh nhân tâm thần ở trạng thái kích động có khả năng gây nguy hại cho bản thân hoặc có hành vi gây nguy hại cho người khác hoặc phá hoại tài sản hoặc trường hợp khác theo quy định của pháp luật thì cơ quan có thẩm đề nghị áp dụng biện pháp bắt buộc chữa bệnh.” | Viện Pháp y Tâm thần Trung ương - Bộ Y tế | | | Tiếp thu đã chỉnh sửa như sau:  *“1. Các trường hợp bắt buộc chữa bệnh theo quy định của Nghị định này bao gồm người mắc:*  *a) Bệnh truyền nhiễm nhóm A theo quy định của pháp luật về phòng, chống bệnh truyền nhiễm (sau đây gọi tắt là người bệnh truyền nhiễm nhóm A);*  *b) Bệnh trầm cảm có ý tưởng, hành vi tự sát; người mắc bệnh tâm thần ở trạng thái kích động có khả năng gây nguy hại cho bản thân hoặc có hành vi gây nguy hại cho người khác hoặc phá hoại tài sản (sau đây gọi tắt là người bệnh tâm thần).*  *2. Việc bắt buộc chữa bệnh đối với đối tượng vi phạm pháp luật về hình sự mà mắc bệnh tâm thần quy định tại điểm b khoản 1 Điều này thực hiện theo quy định của pháp luật về hình sự, tố tụng hình sự.*  *3. Căn cứ tình hình thực tiễn, Bộ Y tế báo cáo Chính phủ xem xét, quyết định việc bổ sung các trường hợp bắt buộc chữa bệnh khác theo quy định tại điểm c khoản 1 Điều 82 Luật Khám bệnh, chữa bệnh.”* |
|  | Kiến nghị làm rõ cơ quan nào là cơ quan có thẩm quyền ra quyết định áp dụng biện pháp bắt buộc chữa bệnh, vì thẩm quyền đề nghị áp dụng biện pháp bắt buộc chữa bệnh đối với người mắc bệnh truyền nhiễm nhóm A đã được quy định tại pháp luật về phòng chống bệnh truyền nhiễm, nhưng đối với người mắc bệnh trầm cảm có ý tưởng, hành vi tự xác, bệnh nhân tâm thần ở trạng thái kích động thì chưa có quy định cơ quan có thẩm quyền ra quyết định áp dụng biện pháp bắt buộc chữa bệnh.Quy định về đưa người mắc bệnh truyền nhiễm nhóm A vào cơ sở khám chữa bệnh bắt buộc đã được quy định tại pháp luật về phòng chống bệnh truyền nhiễm, nhưng đối với việc đưa người mắc bệnh trầm cảm có ý tưởng, hành vi tự xác, bệnh nhân tâm thần ở trạng thái kích động vào cơ sở khám chữa bệnh bắt buộc thì chưa có quy định. Tuy nhiên, cần nhận định người mắc bệnh trầm cảm có ý tưởng, hành vi tự xác, bệnh nhấn tâm thần có thể là người đang sinh sống ngoài xã hội chứ không chỉ là người đang chấp hành quyết định hình phạt tù, tạm giam, tạm giữ, do đó quy định của Điều 85 dự thảo là chưa đầy đủ.  Nội dung tại diều 85 trùng với nội dung tại điều 86 của dự thảo. | Bệnh viện Đại học Y Dược Thành phố Hồ Chí Minh | | | Không tiếp thu  Giải trình: đối với người mắc bệnh trầm cảm có ý tưởng, hành vi tự sát, bệnh nhân tâm thần ở trạng thái kích động thì quy định về thẩm quyền ra quyết định áp dụng biện pháp bắt buộc chữa bệnh hiện đang được quy định tại Nghị định 64/2011/NĐ-CP ngày 28/7/2011 của Chính phủ. |
|  | Đề nghị bổ sung thêm chữ “quyền” sau chữ “thẩm” và hoàn chỉnh như sau:  “*Người mắc bệnh truyền nhiễm nhóm A theo quy định của pháp luật về phòng, chống bệnh truyền nhiễm và Người bệnh trầm cảm có ý tưởng, hành vi tự sát, bệnh nhân tâm thần ở trạng thái kích động có khả năng gây nguy hại cho bản thân hoặc có hành vi gây nguy hại cho người khác hoặc phá hoại tài sản theo quy định tại Khoản 1 Điều 82 Luật khám bệnh, chữa bệnh, thì cơ quan có thẩm quyền đề nghị áp dụng biện pháp bắt buộc chữa bệnh.* | Sở Y tế Thái Nguyên | | | Tiếp thu đã chỉnh sửa |
|  | đề nghị xem lại lỗi chính tả “… cơ quan có thẩm đề nghị áp dụng biện pháp bắt buộc chữa bệnh”. | Bệnh viện Nhi Trung ương | | | Tiếp thu đã chỉnh sửa |
| Điều 85. Đề nghị áp dụng biện pháp bắt buộc chữa bệnh trầm cảm có ý tưởng, hành vi tự sát, bệnh nhân tâm thần ở trạng thái kích động | | | | | |
|  | Điều 85-92 nội dung liên quan đến pháp y tâm thần cần được chuẩn bị cẩn thận và đáng tin cậy. Việc xử lý người tâm thần có hành vi vi phạm pháp luật là vấn đề rất nan giải. Sau hơn 10 năm thảo luận tại Nhật Bản, chúng tôi đã thiết lập một hệ thống điều trị vững chắc đồng thời chú ý đến quyền con người của những người khuyết tật tâm thần tại các bệnh viện tâm thần được chỉ định. Phải mất rất nhiều thời gian để tạo ra các hệ thống này. | Chuyên gia JICA | | | Tiếp thu |
|  | Điều 85. Đề nghị áp dụng biện pháp bắt buộc chữa bệnh trầm cảm có ý tưởng, hành vi tự sát, bệnh nhân tâm thần ở trạng thái kích động  Đề nghị bổ sung thêm chữ “quyền” sau chữ “thẩm” và hoàn chỉnh như sau:  “*Người mắc bệnh trầm cảm có ý tưởng, hành vi tự sát, bệnh nhân tâm thần ở trạng thái kích động có khả năng gây nguy hại cho bản thân hoặc có hành vi gây nguy hại cho người khác hoặc phá hoại tài sản theo quy định tại điểm b Khoản 1 Điều 82 Luật khám bệnh, chữa bệnh, thì cơ quan có thẩm quyền đề nghị áp dụng biện pháp bắt buộc chữa bệnh.*” | Sở Y tế Thái Nguyên | | | Tiếp thu đã chỉnh sửa |
| Điều 88. Chế độ quản lý, điều trị đối với người bị bắt buộc chữa bệnh | | | | | |
|  | Khoản 1, điều 88 ghi: “Kể từ thời điểm người bị bắt buộc chữa bệnh, cơ sở bắt buộc chữa bệnh tâm thần có trách nhiệm quản lý và điều trị người bị bắt buộc chữa bệnh. Việc quản lý và điều trị người bị bắt buộc chữa bệnh được thực hiện như đối với những người bị bệnh tâm thần khác và không được phân biệt đối xử”  -> Kiến nghị sửa là: “Kể từ thời điểm người bị bắt buộc chữa bệnh, cơ sở bắt buộc chữa bệnh tâm thần có trách nhiệm quản lý và điều trị người bị bắt buộc chữa bệnh. Việc quản lý và điều trị người bị bắt buộc chữa bệnh được thực hiện theo quy trình của Bộ trưởng Bộ Y tế ban hành”. | Viện Pháp y Tâm thần Trung ương - Bộ Y tế | | | Tiếp thu một phần đã chỉnh sửa như sau:  Điều 88. Chế độ quản lý, điều trị đối với người bị bắt buộc chữa bệnh  1. Kể từ thời điểm người bị bắt buộc chữa bệnh, cơ sở bắt buộc chữa bệnh tâm thần có trách nhiệm quản lý và điều trị người bị bắt buộc chữa bệnh. Việc quản lý và điều trị người bị bắt buộc chữa bệnh được thực hiện như đối với những người bị bệnh tâm thần khác và không được phân biệt đối xử.  2. Bộ Y tế chủ trì, phối hợp với Bộ Công an hướng dẫn việc xét duyệt, tuyển chọn, đào tạo cán bộ, nhân viên bảo vệ cho các cơ sở bắt buộc chữa bệnh tâm thần. |
|  | Từ điều 88 đến điều 93:  Chỉ phù hợp với người bị áp dụng biện pháp chữa bệnh bắt buộc là người mắc bệnh trầm cảm có ý tưởng, hành vi tự xác, bệnh nhân tâm thần, trong khi đó người phải chấp hành biện pháp chữa bệnh bắt buộc còn bao gồm cả người mắc bệnh truyền nhiễm nhóm A, do đó cách thức xây dựng quy phạm pháp luật chưa thống nhất các điều khoản trong cùng một chương.  Ngoài ra, người chấp hành quyết định chữa bệnh bắt buộc không phải chỉ có người chấp hành quyết định hình phạt tù, tạm giam, tạm giữ mà còn có thể là người đang sinh sống ngoài xã hội, do đó các quy định về cơ quan phối hợp thực hiện các công việc liên quan tại điều 90, 91, 92, 93 gồm cơ quan điều tra, viện kiểm sát, cơ quan thi hành án... là chưa phù hợp. | Bệnh viện Đại học Y Dược Thành phố Hồ Chí Minh | | | Giải trình |
| Điều 90. Giải quyết trường hợp người bị bắt buộc chữa bệnh chết | | | | | |
|  | Điều 90. Giải quyết trường hợp người bị bắt buộc chữa bệnh chết  Đề nghị chỉnh sửa như sau: Chỉnh sửa khoản 1; Chuyển khoản 2 thành khoản 3; Chuyển khoản 3 thành khoản 4; Bổ sung khoản 2 vào trước khoản 3. Cụ thể như sau:  Trường hợp người bị bắt buộc chữa bệnh chết, Thủ trưởng cơ sở bắt buộc chữa bệnh tâm thần phải báo ngay cho cơ quan điều tra, Viện Kiểm sát tỉnh, thành phố trực thuộc Trung ương nơi cơ sở bắt buộc chữa bệnh tâm thần đóng đến thực hiện các biện pháp theo quy định của pháp luật để xác định nguyên nhân chết; đồng thời, thông báo cho thân nhân người chết, thông báo cho cơ quan đã đề nghị áp dụng biện pháp bắt buộc chữa bệnh và Viện Kiểm sát, Tòa án đã ra quyết định áp dụng biện pháp bắt buộc chữa bệnh; làm thủ tục khai tử với chính quyền cơ sở.  Trường hợp người bị bắt buộc chữa bệnh chết là người nước ngoài, cơ sở bắt buộc chữa bệnh tâm thần phải thông báo cho Cơ quan thi hành án hình sự Công an tỉnh, thành phố trực thuộc Trung ương nơi cơ sở bắt buộc chữa bệnh tâm thần đóng; Cơ quan thi hành án hình sự Công an tỉnh, thành phố trực thuộc Trung ương chịu trách nhiệm thông báo cho Cơ quan quản lý thi hành án hình sự Bộ Công an hoặc Cơ quan quản lý thi hành án hình sự Bộ Quốc phòng, Bộ Ngoại giao để thông báo cho cơ quan đại diện của nước mà người đó mang quốc tịch.  Sau khi được cơ quan điều tra, Viện Kiểm sát tỉnh, thành phố trực thuộc Trung ương nơi cơ sở bắt buộc chữa bệnh tâm thần đóng đồng ý, cơ sở bắt buộc chữa bệnh tâm thần tổ chức việc mai táng theo quy định chung. Sau khi tổ chức việc mai táng, cơ sở bắt buộc chữa bệnh tâm thần phải gửi thông báo cho Viện Kiểm sát hoặc Tòa án đã ra quyết định bắt buộc chữa bệnh.  Trường hợp thân nhân của người bị bắt buộc chữa bệnh đề nghị cho nhận tử thi về mai táng và cam kết tự chịu chi phí, chấp hành các quy định của pháp luật về an ninh, trật tự, vệ sinh môi trường thì cơ sở bắt buộc chữa bệnh tâm thần lập biên bản bàn giao tử thi cho họ. | Sở Y tế Thái Nguyên | | | Tiếp thu và đang chỉnh sửa |
|  | Đề nghị rà soát lại nội dung các Điều 84, Điều 85, Điều 86, Điều 87, Điều 88, Điều 89, Điều 90 Mục 9 Chương II về Bắt buộc chữa bệnh. Cần thống nhất biện pháp bắt buộc chữa bệnh tại Nghị định này áp dụng với các đối tượng quy định tại khoản 1 Điều 82 Luật Khám bệnh, chữa bệnh. Nội dung dự thảo hiện tại đề cập đến cả các đối tượng theo quy định của Bộ luật Tố tụng hình sự, Luật Giám định tư pháp, là các đối tượng bị áp dụng biện pháp tư pháp bắt buộc chữa bệnh, hiện đang được quy định tại Nghị định 64/2011/NĐ-CP ngày 28/7/2011 của Chính phủ.  Về nội dung này, Bệnh viện đã có công văn số 97/BVTTTW1-KHTH ngày 30/5/2023 gửi Cục Quản lý Khám, chữa bệnh đề xuất nội dung quy định hướng dẫn về bắt buộc chữa bệnh đối với người mắc bệnh trầm cảm có ý tưởng, hành vi tự sát; người mắc bệnh tâm thần ở trạng thái kích động có khả năng gây nguy hại cho bản thân hoặc có hành vi gây nguy hại cho người khác hoặc phá hoại tài sản | Bệnh viện Tâm thần Trung ương 1 | | | Tiếp thu và đã chỉnh sửa tại Điều 84 như sau:  Tiếp thu đã chỉnh sửa như sau:  *“1. Các trường hợp bắt buộc chữa bệnh theo quy định của Nghị định này bao gồm người mắc:*  *a) Bệnh truyền nhiễm nhóm A theo quy định của pháp luật về phòng, chống bệnh truyền nhiễm (sau đây gọi tắt là người bệnh truyền nhiễm nhóm A);*  *b) Bệnh trầm cảm có ý tưởng, hành vi tự sát; người mắc bệnh tâm thần ở trạng thái kích động có khả năng gây nguy hại cho bản thân hoặc có hành vi gây nguy hại cho người khác hoặc phá hoại tài sản (sau đây gọi tắt là người bệnh tâm thần).*  *2. Việc bắt buộc chữa bệnh đối với đối tượng vi phạm pháp luật về hình sự mà mắc bệnh tâm thần quy định tại điểm b khoản 1 Điều này thực hiện theo quy định của pháp luật về hình sự, tố tụng hình sự.*  *3. Căn cứ tình hình thực tiễn, Bộ Y tế báo cáo Chính phủ xem xét, quyết định việc bổ sung các trường hợp bắt buộc chữa bệnh khác theo quy định tại điểm c khoản 1 Điều 82 Luật Khám bệnh, chữa bệnh.”* |
|  | Sau khi được cơ quan điều tra, Viện Kiểm sát tỉnh, thành phố trực thuộc Trung ương nơi cơ sở bắt buộc chữa bệnh tâm thần đóng đồng ý, cơ sở bắt buộc chữa bệnh tâm thần tổ chức việc mai táng theo quy định chung. Sau khi tổ chức việc mai táng, cơ sở bắt buộc chữa bệnh tâm thần phải gửi thông báo cho Viện Kiểm sát hoặc Tòa án đã ra quyết định bắt buộc chữa bệnh.  Trường hợp thân nhân của người bị bắt buộc chữa bệnh đề nghị cho nhận tử thi về mai táng và cam kết tự chịu chi phí, chấp hành các quy định của pháp luật về an ninh, trật tự, vệ sinh môi trường thì cơ sở bắt buộc chữa bệnh tâm thần lập biên bản bàn giao tử thi cho họ   Đề xuất căn cứ xử lý theo Điều 73 Luật khám bệnh, chữa bệnh số 15/2023/QH15. | Sở Y tế TP. Hồ Chí Minh | | | Không tiếp thu  Giải trình việc người bắt buộc chữa bệnh chết tại cơ sở điều trị bắt buộc thì phải thực hiện việc *“xác định nguyên nhân chết; đồng thời, thông báo cho thân nhân người chết, thông báo cho cơ quan đã đề nghị áp dụng biện pháp bắt buộc chữa bệnh”.* Theo đó việc căn cứ xử lý theo điều 73 Luật Khám bệnh, chữa bệnh số 15 là không phù hợp do *chỉ thực hiện việc thông báo đối với Ủy ban nhân dân xã nơi đặt trụ sở của cơ sở khám chữa bệnh.* |
| Điều 91. Đình chỉ thi hành biện pháp bắt buộc chữa bệnh | | | | | |
|  | Điều 91. Đình chỉ thi hành biện pháp bắt buộc chữa bệnh:  + Khoản 1, điều 91 ghi: “Khi người bị bắt buộc chữa bệnh đã khỏi bệnh, Thủ trưởng cơ sở bắt buộc chữa bệnh tâm thần thông báo cho cơ quan đã đề nghị áp dụng biện pháp bắt buộc chữa bệnh để yêu cầu Hội đồng giám định pháp y tâm thần tiến hành giám định về tình trạng bệnh của người đó”.  Kiến nghị sửa là: “Khi người bị bắt buộc chữa bệnh đã khỏi bệnh (ổn định bệnh), Thủ trưởng cơ sở bắt buộc chữa bệnh tâm thần thông báo bằng văn bản cho cơ quan đề nghị áp dụng biện pháp tư pháp bắt buộc chữa bệnh và cơ quan ra quyết định bắt buộc chữa bệnh, thông báo việc bệnh nhân đã ổn định bệnh, không cần áp dụng biện pháp tư pháp bắt buộc chữa bệnh và đề nghị cơ quan đề nghị áp dụng biện pháp tư pháp bắt buộc chữa bệnh ra quyết định trưng cầu giám định sức khỏe tâm thần sau bắt buộc chữa bệnh để đánh giá về tình trạng bệnh của người đó ở thời điểm hiện tại”.  + Khoản 3, điều 91 ghi: “Sau khi nhận được quyết định đình chỉ thi hành biện pháp bắt buộc chữa bệnh của Tòa án, cơ quan đã đề nghị áp dụng biện pháp bắt buộc chữa bệnh phải đến nhận người bị bắt buộc chữa bệnh … phải chịu trách nhiệm trước pháp luật”.  Kiến nghị sửa là: “Sau khi nhận được quyết định đình chỉ thi hành biện pháp bắt buộc chữa bệnh của Tòa án, cơ quan đã đề nghị áp dụng biện pháp bắt buộc chữa bệnh phải đến nhận người bị bắt buộc chữa bệnh … phải chịu trách nhiệm trước pháp luật. Trường hợp đã thông báo ít nhất 03 lần, mỗi lần cách nhau 01 tuần bằng thư bảo đảm cho các tổ chức, cá nhân có liên quan về kế hoạch ra viện mà không có tổ chức hoặc gia đình đến đón. Thủ trưởng cơ sở bắt buộc chữa bệnh thực hiện thủ tục ra viện và cử nhân viên đưa người bệnh về địa phương. Chính quyền xã/phường/ thị trấn có trách nhiệm nhận người bệnh và lập biên bản giao nhận người bệnh. | Viện Pháp y Tâm thần Trung ương - Bộ Y tế | | | Tiếp thu và chỉnh sửa tại khoản 1, khoản 3, Điều 91. Đình chỉ thi hành biện pháp bắt buộc chữa bệnh:  *Khoản 1.Khi người bị bắt buộc chữa bệnh đã khỏi bệnh (ổn định bệnh), Thủ trưởng cơ sở bắt buộc chữa bệnh tâm thần thông báo bằng văn bản cho cơ quan đề nghị áp dụng biện pháp tư pháp bắt buộc chữa bệnh và cơ quan ra quyết định bắt buộc chữa bệnh, thông báo việc bệnh nhân đã ổn định bệnh, không cần áp dụng biện pháp tư pháp bắt buộc chữa bệnh và đề nghị cơ quan đề nghị áp dụng biện pháp tư pháp bắt buộc chữa bệnh ra quyết định trưng cầu giám định sức khỏe tâm thần sau bắt buộc chữa bệnh để đánh giá về tình trạng bệnh của người đó ở thời điểm hiện tại”.“Khi người bị bắt buộc chữa bệnh đã khỏi bệnh (ổn định bệnh), Thủ trưởng cơ sở bắt buộc chữa bệnh tâm thần thông báo bằng văn bản cho cơ quan đề nghị áp dụng biện pháp tư pháp bắt buộc chữa bệnh và cơ quan ra quyết định bắt buộc chữa bệnh, thông báo việc bệnh nhân đã ổn định bệnh, không cần áp dụng biện pháp tư pháp bắt buộc chữa bệnh và đề nghị cơ quan đề nghị áp dụng biện pháp tư pháp bắt buộc chữa bệnh ra quyết định trưng cầu giám định sức khỏe tâm thần sau bắt buộc chữa bệnh để đánh giá về tình trạng bệnh của người đó ở thời điểm hiện tại”.*  *Khoản 3. Sau khi nhận được quyết định đình chỉ thi hành biện pháp bắt buộc chữa bệnh của Tòa án, cơ quan đã đề nghị áp dụng biện pháp bắt buộc chữa bệnh phải đến nhận người bị bắt buộc chữa bệnh … phải chịu trách nhiệm trước pháp luật. Trường hợp đã thông báo ít nhất 03 lần, mỗi lần cách nhau 01 tuần bằng thư bảo đảm cho các tổ chức, cá nhân có liên quan về kế hoạch ra viện mà không có tổ chức hoặc gia đình đến đón. Thủ trưởng cơ sở bắt buộc chữa bệnh thực hiện thủ tục ra viện và cử nhân viên đưa người bệnh về địa phương. Chính quyền xã/phường/ thị trấn có trách nhiệm nhận người bệnh và lập biên bản giao nhận người bệnh*. |
|  | Điều 86-92 nội dung liên quan đến pháp y tâm thần cần được chuẩn bị cẩn thận và đáng tin cậy. Việc xử lý người tâm thần có hành vi vi phạm pháp luật là vấn đề rất nan giải. Sau hơn 10 năm thảo luận tại Nhật Bản, chúng tôi đã thiết lập một hệ thống điều trị vững chắc đồng thời chú ý đến quyền con người của những người khuyết tật tâm thần tại các bệnh viện tâm thần được chỉ định. Phải mấ rất nhiều thời gian để tạo ra các hệ thống này. | Chuyên gia JICA | | | Tiếp thu |
| Điều 93. Xử lý đối với người bệnh không có thân nhân là người nước ngoài và xử lý đối với người nước ngoài tử vong mà không có thân nhân | | | | | |
|  | Thống nhất từ ngữ: Thống nhất từ “Tử vong” hoặc “Chết” trong văn bản  - Điều 90: Giải quyết trường hợp người bị bắt buộc chữa bệnh chết  - Điều 93: Xử lý đối với người bệnh không có thân nhân là người nước ngoài và xử lý đối với người nước ngoài tử vong mà không có thân nhân | Bệnh viện Đa khoa Quốc tế Thu Cúc | | | Tiếp thu và chỉnh sửa thống nhất từ ngữ |
|  | Đề nghị sửa tiêu đề của Điều 93 như sau: “Xử lý đối với người bệnh là người nước ngoài không có thân nhân và xử lý đối với người nước ngoài tử vong mà không có thân nhân”.  Nội dung các khoản trong Điều 93 cũng chỉnh sửa cho thống nhất với tiêu đề của Điều. | Sở Y tế Thái Nguyên | | | Tiếp thu và chỉnh sửa thống nhất từ ngữ |
|  | Sau khi được cơ quan điều tra, Viện Kiểm sát tỉnh, thành phố trực thuộc Trung ương nơi cơ sở khám bệnh, chữa bệnh chữa bệnh tâm thần đóng đồng ý, cơ sở bắt buộc chữa bệnh tâm thần tổ chức việc mai táng theo quy định chung. Sau khi tổ chức việc mai táng, cơ sở bắt buộc chữa bệnh tâm thần phải gửi thông báo cho Viện Kiểm sát hoặc Tòa án đã ra quyết định bắt buộc chữa bệnh.  3. Trường hợp thân nhân của người bị bắt buộc chữa bệnh đề nghị cho nhận tử thi về mai táng và cam kết tự chịu chi phí, chấp hành các quy định của pháp luật về an ninh, trật tự, vệ sinh môi trường thì cơ sở bắt buộc chữa bệnh tâm thần lập biên bản bàn giao tử thi cho họ   Đề xuất điều chỉnh thành “xử lý đối với người bệnh là người nước ngoài không có thân nhân”, xử lý theo Điều 72 Luật khám bệnh, chữa bệnh số 15/2023/QH15.  - Trường hợp xử lý đối với người nước ngoài tử vong mà không có thân nhân: xử lý theo Điều 73 Luật khám bệnh, chữa bệnh số 15/2023/QH15. Bỏ Khoản 3. | Sở Y tế TP. Hồ Chí Minh | | | Không tiếp thu  Giải trình:  Đây là trường hợp bắt buộc điều trị vì vậy việc áp dụng Điều 72 và Điều 73 của Luật khám bệnh, chữa bệnh số 15 là không phù hợp do thẩm quyền của cơ quan thông báo tại Điều 72 và 73 của Luật là Ủy ban nhân dân xã nơi cơ sở khám chữa bệnh đặt trụ sở. |

Chương III   
THỬ NGHIỆM LÂM SÀNG TRONG KHÁM BỆNH, CHỮA BỆNH

| ĐIỀU | NỘI DUNG GÓP Ý | CƠ QUAN GÓP Ý | GIẢI TRÌNH, TIẾP THU |
| --- | --- | --- | --- |
| Điều 94. Các giai đoạn thử nghiệm lâm sàng trong khám bệnh, chữa bệnh | | | |
|  | Các nội dung tại Điều 94, Điều 95, Điều 96, Chương III (Thử nghiệm lâm sàng trong khám bệnh, chữa bệnh) đề nghị chỉnh sửa lỗi chính tả (có rất nhiều lỗi chính tả) | Bệnh viện Y học cổ truyền tỉnh Bình Phước | Tiếp thu và đã chỉnh sửa |
|  | Điều 95, 96: Chỉnh lỗi kỹ thuật các chữ: nhóm, phương pháp, trường hợp…  Điều 94: Khoản 1, khoản 2 và điểm a khoản 1: chỉnh lỗi kỹ thuật chữ “giai đoạn thử lâm sàng”. Điểm b,c khoản 1 chỉnh lỗi kỹ thuật chữ “giai đoạn lâm sàng”. | Sở Y tế Tây Ninh | Tiếp thu và đã chỉnh sửa |
|  | Điều 94, 95, 96: đề nghị xem lại lỗi chính tả. | Bv NHI TW | Tiếp thu và đã chỉnh sửa |
| Điều 97 | | | |
|  | Điều 97: Quy định trường hợp miễn thử nghiệm lâm sàng, miễn một số giai đoạn thử nghiệm lâm sàng thiết bị y tế. Tuy nhiên, Khoản 2 Điều này lại quy định “Thiết bị y tế có mức độ rủi ro trung bình cao hoặc mức độ rủi ro cao theo quy định của Chính phủ phải thử nghiệm lâm sàng đầy đủ các giai đoạn” là chưa hợp lý. Đề nghị quy định nội dung này vào Điều khác phù hợp hơn. | Bộ Khoa học Công nghệ | Tiếp thu và chỉnh sửa |
| Điều 99 | | | |
|  | Điều 99: Nội dung quy định tại các Khoản từ 1-3 giống với khái niệm hơn là quy định. Vì vậy, xem xét hoặc sửa lại cách viết cho phù hợp hơn khi quy định các nội dung này. | Bộ Khoa học Công nghệ | Tiếp thu và đã chỉnh sửa |
| Chương IV  THIẾT BỊ Y TẾ  TỪ ĐIỀU 102 TRỞ ĐI LẤY VĂN BẢN CỦA TTCP LÀM CƠ SỞ | | | |
| ĐIỀU | NỘI DUNG GÓP Ý | CƠ QUAN GÓP Ý | GIẢI TRÌNH, TIẾP THU |
|  | Tại chương IV: Thiết bị y tế: đề nghị xem xét sử dụng thống nhất “trang thiết bị y tế” cho phù hợp nội dung Nghị định 98/2021/NĐ-CP.  Ngoài ra, dự thảo Nghị định còn nhiều sai sót về lỗi chính tả, sai sót về đánh số, đánh ký tự các điểm, các khoản trong các Điều, đề nghị xem xét, chỉnh sửa. | SYT NAM ĐỊNH | Tiếp thu và đã chỉnh sửa |
|  | Điều 102. Hồ sơ thử nghiệm lâm sàng thiết bị y tế |  |  |
|  | Bổ sung quy định về Chuyển tiếp một số nội dung quy định về quản lý thiết bị y tế.  Hồ sơ kỹ thuật chung về trang thiết bị y tế theo quy định của ASEAN (Common Submission Dossier Template – CSDT): Bắt buộc áp dụng hồ sơ CSDT từ ngày 01 tháng 01 năm 2024 theo quy định tại Nghị định 07/2023/NĐ-CP (Nghị định 07). Tuy nhiên, hiện nay còn tồn đọng khá lớn lượng hồ sơ xin cấp phép đã nộp theo Nghị định 36, Nghị định 169 và Nghị định 98 nhưng vẫn chưa được cấp giấy lưu hành. Theo thông tin được biết, Cục CSHT&TBYT đưa ra mục tiêu sẽ hoàn tất cấp phép lưu hành cho các hồ sơ đăng ký đã nộp vào 01/01/2025. Do đó, chúng tôi đề nghị lùi thời gian áp dụng hồ sơ CSDT đến 01/01/2025 sau khi Cục CSHT&TBYT đã hoàn tất việc cấp phép theo Nghị định 98/2021/NĐ-CP (Nghị định 98) cho các hồ sơ đăng ký lưu hành đã nộp. Thời điểm 01/01/2025 cũng phù hợp với nội dung quy định về chuyển đổi giấy phép từ quy định cũ sang giấy phép lưu hành theo Nghị định 98 và Nghị định 07  Chúng tôi đề nghị bổ sung nội dung Chương IV Thiết bị y tế như sau:  “Điều 102: Chuyển tiếp một số nội dung trong quyđịnh về quản lý thiết bị y tế  .Quy định về việc áp dụng hồ sơ kỹ thuật chung về thiết bị y tế theo quy định của ASEAN (Common Submission Dossier Template – CSDT): Bắt buộc áp dụng hồ sơ CSDT từ ngày 01 tháng 01 năm 2025. | EuroCham | Cục CSHTTBYT: Tiếp thu, bổ sung quy định vào dự thảo Nghị định |
|  |  |  |  |
|  | Bổ sung quy định về Chuyển tiếp một số nội dung trong quy định về quản lý thiết bị y tế.  Hiện nay, rất nhiều trang thiết bị y tế (TTBYT) đã được cấp phép nhập khẩu, số đăng ký lưu hành còn hiệu lực nhưng không thể nhập khẩu vào Việt Nam do thay đổi một hoặc vài nội dung thông tin so với giấy phép, số đăng ký đã được cấp. Ví dụ như mã sản phẩm, tên hoặc địa chỉ cơ sở nhập khẩu/đơn vị đăng ký lưu hành, cơ sở sản xuất, chủ sở hữu thiết bị y tế, hoặc cập nhật cách ghi chỉ định để phù hợp với quy định đăng ký mới của châu Âu (MDR & IVDR) nhưng không làm thay đổi chỉ định và mục đích sử dụng của TTBYT đã được cấp giấy phép nhập khẩu, số lưu hành.  Mặc dù các công ty đã tiến hành nộp hồ sơ xin đăng ký lại cho các trường hợp nêu trên nhưng các hồ sơ này phải xếp hàng dài để chờ cấp phép lưu hành do rất nhiều hồ sơ tồn đọng đã nộp trước đó chưa được giải quyết. Điều này dẫn đến nguy cơ gián đoạn việc cung cấp TTBYT nói trên cho các cơ sở khám chữa bệnh.  Do vậy, việc tạo một cho chế cấp phép ưu tiên đối với các trường hợp nêu trên là rất cần thiết cho việc điều trị người bệnh Việt Nam. | EuroCham | Tiếp thu và đã chỉnh sửa |
|  | Bổ sung quy định về Chuyển tiếp một số nội dung trong quy định về quản lý thiết bị y tế.  *2. Bộ Y tế có trách nhiệm tổ chức thẩm định hồ sơ đề nghị cấp mới số lưu hành theo các quy định về quản lý thiết bị y tế, trong đó xem xét, cho phép xử lý ưu tiên hồ sơ thuộc một trong các trường hợp sau đây:*  *a) Hồ sơ có văn bản đề xuất của cơ sở đăng ký đối với thiết bị y tế không thay đổi thông tin về chủng loại, mã sản phẩm nhưng có thay đổi thông tin về tên và/hoặc địa chỉ cơ sở nhập khẩu/đơn vị đăng ký lưu hành, cơ sở sản xuất, chủ sở hữu thiết bị y tế trên giấy phép nhập khẩu, số đăng ký lưu hành đã cấp còn hiệu lực.*  *b) Hồ sơ có văn bản đề xuất của cơ sở đăng ký đối với thiết bị y tế không thay đổi thông tin về chủng loại nhưng có thay đổi thông tin về mã sản phẩm so với giấy phép nhập khẩu, số đăng ký lưu hành đã cấp còn hiệu lực do nhà sản xuất đã ngừng sản xuất mã sản phẩm cũ.*  *c) Hồ sơ có văn bản đề xuất của cơ sở đăng ký đối với thiết bị y tế nộp lại sau khi bị từ chối cấp số lưu hành do tại thời điểm trình cấp số lưu hành đã hết hiệu lực của một trong các giấy tờ sau: giấy ủy quyền của chủ sở hữu số lưu hành thiết bị y tế hoặc giấy chứng nhận đạt tiêu chuẩn quản lý chất lượng ISO 13485 hoặc giấy lưu hành thiết bị y tế.”.*  *d) Hồ sơ có văn bản đề xuất của cơ sở đăng ký đối với thiết bị y tế có viết lại chỉ định để phù hợp với quy định đăng ký mới của Châu Âu (MDR & IVDR), không nhằm mục đích mở rộng, thu hẹp phạm vi chỉ định hay thay đổi ý nghĩa, mục đích của chỉ định đã được cấp giấy phép nhập khẩu, số lưu hành.*  *đ) Hồ sơ có văn bản đề xuất của cơ sở đăng ký đối với thiết bị y tế nhập khẩu là sản phẩm khử khuẩn thiết bị y tế.* | EuroCham | Cục CSHTTBYT: Tiếp thu, bổ sung quy định vào dự thảo Nghị định |
| Điều 103. Quy trình, thủ tục cho phép thử nghiệm lâm sàng kỹ thuật mới, phương pháp mới trong khám bệnh, chữa bệnh | | | |
|  | •Tại Điều 103. Quy trình, thủ tục cho phép thử nghiệm lâm sàng kỹ thuật mới, phương pháp mới trong khám bệnh, chữa bệnh  Quy trình, thủ tục cho phép thử nghiệm lâm sàng thiết bị y tế thực hiện theo quy định tại Điều 16 Nghị định số 98/2021/NĐ-CP ngày 08 tháng 11 năm 2021 của Chính phủ về quản lý trang thiết bị y tế  Tên của Điều 103 trùng với tên của Điều 102 và không phù hợp với nội dung quy định trong điều này | Bệnh viện Sản Nhi Bắc Giang | Tiếp thu và đã chỉnh sửa |
|  | •Tên của Điều 103 trùng với tên của Điều 102 và không phù hợp với nội dung quy định trong điều này: “Quy trình, thủ tục cho phép thử nghiệm lâm sàng thiết bị y tế thực hiện theo quy định tại Điều 16 Nghị định số 98/2021/NĐ-CP ngày 08 tháng 11 năm 2021 của Chính phủ về quản lý trang thiết bị y tế | SỞ Y TẾ BẮC GIANG | Tiếp thu và đã chỉnh sửa |
| Điều 106. Điều kiện sử dụng thiết bị y tế trong cơ sở khám bệnh, chữa bệnh( bản TTCP) | | | |
|  | Các thiết bị y tế được nêu trong Điều 105 đến 108 nên được làm rõ danh giới với thiết bị quy định trong Luật Thiết bị Y tế. Việc có hai luật, mỗi luật quy định khác hau dễ dẫn đến nhầm lẫn. | Chuyên gia JICA | Cục CSHTTBYT: Tiếp thu, bổ sung quy định vào dự thảo Nghị định |

Chương V: HUY ĐỘNG, ĐIỀU ĐỘNG CƠ SỞ KHÁM BỆNH, CHỮA BỆNH THAM GIA HOẠT ĐỘNG KHÁM BỆNH, CHỮA BỆNH TRONG TRƯỜNG HỢP XẢY RA THIÊN TAI, THẢM HỌA, DỊCH BỆNH TRUYỀN NHIỄM THUỘC NHÓM A VÀ TÌNH TRẠNG KHẨN CÂP

| ĐIỀU | NỘI DUNG GÓP Ý | CƠ QUAN GÓP Ý | GIẢI TRÌNH, TIẾP THU |
| --- | --- | --- | --- |
| Điều 112. Kinh phí chi thường xuyên của cơ sở khám bệnh, chữa bệnh của Nhà nước được thành lập trong trường hợp xảy ra thiên tai, thảm họa, dịch bệnh truyền nhiễm thuộc nhóm A hoặc tình trang khẩn cấp | | | |
|  | Điểm a khoản 1, để bao phủ hết các trường hợp thành lập cơ sở khám bệnh, chữa bệnh khi xảy ra thiên tai, thảm họa, dịch bệnh truyền nhiễm, đề nghị bổ sung nội dung về việc ngân sách trung ương bảo đảm kinh phí cho cơ sở khám bệnh, chữa bệnh do Trung ương đề nghị Bộ Quốc phòng, Bộ Công an thành lập.  Khoản 3, đề nghị nghiên cứu, bổ sung quy định về tiền công, các chế độ phụ cấp đối với các đối tượng được huy động là đối tượng không hưởng lương từ ngân sách nhà nước như: Lao động hợp đồng, học sinh, sinh viên…  Điểm a khoản 4 đề nghị viết lại như sau: “Khoản chi tại điểm b và c được thực hiện theo quy định hiện hành của pháp luật; riêng phụ cấp phòng, chống dịch truyền nhiễm nhóm A, phụ cấp thường trực, chỉ làm đêm và tiền làm thêm giờ được tính theo số thời gian thực tế tham gia làm việc được cơ sở khám bệnh, chữa bệnh thành lập xác nhận”. Vì, chi phụ cấp phẫu thuật, thủ thuật được thanh toán theo ca phẫu thuật, thủ thuật quy định tại Quyết định số 73/2011/QĐ-TTg ngày 28/12/2011 của Thủ tướng Chính phủ nên việc dự thảo quy định tính theo ngày làm việc là chưa đầy đủ. | BỘ QUỐC PHÒNG | Tiếp thu và đang chỉnh sửa tại Điều 140 như sau:  1. Nguồn kinh phí bảo đảm chi thường xuyên của cơ sở khám bệnh, chữa bệnh được huy động, điều động trong trường hợp xảy ra thiên tai, thảm họa, dịch bệnh truyền nhiễm thuộc nhóm A hoặc tình trạng khẩn cấp (sau đây gọi tắt là các cơ sở khám bệnh, chữa bệnh), bao gồm ngân sách nhà nước, nguồn quỹ bảo hiểm y tế, nguồn chi trả của người sử dụng dịch vụ và các nguồn thu hợp pháp khác theo quy định của pháp luật, trong đó:  a) Ngân sách trung ương bảo đảm kinh phí cho cơ sở khám bệnh, chữa bệnh do trung ương thành lập. Trường hợp ngân sách địa phương đã bảo đảm một phần kinh phí hoạt động cho cơ sở khám bệnh, chữa bệnh do trung ương thành lập đóng trên địa bàn địa phương, ngân sách trung ương không phải chi trả các khoản chi đó;  b) Ngân sách địa phương bảo đảm kinh phí cho các cơ sở khám bệnh, chữa bệnh do địa phương thành lập. Trường hợp địa phương đã sử dụng hết các nguồn lực theo quy định nhưng không bảo đảm được thì ngân sách trung ương xem xét hỗ trợ.  2. Chi thường xuyên của cơ sở khám bệnh, chữa bệnh công lập được thành lập theo quy định tại Điều ....bao gồm:  a) Chi phí bảo đảm hoạt động thường xuyên của các cơ sở khám bệnh, chữa bệnh công lập được thành lập theo quy định tại Điều…. , trong đó có chi tiền lương, tiền công, phụ cấp theo lương và các khoản đóng góp theo quy định của pháp luật đối với người lao động tại cơ sở khám bệnh, chữa bệnh (bao gồm cả người được điều động, huy động từ cơ sở khác đến);  b) Chi phí khám bệnh, chữa bệnh đối với người bệnh điều trị trong trường hợp xảy ra thiên tai, thảm họa, điều trị bệnh truyền nhiễm thuộc nhóm A bao gồm cả các bệnh khác kèm theo (nếu có);  c) Chi các chế độ, chính sách đối với người bệnh điều trị trong trường hợp xảy ra thiên tai, thảm họa, điều trị bệnh truyền nhiễm thuộc nhóm A theo quy định;  d) Chi các chế độ, chính sách cho người tham gia hoạt động khám bệnh, chữa bệnh trong trường hợp xảy ra thiên tai, thảm họa, dịch bệnh truyền nhiễm nhóm A hoặc tình trạng khẩn cấp theo quy định;  đ) Chi trả chế độ công tác phí theo quy định cho người được huy động, điều động, tham hoạt động khám bệnh, chữa bệnh trong hợp xảy ra thiên tai, thảm họa, điều trị bệnh truyền nhiễm thuộc nhóm A;  3. Nội dung chi tiền lương, tiền công, phụ cấp và các khoản đóng góp theo quy định của pháp luật đối với người lao động tại cơ sở khám bệnh, chữa bệnh được thành lập theo quy định tại Điều... (bao gồm cả người được điều động, huy động từ cơ sở khác đến):  a) Tiền lương, tiền công, phụ cấp theo lương và các khoản đóng góp theo lương theo mức lương ngạch, bậc, chức vụ được pháp luật quy định đối với cơ quan nhà nước, đơn vị sự nghiệp công lập;  b) Phụ cấp phòng, chống dịch truyền nhiễm nhóm A;  c) Phụ cấp thường trực (nếu có tham gia trực 24/24h), chi làm đêm và tiền làm thêm giờ (nếu có), chi phụ cấp phẫu thuật, thủ thuật;  d) Chi phụ cấp ưu đãi nghề, phụ cấp độc hại bằng hiện vật, phụ cấp khu vực (nếu có) và các khoản phụ cấp khác theo quy định.  Đối với công chức, viên chức không trực tiếp làm chuyên môn y tế; công chức, viên chức y tế làm công tác quản lý, phục vụ tại cơ sở khám bệnh, chữa bệnh thì thủ trưởng đơn vị căn cứ vào đặc thù công việc và nguồn thu để xem xét, quyết định việc được hưởng mức phụ cấp ưu đãi nghề nhưng không vượt quá mức 20% so với mức lương ngạch, bậc hiện hưởng cộng phụ cấp chức vụ lãnh đạo, phụ cấp thâm niên vượt khung (nếu có) của đối tượng được hưởng, nguồn chi trả từ nguồn thu sự nghiệp của đơn vị, trường hợp không đủ thì ngân sách nhà nước hỗ trợ phần còn lại.  4. Nguyên tắc thanh toán các khoản chi quy định tại khoản 3 Điều này:  a) Khoản chi quy định tại các điểm b và c được tính theo số ngày thực tế tham gia làm việc được cơ sở khám bệnh, chữa bệnh thành lập xác nhận;  b) Khoản chi quy định tại các điểm a và d được tính làm tròn theo số ngày và được quy ra tháng khi làm việc tại cơ sở khám bệnh, chữa bệnh được thành lập theo quy định tại Điều ..... Trường hợp chưa tròn tháng và có ngày lẻ thì số ngày lẻ từ 15 ngày trở lên được tính tròn 01 tháng. Trường hợp dưới 15 ngày thì không tính vào chi của cơ sở khám bệnh, chữa bệnh được thành lập và do cơ quan, đơn vị sự nghiệp quản lý cán bộ, công chức, viên chức, người lao động chi trả theo chế độ tại đơn vị. |
|  | Điều 111, 112, 113, 114. Bổ sung số điều, khoản, phụ lục vào dấu … | Sở Y tế Tây Ninh | Tiếp thu , đã chỉnh lý |
|  | Bổ sung vào điểm a khoản 2; khoản 3; điểm b khoản 4 Điều 111: Tại Điều 37 Nghị định này.  Bổ sung vào điểm a khoản 2 Điều 112: Tại khoản 2 Điều 111;  Bổ sung vào điểm c khoản 1 Điều 113: tại khoản 5 Điều này;  Bổ sung tại khoản 5 Điều 113: Điểm c khoản 1 và điểm c khoản 4 Điều này. | Sở Y tế Bắc Kạn | Tiếp thu , đã chỉnh lý |
| Điều 114. Thanh toán chi phí khám bệnh, chữa bệnh đối với người bệnh điều trị trong trường hợp xẩy ta thiên tai, thảm họa, dịch bệnh truyền nhiễm nhóm A | | | |
|  | Đề nghị cân nhắc, bỏ điểm c khoản 5 Điều 114; vì, việc quy định “người bệnh, thân nhân, người nhà người bệnh không mang đủ tiền để chi trả chi phí điều trị” là một trong các trường hợp bất khả kháng, được ngân sách nhà nước chi trả toàn bộ chi phí điều trị bệnh truyền nhiễm nhóm A và điều trị các bệnh khác là không phù hợp, thiếu công bằng so với các đối tượng khác phải tự chi trả chi phí quy định tại điểm b khoản 1 và điểm b khoản 4 Điều 113. | Bộ Quốc phòng | Tiếp thu và chỉnh sửa trong Dự thảo nghị định |
|  | - Bổ sung vào điểm a khoản 2; khoản 3; điểm b khoản 4 Điều 111: Tại Điều 37 Nghị định này.  - Bổ sung vào điểm a khoản 2 Điều 112: Tại khoản 2 Điều 111;  - Bổ sung vào điểm c khoản 1 Điều 113: tại khoản 5 Điều này;  - Bổ sung tại khoản 5 Điều 113: Điểm c khoản 1 và điểm c khoản 4 Điều này. | Ý kiến của Sở Văn hóa- Thể thao và Du lịch tỉnh Bắc Kạn- sở y tế Bắc Kan | Tiếp thu và đã chỉnh sửa trong Dự thảo Nghị định |

Chương VI  
ĐIỀU KIỆN BẢO ĐẢM CHO HOẠT ĐỘNG KHÁM BỆNH, CHỮA BỆNH

| ĐIỀU | NỘI DUNG GÓP Ý | CƠ QUAN GÓP Ý | GIẢI TRÌNH, TIẾP THU |
| --- | --- | --- | --- |
| Điều 116. Kinh phí hỗ trợ đào tạo, cấp học bổng, sinh hoạt phí | | | |
|  | Mục c, Trường hợp người học thuộc đối tượng học đồng thời nhiều ngành (không xảy ra trường hợp này vì quy định ở các cơ sở giáo dục không cho phép và thực tế cũng không xảy ra). | Viện Pháp y Tâm thần Trung ương - Bộ Y tế | Tiếp thu và đã bỏ trường hợp này tại Điểm c, khoản 2, Điều 104 |
|  | Tại mục 1 chương VI dự thảo Nghị định: Đề nghị nghiên cứu, tiếp thu ý kiến tham gia của Bộ Tài chính, Bộ Giáo dục và Đào tạo, Bộ Lao động - Thương binh và Xã hội đối với một số điều quy định về kinh phí hỗ trợ đào tạo, cấp học bổng, sinh hoạt phí (Điều 118, 116, 117,…); đồng thời đề nghị không quy định mức hỗ trợ gắn với mức lương cơ sở mà quy định mức hỗ trợ bằng số tiền tuyệt đối (Điều 116). | Bộ Nội vụ | Tiếp thu  Giải trình : Đã quy định cụ thể tại Điều 105 như sau  1. Chính sách hỗ trợ học phí  a) Đối tượng và mức hỗ trợ học phí  - Người học chuyên ngành tâm thần, giải phẫu bệnh, pháp y, pháp y tâm thần, truyền nhiễm và hồi sức cấp cứu tại cơ sở đào tạo thuộc khối ngành sức khỏe của Nhà nước được hỗ trợ toàn bộ học phí theo mức thu từng ngành, nghề và trình độ đào tạo do cơ sở đào tạo ban hành theo mức trần học phí do nhà nước quy định.  - Người học chuyên ngành tâm thần, giải phẫu bệnh, pháp y, pháp y tâm thần, truyền nhiễm và hồi sức cấp cứu tại cơ sở đào tạo thuộc khối ngành sức khỏe của tư nhân được hỗ trợ tiền đóng học phí tương ứng với mức quy định tại điểm a khoản này, phần còn lại người học phải đóng là phần chênh lệch giữa mức học phí thực tế của cơ sở đào tạo và mức hỗ trợ của Nhà nước.  b) Nguyên tắc thực hiện chính sách  - Trường hợp người học thuộc đối tượng được hưởng nhiều chính sách cùng lúc thì chỉ được hưởng một chính sách cao nhất hoặc học đồng thời nhiều ngành, nhiều cơ sở giáo dục thì chỉ được hưởng chính sách ở một ngành tại một cơ sở giáo dục.  - Người học bị kỷ luật buộc thôi học hoặc bị đình chỉ học tập thì không được hưởng các chính sách quy định tại Điều này kể từ thời điểm quyết định kỷ luật có hiệu lực hoặc trong thời gian bị đình chỉ;  - Số năm học được hưởng chính sách không được vượt quá số năm hoặc số học kỳ tối đa để hoàn thành chương trình đào tạo tương ứng với các ngành học theo quy định. Riêng đối với năm học cuối được hưởng theo số tháng thực học.  - Người học dừng học do ốm đau, tai nạn, học lại, lưu ban (không quá một lần) hoặc dừng học vì lý do khác không do kỷ luật hoặc tự thôi học, được cơ sở đào tạo xem xét cho tiếp tục học tập theo quy định, thì tiếp tục được hưởng chính sách hỗ trợ quy định tại Nghị định này nhưng thời gian hưởng không vượt quá thời gian tối đa hoàn thành chương trình đào tạo.  c) Quy trình, thủ tục thực hiện chính sách hỗ trợ học phí và phương thức chi trả theo quy định hiện hành về chính sách miễn, giảm học phí.  2. Chính sách hỗ trợ chi phí sinh hoạt  a) Đối tượng và mức hỗ trợ  Người học chuyên ngành tâm thần, giải phẫu bệnh, pháp y, pháp y tâm thần, truyền nhiễm và hồi sức cấp cứu tại cơ sở đào tạo thuộc khối ngành sức khỏe của Nhà nước và của tư nhân được nhà nước hỗ trợ 3,63 triệu đồng/tháng để chi trả sinh hoạt phí và thời gian học tập tại trường.  b) Thời gian hỗ trợ  Thời gian hỗ chi phí sinh hoạt được xác định theo số tháng thực tế học tập tại trường theo quy định, nhưng không quá 10 tháng/năm học. Trong trường hợp tổ chức giảng dạy theo học chế tín chỉ, cơ sở đào tạo có thể quy đổi mức hỗ trợ cho phù hợp với học chế tín chỉ. Tổng kinh phí hỗ trợ của cả khóa học theo học chế tín chỉ không vượt quá mức hỗ trợ quy định cho khóa học theo năm học. |
| Điều 117. Chính sách hỗ trợ đối với người học chuyên ngành tâm thần, giải phẫu bệnh, pháp y, pháp y tâm thần, truyền nhiễm và hồi sức cấp cứu | | | |
|  | Khoản 2 nên quy mức hỗ trợ theo mức lương cơ sở để phù hợp với các thời điểm | Sở Y tế Quảng Ninh | Không tiếp thu |
| Điều 121. Bồi hoàn kinh phí | | | |
|  | Điều 121 về bồi hoàn kinh phí, để đảm bảo đầy đủ cơ sở pháp lý trong triển khai thực hiện, đề nghị nghiên cứu, bổ sung thêm các nội dung về thẩm quyền quyết định việc bồi hoàn, quy trình thực hiện bồi hoàn, trách nhiệm của các tổ chức, cá nhân trong thực hiện bồi hoàn. | Bộ Quốc phòng | Tiếp thu và chỉnh sửa trong Dự thảo Nghị định |
| Điều 137. Mua trả chậm, trả dần, mượn thiết bị y tế | | | |
|  | Đề nghị bổ sung thêm tại khoản 2 về trường hợp mượn thiết bị y tế quy định tại khoản 1 Nghị quyết 30/NQ-CP ngày 04/3/2023 của Chính phủ về việc tiếp tục thực hiện các giải pháp bảo đảm thuốc, trang thiết bị y tế: Mượn thiết bị y tế do nhà thầu cung cấp sau khi trúng thầu vật tư, hoá chất theo kết quả lựa chọn nhà thầu đã được cấp có thẩm quyền phê duyệt theo quy định của Luật Đấu thầu. | Bệnh viện Đại học Y Dược Thành phố Hồ Chí Minh | Tiếp thu và chỉnh sửa trong Dự thảo Nghị định |
| Điều 139. Đối với nguồn tài trợ trong nước | | | |
|  | Bổ sung:  Cho phép các cơ sở y tế được sử dụng các trang thiết bị y tế đã được cá nhân, tổ chức trong nước, nước ngoài hiến, biếu, tặng cho, đóng góp, viện trợ, tài trợ (bao gồm các trang thiết bị y tế liên doanh, liên kết đã hết thời hạn hợp đồng) nhưng chưa hoàn thành thủ tục xác lập sở hữu toàn dân để khám bệnh, chữa bệnh. Các dịch vụ kỹ thuật  y thực hiện bằng trang thiết bị y tế này được Quỹ bảo hiểm y tế thanh toán. Cơ sở khám bệnh, chữa bệnh chịu trách nhiệm về chất lượng dịch vụ y tế cung cấp từ các trang thiết bị y tế này và được sử dụng kinh phí của cơ sở để bảo trì, bảo dưỡng, sửa chữa trang thiết bị y tế trong quá trình sử dụng | Bệnh viện Đại học Y Dược Thành phố Hồ Chí Minh | Tiếp thu và chỉnh sửa trong Dự thảo Nghị định |
| Điều 151. Quy định cụ thể các yếu tố chi phí của dịch vụ khám bệnh chữa bệnh | | | |
|  | Tại Điểm d, Khoản 2, Điều 151, Mục 3, Chương VI: "Chi phí ứng dụng hoặc thuê dịch vụ công nghệ thông tin” cần sửa đổi “Chi phí đầu tư, ứng dụng hoặc thuê dịch vụ công nghệ thông tin” | Bệnh viện Trung ương Huế | Tiếp thu và chỉnh sửa trong Dự thảo Nghị định |
| Điều 156. Thời hạn hiệu lực của chứng chỉ hành nghề đã được cấp trước ngày 01 tháng 01 năm 2024 | | | |
|  | Đề xuất thực hiện theo lộ trình của Luật khám bệnh, chữa bệnh. Nên quy định 1 thời điểm nhất định để hoàn tất việc chuyển đổi .  Đề xuất hoàn tất sau 05 năm kể từ ngày Luật khám bệnh, chữa bệnh có hiệu lực | Sở Y tế TP. Hồ Chí Minh | Tiếp thu và chỉnh sửa trong Dự thảo Nghị định |
|  | Tại khoản 1, Điều 156.  - Đề nghị sửa đổi, bổ sung như sau: Sửa đổi khoản 1:  "1. Thời hạn hiệu lực đối với chứng chỉ hành nghề đã được cấp cho người Việt Nam: Chứng chỉ hành nghề đã được cấp trước ngày 01/01/2024 được tiếp tục sử dụng như giấy phép hành nghề và phải hoàn thành việc cấp lại thủ tục quy định tại Nghị định này đối với các chức danh và thời gian cụ thể như sau":  - Bổ sung điểm d):  "d) Đối với chức danh y sỹ:  Giấy phép hành nghề đã được cấp từ năm 2012 đến năm 2026: Phải hoàn thành việc cấp lại thủ tục quy định của Nghị định này trong năm 2031 và phải định kỳ gia hạn 05 năm/lần kể từ ngày cấp". | Sở Y tế Sóc Trăng | - Tiếp thu và chỉnh sửa trong Dự thảo Nghị định  - Tiếp thu và chỉnh sửa trong Dự thảo Nghị định |
|  | Đề nghị sửa lại “phải hoàn thành việc cấp lại thủ tục …” thành “phải hoàn thành thủ tục cấp lại giấy phép hành nghề…”.  Thủ tục cấp lại giấy phép hành nghề đối với trường hợp này như thế nào vì thủ tục cấp lại giấy phép hành nghề tại Điều 22 không quy định trường hợp này. | Bệnh viện Nhi Trung ương | Tiếp thu và chỉnh sửa trong Dự thảo Nghị định |
|  | Thời hạn hiệu lực đối với chứng chỉ hành nghề đã được cấp cho người  Việt Nam:  a) Đối với chức danh bác sỹ:  => Còn thiếu trước năm 2012 thì như thế nào? | Bệnh viện Đại học Y Dược Thành phố Hồ Chí Minh | Tiếp thu và chỉnh sửa trong Dự thảo Nghị định |
| Điều 157. Lộ trình sử dụng y sỹ trình độ trung cấp đã được cấp giấy phép hành nghề trước khi Luật khám bệnh, chữa bệnh có hiệu lực | | | |
|  | Đề nghị sửa đổi, bổ sung như sau:  Từ ngày 01 tháng 01 năm 2027, không cấp mới giấy phép hành nghề đối với chức danh y sỹ.  Y sỹ đã được cấp giấy phép hành nghề trước ngày 01 tháng 01 năm 2027 được tiếp tục hành nghề cho đến khi người hành nghề chuyển sang chức danh khác hoặc chậm nhất đến 31/12/2031. Việc đào tạo bổ sung, cập nhật kiến thức y khoa liên tục để cấp mới, gia hạn giấy phép hành nghề cho y sỹ được thực hiện theo quy định của Bộ trưởng Bộ Y tế". | Sở Y tế Sóc Trăng | Vẫn tiếp tục cấp giấy phép y sĩ và nâng lên trình độ cao đẳng 3 năm |
|  | Đề nghị Bộ Y tế xem xét, chỉnh sửa lại thời gian theo đúng thời gian quy định tại Khoản 10, Điều 121, Luật Khám bệnh, chữa bệnh số 15 năm 2023 (quy định: “Người được cấp văn bằng đào tạo y sỹ trình độ trung cấp sau ngày 31 tháng 12 năm 2026 thì không được cấp giấy phép hành nghề đối với chức danh y sỹ”). | Sở Y tế Thái Nguyên | Vẫn tiếp tục cấp giấy phép y sĩ và nâng lên trình độ cao đẳng 3 năm |
|  | Theo quy định tại Điều 121, Luật Khám bệnh, chữa bệnh (KBCB) số 15/2023/QH15 “*Người được cấp văn bằng đào tạo y sỹ trình độ trung cấp sau ngày 31 tháng 12 năm 2026 thì không được cấp giấy phép hành nghề đối với chức danh y sỹ*”. Tuy nhiên, tại Điều 157 dự thảo Nghị định: “*Từ ngày 01 tháng 01 năm 2024, không cấp mới giấy phép hành nghề đối với chức danh y sỹ*” là không phù hợp với quy định của Luật KBCB.  Đề nghị sửa dự thảo Nghị định thành: “Từ ngày 31 tháng 12 năm 2026 không cấp Giấy phép hành nghề cho Y sỹ” để phù hợp với quy định của Luật KBCB. | Sở Y tế Sơn La | Vẫn tiếp tục cấp giấy phép y sĩ và nâng lên trình độ cao đẳng 3 năm |
|  | Mục 1: từ ngày 01/01/2024, không cấp mới giấy phép hành nghề đối với chức danh y sỹ.  Trong Dự thảo vẫn có nhiều điều quy định các nội dung cho y sỹ: Thời gian thực hành, Cơ sở hướng dẫn thực hành, Điều kiện văn bằng tham dự kiểm tra đánh giá năng lực cấp GPHN, Điều kiện cấp mới GPHN (Điều 5, 6, 11, 13...). | Bệnh viện Đa khoa Quốc tế Thu Cúc | Vẫn tiếp tục cấp giấy phép y sĩ và nâng lên trình độ cao đẳng 3 năm |
| Điều 158. Điều kiện về văn bằng, chứng chỉ và thực hành để cấp mới giấy phép hành nghề đối với chức danh chuyên môn là bác sỹ | | | |
|  | Đề nghị rà soát các nội dung dẫn chiếu tới các điều, khoản khác (như Khoản 1 Điều 14; Khoản 1, 2, 3 Điều 22; điểm a Khoản 1 Điều 28; Khoản 3 Điều 159;…) và bổ sung các nội dung đang để trống (Khoản 10 Điều 38, Điều 44, Điều 57, Điều 111, Điều 112,…) trong dự thảo Nghị định để đảm bảo đầy đủ, chính xác và thống nhất. | BỘ NỘI VỤ | Tiếp thu và chỉnh sửa vào dự thảo |
|  | Đề nghị xem xét lại việc phải hoàn thành chương trình đào tạo và được cấp văn bằng thứ hai là bác sỹ y khoa hoặc bác sỹ đa khoa đối với bác sỹ y học dự phòng.  Lý do:  Theo báo cáo của Viện Đào tạo Y học dự phòng và Y tế công cộng, Trường Đại học Y Hà Nội: so với chương trình đào tạo bác sĩ đa khoa cũ (kết thúc ở niên khoá 2017-2023), nội dung chương trình đào tạo BSYHDP được đào tạo với 3/4 chương trình tương đồng. Ví dụ như tại trường Đại học Y Hà Nội, BSYHDP có chương trình học 4,5 năm đầu tương đồng với chương trình đào tạo của Bác sĩ đa khoa, 1,5 cuối tập trung nhiều hơn vào y học dự phòng và y tế công cộng.  Đề xuất: Đối với bác sỹ y học dự phòng không cần cấp văn bằng thứ hai là bác sỹ y khoa hoặc bác sỹ đa khoa mà chỉ cần hoàn thành các chứng chỉ chuyên khoa khác bao gồm cả chuyên khoa bệnh nghề nghiệp. | Cục Quản lý môi trường y tế | Không tiếp thu.  Giải trình việc đào tạo như nội dung quy định trên là thực hiện theo quy định của Luật Giáo dục và đào tạo. |
|  | Tại Điều 159 mới đề cập đến cấp mới khám chữa bệnh bằng y học cổ truyền, chưa nói đến điều kiện cấp bổ sung đối với bác sĩ đã có giấy phép hành nghề là khám chữa bệnh bằng y học cổ truyền.  Khoản 9 Điều 159 đề nghị sửa thành: trường hợp người có văn bằng nội trú… quy định tại Khoản 8 Điều này | Sở Y tế Hải Dương | Tiếp thu và nghiên cứu đưa vào trong Dự thảo Nghị định |
|  | Trong Dự thảo có 02 Điều 159  "Điều 159. Các trường hợp cấp mới, điều chỉnh, gia hạn, cấp lại giấy phép hành nghề trong giai đoạn chuyển tiếp  Điều 159. Điều kiện về văn bằng, chứng chỉ và thực hành để cấp mới giấy phép hành nghề đối với chức danh chuyên môn là bác sỹ"  Đề nghị điều chỉnh | Sở Y tế Sóc Trăng | Tiếp thu và nghiên cứu đưa vào trong Dự thảo Nghị định |
|  | Tại Chương III, có 02 Điều 56 với nội dung khác nhau, đề nghị cần điều chỉnh lại số thứ tự các điều cho phù hợp.  - Tại Chương VII, có 02 Điều 159 với nội dung khác nhau, đề nghị cần điều chỉnh lại số thứ tự các điều cho phù hợp | Sở Y tế Yên Bái | Tiếp thu và chỉnh sửa trong Dự thảo Nghị định |
|  | Điều 159 (các trường hợp cấp mới, điều chỉnh, gia hạn, cấp lại giấy phép hành nghề trong giai đoạn chuyển tiếp):  + Khoản 1: đề nghị sửa lại điều khoản được viện dẫn là Điều 21.  + Khoản 3: đề nghị xem lại điều khoản được viện dẫn do Điều 6 Nghị định không quy định về gia hạn giấy phép hành nghề.  - Điều 159 (điều kiện về văn bằng, chứng chỉ và thực hành để cấp mới giấy phép hành nghề đối với chức danh chuyên môn là bác sĩ):  + Đề nghị xem lại quy định tại khoản 2 và khoản 3 có gì khác biệt về đối tượng?  + Mục b, khoản 2: thời gian thực hành theo quy định tại Điểm a Khoản 1 Điều 5 Nghị định này. (Bác sĩ: 12 tháng): trong điểm này cần ghi rõ thời gian thực hành theo chuyên khoa đăng ký.  + Mục c, khoản 3: Thời gian thực hành theo quy định tại Điểm a Khoản 1 Điều 5 Nghị định này: trong điểm này cần ghi rõ thời gian thực hành theo chuyên khoa đăng ký.  + Số thứ tự có bị trùng lặp vì có 2 số thứ thự Điều 159. | Bệnh viện Nhi Trung ương | Tiếp thu và chỉnh sửa trong Dự thảo Nghị định |
| Điều 159. Điều kiện cấp điều chỉnh giấy phép hành nghề đối với người hành nghề có chức danh chuyên môn là bác sỹ | | | |
|  | Đề nghị có phương án cho phép bác sỹ có thời gian đào tạo từ 6-12 tháng, bảo đảm tổng thời gian học và thực hành là 24 tháng được được nộp hồ sơ trong thời gian từ 01/01/2024 đến hết 31/12/2026 để bổ sung, thay đổi phạm vi hành nghề chuyên khoa tương ứng với chuyên khoa của đào tạo đó.  Lý do:  - Trước ngày 09/7/2019 đã có chương trình đào tạo định hướng chuyên khoa bệnh nghề nghiệp từ 6-9 tháng, tuy nhiên từ năm 2021 Bộ Y tế có văn bản không cho phép sử dụng các chứng chỉ này để điều chỉnh phạm vi hành nghề.  - Vì vậy việc cho phép bác sỹ có thời gian đào tạo từ 6-12 tháng, bảo đảm tổng thời gian học và thực hành là 24 tháng được được nộp hồ sơ trong thời gian từ 01/01/2024 đến hết 31/12/2026 để bổ sung, thay đổi phạm vi hành nghề chuyên khoa tương ứng với chuyên khoa của đào tạo đó sẽ giúp giải quyết tình trạng thiếu nhân lực bác sỹ chuyên khoa và phù hợp với thực tế đào tạo trong thời gian qua. | Cục Quản lý môi trường y tế | Tiếp thu đã chỉnh sửa như sau:  *“1. Điều kiện bổ sung, thay đổi phạm vi hành nghề chuyên khoa khác (trừ chuyên khoa răng hàm mặt):*  *a) Đã được cấp giấy phép hành nghề với chức danh chuyên môn bác sỹ có phạm vi hành nghề khám bệnh, chữa bệnh đa khoa hoặc các chuyên khoa khác (trừ chuyên khoa răng hàm mặt);*  *b) Có chứng chỉ định hướng chuyên khoa được đào tạo trước ngày 09/07/2019 hoặc có chứng chỉ đào tạo chuyên khoa được đào tạo sau ngày 09/07/2019 từ 12 tháng trở lên do cơ sở đào tạo hợp pháp cấp theo quy định tại Điều 19 Nghị định này;*  *c) Thời gian thực hành theo quy định tại Điểm a Khoản 1 Điều 5 Nghị định này;*  *d) Nội dung thực hành theo hướng dẫn của Bộ Y tế.”* |
|  | Đề nghị bỏ khoản 6 vì trái với nội dung quy định tại khoản 2 Điều 159;Dự thảo không có khoản 2 đề nghị điều chỉnh thứ tự các khoản trong Điều 159. | Sở Y tế Sóc Trăng | Tiếp thu và chỉnh sửa |
|  | Đề nghị xem lại số thứ tự các khoản (không có khoản 2).  Tương tự Điều 159, quy định tại khoản 1 và khoản 3 có gì khác biệt về đối tượng? | Bệnh viện Nhi Trung ương | Tiếp thu và chỉnh sửa |
|  | Khoản 4 Điều 159: Điều kiện cấp điều chỉnh giấy phép hành nghề đối với người hành nghề có chức danh chuyên môn là bác sỹ: Bổ sung thêm mục c: “Hoàn thành thêm chứng chỉ chuyên khoa khác từ 06 tháng trở lên hoặc chuyên khoa định hướng chuyên khoa khác thì được cấp bổ sung thêm phạm vi hành nghề khám bệnh, chữa bệnh chuyên khoa đó” | Bệnh viện Y học cổ truyền Hà Đông | Không tiếp thu  Giải trình việc cấp bổ sung phạm vi hoạt động chuyên môn đối với bác sỹ khi có thêm chứng chỉ đào tạo chuyên khoa định hướng từ 06 tháng trở lên đã được quy định cụ thể như sau:  *“1. Điều kiện bổ sung, thay đổi phạm vi hành nghề chuyên khoa khác (trừ chuyên khoa răng hàm mặt):*  *a) Đã được cấp giấy phép hành nghề với chức danh chuyên môn bác sỹ có phạm vi hành nghề khám bệnh, chữa bệnh đa khoa hoặc các chuyên khoa khác (trừ chuyên khoa răng hàm mặt);*  *b) Có chứng chỉ định hướng chuyên khoa được đào tạo trước ngày 09/07/2019 hoặc có chứng chỉ đào tạo chuyên khoa được đào tạo sau ngày 09/07/2019 từ 12 tháng trở lên do cơ sở đào tạo hợp pháp cấp theo quy định tại Điều 19 Nghị định này;*  *c) Thời gian thực hành theo quy định tại Điểm a Khoản 1 Điều 5 Nghị định này;*  *d) Nội dung thực hành theo hướng dẫn của Bộ Y tế.”* |
| Điều 161. Điều kiện về văn bằng, chứng chỉ và thực hành để cấp mới giấy phép hành nghề đối với các chức danh y sỹ, điều dưỡng, hộ sinh, kỹ thuật y, dinh dưỡng lâm sàng, cấp cứu viên ngoại viện, tâm lý lâm sàng (theo thứ tự của Luật) | | | |
|  | Hiện Dự thảo đang thiếu phần cho chức danh dinh dưỡng lâm sàng  Xin bổ sung như sau:  Điều kiện để cấp giấy phép hành nghề có chức danh chuyên môn là dinh dưỡng lâm sàng:  Có văn bằng là cử nhân dinh dưỡng  Thời gian thực hành theo quy định tại Điểm c Khoản 1 Điều 5 Nghị định này;  Nội dung thực hành theo hướng dẫn của Bộ Y tế | Viện Dinh dưỡng - Bộ Y tế | Tiếp thu một phần,  Đã thêm nội dung tại khoản 5, Điều 160 như sau:  5. Điều kiện để cấp giấy phép hành nghề có chức danh chuyên môn là Dinh dưỡng lâm sàng:  a) Người có một trong các văn bằng sau:  - Cử nhân dinh dưỡng;  - Cao đẳng dinh dưỡng;  b) Có thời gian làm việc tối thiểu 9 tháng tại cơ sở khám bệnh, chữa bệnh được cấp giấy phép hoạt động theo hình thức tổ chức là bệnh viện và có khoa dinh dưỡng. |
|  | Điều 161. Điều kiện để cấp giáy phép hành nghề đối với chức danh dinh dưỡng lâm sàng: phần này bị thiếu đề nghị bổ sung: Điều kiện để cấp giấy phép hành nghề có chức danh chuyên môn là dinh dưỡng lâm sàng:  + Có một trong các văn bằng sau: Cử nhân dinh dưỡng,Thạc sỹ dinh dưỡng  + Thời gian thực hành theo quy định tại Điểm c Khoản 1 Điều 5 Nghị định này.  + Nội dung thực hành theo hướng dẫn của Bộ Y tế. | Bệnh viện Nhi Trung ương | Tiếp thu và đưa vào trong Dự thảo Nghị định |
|  | Hiện Dự thảo đang thiếu phần cho chức danh dinh dưỡng lâm sàng  Xin bổ sung như sau:  Điều kiện để cấp giấy phép hành nghề có chức danh chuyên môn là dinh dưỡng lâm sàng:  Có văn bằng là cử nhân dinh dưỡng  Thời gian thực hành theo quy định tại Điểm c Khoản 1 Điều 5 Nghị định này;  Nội dung thực hành theo hướng dẫn của Bộ Y tế | Hội Tiết chế dinh dưỡng Việt Nam | Tiếp thu và đưa vào trong Dự thảo Nghị định |
| Điều 162. Trường hợp, điều kiện cấp điều chỉnh giấy phép hành nghề đối với người hành nghề có chức danh chuyên môn là kỹ thuật y | | | |
|  | Tại điểm b, khoản 2, Điều 162  Đề nghị Điều chỉnh như sau:  "*b) Hoàn thành thêm các chương trình đào tạo văn bằng chuyên môn quy định tại Điều 19 Nghị định này với chuyên ngành khác với phạm vi hành nghề chuyên ngành đã được cấp thì được bổ sung, thay đổi phạm vi hành nghề của chuyên ngành đó*".  Lý do điều chỉnh vì trong Dự thảo Nghị định này không có Điểm a Khoản 5 Điều 155 | BV NHI TRUNG ƯƠNG | Tiếp thu và chỉnh sửa trong dự thảo Nghị định |
| Điều 163. Thủ tục cấp mới giấy phép hành nghề trong giai đoạn chuyển tiếp | | | |
|  | Tại điểm a, b Khoản 1 Điều 163 đề nghị sửa là cơ quan tiếp nhận hồ sơ gửi ngay cho người đề nghị cấp, cấp lại giấy phép hành nghề phiếu tiếp nhận hồ sơ chứ không phải cơ quan cấp giấy phép hành nghề, vì hiện nay ở cấp tỉnh là Trung tâm phục vụ hành chính công tiếp nhận hồ sơ | Sở Y tế Hải Dương | Tiếp thu và bổ sung vào Dự thảo Nghị định |

|  | Điều 163 (thủ tục cấp mới giấy phép hành nghề trong giai đoạn chuyển tiếp): chưa thấy quy định trường hợp hồ sơ nộp qua hệ thống dịch vụ công trực tuyến. | Bệnh viện Nhi Trung ương |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Điều 164. Đình chỉ, thu hồi và xử lý sau đình chỉ, thu hồi giấy phép hành nghề được cấp trong giai đoạn chuyển tiếp | | | |
|  | Đề nghị điều chỉnh lại Điều này “theo quy định của Luật KBCB năm 2022”, thay vì quy định Luật KBCB năm 2009 | Bệnh viện Đại học Y Dược Thành phố Hồ Chí Minh | Tiếp thu chỉnh sửa |
| Điều 165. Hồ sơ, thủ tục điều chỉnh giấy phép hành nghề trong giai đoạn chuyển tiếp | | | |
|  | ’Hồ sơ, thủ tục điều chỉnh giấy phép hành nghề thực hiện theo quy định tại Điều 10 Nghị định này đối với các chức danh:" đề nghị xem lại vì Điều 10 nghị định này quy định về Chi phí thực hành | SỞ Y TẾ SÓC TRĂNG | Tiếp thu chỉnh sửa |
|  | Điều 165 (hồ sơ, thủ tục điều chỉnh giấy phép hành nghề trong giai đoạn chuyển tiếp), điều 166 (điều kiện, hồ sơ, thủ tục gia hạn giấy phép hành nghề được cấp theo quy định tại Chương VII Nghị định này và bị hết hạn trong giai đoạn chuyển tiếp): đề nghị kiểm tra lại các điều khoản được viện dẫn. | Bệnh viện Nhi Trung ương | Tiếp thu chỉnh sửa |
| *Điều 167.* Điều kiện, hồ sơ, thủ tục cấp lại giấy phép hành nghề được cấp theo quy định tại Chương VII Nghị định này và bị hết hạn trong giai đoạn chuyển tiếp | | | |
|  | Các Điều 166, Điều 167: Đề nghị bỏ 02 Điều này vì trong giai đoạn chuyển tiếp không có trường hợp giấy phép hành nghề hết hạn để gia hạn hoặc cấp lại. Điều 167: chưa có quy định cho đối tượng điều dưỡng chuyên khoa. | SỞ Y TẾ SÓC TRĂNG | Tiếp thu chỉnh sửa |
|  |  |  |  |
| PHỤ LỤC | | | |
|  | Có ý kiến như sau:  Mẫu 03, Phụ lục I về Sơ yếu lý lịch tự thuật có phần chú thích: *“Trường hợp tại thời điểm nộp hồ sơ người đề nghị cấp giấy phép hành nghề không làm việc tại cơ sở y tế nào thì cần được xác nhận bởi Chủ tịch Ủy ban nhân dân xã, phường, thị trấn nơi đăng ký thường trú”*.  Tuy nhiên, Căn cứ Điều 15 Thông tư số 01/2020/TT-BTP quy định đối với tờ khai lý lịch cá nhân thì sẽ được áp dụng thủ tục chứng thực chữ ký. Tức là: người thực hiện chứng thực không ghi nhận bất kỳ nhận xét gì vào tờ khai lý lịch cá nhân, chỉ ghi lời chứng thực theo mẫu quy định tại Nghị định 23/2015/NĐ-CP và người yêu cầu chứng thực phải chịu trách nhiệm về toàn bộ nội dung trong tờ khai cá nhân của mình; Căn cứ Khoản 5 Điều 5 Nghị định số 23/2015/NĐ-CP ngày 16 tháng 2 năm 2015 của Chính phủ quy định về cấp bản sao từ sổ gốc, chứng thực bản sao từ bản chính, chứng thực chữ ký và chứng thực hợp đồng; và hướng dẫn bởi Mục 1 Công văn 1352/HTQTCT-CT năm 2015 có hiệu lực kể từ ngày 10/3/2015 quy định : *“Việc chứng thực chữ ký không phụ thuộc vào nơi cư trú của người yêu cầu chứng thực. Như vậy, để chứng thực chữ ký trên Sơ yếu lý lịch/Tờ khai lý lịch cá nhân, người có yêu cầu có thể lựa chọn 01 trong 03 cách sau:*  *(1) Đến UBND phường, xã nơi có hộ khẩu thường trú để xác nhận*  *(2) Đến bất kỳ UBND phường, xã hoặc Phòng Tư pháp nào để xác nhận*  *(3) Đến bất kỳ Văn phòng công chứng nào để xác nhận”*  Bên cạnh đó, Trong Dự thảo cũng chưa nêu được Mẫu 03, Phụ lục I được sử dụng trong trường hợp nào (ví dụ: Điều 21 của Dự thảo quy định về Hồ sơ, thủ tục cấp mới giấy phép hành nghề cũng không yêu cầu Sơ yếu lý lịch tự thuật trong thành phần hồ sơ)  Trên cơ sở đã nêu, Sở Y tế tỉnh Gia Lai đề nghị Cơ quan chủ trì Biên soạn xem xét những ý kiến sau:  - Điều chỉnh phần chú thích tại Mẫu 03, Phụ lục I về Sơ yếu lý lịch tự thuật thành: “Trường hợp tại thời điểm nộp hồ sơ người đề nghị cấp giấy phép hành nghề không làm việc tại cơ sở y tế nào thì cần được xác nhận bởi Cơ quan có thẩm quyền xác nhận theo quy định của pháp luật hiện hành”.  - Xem xét việc sử dụng Mẫu 03, Phụ lục I về Sơ yếu lý lịch tự thuật còn phù hợp với tình hình thực tế nữa hay không. Đồng thời, rà soát lại trong Dự thảo việc sử dụng Mẫu 03, Phụ lục I trong những trường hợp nào, cần quy định cụ thể. | Sở Y tế Gia Lai  BV NHI TRUNG ƯƠNG | Tiếp thu chỉnh sửa |
|  | - Phụ lục: Mẫu 06 Đơn đề nghị điều chỉnh nội dung giấy phép hoạt động do thay đổi quy mô giường bệnh hoặc cơ cấu tổ chức hoặc phạm vi hoạt động chuyên môn đề cập đến nội dung bổ sung hồ sơ cơ sở vật chất, thiết bị y tế, tổ chức nhân sự. Đề nghị quy định rõ là cả tăng hoặc giảm (nếu có) hay chỉ đề nghị trong trường hợp có tăng cơ sở vật chất, thiết bị y tế, tổ chức nhân sự. | SYT HẢI DƯƠNG | Tiếp thu chỉnh sửa |
|  | Mẫu 1, 4, 5, 6, 8: Đơn đề nghị Cấp giấy phép hoạt động đối với cơ sở khám bệnh, chữa bệnh; khi thay đổi địa điểm; khi thay đổi tên đối với cơ sở khám bệnh, chữa bệnh…  \* *Ý kiến*: Điều chỉnh bổ sung: Dưới hàng “Tên cơ sở đề nghị cấp giấy phép hoạt động” bổ sung thêm 01 hàng: Tên người chịu trách nhiệm chuyên môn và người ký tên, đóng dấu cũng là người chịu trách nhiệm chuyên môn cơ sở ký tên.  Nội dung 19: Mẫu 7: Thay đổi người chịu trách nhiệm chuyên môn kỹ thuật của cơ sở khám bệnh, chữa bệnh  \* *Ý kiến*: Điều chỉnh bổ sung  - Dưới hàng “Tên cơ sở đề nghị cấp giấy phép hoạt động” bổ sung thêm 02 hàng:  + Tên người chịu trách nhiệm chuyên môn trước đây  + Tên người chịu trách nhiệm chuyên môn mới  - Người chịu trách nhiệm chuyên môn n ký tên, đóng dấu. | SYT VĨNH LONG | Tiếp thu chỉnh sửa |
|  | Thay đổi thông tin: Đề xuất quy định và biểu mẫu (mẫu số 07) về thay đổi thông tin trên giấy phép hành nghề áp dụng với việc thay đổi tất cả các thông tin trên giấy phép (chẳng hạn như số Hộ chiếu, Số điện thoại, địa chỉ) không giới hạn chỉ ở 2 nội dung là thay đổi họ tên và ngày sinh. | BV THU CÚC | Tiếp thu chỉnh sửa |
|  | Hiệu lực thi hành | | |
|  | Đề nghị bổ sung khoản 3:  "*3. Bãi bỏ thông tư số 41/2011/TT-BYT ngày 14/11/2011 của Bộ Y tế Hướng dẫn cấp chứng chỉ hành nghề đối với người hành nghề và cấp giấy phép hoạt động đối với cơ sở khám bệnh, chữa bệnh và Thông tư số 41/2015/TT-BYT ngày 16/11/2015 của Bộ Y tế Sửa đổi, bổ sung một số điều của thông tư số 41/2011/tt-byt ngày 14/11/2011 của bộ trưởng bộ y tế hướng dẫn cấp chứng chỉ hành nghề đối với người hành nghề và cấp giấy phép hoạt động đối với cơ sở khám bệnh, chữa bệnh*"  Vì hiện tại chưa có văn bản nào bãi bỏ 02 thông tư này | SYT SÓC TRĂNG | Tiếp thu và chinh sửa |

BẢNG TỔNG HỢP Ý KIẾN GÓP Ý DỰ THẢO NGHỊ ĐỊNH QUY ĐỊNH CHI TIẾT THI HÀNH LUẬT KHÁM BỆNH, CHỮA BỆNH PHẦN 2

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ĐIỀU | NỘI DUNG GÓP Ý | CƠ QUAN GÓP Ý | GIẢI TRÌNH VÀ TIẾP THU |
| Điều 2. Giải thích từ ngữ | | | |
|  | Tại khoản 3 và 4, Điều 2. “Trang thiết bị y tế” và “Trang thiết bị y tế chẩn đoán in viro”  Đề nghị xem xét, trình bày 2 nội dung này thống nhất với Giải thích từ ngữ tại khoản 1 và 2, Điều 2, Nghị định số 98/2021/NĐ-CP ngày 08/11/2021 của Chính phủ về quản lý trang thiết bị y tế. | Sở y tế Lào Cai | Tiếp thu chỉnh lý thống nhất thuật ngữ thiết bị y tế theo quy định tại Nghị định 98 và Nghị định 07 |
|  | Điều 2:Giải thích từ ngữ*,* đề nghị sửa đổi và bổ sung như sau:  *Khoản 3. Thiết bị y tế* là các loại thiết bị, vật tư cấy ghép, dụng cụ, vật liệu, thuốc thử và chất hiệu chuẩn invitro, phần mềm đáp ứng đồng thời các yêu cầu sau:  a) Được sử dụng riêng lẻ hay phối hợp với nhau theo chỉ định của chủ sở hữu trang thiết bị y tế để phục vụ cho con người nhằm một hoặc nhiều mục đích sau đây:  - Chẩn đoán, ngăn ngừa, theo dõi, điều trị và làm giảm nhẹ bệnh tật hoặc bù đắp tổn thương, chấn thương;  - Kiểm tra, thay thế, điều chỉnh hoặc hỗ trợ giải phẫu và quá trình sinh lý;  - Hỗ trợ hoặc duy trì sự sống;  - Kiểm soát sự thụ thai;  - Khử khuẩn trang thiết bị y tế;  - Cung cấp thông tin cho việc chẩn đoán, theo dõi, điều trị thông qua biện pháp kiểm tra các mẫu vật có nguồn gốc từ cơ thể con người.  b) Không sử dụng cơ chế dược lý, miễn dịch hoặc chuyển hóa trong hoặc trên cơ thể người hoặc nếu có sử dụng các cơ chế này thì chỉ mang tính chất hỗ trợ để đạt mục đích quy định tại điểm a khoản này.  *Khoản 4. Thiết bị y tế chẩn đoán in vitro* là thuốc thử, chất hiệu chuẩn, vật liệu kiểm soát, dụng cụ, máy, thiết bị hoặc hệ thống và các sản phẩm khác tham gia hoặc hỗ trợ quá trình thực hiện xét nghiệm được sử dụng riêng rẽ hoặc kết hợp theo chỉ định của chủ sở hữu để phục vụ cho việc kiểm tra các mẫu vật có nguồn gốc từ cơ thể con người.  *Khoản 5. Tâm lý lâm* *sàng* là một chuyên ngành của tâm lý học, ứng dụng các lý thuyết và kỹ thuật tâm lý để đánh giá, chẩn đoán, trị liệu và phòng ngừa các rối loạn tâm thần cũng như nâng cao sức khỏe toàn diện và phát triển con người*.* | TỔNG HỘI Y HỌC VN | Cục CSHTTBYT: Tiếp thu, bổ sung quy định vào dự thảo Nghị định |
| Điều 3. Đối tượng phải thực hành và trường hợp được miễn thực hành khám bệnh, chữa bệnh | | | |
|  | Tại Khoản 1, Điều 3. Người đã hoàn thành chương trình đào tạo chuyên khoa theo quy định về đào tạo chuyên sâu đặc thù trong lĩnh vực sức khỏe.  Cần làm rõ: "Chuyên khoa" ở đây là đối tượng nào để tránh nhầm lẫn các đối tượng Chuyên khoa Định hướng, Chuyên khoa sơ bộ,…; bổ sung giải thích từ ngữ cụm từ “*chuyên sâu đặc thù* | Sở y tế Lào Cai | Tiếp thu:  Các nội dung này sẽ được quy định trong Nghị định về đào tạo chuyên sâu đặc thù trong lĩnh vực sức khỏe dự kiến ban hành trong năm nay và có hiệu lực đồng thời cùng Nghị định này. |
|  | *Khoản 1* sửa là: 1. Người đã hoàn thành chương trình đào tạo chuyên khoa theo quy định về đào tạo chuyên sâu đặc thù trong lĩnh vực sức khỏe, *lĩnh vực tâm lý* | TỔNG HỘI Y HỌC VN | Tiếp thu và chỉnh sửa |
| Điều 4. Nội dung thực hành để cấp giấy phép hành nghề khám bệnh, chữa bệnh | | | |
|  | Tại Điều 4 của Nghị định cần quy định rõ hơn những nội dung cần thực hành cho một số chuyên ngành đặc thù như dinh dưỡng, Kiểm soát nhiễm khuẩn, tâm lý lâm sàng, kỹ thuật y. | BV PHỤ SẢN THIỆN AN | Bổ sung kỹ thuật thuộc chuyên khoa khác không áp dụng đối với điều dưỡng, y sỹ, kỹ thuật y |
| Điều 5. Thời gian thực hành khám bệnh, chữa bệnh đối với các chức danh chuyên môn | | | |
|  | - Tại Khoản 1. Thời gian thực hành khám bệnh, chữa bệnh đối với các chức danh chuyên môn bảo đảm 8 giờ mỗi ngày và 5 ngày mỗi tuần.  Đề nghị sửa thành: “Thời gian thực hành khám bệnh, chữa bệnh đối với các chức danh chuyên môn bảo đảm 8 giờ mỗi ngày và 5 ngày mỗi tuần hoặc đảm bảo đủ 40 giờ thực hành/tuần...”.  - Tại Khoản 2. Trường hợp trong quá trình thực hành vì lý do sức khỏe hoặc bất khả kháng, người thực hành người thực hành được tạm dừng thực hành trong thời gian tối đa 12 tháng và được bảo lưu các kết quả thực hành trước đó.  Đề nghị sữa thành: Trường hợp trong quá trình thực hành vì lý do sức khỏe hoặc *được cơ quan cử đi học, tập huấn chuyên môn ngắn hạn tại các bệnh viện tuyến Trung ương (áp dụng đối với cán bộ đã được ký hợp đồng với bệnh viện)* hoặc bất khả kháng, người thực hành được tạm dừng thực hành trong thời gian tối đa 12 tháng và được bảo lưu các kết quả thực hành trước đó.  - Đề nghị bổ sung thêm Khoản 3, như sau: Trường hợp người thực hành đang trong quá trình thực hành được cơ quan cử đi học, tập huấn chuyên môn ngắn hạn tại các bệnh viện tuyến Trung ương thì được công vào thời gian thực hành (nếu có xác nhận của bệnh viện nơi cán bộ đi học, tập huấn chuyên môn) | Sở y tế Lào Cai | - Tiếp thu và chỉnh lý như sau: *Thời gian thực hành khám bệnh, chữa bệnh đối với các chức danh chuyên môn bảo đảm 8 giờ mỗi ngày và 5 ngày mỗi tuần hoặc đảm bảo đủ 40 giờ thực hành mỗi tuần, cụ thể như sau:*  - Tiếp thu và chỉnh sửa  - Không tiếp thu, nội dung cử đi học không sử dụng để cấp tính là thời gian thực hành để cấp Giấy phép hành nghề, các chứng chỉ đào tạo chỉ sử dụng để cấp bổ sung nhóm kỹ thuật chuyên môn. |
| Điều 6. Cơ sở hướng dẫn thực hành | | | |
|  | *1, Khoản 1*  *- Sửa đổi bổ sung điểm b:* “Bác sỹ y học cổ truyền: bệnh viện y học cổ truyền hoặc cơ sở khám bệnh, chữa bệnh khác được cấp giấy phép hoạt động theo hình thức tổ chức là bệnh viện có khoa y học cổ truyền”. Lý do: Trung tâm Y tế có giường bệnh đủ năng lực hướng dẫn thực hành cho bác sĩ Y học cổ truyền  *- Sửa đổi bổ sung điểm c:* “Bác sỹ răng hàm mặt: bệnh viện chuyên khoa răng hàm mặt, cơ sở khám bệnh, chữa bệnh khác được cấp giấy phép hoạt động theo hình thức tổ chức là bệnh viện có khoa răng hàm mặt.  *2. Khoản 2*  *- Sửa đổi bổ sung điểm a:* “Y sỹ đa khoa: bệnh viện đa khoa, bệnh viện chuyên khoa, cơ sở khám bệnh, chữa bệnh khác được cấp giấy phép hoạt động theo hình thức tổ chức là bệnh viện”.  *- Sửa đổi bổ sung điểm b:* “Y sỹ y học cổ truyền: bệnh viện y học cổ truyền, cơ sở khám bệnh, chữa bệnh khác được cấp giấy phép hoạt động theo hình thức tổ chức là bệnh viện có khoa y học cổ truyền, Phòng khám đa khoa có Bộ phận khám bệnh, chữa bệnh Y học cổ truyền”.  *-* Đề nghị xem lại đối với y sỹ răng hàm mặt, y sỹ sản nhi vì không phù hợp với Điều 11. Điều kiện về văn bằng được tham dự kiểm tra đánh giá năng lực để cấp giấy phép hành nghề đối với các chức danh chuyên môn (tại khoản 2: không đề cập đến văn bằng y sỹ răng hàm mặt, y sỹ sản nhi để tham dự kiểm tra đánh giá năng lực để cấp giấy phép hành nghề đối với chức danh y sỹ).  *3. Sửa đổi bổ sung khoản 3:* “Cơ sở hướng dẫn thực hành đối với chức danh điều dưỡng: bệnh viện đa khoa hoặc bệnh viện chuyên khoa, cơ sở khám bệnh, chữa bệnh khác được cấp giấy phép hoạt động theo hình thức tổ chức là bệnh viện, phòng khám đa khoa”.  *4. Sửa đổi bổ sung khoản 4:* “Cơ sở hướng dẫn thực hành đối với chức danh Hộ sinh: bệnh viện phụ sản, bệnh viện đa khoa hoặc chuyên khoa có khoa phụ sản, nhà hộ sinh, cơ sở khám bệnh, chữa bệnh khác được cấp giấy phép hoạt động theo hình thức tổ chức là bệnh viện có khoa Phụ sản”.  *5. Sửa đổi bổ sung khoản 5:* “Cơ sở hướng dẫn thực hành đối với chức danh kỹ thuật y: bệnh viện đa khoa, bệnh viện chuyên khoa, cơ sở khám bệnh, chữa bệnh khác được cấp giấy phép hoạt động theo hình thức tổ chức là bệnh viện có kỹ thuật phù hợp với nội dung thực hành của kỹ thuật y, phòng khám đa khoa”.  *6. Sửa đổi bổ sung khoản 6:* “Cơ sở hướng dẫn thực hành đối với chức danh cấp cứu ngoại viện: Bệnh viện đa khoa, bệnh viện chuyên khoa, cơ sở khám bệnh, chữa bệnh khác được cấp giấy phép hoạt động theo hình thức tổ chức là bệnh viện có thực hiện cấp cứu ngoại viện, trung tâm cấp cứu 115”.  *7. Sửa đổi bổ sung khoản 7:* “Cơ sở hướng dẫn thực hành đối với chức danh dinh dưỡng lâm sàng: Bệnh viện đa khoa, bệnh viện chuyên khoa, cơ sở khám bệnh, chữa bệnh khác được cấp giấy phép hoạt động theo hình thức tổ chức là bệnh viện có khoa dinh dưỡng hoặc bộ phận dinh dưỡng”.  *8. Sửa đổi bổ sung khoản 8:* “Cơ sở hướng dẫn thực hành đối với chức danh tâm lý lâm sàng: Bệnh viện tâm thần, Bệnh viện đa khoa, bệnh viện chuyên khoa hoặc cơ sở khám bệnh, chữa bệnh khác được cấp giấy phép hoạt động theo hình thức tổ chức là bệnh viện có khoa tâm thần”. | Sở y tế Lào Cai | 1. Đối với bác sỹ: chỉ quy định chung cơ sở thực hành đối với chức danh bác sỹ: cơ sở khám bệnh, chữa bệnh được cấp giấy phép hoạt động theo hình thức tổ chức là bệnh viện có khoa tương ứng.  2. Tiếp thu đã chỉnh sửa:  *Cơ sở thực hành đối với chức danh y sỹ: cơ sở khám bệnh, chữa bệnh được cấp giấy phép hoạt động theo hình thức tổ chức là bệnh viện có khoa tương ứng với văn bằng chuyên môn của y sỹ, bệnh xá thuộc lực lượng vũ trang có giường bệnh nội trú*  3. Đối với điều dưỡng: phải thực hành tại bệnh viện mới đủ các hoạt động chuyên môn của điều dưỡng  4. Hộ sinh:  *Cơ sở thực hành đối với chức danh hộ sinh: cơ sở khám bệnh, chữa bệnh được cấp giấy phép hoạt động theo hình thức tổ chức là nhà hộ sinh hoặc bệnh viện có khoa phụ sản 5. Các chức danh còn lại đã sửa theo ý kiến góp ý*  5*. Cơ sở thực hành đối với chức danh kỹ thuật y: cơ sở khám bệnh, chữa bệnh được cấp giấy phép hoạt động theo hình thức tổ chức là bệnh viện, bệnh xá thuộc lực lượng vũ trang, phòng khám có phạm vi hoạt động phù hợp với nội dung thực hành của kỹ thuật y*  6. *Cơ sở thực hành đối với chức danh cấp cứu ngoại viện: cơ sở khám bệnh, chữa bệnh được cấp giấy phép hoạt động theo hình thức tổ chức là bệnh viện hoặc cơ sở cấp cứu ngoại viện*  *7. Cơ sở thực hành đối với chức danh dinh dưỡng lâm sàng: cơ sở khám bệnh, chữa bệnh được cấp giấy phép hoạt động theo hình thức tổ chức là bệnh viện và có khoa dinh dưỡng.*  *8. Cơ sở thực hành đối với chức danh tâm lý lâm sàng: cơ sở khám bệnh, chữa bệnh được cấp giấy phép hoạt động theo hình thức tổ chức là cơ sở tâm lý trị liệu, bệnh viện chuyên khoa tâm thần, bệnh viện đa khoa hoặc chuyên khoa có khoa tâm thần hoặc khoa tâm lý trị liệu.* |
|  | 1, Điều 6 Luật KBCB có quy định về các tổ chức xã hội nghề nghiệp. Tuy nhiên, dự thảo NĐ chưa quy định gì về vai trò của Tổng hội và hội nghề nghiệp trong quá trình tham gia vào Hội đồng y khoa quốc gia, trong việc phối hợp với Bộ Y tế, Sở Y tế trong cấp giấy phép hành nghề, giấy phép hoạt động và xây dựng các tài liệu chuyên môn kỹ thuật để Bộ Y tế ban hành.  2*,* Khoản 2. Cơ sở hướng dẫn thực hành đối với chức danh Y sỹ:  Điểm b) Y sĩ Y học cổ truyền: Bệnh viện y học cổ truyền, bệnh viện đa khoa có khoa y học cổ truyền, y học cổ truyền, Trạm Y tế.  Điểm c) Y sỹ Răng hàm mặt: Bệnh viện Răng hàm mặt, bệnh viện đa khoa có khoa Răng hàm mặt, Trung tâm y tế có giường bệnh và khoa Răng hàm mặt, Trạm Y tế.  Điểm d) Y sĩ Sản Nhi: bệnh viện Sản Nhi, Trung tâm y tế Sản, Nhi, Trung tâm y tế có giường bệnh và khoa Sản Nhi, Trạm Y tế.  3, Khoản 4: Cơ sở hướng dẫn thực hành đối với chức danh hộ sinh, bệnh viện phụ sản hoặc bệnh viện đa khoa có khoa Phụ sản, Nhà hộ sinh, Trung tâm Y tế có giường bệnh.  4, Khoản 8: Cơ sở hướng dẫn thực hành đối với chức danh tâm lý lâm sàng: Bệnh viện đa khoa, bệnh viện chuyên khoa có khoa tâm thần, bệnh viện tâm thần, và các cơ sở thực hành tâm lý lâm sàng. | TỔNG HỘI Y HỌC VN | 1. Về Hội đồng y khoa quốc gia việc quy định về tổ chức và hoạt động do Thủ tướng Chính phủ quy định theo quy định tại khoản 3, Điều 25, Luật Khám bệnh, chữa bệnh số 15, và thực hiện các nội dung như sau:  *b) Tổ chức tại các cơ sở được Hội đồng Y khoa Quốc gia đánh giá đáp ứng tiêu chuẩn tổ chức kiểm tra đánh giá năng lực hành nghề khám bệnh, chữa bệnh.*  *2. Nội dung kiểm tra đánh giá năng lực theo bộ công cụ đánh giá năng lực hành nghề khám bệnh, chữa bệnh và quy trình kiểm tra đánh giá năng lực do Hội đồng Y khoa Quốc gia xây dựng, phê duyệt.*  *3. Hội đồng Y khoa Quốc gia xây dựng Quy chế tổ chức kiểm tra đánh giá năng lực hành nghề khám bệnh, chữa bệnh trình Bộ Y tế phê duyệt.*  2,Cơ sở thực hành đối với chức danh y sỹ: *cơ sở khám bệnh, chữa bệnh được cấp giấy phép hoạt động theo hình thức tổ chức là bệnh viện có khoa tương ứng với văn bằng chuyên môn của y sỹ, bệnh xá thuộc lực lượng vũ trang có giường bệnh nội trú*  3, Cơ sở thực hành đối với chức danh hộ sinh*: cơ sở khám bệnh, chữa bệnh được cấp giấy phép hoạt động theo hình thức tổ chức là nhà hộ sinh hoặc bệnh viện có khoa phụ sản 5. Các chức danh còn lại đã sửa theo ý kiến góp ý*  4, Cơ sở thực hành đối với chức danh tâm lý lâm sàng*: cơ sở khám bệnh, chữa bệnh được cấp giấy phép hoạt động theo hình thức tổ chức là cơ sở tâm lý trị liệu, bệnh viện chuyên khoa tâm thần, bệnh viện đa khoa hoặc chuyên khoa có khoa tâm thần hoặc khoa tâm lý trị liệu.* |
| Điều 7. Điều kiện và trách nhiệm của cơ sở hướng dẫn thực hành | | | |
|  | 1, Sửa đổi bổ sung điểm d, khoản 1: “Phải gửi hồ sơ tự công bố thông tin về nội dung hướng dẫn thực hành của cơ sở mình về Bộ Y tế hoặc Sở Y tế để cập nhật và công bố danh sách cơ sở hướng dẫn thực hành trên Cổng thông tin điện tử của Bộ Y tế hoặc trang thông tin điện tử của Sở Y tế. Nội dung công bố gồm: Tên cơ sở hướng dẫn thực hành, số lượng người thực hành theo đợt có thể tiếp nhận của mỗi chức danh, chi phí thực hành (nếu có)”.  2. Bổ sung điểm a, khoản 2*:* “Tổ chức thực hành theo quy trình và nội dung hướng dẫn của Bộ trưởng Bộ Y tế, khi hoàn thành một nội dung thực hành phải có xác nhận từng nội dung, khi kết thúc quá trình thực hành phải có xác nhận của người đứng đầu của cơ sở hoặc người được ủy quyền của người đứng đầu cơ sở”.  3, Sửa đổi bổ sung điểm b, khoản 2*:* “Báo cáo với cơ quan quản lý nhà nước có thẩm quyền danh sách người đăng ký tham gia thực hành tại cơ sở trong vòng 30 ngày từ khi bắt đầu quá trình thực hành. Danh sách người thực hành bao gồm các thông tin họ và tên, văn bằng chuyên môn, chức danh và phạm vi hành nghề đăng ký thực hành, dự kiến thời gian bắt đầu thực hành, dự kiến thời gian kết thúc, thông tin người hướng dẫn thực hành (ghi rõ số giấy phép hành nghề)”.  4. Đề nghị bổ sung thêm 01 điểm vào khoản 1, cụ thể*:* “e) Là cơ sở khám bệnh, chữa bệnh được Bộ trưởng Bộ Y tế hoặc Giám đốc Sở Y tế tỉnh phân công bằng văn bản được phép tham gia hướng dẫn thực hành đối với người có nhu cầu xác nhận quá trình thực hành để cấp Giấy phép hành nghề”. | Sở y tế Lào Cai | 1, 4, Tiếp thu một phần và đã sửa lại như sau:  *Việc công bố là cơ sở đủ điều kiện hướng dẫn thực hành khám bệnh, chữa bệnh thực hiện theo quy định tại Nghị định số 111/2017/NĐ-CP và phải có thêm các nội dung sau đây:*  *a) Chi phí thực hành;*  *b) Các nội dung phải thực hành tại cơ sở khác (nếu có) kèm theo hợp đồng hợp tác đào tạo thực hành.*  *- Bộ Y tế không phân công cơ sở hướng dẫn thực hành mà do cơ sở đủ điều kiện tự công bố.*  2, 3, Không tiếp thu  Giải trình: việc tổ chức thực hành căn cứ vào quy định tại Nghị định số 111/2017/NĐ-CP. |
|  | Khoản 2. Điều 7 Giấy phép hành nghề bổ sung kỹ thuật viên hành nghề y (rất nhiều chuyên khoa như cấp cứu ngoại viện, nội soi,..) .  - Không nên cố định thời gian đào tạo. Có thể ghi rõ Chương trình đào tạo (theo quy định)  - Tổ chức thực hành theo quy trình và nội dung hướng dẫn của Bộ trưởng Bộ Y tế, khi hoàn thành một nội dung thực hành phải có xác nhận từng nội dung, khi kết thúc quá trình thực hành phải có xác nhận của người đứng đầu của cơ sở theo mẫu số … Phụ lục I. | TỔNG HỘI Y HỌC VN | Không tiếp thu  Giải trình:  *Việc công bố là cơ sở đủ điều kiện hướng dẫn thực hành khám bệnh, chữa bệnh thực hiện theo quy định tại Nghị định số 111/2017/NĐ-CP và phải có thêm các nội dung sau đây:*  *a) Chi phí thực hành;*  *b) Các nội dung phải thực hành tại cơ sở khác (nếu có) kèm theo hợp đồng hợp tác đào tạo thực hành.*  *- Bộ Y tế không phân công cơ sở hướng dẫn thực hành mà do cơ sở đủ điều kiện tự công bố.* |
| Điều 8. Người hướng dẫn thực hành | | | |
|  | Tại Điểm a, Khoản 1, Điều 8. Điều kiện của người hướng dẫn thực hành:a) Người hướng dẫn thực hành có giấy phép hành nghề với chức danh và phạm vi hành nghề phù hợp với nội dung hướng dẫn thực hành.  Đề xuất sửa thành: Người hướng dẫn thực hành có giấy phép hành nghề với chức danh và phạm vi hành nghề phù hợp với nội dung hướng dẫn thực hành, có trình độ đào tạo tương đương hoặc cao hơn người thực hành | Sở y tế Lào Cai | Nghị định chỉ quy định chung là có chức danh và phạm vi hành nghề phù hợp, còn cụ thể do người đứng đầu cơ sở phân công người nào có chức danh và phạm vi phù hợp với người thực hành |
|  | 1) Chưa hướng dẫn điểm đ khoản 2 Điều 23 "Người hướng dẫn thực hành chịu trách nhiệm về hoạt động chuyên môn của người thực hành, trừ trường hợp người thực hành cố ý vi phạm pháp luật".  2) Chưa có sự gắn kết giữa nội dung thực hành với thời gian thực hành đối với các chức danh chuyên môn để bảo đảm kỹ năng thực hành y khoa, nâng cao chất lượng KBCB. | TỔNG HỘI Y HỌC VN | 1, Tiếp thu và đã hướng dẫn tại Khoản 2, Điều 8 như sau:  *“Người thực hành, người hướng dẫn thực hành và cơ sở thực hành có các quyền và trách nhiệm được quy định tại Nghị định số 111/2017/NĐ-CP, trong đó người hướng dẫn thực hành có quyền, trách nhiệm của người giảng dạy thực hành và các quyền, trách nhiệm sau đây:*  *a) Được từ chối hướng dẫn thực hành nếu không phù hợp với chuyên môn, khả năng hoặc vì lý do chính đáng khác;*  *b) Bảo đảm an toàn cho người bệnh trong quá trình hướng dẫn thực hành;*  *c) Chịu trách nhiệm nếu để người thực hành gây sai sót chuyên môn trong quá trình thực hành, gây ảnh hưởng đến sức khỏe của người bệnh, trừ trường hợp người thực hành cố ý vi phạm.”*  2, Tiếp thu và bổ sung vào Dự thảo Nghị định |
| Điều 10. Chi phí thực hành | | | |
|  | c) Chi phí thực hành chưa thấy hướng dẫn do cơ quan nào có thẩm quyền quy định, đây là phí hay giá, định mức kinh tế - kỹ thuật là gì | TỔNG HỘI Y HỌC VN | Chi phí thực hành do Cơ sở đủ điều kiện hướng dẫn thực hành tự công bố |
| Điều 9. Xác nhận hoàn thành chương trình thực hành | | | |
|  | Tại Khoản 2 Điều 9: Sau khi có kết quả đánh giá……..kèm theo Nghị định này. Giấy xác nhận hoàn thành quá trình thực hành có hiệu lực trong vòng 24 tháng kể từ ngày cấp”  Đề nghị sửa thành: Sau khi có kết quả đánh giá……..kèm theo Nghị định này. Giấy xác nhận hoàn thành quá trình thực hành có giá trị trong vòng 24 tháng kể từ ngày cấp. | Sở y tế Lào Cai | Tiếp thu và chỉnh sửa |
| Điều 11. Điều kiện về văn bằng được tham dự kiểm tra đánh giá năng lực để cấp giấy phép hành nghề đối với các chức danh chuyên môn | | | |
|  | 1, Tại khoản 8, Điều 11. Điều kiện về văn bằng được tham dự kiểm tra đánh giá năng lực để cấp giấy phép hành nghề đối với các chức danh chuyên môn.  Người có văn bằng được tham dự kiểm tra đánh giá năng lực để cấp giấy phép hành nghề đối với chức danh tâm lý lâm sàng  Đề xuất bổ sung thêm: Bác sỹ Y học cổ truyền, Bác sĩ Răng hàm mặt, Bác sĩ Y học dự phòng và đã hoàn thành chương trình đào tạo về tâm lý lâm sàng theo quy định của Bộ trưởng Bộ Y tế | Sở y tế Lào Cai | Xin ý kiến thêm:  các văn bằng này đào tạo không phù hợp và không nhằm mục tiêu cấp giấy phép hành nghề với chức danh tâm lý lâm sàng |
|  | 5.1 Khoản 5 Điều 11: Người có văn bằng được tham dự kiểm tra đánh giá năng lực để cấp giấy phép hành nghề đối với chức danh Kỹ thuật viên y (vì hiện nay các Hội đã cử người đi học và có chứng chỉ hành nghề tại Mỹ) đề nghị bổ sung thêm các điểm:  *f) Kỹ thuật viên cấp cứu: làm việc cấp cứu ngoài bệnh viện, trong bệnh viện (tại các khoa Cấp cứu, hồi sức tích cực, các phòng hồi sức của các khoa lâm sàng khác).*  *g) Kỹ thuật viên Hô hấp: theo dõi, dánh giá tình trạng suy hô hấp, cho bệnh nhân thở oxy, thở máy . xét nghiệm khí máu, chăm sóc bn thở máy, vận động hô hấp trị liệu, chăm sóc bệnh nhân thở máy hoặc suy hô hấp mãn tại nhà.*  *h) Kỹ thuật viên nội soi: phụ giúp Bác sĩ nội soi trong chẩn đoán và*  *i) Kỹ thuật viên Lọc máu: Vận hành máy và chăm sóc bệnh nhân cần dùng kỹ thuật: thận nhân tạo, lọc máu liên tục, thay, lọc hoặc tách huyết tương, theo chỉ định cụ thể của từng người bệnh*  *k) Kỹ thuật viên siêu âm: Siêu âm tim - mạch, siêu âm tổng quát*  *l) Kỹ thuật viên chạy máy tim, phổi nhân tạo (trong phòng mổ hoặc ECMO)*  *m) Kỹ thuật viên chuyên nghành Gây mê*  *n) Kỹ thuật viên chuyên nghành Cấp cứu*  2. Khoản 7 Điều 11. Người làm cấp cứu nói chung và cấp cứu ngoại viện là Bác sĩ và Kỹ thuật viên cấp cứu, thì những đối tượng khác được phép tham gia sau khi hoàn thành khóa đào tạo về cấp cứu (Bác sĩ, Điều dưỡng có trình độ cao đẳng hoặc đại học nhưng không phải chuyên ngành Hồi sức cấp cứu)  3. Thống nhất Bác sĩ Nha khoa, đã sửa thành Bác sĩ Răng hàm mặt (Bộ Y tế và Bộ Giáo dục và Đào tạo đã có văn bản).  4. Cơ sở thẩm mỹ và massage đề nghị làm rõ người chịu trách nhiệm đào tạo, giám sát, để đảm bảo vấn đề cấp phép và thực hiện. | TỔNG HỘI Y HỌC VN | 1, Không tiếp thu, các kỹ thuật nêu trên hiện đang được xây dựng Phạm vi hoạt động cho người có chức danh là Điều dưỡng và cấp cứu viên ngoại viện.  2, Việc quy định bổ sung phạm vi hành nghề không được hướng dẫn trong điều này do đây là điều kiện để tham dự cấp giấy phép hành nghề.  3, Đã nêu rõ cụ thể Bác sỹ Răng Hàm Mặt (Bác sỹ Nha khoa)  4, Nội dung này là về hình thức cơ sở khám chữa bệnh không được quy định trong Điều này mà được đưa vào Điều khoản khác của Dự thảo. |
| Mục 2 CẤP GIẤY PHÉP HOẠT ĐỘNG KHÁM BỆNH, CHỮA BỆNH | | | |
|  | Thực hiện nhiệm vụ được giao tai quyết định số 172/QD-TTg ngày 03/3/2023 của thủ tướng Chính phủ ban hành Danh mục và phân công cơ quan chủ trì soạn thảo văn bản quy định chi tiết Luật Khám bệnh, chữa bệnh, Bộ Quốc phòng hiện đang chủ trì, phối hợp với Bộ Công an xây dựng Nghị định về khám bệnh, chữa bệnh cho các đối tượng thuộc lực lượng vũ trang nhân dân, trong đó có các nội dung về cấp chuyên môn kỹ thuật; đăng ký và chuyển mới, cấp lại, điều chỉnh, gia hạn giấy phép hành nghề và giấy phép hoạt động... cũng có quy định chi tiết về các nội dung trên nhưng chưa có điều khoản loại trừ việc áp dụng đối với các cơ sở về khám bệnh, chữa bệnh và người hành nghề về khám bệnh, chữa bệnh trong lực lượng vũ trang nhân dân tại Quyết định số 172/QD-TTg ngày 03/3/2023 ( ví dụ: khoản 1,2 điều 1; điểm b khoản 2 điều 74, điểm c khoản 1 điều 75; điều 152 dự thảo Nghị định | Bộ Công An | Tiếp thu và bổ sung vào Dự thảo |
|  | Ngày 03/3/2023, Thủ tướng Chính phủ (TTCP) đã ban hành Quyết định số 172/QĐ-TTg về Danh mục và phân công cơ quan chủ trì soạn thảo văn bản quy định chi tiết thi hành Luật KBCB... (Quyết định số 172/QĐ-TTg ). Theo đó, TTCP giao cho Bộ Y tế - cơ quan chủ trì soạn thảo NĐ quy định cụ thể 36 nội dung mà Luật giao cho Chính phủ nhưng không giao cho Chính phủ quy định chi tiết 02 khoản. Đó là Khoản 7 Điều 58 về đánh giá và chứng nhận chất lượng đối với cơ sở KBCB và Khoản 2 Điều 82 về Bắt buộc chữa bệnh. Dự thảo NĐ đã quy định bổ sung 02 nội dung này nhưng không đúng với chỉ đạo của TTCP tại Quyết định số 172/QĐ-TTg. Đề nghị giải thích rõ trong Tờ trình để bảo đảm nguyên tắc mệnh lệnh - phục tùng trong quản lý hành chính nhà nước. | TỔNG HỘI Y HỌC VIỆT NAM | Tiếp thu và bổ sung vào Dự thảo |
|  | 1, Đề nghị bổ sung thêm 01 Điều tại Mục 1 - Chương 2, cụ thể: Điều kiện cấp giấy phép hoạt động đối với phòng khám liên chuyên khoa; Phòng khám với người chịu trách nhiệm chuyên môn có phạm vi hành nghề là khám bệnh, chữa bệnh đa khoa.  2, Đề nghị bổ sung mục 2, Tiểu mục 1. Các trường hợp, điều kiện, hồ sơ, thủ tục cấp mới, điều chỉnh, gia hạn, cấp lại giấy phép hành nghề đối với chức danh chuyên môn là bác sỹ, điều dưỡng, hộ sinh, kỹ thuật y và dinh dưỡng lâm sàng, tâm lý lâm sàng, cấp cứu viên ngoại viện: *“Trường hợp, điều kiện cấp điều chỉnh giấy phép hành nghề đối với người hành nghề có chức danh chuyên môn là Điều dưỡng, hộ sinh và các chức danh khác* ....” theo quy định tại Khoản 1, Điều 3, Luật khám bệnh, chữa bệnh số 15/2023/QH15. Lý do: Dự thảo chưa có quy định đối với *Trường hợp, điều kiện cấp điều chỉnh giấy phép hành nghề đối với người hành nghề có chức danh chuyên môn là Điều dưỡng, hộ sinh và các chức danh khác*. | SYT LÀO CAI | 1, Tiếp thu, đã có điều khoản quy định chung đối với cơ sở khám bệnh chữa bệnh trong đó có quy định về thời gian hành nghề của người chịu trách nhiệm chuyên môn tại Khoản 4, Điều 40, dự thảo Nghị định.  2, Tiếp thu và đã bổ sung Tiểu mục: ĐIỀU CHỈNH GIẤY PHÉP HÀNH NGHỀ KHÁM BỆNH, CHỮA BỆNH ĐỐI VỚI CHỨC DANH CHUYÊN MÔN LÀ BÁC SỸ, Y SỸ, ĐIỀU DƯỠNG, HỘ SINH, KỸ THUẬT Y, DINH DƯỠNG LÂM SÀNG, TÂM LÝ LÂM SÀNG, CẤP CỨU VIÊN NGOẠI VIỆN  có 02 điều: Điều 17, Điều 18 của Dự thảo |
| Điều 12. Tổ chức kiểm tra đánh giá năng lực hành nghề khám bệnh, chữa bệnh | | | |
|  | 1, Việc kiểm tra đánh giá năng lực hành nghề khám bệnh, chữa bệnh được tổ chức định kỳ tối thiểu 02 lần trong 01 năm? như vậy có nhiều quá không? có cần thiết không? có khả thi không?  2, Quy định về tổ chức kiểm tra đánh giá năng lực hành nghề khám bệnh chữa bệnh còn khá chung chung, chưa thể hiện hướng dẫn thi hành luật khám bệnh chữa bệnh vì:  + Hội đồng y khoa Quốc gia để đảm bảo cho thi đánh giá năng lực hành nghề cho tất cả các chuyên ngành sẽ là một tổ chức cồng kềnh, khó có tính khả thi. Việc xây dựng cơ sở dữ liệu thi (ngân hàng câu hỏi) phụ thuộc các chuyên ngành nên tính đổi mới sáng tạo, cập nhật sẽ hạn chế.  + Các trường có chương trình đào tạo riêng, cơ sở dữ liệu thi có đảm bảo tính khách quan, công bằng không, liệu có được công khai để ôn luyện trước hay không.  Nên xem xét giao cho các hội nghề nghiệp tổ chức đánh giá năng lực, dựa vào kết quả đánh giá để đề nghị Hội đồng y khoa Quốc gia cấp giấy phép hành nghề. Cần quy định rõ ràng, hướng dẫn chi tiết hơn ở điều này vì nó ảnh hưởng tới tất cả nhân viên ngành y. | TỔNG HỘI Y HỌC VN | 1, Việc kiểm tra đánh giá năng lực để từ đó là căn cứ cấp Giấy phép hành nghề với định kỳ tối thiểu 02 lần tròng năm là cần thiết khả thi do số lượng lớn sinh viên nhóm nghành y (Bác sỹ, Y sỹ,Kỹ thuật viên, Hộ sinh, Điều dưỡng....các khóa sau khi tôt nghiệp ra trường sẽ thực hành, sau khi thực hành xong sẽ tiến hành thi kiểm tra đánh giá năng lực để cấp Giấy phép hành nghề, việc thực hiện kiểm tra đánh giá do Hội đồng Y khoa quốc gia thực hiện là cần thiết và khả thi đã được quy định rõ tại Điều 25 Luật Khám bệnh, chữa bệnh.  2, Quy định về Hội đồng Y khoa quốc gia sẽ do Thủ tướng Chính phủ quy dịnh cụ thể.theo quy định tại Khoản 1, Điều 25, Luật Khám bệnh, chữa bệnh. |
|  | 3) Chưa quy định cử nhân y khoa học từ nước ngoài về, đã học các chương trình tại các trường ĐHY tương đương với thời gian học tập bác sỹ tại Việt Nam để qua kiểm tra đánh giá năng lực sẽ được cấp giấy phép hành nghề là bác sỹ.  4) Chưa quy định việc kiểm tra đánh giá năng lực hành nghề KBCB do Hội đồng y khoa quốc gia chủ trì tổ chức theo hình thức online hay bằng giấy, tại sao lại kiểm tra tại các địa điểm theo khu vực mà không theo từng tỉnh, thành phố... để tạo điều kiện thuận lợi cho người dự thi.  5) Về thừa nhận giấy phép hành nghề do nước ngoài cấp (khoản 5 Điều 29 Luật KBCB): Chưa quy định thế nào là đánh giá thừa nhận; cơ chế xác minh việc đào tạo ở nước ngoài; cơ chế giải quyết các xung đột pháp luật về chức danh chuyên môn. | TỔNG HỘI Y HỌC VN | 3) Tiếp thu và bổ sung vào Dự thảo  4) Tiếp thu bổ sung hình thức thi kiểm tra đánh giá năng lực  5) Tiếp thu và chỉnh sửa |
| Điều 13. Các trường hợp, điều kiện cấp mới giấy phép hành nghề đối với chức danh chuyên môn là bác sỹ, y sỹ, điều dưỡng, hộ sinh, kỹ thuật y, dinh dưỡng lâm sàng, tâm lý lâm sàng, cấp cứu viên ngoại viện | | | |
|  | Cần bổ sung 1 điều khoản “ Trường hợp, điều kiện cấp điều chỉnh giấy phép hành nghề có chức danh chuyên môn là điều dưỡng bao gồm các tiêu chí sau :  Trường hợp cấp điều chỉnh giấy phép hành nghề  Điều kiện cấp cấp điều chỉnh giấy phép hành nghề  Điều kiện mở rộng phạm vi hành nghề.  Cần xác định phạm vi hành nghề của điều dưỡng chuyên khoa gây mê hồi sức và điều dưỡng đi học chứng chỉ mê hồi sức | Bệnh viên THỐNG NHẤT | Tiếp thu và đã đưa vào dự thảo |
| Điều 17. Trường hợp, điều kiện cấp điều chỉnh giấy phép hành nghề đối với người hành nghề có chức danh chuyên môn là bác sỹ | | | |
|  | 1, Sau khi được cấp giấy phép hành nghề đã hoàn thành thêm các chương trình đào tạo chuyên khoa theo quy định tại Khoản 1 Điều 3 Nghị định này (trừ văn bằng bác sỹ răng hàm mặt, bác sĩ y học cổ truyền, bác sỹ y học dự phòng) hoặc khi có thêm chứng chỉ đào tạo chuyên khoa từ 12 tháng trở lên tùy theo từng chuyên khoa do cơ sở đào tạo hợp pháp cấp quy định tại Điều 19 Nghị định này và có giấy xác nhận thực hành tối thiểu 12 tháng theo nội dung thực hành chuyên khoa tương ứng với chuyên khoa đã được đào tạo trên chứng chỉ theo hướng dẫn của Bộ trưởng Bộ Y tế.  Đề nghị chỉnh sửa thành: “Sau khi được cấp giấy phép hành nghề đã hoàn thành thêm các chương trình đào tạo chuyên khoa theo quy định tại Khoản 1 Điều 3 Nghị định này (trừ văn bằng bác sỹ răng hàm mặt, bác sĩ y học cổ truyền, bác sỹ y học dự phòng) hoặc khi có thêm chứng chỉ hoặc chứng nhận đào tạo chuyên khoa từ 06 tháng trở lên tùy theo từng chuyên khoa do cơ sở đào tạo hợp pháp cấp quy định tại Điều 19 Nghị định này và có giấy xác nhận thực hành thiểu 12 tháng theo nội dung thực hành chuyên khoa tương ứng với chuyên khoa đã được đào tạo trên chứng chỉ theo hướng dẫn của Bộ trưởng Bộ Y tế”.  Lý do: Trong giai đoạn từ sau ngày 09/7/2019, để kịp thời đáp ứng yêu cầu chuyên môn nhiệm vụ, nhiều đơn vị đã cử bác sĩ tham gia các khóa đào tạo cơ bản các chuyên khoa, tuy nhiên các khóa đào tạo này thường có thời gian từ 6 tháng, 9 tháng, 10 tháng, 12 tháng… Để các đơn vị có thể tiếp tục sử dụng nguồn nhân lực đã được đào tạo tránh lãng phí nguồn lực.  2, Được bổ sung phạm vi hành nghề chuyên khoa tương ứng với văn bằng chuyên môn, chứng chỉ được đào tạo thêm đó”.  Đề nghị chỉnh sửa thành: Được bổ sung phạm vi hành nghề chuyên khoa tương ứng với văn bằng chuyên môn, chứng chỉ được đào tạo thêm do cơ sở đào tạo hợp pháp cấp quy định tại Điều 19 Nghị định này. | Sở y tế Lào Cai | 1, Không tiếp thu  Giải trình:  Các chứng chỉ chuyên khoa định hướng đào tạo sau ngày 09/07/2019, không được sử dụng để cấp bổ sung phạm vi hoạt động chuyên môn do đã có công văn dừng đào tạo cá chứng chỉ này của Cục KHCN ĐT nagfy 09/07/2019, các chứng chỉ đào tạo chuyên khoa định hướng sẽ được thay bằng chứng chỉ đào tạo chuyên khoa cơ bản thời gian đào tạo là 12 tháng.  2, Tiếp thu chỉnh sửa |
|  | 1) Hiện nay, có khá đông các bác sĩ đã và đang theo học hệ Cao học (Thạc sĩ), Nghiên cứu sinh (Tiến sĩ); Từ trước vẫn làm lâm sàng và hầu hết đều đã được cấp chứng chỉ hành nghề các chuyên khoa lâm sàng. Nhưng sắp tới sẽ không còn là hệ lâm sàng; do đó, cần có quy định cụ thể về cách sắp xếp, chuyển đổi để các đối tượng này vẫn tiếp tục được làm lâm sàng, các đối tượng cụ thể nào được cấp tiếp chứng chỉ hành nghề lâm sàng vì sẽ ảnh hưởng đến một số lượng nhân lực y tế không hề nhỏ.  2) Cần có các chức danh cụ thể cho các Kỹ thuật viên lâm sàng( như Chăm sóc hô hấp, chăm sóc thở máy, chăm sóc tuần hoàn ngoài cơ thể...) và các Điều dưỡng trong phòng mổ (như Gây mê, Dụng cụ viên, Chạy ngoài…). Các chức danh này cần được có mã cán bộ riêng, hệ đào tạo riêng, chứng chỉ hành nghề riêng… Vì các chức danh này ở các nước phát triển đều có, và nước ta hiện đang có nhưng chưa được chính thức quy định?  3) Cần thống nhất có nên để đào tạo y sỹ nữa hay không, chỉ nên để loại hình đào tạo Bác sĩ, Điều dưỡng, từ điều dưỡng đào tạo chuyên sâu thành điều dưỡng, kỹ thuật viên phục vụ cho từng chuyên ngành sâu. | TỔNG HỘI Y HỌC VN | 1) Không tiếp thu  Các văn bằng được cấp Giấy phép hành nghề hiện nay bao gồm cả thạc sĩ và tiến sĩ.  2) Không tiếp thu,  Chức danh Kỹ thuật y hiện bao gồm nhiều loại hình đào tạo Kỹ thuật viên khác nhau (kỹ thuật xét nghiệm, kỹ thuật viên chẩn đoán hình ảnh.......) nếu quy định sẽ phải điều chỉnh liên tục trong Nghị định khi mở thêm các mã nghành đào tạo việc này là không khả thi. Tương tự đối với chức danh điều dưỡng.  3) Vẫn đào tạo Y sỹ, nâng từ trung cấp lên cao đẳng, thời gian đào tạo là 03 năm. |
| Điều 18. Trường hợp, điều kiện cấp điều chỉnh giấy phép hành nghề đối với người hành nghề có chức danh chuyên môn là kỹ thuật y | | | |
|  | Tại Điểm a, Khoản 2:  - Ý thứ 3: Được bổ sung phạm vi hành nghề của chuyên khoa tương ứng với văn bằng chuyên môn được đào tạo thêm.  Đề nghị chỉnh sửa thành: Được bổ sung phạm vi hành nghề của chuyên khoa tương ứng với văn bằng chuyên môn được đào tạo thêm do cơ sở đào tạo hợp pháp cấp quy định tại Điều 19 Nghị định này.  *\* Điều kiện về văn bằng được tham dự kiểm tra đánh giá năng lực để cấp giấy phép hành nghề đối với các chức danh chuyên môn: bao gồm cả các đối tượng có văn bằng điều dưỡng chuyên khoa, hộ sinh chuyên khoa, dinh dưỡng chuyên khoa quy định tại Điều 11.*  *\* Do vậy, đề nghị bổ sung hướng dẫn cấp điều chỉnh đối với chức danh chuyên môn là kỹ thuật y, đề nghị bổ sung hướng dẫn cấp điều chỉnh giấy phép đối với các đối tượng điều dưỡng, hộ sinh, dinh dưỡng lâm sàng.*  *\* Đề nghị bổ sung thêm hướng dẫn về văn bằng chuyên môn, chứng chỉ/chứng nhận đào tạo để cấp điều chỉnh giấy phép hành nghề đối với người hành nghề có chức danh chuyên môn là kỹ thuật y, điều đưỡng, hộ sinh, dinh dưỡng lâm sàng (nếu có)* | Sở y tế Lào Cai | - Tiếp thu và chỉnh sửa |
|  | Về cấp điều chỉnh giấy phép hành nghề: Chưa quy định cơ chế điều chỉnh các chức danh y sỹ, điều dưỡng, hộ sinh, dinh dưỡng lâm sàng, cấp cứu ngoại viện, tâm lý lâm sàng | TỔNG HỘI Y HỌC VN | Tiếp thu và chỉnh sửa |
| . Điều 19. Yêu cầu đối với cơ sở đào tạo cấp chứng chỉ chuyên khoa để bổ sung phạm vi hành nghề | | | |
|  | Đề nghị bổ sung:  Cơ sở đào tạo cấp chứng chỉ chuyên khoa để bổ sung phạm vi hành nghề phải đáp ứng các yêu cầu sau:  1. Là cơ sở đào tạo chuyên khoa đã có ít nhất 01 (một) khóa đào tạo cấp văn bằng chuyên khoa (chuyên khoa cấp I, chuyên khoa cấp II, bác sỹ nội trú, *Thạc sĩ tâm lý lâm sàng, Tiến sĩ tâm lý lâm sàng*, tương ứng tốt nghiệp hoặc là cơ sở đào tạo thực hành quy định tại Khoản 2 Điều 10 Nghị định số 111/2017/NĐ-CP đào tạo chuyên khoa tương ứng với nội dung chương trình đào tạo cấp chứng chỉ chuyên khoa (đã ký hợp đồng nguyên tắc thực hành là cơ sở đào tạo thực hành với cơ sở đào tạo đang đào tạo chuyên khoa đó)  2. Thạc sỹ tâm lý lâm sàng, tiến sỹ tâm lý lâm sàng tương ứng tốt nghiệp hoặc là cơ sở đào tạo thực hành quy định tại Khoản 2 Điều 10 Nghị định số 111/2017/NĐ-CP đào tạo chuyên khoa tương ứng với nội dung chương trình đào tạo cấp chứng chỉ chuyên khoa. | TỔNG HỘI Y HỌC VN | Không tiếp thu  Thạc sỹ, tiến sĩ tâm lý lâm sàng chỉ là một mảng đào tạo, không mang ý nghĩa quy định chung. |
| Điều 20. Yêu cầu đối với cơ sở đào tạo, cấp chứng chỉ để bổ sung kỹ thuật chuyên môn | | | |
|  | 1. Là cơ sở đào tạo đã có ít nhất 01 (một) khóa đào tạo bác sĩ ngành tương ứng, cử nhân tâm lý lâm sàng trở lên đã tốt nghiệp hoặc là cơ sở khám bệnh, chữa bệnh đã triển khai thực hiện các kỹ thuật chuyên môn phù hợp với nội dung chương trình đào tạo trong thời gian tối thiểu 01 năm | TỔNG HỘI Y HỌC VN | Không tiếp thu tâm lý lâm sàng chỉ là một mảng đào tạo, không mang ý nghĩa quy định chung. |
| Điều 21. Hồ sơ, thủ tục cấp mới giấy phép hành nghề | | | |
|  | *Tại Điểm d, Khoản 1: “*Phiếu lý lịch tư pháp”.  Đề nghị chỉnh sửa bổ sung: Phiếu lý lịch tư pháp số.... thời gian 06 tháng tính đến trước thời điểm nộp hồ sơ đề nghị cấp mới giấy phép hành nghề. | Sở y tế Lào Cai | Phiếu lý lịch tư pháp theo quy định của pháp luật chuyên ngành không cần quy định ở Nghị định này |
|  | Về cấp mới giấy phép hành nghề. Qua rà soát cho thấy chưa quy định thế nào là tài liệu chứng minh đáp ứng đối với từng chức danh; trường hợp nào thì xác minh tài liệu có yếu tố nước ngoài; cơ quan có thẩm quyền cấp giấy phép hành nghề thống nhất với nhau ra sao khi có tranh chấp về thẩm quyền. | TỔNG HỘI Y HỌC VN | Tiếp thu và chỉnh sửa |
|  | Về cấp lại giấy phép hành nghề. Chưa quy định thế nào là người bị thu hồi thuộc trường hợp cấp lại; trường hợp khác theo quy định của Chính phủ là gì; thế nào là trường hợp chứng minh đáp ứng... | TỔNG HỘI Y HỌC VN |  |
| Điều 23. Hồ sơ, thủ tục gia hạn giấy phép hành nghề | | | |
|  | Về gia hạn giấy phép hành nghề. Chưa quy định thế nào là trường hợp khác quy định tại điểm c khoản 2 Điều 32; cơ chế xác minh việc cập nhật kiến thức y khoa liên tục là gì.  . | TỔNG HỘI Y HỌC VN |  |
| Điều 24. Hồ sơ, thủ tục điều chỉnh giấy phép hành nghề | | | |
|  | *Sửa đổi bổ sung điểm d, khoản 1:* “Giấy xác nhận quá trình thực hành đối với trường hợp bác sỹ đã được cấp giấy phép hành nghề với phạm vi hành nghề là đa khoa hoặc chuyên khoa (trừ bác sỹ răng hàm mặt) bổ sung thêm chuyên khoa khác khi có thêm chứng chỉ đào tạo chuyên khoa từ 6 tháng trở lên”.  *Đề xuất bổ sung thêm: 02 Ảnh 4 x 6 nền trắng (nếu cấp thay đổi GPHN)* | Sở y tế Lào Cai | 1)Không tiếp thu.  Đa số ý kiến đề nghị chứng chỉ chuyên khoa phải 12 tháng trở lên  2)Nhất trí tiếp thu và chỉnh sửa |
| Điều 25. Nguyên tắc đăng kí hành nghề | | | |
|  | Đề nghị làm rõ “người phụ trách khoa” và “Trưởng các khoa chuyên môn” có phải cùng một ý nghĩa hay không. Nếu cùng một nghĩa thì đề nghị thay thế thành “trưởng các khoa chuyên môn” để phù hợp với toàn văn dự thảo. | Sở y tế Lào Cai | Tiếp thu và thống nhất nội dung |
| Điều 27. Trình tự đăng ký hành nghề | | | |
|  | *Tại Khoản 2:* Đối với cơ sở khám bệnh, chữa bệnh đã được cấp giấy phép hoạt động, nếu có thay đổi về người hành nghề thì trong thời hạn 15 ngày, kể từ khi thay đổi, cơ sở khám bệnh, chữa bệnh đó phải cập nhật thông tin lên hệ thống quản lý hoạt động khám bệnh, chữa bệnh.  Đề nghị chỉnh sửa thành: Đối với cơ sở khám bệnh, chữa bệnh đã được cấp giấy phép hoạt động, nếu có thay đổi về người hành nghề thì trong thời hạn 15 ngày, kể từ khi thay đổi, cơ sở khám bệnh, chữa bệnh đó phải báo cáo cơ quan cấp phép hoạt động, đồng thời cập nhật thông tin lên hệ thống quản lý hoạt động khám bệnh, chữa bệnh” | Sở y tế Lào Cai | Nhất trí tiếp thu và chỉnh sửa |
| Điều 28. Thủ tục đình chỉ hành nghề | | | |
|  | Về đình chỉ giấy phép hành nghề . Chưa quy định thế nào là vi phạm đạo đức nghề nghiệp; thế nào là gianh giới vi phạm chưa đến mức thu hồi giấy phép hành nghề; chưa quy định hành vi nào thì bị đình chỉ từ mức 01 tháng đến 24 tháng vì nếu quy định chung chung sẽ dẫn tới các tiêu cực trong quá trình xử lý; chưa quy định việc xử lý sau khi đình chỉ thì trường hợp nào phải cập nhật kiến thức y khoa liên tục. | TỔNG HỘI Y HỌC VN | Cơ quan có thẩm quyền kết luận vi phạm đạo đức nghề nghiệp là cơ quan quản lý nhà nước về cấp giấy phép hoạt động và cơ quan được giao chức năng nhiệm vụ này. |
| Điều 29. Xử lý sau khi đình chỉ | | | |
|  | - Liên quan đến cấp mới, thu hồi, đình chỉ sau thu hồi cần quy định rõ mức độ tránh tình trạng chép lại Nghị định cũ  Ví dụ hướng dẫn trong xử lý sau đình chỉ, thu hồi giấy phép hành nghề, thừa nhận giấy phép hành nghề của các nơi để giải quyết pháp luật về xung đột chức năng chuyên môn (răng hàm mặt và nha khoa, tâm lý lâm sàng và tâm lý | TỔNG HỘI Y HỌC VN | Tiếp thu và đã làm rõ tại các Điều 30, 31, 32, 33, 34. |
| Điều 30. Thu hồi giấy phép hành nghề | | | |
|  | Về thu hồi giấy phép hành nghề): Chưa quy định thế nào là giả mạo tài liệu; trường hợp khác do Chính phủ quy định là gì sau khi báo cáo Ủy ban thường vụ Quốc hội; việc xử lý sau thu hồi cũng chưa quy định trường hợp nào là cấp mới, trường hợp nào là cấp lại. | TỔNG HỘI Y HỌC VN | Các khái niệm về giả mạo tài liệu được quy định trong Bộ Luật hình sự. |
| Mục 6 SỬ DỤNG NGÔN NGỮ TRONG KHÁM BỆNH, CHỮA BỆNH  TỪ ĐIỀU 32 ĐẾN ĐIỀU 34 | | | |
|  | a) Chưa có quy định về ngôn ngữ trong KBCB cho người khuyết tật về ngôn ngữ. Đề nghị bổ sung.  b) Các quy định về ngôn ngữ của người dân tộc thiểu số không có khả năng sử dụng tiếng Việt, người nước ngoài đến Việt Nam KBCB còn khá sơ sài, không có tính khả thi. Đề nghị bổ sung quy định các cơ sở KBCB phải có cơ chế để có người phiên dịch khi cần để phục vụ người bệnh nước ngoài đa ngôn ngữ đến KBCB tại Việt Nam. | TỔNG HỘI Y HỌC VN | Nhất trí tiếp thu và chỉnh sửa |
| Điều 37. Hình thức tổ chức cơ sở khám bệnh, chữa bệnh | | | |
|  | Đề nghị bổ sung hình thức “ Bệnh xá Công an nhân dân” để đảm bảo phù hợp với tổ chức cơ sở y tế trong công an nhân dân và tạo điều kiện thuận lợi cho việc chuyển tuyến, liên thông cơ sở y tế ngoài Công an nhân dân | Bộ Công An | Quy định tại Nghị định riêng đối với cơ sở khám chữa bệnh của Công an, Quân đội |
|  | Tại Điều 37 nên cho phép thành lập phòng khám bác sĩ gia đình, Phòng khám tâm lý lâm sàng và điều trị và có quy định cụ thể các nội dung được thực hiện cho các phòng khám này. | BV PHỤ SẢN THIỆN AN | Tiếp thu và chỉnh sửa |
|  | Tại Điểm c, Khoản 2, Điều 37 sử dụng từ: "Phòng khám y học cổ truyền"; tại Điểm a, Khoản 3, Điều 40 sử dụng từ: "Phòng khám chuyên khoa y học cổ truyền". Đề nghị thống nhất sử dụng một tên chung là Phòng khám chuyên khoa y học cổ truyền | SYT LÀO CAI | Giải trình: Cục QLYDCT không thống nhất dùng cụm từ chuyên khoa Y học cổ truyền mà chỉ để riêng Y học cổ truyền |
|  | Tại khoản c Diều 37 . Hình thức tổ chức cơ sở khám bệnh, chữa bệnh , dự thảo ghi “Phòng khám chuyên khoa gồm : Phòng khám thẩm mỹ”, BV đề xuất chỉnh sửa thành “Phòng khám chuyên khoa thẩm mỹ”. | BV DA LIỄU TW | Tiếp thu và chỉnh sửa |
|  | 2. Phòng khám gồm:  a) Phòng khám chuyên khoa gồm:  - Phòng khám chuyên khoa nội;  - Phòng khám chuyên khoa thuộc hệ nội: Tim mạch, hô hấp, tiêu hóa và chuyên khoa khác thuộc hệ nội;  - Phòng khám chuyên khoa dị ứng miễn dịch;  - Phòng khám chuyên khoa lão khoa  - Phòng khám chuyên khoa truyền nhiễm và bệnh nhiệt đới;  - Phòng khám chuyên khoa thần kinh;  - Phòng khám chuyên khoa phổi;  - Phòng khám chuyên khoa nội tiết;  - Phòng khám chấn thương chỉnh hình;  - Phòng khám chuyên khoa y học biển.  6. Cơ sở tư vấn sức khỏe, tâm lý.  7. Cơ sở tư vấn sức khỏe, tâm lý qua các phương tiện công nghệ thông tin.  8. Cơ sở tâm lý lâm sàng.  15. Cơ sở chăm sóc giảm nhẹ. | TỔNG HỘI Y HỌC VN | Đã bỏ các cơ sở dịch vụ tư vấn |
| Điều 38. Điều kiện cấp giấy phép hoạt động đối với bệnh viện | | | |
|  | *Tại Điểm b, Khoản 5:* “Là bác sỹ có phạm vi hành nghề phù hợp phạm vi hoạt động chuyên môn của cơ sở, có thời gian hành nghề ở phạm vi đó tối thiểu 36 tháng. Trường hợp bệnh viện gồm nhiều chuyên khoa thì giấy phép hành nghề của người chịu trách nhiệm chuyên môn kỹ thuật phải có phạm vi hành nghề phù hợp với ít nhất một trong các khoa lâm sàng mà bệnh viện đăng ký hoạt động”.  Đề nghị sửa đổi thành; Là bác sỹ có giấy phép hành nghề, phạm vi hành nghề phù hợp phạm vi hoạt động chuyên môn của cơ sở, có thời gian hành nghề ở phạm vi đó tối thiểu 36 tháng sau khi đã được cấp giấy phép hành nghề hoặc có thời gian trực tiếp tham gia khám bệnh, chữa bệnh ít nhất là 48 tháng. Trường hợp bệnh viện gồm nhiều chuyên khoa thì giấy phép hành nghề của người chịu trách nhiệm chuyên môn kỹ thuật phải có phạm vi hành nghề phù hợp với ít nhất một trong các khoa lâm sàng mà bệnh viện đăng ký hoạt động.  - *Tại Điểm 5, Khoản 5:* Trưởng khoa khác không thuộc đối tượng cấp giấy phép hành nghề phải có bằng tốt nghiệp đại học với chuyên ngành phù hợp với công việc được giao vàphải là người hành nghề cơ hữu tại bệnh viện. *Người chịu trách nhiệm chuyên môn kỹ thuật của Bệnh viện tối thiểu 54 tháng hành nghề Đối với người phụ trách khoa và chịu trách nhiệm chuyên môn kỹ thuật của các phòng khám tối thiểu 36 tháng hành nghề, phòng khám với người đứng đầu có giấy phép hành nghề là đa khoa tối thiểu 54 tháng hành nghề*  - Cần làm rõ ý:  *+ Người chịu trách nhiệm chuyên môn kỹ thuật của Bệnh viện tối thiểu 54 tháng hành nghề*  *+ Đối với người phụ trách khoa và chịu trách nhiệm chuyên môn kỹ thuật của các phòng khám tối thiểu 36 tháng hành nghề, phòng khám với người đứng đầu có giấy phép hành nghề là đa khoa tối thiểu 54 tháng hành nghề*  Hoặc điều chỉnh phù hợp với Điểm b Khoản này. | SYT Lào  CAI | -Người chịu trách nhiệm chuyên môn kỹ thuật phải đáp ứng các điều kiện sau đây: Là bác sỹ có phạm vi hành nghề phù hợp phạm vi hoạt động chuyên môn của cơ sở và có thời gian hành nghề ở phạm vi đó tối thiểu 36 tháng kể từ khi có giấy phép hành nghề  - |
|  | + Đối với các bệnh viện được thành lập nhất thiết phải có Khoa/Tổ Kiểm soát nhiễm khuẩn, Khoa/Tổ Dinh dưỡng;  + Ngoài các điều kiện đã nêu, cần nêu rõ tất cả các điều kiện cần và đủ để thành lập bệnh viện như phòng cháy chữa cháy, an toàn bức xạ, điều kiện về khí, chất thải lỏng, tác động môi trường, an toàn lao động, điện, nước, chất thải y tế, chất thải sinh hoạt ....  - Tương tự như Điều 38, tại các điều 39, 40, 41, 42, 43, 44, 45, 46 cũng quy định cụ thể các điều kiện cần và đủ cho thành lập. | BV PHỤ SẢN THIỆN AN | Không tiếp thu quy định tại các Thông tư liên quan |
| Điều 39. Điều kiện cấp giấy phép hoạt động đối với phòng khám đa khoa | | | |
|  | Tại Điều 39 quy định Trưởng phòng khám đa khoa phải là bác sĩ, có phạm vi hành nghề phù hợp với phạm vi hoạt động chuyên môn của cơ sở và phải có thời gian hành nghề ở phạm vi đó liên tục và có thời gian hành nghề tối thiểu là 36 tháng (Thay vì 24 tháng như dự thảo).  Cần thống nhất sử dụng cụm từ người bệnh thay thế các cụm từ bệnh nhân cho thống nhất trong toàn văn bản. | BV PHỤ SẢN THIỆN AN | Nhất trí tiếp thu và rà soát chỉnh sửa |
|  | *1. Sửa đổi, bổ sung Khoản 2: Cơ sở vật chất*  a) Có địa điểm cố định trên 1 khuôn viên, nếu có nhiều khu vực khuôn viên khác nhau thì các địa điểm chỉ được cách nhau tối đa là 100m. Có phòng cấp cứu, phòng lưu người bệnh, phòng khám chuyên khoa và phòng tiểu phẫu (nếu thực hiện tiểu phẫu). Các phòng khám trong phòng khám đa khoa phải có diện tích tối thiểu 10m2 để thực hiện kỹ thuật chuyên môn.  b) Phải bố trí khu vực tiệt trùng để xử lý dụng cụ y tế sử dụng lại, trừ trường hợp không có dụng cụ phải tiệt trùng lại hoặc có hợp đồng với cơ sở khác đủ điều kiện để tiệt trùng dụng cụ.  c) Bảo đảm các điều kiện về an toàn bức xạ (nếu phòng khám có sử dụng thiết bị bức xạ); Bảo đảm điều kiện phòng cháy chữa cháy theo quy định của pháp luật”.  *17.2. Sửa đổi khoản 3: Thiết bị y tế*  “Có đủ thiết bị y tế theo danh mục kỹ thuật đăng ký. Có hộp thuốc chống sốc và đủ thuốc cấp cứu theo danh mục chuyên khoa”.  *17.3. Sửa đổi bổ sung khoản 4: Nhân sự*  a) Người đứng đầu hoặc trưởng phòng khám đa khoa là người chịu trách nhiệm chuyên môn của phòng khám. Người chịu trách nhiệm chuyên môn của phòng khám là bác sỹ có giấy phép hành nghề, phạm vi hành nghề phù hợp phạm vi hoạt động chuyên môn của cơ sở, có thời gian hành nghề ở phạm vi đó tối thiểu 24 tháng sau khi được cấp giấy phép hành nghề hoặc có thời gian trực tiếp tham gia khám bệnh, chữa bệnh ít nhất là 36 tháng. Người chịu trách nhiệm chuyên môn kỹ thuật phải có phạm vi hành nghề phù hợp với ít nhất một trong các chuyên khoa mà phòng khám đăng ký hoạt động. Người phụ trách bộ phận cận lâm sàng phải có trình độ đại học và chuyên môn phù hợp” | SYT LÀO CAI | Nhất trí tiếp thu và rà soát chỉnh sửa |
| Điều 40. Điều kiện cấp giấy phép hoạt động đối với phòng khám chuyên khoa | | | |
|  | Tại khoản a Điều 40 , dự thảo ghi “Người phụ trách chuyên môn : Là bác sỹ có giấy phép hành nghề chuyên khoa phẫu thuật tạo hình hoặc chuyên khoa phẫu thuật tạo hình thẩm mỹ hoặc chuyên khoa phẫu thuật thẩm mỹ;  BV đề xuất chỉnh sửa thành : Là bác sỹ có giấy phép hành nghề chuyên khoa phẫu thuật thẩm mỹ hoặc chuyên khoa phẫu thuật thẩm mỹ; | BV DA LIỄU TW | Tiếp thu chỉnh sửa |
|  | Khoản 3 : Phòng khám dinh dưỡng: Là bác sỹ có giấy phép hành nghề chuyên khoa dinh dưỡng hoặc bác sỹ đa khoa và có chứng chỉ đào tạo về chuyên khoa dinh dưỡng hoặc bác sỹ y học dự phòng và có chứng chỉ đào tạo về chuyên khoa dinh dưỡng hoặc cử nhân chuyên ngành dinh dưỡng hoặc bác sỹ y học cổ truyền và có chứng chỉ đào tạo về chuyên khoa dinh dưỡng hoặc cử nhân y khoa và có chứng chỉ đào tạo về chuyên khoa dinh dưỡng hoặc y sỹ và có chứng chỉ đào tạo về chuyên khoa dinh dưỡng;  Đề nghị điều chỉnh : Phòng khám dinh dưỡng: Là bác sỹ có giấy phép hành nghề chuyên khoa dinh dưỡng hoặc bác sỹ đa khoa và có chứng chỉ đào tạo về chuyên khoa dinh dưỡng từ 12 tháng trở lên  Giải thích : Phòng khám dinh dưỡng là một phòng khám chuyên hoa ( như các chuyên khoa khác). Trong nhiều năm qua, đã có đào tạo bác sĩ chuyên khoa I dinh dưỡng và nhiều bác sỹ đã có văn bằng , cùng nhiều cơ sở đòa tạo chuyên khoa dinh dưỡng. Vì vậy, các chức danh khác như bác sỹ y học dự phòng, cử nhân điều dưỡng, bác sỹ y học cổ truyền, cử nhân y khoa ...( như trong dự thảo ) là khồn phù hợp. Bác sỹ có giấy phép hành nghề chuyên khoa dinh dưỡng hoặc bác sỹ đa khoa và có chứng chỉ đào tạo về chuyên khoa dinh dưỡng từ 12 tháng trở lêngiúp ngăn ngừa hình thành các phòng khám hoạt động không đúng chuyên môn nhằm đảm bảo sức khỏe nhân dân | BV CHỢ RẪY | Nhất trí sửa lại phòng khám dinh dưỡng:  Là bác sỹ có giấy phép hành nghề chuyên khoa dinh dưỡng hoặc bác sỹ đa khoa và có chứng chỉ đào tạo về chuyên khoa dinh dưỡng |
|  | *1. Sửa đổi bổ sung khoản 1. Cơ sở vật chất*  a) Có địa điểm cố định trên 1 khu vực khuôn viên (trường hợp cơ sở tổ chức khám bệnh, chữa bệnh lưu động thì vẫn phải có 1 địa chỉ giao dịch cố định). Có phòng cấp cứu, phòng lưu người bệnh, phòng khám và phòng tiểu phẫu (nếu thực hiện tiểu phẫu).  c) Bảo đảm các điều kiện về an toàn bức xạ đối với phòng khám chuyên khoa sử dụng thiết bị bức xạ; bảo đảm điều kiện phòng cháy chữa cháy theo quy định của pháp luật”.  *18.2. Sửa đổi bổ sung điểm a, khoản 3:*  “Người chịu trách nhiệm chuyên môn của phòng khám là bác sỹ có thời gian hành nghề tối thiểu 24 tháng sau khi được cấp giấy phép hành nghề hoặc có thời gian trực tiếp tham gia khám bệnh, chữa bệnh ít nhất là 36 tháng phù hợp phạm vi hoạt động chuyên môn của phòng khám như sau:  + Phòng khám chuyên khoa y học cổ truyền: Là bác sỹ hoặc y sỹ có giấy phép hành nghề chuyên khoa y học cổ truyền”.  *18.3. Tại Dấu + thứ 6, Điểm a, Khoản 3: Phòng khám dinh dưỡng: Là bác sỹ có giấy phép hành nghề chuyên khoa dinh dưỡng hoặc bác sỹ đa khoa và có chứng chỉ đào tạo về chuyên khoa dinh dưỡng hoặc bác sỹ y học dự phòng và có chứng chỉ đào tạo về chuyên khoa dinh dưỡng hoặc cử nhân chuyên ngành dinh dưỡng hoặc bác sỹ y học cổ truyền và có chứng chỉ đào tạo về chuyên khoa dinh dưỡng hoặc cử nhân y khoa và có chứng chỉ đào tạo về chuyên khoa dinh dưỡng hoặc y sỹ và có chứng chỉ đào tạo về chuyên khoa dinh dưỡng.*  Đề nghị sửa thành: *Phòng khám dinh dưỡng: Là bác sỹ có giấy phép hành nghề chuyên khoa dinh dưỡng hoặc bác sỹ đa khoa, bác sỹ y học dự phòng, cử nhân chuyên ngành dinh dưỡng, bác sỹ y học cổ truyền, cử nhân y khoa, y sỹ có chứng chỉ đào tạo về chuyên khoa dinh dưỡng.*  *18.4. Tại Dấu + thứ 4, 5, Điểm a, Khoản 3: Phòng khám chuyên khoa y học cổ truyền: Là bác sỹ có giấy phép hành nghề chuyên khoa y học cổ truyền; Phòng chẩn trị y học cổ truyền: Là lương y hoặc là người được cấp Giấy chứng nhận bài thuốc gia truyền hoặc là người được cấp Giấy chứng nhận phương pháp chữa bệnh gia truyền.* Tuy nhiên, tại Điểm a, Khoản 11, Điều 7 Luật khám, chữa bệnh quy định "Người hành nghề bán thuốc dưới mọi hình thức, trừ các trường hợp sau đây: *a) Bác sỹ y học cổ truyền, y sỹ y học cổ truyền, lương y bán thuốc cổ truyền". Vì vậy, theo dự thảo Nghị định, hiện chưa làm rõ được hình thức hành nghề đối với y sỹ y học cổ truyền.*  *18.5. Tại Gạch đầu thứ nhất, sau dấu + thứ 9 tại Điểm a, Khoản 3:* Có thời gian hành nghề khám bệnh, chữa bệnh ít nhất là 36 tháng sau khi được cấp giấy phép hành nghề. Việc phân công, bổ nhiệm người chịu trách nhiệm chuyên môn kỹ thuật của cơ sở khám bệnh, chữa bệnh phải được thể hiện bằng văn bản;  Không rõ nội dung này quy định cho nhóm đối tượng nào, vì ngay ở trên chỉ yêu cầu thời gian hành nghề tối thiểu 24 tháng.  *Đề nghị làm rõ thời gian tối thiểu đối với người chịu trách nhiệm chuyên môn kĩ thuật của một cơ sở khám bệnh, chữa bệnh.*  *18.6. Tại Khoản 5:* Cần thống nhất tên gọi *"Cơ sở dịch vụ thẩm mỹ"* hay *"Cơ sở thẩm mỹ".* Tại Khoản 16 Điều 37 đang ghi là "Cơ sở thẩm mỹ | SYT LÀO CAI | Tiếp thu đã chỉnh sửa như sau:  *Ngoài việc đáp ứng các điều kiện chung theo quy định tại Điều 40 Nghị định này, phòng khám chuyên khoa phải đáp ứng thêm các điều kiện sau đây:*  *1. Quy mô, cơ cấu tổ chức phòng khám: có ít nhất một chuyên khoa theo quy định tại khoản 2 Điều 39 Nghị định này.*  *2. Cơ sở vật chất:*  *a) Các phòng khám trong phòng khám chuyên khoa phải có đủ diện tích để thực hiện kỹ thuật chuyên môn;*  *b) Có khu vực tiệt trùng để xử lý dụng cụ y tế sử dụng lại, trừ trường hợp không có dụng cụ phải tiệt trùng lại hoặc có hợp đồng với cơ sở y tế khác để tiệt trùng dụng cụ;*  *c) Trường hợp thực hiện thủ thuật, bao gồm cả kỹ thuật cấy ghép răng (implant), châm cứu, xoa bóp day ấn huyệt thì phải có phòng hoặc khu vực riêng dành cho việc thực hiện thủ thuật. Phòng hoặc khu vực thực hiện thủ thuật phải có đủ diện tích để thực hiện kỹ thuật chuyên môn;*  *d) Trường hợp phòng khám chuyên khoa thực hiện cả hai kỹ thuật nội soi tiêu hóa trên và nội soi tiêu hóa dưới thì phải có 02 phòng riêng biệt;*  *đ) Trường hợp khám điều trị bệnh nghề nghiệp phải có bộ phận xét nghiệm sinh hóa;*  *3. Trang thiết bị y tế: Có hộp thuốc cấp cứu phản vệ và đủ thuốc cấp cứu chuyên khoa phù hợp với các chuyên khoa thuộc phạm vi hoạt động chuyên môn của phòng khám.* |
| Điều 41. Điều kiện cấp giấy phép hoạt động đối với cơ sở dịch vụ cận lâm sàng | | | |
|  | - Tại Khoản 2. Thiết bị y tế: Có thiết bị xét nghiệm đối với phòng xét nghiệm hoặc *thiết bị X-quang đối với cơ sở chẩn đoán hình ảnh* và các thiết bị y tế phục vụ cho việc xét nghiệm và chẩn đoán hình ảnh.  Đề nghị sửa thành:Thiết bị y tế: Có thiết bị xét nghiệm đối với phòng xét nghiệm, *thiết bị X-quang hoặc siêu âm hoặc cả X-quang và siêu âm đối với cơ sở chẩn đoán hình ảnh* và các thiết bị y tế phục vụ cho việc xét nghiệm và chẩn đoán hình ảnh. Lý do: Có nhiều cơ sở chỉ cấp phép loại hình X.quang, hoặc Siêu âm.  *- Sửa đổi bổ sung Điểm a, Khoản 3:* Người chịu trách nhiệm chuyên môn đáp ứng điều kiện sau  “- Phòng xét nghiệm: Là bác sỹ hoặc kỹ thuật viên có giấy phép hành nghề chuyên ngành xét nghiệm; có thời gian hành nghề tối thiểu 24 tháng sau khi được cấp giấy phép hành nghề hoặc có thời gian trực tiếp tham gia khám bệnh, chữa bệnh ít nhất là 36 tháng đối với bác sỹ và 30 tháng đối với kỹ thuật viên.  - Phòng khám chẩn đoán hình ảnh, Phòng X-Quang: Là bác sỹ có giấy phép hành nghề chuyên khoa chẩn đoán hình ảnh hoặc cử nhân X-Quang trình độ đại học trở lên, có giấy phép hành nghề; có thời gian hành nghề tối thiểu 24 tháng sau khi được cấp giấy phép hành nghề hoặc có thời gian trực tiếp tham gia khám bệnh, chữa bệnh ít nhất là 36 tháng đối với bác sỹ và 30 tháng đối với cử nhân X.Quang”. | SYT LÀO CAI | Tiếp thu và chỉnh sửa như sau:  *Ngoài việc đáp ứng các điều kiện chung theo quy định tại Điều 40 Nghị định này, cơ sở dịch vụ cận lâm sàng phải đáp ứng thêm điều kiện về người chịu trách nhiệm chuyên môn kỹ thuật sau đây:*  *1. Cơ sở xét nghiệm:*  *a) Cơ sở vật chất:*  *- Trường hợp thực hiện một trong các xét nghiệm huyết học hoặc hóa sinh hoặc di truyền y học hoặc miễn dịch thì phòng xét nghiệm có diện tích ít nhất là 10 m2;*  *- Trường hợp thực hiện 02 hoặc 03 trong các xét nghiệm huyết học, hóa sinh, di truyền y học, miễn dịch thì phòng xét nghiệm có diện tích ít nhất là 15 m2;*  *- Trường hợp thực hiện cả 04 xét nghiệm huyết học, hóa sinh, di truyền y học thì phòng xét nghiệm có diện tích ít nhất là 20 m2;*  *- Trường hợp thực hiện giải phẫu bệnh và tế bào học thì phòng xét nghiệm phải có diện tích tối thiểu là 20 m2 và phải riêng biệt với các phòng xét nghiệm huyết học, hóa sinh, di truyền y học và các phòng xét nghiệm khác;*  *- Trường hợp thực hiện xét nghiệm vi sinh thì phòng xét nghiệm phải có diện tích ít nhất là 20 m2 và phải riêng biệt với các phòng xét nghiệm huyết học, hóa sinh, di truyền y học và các phòng xét nghiệm khác;*  *- Bề mặt tường của phòng xét nghiệm phải sử dụng vật liệu không thấm nước sát đến trần nhà;*  *- Bề mặt sàn của phòng xét nghiệm phải sử dụng vật liệu không thấm nước, bề mặt phẳng, không đọng nước;*  *- Bàn xét nghiệm phải sử dụng vật liệu không thấm nước, chống ăn mòn, có hệ thống chậu rửa, vòi nước sạch lắp ngay tại bàn;*  *- Có nơi chờ lấy bệnh phẩm, nơi nhận bệnh phẩm, nơi vệ sinh dụng cụ.*  *b) Nhân sự:*  *Người chịu trách nhiệm chuyên môn kỹ thuật là người đã được cấp giấy phép hành nghề theo một trong các chức danh sau đây:*  *- Bác sỹ chuyên khoa xét nghiệm y học;*  *- Kỹ thuật xét nghiệm y học.*  *2. Cơ sở chẩn đoán hình ảnh:*  *Người chịu trách nhiệm chuyên môn kỹ thuật là người đã được cấp giấy phép hành nghề theo một trong các chức danh sau đây:*  *a) Bác sỹ chuyên khoa kỹ thuật hình ảnh y học;*  *b) Kỹ thuật hình ảnh y học.* |
| Điều 42. Điều kiện cấp giấy phép hoạt động đối với nhà hộ sinh | | | |
|  | *Sửa đổi bổ sung điểm b, khoản 3:* “Có thời gian hành nghề khám bệnh, chữa bệnh về sản phụ khoa ít nhất là 36 tháng sau khi được cấp giấy phép hành nghề hoặc có thời gian trực tiếp tham gia khám bệnh, chữa bệnh ít nhất là 42 tháng. Việc phân công, bổ nhiệm người chịu trách nhiệm chuyên môn kỹ thuật của nhà hộ sinh phải được thể hiện bằng văn bản” | SYT LÀO CAI | Tiếp thu và chỉnh sửa |
| Điều 44. Điều kiện cấp giấy phép hoạt động đối với cơ sở khám bệnh, chữa bệnh y học gia đình | | | |
|  | Tại khoản 1, Điều 44 “1. Trạm y tế xã, phường, thị trấn; bệnh xá; trạm y tế của cơ quan, đơn vị, tổ chức (sau đây viết tắt là trạm y tế) có thực hiện khám bệnh, chữa bệnh theo nguyên lý y học gia đình: đáp ứng điều kiện hoạt động quy định tại Điều ... Nghị định”*.* Với nội dung quy định này chưa thể hiện rõ điều kiện của một Trạm y tế có thực hiện khám bệnh, chữa bệnh theo nguyên lý y học gia đình sẽ phải đáp ứng thêm điều kiện so với một Trạm y tế được cấp phép theo hình thức tổ chức là Trạm y tế xã như quy định tại Điều 43. Đề nghị Bộ Y tế xem xét, bổ sung yêu cầu về điều kiện nhân lực: *“Có bác sĩ y học gia đình hoặc y sĩ/bác sĩ có chứng nhận/chứng chỉ được đào tạo về y học gia đình”*. | SYT LÀO CAI | Không tiếp thu  Giải trình: Cơ sở khám chữa bệnh thực hiện khám chữa bệnh theo phạm vi hoạt động chuyên môn của người hành nghề phù hợp với loại hình cơ sở khám chữa bệnh, bác sỹ gia đình là một loại hình chuyên khoa mặt khác người chịu trách nhiệm chuyên môn của trạm y tế là bác sỹ bao gồm cả đa khoa và chuyên khoa |
| Điều 45. Điều kiện cấp giấy phép hoạt động đối với cơ sở cấp cứu ngoại viện | | | |
|  | *Sửa đổi bổ sung điểm b, khoản 3:* Người chịu trách nhiệm chuyên môn kỹ thuật của cơ sở dịch vụ cấp cứu là bác sỹ có giấy phép hành nghề phạm vi hồi sức cấp cứu; thời gian hành nghề tối thiểu 24 tháng sau khi được cấp giấy phép hành nghề hoặc thời gian khám bệnh, chữa bệnh về chuyên ngành hồi sức cấp cứu ít nhất là 36 tháng”. | SYT LÀO CAI | Không tiếp thu  Giải trình cơ sở cấp cứu ngoại viện là cơ sở xử trí tình trạng cấp cứu vì vậy không nhất thiết phải là bác sỹ chuyên khoa Hồi sức cấp cứu |
| Điều 46. Điều kiện cấp giấy phép hoạt động đối với cơ sở dịch vụ y tế | | | |
|  | *Sửa đổi bổ sung điểm a, b, đ; khoản 3:*  “a) Vận chuyển cấp cứu thì người chịu trách nhiệm chuyên môn kỹ thuật phải đáp ứng các điều kiện sau đây:  - Là bác sỹ có giấy phép hành nghề.  - Có văn bằng chuyên môn hoặc chứng chỉ hoặc giấy chứng nhận đã được học về chuyên ngành hồi sức cấp cứu.  - Thời gian hành nghề tối thiểu 24 tháng sau khi được cấp giấy phép hành nghề hoặc thời gian khám bệnh, chữa bệnh về chuyên ngành hồi sức cấp cứu ít nhất là 36 tháng.  b) Tiêm (chích), thay băng, đếm mạch, đo nhiệt độ, đo huyết áp; dịch vụ chăm sóc sức khỏe tại nhà thì người chịu trách nhiệm chuyên môn kỹ thuật phải là người tốt nghiệp trung cấp y trở lên có giấy phép hành nghề và có thời gian hành nghề tối thiểu 24 tháng sau khi được cấp giấy phép hành nghề hoặc có tham gia khám bệnh, chữa bệnh về tiêm (chích), thay băng, đếm mạch, đo nhiệt độ, đo huyết áp ít nhất là 30 tháng.  đ) Các cơ sở dịch vụ chăm sóc sức khỏe tại nhà cung cấp các dịch vụ như thay băng, cắt chỉ; vật lý trị liệu, phục hồi chức năng; chăm sóc mẹ và bé; lấy máu xét nghiệm, trả kết quả; chăm sóc người bệnh ung thư và các dịch vụ điều dưỡng khác tại nhà, người chịu trách nhiệm chuyên môn kỹ thuật đối với cơ sở dịch vụ chăm sóc sức khỏe tại nhà phải là người tốt nghiệp trung cấp y trở lên có giấy phép hành nghề và có thời gian hành nghề tối thiểu 24 tháng hoặc có tham gia khám bệnh, chữa bệnh ít nhất là 30 tháng”. | SYT LÀO CAI | Đã chỉnh sửa như sau:  *Ngoài việc đáp ứng các điều kiện chung theo quy định tại Điều 40 Nghị định này, cơ sở dịch vụ cận lâm sàng phải đáp ứng thêm điều kiện về người chịu trách nhiệm chuyên môn kỹ thuật sau đây:*  *1. Thiết bị, phương tiện vận chuyển y tế:*  *a) Có đủ phương tiện vận chuyển cấp cứu. Có hợp đồng vận chuyển cấp cứu với công ty dịch vụ hàng không nếu cơ sở đăng ký vận chuyển người bệnh ra nước ngoài.*  *b) Có hộp thuốc cấp cứu phản vệ và đủ thuốc cấp cứu bảo đảm an toàn và điều kiện vệ sinh cho người bệnh.*  *c) Có tổng đài điện thoại trực 24/24 giờ.*  *3. Nhân sự:*  *Người chịu trách nhiệm chuyên môn kỹ thuật là người đã được cấp giấy phép hành nghề theo một trong các chức danh sau đây:*  *a) Bác sỹ;*  *b) Điều dưỡng;*  *c) Cấp cứu viên ngoại viện.* |
|  | - Khoản 2, điểm b nên sửa là: vận chuyển cấp cứu cần có phương tiện ô tô là không đủ, trong nhiều trường hợp cần máy bay, tàu thuyền và một số phương tiện khác.  - Khoản 3, điểm a) Vận chuyển cấp cứu thì người chịu trách nhiệm chuyên môn kỹ thuật phải đáp ứng các điều kiện sau đây: Là Kỹ thuật viên cấp cứu có giấy phép hành nghề.  Mục b) Tiêm (chích), thay băng, đếm mạch, đo nhiệt độ, đo huyết áp… cần thời gian hành nghề 45 tháng không? có lâu quá không?  - Đề nghị bổ sung Điều kiện cấp giấy phép hoạt động đối với cơ sở tâm lý lâm sàng có giường nội trú và không có giường nội trú | TỔNG HỘI Y HỌC VN | Tiếp thu và đã chỉnh sửa như sau:  *Ngoài việc đáp ứng các điều kiện chung theo quy định tại Điều 40 Nghị định này, cơ sở dịch vụ cận lâm sàng phải đáp ứng thêm điều kiện về người chịu trách nhiệm chuyên môn kỹ thuật sau đây:*  *1. Thiết bị, phương tiện vận chuyển y tế:*  *a) Có đủ phương tiện vận chuyển cấp cứu. Có hợp đồng vận chuyển cấp cứu với công ty dịch vụ hàng không nếu cơ sở đăng ký vận chuyển người bệnh ra nước ngoài.*  *b) Có hộp thuốc cấp cứu phản vệ và đủ thuốc cấp cứu bảo đảm an toàn và điều kiện vệ sinh cho người bệnh.*  *c) Có tổng đài điện thoại trực 24/24 giờ.*  *3. Nhân sự:*  *Người chịu trách nhiệm chuyên môn kỹ thuật là người đã được cấp giấy phép hành nghề theo một trong các chức danh sau đây:*  *a) Bác sỹ;*  *b) Điều dưỡng;*  *c) Cấp cứu viên ngoại viện.* |
| Điều 47. Hồ sơ đề nghị cấp mới giấy phép hoạt động | | | |
|  | Đề nghị xem xét, bổ sung một số giấy tờ vào Hồ sơ đề nghị cấp mới giấy phép hoạt động tại Khoản 1, Điều 47 như sau:  - Văn bản phân công, bổ nhiệm người chịu trách nhiệm chuyên môn kỹ thuật của cơ sở khám bệnh, chữa bệnh. Lý do: Tại gạch đầu dòng thứ nhất ở Điểm a, Khoản 3, Điều 40 quy định: “Việc phân công, bổ nhiệm người chịu trách nhiệm chuyên môn kỹ thuật của cơ sở khám bệnh, chữa bệnh phải được thể hiện bằng văn bản”.  - Dự kiến phạm vi hoạt động chuyên môn và Danh mục dịch vụ kỹ thuật tại cơ sở khám bệnh, chữa bệnh. Lý do: *Việc Cơ sở đề xuất phạm vi hoạt động chuyên môn và danh mục dịch vụ kỹ thuật sẽ phù hợp với điều kiện thực tế của đơn vị, Sở Y tế sẽ phê duyệt trên cơ sở đề xuất của đơn vị và qua thẩm định điều kiện thực tế tại cơ sở.* | SYT LÀO CAI | Tiếp thu bổ sung vào Dự thảo |
| Điều 56. Điều kiện cho phép được thực hiện hoạt động đánh giá, chứng nhận chất lượng cơ sở khám bệnh, chữa bệnh | | | |
|  | - Khoản 2: Đề nghị sửa đổi bổ sung là: Cơ cấu tổ chức phù hợp theo bộ tiêu chuẩn chất lượng đánh giá và bảo đảm tối thiểu các bộ phận sau:  a) Bộ phận chuyên môn kỹ thuật;  b) Bộ phận thông tin;  c) Bộ phận quản lý cơ sở dữ liệu;  d) Bộ phận khác.  - Khoản 3. Nhân sự của tổ chức đánh giá, chứng nhận chất lượng cơ sở khám bệnh, chữa bệnh bảo đảm phù hợp theo bộ tiêu chuẩn chất lượng đánh giá và đáp ứng các điều kiện cụ thể như sau:  a) Giám đốc hoặc Phó Giám đốc phụ trách chuyên môn phải có ít nhất 5 năm kinh nghiệm làm công tác quản lý chuyên môn trong cơ sở khám bệnh, chữa bệnh hoặc cơ quan quản lý nhà nước về y tế trực tiếp quản lý cơ sở khám bệnh, chữa bệnh và có chứng chỉ đào tạo về quản lý chất lượng khám bệnh, chữa bệnh do các cơ sở có chức năng đào tạo về quản lý chất lượng cơ sở khám bệnh, chữa bệnh cấp;  b) Có ít nhất 05 đánh giá viên (là viên chức hoặc lao động ký hợp đồng có thời hạn từ 12 tháng trở lên hoặc lao động ký hợp đồng không xác định thời hạn) và đáp ứng các điều kiện sau:  - Có trình độ đại học trở lên;  - Có ít nhất 02 năm kinh nghiệm công tác trong lĩnh vực khám bệnh, chữa bệnh làm việc trong các cơ sở khám bệnh, chữa bệnh hoặc cơ quan quản lý nhà nước về y tế trực tiếp quản lý cơ sở khám bệnh, chữa bệnh;  - Có chứng chỉ đánh giá viên.  c) Có ít nhất 01 đánh giá viên trưởng đáp ứng các điều kiện sau:  - Là đánh giá viên có chứng chỉ đánh giá viên trưởng;  - Đã có kinh nghiệm đánh giá chất lượng ít nhất 05 cơ sở khám bệnh, chữa bệnh trở lên. | TỔNG HỘI Y HỌC VN | Tiếp thu và chỉnh sửa |
| Điều 61. Đánh giá tiêu chuẩn chất lượng nâng cao đối với cơ sở khám bệnh, chữa bệnh, tiêu chuẩn chất lượng đối với từng chuyên khoa hoặc dịch vụ kỹ thuật. | | | |
|  | Kết quả đánh giá chất lương phải được niêm yết công khai trên cổng thông tin điện tử của cơ quan quản lý nhà nước về y tế có thâm quyền và hệ thống thông tin quản lý hoạt động khám bệnh. chữa bệnh.  - Đề nghị bổ sung: Kết quả đánh giá chất lượng được công khai tối thiểu có 3 thành phần: chất lượng khám chữa bệnh, chất lượng về phục vụ, Tỷ lệ về giá viện phí thu tại cơ sở so với giá viện phí đã được bộ y tế ban hành.  - Giải thích: Vì nếu chúng ta chỉ công khai kết quả chung thì người bệnh không thể biết được để lựa chọn chính xác cơ sở y tế theo yêu cầu của mình. Nếu chưa quy định chỉ tiết thì sẽ thực hiện không đầy đủ theo Luật KCB (người bệnh được quyền lựa chọn cơ sở khám chữa bệnh). Khi đó người bệnh không thẻ biết được kết quả chất lượng này do bệnh viện thực hiện khám chữa bệnh tốt hay là chỉ phục vụ tốt mà chất  lượng khám chữa bệnh không tốt, và đặc biệt ở người Việt Nam có tỉ lệ thu nhập thấp là phần lớn nên việc cần biết mức thu viện phí là rất cần thiết. Trong thực tế nhiều trường hợp bệnh nhân đến cơ sở KCB thông qua lời tư vấn của “người này, người nọ”  nhưng đến khi thanh toán thì không có đủ tiền để trả viện phí và kết quả cuối cùng sẽ đến các bệnh viện công đề điều trị mà không có tiền thanh toán, dẫn đến gánh nặng  cho các bệnh viện công. | BV CHỢ RẪY | Tiếp thu và chỉnh sửa |
| Điều 67. Hồ sơ, thủ tục cho phép tổ chức đoàn khám bệnh, chữa bệnh nhân đạo hoặc khám bệnh, chữa bệnh lưu động | | | |
|  | Tại khoản a Điều 66 : đề nghị bổ sung một điểm vào khoản này quy định hồ sơ đề nghị cho phép khám bệnh, chữa bệnh nhân đạo hoặc khám bệnh, chữa bệnh lưu động gửi về Bộ Công an đối với trường hợp tổ chức khám bệnh tại cơ sở khám bệnh, chữa bệnh trực thuộc Bộ Công an. Thêo đó, đề nghị chỉnh lý khoản 3 Điều này cụ thể như sau :  Hồ sơ đề nghị cho phép khám bệnh, chữa bệnh nhân đạo hoặc khám bệnh, chữa bệnh lưu động gửi về:  a) Bộ Y tế đối với trường hợp tổ chức khám bệnh, chữa bệnh nhân đạo hoặc khám bệnh, chữa bệnh lưu động tại cơ sở khám bệnh, chữa bệnh trực thuộc Bộ Y tế và các Bộ khác, trừ Bộ Quốc phòng;  b) Bộ Quốc phòng đối với trường hợp tổ chức khám bệnh, chữa bệnh nhân đạo hoặc khám bệnh, chữa bệnh lưu động tại cơ sở khám bệnh, chữa bệnh trực thuộc Bộ Quốc phòng;  c) Bộ Công an đối với trường hợp tổ chức khám bệnh tại cơ sở khám bệnh, chữa bệnh trực thuộc Bộ Công an  d) Sở Y tế đối với trường hợp tổ chức khám bệnh, chữa bệnh nhân đạo hoặc khám bệnh, chữa bệnh lưu động tại cơ sở khám bệnh, chữa bệnh trực thuộc Sở Y tế hoặc tại địa phương. | Bộ Công An | Tiếp thu và chỉnh sửa |
|  | *Đề nghị chỉnh sửa, bổ sung điểm a, khoản 2:* “Người chịu trách nhiệm chuyên môn kỹ thuật của đoàn khám bệnh, chữa bệnh nhân đạo phải có giấy phép hành nghề còn hiệu lực tại thời điểm đề nghị với phạm vi hoạt động chuyên môn ghi trong giấy phép hành nghề phù hợp với danh mục kỹ thuật chuyên môn mà đoàn đã đăng ký và đã có thời gian hành nghề khám bệnh, chữa bệnh ít nhất là 24 tháng tính đến thời điểm đề nghị cho phép khám bệnh, chữa bệnh nhân đạo. | SYT LÀO CAI | *Không tiếp thu, đã thống nhất nội dung về thâm niên công tác đối với người chịu trách nhiệm chuyên môn cơ sở khám chữa bệnh* |
|  | *Đề nghị chỉnh sửa, bổ sung điểm b, khoản 1:* “Bản kê khai danh sách các thành viên tham gia khám bệnh, chữa bệnh nhân đạo theo mẫu do Bộ trưởng Bộ Y tế quy định trong đó phải nêu rõ người chịu trách nhiệm chuyên môn của đoàn khám kèm theo bản sao hợp lệ giấy phép hành nghề của người được phân công là người chịu trách nhiệm chuyên môn của đoàn khám”. Đề nghị bổ sung: “bản sao hợp lệ giấy phép hành nghề của các thành viên khác của đoàn trực tiếp tham gia khám bệnh, chữa bệnh” | SYT LÀO CAI | Tiếp thu và chỉnh sửa |
| Điều 68. Điều kiện, hồ sơ, thủ tục cho phép người nước ngoài vào Việt Nam chuyển giao kỹ thuật chuyên môn về khám bệnh, chữa bệnh hoặc hợp tác đào tạo về y khoa có thực hành khám bệnh, chữa bệnh | | | |
|  | Tại khoản a đề nghị bổ sung cụm từ “và Bộ Công an” vào sau cụm từ “trừ Bộ Quốc phòng” và chỉnh lý điểm này cụ thể như sau : “Bộ Y tế đối với trường hợp người nước ngoài vào làm việc tại cơ sở khám bệnh, chữa bệnh trực thuộc Bộ Y tế và các Bộ khác, trừ Bộ Quốc phòng và Bộ Công an; | Bộ Công An | Tiếp thu và chỉnh sửa |
| Điều 70. Hỗ trợ khám bệnh, chữa bệnh từ xa | | | |
|  | Về nguyên tắc: Chỉ nên ưu tiên hội chẩn cấp cứu (do tính chất cấp bách không thể đến dược, hoặc do khoảng cách địa lý), hoặc tái khám ở bệnh nhân mãn tính ổn định (không có diến biến mới) không nên khuyến khích khám bệnh lần đầu theo chưong trình hoặc kế hoạch từ trước vì không chính xác.  - Đề nghị quy định rõ các hình thức như sau: KBCB từ xa, hỗ trợ chữa bệnh từ xa và tư vấn KBCB từ xa để cho thấy sự khác nhau về bản chất giữa các hình thức này đồng thời phải quy định thêm điều kiện về TTBYT để được thực hiện ba hình thức này (KBCB từ xa, hỗ trợ chữa bệnh từ xa và tư vấn KBCB từ xa).  - Cần chi tiết hơn về phạm vi hoạt động, khám bệnh từ xa có nghĩa chỉ thực hiện được hỏi bệnh, nhìn bệnh, thiếu thao tác khám (quan trọng nhất), như vậy việc kê đơn khi chỉ dừng lại hỏi bệnh, nhìn bệnh có đảm bảo yếu tố pháp lý, an toàn. Nên chăng chỉ giới hạn tư vấn bệnh từ xa.  - Khám bệnh từ xa quy định rõ vì rất khó kiểm soát và rất phát triển (ví dụ như Chuyên ngành da liễu: Các spa, thẩm mỹ rất nhiều, chưa có cơ quan quản lý chuyên môn) | TỔNG HỘI Y HỌC VN | Tiếp thu và chỉnh sửa |
| Điều 74. Phân cấp chuyên môn kỹ thuật | | | |
|  | Về phân cấp chuyên môn, kỹ thuật .Dù đã được hướng dẫn nhưng chưa thấy quy định cụ thể mối quan hệ giữa các cấp KBCB ban đầu, cấp cơ bản và cấp chuyên sâu; mối quan hệ của các cấp chuyên môn kỹ thuật này với hệ thống y tế 4 cấp hiện nay (trung ương, tỉnh, huyện và xã); chưa thấy quy định cấp chuyên môn kỹ thuật gắn với danh mục kỹ thuật, chất lượng dịch vụ với giá BHYT và cơ chế thanh toán BHYT; chưa quy định cơ sở nào để xác định cấp nào được làm 20% - 30% danh mục kỹ thuật của cấp kia.  Đề nghị sửa đổi câu sau: Việc phân cấp chuyên môn kỹ thuật cơ sở khám bệnh, chữa bệnh *theo nguyên tắc quy định tại Khoản 2 Điều 104 Luật Khám bệnh, chữa bệnh và các tiêu chí sau:*  1. Bảo đảm ổn định phát triển của hệ thống cơ sở khám bệnh, chữa bệnh.  2. Bảo đảm an toàn người bệnh và dễ tiếp cận cơ sở khám bệnh, chữa bệnh.  3. Tuân thủ yêu cầu quy định chuyên môn… | TỔNG HỘI Y HỌC VN | Tiếp thu và chỉnh sửa |
| Điều 75. Quy định về cấp khám bệnh, chữa bệnh ban đầu | | | |
|  | Khoản 2, Điều 75. Cấp khám bệnh, chữa bệnh ban đầu được thực hiện các kỹ thuật thuộc nhóm kỹ thuật khám bệnh, chữa bệnh *cơ bản* đến tối đa 20% tổng số kỹ thuật của cấp cơ bản theo hướng dẫn của Bộ trưởng Bộ Y tế.  Đề nghị sửa thành: Cấp khám bệnh, chữa bệnh ban đầu được thực hiện các kỹ thuật thuộc nhóm kỹ thuật khám bệnh, chữa bệnh *ban đầu* đến tối đa 20% tổng số kỹ thuật của cấp cơ bản theo hướng dẫn của Bộ trưởng Bộ Y tế.  Điều 75, 76: Giống điều 74 “sửa *cơ bản* thành *ban đầu*” | SYT LÀO CAI | Tiếp thu  Đã chỉnh sửa tại Khoản 2, Điều 73 như sau:  *“2. Cấp khám bệnh, chữa bệnh cơ bản được thực hiện các kỹ thuật thuộc nhóm kỹ thuật khám bệnh, chữa bệnh của cấp chuyên sâu theo hướng dẫn của Bộ trưởng Bộ Y tế.”* |
|  | Khoản 1 và 2 đề nghị sửa như sau  1. Cấp khám bệnh, chữa bệnh ban đầu thực hiện nhiệm vụ quy định tại Điểm a Khoản 1 Điều 104 Luật Khám bệnh, chữa bệnh bao gồm các cơ sở khám bệnh, chữa bệnh sau đây:  a) Phòng khám gồm:  - Phòng khám đa khoa;  - Phòng khám đa khoa khu vực do nhà nước thành lập (chỉ có giường lưu, không điều trị nội trú);  - Phòng khám chuyên khoa  - Phòng khám liên chuyên khoa;  - Phòng khám với người chịu trách nhiệm chuyên môn có phạm vi hành nghề là khám bệnh, chữa bệnh đa khoa.  - Bệnh xá thuộc lực lượng vũ trang nhân dân (chỉ có giường lưu, không điều trị nội trú);  Phòng chẩn trị y học cổ truyền;  d) Cơ sở dịch vụ cận lâm sàng;  đ) Cơ sở khám bệnh, chữa bệnh y học gia đình;  e) Cơ sở tư vấn sức khỏe, *tâm lý, tâm lý lâm sàng*  g) Cơ sở tư vấn sức khỏe, tâm lý qua các phương tiện công nghệ thông tin,  h) Nhà hộ sinh.  i) Trạm y tế cấp xã, trạm xá.  k) Cơ sở cấp cứu ngoại viện.  l) Cơ sở tiêm (chích), thay băng, đếm mạch, đo nhiệt độ, đo huyết áp.  m) Cơ sở vận chuyển người bệnh trong nước và ra nước ngoài.  n) Cơ sở kính thuốc.  o) Cơ sở chăm sóc giảm nhẹ  p) Cơ sở thẩm mỹ.  q) Trung tâm y tế huyện không có chức năng điều trị nội trú (được cấp giấy phép hoạt động với hình thức là phòng khám đa khoa hoặc phòng khám chuyên khoa) | TỔNG HỘI Y HỌC VN | Tiếp thu và đã chỉnh lý như sau:  *Điều 86. Quy định về cấp khám bệnh, chữa bệnh ban đầu*  *1. Cấp khám bệnh, chữa bệnh ban đầu thực hiện nhiệm vụ quy định tại Điểm a Khoản 1 Điều 104 Luật Khám bệnh, chữa bệnh bao gồm các cơ sở khám bệnh, chữa bệnh sau đây:*  *a) Phòng khám gồm:*  *- Phòng khám đa khoa;*  *- Phòng khám đa khoa khu vực do nhà nước thành lập;*  *- Phòng khám chuyên khoa*  *- Phòng khám liên chuyên khoa;*  *- Phòng khám với người chịu trách nhiệm chuyên môn có phạm vi hành nghề là khám bệnh, chữa bệnh đa khoa.*  *b) Bệnh xá thuộc lực lượng vũ trang nhân dân (chỉ có giường lưu, không điều trị nội trú);*  *c) Phòng chẩn trị y học cổ truyền;*  *d) Cơ sở dịch vụ cận lâm sàng;*  *đ) Cơ sở khám bệnh, chữa bệnh y học gia đình;*  *g) Cơ sở tâm lý trị liệu.*  *h) Nhà hộ sinh.*  *i) Trạm y tế cấp xã, trạm xá.*  *k) Cơ sở cấp cứu ngoại viện.*  *l) Cơ sở tiêm, truyền, thay băng, đo nhiệt độ, đo huyết áp.*  *m) Cơ sở vận chuyển người bệnh trong nước và ra nước ngoài.*  *n) Cơ sở kính thuốc.*  *o) Cơ sở chăm sóc giảm nhẹ.*  *p) Cơ sở thẩm mỹ.*  *q) Trung tâm y tế huyện không có chức năng điều trị nội trú (được cấp giấy phép hoạt động với hình thức là phòng khám đa khoa hoặc phòng khám chuyên khoa);*  *2. Cấp khám bệnh, chữa bệnh ban đầu được thực hiện các kỹ thuật thuộc nhóm kỹ thuật khám bệnh, chữa bệnh của cấp cơ bản theo hướng dẫn của Bộ trưởng Bộ Y tế.* |
| Điều 76. Quy định về cấp khám bệnh, chữa bệnh cơ bản | | | |
|  | Khoản 2, Điều 75: Cấp khám bệnh, chữa bệnh cơ bản được thực hiện các kỹ thuật thuộc nhóm kỹ thuật khám bệnh, chữa bệnh chuyên sâu tối đa 30% các kỹ thuật của cấp chuyên sâu theo hướng dẫn của Bộ trưởng Bộ Y tế.  -\_ Đề nghị điều chỉnh: Cấp khám bệnh, chữa bệnh cơ bản chỉ được thực hiện các kỹ thuật thuộc nhóm kỹ thuật chuyên môn sâu khi đã thực hiện hết tất cả các kỹ thuật của cấp cơ bản và khi đó không giới hạn tỉ lệ % thực hiện kỹ thuật.  -- Giải thích: Vì nếu cấp cơ bản mà chưa hoàn thiện nhiệm vụ của mình mà cho phép thực hiện kỹ thuật chuyên môn sâu sẽ dẫn đến sự hỗn loạn không thể quản lý được. Khi đó không thể phân cấp được cơ sở đó là thuộc cơ sở cơ bản hay cơ sở  chuyên môn sâu. | BV CHỢ RẪY | Tiếp thu và chỉnh sửa |
| Điều 77. Cấp khám bệnh, chữa bệnh chuyên sâu | | | |
|  | Khoản 3, Điều 77: : Cấp khám bệnh, chữa bệnh chuyên sâu được thực hiện các kỹ thuật thuộc nhóm kỹ thuật khám bệnh, chữa bệnh cơ bản tối đa 30% các kỹ thuật của cấp cơ bản theo hướng dẫn của Bộ trưởng Bộ Y tế.  -\_ Đề nghị điều chỉnh: không cho thực hiện kỹ thuật chuyên khoa cơ bản nếu đó là bệnh lý đơn thuần không kèm bệnh lý khác làm tăng nguy cơ mắt an toàn cho bệnh nhân khi thực hiện kỹ thuật cơ bản. Ngoại trừ trường hợp bệnh nhân yêu cầu thực hiện.  Khi đó bệnh nhân sẽ không được hưởng các chế độ liên quan đến quy định về chuyển tuyến.  -\_ Giải thích:  + Có nhiêu trường hợp bệnh nhân cần thực hiện các kỹ thuật ở mức cơ bản như mổ ruột thừa nhưng bệnh kèm của bệnh nhân là suy tim năng. tiểu đường mất kiểm soát ... thì những bệnh kèm này làm tăng nguy cơ cho bệnh nhân khi thực hiện kỹ thuật cơ bản đó mà cần phải thực hiện ở một cơ sở có nhiều chuyên khoa chuyên sâu phối hợp thực hiện mới đảm bảo an toàn cho bệnh nhân. do đó các trường hợp này  cần được chuyển đến bệnh viện có đủ các chuyên khoa chuyên sâu đó. Nếu hạn c bất kỳ tỷ lệ nào không cho bệnh viện tuyến trên thực hiện thì sẽ ảnh hưởng đến qu về  lợi chính đáng của người bệnh, thậm chí là tính mạng của người bệnh. Còn những bệnh lý đơn thuần thì KHÔNG được phép thực hiện ở cấp chuyên khoa chuyên sâu dùdã y một tỷ lệ nhỏ nhất. Vì nếu cho phép một tỷ lệ nào đó thực hiện thì sẽ không có Ha kiểm soát việc thực hiện này và cũng không thể phân cấp cơ sở khám chữa bệnh.  + Theo Luật KCB thì bệnh nhân có quyền chọn cơ sở khám chữa bệnh nên những trường hợp bệnh nhân có yêu cầu thì bệnh viện phải thực hiện. và do không đúng phân cấp điều trị theo quy định của pháp luật nên những trường hợp này sẽ không được hưởng những chế độ theo quy định của pháp luật. | BV CHỢ RẪY | Tiếp thu và chỉnh sửa |
| Điều 82. Hồ sơ đề nghị áp dụng chính thức kỹ thuật mới, phương pháp mới | | | |
|  | Tại Khoản 1, Điều 82: Cơ quan tiếp nhận Hồ sơ kỹ thuật mới, phương pháp mới, trong đó có quy định “Bộ Y tế tiếp nhận hồ sơ của các cơ sở khám bệnh, chữa bệnh đề nghị áp dụng kỹ thuật mới, phương pháp mới quy định tại khoản 1, Điều 70 và điểm a, khoản 2 Điều 70 Nghị định này. Tuy nhiên tại Điều 70 Nghị định là nội dung về “Tư vấn y tế từ xa” không liên quan đến nội dung về kỹ thuật mới, phương pháp mới | SYT LÀO CAI | Tiếp thu và chỉnh sửa |
| Điều 94. Xử lý đối với người bệnh không có thân nhân là người nước ngoài và xử lý đối với người nước ngoài tử vong mà không có thân nhân | | | |
|  | Về bảo đảm kinh phí cho hoạt động cấp cứu (chi trả chi phí nuôi dưỡng người nước ngoài không có thân nhân; xử lý người nước ngoài tử vong và việc chi trả chi phí mai táng Dự thảo quy định còn sơ sài, không có điều kiện bảo đảm về nguồn chi (ngân sách nhà nước | TỔNG HỘI Y HỌC VIỆT NAM | Tiếp thu và chỉnh sửa |
| Điều 95. Các giai đoạn thử nghiệm lâm sàng trong khám bệnh, chữa bệnh | | | |
|  | - Khoản 1. Các giai đoạn thử nghiệm lâm sàng kỹ thuật mới, phương pháp mới trong khám bệnh, chữa bệnh, đề nghị sửa là:.  *a) Giai đoạn 1: Là giai đoạn thử nghiệm lâm sàng kỹ thuật mới, phương pháp mới trong khám bệnh, chữa bệnh: cam kết tự chịu chi phí, chấp hành các quy định của pháp luật về an ninh, trật tự, vệ sinh môi trường.*  - Bổ sung Khoản 2: *Các giai đoạn lâm sàng được thực hiện sau khi kỹ thuật mới, phương pháp mới đã được phép ứng dụng tại Việt Nam nhằm thu thập thêm các bằng chứng về tính an toàn.* | TỔNG HỘI Y HỌC VIỆT NAM | Tiếp thu và chỉnh sửa |
| Điều 96. Phân loại kỹ thuật mới, phương pháp mới trong khám bệnh, chữa bệnh | | | |
|  | 1. Kỹ thuật mới, phương pháp mới trong khám bệnh, chữa bệnh tại Điều 12 Nghị định số 98/2021/NĐ-CP ngày 08/ 11/2021 của Chính phủ về quản lý trang thiết bị y tế  a) Nhóm I (nguy cơ thấp): những phương pháp mới trong khám bệnh, chữa bệnh tại Điều 12, ít nguy cơ ảnh hưởng đến sức khỏe người bệnh.  b) Nhóm II (nguy cơ trung bình): phương pháp mới trong khám bệnh, chữa bệnh tại Điều 12, ít nguy cơ ảnh hưởng đến sức khỏe.  c) Nhóm III (nguy cơ cao): phương pháp mới trong khám bệnh, chữa bệnh tại Điều 12, có nguy cơ ảnh hưởng đến tính mạng và/hoặc có nguy cơ cao ảnh hưởng đến sức khỏe người bệnh.  2. Nhóm III (nguy cơ cao): phương pháp mới trong khám bệnh, chữa bệnh. Nhóm III tại Điều 12 có tư vấn của các Hội đồng chuyên môn của Bộ Y tế. | TỔNG HỘI Y HỌC VIỆT NAM | Tiếp thu và chỉnh sửa |
| Điều 99. Yêu cầu đối với kỹ thuật mới, phương pháp mới, thiết bị y tế phải thử nghiệm lâm sàng | | | |
|  | Về chuyển giao kỹ thuật (Khoản 3 Điều 78 Luật KBCB); áp dụng kỹ thuật mới, phương pháp mới (Khoản 3 Điều 79 Luật KBCB); thử lâm sàng đối với kỹ thuật mới, phương pháp mới kỹ thuật mới, phương pháp mới và trang thiết bị y tế (Khoản 5 Điều 99). Đây là các quy định với mục đích làm thế nào để người dân sớm được tiếp cận với các tiến bộ của khoa học công nghệ trong y tế. Do đó nên có sự kết nối giữa 3 nội dung này để tránh tình trạng 01 kỹ thuật mới trong KBCB phải trải qua cả 3 nội dung này mới được áp dụng trong thực tế. Đề nghị có quy định về cải cách thủ tục hành chính để các cơ sở KBCB có cơ hội được tiếp cận, triển khai nhanh các kỹ thuật mới, phương pháp mới. | TỔNG HỘI Y HỌC VN | Tiếp thu và chỉnh sửa |
| Mục 9. BẮT BUỘC CHỮA BỆNH; XỬ LÝ ĐỐI VỚI NGƯỜI BỆNH KHÔNG CÓ THÂN NHÂN LÀ NGƯỜI NƯỚC NGOÀI VÀ XỬ LÝ ĐỐI VỚI NGƯỜI NƯỚC NGOÀI TỬ VONG MÀ KHÔNG CÓ THÂN NHÂN | | | |
|  | TẠi mục 9 Chương II quy định về biện pháp bắt buộc chữa bệnh, tuy nhiên các nội dung này còn chồng chéo với quy định về biện pháp tư pháp bắt buộc chữa bệnh đã được quy định tại Bộ luật hình sự và Luật thi hành án hình s. Do đó, đề nghị rà soát chình lý nội dung mục này thêo hướng chỉ điều chỉnh đối với trường hợp bắt buộc chữa bệnhthêo quy định tại Luật Khám bệnh, chữa bệnh | Bộ Công An | Tiếp thu và chỉnh sửa |
| Chương VII ĐIỀU KIỆN BẢO ĐẢM CHO HOẠT ĐỘNG KHÁM BỆNH, CHỮA BỆNH | | | |
|  | Về tự chủ đối với cơ sở KBCB công lập (Khoản 4 Điều 108 Luật KBCB); xã hội hóa (Khoản 5 Điều 109 Luật KBCB); giá dịch vụ KBCB (Khoản 10 Điều 110 Luật KBCB)... Đây là các điều liên quan đến kinh tế y tế tương đối khác biệt với các nội dung khác gắn với chuyên môn, kỹ thuật y tế. Tuy nhiên, các quy định này còn chưa rõ, chưa giải quyết được các vấn đề vướng mắc cố hữu hiện nay. Do đó cần rà soát lại để có quy định đặc thù liên quan đến KBCB, không chép lại các quy định của pháp luật về đấu thầu, giá, đầu tư công, ngân sách nhà nước, quản lý và sử dụng tài sản công, tránh tình trạng làm dày thêm các vướng mắc mới (bãi mìn cơ chế) trong quá trình thực hiện sau này | TỔNG HỘI Y HỌC VN | Tiếp thu ý kiến |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| Điều 116. Kinh phí hỗ trợ đào tạo, cấp học bổng, sinh hoạt phí | | | |
|  | Đề nghị bổ sung đối tượng là cán bộ y tế đang công tác tại cơ sở khám bệnh, chữa bệnh cơ sở giam giữ là đối tượng được hưởng học bổng khuyến khích học tập, học bổng chính sách  Đề nghị bổ sung cán bộ y tế đang công tác tại cơ sở khám bệnh, chữa bệnh cơ sở giam giữ là đối tượng được hỗ trợ toàn bộ học phí theo mức thu từng nghành nghề và trình độ đào tạo do cơ sở đào tạo ban hành theo mức trần học phí do nhà nước quy định | Bộ Công An | Tiếp thu và bổ sung |
| Điều 117. Chính sách hỗ trợ đối với người học chuyên ngành tâm thần, giải phẫu bệnh, pháp y, pháp y tâm thần, truyền nhiễm và hồi sức cấp cứu | | | |
|  | + Nên bổ sung thêm các chuyên ngành hỗ trợ đào tạo như kiểm soát nhiễm khuẩn, dinh dưỡng, tâm lý học lâm sàng;  + Không phân biệt công tư khi xét học bổng.  + Bổ sung thêm phần điều kiện khi được cấp học bổng trong đó có điều kiện xử lý khi phá vỡ hợp đồng.  + Bổ sung thêm quy định sau khi học xong cần công tác trong lĩnh vực được đào tạo (kể cả công và tư) bao lâu.  - Về đối tượng cấp học bổng chính sách cũng nên bổ sung thêm chuyên ngành đào tạo như kiểm soát nhiễm khuẩn, dinh dưỡng, tâm lý học lâm sàng; | BV THIỆN AN | Tiếp thu, và xem xét, việc bổ sung các chuyên ngành hỗ trợ đào tạo phải căn cứ vào nhu cầu thực tế và số lượng nhân lực hiện có. |
|  | Đề nghị bổ sung là: Chính sách hỗ trợ đối với người học chuyên ngành tâm thần, *tâm lý lâm sàng*, giải phẫu bệnh, pháp y, pháp y tâm thần, truyền nhiễm và hồi sức cấp cứu  a) Đối tượng và mức hỗ trợ học phí  - Người học chuyên ngành tâm thần, *tâm lý lâm sàng*, giải phẫu bệnh, pháp y, pháp y tâm thần, truyền nhiễm và hồi sức cấp cứu tại cơ sở đào tạo thuộc khối ngành sức khỏe, khoa học xã hội của Nhà nước được hỗ trợ toàn bộ học phí theo mức thu từng ngành, nghề và trình độ đào tạo do cơ sở đào tạo ban hành theo mức trần học phí do nhà nước quy định. | TỔNG HỘI Y HỌC VN | Không tiếp thu, chức danh Tâm lý lâm sàng không phải là đối tượng được hỗ trợ về học phí |
| Điều 151. Quy định cụ thể các yếu tố chi phí của dịch vụ khám bệnh chữa bệnh | | | |
|  | về chi phí đối với nhân công thuê ngoài, quy định tối đa 50% chi phí tiền lương của dịch vụ để thu hút chuyên gia, thày thuốc giỏi là khiêm tốn. Đề nghị đối với nội dung này cần căn cứ vào từng đề án được phê duyệt cho phép chi phí đảm bảo thu hút được chuyên gia, thày thuốc giỏi kể cả nguồn nhân lực có chất lượng cao để tham gia hoạt động cung cấp dịch vụ khám bệnh, chữa bệnh xong phải đảm bảo tính đúng, tính đủ, có hiệu quả. | BV PHỤ SẢN THIỆN AN | Vụ Kế hoạch Tài chính: Tiếp thu, bổ sung quy định vào dự thảo Nghị định |
|  | Nếu quy định Hội đồng nhân dân cấp tỉnh quy định giá cụ thể đối với các cơ sở khám bệnh, chữa bệnh của Nhà nước trên địa bàn quản lý thuộc phạm vi được phân quyền nhưng không được vượt quá giá dịch vụ khám bệnh, chữa bệnh tương ứng do Bộ trưởng Bộ Y tế quy định đối với các cơ sở khám bệnh, chữa bệnh thuộc Bộ Y tế và các Bộ khác sẽ dẫn tới tình trạng *cùng một dịch vụ khám bệnh, chữa bệnh nhưng* *giá dịch vụ của các tỉnh thành phố khác nhau* *và không kiểm soát được chất lượng* | TỔNG HỘI Y HỌC VIET NAM | Vụ Kế hoạch Tài chính: Tiếp thu, bổ sung quy định vào dự thảo Nghị định |
| Điều 157. Lộ trình sử dụng y sỹ trình độ trung cấp đã được cấp giấy phép hành nghề trước khi Luật khám bệnh, chữa bệnh có hiệu lực | | | |
|  | ại Khoản 2, Điều 157: Y sỹ đã được cấp giấy phép hành nghề trước ngày 01 tháng 01 năm 2023 được tiếp tục hành nghề cho đến khi người hành nghề chuyển sang chức danh khác hoặc thôi không còn hành nghề…  Đề nghị xem xét sửa thành: Y sỹ đã được cấp giấy phép hành nghề trước ngày 01 tháng 01 năm 2024 được tiếp tục hành nghề cho đến khi người hành nghề chuyển sang chức danh khác hoặc thôi không còn hành nghề…”. Lý do: Để bảo đảm thống nhất, liên tục thời gian so với quy định tại khoản 1, Điều này: “Từ ngày 01 tháng 01 năm 2024, không cấp mới giấy phép hành nghề đối với chức danh y sỹ” | SYT LÀO CAI | Tiếp thu và chỉnh sửa |
| Điều 158. Điều kiện về văn bằng, chứng chỉ và thực hành để cấp mới giấy phép hành nghề đối với chức danh chuyên môn là bác sỹ | | | |  |
|  | Tại Điểm b, Khoản 3, : “Có chứng chỉ định hướng chuyên khoa được đào tạo trước ngày 09/7/2019 hoặc có chứng chỉ đào tạo chuyên khoa được đào tạo sau ngày 09/7/2019 từ 12 tháng trở lên do cơ sở đào tạo hợp pháp cấp theo quy định tại Điều 19 Nghị định này”.  Đề nghị xem xét, chỉnh sửa thành: *“Có chứng chỉ định hướng chuyên khoa được đào tạo trước ngày 09/7/2019 hoặc có chứng chỉ đào tạo chuyên khoa được đào tạo sau ngày 09/7/2019 đến trước ngày 01/01/2024 từ 6 tháng trở lên hoặc có chứng chỉ đào tạo chuyên khoa được đào tạo sau ngày 01/01/2024 từ 12 tháng trở lên do cơ sở đào tạo hợp pháp cấp theo quy định tại Điều 19 Nghị định này”* | SYT LÀO CAI | Không tiếp thu,  Giải trình Ngày 09/07/2019 Cục khoa học Công nghệ và đào tạo đã có Công văn dừng đào tạo chuyên khoa định hướng |
| Điều 161. Điều kiện về văn bằng, chứng chỉ và thực hành để cấp mới giấy phép hành nghề đối với các chức danh y sỹ, điều dưỡng, hộ sinh, kỹ thuật y, dinh dưỡng lâm sàng, cấp cứu viên ngoại viện, tâm lý lâm sàng (theo thứ tự của Luật) | | | |
|  | Điều 161: Điều kiện về văn bằng, chứng chỉ và thực hành để cấp mới giấy phép hành nghề đối với các chức danh y sỹ, điều dưỡng, hộ sinh, kỹ thuật y. dinh dưỡng lâm sàng, cấp cứu viên ngoại viện, tâm lý lâm sàng (theo thứ tự của Luật)  - Đề nghị bổ sung: hiện dự thảo đang thiếu phần cho chức danh Dinh dưỡng lâm sàng.  Điều kiện để cấp giấy phép hành nghề có chức danh chuyên môn là dinh dưỡng lâm sàng:  a)Có văn bằng là cử nhân dinh dưỡng  b) Thời gian thực hành theo quy định tại Điểm c Khoản 1 Điều 5 Nghị định này:  c) Nội dung thực hành theo hướng dẫn của Bộ Y tế. | BV CHỢ RẪY | Tiếp thu và chỉnh sửa |
| Điều 165. Hồ sơ, thủ tục điều chỉnh giấy phép hành nghề trong giai đoạn chuyển tiếp | | | |
|  | Tại Điều 165 dự thảo quy định: “Hồ sơ, thủ tục điều chỉnh giấy phép hành nghề thực hiện theo quy định tại Điều 10 Nghị định này đối với các chức danh:”. Tuy nhiên tại Điều 10 đang hướng dẫn “Chi phí thực hành” không phù hợp với quy định trên.  - Tương tự tại Khoản 1, 2, 3, Điều 166 và Điều 167… | SYT LÀO CAI | Tiếp thu và chỉnh sửa |
| GÓP Ý CHUNG | | | |
|  | 1. Ngày 03/3/2023, Thủ tướng Chính phủ (TTCP) đã ban hành Quyết định số 172/QĐ-TTg về Danh mục và phân công cơ quan chủ trì soạn thảo văn bản quy định chi tiết thi hành Luật KBCB... (Quyết định số 172/QĐ-TTg ). Theo đó, TTCP giao cho Bộ Y tế - cơ quan chủ trì soạn thảo NĐ quy định cụ thể 36 nội dung mà Luật giao cho Chính phủ nhưng không giao cho Chính phủ quy định chi tiết 02 khoản. Đó là Khoản 7 Điều 58 về đánh giá và chứng nhận chất lượng đối với cơ sở KBCB và Khoản 2 Điều 82 về Bắt buộc chữa bệnh. Dự thảo NĐ đã quy định bổ sung 02 nội dung này nhưng không đúng với chỉ đạo của TTCP tại Quyết định số 172/QĐ-TTg. Đề nghị giải thích rõ trong Tờ trình để bảo đảm nguyên tắc mệnh lệnh - phục tùng trong quản lý hành chính nhà nước.  2. Quyết định số 172/QĐ-TTg chỉ giao cho Bộ Y tế quy định chi tiết thi hành một số điều của Luật KBCB. Tuy nhiên, dự thảo Nghị định vừa quy định chi tiết vừa hướng dẫn thi hành. Đề nghị giải thích rõ hơn lý do để hướng dẫn thi hành Luật KBCB.  3. Quyết định số 172/QĐ-TTg giao cho Bộ Quốc phòng chủ trì và phối hợp với Bộ Công an, Bộ Y tế xây dựng Nghị định về KBCB đối với lực lượng vũ trang nhân dân. Theo Quyết định này, dự thảo NĐ có một số khoản trùng với dự thảo NĐ do Bộ Y tế chủ trì soạn thảo. Do đó, đến ngày 01/01/2024, Luật KBCB có hiệu lực nhưng chưa biết, cả 02 dự thảo NĐ này khi ban hành có bảo đảm tính thống nhất, đồng bộ, tính khả thi không?  4. Mặc dù Quyết định số 172/QĐ-TTg không giao cho Bộ Y tế dự thảo quy định về các biện pháp thi hành của Luật KBCB nhưng trên thực tế, trong quá trình tổ chức thực hiện, do không có các quy định về biện pháp thi hành, cũng như điều kiện bảo đảm nên các cơ quan, tổ chức, cá nhân gặp rất nhiều khó khăn. Đề nghị cân nhắc quy định bổ sung các biện pháp thi hành Luật KBCB.  5. Công văn số 4531/VPCP-PL ngày 19/6/2023 thông báo ý kiến của Phó Thủ tướng Chính phủ về kiến nghị của Hiệp hội bệnh viện tư nhân Việt Nam có giao cho Bộ Y tế tại khoản 2 khi dự thảo NĐ quy định chi tiết thi hành Luật KBCB cần "thiết kế các quy định theo hướng phân cấp, phân quyền mạnh mẽ cho các đơn vị địa phương, trong đó có việc cấp mới, cấp lại, điều chỉnh và thu hồi giấy phép hoạt động đối với bệnh viện tư nhân, bảo đảm tính khả thi trong triển khai thực hiện". Tuy nhiên, dự thảo NĐ chưa thấy quy định về về việc phân cấp, phân quyền này. Đề nghị Ban Soạn thảo nghiên cứu thực hiện ý kiến chỉ đạo của Phó Thủ tướng Chính phủ tại Công văn trên.  6. Bố cục của dự thảo NĐ chủ yếu dựa vào Nghị định số 109/2016/NĐ-CP ngày 01/7/2016 của Chính phủ quy định cấp chứng chỉ hành nghề và cấp giấy phép hoạt động đối với cơ sở KBCB và một số NĐ khác. Do đó, bố cục này chưa logic với 38 nội dung mà Luật giao cho Chính phủ quy định chi tiết nên rất khó theo dõi, không biết hướng dẫn vấn đề gì mà Luật giao. Đề nghị cấu trúc lại dự thảo NĐ theo thứ tự của 38 nội dung trên để bảo đảm sự kết nối giữa các chương, điều, khoản, điểm. Đề nghị đầu tư thêm thời gian để soạn thảo sao cho có sự kết nối nhuần nhuyễn, bảo đảm kỹ thuật soạn thảo văn bản. | TỔNG HỘI Y HỌC VN | Tiếp thu và chỉnh sửa |

TIẾP THU VÀ GIẢI TRÌNH GÓP Ý DỰ THẢO NGHỊ ĐỊNH HƯỚNG DẪN THI HÀNH LUẬT KHÁM BỆNH CHỮA BỆNH PHẦN 3

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Điều | Nội dung góp ý | Cơ quan góp ý | Tiếp thu và giải trình |
| Điều 2. Giải thích từ ngữ | | | |
|  | Điều 2. Giải thích từ ngữ  1. Bản sao hợp lệ là bản sao được cấp từ sổ gốc hoặc bản sao được chứng thực từ bản chính bởi cơ quan, tổ chức có thẩm quyền hoặc bản sao đã được đối chiếu với bản chính.  Sửa Bản sao hợp lệ thành ”Bản sao có chứng thực” Phù hợp, thống nhất với Nghị định 23/2015/NĐ-CP ngày 16/02/2015 Nghị định về cấp bản sao từ sổ gốc, chứng thực bản sao từ bản chính, chứng thực chữ ký và chứng thực hợp đồng, giao dịch | SYT QUẢNG NGÃI | Tiếp thu và chỉnh sửa vào dự thảo |
| Điều 3. Đối tượng phải thực hành và trường hợp được miễn thực hành khám bệnh, chữa bệnh | | | |
|  | Điều 3. Các trường hợp được miễn thực hành khám bệnh, chữa bệnh  1. Người đã hoàn thành chương trình đào tạo chuyên khoa theo quy định về đào tạo chuyên sâu đặc thù trong lĩnh vực sức khỏe.  Cần nêu cụ thể chuyên khoa đào tạo chuyên sâu đặc thù: Bác sĩ CKI, Bác sĩ CKII, Thạc sỹ Y khoa, ... Để có căn cứ rõ ràng trong vận dụng | SYT QUẢNG NGÃI | Cục Khoa học Công nghệ và đào tạo tiếp thu vào Nghị định đào tạo chuyên sâu |
| Điều 5. Thời gian thực hành khám bệnh, chữa bệnh đối với các chức danh chuyên môn | | | |
|  | Tại khoản 1, Điều 5.  Thời gian thực hành khám bệnh, chữa bệnh đối với các chức danh chuyên môn: “Thời gian thực hành khám bệnh, chữa bệnh đối với các chức danh chuyên môn bảo đảm 8 giờ mỗi ngày và 5 ngày mỗi tuần”.  Đề nghị sửa đổi bổ sung khoản 1: “Thời gian thực hành khám bệnh, chữa bệnh đối với các chức danh chuyên môn bảo đảm 8 giờ mỗi ngày và 5 ngày mỗi tuần *hoặc đủ 40 giờ thực hành/tuần...*”. | SYT THỪA THIÊN HUẾ | Không tiếp thu  Giải trình:  Cần diễn tả bằng ngôn ngữ hạn chế sử dụng ký tự không cần thiết. |
|  | chỉnh sửa khoản 1 thành: “1.người đã hoàn thành chương trình đào tạo chuyên khoa và được cấp chứng nhận theo quy định về đào tạo chuyên sâu đặc thù trong lĩnh vực sức khỏe.” | BỘ KẾ HOẠCH ĐẦU TƯ | Không tiếp thu  Giải trình:  Đào tạo chuyên khoa sâu sẽ được cấp văn bằng không phải chứng nhận và được quy định cụ thể trong Dự thảo Nghị định chuyên khoa sâu |
|  | Điều 5. Thời gian thực hành khám bệnh, chữa bệnh đối với các chức danh chuyên môn  Khoản 2 Điều 5:Trường hợp trong quá trình thực hành vì lý do sức khỏe hoặc bất khả kháng, người thực hành được tạm dừng thực hành trong thời gian tối đa 12 tháng và được bảo lưu các kết quả thực hành trước đó.  Cần bổ sung rõ ràng hơn về các trường hợp “ bất khả kháng”  Để áp dụng thống nhất, tránh trường hợp mỗi nơi áp dụng một kiểu, tùy tiện trong áp dụng pháp luật | SYT QUẢNG NGÃI | Không tiếp thu:  Giải trình:  Các trường hợp bất khả kháng là rất nhiều trong thực tế, vì vậy không thể đưa quy định cứng vào Nghị định, nếu người thực hành chứng minh được sự việc thì chấp nhận cho phép thực hiện việc tạm dừng. |
| Điều 6 cơ sở hướng dẫn thực hành | | | |
|  | Tại điểm a khoản 1, điểm a khoản 2, khoản 3, khoản 5, khoản 7, khoản 8 Điều 6; điểm a khoản 1 Điều 7, đề nghị bổ sung các trường hợp bác sĩ, y sĩ, điều dưỡng công tác tại các cơ sở trợ giúp xã hội, cơ sở cai nghiện ma túy, cơ sở nuôi dưỡng người có công , người tâm thần thuộc ngành Lao động –Thương binh và Xã hội được cấp chứng chỉ hành nghề theo thực tế, cơ sở hoạt động có tư cách pháp nhân, có chức năng nhiệm vụ xác nhận thời gian thực hành chuyên môn y tế phù hợp với chuyên nghành được đào tạo.  Tại Điều 6 cơ sở Hướng dẫn thực hành đề nghị bổ sung : cơ sở hướng dẫn thực hành đối với các bác sĩ đa khoa có liên quan đến điều trị rối loạn tâm thần trẻ em | Bộ LĐ- TB và xã hội | Không tiếp thu  Giải trình: Cơ sở thưc hành đối với các chức danh chuyên môn phải đảm bảo được đầy đủ các chuyên môn kỹ thuật cơ bản nhất nhằm đảm bảo người thực hành được thực hành những chuyên môn phù hợp và cơ bản để hành nghề. Tại các cơ sở nêu trên không đảm bảo các chuyên môn kỹ thuật cơ bản mà chỉ đảm bảo 1 phần kỹ thuật chuyên ngành. |
|  | đề nghị làm rõ và bổ sung quy định về cơ sở thực hành đối với các nhóm bác sĩ chuyên môn khác ngoài bác sĩ đa khoa, Bác sĩ y học dự phòng, bác sĩ y học cổ truyền, bác sĩ răng hàm mặt, được đề cập trong dự thảo và điều dưỡng, hộ sinh, kỹ thuật y sinh | BỘ KẾ HOẠCH ĐẦU TƯ | Không tiếp thu  Cơ sở thực hành cho các chức danh đã được nêu rõ tại Điều 6 Dự thảo Nghị định như sau:  *Điều 6. Cơ sở thực hành*  *1. Cơ sở thực hành đối với chức danh bác sỹ: cơ sở khám bệnh, chữa bệnh được cấp giấy phép hoạt động theo hình thức tổ chức là bệnh viện có khoa tương ứng.*  *2. Cơ sở thực hành đối với chức danh y sỹ: cơ sở khám bệnh, chữa bệnh được cấp giấy phép hoạt động theo hình thức tổ chức là bệnh viện có khoa tương ứng với văn bằng chuyên môn của y sỹ, bệnh xá thuộc lực lượng vũ trang có giường bệnh nội trú.*  *3. Cơ sở thực hành đối với chức danh điều dưỡng: cơ sở khám bệnh, chữa bệnh được cấp giấy phép hoạt động theo hình thức tổ chức là bệnh viện, bệnh xá thuộc lực lượng vũ trang có giường bệnh nội trú.*  *4. Cơ sở thực hành đối với chức danh hộ sinh: cơ sở khám bệnh, chữa bệnh được cấp giấy phép hoạt động theo hình thức tổ chức là nhà hộ sinh hoặc bệnh viện có khoa phụ sản.*  *5. Cơ sở thực hành đối với chức danh kỹ thuật y: cơ sở khám bệnh, chữa bệnh được cấp giấy phép hoạt động theo hình thức tổ chức là bệnh viện, bệnh xá thuộc lực lượng vũ trang, phòng khám có phạm vi hoạt động phù hợp với nội dung thực hành của kỹ thuật y.*  *6. Cơ sở thực hành đối với chức danh cấp cứu ngoại viện: cơ sở khám bệnh, chữa bệnh được cấp giấy phép hoạt động theo hình thức tổ chức là bệnh viện hoặc cơ sở cấp cứu ngoại viện.*  *7. Cơ sở thực hành đối với chức danh dinh dưỡng lâm sàng: cơ sở khám bệnh, chữa bệnh được cấp giấy phép hoạt động theo hình thức tổ chức là bệnh viện và có khoa dinh dưỡng.*  *8. Cơ sở thực hành đối với chức danh tâm lý lâm sàng: cơ sở khám bệnh, chữa bệnh được cấp giấy phép hoạt động theo hình thức tổ chức là cơ sở tâm lý trị liệu, bệnh viện chuyên khoa tâm thần, bệnh viện đa khoa hoặc chuyên khoa có khoa tâm thần hoặc khoa tâm lý trị liệu.* |
|  | . Khoản 1  *- Sửa đổi bổ sung điểm b:* “Bác sỹ y học cổ truyền: bệnh viện y học cổ truyền hoặc *cơ sở khám bệnh, chữa bệnh khác được cấp giấy phép hoạt động theo hình thức tổ chức là bệnh viện* có khoa y học cổ truyền”.  *- Sửa đổi bổ sung điểm c:* “Bác sỹ răng hàm mặt: bệnh viện chuyên khoa răng hàm mặt, *cơ sở khám bệnh, chữa bệnh khác được cấp giấy phép hoạt động theo hình thức tổ chức là bệnh viện* có khoa răng hàm mặt”  2.2. Khoản 2  *- Sửa đổi bổ sung điểm a:* “Y sỹ đa khoa: bệnh viện đa khoa, *bệnh viện chuyên khoa, cơ sở khám bệnh, chữa bệnh khác được cấp giấy phép hoạt động theo hình thức tổ chức là bệnh viện”*.  *- Sửa đổi bổ sung điểm b:* “Y sỹ y học cổ truyền: bệnh viện y học cổ truyền, *cơ sở khám bệnh, chữa bệnh khác được cấp giấy phép hoạt động theo hình thức tổ chức là bệnh viện có khoa y học cổ truyền, Phòng khám đa khoa có Bộ phận khám bệnh, chữa bệnh Y học cổ truyền”*.  *-* Đề nghị xem lại đối với y sỹ răng hàm mặt, y sỹ sản nhi vì không phù hợp với Điều 11. Điều kiện về văn bằng được tham dự kiểm tra đánh giá năng lực để cấp giấy phép hành nghề đối với các chức danh chuyên môn (tại khoản 2: không đề cập đến văn bằng y sỹ răng hàm mặt, y sỹ sản nhi để tham dự kiểm tra đánh giá năng lực để cấp giấy phép hành nghề đối với chức danh y sỹ).  2.3. Sửa đổi bổ sung khoản 3*:*  “Cơ sở hướng dẫn thực hành đối với chức danh điều dưỡng: bệnh viện đa khoa hoặc bệnh viện chuyên khoa, *cơ sở khám bệnh, chữa bệnh khác được cấp giấy phép hoạt động theo hình thức tổ chức là bệnh viện, phòng khám đa khoa”.*  Sửa đổi bổ sung khoản 4:  “Cơ sở hướng dẫn thực hành đối với chức danh Hộ sinh: bệnh viện phụ sản, bệnh viện đa khoa hoặc chuyên khoa có khoa phụ sản, nhà hộ sinh, *cơ sở khám bệnh, chữa bệnh khác được cấp giấy phép hoạt động theo hình thức tổ chức là bệnh viện có khoa Phụ sản”.*  2.5. Sửa đổi bổ sung khoản 5:  “Cơ sở hướng dẫn thực hành đối với chức danh kỹ thuật y: bệnh viện đa khoa, bệnh viện chuyên khoa, *cơ sở khám bệnh, chữa bệnh khác được cấp giấy phép hoạt động theo hình thức tổ chức là bệnh viện có kỹ thuật phù hợp với nội dung thực hành của kỹ thuật y, phòng khám đa khoa”.*  2.6. Sửa đổi bổ sung khoản 6:  “Cơ sở hướng dẫn thực hành đối với chức danh cấp cứu ngoại viện: Bệnh viện đa khoa, bệnh viện chuyên khoa, *cơ sở khám bệnh, chữa bệnh khác được cấp giấy phép hoạt động theo hình thức tổ chức là bệnh viện có thực hiện cấp cứu ngoại viện,* trung tâm cấp cứu 115”. 2.7. Sửa đổi bổ sung khoản 7:  “Cơ sở hướng dẫn thực hành đối với chức danh dinh dưỡng lâm sàng: Bệnh viện đa khoa, bệnh viện chuyên khoa, *cơ sở khám bệnh, chữa bệnh khác được cấp giấy phép hoạt động theo hình thức tổ chức là bệnh viện có khoa dinh dưỡng hoặc bộ phận dinh dưỡng”.*  *2.8. Sửa đổi bổ sung khoản 8:*  “Cơ sở hướng dẫn thực hành đối với chức danh tâm lý lâm sàng: *Bệnh viện tâm thần, Bệnh viện đa khoa, bệnh viện chuyên khoa hoặc cơ sở khám bệnh, chữa bệnh khác được cấp giấy phép hoạt động theo hình thức tổ chức là bệnh viện có khoa tâm thần”.* | SYT THỪA THIÊN HUẾ | Tiếp thu và đã nêu cụ thể tại Điều 6 như sau: Điều 6. Cơ sở thực hành  1. Cơ sở thực hành đối với chức danh bác sỹ: cơ sở khám bệnh, chữa bệnh được cấp giấy phép hoạt động theo hình thức tổ chức là bệnh viện có khoa tương ứng.  2. Cơ sở thực hành đối với chức danh y sỹ: cơ sở khám bệnh, chữa bệnh được cấp giấy phép hoạt động theo hình thức tổ chức là bệnh viện có khoa tương ứng với văn bằng chuyên môn của y sỹ, bệnh xá thuộc lực lượng vũ trang có giường bệnh nội trú.  3. Cơ sở thực hành đối với chức danh điều dưỡng: cơ sở khám bệnh, chữa bệnh được cấp giấy phép hoạt động theo hình thức tổ chức là bệnh viện, bệnh xá thuộc lực lượng vũ trang có giường bệnh nội trú.  4. Cơ sở thực hành đối với chức danh hộ sinh: cơ sở khám bệnh, chữa bệnh được cấp giấy phép hoạt động theo hình thức tổ chức là nhà hộ sinh hoặc bệnh viện có khoa phụ sản.  5. Cơ sở thực hành đối với chức danh kỹ thuật y: cơ sở khám bệnh, chữa bệnh được cấp giấy phép hoạt động theo hình thức tổ chức là bệnh viện, bệnh xá thuộc lực lượng vũ trang, phòng khám có phạm vi hoạt động phù hợp với nội dung thực hành của kỹ thuật y.  6. Cơ sở thực hành đối với chức danh cấp cứu ngoại viện: cơ sở khám bệnh, chữa bệnh được cấp giấy phép hoạt động theo hình thức tổ chức là bệnh viện hoặc cơ sở cấp cứu ngoại viện.  7. Cơ sở thực hành đối với chức danh dinh dưỡng lâm sàng: cơ sở khám bệnh, chữa bệnh được cấp giấy phép hoạt động theo hình thức tổ chức là bệnh viện và có khoa dinh dưỡng.  8. Cơ sở thực hành đối với chức danh tâm lý lâm sàng: cơ sở khám bệnh, chữa bệnh được cấp giấy phép hoạt động theo hình thức tổ chức là cơ sở tâm lý trị liệu, bệnh viện chuyên khoa tâm thần, bệnh viện đa khoa hoặc chuyên khoa có khoa tâm thần hoặc khoa tâm lý trị liệu. |
|  | Điều 6. Cơ sở hướng dẫn thực hành  2. Cơ sở hướng dẫn thực hành đối với chức danh Y sỹ:  b) Y sỹ y học cổ truyền: bệnh viện y học cổ truyền, bệnh viện đa khoa có khoa y học cổ truyền, trung tâm y tế có giường bệnh (được cấp giấy phép hoạt động theo hình thức tổ chức là bệnh viện đa khoa) và khoa Y học Cổ truyền, Trạm Y tế  c) Y sỹ răng hàm mặt: bệnh viện răng hàm mặt, .....và khoa Răng Hàm Mặt, Trạm Y tế;  Chỉnh sửa Điểm b khoản 2 Điều 6 thành:  Y sỹ y học cổ truyền: bệnh viện y học cổ truyền, bệnh viện đa khoa có khoa y học cổ truyền, trung tâm y tế có giường bệnh (được cấp giấy phép hoạt động theo hình thức tổ chức là bệnh viện đa khoa) và Trạm Y tế có triển khai Y học cổ truyền;  Chỉnh sửa Điểm khoản 2 Điều 6 thành:  c) Y sỹ răng hàm mặt: bệnh viện răng hàm mặt, .....và Trạm Y tế có triển khai Răng Hàm Mặt;  Rõ nghĩa hơn, phù hợp với tiêu đề của khoản 2 | SYT QUẢNG NGÃI | Tiếp thu và đã nêu cụ thể tại Điều 6 như sau: Điều 6. Cơ sở thực hành  1. Cơ sở thực hành đối với chức danh bác sỹ: cơ sở khám bệnh, chữa bệnh được cấp giấy phép hoạt động theo hình thức tổ chức là bệnh viện có khoa tương ứng.  2. Cơ sở thực hành đối với chức danh y sỹ: cơ sở khám bệnh, chữa bệnh được cấp giấy phép hoạt động theo hình thức tổ chức là bệnh viện có khoa tương ứng với văn bằng chuyên môn của y sỹ, bệnh xá thuộc lực lượng vũ trang có giường bệnh nội trú.  3. Cơ sở thực hành đối với chức danh điều dưỡng: cơ sở khám bệnh, chữa bệnh được cấp giấy phép hoạt động theo hình thức tổ chức là bệnh viện, bệnh xá thuộc lực lượng vũ trang có giường bệnh nội trú.  4. Cơ sở thực hành đối với chức danh hộ sinh: cơ sở khám bệnh, chữa bệnh được cấp giấy phép hoạt động theo hình thức tổ chức là nhà hộ sinh hoặc bệnh viện có khoa phụ sản.  5. Cơ sở thực hành đối với chức danh kỹ thuật y: cơ sở khám bệnh, chữa bệnh được cấp giấy phép hoạt động theo hình thức tổ chức là bệnh viện, bệnh xá thuộc lực lượng vũ trang, phòng khám có phạm vi hoạt động phù hợp với nội dung thực hành của kỹ thuật y.  6. Cơ sở thực hành đối với chức danh cấp cứu ngoại viện: cơ sở khám bệnh, chữa bệnh được cấp giấy phép hoạt động theo hình thức tổ chức là bệnh viện hoặc cơ sở cấp cứu ngoại viện.  7. Cơ sở thực hành đối với chức danh dinh dưỡng lâm sàng: cơ sở khám bệnh, chữa bệnh được cấp giấy phép hoạt động theo hình thức tổ chức là bệnh viện và có khoa dinh dưỡng.  8. Cơ sở thực hành đối với chức danh tâm lý lâm sàng: cơ sở khám bệnh, chữa bệnh được cấp giấy phép hoạt động theo hình thức tổ chức là cơ sở tâm lý trị liệu, bệnh viện chuyên khoa tâm thần, bệnh viện đa khoa hoặc chuyên khoa có khoa tâm thần hoặc khoa tâm lý trị liệu |
| Điều 7. Điều kiện và trách nhiệm của cơ sở thực hành | | |
|  | về hợp đồng thỏa thuận hai bên người thực hành và cơ sở Hướng dẫn thực hành ký kết, đề nghị nghiên cứu quy định bổ sung chi phí thực hành phải được cơ quan có thẩm quyền ban ban hành về khung giá trên cơ sở định mức kinh tế kỹ thuật để đảm bảo việc quy định thu chi phí trong khung giá do cơ quan nhà nước có thẩm quyền ban hành | Bộ LĐ- TB và xã hội | Tiếp thu và đưa vào Dự thảo Nghị định nội dung như sau tại khoản 3 Điều 7:  *3. Công bố cơ sở đủ điều kiện hướng dẫn thực hành:*  *Việc công bố là cơ sở đủ điều kiện hướng dẫn thực hành khám bệnh, chữa bệnh thực hiện theo quy định tại Nghị định số 111/2017/NĐ-CP và phải có thêm các nội dung sau đây:*  *a) Chi phí thực hành;*  *b) Các nội dung phải thực hành tại cơ sở khác (nếu có) kèm theo hợp đồng hợp tác đào tạo thực hành.* |
|  | Sửa đổi bổ sung điểm d, khoản 1:  “Phải gửi hồ sơ tự công bố thông tin về nội dung hướng dẫn thực hành của cơ sở mình về Bộ Y tế hoặc Sở Y tế để cập nhật và công bố danh sách cơ sở hướng dẫn thực hành trên Cổng thông tin điện tử của Bộ Y tế hoặc trang thông tin điện tử của Sở Y tế. Nội dung công bố gồm: Tên cơ sở hướng dẫn thực hành, số lượng người thực hành theo đợt có thể tiếp nhận của mỗi chức danh, chi phí thực hành (nếu có)”.  *- Bổ sung điểm a, khoản 2:* “Tổ chức thực hành theo quy trình và nội dung hướng dẫn của Bộ trưởng Bộ Y tế, khi hoàn thành một nội dung thực hành phải có xác nhận từng nội dung, khi kết thúc quá trình thực hành phải có xác nhận của người đứng đầu của cơ sở *hoặc người được ủy quyền của người đứng đầu cơ sở”.*  *- Sửa đổi bổ sung điểm b, khoản 2:*  “Báo cáo với cơ quan quản lý nhà nước có thẩm quyền danh sách người đăng ký tham gia thực hành tại cơ sở trong vòng 30 ngày từ khi bắt đầu quá trình thực hành. Danh sách người thực hành bao gồm các thông tin họ và tên, văn bằng chuyên môn, chức danh và phạm vi hành nghề đăng ký thực hành, dự kiến thời gian bắt đầu thực hành, dự kiến thời gian kết thúc, thông tin người hướng dẫn thực hành (ghi rõ số giấy phép hành nghề)”.  *- Đề nghị bổ sung thêm 01 điểm vào khoản 1, cụ thể:*  *“e) Là cơ sở khám bệnh, chữa bệnh được Bộ trưởng Bộ Y tế hoặc Giám đốc Sở Y tế tỉnh phân công bằng văn bản được phép tham gia hướng dẫn thực hành đối với người có nhu cầu xác nhận quá trình thực hành để cấp Giấy phép hành nghề”.* | SYT THỪA THIÊN HUẾ | Không tiếp thu  Giải trình: cơ sở thực hành tự công bố khi đủ điều kiện như sau:  3. Công bố cơ sở đủ điều kiện hướng dẫn thực hành:  Việc công bố là cơ sở đủ điều kiện hướng dẫn thực hành khám bệnh, chữa bệnh thực hiện theo quy định tại Nghị định số 111/2017/NĐ-CP và phải có thêm các nội dung sau đây:  a) Chi phí thực hành;  b) Các nội dung phải thực hành tại cơ sở khác (nếu có) kèm theo hợp đồng hợp tác đào tạo thực hành. |
| Điều 9. Điều kiện về văn bằng được tham dự kiểm tra đánh giá năng | | |
|  | Tại khoản 4, khoản 6 Đề nghị chỉnh sửa*:*  “văn bằng điều dưỡng chuyên khoa”, “văn bằng hộ sinh chuyên khoa”, “văn bằng kỹ thuật viên chuyên khoa”; “văn bằng dinh dưỡng chuyên khoa”; sửa đổi thành “*văn bằng điều dưỡng chuyên ngành”, “văn bằng hộ sinh chuyên ngành”, “văn bằng kỹ thuật viên chuyên ngành”; “văn bằng dinh dưỡng chuyên ngành” .*  Đề nghị giải thích rõ thêm *với “văn bằng hộ sinh chuyên ngành” và “văn bằng dinh dưỡng chuyên ngành”* để tham dự kiểm tra đánh giá năng lực để cấp giấy phép hành nghề đối với chức danh Hộ sinh và Dinh dưỡng lâm sàng. | SYT TT HUẾ | Không tiếp thu  Khái niệm về chuyên khoa đã được xây dựng trong Dự thảo Nghị đinh đào tạo chuyên khoa sâu. |
| Điều 10. Tổ chức kiểm tra đánh giá năng lực hành nghề khám bệnh, chữa bệnh | | | |
|  | 1, Đề nghị nghiên cứu các quy định về kiểm tra đánh giá năng lực hành là cấp giấy phép hành nghề bảo đảm phù hợp với quy định của luật Việc làm và các quy định có liên quan. Cụ thể xem xét bổ sung quy định về xây dựng tiêu chuẩn năng lực hành nghề đối với từng chức danh chuyên môn với quy định tại khoản 1 Điều 26 Luật Khám bệnh, chữa bệnh để thống nhất phù hợp với quy định tại Điều 32 Luật việc làm, làm cơ sở để xây dựng biên soạn và ban hành bộ công cụ đánh giá năng lực hành nghề khám bệnh chữa bệnh quy định tại điểm b khoản 2 Điều 25 Luật khám bệnh, chữa bệnh một cách chính xác ,độc lập ,khách quan, công bằng và văn minh.  2, Khoản 3 điều 3 Luật việc làm, quy định tiêu chuẩn kỹ năng nghề quốc gia là quy định về kiến thức chuyên môn năng lực thực hành và khả năng ứng dụng kiến thức năng lực đó vào công việc mà người lao động không cần phải có để thực hiện công việc theo từng bậc trình độ kỹ năng của từng nghề. Vì vậy đề nghị nghiên cứu xem xét việc công nhận giá trị của chứng chỉ kỹ năng nghề quốc gia trong hoạt động khám bệnh, chữa bệnh.  3, Đề nghị thay cụm từ “bộ ngân hàng câu hỏi” thành “Bộ công cụ kiểm tra đánh giá năng lực hành nghề khám bệnh, chữa bệnh” để phù hợp với quy định tại điểm a, điểm b khoản 2 Điều 25 Luật khám, bệnh chữa bệnh | Bộ LĐ- TB và xã hội | 1, Hội đồng Y khoa quốc gia tiếp thu và thực hiện nội dung này.  2, Hội đồng Y khoa quốc gia tiếp thu và thực hiện nội dung này.  3, Tiếp thu và chỉnh sửa |
| Điều 11. Các trường hợp, điều kiện cấp mới giấy phép hành nghề đối với chức danh chuyên môn là bác sỹ, y sỹ, điều dưỡng, hộ sinh, kỹ thuật y, dinh dưỡng lâm sàng, tâm lý lâm sàng, cấp cứu viên ngoại viện | | | |
|  | 1,Tại khoản đ, khoản 5, điều 11, đề nghị sửa đổi “ Cao đẳng dụng cụ chỉnh hình” thành “Trung cấp và cao đẳng kỹ thuật viên dụng cụ chỉnh hình”.  2,Tại khoản 8, điều 11, đề nghị bổ sung thêm 01 đối tượng là người có văn bằng được tham dự kiểm tra đánh giá năng lực để cấp giấy phép hành nghề đối với chức danh tâm lý lâm sang là “ Cử nhân công tác xã hội và đã hoàn thành chương trình đào tạo về công tác xã hội lâm sang hoặc tâm lý lâm sàng theo quy định của Bộ trưởng Bộ Y tế.”  3,Tại điều 11 điều kiện về văn bằng được tham dự kiểm tra đánh giá năng lực để cấp phép hành nghề đối với các chức danh chuyên môn Đề nghị cân nhắc chỉ quy định theo trình độ đào tạo đối với nhóm đối tượng có trình độ đào tạo cao đẳng, danh hiệu cử nhân theo quy định điểm c khoản 1 Điều 38 Luật giáo dục nghề nghiệp. Tránh việc vừa quy định văn bằng cao đẳng vừa quy định văn bằng cử nhân. Ví dụ : Người có bằng tốt nghiệp điều dưỡng trình độ cao đẳng trở lên, người có bằng tốt nghiệp y sĩ đa khoa trình độ cao đẳng trở lên ….  4,Đề nghị rà soát quy định tên gọi của các ngành nghề đào tạo trình độ cao đẳng đảm bảo quyền lợi hợp pháp của người học trình độ cao đẳng ngành nghề ‘Kỹ thuật vật lý trị liệu và phục hồi chức năng” nói riêng và các ngành nghề đào tạo trình độ cao đẳng thuộc khối sức khỏe nói chung. Đảm bảo sự thống nhất đồng bộ với quy định của pháp luật lĩnh vực GDNN.Ví dụ khoản 5 Điều 11 không quy định người có bằng tốt nghiệp cao đẳng kỹ thuật vật lý trị liệu và phục hồi chức năng được tham dự kiểm tra đánh giá năng lực để cấp giấy phép hành nghề là chưa phù hợp với việc quản lý sử dụng văn bằng tốt nghiệp trong hệ thống giáo dục quốc dân. | Bộ LĐ- TB và xã hội | 1, Không tiếp thu  Giải trình hiện nay đã dừng đào tạo và cấp Giấy phép hành nghề cho đối tương bậc trung cấp  2, Không tiếp thu  Giải trình: Không có chức danh cử nhân công tác xã hội theo quy định của Luật khám chữa bệnh số 15 đã ban hành.  3, Không tiếp thu  Giải trình: Đối với quy định về văn bằng cao đẳng và cử nhân được làm rõ trong Dự thảo Nghị đinh đào tạo chuyên sâu của Cục Khoa học Công nghệ và đào tạo  4, Đã tiếp thu và chỉnh sửa:  i) Kỹ thuật phục hồi chức năng:  - Văn bằng cao đẳng kỹ thuật phục hồi chức năng.  - Văn bằng cao đẳng Vật lý trị liệu  - Văn bằng cao đẳng hoạt động trị liệu.  - Văn bằng cao đẳng ngôn ngữ trị liệu.  - Văn bằng cao đẳng dụng cụ chỉnh hình.  - Văn bằng cử nhân kỹ thuật phục hồi chức năng.  - Văn bằng cử nhân vật lý trị liệu.  - Văn bằng cử nhân hoạt động trị liệu.  - Văn bằng cử nhân ngôn ngữ trị liệu.  - Văn bằng cử nhân dụng cụ chỉnh hình. |
| Điều 12. Hồ sơ, thủ tục cấp mới giấy phép hành nghề đối với chức danh chuyên môn là bác sỹ, y sỹ, điều dưỡng, hộ sinh, kỹ thuật y, dinh dưỡng lâm sàng, tâm lý lâm sàng, cấp cứu viên ngoại viện | | | |
|  | Sửa đổi bổ sung điểm d, khoản 1: *“*Phiếu lý lịch tư pháp”. Đề nghị chỉnh sửa bổ sung: “Phiếu lý lịch tư pháp số.... *thời gian 06 tháng tính đến trước thời điểm nộp hồ sơ đề nghị cấp mới giấy phép hành nghề”.* | SYT TT HUẾ | Đã bỏ phiếu lý lịch tư pháp trong thành phần hồ sơ |
| Điều 16. Hồ sơ, thủ tục gia hạn giấy phép hành nghề đối với chức danh chuyên môn là bác sỹ, y sỹ, điều dưỡng, hộ sinh, kỹ thuật y, dinh dưỡng lâm sàng, tâm lý lâm sàng, cấp cứu viên ngoại viện | | | |
|  | đề nghị bổ sung điều kiện cấp phép hành nghề đối với các chức danh tâm lý lâm sàng trẻ em bác sĩ điều trị rối loạn tâm thần trẻ em | Bộ LĐ- TB và xã hội | Không tiếp thu  Giải trình: không có chức danh bác sĩ điều trị rối loạn tâm thần trẻ em, đây là chuyên khoa sâu trong lĩnh vực Nhi |
| Điều 17. Trường hợp, điều kiện cấp điều chỉnh giấy phép hành nghề đối với chức danh chuyên môn là bác sỹ, y sỹ, điều dưỡng, hộ sinh, kỹ thuật y, dinh dưỡng lâm sàng, tâm lý lâm sàng, cấp cứu viên ngoại viện | | | |
|  | *1, Sửa đổi bổ sung điểm a, khoản 2:*  “Sau khi được cấp giấy phép hành nghề đã hoàn thành thêm các chương trình đào tạo chuyên khoa theo quy định tại Khoản 1 Điều 3 Nghị định này (trừ văn bằng bác sỹ răng hàm mặt, bác sĩ y học cổ truyền, bác sỹ y học dự phòng) hoặc khi có thêm chứng chỉ đào tạo *chuyên khoa từ 12 tháng* trở lên tùy theo từng chuyên khoa do cơ sở đào tạo hợp pháp cấp quy định tại Điều 19 Nghị định này và có giấy xác nhận thực hành tối thiểu 12 tháng theo nội dung thực hành chuyên khoa tương ứng với chuyên khoa đã được đào tạo trên chứng chỉ theo hướng dẫn của Bộ trưởng Bộ Y tế”. Đề nghị chỉnh sửa thành: “Sau khi….*chuyên khoa từ 9 tháng* trở lên tùy theo từng chuyên khoa…”  “Được bổ sung phạm vi hành nghề chuyên khoa tương ứng với văn bằng chuyên môn, chứng chỉ được đào tạo thêm đó”. Đề nghị chỉnh sửa thành: “Được bổ sung phạm vi hành nghề chuyên khoa tương ứng với văn bằng chuyên môn, chứng chỉ được đào tạo thêm *do cơ sở đào tạo hợp pháp cấp quy định tại Điều 19 Nghị định này”.*  2, Điều kiện về văn bằng được tham dự kiểm tra đánh giá năng lực để cấp giấy phép hành nghề đối với các chức danh chuyên môn: bao gồm cả các đối tượng có văn bằng điều dưỡng chuyên khoa, hộ sinh chuyên khoa, dinh dưỡng chuyên khoa quy định tại Điều 11.  Do vậy, đề nghị bổ sung hướng dẫn cấp điều chỉnh đối với chức danh chuyên môn là kỹ thuật y, đề nghị bổ sung hướng dẫn cấp điều chỉnh giấy phép đối với các đối tượng điều dưỡng, hộ sinh, dinh dưỡng lâm sàng.  - *Đề nghị bổ sung thêm hướng dẫn về văn bằng chuyên môn, chứng chỉ/chứng nhận đào tạo để cấp điều chỉnh giấy phép hành nghề đối với người hành nghề có chức danh chuyên môn là kỹ thuật y, điều đưỡng, hộ sinh, dinh dưỡng lâm sàng (nếu có).* | SYT TT HUẾ | 1, Tiếp thu và đã chỉnh sửa tại dự thảo Nghị định  2, Không tiếp thu  Giải trình: các đối tượng không phải là bác sĩ thì không thực hiện việc điều chỉnh phạm vi hoạt động chuyên môn, chỉ thay đổi khi học văn bằng khác với văn bằng đã có. |
| Điều 18. Hồ sơ, thủ tục điều chỉnh giấy phép hành nghề | | | |
|  | *Sửa đổi bổ sung điểm d, khoản 1:* “Giấy xác nhận quá trình thực hành đối với trường hợp bác sỹ đã được cấp giấy phép hành nghề với phạm vi hành nghề là đa khoa hoặc chuyên khoa (trừ bác sỹ răng hàm mặt) bổ sung thêm chuyên khoa khác khi có thêm chứng chỉ đào tạo chuyên khoa từ *9 tháng* trở lên”. | SYT TT HUẾ | Tiếp thu và chỉnh sửa |
| Điều 27. Nguyên tắc đăng ký hành nghề | | | |
|  | Khoản 2 Điều 25: Nguyên tắc đăng ký hành nghề  2. Người hành nghề chỉ được đăng ký làm người phụ trách một khoa của một cơ sở khám bệnh, chữa bệnh. Không được đồng thời làm người phụ trách từ hai khoa trở lên trong cùng một cơ sở khám bệnh, chữa bệnh hoặc đồng thời làm người phụ trách khoa của cơ sở khám bệnh, chữa bệnh khác. Nên thay dấu chấm (.) sau cụm từ “chữa bệnh”. Hoặc thêm cụm từ “Người hành nghề” vào trước cụm từ “Không được đồng thời…”  Lý do :Tránh gây hiểu nhầm các nguyên tắc hành đăng ký hành nghề; đồng thời sau này thống nhất trong việc quy định hành vi xử phạt vi phạm hành chính. | SYT QUẢNG NGÃI | Tiếp thu và chỉnh sửa |
| Điều 29. Trình tự đăng ký hành nghề | | | |
|  | Sửa đổi, bổ sung khoản 2: “Đối với cơ sở khám bệnh, chữa bệnh đã được cấp giấy phép hoạt động, nếu có thay đổi về người hành nghề thì trong thời hạn 15 ngày, kể từ khi thay đổi, cơ sở khám bệnh, chữa bệnh đó phải báo cáo cơ quan cấp phép hoạt động, đồng thời cập nhật thông tin lên hệ thống quản lý hoạt động khám bệnh, chữa bệnh”. | SYT TT HUẾ | Tiếp thu và bổ sung vào dự thảo Nghị định |
| ChươngIII TỔ CHỨC CẤP GIẤY PHÉP HOẠT ĐỘNG KHÁM BỆNH, CHỮA BỆNH VÀ QUẢN LÝ HOẠT ĐỘNG CỦA CƠ SỞ KHÁM BỆNH, CHỮA BỆNH  Mục1 HÌNH THỨC TỔ CHỨC VÀ ĐIỀU KIỆN CẤP GIẤY PHÉP HOẠT ĐỘNG CỦA CƠ SỞ KHÁM BỆNH, CHỮA BỆNH | | | |
|  | Đề nghị bổ sung thêm một điều về điều kiện cấp phép hoạt động đối với phòng y tế thuộc cơ sở cai nghiện ma túy công lập vào mục 1 Chương 3 :Điều kiện cấp phép hoạt động đối với phòng y tế thuộc cơ sở cai nghiện ma túy công lập:  1.Cơ sở vật chất có các phòng điều trị cắt cơn, giải độc, điều trị các rối loạn tâm thần, điều trị các bệnh khác, các phòng thực hiện việc xác định tình trạng nghiện ma túy, phòng thực hiện các hoạt động phòng chống dịch bệnh và điều trị bệnh tại cơ sở cai nghiện. Các phòng chức năng thuộc khu y tế phải đủ diện tích để thực hiện kỹ thuật chuyên môn, bảo đảm các điều kiện về an toàn bức xạ, phòng cháy chữa cháy theo quy định của pháp luật.  2.Trang thiết bị y tế: có đủ danh mục trang thiết bị y tế thực hiện các hoạt động điều trị cắt cơn, giải độc, điều trị các rối loạn tâm thần, điều trị các bệnh lý khác theo quy định tại khoản 2 Điều 7 Nghị định số 116/ 2021 /NĐ-CP 21- 12 - 2021 của Chính phủ quy định chi tiết một số điều của luật phòng chống ma túy, luật xử lý vi phạm hành chính về cai nghiện ma túy và quản lý sau cai nghiện ma túy.  3. Nhân lực : người phụ trách y tế là bác sĩ hoặc y sĩ được cấp chứng chỉ hành nghề và được đào tạo tập huấn về xác định tình trạng nghiện điều trị nghiện ma túy theo quy định tại điểm b khoản 1 Điều 8 nghị định số 116/ 2021 /NĐ-CP 21- 12 - 2021 của Chính phủ quy định chi tiết về một số điều của luật phòng chống ma túy, luật xử lý vi phạm hành chính về cai nghiện ma túy và quản lý sau cai nghiện ma túy. | Bộ LĐ- TB và xã hội | Không tiếp thu  Giải trình: Đây là bộ phận ý tế tại các đơn vị không quy định trong Dự thảo Nghị định này. |
|  | Đề nghị bổ sung thêm 01 Điều tại Mục 1 - Chương 3, cụ thể:  Điều kiện cấp giấy phép hoạt động đối với phòng khám liên chuyên khoa; Phòng khám với người chịu trách nhiệm chuyên môn có phạm vi hành nghề là khám bệnh, chữa bệnh đa khoa. | SYT TT HUẾ | Tiếp thu và đã đưa ra quy định cụ thể như sau tại Khoản 4 Điều 40:  *4. Nhân sự:*  *a) Có đủ người hành nghề theo quy mô, danh mục kỹ thuật đạt tỷ lệ người hành nghề theo quy định của Bộ trưởng Bộ Y tế;*  *b) Ban lãnh đạo, bộ phận quản lý có trình độ về chuyên môn, tổ chức, tài chính và hành chính.*  *c) Người chịu trách nhiệm chuyên môn kỹ thuật phải là bác sỹ có phạm vi hành nghề phù hợp phạm vi hoạt động chuyên môn của cơ sở, có thời gian hành nghề ở phạm vi đó tối thiểu 36 tháng. Trường hợp cơ sở khám bệnh, chữa bệnh gồm nhiều chuyên khoa thì giấy phép hành nghề của người chịu trách nhiệm chuyên môn kỹ thuật phải có phạm vi hành nghề phù hợp với ít nhất một trong các chuyên khoa mà cơ sở đăng ký hoạt động.*  *d) Trưởng các khoa, bộ phận chuyên môn của cơ sở phải có giấy phép hành nghề phù hợp với chuyên khoa đó và phải là người làm việc cơ hữu tại cơ sở. .*  *đ) Người hành nghề phải được phân công công việc đúng phạm vi hành nghề được cấp có thẩm quyền phê duyệt;*  *e) Kỹ thuật viên xét nghiệm có trình độ đại học được đọc và ký kết quả xét nghiệm. Trường hợp cơ sở khám bệnh, chữa bệnh không có người hành nghề đã được cấp giấy phép hành nghề với một trong các chức danh là bác sỹ chuyên khoa xét nghiệm y học hoặc kỹ thuật xét nghiệm y học thì bác sỹ chỉ định xét nghiệm đọc và ký kết quả xét nghiệm;*  *g) Cử nhân X-quang có trình độ đại học được đọc và mô tả hình ảnh chẩn đoán. Trường hợp cơ sở khám bệnh, chữa bệnh không có người hành nghề đã được cấp giấy phép hành nghề với một trong các chức danh là bác sỹ chuyên khoa kỹ thuật hình ảnh y học hoặc kỹ thuật hình ảnh y học thì bác sỹ chỉ định kỹ thuật chẩn đoán hình ảnh đọc và ký kết quả chẩn đoán hình ảnh;*  *h) Các đối tượng khác tham gia vào quá trình khám bệnh, chữa bệnh nhưng không cần phải cấp giấy phép hành nghề theo quy định của Luật Khám bệnh, chữa bệnh (kỹ sư vật lý y học, kỹ sư xạ trị, âm ngữ trị liệu và các đối tượng khác) được phép thực hiện các hoạt động chuyên môn theo phân công của người chịu trách nhiệm chuyên môn kỹ thuật của cơ sở khám bệnh, chữa bệnh, việc phân công phải phù hợp với văn bằng chuyên môn và khả năng của người đó.*  *Trường hợp người hành nghề là giảng viên của cơ sở đào tạo khối ngành sức khỏe đồng thời làm việc tại cơ sở khám bệnh, chữa bệnh là cơ sở thực hành của cơ sở đào tạo đó thì được kiêm nhiệm làm trưởng các khoa, bộ phận chuyên môn của cơ sở khám bệnh, chữa bệnh.*  *Người đứng đầu của viện, trung tâm trực thuộc và nằm trong khuôn viên của bệnh viện phải có người chịu trách nhiệm chuyên môn; các khoa, phòng và tương đương phải có người phụ trách chuyên môn*. |
| Điều 35. Sử dụng ngôn ngữ đối với người nước ngoài hành nghề khám bệnh, chữa bệnh | | | |
|  | Dự thảo không có điểm c | SYT QUẢNG NGÃI | Tiếp thu và chỉnh sửa |
|  | Về sử dụng ngôn ngữ đối với người nước ngoài hành nghề khám bệnh chữa bệnh và người nước ngoài đến khám bệnh, chữa bệnh đề nghị cân nhắc bổ sung quy định và sử dụng phiên dịch là người có chứng chỉ và Y Khoa và trách nhiệm pháp lý giữa bác sĩ và người phiên dịch trong trường học xảy ra sự cố y khoa (nếu có) để xác định nguyên nhân gây ra sự cố là do chỉ định của người hành nghề hay lỗi của người phiên dịch. | BỘ KẾ HOẠCH ĐẦU TƯ | Tiếp thu và sẽ bổ sung vào dự thảo Nghị định |
| Điều 39. Hình thức tổ chức cơ sở khám bệnh, chữa bệnh | | | |
|  | 1,Tại khoản 1, đề nghị bổ sung thêm cơ sở trợ giúp xã hội, cơ sở cai nghiện ma túy, cơ sở điều dưỡng người có công với cách mạng đủ điều kiện, đã được các luật người cao tuổi, Luật Người khuyết tật, Luật Phòng , chống ma túy, Pháp lệnh Ưu đãi người có công với cách mạng và các VBQPPL khác giao nhiệm vụ khám, chữa bệnh ở các cấp độ khác nhau.  2,Tại điểm c khoản 2, việc phân phòng khám chuyên khoa quá chi tiết, khó khả thi, khó thực hiện trong thực tiễn, đề nghị ban soạn thảo nên phân chia thành phòng khám chuyên khoa cấp I, cấp II, cấp III, trong đó, ví dụ, cấp I chỉ là 01 chuyên khoa, cấp II là dưới 03 chuyên khoa, Cấp III từ 04 chuyên khoa trở lê, bảo đảm phù hợp với nông thôn, miền núi và hải đảo.  3, Trường hợp không phân chia phòng khám chuyên khoa như trên, đề nghị bổ sung: “Phòng khám , tư vấn phục hồi chức năng tâm thần, tự kỷ’’, “Phòng khám chuyên khoa về rối loạn tâm thần trẻ em và các dịch vụ tâm lý lâm sàng trẻ em’’ và “ Phòng Y tế thuộc cơ sở cai nghiện ma túy công lập”.( Phòng Y tế thuộc cơ sở cai nghiện ma túy có chức năng, nhiệm vụ : Thực hiện điều trị cắt cơn, giải độc, điều trị các rối loạn tâm thần, điều trị các bệnh lý khác theo quy định tại điểm b khoản 1 điều 29 Luật Phòng chống ma túy; Thực hiện việc xác định tình trạng nghiện ma túy theo quy định tại điểm b khoản 4 điều 35 Luật Phòng chống ma túy; Thực hiện việc phòng chống dịch bệnh và điều trị bệnh tại cơ sở cai nghiện theo quy định tại điều 5 Nghị định số 116/2021/NĐ-CP | Bộ LĐ- TB và xã hội | 1, Không tiếp thu  Giải trình: các cơ sở trên không phù hợp với các hình thức cơ sở khám bệnh, chữa bệnh, các hoạt động liên quan đến khám chữa bệnh tại các cơ sở trên được thực hiện tại các bệnh viện, phòng khám chuyên khoa, của hệ thống cơ sở khám bệnh, chữa bệnh  2, 3 Nhất trí tiếp thu và đã chỉnh sửa như sau:  Điều 39. Hình thức tổ chức cơ sở khám bệnh, chữa bệnh  1. Bệnh viện.  a) Bệnh viện đa khoa;  b) Bệnh viện y học cổ truyền;  c) Bệnh viện răng hàm mặt;  d) Bệnh viện chuyên khoa;  d) Bệnh viện ban ngày.  2. Phòng khám gồm:  a) Phòng khám đa khoa;  b) Phòng khám đa khoa khu vực do nhà nước thành lập;  c) Phòng khám chuyên khoa;  d) Phòng khám bác sỹ y khoa;  đ) Phòng khám y học cổ truyền;  e) Phòng khám răng hàm mặt;  g) Phòng khám, điều trị HIV/AIDS;  h) Phòng khám, điều trị nghiện chất dạng thuốc phiện bằng thuốc thay thế;  i) Phòng khám, tư vấn và điều trị dự phòng;  k) Phòng khám, điều trị bệnh nghề nghiệp;  l) Phòng khám dinh dưỡng;  m) Phòng khám liên chuyên khoa;  n) Phòng khám y sỹ.  3. Nhà hộ sinh.  4. Phòng chẩn trị y học cổ truyền.  5. Trạm y tế cấp xã.  6. Cơ sở dịch vụ cận lâm sàng bao gồm:  a) Cơ sở xét nghiệm;  b) Cơ sở chẩn đoán hình ảnh;  7. Cơ sở tâm lý trị liệu.  8. Cơ sở cấp cứu ngoại viện.  9. Cơ sở dịch vụ điều dưỡng.  10. Cơ sở dịch vụ hộ sinh.  11. Cơ sở vận chuyển người bệnh trong nước và ra nước ngoài.  12. Cơ sở kính thuốc.  13. Cơ sở chăm sóc giảm nhẹ.  14. Cơ sở thẩm mỹ. |
|  | Tại điểm c, khoản 2*:* “Phòng khám y học cổ truyền”, đề nghị chỉnh sửa, bổ sung thành “phòng khám chuyên khoa y học cổ truyền, phòng chẩn trị y học cổ truyền” | SYT TT HUẾ | Không tiếp thu  Giải trình: Cục Y dược cổ truyền xác định Y học cổ truyền không phải là 1 chuyên khoa vì bao hàm tất cả các chuyên khoa như Nội Y học cổ truyền, ngoại Y học cổ truyền... |
| Điều 38. Điều kiện cấp giấy phép hoạt động đối với cơ sở dịch vụ cận lâm sàng | | | |
|  | Sửa đổi bổ sung điểm a, khoản 3: Người chịu trách nhiệm chuyên môn đáp ứng điều kiện sau  “- Phòng xét nghiệm: Là bác sỹ hoặc kỹ thuật viên có giấy phép hành nghề chuyên ngành xét nghiệm; *có thời gian hành nghề tối thiểu 24 tháng sau khi được cấp giấy phép hành nghề hoặc có thời gian trực tiếp tham gia khám bệnh, chữa bệnh ít nhất là 36 tháng đối với bác sỹ và 30 tháng đối với kỹ thuật viên.”*  - Phòng khám chẩn đoán hình ảnh, Phòng X-Quang: Là bác sỹ có giấy phép hành nghề chuyên khoa chẩn đoán hình ảnh hoặc cử nhân X-Quang trình độ đại học trở lên, có giấy phép hành nghề; *có thời gian hành nghề tối thiểu 24 tháng sau khi được cấp giấy phép hành nghề hoặc có thời gian trực tiếp tham gia khám bệnh, chữa bệnh ít nhất là 36 tháng đối với bác sỹ và 30 tháng đối với cử nhân X.Quang.* | SYT TT HUẾ | Không tiếp thu  Giải trình:  Từ 01/1/2027 bắt buộc phải thi sát hạch để cấp giấy phép hành nghề, nếu không được giấy phép hành nghề thì thời gian nêu trên chỉ là thời gian thực hành (do trường hợp thi không vượt qua được kỳ thi sát hạch) sẽ đưa vào điều khoản chuyển tiếp đối với trường hợp trước tốt nghiệp trước ngày 1/1/2027 |
|  | Khoản 3, quy định “Người chịu trách nhiệm chuyên môn đáp ứng điều kiện…” Tuy nhiên chưa nêu điều kiện về thời gian hành nghề tối thiểu đối với Người chịu trách nhiệm chuyên môn kỹ thuật  Đề nghị bổ sung nội dung về thời gian hành nghề tối thiểu đối với Người chịu trách nhiệm chuyên môn kỹ thuật của cơ sở Để có căn cứ rõ ràng trong vận dụng. | SYT QUẢNG NGÃI | Tiếp thu và đã chỉnh sửa thời gian cụ thể là 24 tháng sau khi có giấy phép hành nghề |
| Điều 39. Điều kiện cấp giấy phép hoạt động đối với nhà hộ sinh | | | |
|  | Sửa đổi bổ sung điểm b, khoản 3: “Có thời gian hành nghề khám bệnh, chữa bệnh về sản phụ khoa ít nhất là 36 tháng sau khi được cấp giấy phép hành nghề hoặc có thời gian trực tiếp tham gia khám bệnh, chữa bệnh ít nhất là 42 tháng. Việc phân công, bổ nhiệm người chịu trách nhiệm chuyên môn kỹ thuật của nhà hộ sinh phải được thể hiện bằng văn bản”. | SYT TT HUẾ | Không tiếp thu  Giải trình:  Từ 01/1/2027 bắt buộc phải thi sát hạch để cấp giấy phép hành nghề, nếu không được giấy phép hành nghề thì thời gian nêu trên chỉ là thời gian thực hành (do trường hợp thi không vượt qua được kỳ thi sát hạch) sẽ đưa vào điều khoản chuyển tiếp đối với trường hợp trước tốt nghiệp trước ngày 1/1/2027 |
|  | Điểm b, khoản 3, “b) Có thời gian hành nghề khám bệnh, chữa bệnh về sản phụ khoa ít nhất là 36 tháng sau khi được cấp giấy phép hành nghề hoặc có thời gian trực tiếp tham gia khám bệnh, chữa bệnh ít nhất là 54 tháng…”  Đề nghị sửa đổi, thống nhất về cách tính thời gian hành nghề tối thiểu đối với người chịu trách nhiệm chuyên môn kỹ thuật  Để có căn cứ rõ ràng trong vận dụng. | SYT QUẢNG NGÃI | Không tiếp thu  Giải trình:  Từ 01/1/2027 bắt buộc phải thi sát hạch để cấp giấy phép hành nghề, nếu không được giấy phép hành nghề thì thời gian nêu trên chỉ là thời gian thực hành (do trường hợp thi không vượt qua được kỳ thi sát hạch) sẽ đưa vào điều khoản chuyển tiếp đối với trường hợp trước tốt nghiệp trước ngày 1/1/2027 |
| Điều 40. Điều kiện cấp giấy phép hoạt động đối với trạm y tế cấp xã. | | | |
|  | Điều 40. Điều kiện cấp giấy phép hoạt động đối với trạm y tế xã  Điểm a, khoản 3, Điều 43 quy định “Người chịu trách nhiệm chuyên môn phải là bác sỹ hoặc y sỹ có chứng chỉ hành nghề” Tuy nhiên chưa nêu điều kiện về thời gian hành nghề tối thiểu đối với Người chịu trách nhiệm chuyên môn kỹ thuật  Đề nghị bổ sung nội dung về thời gian hành nghề tối thiểu đối với Người chịu trách nhiệm chuyên môn kỹ thuật của cơ sở  Để có căn cứ rõ ràng trong vận dụng. | SYT QUẢNG NGÃI | Tiếp thu và sẽ bổ sung vào dự thảo Nghị định |
| Điều 41. Điều kiện cấp giấy phép hoạt động đối với bệnh viện | | | |
|  | Sửa đổi bổ sung điểm b, khoản 5: “Là bác sỹ có giấy phép hành nghề, phạm vi hành nghề phù hợp phạm vi hoạt động chuyên môn của cơ sở, có thời gian hành nghề ở phạm vi đó tối thiểu 36 tháng sau khi đã được cấp giấy phép hành nghề hoặc có thời gian trực tiếp tham gia khám bệnh, chữa bệnh ít nhất là 48 tháng. Trường hợp bệnh viện gồm nhiều chuyên khoa thì giấy phép hành nghề của người chịu trách nhiệm chuyên môn kỹ thuật phải có phạm vi hành nghề phù hợp với ít nhất một trong các khoa lâm sàng mà bệnh viện đăng ký hoạt động”. | SYT TT HUẾ | Không tiếp thu  Giải trình:  Từ 01/1/2027 bắt buộc phải thi sát hạch để cấp giấy phép hành nghề, nếu không được giấy phép hành nghề thì thời gian nêu trên chỉ là thời gian thực hành (do trường hợp thi không vượt qua được kỳ thi sát hạch) sẽ đưa vào điều khoản chuyển tiếp đối với trường hợp trước tốt nghiệp trước ngày 1/1/2027 |
| Điều 42. Điều kiện cấp giấy phép hoạt động đối với phòng khám đa khoa, phòng khám chuyên khoa | | | |
|  | Sửa đổi, bổ sung khoản 2: Cơ sở vật chất  a) Có địa điểm cố định trên 1 khuôn viên, *nếu có nhiều khu vực khuôn viên khác nhau thì các địa điểm chỉ được cách nhau tối đa là 100m.* Có phòng cấp cứu, phòng lưu người bệnh, phòng khám chuyên khoa và phòng tiểu phẫu (nếu thực hiện tiểu phẫu). Các phòng khám trong phòng khám đa khoa *phải có diện tích tối thiểu 10m2* để thực hiện kỹ thuật chuyên môn.  *b) Phải bố trí khu vực tiệt trùng để xử lý dụng cụ y tế sử dụng lại, trừ trường hợp không có dụng cụ phải tiệt trùng lại hoặc có hợp đồng với cơ sở y tế khác để tiệt trùng dụng cụ.*  *c) Bảo đảm các điều kiện về an toàn bức xạ (nếu phòng khám có sử dụng thiết bị bức xạ); Bảo đảm điều kiện phòng cháy chữa cháy theo quy định của pháp luật”.*  12.2. Sửa đổi khoản 3: Thiết bị y tế  “Có đủ thiết bị y tế theo danh mục kỹ thuật đăng ký. Có hộp thuốc chống sốc và đủ thuốc cấp cứu”.  12.3. Sửa đổi bổ sung khoản 4: Nhân sự  a) Người đứng đầu hoặc trưởng phòng khám đa khoa là người chịu trách nhiệm chuyên môn của phòng khám. Người chịu trách nhiệm chuyên môn của phòng khám là bác sỹ *có giấy phép hành nghề*, phạm vi hành nghề phù hợp phạm vi hoạt động chuyên môn của cơ sở, có thời gian hành nghề ở phạm vi đó tối thiểu 24 tháng *sau khi được cấp giấy phép hành nghề hoặc có thời gian trực tiếp tham gia khám bệnh, chữa bệnh ít nhất là 36 tháng*. Người chịu trách nhiệm chuyên môn kỹ thuật phải có phạm vi hành nghề phù hợp với ít nhất một trong các chuyên khoa mà phòng khám đăng ký hoạt động. *Người phụ trách bộ phận cận lâm sàng phải có trình độ đại học, chuyên môn phù hợp với 1 trong 2 chuyên khoa Xét nghiệm, Chẩn đoán hình ảnh”.* | SYT TT HUẾ | Tiếp thu và đã sửa như sau:  *Ngoài việc đáp ứng các điều kiện chung theo quy định tại Điều 40 Nghị định này, phòng khám đa khoa phải đáp ứng thêm các điều kiện sau đây:*  *1. Quy mô, cơ cấu tổ chức phòng khám:*  *- Có từ ba chuyên khoa theo quy định tại khoản 2 Điều 39 Nghị định này trở lên trong đó có ít nhất một trong hai chuyên khoa nội, ngoại; có bộ phận cận lâm sàng (xét nghiệm và chẩn đoán hình ảnh).*  - Trường hợp phòng khám đa khoa đáp ứng đủ điều kiện tương ứng với các hình thức tổ chức của cơ sở khám bệnh, chữa bệnh khác quy định tại Điều 39 Nghị định này thì phòng khám đa khoa được bổ sung quy mô và phạm vi hoạt động chuyên môn tương ứng với hình thức tổ chức cơ sở khám bệnh, chữa bệnh đó.  *2. Cơ sở vật chất:*  *a) Có phòng cấp cứu, phòng lưu người bệnh, phòng khám chuyên khoa và phòng tiểu phẫu (nếu thực hiện tiểu phẫu). Các phòng khám trong phòng khám đa khoa phải đáp ứng các yêu cầu ít nhất về diện tích như sau:*  *- Phòng cấp cứu có diện tích ít nhất là 12 m2;*  *- Phòng lưu người bệnh có diện tích ít nhất là 15 m2; có ít nhất từ 02 giường lưu trở lên, nếu có từ 03 giường lưu trở lên thì diện tích phải bảo đảm ít nhất là 05 m2 trên một giường bệnh;*  *- Các phòng khám chuyên khoa và buồng tiểu phẫu có diện tích ít nhất là 10 m2.*  *b) Có khu vực tiệt trùng để xử lý dụng cụ y tế sử dụng lại, trừ trường hợp không có dụng cụ phải tiệt trùng lại hoặc có hợp đồng với cơ sở y tế khác để tiệt trùng dụng cụ;*  *c) Trường hợp thực hiện thủ thuật, bao gồm cả kỹ thuật cấy ghép răng (implant), châm cứu, xoa bóp day ấn huyệt thì phải có phòng hoặc khu vực riêng dành cho việc thực hiện thủ thuật. Phòng hoặc khu vực thực hiện thủ thuật phải có đủ diện tích để thực hiện kỹ thuật chuyên môn;*  *d) Trường hợp phòng khám thực hiện cả hai kỹ thuật nội soi tiêu hóa trên và nội soi tiêu hóa dưới thì phải có 02 phòng riêng biệt;*  *đ) Trường hợp khám điều trị bệnh nghề nghiệp phải có bộ phận xét nghiệm sinh hóa.*  *4. Trang thiết bị y tế: Có hộp thuốc cấp cứu phản vệ và đủ thuốc cấp cứu chuyên khoa phù hợp với các chuyên khoa thuộc phạm vi hoạt động chuyên môn của phòng khám*. |
|  | Điểm a, khoản 1, “Quy mô phòng khám đa khoa:  a) Có từ 3 chuyên khoa trở lên trong đó có ít nhất 02 trong 04 chuyên khoa nội, ngoại, sản, nhi...;” Đề nghị làm rõ 03 chuyên khoa với ít nhất 02 trong 04 chuyên khoa nội, ngoại, sản, nhi hoặc 01 chuyên khoa lẻ khác như tai mũi họng, răng hàm mặt, da liễu…  Để có căn cứ rõ ràng trong vận dụng.  Tuy nhiên nội dung này yêu cầu cao hơn so với điều kiện cấp giấy phép hoạt động đối với bệnh viện, khi chỉ cần “Có ít nhất 02 trong 04 khoa nội, ngoại, sản, nhi đối với bệnh viện đa khoa hoặc một khoa lâm sàng phù hợp đối với bệnh viện chuyên khoa: Có ít nhất 02 trong 04 khoa nội, ngoại, sản, nhi đối với bệnh viện đa khoa hoặc một khoa lâm sàng phù hợp đối với bệnh viện chuyên khoa”  Khoản 2, “...Phải bố trí khu vực tiệt trùng để xử lý dụng cụ y tế sử dụng lại, trừ trường hợp không có dụng cụ phải tiệt trùng lại hoặc có hợp đồng với cơ sở y tế khác để tiệt trùng dụng cụ” Đề nghị bỏ nội dung “trừ trường hợp không có dụng cụ phải tiệt trùng lại hoặc có hợp đồng với cơ sở y tế khác để tiệt trùng dụng cụ”  Đề nghị bổ sung nội dung “Bảo đảm các điều kiện về an toàn bức xạ, phòng cháy chữa cháy theo quy định của pháp luật” Khu vực tiệt trùng là quy định bắt buộc, phòng khám đa khoa phải thực hiện để đảm bảo điều kiện hoạt động  Đảm bảo đúng quy định hiện hành  Điểm b, khoản 4, “…Số lượng người hành nghề cơ hữu phải đạt tỷ lệ ít nhất là 70% trên tổng số người hành nghề khám bệnh, chữa bệnh của phòng khám đa khoa…”  Đề nghị nêu rõ số lượng người hành nghề cơ hữu là bác sỹ, y sỹ, điều dưỡng, kỹ thuật viên.  Để có căn cứ rõ ràng trong vận dụng. | SYT QUẢNG NGÃI | Tiếp thu và đã sửa như sau:  *Ngoài việc đáp ứng các điều kiện chung theo quy định tại Điều 40 Nghị định này, phòng khám đa khoa phải đáp ứng thêm các điều kiện sau đây:*  *1. Quy mô, cơ cấu tổ chức phòng khám:*  *- Có từ ba chuyên khoa theo quy định tại khoản 2 Điều 39 Nghị định này trở lên trong đó có ít nhất một trong hai chuyên khoa nội, ngoại; có bộ phận cận lâm sàng (xét nghiệm và chẩn đoán hình ảnh).*  - Trường hợp phòng khám đa khoa đáp ứng đủ điều kiện tương ứng với các hình thức tổ chức của cơ sở khám bệnh, chữa bệnh khác quy định tại Điều 39 Nghị định này thì phòng khám đa khoa được bổ sung quy mô và phạm vi hoạt động chuyên môn tương ứng với hình thức tổ chức cơ sở khám bệnh, chữa bệnh đó.  *2. Cơ sở vật chất:*  *a) Có phòng cấp cứu, phòng lưu người bệnh, phòng khám chuyên khoa và phòng tiểu phẫu (nếu thực hiện tiểu phẫu). Các phòng khám trong phòng khám đa khoa phải đáp ứng các yêu cầu ít nhất về diện tích như sau:*  *- Phòng cấp cứu có diện tích ít nhất là 12 m2;*  *- Phòng lưu người bệnh có diện tích ít nhất là 15 m2; có ít nhất từ 02 giường lưu trở lên, nếu có từ 03 giường lưu trở lên thì diện tích phải bảo đảm ít nhất là 05 m2 trên một giường bệnh;*  *- Các phòng khám chuyên khoa và buồng tiểu phẫu có diện tích ít nhất là 10 m2.*  *b) Có khu vực tiệt trùng để xử lý dụng cụ y tế sử dụng lại, trừ trường hợp không có dụng cụ phải tiệt trùng lại hoặc có hợp đồng với cơ sở y tế khác để tiệt trùng dụng cụ;*  *c) Trường hợp thực hiện thủ thuật, bao gồm cả kỹ thuật cấy ghép răng (implant), châm cứu, xoa bóp day ấn huyệt thì phải có phòng hoặc khu vực riêng dành cho việc thực hiện thủ thuật. Phòng hoặc khu vực thực hiện thủ thuật phải có đủ diện tích để thực hiện kỹ thuật chuyên môn;*  *d) Trường hợp phòng khám thực hiện cả hai kỹ thuật nội soi tiêu hóa trên và nội soi tiêu hóa dưới thì phải có 02 phòng riêng biệt;*  *đ) Trường hợp khám điều trị bệnh nghề nghiệp phải có bộ phận xét nghiệm sinh hóa.*  *4. Trang thiết bị y tế: Có hộp thuốc cấp cứu phản vệ và đủ thuốc cấp cứu chuyên khoa phù hợp với các chuyên khoa thuộc phạm vi hoạt động chuyên môn của phòng khám*. |
| Điều 43. Điều kiện cấp giấy phép hoạt động đối với cơ sở cấp cứu ngoại viện, cơ sở vận chuyển người bệnh trong nước và ra nước ngoài | | | |
|  | Sửa đổi bổ sung điểm b, khoản 3*:*  “- Người chịu trách nhiệm chuyên môn kỹ thuật của cơ sở dịch vụ cấp cứu là bác sỹ *có giấy phép hành nghề phạm vi hồi sức cấp cứu; thời gian hành nghề tối thiểu 24 tháng sau khi được cấp giấy phép hành nghề hoặc thời gian khám bệnh, chữa bệnh về chuyên ngành hồi sức cấp cứu ít nhất là 36 tháng”.* | SYT TT HUẾ | Không tiếp thu  Giải trình:  Từ 01/1/2027 bắt buộc phải thi sát hạch để cấp giấy phép hành nghề, nếu không được giấy phép hành nghề thì thời gian nêu trên chỉ là thời gian thực hành (do trường hợp thi không vượt qua được kỳ thi sát hạch) sẽ đưa vào điều khoản chuyển tiếp đối với trường hợp trước tốt nghiệp trước ngày 1/1/2027 |
| Điều 44. Điều kiện cấp giấy phép hoạt động đối với cơ sở tiêm, truyền, thay băng, đo nhiệt độ, đo huyết áp, cơ sở chăm sóc giảm nhẹ | | | |
|  | Sửa đổi bổ sung điểm a,b,đ; khoản 3:  “a) Vận chuyển cấp cứu thì người chịu trách nhiệm chuyên môn kỹ thuật phải đáp ứng các điều kiện sau đây:  - Là bác sỹ có giấy phép hành nghề.  - Có văn bằng chuyên môn hoặc chứng chỉ hoặc giấy chứng nhận đã được học về chuyên ngành hồi sức cấp cứu.  *- Thời gian hành nghề tối thiểu 24 tháng sau khi được cấp giấy phép hành nghề hoặc thời gian khám bệnh, chữa bệnh về chuyên ngành hồi sức cấp cứu ít nhất là 36 tháng.*  b) Tiêm (chích), thay băng, đếm mạch, đo nhiệt độ, đo huyết áp; dịch vụ chăm sóc sức khỏe tại nhà thì người chịu trách nhiệm chuyên môn kỹ thuật phải là người tốt nghiệp trung cấp y trở lên có giấy phép hành nghề và có thời *gian hành nghề tối thiểu 24 tháng sau khi được cấp giấy phép hành nghề hoặc có tham gia* khám bệnh, chữa bệnh về tiêm (chích), thay băng, đếm mạch, đo nhiệt độ, đo huyết áp ít nhất là *30 tháng.*  đ) Các cơ sở dịch vụ chăm sóc sức khỏe tại nhà cung cấp các dịch vụ như thay băng, cắt chỉ; vật lý trị liệu, phục hồi chức năng; chăm sóc mẹ và bé; lấy máu xét nghiệm, trả kết quả; chăm sóc người bệnh ung thư và các dịch vụ điều dưỡng khác tại nhà, người chịu trách nhiệm chuyên môn kỹ thuật đối với cơ sở dịch vụ chăm sóc sức khỏe tại nhà phải là người tốt nghiệp trung cấp y trở lên có giấy phép hành nghề và có *thời gian hành nghề tối thiểu 24 tháng hoặc có tham gia* khám bệnh, chữa bệnh ít nhất *là 30 tháng”.* | SYT TT HUẾ | Không tiếp thu  Giải trình:  Từ 01/1/2027 bắt buộc phải thi sát hạch để cấp giấy phép hành nghề, nếu không được giấy phép hành nghề thì thời gian nêu trên chỉ là thời gian thực hành (do trường hợp thi không vượt qua được kỳ thi sát hạch) sẽ đưa vào điều khoản chuyển tiếp đối với trường hợp trước tốt nghiệp trước ngày 1/1/2027 |
|  | Điểm b, khoản 3, “Tiêm (chích), thay băng, đếm mạch, đo nhiệt độ, đo huyết áp; dịch vụ chăm sóc sức khỏe tại nhà thì người chịu trách nhiệm chuyên môn kỹ thuật …. có thời gian khám bệnh, chữa bệnh về tiêm (chích), thay băng, đếm mạch, đo nhiệt độ, đo huyết áp ít nhất là 45 tháng”  Điểm đ, khoản 3, “Các cơ sở dịch vụ chăm sóc sức khỏe tại nhà cung cấp các dịch vụ như thay băng, cắt chỉ; vật lý trị liệu, phục hồi chức năng; chăm sóc mẹ và bé; lấy máu xét nghiệm, trả kết quả; chăm sóc người bệnh ung thư và các dịch vụ điều dưỡng khác tại nhà, người chịu trách nhiệm chuyên môn kỹ thuật… có thời gian khám bệnh, chữa bệnh ít nhất là 45 tháng”  Đề nghị điều chỉnh ít hơn về thời gian hành nghề của người chịu trách nhiệm chuyên môn Thời gian hành nghề của người chịu trách nhiệm chuyên môn tại các cơ sở khám, chữa bệnh khác chỉ có thời gian 24 tháng | SYT QUẢNG NGÃI | Tiếp thu và đã chỉnh sửa thời gian là 24 tháng sau khi có chứng chỉ hành nghề |
| Điều 47. Hồ sơ đề nghị cấp mới giấy phép hoạt động | | | |
|  | 1, Điều 47 về hồ sơ đề nghị cấp mới giấy phép hoạt động có quy định về giấy chứng nhận đăng ký doanh nghiệp hoặc giấy chứng nhận đầu tư đối với cơ sở khám bệnh chữa bệnh tư nhân. Đề nghị chỉnh sửa *giấy chứng nhận đầu tư* thành *giấy chứng* *nhận đăng ký đầu tư* đối với cơ sở khám bệnh chữa bệnh tư nhân.  2, Đồng thời đề nghị chỉnh sửa tương ứng ở các quy định khác và phụ lục tại dự thảo Nghị định. Hiện nay các thông tin về giấy chứng nhận đăng ký doanh nghiệp đã được Bộ Kế hoạch và Đầu tư chia sẻ với các bộ ngành địa phương thông qua nền tảng tích hợp chia sẻ dữ liệu quốc gia do đó đề nghị Bộ Y tế xem xét bỏ quy định yêu cầu Doanh nghiệp nộp bản sao giấy chứng nhận đăng ký doanh nghiệp tại điểm b khoản 1 điểm b khoản 2 Điều 47 và mẫu 01, mẫu 04, mẫu 05 tại dự thảo Nghị định | BỘ KẾ HOẠCH ĐẦU TƯ | 1, Tiếp thu và đã chỉnh sửa nội dung  2, Không tiếp thu  Đây là nội dung thành phần hồ sơ này là cần thiết để lưu trữ. |
| Điều 66. Điều kiện tổ chức hoạt động khám bệnh, chữa bệnh nhân đạo theo đợt, khám bệnh, chữa bệnh lưu động hoặc cá nhân khám bệnh, chữa bệnh nhân đạo | | | |
|  | Đề nghị chỉnh sửa, bổ sung điểm a, khoản 2: “Người chịu trách nhiệm chuyên môn kỹ thuật của đoàn khám bệnh, chữa bệnh nhân đạo phải có giấy phép hành nghề còn hiệu lực tại thời điểm đề nghị với phạm vi hoạt động chuyên môn ghi trong giấy phép hành nghề phù hợp với danh mục kỹ thuật chuyên môn mà đoàn đã đăng ký và đã có thời gian hành nghề khám bệnh, chữa bệnh ít nhất là 24 tháng tính đến thời điểm đề nghị cho phép khám bệnh, chữa bệnh nhân đạo.” | SYT TT HUẾ | Tiếp thu và đưa vào Dự thảo Nghị định |
|  | Điểm a, khoản 4, Điều 66 “Có đủ thiết bị y tế, hộp thuốc chống choáng…”  Đề nghị điều chỉnh thành “hộp thuốc chống sốc” Để có căn cứ rõ ràng trong vận dụng. | SYT QUẢNG NGÃI | Tiếp thu và chỉnh sửa |
| Điều 67. Hồ sơ, thủ tục cho phép tổ chức đoàn khám bệnh, chữa bệnh nhân đạo theo đợt, khám bệnh, chữa bệnh lưu động hoặc cá nhân khám bệnh, chữa bệnh nhân đạo | | | |
|  | Đề nghị chỉnh sửa, bổ sung điểm b, khoản 1: “Bản kê khai danh sách các thành viên tham gia khám bệnh, chữa bệnh nhân đạo theo mẫu do Bộ trưởng Bộ Y tế quy định trong đó phải nêu rõ người chịu trách nhiệm chuyên môn của đoàn khám kèm theo bản sao hợp lệ giấy phép hành nghề của người được phân công là người chịu trách nhiệm chuyên môn của đoàn khám”. Đề nghị bổ sung: *“bản sao hợp lệ giấy phép hành nghề của các thành viên khác của đoàn trực tiếp tham gia khám bệnh, chữa bệnh”.* | SYT TT HUẾ | Tiếp thu và bổ sung vào Dụ thảo Nghị định |
|  | Khoản 1, khoản 2, Điều 47 nêu Bản sao hợp lệ… VÀ Khoản 1, khoản 2, Điều 66 nêu Bản sao hợp lệ…  Đề nghị điều chỉnh thành Bản sao có chứng thực  Để có căn cứ rõ ràng trong vận dụng. | SYT QUẢNG NGÃI | Tiếp thu và bổ sung vào Dụ thảo Nghị định |
| Điều 73. Quy định về cấp khám bệnh, chữa bệnh ban đầu | | | |
|  | Tại khoản 1, đề nghị bổ sung các cơ sở khám, chữa bệnh là “Phòng Y tế thuộc cơ sở cai nghiện ma túy công lập”; “Phòng y tế thuộc cơ sở nuôi dưỡng người có công với cách mạng”( Phòng y tế thuộc cơ sở cai nghiện ma túy công lập thực hiện một giai đoạn trong quá trình cai nghiện ma túy và được xác định là cấp khám chữa bệnh ban đầu”, khi vượt quá khả năng của cơ sở thì được chuyển tuyến lên cơ sở khám , chữa bệnh tuyến trên theo quy định. | Bộ LĐ- TB và xã hội | Không tiếp thu do không bổ sung hình thức cơ sở khám chữa bệnh này |
| Điều 176. Điều động, huy động người trong trường hợp xảy ra thiên tai, thảm họa, dịch bệnh truyền nhiễm thuộc nhóm A và tình trạng khẩn cấp | | | |
|  | đề nghị xem lại điểm c điểm d khoản 1 không phải là căn cứ điều động mà thuộc về thẩm quyền điều động. Vì vậy đề nghị ghép chung vào điểm a điểm b của khoản 2 điều này. | Bộ LĐ- TB và xã hội | Tiếp thu và đang hoàn thiện nội dung này |
| Điều 183. Chính sách hỗ trợ đối với người học chuyên ngành tâm thần, giải phẫu bệnh, pháp y, pháp y tâm thần, truyền nhiễm và hồi sức cấp cứu | | | |
|  | tại Điều 105 Luật khám bệnh chữa bệnh quy định về đào tạo bồi dưỡng người hành nghề trong đó có quy định về chính sách hỗ trợ đối với người học chuyên ngành tâm thần, giải phẫu bệnh, pháp y, tâm thần, truyền nhiễm và hồi sức cấp cứu và giao Chính phủ quy định chi tiết điều này luật không quy định về trình độ đào tạo đối với các chuyên ngành nêu trên. Chính phủ đã ban hành nghị định số 81/2021/ NĐ-CP trong đó có quy định về chính sách miễn giảm học phí hỗ trợ chi phí học tập đối với một số ngành nghề chuyên môn đặc thù thuộc khối ngành sức khỏe ở các trình độ đào tạo của GDNN và giáo dục đào tạo. Vì vậy đề nghị nghiên cứu quy định về chính sách hỗ trợ học phí tại điều 183 điều 184 dự thảo Nghị định để đảm bảo thống nhất trong việc hướng dẫn thực hiện chính sách miễn giảm học phí hỗ trợ chi phí học tập trong hệ thống giáo dục quốc dân. Trường hợp đối tượng dự thảo Nghị định quy định là người học các trình độ đào tạo của GDNN và giáo dục Đại học đề nghị cân nhắc quy định thống nhất với nghị định số 81/2021/ NĐ-CP | Bộ LĐ- TB và xã hội | Tiếp thu và đã lấy ý kiến Vụ Kế hoạch tài chính. |
| Điều 191. Quy trình, trình tự, thủ tục đầu tư dự án | | | |
|  | Điều 93 nghị định số 35/2021/NĐ-CP ngày 29 tháng 3 năm 2021 của Chính phủ quy định chi tiết và hướng dẫn thi hành Luật đầu tư theo phương thức đối tác công tư quy định các Bộ, cơ quan ngang Bộ chịu trách nhiệm chủ trì hướng dẫn chi tiết các nội dung trong hoạt động đầu tư theo phương thức đối tác công tư(PPP) thuộc phạm vi quản lý của bộ ngành mình. Để tạo thuận lợi cho quá trình triển khai PPP trong lĩnh vực y tế đề nghị Bộ Y tế sửa đổi Điều 191 như sau: "Quy trình trình tự thủ tục đầu tư dự án thực hiện theo quy định của Luật đầu tư theo phương thức đối tác công tư ngày 18/6/2020 nghị định số 35/2021/ NĐ-CP ngày 29/03/2021 của Chính phủ và hướng dẫn của Bộ Y tế đối với các nội dung quy định tại Điều 93 nghị định số 35/2021/NĐ-CP” | BỘ KẾ HOẠCH ĐẦU TƯ | Tiếp thu và chỉnh sửa bổ sung nội dung vào Nghị thảo Nghị định |
| Điều 193. Lập, thẩm định, phê duyệt chủ trương đầu tư, dự án đầu tư | | | |
|  | 1, Đối với các dự án có sử dụng vốn đầu tư công (bao gồm vốn từ nguồn thu hợp pháp của đơn vị dành để đầu tư nhưng chưa đưa vào cân đối NSNN) thực hiện theo quy định tại Luật Đầu tư công và Nghị định số 40/ 2020 /NĐ-CP ngày 6 tháng 4 năm 2020 của Chính phủ quy định chi tiết thi hành một số điều của Luật đầu tư công  2, Căn cứ Quy định tại khoản 2 Điều 8 Luật ban hành văn bản quy phạm pháp luật số 23/ VBHN-VPQH ngày 15 tháng 7 năm 2020 của văn phòng Quốc Hội văn bản quy phạm pháp luật không quy định tại các nội dung đã được quy định trong văn bản quy phạm pháp luật khác đề nghị Bộ Y tế bỏ nội dung Tại khoản 1 Điều 193 trong dự thảo Nghị định | BỘ KẾ HOẠCH ĐẦU TƯ | 1, Tiếp thu và chỉnh sửa bổ sung nội dung vào Nghị thảo Nghị định  2, Tiếp thu rà soát và bỏ nội dung Tại khoản 1 Điều 193 trong dự thảo Nghị định |
| Điều 195. Tổ chức quản lý các hoạt động dịch vụ theo yêu cầu từ các dự án sử dụng nguồn vốn huy động, vốn vay tín dụng | | | |
|  | đề nghị sửa lại:” sử dụng bộ máy hiện có của đơn vị để quản lý các hoạt động dịch vụ theo yêu cầu trường hợp này phải tổ chức theo dõi hạch toán riêng doanh thu chi phí của hoạt động dịch vụ theo yêu cầu và tổng hợp chung vào báo cáo tài chính của đơn vị”  Khoản 2 đề nghị làm rõ phương pháp xác định tỷ lệ vốn ngân sách nhà nước và cơ quan có thẩm quyền xác định tỷ lệ này | BỘ KẾ HOẠCH ĐẦU TƯ | Vụ Kế hoạch tài chính tiếp thu và bổ sung vào Dự thảo Nghị định |
| Điều 200. Lựa chọn nhà cung cấp dịch vụ cho thuê tài sản | | | |
|  | đề nghị bổ sung quy định việc lựa chọn nhà cung cấp dịch vụ cho thuê tài sản thực hiện theo quy định của pháp luật về đấu thầu . | BỘ KẾ HOẠCH ĐẦU TƯ | Vụ Kế hoạch tài chính tiếp thu và bổ sung vào Dự thảo Nghị định |
| Điều 201. Quy định về đấu thầu hóa chất, vật tư xét nghiệm và thiết bị sử dụng vật tư, hóa chất | | | |
|  | việc quy định đấu thầu hóa chất vật tư xét nghiệm và trang thiết bị sử dụng vật tư hóa chất phải đáp ứng điều kiện: “ *Phân tích làm rõ việc đấu thầu vật tư xét nghiệm hóa chất kèm theo trang thiết bị có hiệu quả hơn việc thuê trang thiết bị riêng hoặc đầu tư mua sắm trang thiết bị để để thực hiện dịch vụ*.” như quy định tại dự thảo sẽ gây khó khăn trong quá trình thực hiện, đồng thời nội dung này đã được quy định tại điểm a khoản 1 Điều 55 Luật đấu thầu số 22/2023/ QH15 do đó không cần thiết quy định nội dung này tại dự thảo Nghị định. | BỘ KẾ HOẠCH ĐẦU TƯ | Tiếp thu và không quy định nội dung này tại dự thảo Nghị định |
| Điều 208. Nội dung Đề án liên doanh, liên kết tại đơn vị | | | |
|  | đề nghị bổ sung thêm nội dung các bệnh viện được mở rộng phạm vi các hoạt động xã hội hóa giúp cho các cơ sở khám chữa bệnh có cơ hội hợp tác với các đơn vị trong phạm vi cho phép nhằm phát triển kinh tế y tế phù hợp với giai đoạn mới giai đoạn mới | BV CHÂM CỨU TW | Vụ Kế hoạch tài chính tiếp thu và bổ sung vào Dự thảo Nghị định |
| Điều 217. Quy định cụ thể các yếu tố chi phí của dịch vụ khám bệnh chữa bệnh | | | |
|  | đề nghị bổ sung nội dung miễn nộp thuế thu nhập doanh nghiệp đối với các hoạt động dịch vụ khám chữa bệnh theo yêu cầu tại bệnh viện | BV CHÂM CỨU TW | Vụ Kế hoạch tài chính tiếp thu và bổ sung vào Dự thảo Nghị định |
| Điều 222. Thời hạn hiệu lực của chứng chỉ hành nghề đã được cấp trước ngày 01 tháng 01 năm 2024 | | | |
|  | 1, đề nghị cân nhắc không quy định về thí điểm tổ chức đánh giá năng lực ,đồng thời đề nghị quy định tổ chức đánh giá năng lực với tất cả các chức danh từ ngày 1 /1/ 2030 | Bộ LĐ- TB và xã hội | Không tiếp thu  Lộ trình thực hiện theo quy định Luật Khám bệnh, chữa bệnh số 15 |
|  | 2, Tại khoản 1 thời hạn hiệu lực của chứng chỉ hành nghề đã được cấp trước ngày 1 tháng 1 năm 2024 đề nghị cân nhắc quy định thời hạn hiệu lực đối với chứng chỉ hành nghề chức danh bác sĩ,điều dưỡng, hộ sinh, Kỹ thuật Y, đã được cấp cho người Việt Nam theo các giai đoạn 2012-2020( hoàn thành cấp lại thủ tục quy định của Nghị định nà từ năm 2023); 2021- 2025 (hoàn thành cấp lại thủ tục quy định của Nghị định này từ năm 2035); 2026 trở đi (hoàn thành cấp lại thủ tục quy định của Nghị định này sau 10 năm) | Bộ LĐ- TB và xã hội | Tiếp thu và sẽ chia lộ trình thực hiện cụ thể. |
| Điều 223. Điều kiện về văn bằng, chứng chỉ và thực hành để cấp mới giấy phép hành nghề đối với chức danh chuyên môn là bác sỹ | | | |
|  | khoản 6 Quy định về việc cấp mới giấy phép hành nghề với phạm vi hành nghề khám bệnh, chữa bệnh các chuyên khoa khác (trừ chuyên khoa Răng hàm mặt) của người có văn bằng bác sĩ y học cổ truyền:  bác sĩ y học cổ truyền muốn cấp mới giấy phép hành nghề với phạm vi hành nghề khám bệnh, chữa bệnh các chuyên khoa khác thì phải qua đào tạo bác sĩ y khoa, bác sĩ đa khoa và có thêm chứng chỉ định hướng chuyên khoa với thời gian bắt đầu đào tạo trước 9/7/2019 hoặc có chứng chỉ đào tạo chuyên khoa có thời gian bắt đầu đào tạo sau ngày 9/ 7/2019 từ 12 tháng trở lên do cơ sở đào tạo hợp pháp cấp theo quy định tại điều 19 Nghị định này ( không bắt buộc bác sĩ y học cổ truyền phải có thêm một trong các văn bằng nội trú chuyên khoa cấp 1 chuyên khoa cấp 2 văn bằng thạc sĩ Tiến sĩ các ngành chuyên ngành chuyên khoa thuộc lĩnh vực khám bệnh chữa bệnh thì được cấp phạm vi hành nghề khám bệnh chữa bệnh chuyên khoa đó) | BV CHÂM CỨU TW | Tiếp thu và chỉnh sửa như sau:  2. Điều kiện cấp điều chỉnh giấy phép hành nghề:  a) Điều kiện bổ sung phạm vi hành nghề chuyên khoa khác:  - Đối với với người hành nghề đã được cấp giấy phép hành nghề với chức danh chuyên môn là bác sỹ và có phạm vi hành nghề khám bệnh, chữa bệnh đa khoa hoặc các chuyên khoa khác (trừ y học cổ truyền, y học dự phòng, răng hàm mặt); có thêm văn bằng chuyên khoa (bác sĩ nội trú, chuyên khoa I, chuyên khoa II), thạc sỹ, tiến sỹ các ngành, chuyên ngành thuộc lĩnh vực khám bệnh, chữa bệnh hoặc khi có thêm chứng chỉ đào tạo chuyên khoa từ 9 tháng trở lên tùy theo từng chuyên khoa do cơ sở đào tạo hợp pháp cấp quy định tại Điều ... Nghị định này và có giấy xác nhận thực hành tối thiểu 15 tháng để đảm bảo tổng thời gia đào tạo và thực hành là 24 tháng theo nội dung thực hành chuyên khoa tương ứng với chuyên khoa đã được đào tạo trên chứng chỉ thì được bổ sung phạm vi hành nghề chuyên khoa theo đúng văn bằng, chứng chỉ chuyên môn đã được đào tạo;  - Đối với với người hành nghề đã được cấp giấy phép hành nghề với chức danh chuyên môn là bác sỹ và có phạm vi hành nghề là khám bệnh, chữa bệnh y học cổ truyền, y học dự phòng chỉ được bổ sung một số chuyên khoa theo quy định của Bộ trưởng Bộ Y tế.  b) Điều kiện bổ sung kỹ thuật chuyên môn thuộc chuyên khoa khác:  - Đã được cấp giấy phép hành nghề với chức danh chuyên môn là bác sỹ và có phạm vi hành nghề là một trong các phạm vi hành nghề sau: khám bệnh, chữa bệnh đa khoa, y học cổ truyền, y học dự phòng và các chuyên khoa khác.  - Có chứng chỉ đào tạo kỹ thuật chuyên môn của chuyên khoa khác với phạm vi hành nghề trên giấy phép hành nghề do cơ sở đào tạo hợp pháp cấp quy định tại Điều 20 Nghị định này. Được người chịu trách nhiệm chuyên môn kỹ thuật của cơ sở căn cứ phạm vi hoạt động chuyên môn của cơ sở và năng lực, chứng chỉ đào tạo kỹ thuật chuyên môn của người hành nghề được cấp cho phép thực hiện bằng văn bản.  c) Điều kiện thay đổi từ phạm vi hành nghề trên giấy phép hành nghề đã được cấp sang phạm vi hành nghề chuyên khoa khác:  - Đối với với người hành nghề đã được cấp giấy phép hành nghề với chức danh chuyên môn là bác sỹ và có phạm vi hành nghề khám bệnh, chữa bệnh đa khoa hoặc các chuyên khoa khác (trừ y học cổ truyền, y học dự phòng, răng hàm mặt); có thêm văn bằng chuyên khoa (bác sĩ nội trú, chuyên khoa I, chuyên khoa II), thạc sỹ, tiến sỹ các ngành, chuyên ngành thuộc lĩnh vực khám bệnh, chữa bệnh thì được thay đổi phạm vi hành nghề sang chuyên khoa tương ứng với văn bằng chuyên môn được đào tạo.” |
| Điều 202. Đấu thầu nhà cung cấp dịch vụ | | | |
|  | khoản 2 dự thảo Nghị định quy định : “*Đơn vị xây dựng đề án thuê đơn vị cung cấp dịch vụ trong đó nêu rõ sự cần thiết xác định rõ danh mục các dịch vụ dự kiến thuê, tiêu chuẩn chất lượng của dịch vụ đi thuê, thời gian thuê (không quá 5 năm), phương thức thanh toán, trách nhiệm của đơn vị và bên cung cấp dịch vụ, hiệu quả của việc đi thuê so với đầu tư mua sắm tài sản để đơn vị tự thực hiện các dịch vụ này*”. Theo đó việc quy định trong đề án phải chứng minh hiệu quả của việc đi thuê so với đầu tư mua sắm tài sản sẽ gây khó khăn trong quá trình thực hiện và cũng không cần thiết phải xây dựng đề án việc lựa chọn các nhà thầu cung cấp hóa chất vật tư xét nghiệm thiết bị y tế được quy định tại Điều 55 Luật đấu thầu số 22/2023/ qh15 và không có điều kiện áp dụng.  Do đó đề nghị lược bỏ quy định tại khoản 2 và khoản 3 điều này về việc xây dựng và phê duyệt đề án, đồng thời đề nghị sửa tên điều và nội dung tương ứng thành : “*Lựa chọn nhà thầu cung cấp dịch vụ kỹ thuật*”, cho phù hợp với điểm e khoản 1 Điều 55 Luật đấu thầu số 22/2023/ qh15  Tại khoản 4 , đề nghị sửa thành: “... tổ chức lựa chọn đơn vị cung cấp dịch vụ kỹ thuật theo quy định của pháp luật về đấu thầu”. | BỘ KẾ HOẠCH ĐẦU TƯ | Vụ Kế hoạch tài chính tiếp thu và chỉnh sửa bổ sung vào Dự thảo Nghị định |
| Điều 203. Mua trả chậm, trả dần, mượn thiết bị y tế | | | |
|  | Tiếp tục rà soát làm rõ một số nội dung với các hình thức cụ thể hình thức mua trả chậm trả dần, làm rõ việc mua trả chậm trả dần thực hiện theo quy định của pháp luật về đấu thầu hình thức mượn thiết bị y tế cần quy định có phải trả phí do đơn vị tổ chức cho mượn thiết bị y tế không kể cả là thanh toán từ Quỹ bảo hiểm y tế, trường hợp phải trả tiền thì đây là hình thức thuê thiết bị y tế và phải thực hiện theo luật đấu thầu, dự thảo Nghị định không được đưa ra quy định trái với luật đấu thầu luật quản lý sử dụng tài sản công. Ngoài ra cần làm rõ việc thanh toán từ Quỹ bảo hiểm y tế cho các dịch vụ kỹ thuật thực hiện bằng hình thức mượn trang thiết bị y tế. | BỘ KẾ HOẠCH ĐẦU TƯ | Cục cơ sở hạ tầng trang thiết bị y tế tiếp thu, bổ sung vào dự thảo Nghị định |
| Tiểu mục 6: Quy định về việc sử dụng tài sản công vào mục đích liên doanh, liên kết ngoài cơ sở khám bệnh, chữa bệnh của nhà nước | | | |
|  | đề nghị rà soát tên tiểu mục *6 Quy định về việc sử dụng tài sản công vào mục đích liên doanh liên kết ngoài cơ sở khám bệnh chữa bệnh của nhà nước*  và tên Điều 206 :*Sử dụng tài sản công để liên doanh liên kết tại đơn vị Điều 140 hình thức sử dụng tài sản công để liên doanh liên kết tại đơn vị* | BỘ KẾ HOẠCH ĐẦU TƯ | Vụ Kế hoạch tài chính tiếp thu và chỉnh sửa bổ sung vào Dự thảo Nghị định |
| Điều 209. Nguyên tắc xác định giá trị tài sản, thương hiệu của đơn vị sự nghiệp trong Đề án liên doanh, liên kết | | | |
|  | khoản 2 Điều 209 đề nghị làm rõ việc xác định quyền sử dụng đất theo *giá thị trường,*  cơ quan có thẩm quyền ban hành *giá thị trường* | BỘ KẾ HOẠCH ĐẦU TƯ | Vụ Kế hoạch tài chính tiếp thu và chỉnh sửa bổ sung vào Dự thảo Nghị định |
| Điều 224. Điều kiện cấp điều chỉnh giấy phép hành nghề đối với người hành nghề có chức danh chuyên môn là bác sỹ | | | |
|  | đề nghị sửa lại các thứ tự các khoản 1, 4, 5 ,6, 7, 8 thiếu khoảng 2, 3 | BV CHÂM CỨU TW | Tiếp thu và chỉnh sửa |
| Điều 225. Điều kiện về văn bằng, chứng chỉ và thực hành để cấp mới giấy phép hành nghề đối với các chức danh y sỹ, điều dưỡng, hộ sinh, kỹ thuật y, dinh dưỡng lâm sàng, cấp cứu viên ngoại viện, tâm lý lâm sàng | | | |
|  | đề nghị nghiên cứu việc quy định tiêu chuẩn và trình độ đào tạo cấp giấy phép hành nghề đối với chức danh điều dưỡng đối với đối tượng là người có bằng tốt nghiệp trung cấp phù hợp với việc quản lý, sử dụng văn bằng tốt nghiệp trong hệ thống giáo dục quốc dân mà người học đã được cấp trước khi có quy định này | Bộ LĐ- TB và xã hội | Theo thông tư số 26/2015/TTLT-BNV, từ năm 2021 ngành y đã hủy bỏ và chấm dứt đào tạo và cấp CCHN cho người có trình độ trung cấp |
| Điều 232. Hiệu lực thi hành | | |  |
|  | đề nghị bổ sung quy định hết hiệu lực đối với quy định tại Điều 10 quy nghị định số 155/2018 /NĐ-CP ngày 12 tháng 11 năm 2018 của chính phủ sửa đổi bổ sung một số quy định liên quan đến điều kiện đầu tư kinh doanh thuộc phạm vi quản lý nhà nước của Bộ Y tế do nghị định số 109/ 2016/ NĐ-CP ngày 1 tháng 7 năm 2016 của Chính phủ quy định cấp Chứng chỉ hành nghề đối với người hành nghề và cấp phép hoạt động đối với cơ sở khám bệnh chữa bệnh hết hiệu lực | BỘ KẾ HOẠCH ĐẦU TƯ | Tiếp thu và chỉnh sửa |
| Mẫu giấy phép hành nghề | | |  |
|  | Về mẫu giấy phép hành nghề đề nghị nghiên cứu một số nội dung sau tích hợp các mẫu biểu trong dự thảo Nghị định ví dụ tích hợp hai mẫu giấy phép hành nghề khám bệnh chữa bệnh do Bộ Y tế cấp và Sở Y tế cấp thành một mẫu giấy phép hành nghề khám chữa bệnh  Rà soát nội dung hướng dẫn ghi tại mẫu giấy phép hành nghề phù hợp với quy định của pháp luật đồng thời rà soát thuật ngữ sử dụng phù hợp với quy định của pháp luật trong lĩnh vực hộ tịch và quy định có liên quan cụ thể chỉ ghi số thông tin là số hộ chiếu đối với trường hợp người được cấp giấy phép là người nước ngoài do Hộ chiếu là giấy tờ có thời hạn trường hợp cấp giấy phép cho công dân Việt Nam việc ghi số hộ chiếu sẽ dẫn đến khó quản lý hộ chiếu hết hạn. Mặt khác khoản 3 Điều 27 Luật khám chữa bệnh đã quy định rõ các thông tin cơ bản trong giấy phép hành nghề gồm số định danh cá nhân đối với người hành nghề Việt Nam số hộ chiếu và quốc tịch đối với người hành nghề nước ngoài. | Bộ LĐ- TB và xã hội | Tiếp thu và chỉnh sửa |
| Phụ lục I | | |  |
|  | Tại Phụ lục I  3. Mẫu Sơ yếu Lý lịch tự thuật Bỏ Sơ yếu lý lịch tự thuật. nếu không bỏ Sơ yếu lý lịch tự thuật thì Tại điều 21 Nghị định này phải quy định có Sơ yếu lý lịch tự thuật Tại Điều 21. Hồ sơ, thủ tục cấp mới giấy phép hành nghề: Không yêu cầu có Sơ yếu lý lịch tự thuật | SYT QUẢNG NGÃI | Tiếp thu và chỉnh sửa |
| GÓP Ý KHÁC | | |  |
|  | Đề nghị sửa lại tên Nghị định như sau “Nghị định quy định chi tiết và hướng dẫn thi hành một số điều của luật khám bệnh chữa bệnh số 15/ 2023/ QH15 | Bộ LĐ- TB và xã hội | Không tiếp thu  Giải trình Đây là Nghị định hướng dẫn Luật, các nội dung có liên quan đên nhau theo tổng thể chung của Luật. |
|  | Đối với các nội dung về chính sách học bổng vay vốn đầu tư công trình hạ tầng thiết bị y tế quy định về thuê tài sản đấu thầu vật tư xét nghiệm hóa chất tài trợ viện trợ từ các tổ chức cá nhân trong và ngoài nước quy định và liên doanh liên kết liên quan đến các quy định tại các văn bản quy phạm pháp luật chung khác  Vì vậy đề nghị thực hiện theo quy định của hướng dẫn chung không đưa vào nội dung dự thảo Nghị định hướng dẫn một số điều của luật khám bệnh chữa bệnh | Bộ LĐ- TB và xã hội | Tiếp thu và chỉnh sửa |
|  | Góp ý chung đề nghị Bộ Y tế chủ động phối hợp với bộ quốc phòng rà soát chi tiết các nội dung quy định tại Nghị định về khám bệnh, chữa bệnh cho các đối tượng thuộc lực lượng vũ trang nhân dân của Bộ quốc phòng đảm bảo không chồng chéo và phù hợp quy định của luật khám bệnh, chữa bệnh của Bộ Y tế .  Đề nghị Bộ Y tế rà soát đảm bảo phù hợp quy định tại khoản 2 Điều 8 Luật ban hành văn bản quy phạm pháp luật số 23 VBHN-VPQH ngày 15 tháng 7 năm 2022 của văn phòng Quốc Hội văn bản quy phạm pháp luật phải quy định cụ thể nội dung cần điều chỉnh không quy định chung chung không quy định lại các nội dung đã được quy định trong văn bản quy phạm pháp luật khác.  Theo quy định tại Luật Đầu tư năm 2020 phụ lục 4 về danh mục ngành nghề đầu tư kinh doanh có điều kiện ban hành kèm theo luật đầu tư dịch vụ kinh doanh dịch vụ khám bệnh chữa bệnh là ngành nghề đầu tư kinh doanh có điều kiện hiện nay trong một số điều ước quốc tế như: cam kết WTO, Hiệp định Thương mại Việt Nam -Hàn Quốc... có các quy định liên quan đến điều kiện về vốn đối với nhà đầu tư nước ngoài khi đăng ký ngành nghề kinh doanh dịch vụ khám chữa bệnh đề nghị Bộ Y tế nghiên cứu Nội luật hóa các quy định này đồng thời xem xét bổ sung các điều kiện tiếp cận thị trường đối với nhà đầu tư nước ngoài.  Đề nghị bổ sung đủ hồ sơ đề nghị xây dựng Nghị định theo quy định tại Điều 87 Luật ban hành văn bản quy phạm pháp luật | BỘ KẾ HOẠCH ĐẦU TƯ | Tiếp thu và chỉnh sửa |

NỘI DUNG GÓP Ý CÁ NHÂN TRÊN CỔNG THÔNG TIN ĐIỆN TỬ CHÍNH PHỦ

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| STT | Vấn đề góp ý | Nội dung cụ thể | Tổng số ý kiến liên quan đến nội dung góp ý | Giải trình |
| 1 | Vấn đề về chứng chỉ đào tạo sử dụng để cấp Giấy phép hành nghề | **Xin giảm khoá học chuyên khoa xuống còn 9 tháng.**  2.Theo em/ cháu, nên công nhận các khoá 9 tháng, 6 tháng vào để bổ sung phạm vi chứng chỉ hành nghề ạ.  3. Cho đến nay, một số cơ sở vẫn còn cấp giấy chứng nhận đào tạo cho học viên 3 tháng, 6 tháng. Đề nghị Ban soạn thảo thêm chứng chỉ, giấy chứng nhận đào tạo,...  4. Tôi xin có ý kiến về dự thảo mới. Tôi là bác sĩ đa khoa, đang có dự định học khoá cơ bản chẩn đoán hình ảnh. Tuy nhiên tôi đọc thấy dự thảo mới thay đổi về cấp chứng chỉ hành nghề chuyên khoa lẻ. Việc quy định chứng chỉ chuyên khoa 12 tháng + 12 tháng thực hành lâm sàng làm cho đại bộ phận bác sĩ đang có xu hướng đi học các khoá này rất lo lắng. Bởi vì, đi học khoá 6 hay 9 tháng (vì hiện tại không có khoá 12 tháng) sau này sẽ không được mở rộng phạm vi hành nghề theo dự thảo. Mong sớm có kết quả luật hướng dẫn và xem xét với những đối tượng đã đi học các khoá 6 tháng, 9 tháng.  5. Chứng chỉ 12 tháng + 12 tháng xác nhận chứng chỉ hành nghề chuyên khoa để cấp chứng chỉ hành nghề, có thể sẽ gây nhiều hệ lụy, do việc mở lớp học tràn lan của các trường - các viện mà không đảm bảo chất lượng và chọn lọc đối tượng học (ví dụ: đào tạo cho các đối tượng không đúng, không xét duyệt kỹ hồ sơ).  6. Thay vì khoá 12 tháng sao không để nguyên các khoá 6 tháng để nhân viên y tế có thời gian đi học, cập nhật chuyên môn. 12 tháng là thời gian quá lâu, nhiều tuyến y tế cơ sở xa nơi đào tạo không đủ nguồn nhân lực để cho các bác sĩ đi học được.  Rồi các khoá trước đây nhân viên đã đi học bị huỷ hay như thế nào ạ?  7. Đối với luật cấp chứng chỉ hành nghề. Tôi nghĩ chỉ cần có thêm chứng chỉ đào tạo chuyên khoa từ 6 tháng trở lên chứ không cần đến 12 tháng. Bởi vì theo luật trước đây 6 tháng đã là đủ. Hiện nay một số chuyên ngành chỉ có khoá đào tạo 6 tháng chứ không có 12 tháng.  8. Công nhận lớp đào tạo liên tục 6 tháng  9.Đề xuất vẫn công nhận các chứng chỉ 6 tháng đã học trước đó.  10. Em xin đóng góp ý kiến. Sau khi nhiều lần thay đổi các quy định thì con đường để cấp chứng chỉ hành nghề của y bác sỹ thực sự quá khó khăn bất cập tốn kém cả về thời gian lẫn tiền bạc. Em tốt nghiệp năm 2019 và sau khi học khoá 6 tháng thì không được cấp chứng chỉ hành nghề chuyên khoa lẻ, nên đi học lại chứng chỉ hành nghề đa khoa và bây giờ vẫn chưa đủ thời gian để đăng ký thi chuyên khoa 1. Có học thêm khoá 9 tháng khác để bổ sung tham gia hoạt động khám chữa bệnh khu vực, nếu bây giờ lại nâng lên 12 tháng nữa thì quá bất công. Kính đề nghị Bộ xem xét, và chấp nhận các khoá 6 tháng như cũ, vì học 6 – 9 – 12 tháng thì lượng kiến thức vẫn vậy, chỉ có tăng thời gian mà thôi, em xin cảm ơn.  11. Trong dự thảo Nghị định có phần cấp chứng chỉ hành nghề cho chuyên khoa lẻ yêu cầu chứng chỉ đào tạo 12 tháng là chưa hợp lý và chưa phù hợp với thức tế vì:  Thứ nhất hiện tại các khoá học chuyên khoa sau đại học không có khoá 12 tháng nếu yêu cầu 12 tháng thì cơ sở giáo dục phải xây dựng lại và mở ra các lớp học mới và học viên đã học các lớp 6 tháng, 9 tháng lại phải học lại lớp 12 tháng gây lãng phí thời gian tốn kém tiền bạc. Như thế ảnh hưởng đến cả thời gian làm việc và hoạt động của cơ sở khám chữa bệnh và quyền lợi của bệnh nhân.  Thứ hai, sau các khoá đào tạo 9 tháng hiện nay các học viên vẫn cần hành nghề tại khoa để được cấp chứng chỉ hành nghề thì đã đảm bảo thời gian học đào tạo và hành nghề nhiều hơn một trong 4 chuyên khoa nội ngoại sản nhi. Vì vậy tôi mong muốn công nhận chứng chỉ đào tạo 9 tháng là hợp lý, thực tế, đảm bảo chất lượng, không gây lãng phí và ảnh hướng đến hoạt động khám chữa bệnh của bác sĩ, bệnh viện và người dân.  12. Theo tôi, các chứng chỉ đào tạo liên tục bồi dưỡng chuyên khoa trước giờ vẫn đang đào tạo 6 tháng, có trường đào tạo 9 tháng, 10 tháng. Việc dự thảo đưa ra yêu cầu chứng chỉ 12 tháng khá bất cập khi các trường y dược đã và đang có quyết định đào tạo 9 tháng đã bắt đầu học, khó đồng bộ khi thực hiện theo quyết định, đào tạo 12 tháng cũng tốt nhưng những bệnh viện nhất là tuyến huyện thiếu nhân lực đi liên tục 12 tháng sau đó đi thực hành thêm 12 tháng theo như dự thảo thì đơn vị khó đáp ứng đc nhân sự. Mong Bộ xem xét nếu có thể tăng thời gian đào tạo để đảm bảo về chất lượng thì có thể tăng thêm 9 tháng là được rồi, như các trường đại học y dược Huế, y dược Thành phố Hồ Chí Minh, Y dược Cần Thơ vẫn có những khoá đào tạo 9 tháng đã và đang đào tạo như vậy, mong quý Bộ xem xét  13. Mong muốn Bộ ra những quyết định đúng đắn. Phải có hướng đi cho những chứng chỉ 6 tháng hay 9 tháng. Bỏ ra thời gian công sức để đi học lấy chứng chỉ xong giờ không làm được gì thì rất tốn công các bác sỹ đang và đã đi học  14. Em có ý kiến là nên duy trì khoá 6 tháng để phục vụ việc cấp chứng chỉ hành nghề, giờ các khoá 12 tháng đào tạo vừa tốn tiền vừa mất thời gian mà lượng kiến thức thì vẫn thế. Các khoá 6 tháng là đã đủ để cấp chứng chỉ hành nghề rồi ạ. Những khoá 12 tháng chỉ làm khổ thêm những người vừa nghèo vừa muốn cống hiến cho ngành y như chúng em thôi  15. Rất cảm ơn các bác đã có sự điều chỉnh trong dự thảo cấp bổ sung chứng chỉ hành nghề. Em thấy điều kiện cần khoá đào tạo 12 tháng cũng là hợp lý, tuy nhiên nên phân chia chuyên khoa nào cần 6 tháng, chuyên khoa nào cần 9 tháng và 12 tháng, đồng thời có hướng dẫn, phương thức chấp nhận đối với những bác sĩ đã học lớp 6 tháng thì cần học thêm 6 tháng nữa hay phải học lại từ đầu để cho mọi người yên tâm. Em cảm ơn!  16. Đề nghị thời gian các chứng chỉ đào tạo để cấp bổ sung, thay đổi phạm vi hành nghề chuyên khoa nên giảm xuống còn 6 tháng thay vì 12 tháng, để tránh lãng phí nguồn lực, vì đa số các khóa hiện nay đều từ 6 đến dưới 12 tháng.  17. Tôi xin đóng góp ý kiến về việc cấp chứng chỉ hành nghề chuyên khoa lẻ nên công nhận chứng nhận đào tạo liên tục từ 6 tháng trở lên là được, không cần phải đến 12 tháng. Vì từ trước đến giờ hầu hết các đơn vị đều đào đạo từ 6 tháng đến 9 tháng  18. Tôi thiết nghĩ để tránh lãng phí, những người đã học lớp 6 tháng thì bổ sung thêm 12 tháng thực tập tại khoa đó là sẽ được bổ sung chứng chỉ hành nghề khoa đó. Hoặc được cộng dồn 2 lớp 6 tháng = 12 tháng để được cấp chứng chỉ hành nghề bổ sung khoa lẻ. Chứ các vị đưa ra phải học lớp 12 tháng rồi phải thực tập tiếp tại khoa đó 12 tháng thì bằng thời gian học chuyên khoa 1 mất rồi.  19. Xin chào Ban soạn thảo. Mình là bác sĩ đang công tác. Mình có ý kiến về việc tăng thời gian về việc học bổ sung chứng chỉ hành nghề từ 6 tháng lên 12 tháng là không hợp lý. Vì các lý do sau:  - Vì nó quá tốn thời gian. Việc đẻ ra các luật thực hành 18 tháng, học CK1, quá tốn thêm thời gian của bác sĩ.  - Ảnh hưởng tới công tác, vì nhiều bác sĩ còn đi làm ở bệnh viện, các khóa học quá dài như 12 tháng sẽ rất ảnh hưởng tới công việc khám chữa bệnh cho bệnh nhân. Đây là ý kiến của cá nhân mình. Mong quý Ban xem xét ạ.  20. Xin Bộ Y tế hãy xem xét và công nhận chứng chỉ 6 tháng. Thời gian học chứng chỉ 6 tháng là đủ để một bác sĩ nắm vững được các kĩ thuật chuyên môn của 1 chứng chỉ cơ bản. Tránh lãng phí nguồn lực y tế và giảm thiểu chi phí thời gian cho các bác sĩ hành nghề khám chữa bệnh. Thật sự mong Bộ Y tế hãy thấu hiểu nỗi lòng của các bác sĩ ạ.  21. Rất tốn thời gian và chi phí.  22.Em xin đóng góp ý kiến về việc cấp chứng chỉ hành nghề chuyên khoa lẻ. Vì hiện tại các lớp định hướng chuyên khoa chỉ 6 tháng (cụ thể là nhãn khoa). Kính mong Bộ y tế xem xét nên hạ tiêu chuẩn từ 12 tháng về 6 tháng. Qua đó việc bổ sung phạm vi hành nghề chuyên khoa khác cần hoàn thành chương trình chuyên khoa 1 hoặc có chứng chỉ hành nghề đa khoa và có chứng chỉ đào tạo chuyên khoa 6 tháng và giấy xác nhận thực hành tối thiểu 12 tháng.  23. Hiện tại các bệnh viện mở nhiều các khóa học chứng chỉ 6 tháng, nếu điều kiện điều chỉnh phạm vi hoạt động chuyên môn chỉ dành cho các chứng chỉ 12 tháng thì sẽ lãng phí nguồn nhân lực rất lớn và lãng phí nguồn kinh tế mà các bác sĩ đã và đang theo học các khóa học 6 tháng bỏ ra.  Tôi mong Bộ Y tế sẽ cân nhắc đến vấn đề này.  Tôi xin cảm ơn Bộ Y tế đã lắng nghe ý kiến đóng góp của tôi.  24. Em là bác sĩ mới ra trường và đang chuẩn bị học khóa siêu âm tổng quát 6 tháng nhưng dự thảo mới ra có ghi học 12 tháng, chúng em thấy rất hoang mang, mà lớp sắp mở, tiền em cũng đóng rồi giờ có rút ra cũng không được nếu như dự thảo được ban hành trong thời gian tới thật thì khóa 6 tháng mà bọn em học thì không có giá trị gì về mặt giấy tờ ạ. Em mong các ban ngành có văn bản chính thức sớm nhất và hợp lí ạ.  25. Theo tôi thấy hiện nay việc quy định cấp chứng chỉ hành nghề đối với các đối tượng bác sĩ các chuyên khoa lẻ (Mắt, tai mũi họng, da liễu, tạo hình thẩm mỹ, tâm thần…) chưa có một văn bản hướng dẫn cụ thể. Việc bổ sung mở rộng chứng chỉ hành nghề (CCHN) hiện nay dành cho các chuyên khoa lẻ rất khó khăn. Cần nghiên cứu kĩ về các khoá học định hướng (trước tháng 9/2019) và nay được đổi tên thành các khoá học cơ bản, có rất nhiều đối tượng bị mắc kẹt giữa 2 mốc thời gian tháng 9/2019 và thời điểm dự thảo luật này ban hành, họ tham gia các khoá học cơ bản 6 tháng, 9 tháng do các cơ sở được cấp phép mở đào tạo nhưng không thể sử dụng chứng chỉ vào việc mở rộng CCHN, hiện tại các khoá học 12 tháng chưa phổ biến trong các đơn vị được cấp phép đào tạo. Tôi thiết nghĩ cần có giải pháp để tránh lãng phí nguồn lực, nguồn tiền như:  1: Công nhận các chứng chỉ 6 tháng, 9 tháng. Lấy đó làm cơ sở để cấp CCHN như thời điểm trước tháng 9/2019.  2: Được phép bổ sung thêm thời gian để tổng thời gian là 12 tháng, phù hợp với dự thảo luật này.  26. Thực trạng: Bác sĩ đa khoa sau tốt nghiệp về khoa xét nghiệm làm không được cấp CCHN mà phải đi học các khoá học 6 tháng để bổ sung kiến thức và chứng chỉ về 1 trong các chuyên ngành xét nghiệm. Sau đó về viện học thêm 18 tháng ở khoa khác để lấy CCHN khác. Rồi quay về lại khoa xét nghiệm làm thêm 12 tháng để đủ thời gian thực hành. Tôi là con gái, tôi sinh con. Sau đó lại đi học thêm chuyên khoa 1 về mới ký được 1 kết quả xét nghiệm.  Mong muốn: Cho phép công nhận các khoá đào tạo từ 6 tháng trở lên để được cấp CCHN như trước đây. Bác sĩ đa khoa về làm xét nghiệm thay đổi chuyên môn cho khoa nhưng không ký được kết quả, rất tội nghiệp.  27. Đề xuất nên công nhận chứng chỉ chuyên khoa sơ bộ/ cơ bản 6 tháng - 9 tháng và cả 12 tháng. Chúng tôi là bác sĩ đa khoa đã đào tạo 6 năm, thực hành thêm 18 tháng để lấy chứng chỉ hành nghề đa khoa/ nội, ngoại, sản, nhi rồi đào tạo thêm ít nhất 6 tháng để học tập và lấy chứng chỉ cơ bản nhưng không được cấp chứng chỉ hành nghề, nhất là khối cận lâm sàng như: chẩn đoán hình ảnh và xét nghiệm, trong khi khối cử nhân chỉ học 4 năm cộng thêm 12 tháng thực hành là được cấp và ký. Kính mong Bộ Y tế xem xét công nhận khoá đào tạo 6 tháng để cấp CCHN như trước đây. Còn với tình hình hiện tại bác sĩ đa khoa ra làm chẩn đoán hình ảnh hay xét nghiệm thì phải mất ít nhất 5 năm sau khi tốt nghiệp mới có CCHN để được ký 1 xét nghiệm.  28. Nên cấp bổ sung chứng chỉ hành nghề với các đối đượng đã được cấp chứng chỉ hành nghề trước đó và hoàn thành các khoá học từ 6 tháng trở lên thay vì 12 tháng để tránh lãng phí nguồn lực.  29. Theo Điều 17 dự thảo luật về điều chỉnh giấy phép hành nghề đối với người hành nghề có chức danh chuyên môn là bác sỹ, tại mục số 2 có nói rằng việc mở rộng phạm vi hành nghề với bác sỹ có giấy phép hành nghề khám chữa bệnh đa khoa được bổ sung phạm vi khi có thêm chứng chỉ đào tạo chuyên khoa từ 12 tháng trở lên và có giấy xác nhận thực hành tối thiểu 12 tháng. Cá nhân tôi thấy điều này chưa hợp lí vì các lí do sau:  - Đầu tiên là hiện tại đã có các chứng chỉ đào tạo 6 tháng, lượng lí thuyết và thời gian thực hành đã dài, và đủ nhiều.  - Thứ hai là về kinh phí, các khóa đào tạo thực hành 6 tháng ở các bệnh viện được cấp phép cũng dao động từ 2-3 có nơi 4 triệu/ tháng. Nếu thời gian là 6 tháng học phí toàn khóa cũng từ 12- 24 triệu. Với 12 tháng là 24-48 triệu. Học phí ngành y vừa tăng. Bác sỹ muốn hành nghề được, đủ giấy tờ về mặt pháp lý thì tốn quá nhiều tiền.  - Thứ ba, về chênh lệch giữa lương và học phí của ngành bác sỹ sẽ càng chênh lệch. Làn sóng thôi việc, thoát khỏi ngành của nhiều y bác sỹ càng lớn.  Tôi rất thông cảm vì Bộ Y tế cũng có những vấn đề chưa thể giải quyết kịp về tăng lương cho nhân viên y tế. Bộ Y tế trong các năm vừa qua cũng có rất nhiều những khó khăn. Chúng tôi, các bác sỹ trẻ, vẫn còn trong mình nhiệt huyết và hoài bão cống hiến. Mong rằng Bộ khi chưa giải quyết được vấn đề tiền lương thì vẫn có những dự thảo Nghị định có lợi hơn, giảm bớt gánh nặng kinh tế cho người học, để chúng tôi còn có sức lực sáng tạo cống hiến.  30. Nên giảm yêu cầu thời gian khoá học từ 12 tháng xuống 6-9 tháng. Vì các lớp đạo tạo hiện nay chủ yếu 6-9 tháng.  31. Kính thưa các cơ quan chức năng, là một bác sĩ ra trường đi làm được 5 năm. Tôi nhận thấy việc quy định các chứng chỉ có thời gian đào tạo tối thiểu 12 tháng để cấp bổ sung phạm vi hành nghề là vô cùng bất cập. Hiện tại ngoài chuyên khoa 1, 2; cao học thì tất cả các chứng chỉ đào tạo đều từ 3-9 tháng. Việc chỉ công nhận 12 tháng sẽ bỏ đi tất cả các chứng chỉ còn lại gây lãng phí nguồn lực rất lớn của xã hội, gây khó khăn rất nhiều cho các bác sỹ trẻ, những người đã gặp nhiều khó khăn về học tập và thu nhập. Vì vậy, kính đề nghị Bộ Y tế hạ mức 12 tháng xuống 6 tháng như trước kia để phù hợp với thực tiễn.  32. Cá nhân tôi là 1 nhân viên y tế đang là bác sĩ, sau khi đọc xong dự thảo tôi có 1 số ý kiến như sau:  Để đào tạo 1 bác sĩ đa khoa cần 6 năm ăn học, cùng với đó là chi phí không nhỏ. Tuy nhiên sau 6 năm học ra trường và thực thành 18 tháng lấy chứng chỉ hành nghề thật sự có quá nhiều bất cập với các chuyên khoa lẻ. Như thời điểm trước tháng 7 năm 2019, khi chứng chỉ định hướng của các chuyên khoa lẻ còn được công nhận để cấp chứng chỉ hành nghề hoặc bổ sung phạm vi hoạt động của chứng chỉ hành nghề thì các chuyên khoa lẻ so với Nội, Ngoại, Sản, Nhi đã phải mất thêm thời gian 6-9 tháng học định hướng, chi phí từ khoảng 10 triệu đến vài chục triệu. Sau khi các lớp định hướng bị xóa bỏ, các trường Đại học, các bệnh viện lớn tiếp tục mở các lớp cơ bản cho các chuyên khoa với thời gian đào tạo 6 tháng, 9 tháng. Học phí so với lớp định hướng là tương đương nhau, tuy nhiên lại không có giá trị để cấp chứng chỉ hành nghề. Điều này đã gây ra khá nhiều bức xúc cho các bác sĩ. Chúng tôi mất quá nhiều thời gian, tiền bạc để học những khóa học không có ý nghĩa cấp chứng chỉ hành nghề. Tôi không phủ nhận giá trị về mặt kiến thức mà các khóa học đem lại, tuy nhiên với 1 bác sĩ thì điều đầu tiên cần quan tâm là có chứng chỉ hành nghề để hành nghề hay không? Nếu có kiến thức mà không có chứng chỉ hành nghề thì cũng không được tự ý làm việc độc lập.  Nếu phải có chứng chỉ đào tạo 12 tháng để làm chứng chỉ hành nghề thì con đường duy nhất là học thạc sỹ hoặc chuyên khoa 1. Tuy nhiên học phí chuyên khoa 1, thạc sỹ đắt đỏ, hơn nữa không phải bệnh viện nào cũng hỗ trợ chi phí đào tạo, và không phải bệnh viện nào cũng có nhu cầu cử nhân viên đi đào tạo. Vậy thì các bác sĩ chuyên khoa lẻ đến bao giờ mới có chứng chỉ hành nghề?  Tôi cảm thấy nên điều chỉnh giống như trước đây, công nhận các khóa học 6 tháng trở lên là đủ điều kiện cấp chứng chỉ hành nghề hoặc bổ sung phạm vi hoạt động. Điều này vừa giúp giảm bớt gánh nặng tài chính cho các cá nhân, tổ chức, vừa giúp các bác sĩ sớm được công tác, làm việc 1 cách độc lập.  33. Bộ nên chấp nhận chứng chỉ ngắn hạn 6 tháng để tránh lãng phí nguồn nhân lực đặc biệt là bác sĩ chuyên khoa lẻ ạ.  34. Sau khi đọc dự thảo mới về cấp bổ sung về cấp chứng chỉ hành nghề, có Điều khoản là chỉ công nhận chứng chỉ 12 tháng.  Em xin được đóng góp ý kiến có thể cộng dồn các chứng chỉ con lại ví dụ chứng chỉ siêu âm 6 tháng, chứng chỉ định hướng chẩn đoán hình ảnh 9 tháng lại để tính đủ 12 tháng cho các anh em bác sĩ hoặc giảm ngưỡng xuống còn chứng chỉ từ 9-12 tháng. Vì hầu hết các khoá đào tạo theo nhu cầu được Bộ cấp phép hiện hành đều từ 6-9 tháng. Nên việc làm này sẽ tránh được lãng phí thời gian đào tạo liên tục. Cảm ơn sự lắng nghe của Bộ.  35. Tôi là 1 bác sĩ ra trường năm 2019, hiện đang làm tại khoa Mắt bệnh viện đa khoa tỉnh Bình Định. Tôi đã thực hành 18 tháng khoa mắt và nhận được giấy xác nhận thực hành vào tháng 3/2022, sau đó bị bắt đi thực hành lại để làm chứng chỉ hành nghề đa khoa, hiện tôi có bằng định hướng chuyên khoa mắt, chuyên đề OCT nhãn khoa, Vi phẫu nhãn khoa,... Tổng thời gian các khóa học về chuyên khoa Mắt đã được 12 tháng. Tôi kính mong Bộ hãy tính tổng thời gian các khóa học là 12 tháng để tôi có thể mở rộng phạm vi chứng chỉ hành nghề đa khoa của tôi thêm chuyên khoa mắt để tránh lãng phí nguồn lực của tôi và bệnh viện, cũng như tạo điều kiện để tôi có thể thực hành khám chữa bệnh đúng chuyên môn tôi đã đầu tư học hỏi.  36. Em xin phép đề xuất thêm ghi chi tiết rõ ràng về mảng chứng chỉ hành nghề mở rộng mảng Nội soi tiêu hoá. Đồng thời, hiện tại các lớp về nội soi tiêu hoá chẩn đoán - điều trị đều dao động khoảng 6-9 tháng cho đầy đủ chứng chỉ nội soi. Mong dự thảo bổ sung chi tiết thêm. Cảm ơn.  37. Em xin phép có chút ý kiến ạ.  Sau khi đọc qua bản dự thảo, em thấy cũng khá mừng vì thông tin cấp chứng chỉ hành nghề cho đối tượng bác sĩ theo chuyên khoa lẻ có những điểm rõ rệt hơn, để bọn em có hướng phấn đấu rõ ràng để có chứng chỉ hành nghề chuyên khoa lẻ. Việc không có chứng chỉ hành nghề (CCHN) gây một số trở ngại trong quá trình công tác, nên bọn em cũng có một số thiệt thòi. Trước đây, bác sĩ ra trường chỉ cần học xong lớp định hướng chuyên khoa 6 tháng + thực hành 18 tháng tại cơ sở chuyên khoa lẻ đã có CCHN. Bọn em cũng hiểu các thay đổi chặt chẽ hơn trong việc cấp chứng chỉ hành nghề để y tế nước nhà phát triển, chất lượng hơn. Tuy nhiên thế hệ giao thoa như bọn em, những bác sĩ tốt nghiệp đại học và học định hướng chuyên khoa 2019, thật sự có những khoảng thời gian hoang mang về việc cấp chứng chỉ hành nghề.  Bọn em cũng đều đã học qua các lớp tương đương như lớp định hướng chuyên khoa trước đây, cũng trau dồi kiến thức liên tục, có ý thức nâng cao chuyên môn, đáp ứng được nhu cầu của cơ quan công tác. Tuy nhiên theo như bản dự thảo này, bọn em sẽ phải học thêm 1 lớp nào đó có thời gian trên 12 tháng, sẽ có một số điểm khó khăn sau ạ:  Thứ nhất về chi phí đào tạo: học phí ngày một gia tăng, mà muốn đi học phải có đủ tiền đóng học phí cũng như chi phí trang trải sinh hoạt khi thuê nhà tại Hà Nội. Chi phí đào tạo có là bao nhiêu cũng không đủ với kiến thức, sự nhiệt huyết thầy, cô truyền tải cho chúng em; nhưng thật sự học phí vẫn còn khá cao so với phần lớn các bác sĩ trẻ, với mức lương như hiện tại của các bác sĩ viện công như chúng em.  Thứ 2: muốn đi học phải có sự đồng ý của lãnh đạo bệnh viện, mà nhiều viện sẽ cần người làm, khi nhiều bác sĩ đi học sẽ khó phân công công việc cho các bác sĩ ở lại, gây quá tải công việc tại cơ sở. Nên dù rất mong muốn có chứng chỉ hành nghề sớm nhất có thể, nhưng vẫn còn rất khó khăn với chúng em.  Em rất mong trong bản dự thảo có thể điều chỉnh thêm mục áp dụng với đối tượng bác sĩ đa khoa như chúng em, tốt nghiệp từ sau năm 2019 đến năm nào đó, có thể cấp chứng chỉ hành nghề dựa trên thời gian thực hành và chấp nhận các khóa đào tạo cơ bản, các khóa tương đương lớp chuyên khoa định hướng trước đây.  38. **Cháu là bác sĩ đa khoa mới tốt nghiệp năm 2022. Cháu đang học chứng chỉ cơ bản Gây mê hồi sức 11 tháng. Việc học 6 năm ở trường y là một quá trình học tập vô cùng vất vả và tốn rất nhiều chi phí. Về chuyên ngành Gây mê hồi sức, đây là một chuyên ngành đặc thù, lượng kiến thức học và thực hành trong 11 tháng là rất nhiều và sẵn sàng chịu được trách nhiệm sau khi thực hành thêm 18 tháng tại bệnh viện. Vậy nên cháu xin phép được đề xuất ý kiến cấp chứng chỉ hành nghề cho các bác sĩ Gây mê hồi sức và 1 số chuyên ngành khác khi có chứng chỉ chuyên khoa cơ bản và 18 tháng thực hành tại chuyên khoa đó. Việc bắt buộc phải thi chuyên khoa 1 mới có chứng chỉ hành nghề như hiện nay thật sự làm khó các bác sĩ trẻ như bọn cháu. Công việc càng ngày càng cạnh tranh, giá học phí càng ngày càng cao cộng thêm việc khó khăn trong việc cấp chứng chỉ hành nghề như hiện nay thật sự rất bất cập ạ.**  **Cháu mong rằng các bác đọc tâm thư này sẽ biết được tâm tư nguyện vọng của các bác sĩ trẻ mới ra trường như cháu ạ.**  39. Tôi đề nghị thay đổi qui định về bổ sung phạm vi hoạt động chuyên môn khám bệnh, chữa bệnh cần có chứng chỉ đào tạo liên quan tối thiểu 12 tháng. Thay vào đó, chứng chỉ đào tạo liên quan tối thiểu là 6 tháng.  40. đề nghị công nhận các chứng chỉ cơ bản 6 tháng trở lên của các Trường Đại học Y trên cả nước và tăng thời lượng thực hành lên 24 tháng hoặc 36 tháng để được cấp chứng chỉ hành nghề chuyên khoa. Rất nhiều bác sỹ đã học các chứng chỉ này, tốn rất nhiều tiền của, kỹ năng của các bác sỹ sau khi học cũng tốt nếu được thực hành thêm thì hoàn toàn có thể hành nghề.  41 **Chứng chỉ 12 tháng nhưng có thể gộp (6 + 3 + 3)**. **Vì đa số các khoá học ngắn hạn, nhu cầu từng khoa khác nhau**  **Chẳng hạn để làm bác sĩ siêu âm Nhi:**  **- 3 tháng siêu âm tổng quát**  **- 3 tháng siêu âm tổng quát Nhi khoa**  **- 6 tháng siêu âm tim mạch máu**  **Phù hợp bệnh viện nhỏ và chương trình đào tạo xưa đến nay.**  42. Nên quy định chấp nhận chứng chỉ 6 tháng, 9 tháng mở rộng phạm vi hành nghề. Cứ 12 tháng thì học hết đời không sâu rộng được chuyên ngành của mình.  43. Xin ý kiến Bộ trưởng về việc công nhận các chứng chỉ đào tạo ngắn hạn như điện tim, siêu âm... từ 6 tháng trở lên có hiệu lực, người có chứng chỉ được đứng tên ký trên bảo hiểm.  44. Sau khi đọc Dự thảo Nghị định quy định chi tiết và hướng dẫn thi hành Luật Khám bệnh, chữa bệnh của Bộ, tôi xin phép gửi ý kiến của mình về quy định cấp mới chứng chỉ hành nghề Y như sau:  Từ trước đến giờ các khoá đào tạo liên tục thường là 3 tháng, 6 tháng hoặc 9 tháng; rất ít cơ sở đào tạo mở các khoá đào tạo kéo dài 12 tháng trở lên. Các bác sĩ sau khi ra trường muốn học các khoá đào tạo liên tục mục đích là để nâng cao trình độ chuyên môn phù hợp với chuyên ngành mong muốn; ngoài ra còn để làm chứng chỉ hành nghề, bổ sung phạm vi hoạt động trong chứng chỉ hành nghề. Vì vậy nếu như theo dự thảo mới của Bộ Y tế chỉ chấp nhận các khoá đào tạo từ 12 tháng trở lên thì sẽ gây khó khăn cho các bác sĩ đã học các khoá 3, 6, 9 tháng; lãng phí công sức và thời gian học tập. Vì thế tôi kính mong Bộ Y tế xem xét rút ngắn thời gian quy định về các khoá đào tạo liên tục, tạo điều kiện giúp các bác sĩ đã học các khoá học cũ có thể đủ điều kiện làm chứng chỉ hành nghề, bổ sung phạm vi hoạt động trong chứng chỉ hành nghề.  45. Vấn đề cấp CCHN chuyên khoa lẻ còn nhiều bất cập vì hiện tại hầu hết các khóa đào tạo chuyên khoa lẻ tại miền Bắc đều có thời gian từ 6-9 tháng. Nếu dự thảo để mốc thời gian đào tạo chuyên khoa lẻ là 12 tháng thì những bác sĩ đã học các lớp 6-9 tháng kia sẽ không được công nhận, gây lãng phí tài nguyên, thời gian và công sức của mọi người.  46. Chào anh chị, em là Nam, hiên đang làm việc ở 1 bệnh viện công chuyên khoa mắt. Em ra trường năm 2020 đi làm cùng năm tại bệnh viện, sau khi đi chống dịch thì cuối năm 2021 em được đi học khoa 8 tháng định hướng chuyên khoa mắt, hiện tại lại đi thực hành CCHN đa khoa, vậy là sau gần 3 năm ra trường em chưa có chứng chỉ hành nghề, 3 năm chưa dài, nhưng tiếp theo vẫn còn rất dài, hiện tại em phải đi học đủ 18 tháng để đủ điều kiện thi chuyên khoa 1, như vậy là 1 năm nữa là 4, và thêm 12 tháng thực hành tại bệnh viện liên tục là 5. Vậy là 5 năm em mới đủ điều kiện để thi chuyên khoa 1 mắt (theo yêu cầu của trường Y Hà Nội). Tiếp theo 1 là nghỉ việc tự đi học, 2 là đợi đến lượt thì mới đăng ký đi học. Như vậy cứ coi là nhanh thì 7 năm em mới có chứng chỉ hành nghề chuyên khoa mắt. Sau đó những khóa đào tạo chuyên sâu cũng yêu cầu phải có chứng chỉ hành nghề mới đăng ký đi học, như vậy vẫn còn rất nhiều thứ đằng sau.  Sau 18 tháng lấy chứng chỉ hành nghề đa khoa, tấm bằng đó là vô dụng ở 1 bệnh viện chuyên khoa mắt, vì trong danh mục kỹ thuật thì hầu như không được làm gì. Tiền học phí chuyên khoa 1, 2 năm ngót 120 triệu, chi phí ăn ở nữa, quá nhiều tiền mà đối với 1 bác sĩ viện công khi chưa có bằng cấp gì thì thu nhập 6-7 triệu 1 tháng. Giờ luật mới là học 12 tháng, những người chót học khóa 6 tháng như em chả nhẽ lại đi học lại 12 tháng. (Các anh chị bảo sao biết không công nhận rồi còn cố học, dạ thưa đó là điều kiện bắt buộc để thi chuyên khoa 1 ở hầu hết các trường y). Vậy kính mong anh chị tìm lối thoát cho rất nhiều bác sĩ từ năm 2019 tới giờ chưa được cấp bằng, không được làm gì, không có điều kiện đi học). Bác sĩ trẻ ở bệnh viện công đã rất cực rồi, lương cũng gọi là sống qua ngày, mong anh chị suy xét giữa vấn đề đảm bảo chuyên môn và đời sống của anh em.  47. Các chương trình đào tạo định hướng chuyên khoa từ trước đến nay thời gian đào tạo thường từ 6-9 tháng. Vậy em xin đề nghị Bộ Y tế điều chỉnh quy định các chứng chỉ định hướng chuyên khoa từ 6-9 tháng cũng được chấp nhận để cấp chứng chỉ hành nghề. Em xin cảm ơn!  48. Tôi xin góp ý kiến. Thay vì công nhận các khoá đào tạo 12 tháng. Thì có thể tăng thêm thời gian thực hành. Để các khoá định hướng 9 tháng được bổ sung hành nghề. Nếu chỉ công nhận các khóa 12 tháng thì lãng phí nhân lực.  49. Tôi có xem qua dự thảo và mong có một số điều chỉnh liên quan khoản 2 Điều 17 như sau:  1. Chương trình đào tạo chuyên khoa theo quy định chưa được ghi rõ là gì? Chuyên khoa 1, chuyên khoa 2, nội trú, thạc sĩ có được tính không? Tôi mong các cơ quan nhà nước xem xét cho phép chương trình đào tạo thạc sĩ được nằm trong diện này.  2. Hiện nay tôi thấy các chứng chỉ đào tạo chuyên khoa thường không đủ thời gian 12 tháng. Tôi đề nghị xem xét 9 tháng là hợp lý.  50. Về Điều 17 khoản 2 mục a, tôi thấy để có thể bổ sung, mở rộng chứng chỉ hành nghề cần 1 mốc thời gian là 12 tháng. Tôi không được hiểu những nhà làm luật tại sao là đưa ra mốc này, tại sao không phải 3 tháng, 6 tháng, 18 tháng hay 24 tháng,... mà lại là 12 tháng. Điều này là học tập những nền y tế khác trên thế giới, dựa theo nghiên cứu nào, hay là dựa theo cảm tính của nhà làm luật thấy 12 là con số phù hợp để 1 bác sĩ có thể nắm vững kỹ thuật đó, nhưng tôi biết chắc những điều này không dựa theo thực tiễn. Và nó sẽ là 1 con dốc để làm cho các sĩ trở nên mệt mỏi trong việc xin bổ sung phạm vi hành nghề, làm cho bệnh nhân cách xa hơn đến những chăm sóc y tế tốt nhất. Những người làm luật dường như sống ở một nơi quá xa bệnh viện, quá xa những người bệnh, và quá xa nhân viên y tế, để biết ví dụ 1 bác sĩ nội khoa không chỉ cần biết kiến thức nội khoa mà để khám bệnh được họ cần phải biết: siêu âm, điện tim là những thứ cơ bản nhất và gần như bắt buộc, nhưng để được đọc, được làm điều gần như bắt buộc này trong khi đã biết và nắm vững trong quá trình khám chữa bệnh, hoặc chỉ cần 1 thời gian đào tạo ngắn, lại cần thêm 2 năm cho 2 chứng chỉ này (tôi chỉ nói 2 trong rất nhiều chứng chỉ bác sĩ muốn biết và cần biết... ). Trong khi quá trình trở thành bác sĩ đã rất dài, 6 năm cho đại học, 18 tháng cho chứng chỉ hành nghề và lại thêm 2 năm cho sau đại học, nếu như chỉ làm phép cộng con số này cũng là quá dài, hơn 10 năm chỉ để học. Trong khi áp lực công việc cao, rất dễ vướng vào vòng lao lý, hệ số lương không cao hơn hệ đại học 4 năm, đây là thời điểm để những giấc mơ áo trắng cần phải được chia sẻ để yên tâm công tác, thì liên tục những sợi xích không có cơ sở khoa học gì được đưa ra để làm chùn chân. Tại sao chúng ta không để công việc đánh giá cho năng lực hành nghề của 1 bác sĩ, có được phép mở rộng hay không cho 1 nơi mà trước giờ nó vẫn làm và chắc chắn là dựa trên khoa học và thực tiễn nhiều hơn con số 12 tháng trong luật đó là các trường đại học. Tôi không biết có ai bị  ám thị bởi con số 12 này hay không nhưng chắc chắn nó không khoa học. Tuỳ vào mức độ phức tạp và nguy hiểm của các phạm vi hành nghề mà các trường đại học sẽ đánh giá xem chứng chỉ này cần 3 tháng, 6 tháng, 12 tháng hay 24 tháng. Hãy để các trường đại học được lãnh trách nhiệm này, hãy thôi làm phức tạp những vấn đề mà ta có thể làm 1 cách tinh giản thông minh và thôi tạo ra những sợi dây vô hình để làm chậm sự mở rộng kiến thức đối với các nhân viên y tế, thôi chống lại những người bệnh đặc biệt vùng sâu, vùng xa đang rất cần những bác sĩ được phép làm thêm các kỹ thuật mà họ đã vững.  51. Mong thay đổi việc cấp chứng chỉ hành nghề cho các đối tượng là bác sĩ về làm việc tại các khoa cận lâm sàng: xét nghiệm (chuyên ngành vi sinh hay huyết học hay sinh hoá), chẩn đoán hình ảnh,... để các bác sĩ tốt nghiệp sau năm 2019 đã học các chứng chỉ cơ bản từ 6 tháng trở lên sớm được cấp chứng chỉ hành nghề | 51 | 1. Nội dung tiếp:  - Đối với các chứng chỉ đào tạo chuyên khoa định hướng có thời gian đào tạo từ 6 tháng trở lên và thời điểm đào tạo từ trước ngày 07/09/2019 thì sẽ tiếp tục được bổ sung phạm vi hoạt động chuyên môn theo quy định;  - Tiếp thu ý kiến vè việc xử lý đối với các chứng chỉ đào tạo 6 tháng, 3 tháng và 9 tháng hiện đã cấp sau ngày 07/09/2019: các chứng chỉ được cấp bởi các cơ sở đào tạo hợp pháp sẽ được sử dụng để bổ sung kỹ thuật chuyên môn mà không sử dụng để bổ sung phạm vi hoạt động chuyên môn. Theo đó cơ sở đào tạo hợp pháp là các cơ sở sau:  *Cơ sở đào tạo, cấp chứng chỉ đào tạo để bổ sung phạm vi hành nghề phải đáp ứng các yêu cầu sau:*  *1. Là cơ sở đào tạo chuyên khoa đã có ít nhất 01 (một) khóa đào tạo cấp văn bằng chuyên khoa (chuyên khoa cấp I, chuyên khoa cấp II, bác sỹ nội trú) tương ứng tốt nghiệp hoặc là cơ sở đào tạo thực hành quy định tại Khoản 2 Điều 10 Nghị định số 111/2017/NĐ-CP đào tạo chuyên khoa tương ứng với nội dung chương trình đào tạo cấp chứng chỉ chuyên khoa (đã ký hợp đồng nguyên tắc thực hành là cơ sở đào tạo thực hành với cơ sở đào tạo đang đào tạo chuyên khoa đó).*  *2. Cơ sở đào tạo xây dựng, thẩm định, ban hành chương trình đào tạo chuyên khoa hoặc sử dụng chương trình đào tạo của cơ sở đào tạo khác đã được cơ quan có thẩm quyền cho phép đào tạo hoặc đã được kiểm định còn hiệu lực khi được cơ sở đó đồng ý bằng văn bản.”*  2. Nội dung không tiếp thu  Giải trình:  - Việc quy định về thời gian và chương trình học cần đảm bảo thời lượng và khối lượng kiến thức để đảm bảo chất lượng đào tạo. Việc xây dựng chương trình đào tạo 12 tháng, chương trình thực hành, chương trình đào tạo chuyên khoa hiện nay đang được xây dựng tại dự thảo Nghị định đào tạo chuyên sâu do Cục Khoa học Công nghệ và Đào tạo thực hiện  - Việc bổ sung phạm vi hoạt động chuyên môn căn cứ vào chứng chỉ đào tạo hiện nay được thực hiện theo quy đinh theo đó các chứng chỉ chuyên khoa định hướng đào tạo trước ngày 09/07/2019 thì được sử dụng để cấp bổ sung phạm vi hoạt động chuyên môn, các chứng chỉ đào tạo sau ngày này không được sử dụng mà chỉ được sử dụng để cấp bổ sung kỹ thuật chuyên môn do người đứng đầu cơ sở khám chữa bệnh cho phép thực hiện bằng văn bản.  - Việc đào tạo các chương trình đào tạo 12 tháng để cấp bổ sung phạm vi hoạt động chuyên môn chỉ được thực hiện tại các cơ sở đào tạo đủ điều kiện quy định tại dự thảo Nghị định đào tạo chuyên sâu với nội dung như sau:  *“Yêu cầu đối với cơ sở đào tạo cấp chứng chỉ chuyên khoa để bổ sung phạm vi hành nghề*  *Cơ sở đào tạo, cấp chứng chỉ đào tạo để bổ sung phạm vi hành nghề phải đáp ứng các yêu cầu sau:*  *1. Là cơ sở đào tạo chuyên khoa đã có ít nhất 01 (một) khóa đào tạo cấp văn bằng chuyên khoa (chuyên khoa cấp I, chuyên khoa cấp II, bác sỹ nội trú) tương ứng tốt nghiệp hoặc là cơ sở đào tạo thực hành quy định tại Khoản 2 Điều 10 Nghị định số 111/2017/NĐ-CP đào tạo chuyên khoa tương ứng với nội dung chương trình đào tạo cấp chứng chỉ chuyên khoa (đã ký hợp đồng nguyên tắc thực hành là cơ sở đào tạo thực hành với cơ sở đào tạo đang đào tạo chuyên khoa đó).*  *2. Cơ sở đào tạo xây dựng, thẩm định, ban hành chương trình đào tạo chuyên khoa hoặc sử dụng chương trình đào tạo của cơ sở đào tạo khác đã được cơ quan có thẩm quyền cho phép đào tạo hoặc đã được kiểm định còn hiệu lực khi được cơ sở đó đồng ý bằng văn bản.”*  - Đối với môc thời gian đào tạo để cấp bổ sung phạm vi hoạt động chuyên môn là 12 tháng do thời gian này công với thời gian thực hành để được cấp bổ sung phạm vi hoạt động là ngang với thời gian đào tạo một bác sỹ chuyên khoa (thời gian đòa tạo là 02 năm). |
| 2 | Vấn đề về cấp mới giấy phép hành nghề đối với bác sĩ đa khoa, thạc sĩ, tiến sĩ | 1.Kính gửi ban soạn thảo Nghị định quy định chi tiết và hướng dẫn thi hành Luật Khám bệnh, chữa bệnh.  Sau quá trình góp ý từ cá nhân đến bệnh viện, sau nhiều bản dự thảo các ngày 29/6 ngày 13/07 và mới nhất là ngày 08/08/2023. Hiện tại, ban soạn thảo đang nói về **“*chứng chỉ đào tạo sau ngày 09/07/2019*”**. Như vậy, toàn bộ lứa bác sĩ tốt nghiệp sau 2018 vẫn bị vướng mắc trong việc cấp chứng chỉ hành nghề vì từ trước đến nay (cả chứng chỉ định hướng và các chứng chỉ cơ bản) **không có chứng chỉ nào trên 12 tháng** cả, vì theo quy định cũ thì các chứng chỉ trên 6 tháng. Sau khi công văn 3928/BYT-K2ĐT về việc dừng đào tạo định hướng chuyên khoa, chính trong công văn này đã nói rằng Bộ Y tế đang dự thảo chương trình đào tạo chuyên khoa sâu với thời gian từ 6 tháng tập trung trở lên (tương đương 15 tín chỉ). Như vậy, tại sao ban soạn thảo lại chủ trương các chứng chỉ từ 12 tháng trở lên và lại giảm thời gian thực hành xuống 12 tháng?  Điều này sẽ dẫn đến một hệ luỵ rằng số lượng lớn các bác sĩ tốt nghiệp từ 2018 trở về đây (đã phải chờ trên 5 năm) vẫn tiếp tục không thể làm chứng chỉ hành nghề (trong số này có không ít các bác sĩ đã phải bỏ việc, chuyển về phòng hành chính, kế hoạch tổng hơp,...) vì không ai có chứng chỉ 12 tháng. Mà chả lẽ lại tiếp tục đợi 1 thời gian dài dằng dặc nữa để đi học lại 1 lần nữa chứng chỉ 12 tháng để học và chờ thêm 12 tháng để làm chứng chỉ hành nghề. Liệu có bệnh viện nào chấp nhận cho nhân viên của mình đi học 2 cái chứng chỉ thế này không?  Có một vấn đề mà ban soạn thảo nên nắm được là, vướng mắc của nhóm các bác sĩ này nằm ở chỗ 'chứng chỉ 12 tháng' chứ không phải là 'thời gian thực hành'. Như vậy việc giảm thời gian thực hành (18 tháng thành 12 tháng) và nâng thời gian chứng chỉ (từ 6 tháng lên 12 tháng) là không có ý nghĩa và không có tính chất nhân văn. Vì hầu như các bác sĩ sẽ chấp nhận thực hành dài và các bệnh viện cũng muốn nhân viên học ngắn thôi rồi về phục vụ bệnh viện dài hơn.  Tóm lại, cá nhân tôi và nhóm các bác sĩ đã và đang gặp khó khăn trong vấn đề cấp chứng chỉ hành nghề chuyên khoa xin góp ý 1 trong 2 phương án như sau:  1. Dựa vào công văn 3928/BYT-K2ĐT: Mong Bộ Y tế xem xét công nhận các chứng chỉ chuyên khoa sâu từ 6 tháng tập trung trở lên (tương đương 15 tín chỉ).  2. Giải quyết cho các bác sĩ tốt nghiệp từ 2018 đến nay (các bác sĩ còn tồn đọng nhiều năm) được cấp chứng chỉ hành nghề chuyên khoa trước ngày 01/01/2024 theo luật khám chữa bệnh cũ (Bác sĩ Y Đa khoa + Chứng chỉ từ 6 tháng trở lên + 18 tháng thực hành thì cấp chứng chỉ hành nghề chuyên khoa). Và từ ngày 01/01/2024 sẽ cấp chứng chỉ hành nghề theo quy định mới.  Chúng tôi đã quá khổ nhiều năm nay rồi, mong cơ quan soạn thảo nắm được tình hình giúp chúng tôi có một con đường để hành nghề  2. Kính mong Quốc hội giảm thời gian hoặc bỏ yêu cầu thực hành 18 tháng để cấp chứng chỉ hành nghề đối với bác sĩ. Việc này gây nhiều khó khăn, bất cập đối với các bác sĩ trẻ. Hiện tại, bác sĩ trẻ sau khi tốt nghiệp không thể hành nghề trực tiếp ngay mà phải đi học thêm hoặc cam kết những điều khoản bất lợi với bệnh viện để làm chứng chỉ hành nghề. Cùng với việc các trường y tự chủ sẽ dẫn đến gánh nặng rất lớn về thời gian và chi phí đào tạo cho họ và gia đình. Từ đó, lượng bác sĩ mới được đào tạo sẽ giảm dần, các bác sĩ trẻ cũng dễ gây ra các hành vi tiêu cực hơn do thiếu thốn về vật chất.  3. Về công tác cấp chứng chỉ hành nghề: Các bác sĩ (Đa Khoa, Y học cổ truyền, Răng hàm mặt, Y học dự phòng) đã tốt nghiệp trước năm 2023, được học các chuyên khoa khác, thi cấp chứng chỉ hành nghề khám chữa bệnh. Thông qua được kỳ thi cấp chứng chỉ hành nghề --> tham gia vào thị trường lao động.  4. Thạc sỹ là đối tượng cũng được tiếp xúc với lâm sàng, có lịch học 2 năm vậy tại sao không được cấp chứng chỉ hành nghề ạ?  Xin Bộ hãy công tâm, xét cấp chứng chỉ hành nghề cho đối tượng Thạc sỹ.  5. Theo quy định cấp chứng chỉ hành nghề hiện nay, bác sĩ sau khi học xong chương trình thạc sĩ ứng dụng vẫn không đủ điều kiện để cấp chứng chỉ hành nghề các chuyên khoa lẻ như da liễu, gây mê hồi sức, mắt,... trong khi chương trình thạc sĩ ứng dụng vẫn đi lâm sàng như chuyên khoa 1. Điều này gây khó khăn cho các bác sĩ muốn theo chuyên khoa lẻ, gây hao phí thời gian cũng như tiền bạc của cá nhân, tổ chức y tế. Mặt khác lại gây thiếu nhân sự có đủ chuyên môn và chứng chỉ hành nghề. Do đó kính mong Bộ Y tế xem xét sửa đổi quy định để cấp chứng chỉ hành nghề cho đối tượng thạc sĩ ứng dụng.  6. Tôi đọc thấy khoản 1 Điều 3 trong dự thảo có viết:  **“Điều 3. Các trường hợp được miễn thực hành khám bệnh, chữa bệnh:**  1. Người đã hoàn thành chương trình đào tạo chuyên khoa theo quy định về đào tạo chuyên sâu đặc thù trong lĩnh vực sức khỏe.”  Vậy xin cho tôi hỏi chương trình đào tạo thạc sĩ ứng dụng chuyên ngành gây mê hồi sức (thời gian đào tạo tập trung 2 năm) có được xem là chương trình trình đào tạo chuyên khoa theo quy định về đào tạo chuyên sâu đặc thù trong lĩnh vực sức khoẻ hay không? Tôi xin cảm ơn.  7. Em xin đề nghị có công văn rõ ràng về việc cấp chứng chỉ hành nghề (CCHN) cho đối tượng thạc sĩ (đặc biệt khoá học trước 2020) vì đối tượng này hiện tại không rõ ràng việc cấp chứng chỉ hành nghề như thế nào? Có Sở thì vẫn chấp nhận thạc sĩ là bằng chuyên khoa có Sở thì không. Và thiết nghĩ học thạc sĩ 2 năm cũng phải đi lâm sàng, mới có thể lấy mẫu làm đề tài, thời gian đi lâm sàng còn dài hơn cả đối tượng định hướng chuyên khoa (trước 7/2019) vậy mà văn bản ban hành không thấy đề cập đối tượng thạc sĩ mà chỉ thấy đối tượng định hướng. Vấn đề này tạo nên sự khó khăn và định hướng cho Thạc sĩ trong tương lai. Kính mong Bộ Y tế xem xét vấn đề cấp CCHN cho thạc sĩ ạ.  8. Kính mong Bộ Y tế xem xét cho thạc sĩ được cấp chứng chỉ hành nghề để các bác sĩ có thể yên tâm học tập, làm việc và cống hiến. Bên cạnh đấy, các thạc sĩ cũng là nguồn lực quý báu đối với nghiên cứu khoa học của nước nhà. Xin chân thành cảm ơn  9. Bộ nên xem xét lại việc cấp chứng chỉ hành nghề cho thạc sĩ, vì học thạc sĩ cũng tốn 2 năm, trong quá trình học cũng gắn liền với lâm sàng. Nếu theo hiện tại sau khi học xong 2 năm, lại phải học 18 tháng mới xin được chứng chỉ hành nghề thì quá tốn tiền tài và thời gian. Học phí khá cao, thời gian học dài, đòi hỏi chuyên môn cao nhưng lương lại rất thấp. Đó là điều không phù hợp. Nhân viên y tế lương không đủ lo cho gia đình thì lấy đâu tiền để học nâng cao tay nghề. Trong khi để làm 1 bác sĩ giỏi thì cần rất nhiều chứng chỉ đào tạo liên tục để nâng cao chuyên môn.  10. Theo Luật Khám chữa bệnh cũ, tôi thấy thạc sỹ không được cấp chứng chỉ hành nghề chuyên khoa lẻ là chưa hợp lý. Vì thực tế, thời gian đào tạo thạc sỹ như chuyên khoa 1, trải qua các học phần chứng chỉ lâm sàng như chuyên khoa 1. Hơn nữa, thạc sỹ còn phải hoàn thành đề tài, đi trực vất vả. Năm nay có hệ thạc sỹ ứng dụng được nhà trường xác nhận thời gian thực hành như chuyên khoa 1, vậy còn lý do nào để hệ thạc sỹ ứng dụng chuyên khoa lẻ không được cấp chứng chỉ hành nghề ạ?  11. Đề nghị cơ quan có thẩm quyền công nhận văn bằng thạc sỹ ứng dụng của bác sỹ làm cơ sở để cấp chứng chỉ hành nghề. Hiện tại chia hệ đào tạo ra làm 2 hướng là thạc sỹ nghiên cứu và thạc sỹ hướng ứng dụng. Nội dung đào tạo của thạc sỹ ứng dụng gần giống với chuyên khoa 1, đều được đi thực hành lâm sàng.  Thạc sỹ ứng dụng mà không có giấy phép khám chữa bệnh được thì ứng dụng cái gì ạ? Đào tạo ra để làm gì?  Nếu không cấp chứng chỉ hành nghề cho thạc sỹ ứng dụng hành nghề thì đề nghị Bộ Y tế, Bộ Giáo dục giải thích chức năng của thạc sĩ bác sĩ ứng dụng là gì? Mở ra đào tạo để làm gì?  12. Hiện tại bên hệ thạc sĩ chuyên khoa lẻ đang rất hoang mang về học xong được cấp chứng chỉ hành nghề không (đặc biệt các bạn chọn hệ thạc sĩ hệ ứng dụng). Thạc sĩ hệ ứng dụng học và đi lâm sàng gần như chuyên khoa 1. Cũng mất 2 năm học mà hiện tại các sở thì không cấp chứng chỉ hành nghề cho thạc sĩ.  Ví dụ: trường hợp mình, đã có chứng chỉ hành nghề ngoại, học thạc sĩ ứng dụng Đại học Y Dược Thành phố Hồ Chí Minh 2 năm. Nay ra trường lại phải đi làm 18 tháng tai mũi họng mà chưa chắc được cấp chứng chỉ hành nghề tai mũi họng. Vậy tổng thời gian mình học và làm 54 tháng (trong đó 18 tháng ngoại, 2 năm thạc sĩ tai mũi họng, 18 tháng tai mũi họng) mà vẫn không được cấp chứng chỉ hành nghề tai mũi họng. Và tất cả các bạn đang học hệ thạc sĩ rất đông và kêu không làm được chứng chỉ hành nghề thì các bạn học để làm gì, vì số lượng theo nghiên cứu rất ít. Nếu không có công văn cấp chứng chỉ hành nghề cho thạc sĩ thì nên ngưng đào tạo hệ này.  Mong Bộ Y tế xem xét những trường hợp đã có chứng chỉ hành nghề 18 tháng ngoại, nội. Học thạc sĩ 2 năm xong (đặc biệt hệ ứng dụng) được cấp chứng chỉ hành nghề chuyên khoa hoặc các bạn học thạc sĩ thực hành thêm 12 tháng chuyên khoa đó sẽ được cấp chứng chỉ hành nghề chuyên khoa. Hiện tại đất nước còn thiếu nhân lực y tế, đặc biệt chuyên khoa lẻ. Học hành vất vả 10 năm trời mà không lấy được chứng chỉ hành nghề, lương lậu thấp thì sao bác sĩ cống hiến được. Xin chân thành cảm ơn các bác lãnh đạo, mong các bác xem xét và có hướng giải quyết.  13. Sau khi đọc dự thảo quy định chi tiết và hướng dẫn thi hành Luật KCB mới, tôi nhận thấy dự thảo chưa đề cập đến quy trình cấp giấy phép hành nghề (GPHN) chuyên khoa cho đối tượng thạc sĩ tốt nghiệp sau năm 2020. Vì các trường hợp này đều không được tham gia các khóa sơ bộ/định hướng chuyên khoa (tất cả các lớp sơ bộ/ định hướng đã ngưng theo công văn 3928/BYT-K2ĐT). Do vậy, thạc sĩ chuyên khoa đã tốt nghiệp sau năm 2020, nếu muốn được cấp GPHN chuyên khoa thì phải học lại chương trình chuyên khoa cấp 1, gây tốn kém về thời gian và tiền bạc. Tuy nhiên, thạc sĩ là để giảng dạy, nghiên cứu, nhưng nếu không có giấy phép hành nghề chuyên khoa thì sẽ không được phép giảng dạy lâm sàng hoặc nghiên cứu trên lâm sàng. Như thế quá bất cập hiện tại.  Tôi mong Bộ Y tế xem xét, đưa ra phương án, quy trình cấp giấy phép hành nghề chuyên khoa đối với hệ thạc sĩ.  14. tôi góp ý dự thảo cho phép công nhận bằng thạc sỹ y khoa là văn bằng chuyên khoa như bằng chuyên khoa 1, bác sỹ nội trú (BSNT) vì chương trình học, thời gian học tại bệnh viện của thạc sỹ giống với chuyên khoa 1, BSNT và có những đề tài luận văn giống BSNT nhưng không được Bộ Y tế công nhận để cấp luôn giấy phép hành nghề chuyên khoa sau khi học xong.  Mặt khác, nhân dân ta hầu hết đều tìm đến các cơ sở có đông đội ngũ thạc sỹ, tiến sỹ để khám chữa bệnh nên có 1 số lượng bác sỹ học Thạc sỹ không làm được giấy phép hành nghề chuyên khoa. Đồng thời tại các cơ sở giáo dục hầu hết giảng viên đều có văn bằng thạc sỹ, tiến sỹ tham gia giảng dạy sinh viên, chuyên khoa 1, BSNT, chuyên khoa 2. Giảng viên có đầy đủ năng lực chuyên môn lâm sàng và lý thuyết nhưng giảng viên không làm được giấy phép hành nghề chuyên khoa. Các chuyên gia y tế hàng đầu trong nước ta, các lãnh đạo các bệnh viện lớn, Bộ Y tế đều có văn bằng thạc sỹ, tiến sỹ, giáo sư. Từ những điều này tạo nên sự bất cập, thiếu công bằng trong việc cấp giấy phép hành nghề cho thạc sỹ, tiến sỹ.  15. Dạ em xin ý kiến về vấn đề cấp GPHN hoặc GPHN đối với trường hợp thạc sỹ ạ, vì theo như dự thảo không đề cập đến. Vậy kính mong lãnh đạo cấp cao xem xét có văn bản hay nghị định rõ cho đối tượng thạc sỹ ạ, theo như Nghị định dự thảo không nói đến về việc cấp GPHN cho đối tượng thạc sỹ, thì vô hình chung gây khó dễ có tỉnh dễ thì được cấp, tỉnh khó lại không cấp, hoặc có thể có nguy cơ tham nhũng, kính nhờ Ban lãnh đạo suy xét, đưa ra hướng dẫn cụ thể cho đối tượng thạc sỹ ạ, em xin chân thành cảm ơn!  16. Sau khi nghiên cứu Nghị định quy định chi tiết và hướng dẫn thi hành Luật Khám bệnh, chữa bệnh, tôi vẫn còn băn khoăn về việc liệu văn bằng thạc sĩ y học hệ ứng dụng có được công nhận là văn bằng chuyên môn trong thi cấp giấy phép hành nghề không?  Tôi đang học thạc sĩ ứng dụng một chuyên ngành lâm sàng, chương trình học hàng ngày dành phần lớn thời lượng để học lâm sàng trên bệnh viện và chỉ có một phần nhỏ ở cuối khóa cho đề án tốt nghiệp. Tôi nghĩ chương trình học 2 năm là đủ dài để làm việc trong 1 chuyên khoa và cần được ghi nhận để tránh lãng phí thời gian, tiền bạc và công sức cho xã hội  17. Tôi mong muốn nên đưa thời gian đào tạo thạc sĩ tính vào thời gian hành nghề, vì thực tế đối tượng này khi đi học vẫn phải làm tất cả các việc của khoa phòng, không khác gì bác sĩ nội trú và chuyên khoa 1. Từ điều trị bệnh phòng, trực, trông buồng, ngồi phòng khám,... Thực tế khi đi trực tại viện (nơi học), học viên cao học sẽ được tính như bác sĩ cọc 2, được khoa và bệnh phòng trả tiền. Như vậy sẽ tạo thuận lợi hơn cho đối tượng này theo học.  18. Kính thưa Bộ Y tế. Tôi đã đọc về dự thảo Luật khám chữa bệnh và tôi có một số góp ý về việc thay đổi, bổ sung phạm vi hoạt động chuyên môn chứng chỉ hành nghề. Cụ thể là về văn bằng thạc sĩ ứng dụng. Các văn bản quy phạm pháp luật trước đây chưa đề cập đến quy trình cấp chứng chỉ chuyên khoa cho thạc sĩ. Trong dự thảo lần này, tôi thấy có quy định cấp chứng chỉ hành nghề đối với bằng đào tạo chuyên khoa từ 12 tháng trở lên. Vậy, bằng thạc sĩ ứng dụng có được tính vào không, bởi chương trình học của thạc sĩ chuyên khoa là khá tương đồng với chuyên khoa 1, với thời gian 24 tháng và có thời gian đi lâm sàng tương đương. Và sẽ rất lãng phí nếu 1 bác sĩ sau khi tốt nghiệp thạc sĩ phải cần ít nhất 24 tháng nữa mới được cấp chứng chỉ hành nghề chuyên khoa, hoặc phải đi học chuyên khoa 1.  Chính vì vậy, tôi hi vọng Bộ Y tế có quy định để thạc sĩ có thể được cấp chứng chỉ hành nghề. Tôi mong những góp ý nêu trên sẽ được lắng nghe. Tôi xin chân thành cảm ơn!  19. Hiện nay, đào tạo thạc sĩ vẫn không có quy định, hướng dẫn rõ ràng về việc cấp chứng chỉ hành nghề. Xin phép góp ý kiến Bộ Y tế cũng như các cơ quan liên quan rằng nên bổ sung quy trình, hướng dẫn cho đối tượng thạc sĩ này.  20. - Trong dự thảo không thấy nhắc tới việc hướng dẫn cấp chứng chỉ hành nghề cho đối tượng thạc sĩ chuyên khoa (không rõ thạc sĩ có nằm trong đối tượng đào tạo chuyên khoa được công nhận) trong khi thạc sĩ chuyên khoa cũng học và thực hành với thời gian tương đương đào tạo chuyên khoa 1. Vậy kính mong Bộ Y tế xem xét có hướng dẫn cụ thể việc cấp chứng chỉ hành nghề lần đầu hoặc bổ sung phạm vi hoạt động đối với đối tượng đào tạo thạc sĩ chuyên khoa.  21. Bổ sung thêm phạm vi hành nghề chuyên khoa khác đối với chức danh bác sĩ y khoa bằng chứng chỉ đào tạo chuyên khoa sơ bộ với thời gian đào tạo tối thiểu 6 tháng khi đã có chứng chỉ hành nghề đa khoa với thời gian tối thiểu 18 tháng và đã hoàn thành các khóa học này trước thời gian luật này có hiệu lực cộng với thời gian 18 tháng sau đó.  - Bổ sung phạm vi hành nghề chuyên khoa khác đối với chức danh bác sĩ y khoa bằng văn bằng thạc sĩ ứng dụng khi đã có chứng chỉ hành nghề đa khoa với thời gian thực hành tối thiểu 12 tháng  22. Mong muốn Bộ sửa đổi luật về cấp chứng chỉ hành nghề cho các bác sĩ làm chuyên khoa lẻ, cấp chứng chỉ hành nghề cho bác sĩ có bằng sơ bộ 6 tháng được mở rộng phạm vi hành nghề theo chuyên khoa trên bằng sơ bộ.  24. Cấp chứng chỉ hành nghề chuyên khoa cho bác sĩ đa khoa học lớp Răng hàm mặt cơ bản 9 tháng, hiện có rất nhiều bác sĩ đa khoa muốn sang làm chuyên khoa Răng hàm mặt nên đã học lớp Răng hàm mặt 9 tháng của Đại học Y Dược Thái Nguyên cấp. Mong Bộ Y tế thêm vào dự thảo luật cấp chứng chỉ hành nghề khám chữa bệnh để bác sĩ đa khoa sau khi có chứng chỉ Răng hàm mặt cơ  bản 9 tháng rồi sẽ tiếp tục thực hành thêm 18 tháng Răng hàm mặt để cấp được chứng chỉ hành nghề chuyên khoa Răng hàm mặt.  25. Mong Bộ Y tế cho bác sĩ đa khoa có điều kiện học chuyên khoa 1 Răng hàm mặt chứ như quy định hiện nay thì các bác sĩ đa khoa hết cơ hội làm răng hàm mặt ạ.  26. Mong là Bộ Y tế xem xét giải quyết vấn đề chứng chỉ hành nghề cho bác sĩ chuyên khoa lẻ làm tại bệnh viện. Vì như bản thân em vào bệnh viện tuyến chuyên khoa đến nay là hơn 3 năm mà chưa có chứng chỉ hành nghề. Và viện em hiện tại không có nhu cầu đào tạo chuyên khoa 1. Nếu vẫn như thế thì quá là thiệt thòi cho bác sĩ trẻ như bọn em ạ. Không chỉ riêng cá nhân em như thế mà rất nhiều bác sĩ khác cũng như thế ạ  27. Em là Vũ Việt Cường, bác sĩ Răng hàm mặt hiện đang công tác tại khoa phẫu thuật tạo hình thẩm mĩ tại Bệnh viện Răng Hàm Mặt, Thành phố Hồ Chí Minh đã được 7 năm. Em đã học qua lớp định hướng phẫu thuật tạo hình thẩm mĩ tại trường Y khoa Phạm Ngọc Thạch trước 30/07/2019, học qua khóa 9 tháng theo định hướng phẫu thuật tạo hình đầu mặt cổ theo đề án 1816 tại Bệnh viện Chợ Rẫy, công việc hàng ngày của em là theo phẫu thuật tạo hình thẩm mĩ nhưng hiện nay em chỉ có chứng chỉ hành nghề là bác sĩ Răng hàm mặt, theo các văn bản những năm qua của Bộ Y tế thì hiện nay vướng mắc của em là em không thể xin chuyển đổi qua CCHN tạo hình thẩm mĩ hoặc xin cấp bổ sung phẫu thuật tạo hình  thẩm mĩ vùng hàm mặt để có thể hoàn toàn độc lập hành nghề như đúng chức trách và chuyên môn hàng ngày, phù hợp với quy định chung của luật khám chữa bệnh.  Em muốn hỏi Bộ Y tế những trường hợp như của em trong tương lai thì dự thảo về Luật Khám chữa bệnh thay đổi có giải quyết được vấn đề này của em không ạ? Em thấy trường hợp của em không phải là duy nhất, đặc biệt là cũng khá nhiều anh chị cũng bị vướng vào trường hợp như của em. Em mong Bộ Y tế có thể giúp tháo gỡ những trường hợp như hiện tại của bọn em để bọn em có thể yên tâm công tác với đúng chức năng và chuyên môn đã và đang thực hiện. Xin cảm ơn.  28. **Cấp** chứng chỉ hành nghề **lần đầu cho thạc sỹ:**  - Chương trình đào tạo thạc sỹ và chuyên khoa 1 không có gì khác nhau nên đề nghị cấp chứng chỉ hành nghề cho thạc sỹ hoặc thạc sỹ sau khi thực hành 18 tháng ở chuyên khoa hành nghề.  29. Đề nghị Bộ Y tế xem xét cấp chứng chỉ hành nghề cho đối tượng thạc sĩ tốt nghiệp trước năm 2022 vì những đối tượng này hiện tại đang vướng mắc trong làm chứng chỉ hành nghề chuyên khoa vì thời điểm chuyển giao giữa các văn bản của Bộ Y tế đề ra.  30. Giấy phép hành nghề Tâm lý học lâm sàng là một loại giấy phép mới, cần quy định rõ ràng những giấy tờ phù hợp để thuận lợi cho những người tham gia hành nghề.  Trước năm 2015, ngành tâm lý học chưa phân biệt chuyên ngành lâm sàng như hiện nay, vậy các bằng thạc sỹ trước phân ngành là thạc sỹ Tâm lý học chung có được chấp nhận hay không? Thời gian thực hành tại bệnh viện các thạc sỹ đều đã tham gia trước khi được cấp bằng tốt nghiệp có được công nhận là thời gian thực hành hay không?  Thực tiễn ngoài các khoa tâm thần của bệnh viện đa khoa và các bệnh viện tâm thần, còn không ít các trung tâm can thiệp, trung tâm trị liệu tâm lý được cấp phép hoạt động, vậy những trung tâm này có được tính là các cơ sở thực hành hay không khi trong thực tiễn họ hoạt động chuyên sâu về tâm lý học.  31. Kính gửi Chính phủ, Bộ Y tế và các cơ quan ngang bộ có liên quan!  Bộ Y tế ban hành dự thảo 01 về Nghị định quy định chi tiết và hướng dẫn thi hành Luật Khám bệnh, chữa bệnh. Sau khi đọc và nghiên cứu, cá nhân tôi xin có một số ý kiến đóng góp như sau:  1. Điều 17 và Điều 18 quy định về trường hợp, điều kiện cấp điều chỉnh (bổ sung và thay đổi phạm vi) giấy phép hành nghề đối với chức danh chuyên môn là bác sĩ và kỹ thuật y. Như vậy việc cho phép thay đổi, bổ sung phạm vi hành nghề có thể làm thay đổi cơ cấu việc làm gây rối loạn xã hội và khó phân biệt được trình độ chuyên môn, khả năng hành nghề dựa trên "Chứng chỉ hành nghề".  Chưa bàn đến chất lượng đào tạo văn bằng, chứng chỉ thì một người học tập, nghiên cứu trong 12 tháng liệu có đủ hoặc vững chuyên môn như một người rất nhiều năm  học tập, nghiên cứu trong lĩnh vực đó không? Nếu 2 người này đều có khả năng hành nghề như nhau thì như vậy là quá bất công cho người bệnh.  Có thể cán bộ, nhân viên Y tế sẽ đổ xô đi học các văn bằng, chứng chỉ theo nhu cầu thị trường hiện tại (giống với việc người nông dân đổ xô trồng cây chuối, mít, sầu riêng, tiêu...) rồi "cung lại vượt quá cầu".  Một cách để giải quyết vấn đề "cung-cầu" là làm dài phạm vi hành nghề ghi trên chứng chỉ hành nghề, để thị trường theo hướng nào thì xoay theo hướng đó. Chưa bàn đến vấn đề chi phí do bệnh viện hay cá nhân tự chi trả, nếu giành thời gian, công sức của việc học thêm văn bằng, chứng chỉ ngành khác để nghiên cứu chuyên sâu vào lĩnh vực hiện tại đang công tác thì sẽ có thêm nhân lực chất lượng cao trong lĩnh vực đó.  Vấn đề bổ sung nhân lực theo nhu cầu xã hội là rất cần thiết, nhưng phải có sự chỉ đạo, định hướng của các cấp quản lý theo quy hoạch rõ ràng, không nên để cán bộ nhân viên y tế tự quyết định. Vì không phải tất cả đều có thể vừa giỏi chuyên môn, chu toàn gia đình lại vừa có thể quản lý nhân lực được.  2. Việc quy định bổ sung phạm vi hành nghề cho tất cả chức danh chuyên môn là bác sĩ (bác sĩ y khoa, bác sĩ răng hàm mặt, bác sĩ y học cổ truyền, bác sĩ y học dự phòng) và kỹ thuật y nên được quyết định bởi Chính phủ.  3. Giống như việc Chính phủ ban hành Nghị định quy định chi tiết và hướng dẫn thi hành Luật Khám bệnh, chữa bệnh dựa trên dự thảo của Bộ Y tế. Để có những thông tin cụ thể và thiết thực thì việc bổ sung nhân lực cho | 31 | 1. Nội dung tiếp thu:  Việc cấp mới chứng chỉ hành nghề hiện nay theo dự thảo được quy định như sau:  - Áp dụng thời gian từ sau ngày 1/1/2027  Đối với bác sĩ y khoa (đa khoa) sau khi hoàn thành chương trình đào tạo sẽ thực hành rút thời gian từ 18 tháng xuống 12 tháng sau đó tham gia kỳ thi đánh giá năng lực nhằm đảm bảo chất lượng, chuyên môn, kỹ năng hành nghề khi vượt qua sát hạch sẽ được cấp giấy phép hành nghề với phạm vi hành nghề là đa khoa và sẽ thực hiện danh mục kỹ thuật đa khoa.  Đối với bác sỹ y khoa sau khi tốt nghiệp không thực hành mà tiến hành học chuyên khoa, thạc sĩ, nội trú sau khi học xong sẽ được cấp chứng chỉ hành nghề là chuyên khoa tương ứng với chuyên khoa đã được đào tạo phạm vi hành nghề sẽ thuộc phạm vi chuyên khoa kèm theo phạm vi hành nghề đa khoa.  - Áp dụng thời gian từ trước ngày 01/1/2027 sẽ thực hiện theo quy định của Luật và hệ thống văn bản quy phạm pháp luật cũ.  - Sẽ rút ngắn thời gian thực hành để cấp chứng chỉ hành nghề và tổ chức kỹ thi sát hạch để cấp chứng chỉ hành nghề.  - Thực hiện cấp chứng chỉ hành nghề đối với người đã có văn bằng là thạc sĩ, tiến sĩ ứng dụng  - Các bác sĩ bao gồm bác sĩ đa khoa, bác sỹ Y học cổ truyền, bác sĩ y học dự phòng sau khi thực hành và vượt qua kỳ sát hạch sẽ được cấp chứng chỉ hành nghề có phạm vi hoạt động chuyên môn chung về đa khoa (với số lượng danh mục kỹ thuật phù hợp với từng văn bằng chuyên môn) để hành nghề.  2. Nội dung không tiếp thu  - Vẫn phải thực hành để cấp chứng chỉ hành nghề. Việc thực hành rút gọn thời gian từ 18 tháng xuống 12 tháng để cấp chứng chỉ hành nghề là cần thiết để chuẩn bị cho người hành nghề làm quen với các kỹ năng, môi trường để hành nghề, việc thi sát hạch để cấp chứng chỉ hành nghề nhằm đánh giá và đảm bảo chất lượng của người hành nghề nhằm đảm bảo an toàn trong công tác khám chữa bệnh.  - Đối với việc cấp mới chứng chỉ hành nghề phạm vi chuyên khoa cho người có văn bằng bác sĩ đa khoa tôt nghiệp trước 01/01/2027 thực hiện theo quy định cũ:  + Cấp chứng chỉ hành nghề 1 trong 4 chuyên khoa nội, ngoại, sản, nhi hoặc cấp chứng chỉ hành nghề đa khoa khi thực hành đủ 18 thángchuyeen khoa tương ứng hoặc đa khoa;  + Cấp chứng chỉ hành nghề chuyên khoa khác khi có:  Văn bằng chuyên khoa 1, chuyên khoa 2, thạc sĩ ứng dụng, tiến sĩ, nội trú hoặc có chứng chỉ đào tạo chuyên khoa định hướng thời gian từ 6 tháng trở lên, đào tạo trước ngày 07/9/2019 và thực hành 18 tháng chuyên khoa tương ứng. |
| 3 | Bổ sung, thay đổi Phạm vi hành nghề đối với người có văn bằng Bác sĩ Y học cổ truyền và Bác sĩ Y học dự phòng, kỹ thuật viên, dinh dưỡng, phục hồi chức năng, Y sỹ | 1. Trong dự thảo Nghị định, tôi thấy rất nhiều chỗ đề cập đến phạm vi hành nghề là khám, chữa bệnh chuyên khoa Y học dự phòng. Rất mong Chính phủ và Bộ Y tế có thể nên rõ phạm vi hành nghề là khám, chữa bệnh chuyên khoa Y học dự phòng được cấp cho đối tượng bác sỹ nào, chỉ riêng bác sỹ đa khoa hay có thể cấp cho bác sỹ Y học dự phòng. Bởi vì:  - Theo Thông tư 35/2019/TT-BYT ngày 30/12/2019 quy định tại Điều 5 phạm vi hoạt động chuyện môn của bác sỹ Y học dự phòng như sau: “Người hành nghề là bác sỹ Y học dự phòng được khám, phát hiện và xử trí các bệnh thông thường; xử trí ban đầu một số trường hợp cấp cứu tại cộng đồng”. Hầu hết các cơ sở hiện nay cấp chứng chỉ hành nghề cho bác sỹ y học dự phòng với phạm vi hoạt động dựa theo Thông tư 35/2019/TT-BYT, thậm chí Sở Y tế tỉnh Vĩnh Long cấp chứng chỉ hành nghề cho bác sỹ y học dự phòng chỉ là "Phát hiện và xử trí các bệnh thông thường; xử trí ban đầu một số trường hợp cấp cứu tại cộng đồng".  - Theo Thông tư liên tịch 10/2015/TTLT-BYT-BNV ngày 27/5/2015 quy định nhiệm vụ của bác sỹ  y học dự phòng tại khoản 1 Điều 9 có các nhiệm vụ sau: "Khám, chữa bệnh thông thường và xử trí cấp cứu ban đầu; Khám, tư vấn và điều trị dự phòng theo quy định". Vì vậy nếu cấp chứng chỉ hành nghề cho bác sỹ y học dự phòng có phạm vi theo Thông tư 35/2019/TT-BYT là "khám, phát hiện và xử trí..." không phải là "khám, chữa bệnh..." thì gây rất nhiều khó khăn trong việc đảm bảo thực hiện các nhiệm vụ của bác sỹ y học dự phòng tại tuyến cơ sở.  Kính mong Chính phủ và Bộ Y tế xem xét bổ sung hướng dẫn cụ thể về việc cấp chứng chỉ hành nghề có phạm vi là khám, chữa bệnh chuyên khoa y học dự phòng và quy định về phạm vi hoạt động chuyên môn của bác sỹ y học dự phòng để các bác sỹ y học dự phòng thuận lợi thực hiện tốt chức năng và nhiệm vụ được giao. Trân trọng cảm ơn!  2. Góp ý cấp chứng chỉ hành nghề bổ sung mở rộng phạm vi chuyên môn phục hồi chức năng cho bác sĩ Y học cổ truyền đã tham gia lớp đào tạo liên tục 6 tháng về phục hồi chức năng.  3. Tôi xin có một số ý kiến sau:  - Điểm a khoản 2 Điều 17 điều kiện cấp điều chỉnh giấy phép hành nghề: hoàn thành chương trình đào tạo chuyên khoa, hoặc có thêm chứng chỉ đào tạo chuyên khoa tối thiểu 12 tháng và phải thực hành về chuyên khoa đó tối thiểu 12 tháng. Tuy nhiên thực tế hiện tại phần lớn các khóa đào tạo ngắn hạn đều có thời gian 6 tháng hoặc 9 tháng (Tai mũi họng, Răng hàm mặt, Da liễu, Chẩn đoán hình ảnh...). Do vậy quy định này có thể thay đổi: Đối với các khóa đào tạo chứng chỉ dưới 12 tháng thì thì gian thực hành về chuyên khoa đó tính bằng 12 tháng cộng với số tháng còn thiếu so với quy định chương trình đào tạo 12 tháng.  - Đối với chương trình đào tạo chuyên khoa sâu sau đại học: do mô hình bệnh tật hiện tại có những thay đổi, một bệnh nhân có thể đồng mắc nhiều bệnh ở các chuyên khoa khác nhau và bệnh ở các cơ quan khác nhau nhưng lại liên quan đến nhau ảnh hưởng đến tình trạng chung của người bệnh. Do vậy nên tạo điều kiện, khuyến khích để các bác sỹ có thể học tập và đào tạo chuyên khoa sau đại học ở các chuyên khoa khác nhau như vậy có lợi ích cho việc đánh giá bệnh nhân toàn diện và người bệnh cũng được hưởng lợi.  - Bên cạnh đó việc kết hợp các phương pháp khác nhau cả Y học hiện đại và Y học cổ truyền là cần thiết để tối ưu hóa kết quả điều trị và chăm sóc sức khỏe cho bệnh nhân. Các bệnh viện, khoa Y học cổ truyền cũng phải tiếp nhận các bệnh nhân với nhiều mặt bệnh khác nhau như y học hiện đại, tuy nhiên nếu chỉ được phép dùng y học cổ truyền thì bệnh nhân chưa được tối ưu hóa điều trị.  - Hiện tại Y học là dựa trên bằng chứng do vậy đào tạo bác sỹ Y học cổ truyền về Y học hiện đại là cần thiết, hơn nữa cũng giúp tận dụng tối đa nguồn lực y tế, đặc biệt trong các tình huống khẩn cấp, dịch bệnh. Nếu như trong đợt dịch COVID-19 nhóm bác sỹ Nội khoa y học hiện đại là phải chịu áp lực lớn nhất trong khi nhóm bác sỹ các chuyên khoa khác lại không thể huy động do phạm vi chuyên môn không phù hợp và cũng không có cơ chế đào tạo trong thời gian không dịch.  - Khuyến khích, tạo điều kiện để bác sỹ ở các chuyên khoa khác nhau có thể được đào tạo mở rộng phạm vi hoạt đông chuyên môn và cập nhật kiến thức y khoa liên tục ở các chuyên khoa khác nhau.  - Với trường hợp Bác sỹ Y học cổ truyền nếu sau tốt nghiệp tiếp tục học thêm chứng chỉ đào tạo chuyên khoa. Như vậy khi thực hành có thể kết hợp thực hành cả hai chuyên khoa trong cùng khoảng thời gian thì sẽ không làm mất khoảng thời gian 12 tháng đợi có chứng chỉ hành nghề Y học cổ truyền rồi mới được thực hành tiếp 12 tháng Y học hiện đại để bổ sung phạm vi hoạt động chuyên môn. Khoảng thời gian đợi làm mai một kiến thức đã được học.  4. . Qua nghiên cứu, tìm hiểu, đọc nội dung dự thảo thì tôi có một số góp ý như sau:  Cần làm rõ hơn nội dung Điều 17, bác sĩ y khoa (bác sĩ đa khoa) được bổ sung phạm vi hành nghề vào chứng chỉ hành nghề (CCHN) khi nào? Bác sĩ Y học cổ truyền được bổ sung phạm vi hành nghề trong lĩnh vực nào? Điều kiện là gì? Tương tự đối với bác sĩ Y học dự phòng, bác sĩ Răng hàm mặt,... bởi vì mỗi Sở Y tế đưa ra một quan điểm, quyết định khác nhau dựa trên các văn bản luật đã ban hành, ví dụ Sở Y tế thành phố Hồ Chí Minh không mở rộng phạm vi chứng chỉ hành nghề cho các bác sĩ Y học cổ truyền khi bác sĩ đã được cấp văn bằng, chứng chỉ phục hồi chức năng 6 tháng, 9 tháng và đủ thời gian thực hành,  còn các tỉnh khác như Sở Y tế tỉnh Khánh hòa, Vũng Tàu, An Giang,.... thì có cấp mở rộng phạm vi CCHN cho các bác sĩ.  5. Tôi là bác sỹ Y học cổ truyền tốt nghiệp năm 2019. Báo cáo Bộ, chúng tôi những người bác sĩ Y học cổ truyền thời gian học tập cũng như cấp chứng chỉ hành nghề cơ bản giống với ngành y khoa (đa khoa). Chúng tôi khi học trong trường cũng phải học qua hồi sức cấp cứu, nội khoa, ngoại khoa, nhi khoa, sản khoa và các chuyên khoa lẻ khác… nhưng khi ra trường có chứng chỉ hành nghề thì chúng tôi chỉ được làm trong phạm vi mà bác sĩ Y học cổ truyền mà trong khi đó bác sỹ Đa khoa ra trường có thể lựa chọn được nhiều chuyên ngành để theo học và làm việc. Nay tôi viết kiến nghị này mong Bộ xem xét mở rộng phạm vi đào tạo (chuyên khoa cấp 1, đào tạo sau đại học), cấp phép cho bác sĩ Y học cổ truyền có thể tham gia công tác ở 1 số chuyên khoa Tây y nhất định. Xin cảm ơn.  6. Xem xét các chuyên ngành như Y học cổ truyền, Răng Hàm Mặt, Y học dự phòng là các chuyên khoa sâu sau khi đã hoàn thành bác sĩ y khoa (xem xét bãi bỏ đào tạo đại học các nghành trên). Sau khi hoàn thành đào tạo bác sĩ y khoa, cá nhân yêu thích chuyên nghành nào có thể đăng ký học sau đại học chuyên ngành đó --> tham gia thi cấp chứng chỉ hành nghề --> tham gia vào thị trường lao động.  Chú trọng chất lượng đào tạo chuyên khoa sau đại học (thi vào trường và tốt nghiệp), để đảm bảo đã hoàn chương trình đào tạo chuyên khoa thì đủ năng lực hành nghề  7. Sau khi đọc qua dự thảo luật mình cảm thấy còn rất mơ hồ với bác sĩ Y học dự phòng. Trường hợp mình là bác sĩ Y học dự phòng có định hướng nội tổng quát 12 tháng (tốt nghiệp 2021), sắp tốt nghiệp chuyên khoa cấp 1 bác sĩ gia đình, cùng các chứng chỉ siêu âm, hiện đang làm hồi sức cấp cứu. Nhưng luật mô tả còn rất mơ hồ về phạm vi hành nghề của bác sĩ gia đình, bác sĩ Y học dự phòng gây khó khăn cho quá trình hành nghề.  Nên nhờ các anh chị đồng nghiệp mô tả rõ hơn trong các văn bản luật về: (1) phạm vi hoạt động của bác sĩ gia đình, và (2) việc bổ sung phạm vi hoạt động hành nghề đối với y học dự phòng/ bác sĩ gia đình có các chứng chỉ định hướng như sơ bộ nội tổng quát 12 tháng của mình.  8. Việc thay đổi hoặc bổ sung phạm vi hành nghề của các chuyên khoa sâu khác (Sản, Nhi, Tai Mũi Họng, Da liễu,...), cũng như kỹ thuật chuyên khoa; cho bác sĩ Y học cổ truyền và bác sĩ Y học dự phòng là không phù hợp. Lý do: chương trình đào tạo đại học là hoàn toàn khác biệt về kiến thức và chuyên môn, thời lượng cũng như định hướng đào tạo. Đồng thời, hiện tại chương trình đào tạo các chứng chỉ chuyên khoa (không phải bằng chuyên khoa 1 hoặc Cao học) được nhiều cơ sở và viện tổ chức, không đảm bảo chất lượng. Việc bổ sung cho các đối tượng bác sĩ này là hoàn toàn không phù hợp, trừ trường hợp được hành nghề khi lãnh đạo cơ quan đồng ý và có sự hướng dẫn của bác sĩ chuyên khoa như luật khám chữa bệnh hiện tại.  9. **Tốt nghiệp bác sĩ, cơ bản đã nắm rõ giải phẫu, sinh lý học, sinh lý bệnh, cơ chế bệnh sinh, và điều trị. Đề nghị cơ quan soạn thảo luật pháp cho phép các bác sĩ nói chung khám chữa bệnh thông thường (đào tạo bác sĩ Y học dự phòng 6 năm ra trường không được cấp phép khám chữa bệnh thì các bác sĩ ấy làm gì nuôi bản thân, lo cho tương lai? Chạy xe ôm à?)**  10. Cho phép bác sĩ Y học cổ truyền được mở rộng bổ sung phạm vi chuyên môn các chuyên khoa lẻ nếu có học định hướng chuyên khoa từ 6 tháng trở lên. Hiện tại ngành Y học cổ truyền rất bế tắc, bác sĩ học xong không xin được việc do Y học cổ truyền đào tạo nhiều mà mỗi bệnh viện chỉ có 1 khoa - Bệnh viện Y học cổ truyền thì luôn đủ nhân lực.  11. Điều kiện cấp điều chỉnh giấy phép hành nghề:  a) Điều kiện bổ sung phạm vi hành nghề chuyên khoa khác:  - Đã được cấp giấy phép hành nghề với chức danh chuyên môn là bác sỹ và có phạm vi hành nghề là một trong các phạm vi hành nghề sau: khám bệnh, chữa bệnh đa khoa, chuyên khoa y học cổ truyền, chuyên khoa y học dự phòng và các chuyên khoa khác (trừ chuyên khoa răng hàm mặt).  - Đã hoàn thành thêm các chương trình đào tạo chuyên khoa theo quy định tại khoản 1 Điều 3 Nghị định này (trừ văn bằng bác sỹ răng hàm mặt, bác sĩ y học cổ truyền, bác sỹ y học dự phòng) hoặc khi có thêm chứng chỉ đào tạo chuyên khoa từ 06 tháng trở lên tùy theo từng chuyên khoa do cơ sở đào tạo hợp pháp cấp và có giấy xác nhận thực hành tối thiểu 06 tháng  12. đề xuất Bộ mở rộng phạm vi hành nghề cho Bác sĩ y học dự phòng.  13. Kính đề nghị xem xét cho bác sĩ Y học dự phòng đã có bằng chuyên khoa cấp 1 Y học gia đình được khám chữa bệnh ở tuyến huyện bao gồm phòng khám Y học gia đình thuộc bệnh viện quận/ huyện hoặc trung tâm y tế huyện 2 chức năng vì tuyến xã không phải nơi nào cũng có bệnh nhân để khám tránh tình trạng chảy máu chất xám, hơn nữa với tuyến xã hầu như chỉ cần bác sĩ là đủ không cần đến trình độ chuyên khoa 1. Theo Thông tư 21/2019/TT-BYT về Y học gia đình của Bộ Y tế năm 2019 thì bác sĩ Y học dự phòng có chứng chỉ 3 tháng Y học gia đình được khám chữa bệnh tại tuyến xã, do đó thì việc khám chữa bệnh tại tuyến huyện đối với bác sĩ chuyên khoa 1 Y học gia đình (kể cả văn bằng đại học là Y học dự phòng) là hợp lý.  14. Giấy phép hành nghề Tâm lý học lâm sàng là một loại giấy phép mới, cần quy định rõ ràng những giấy tờ phù hợp để thuận lợi cho những người tham gia hành nghề.  Trước năm 2015, ngành tâm lý học chưa phân biệt chuyên ngành lâm sàng như hiện nay, vậy các bằng thạc sỹ trước phân ngành là thạc sỹ Tâm lý học chung có được chấp nhận hay không? Thời gian thực hành tại bệnh viện các thạc sỹ đều đã tham gia trước khi được cấp bằng tốt nghiệp có được công nhận là thời gian thực hành hay không?  Thực tiễn ngoài các khoa tâm thần của bệnh viện đa khoa và các bệnh viện tâm thần, còn không ít các trung tâm can thiệp, trung tâm trị liệu tâm lý được cấp phép hoạt động, vậy những trung tâm này có được tính là các cơ sở thực hành hay không khi trong thực tiễn họ hoạt động chuyên sâu về tâm lý học.  Y học cổ truyền: Giấy phép hành nghề của y sỹ Y học cổ truyền (tốt nghiệp trước 2026) cần quy định định rõ thời gian thực hành bao gồm cả thời gian thực tập trước tốt nghiệp.  Sau khi có CCHN, các bác sỹ hoạt động tại các phòng khám tư nhân Y học cổ truyền, hoặc bệnh viện tư có khoa Y học cổ truyền, trạm y tế cấp xã phường có được tính vào thời gian hoạt động KCB không?  Phân quyền rõ đơn vị nào (cấp huyện, tỉnh) cấp CCHN cho y sỹ Y học cổ truyền? Làm rõ quy định về cấp chứng nhận là lương y cho người có bằng y sỹ Y học cổ truyền. Trân trọng cảm ơn.  15. Tôi là nhân viên y tế, tôi có ý kiến về dự thảo thi hành Luật Khám, chữa bệnh như sau: Tại Điều 17 khoản 2 "Được bổ sung phạm vi hành nghề chuyên khoa tương ứng với văn bằng chuyên môn, chứng chỉ được đào tạo thêm đó, riêng với người hành nghề có phạm vi hành nghề là khám bệnh, chữa bệnh chuyên khoa Y học dự phòng chỉ được bổ sung một số chuyên khoa theo quy định của Bộ trưởng Bộ Y tế", tôi có ý kiến Chính phủ không giao cho Bộ Y tế xét Y học dự phòng làm chuyên khoa nào khác, tránh việc làm chồng chéo chuyên khoa gây rối loạn trong chăm sóc sức khỏe.  16. Kính gửi Chính phủ, Bộ Y tế và các cơ quan ngang bộ có liên quan!  Bộ Y tế ban hành dự thảo 01 về Nghị định quy định chi tiết và hướng dẫn thi hành Luật Khám bệnh, chữa bệnh. Sau khi đọc và nghiên cứu, cá nhân tôi xin có một số ý kiến đóng góp như sau:  1. Điều 17 và Điều 18 quy định về trường hợp, điều kiện cấp điều chỉnh (bổ sung và thay đổi phạm vi) giấy phép hành nghề đối với chức danh chuyên môn là bác sĩ và kỹ thuật y. Như vậy việc cho phép thay đổi, bổ sung phạm vi hành nghề có thể làm thay đổi cơ cấu việc làm gây rối loạn xã hội và khó phân biệt được trình độ chuyên môn, khả năng hành nghề dựa trên "Chứng chỉ hành nghề".  Chưa bàn đến chất lượng đào tạo văn bằng, chứng chỉ thì một người học tập, nghiên cứu trong 12 tháng liệu có đủ hoặc vững chuyên môn như một người rất nhiều năm  học tập, nghiên cứu trong lĩnh vực đó không? Nếu 2 người này đều có khả năng hành nghề như nhau thì như vậy là quá bất công cho người bệnh.  Có thể cán bộ, nhân viên Y tế sẽ đổ xô đi học các văn bằng, chứng chỉ theo nhu cầu thị trường hiện tại (giống với việc người nông dân đổ xô trồng cây chuối, mít, sầu riêng, tiêu...) rồi "cung lại vượt quá cầu".  Một cách để giải quyết vấn đề "cung-cầu" là làm dài phạm vi hành nghề ghi trên chứng chỉ hành nghề, để thị trường theo hướng nào thì xoay theo hướng đó. Chưa bàn đến vấn đề chi phí do bệnh viện hay cá nhân tự chi trả, nếu giành thời gian, công sức của việc học thêm văn bằng, chứng chỉ ngành khác để nghiên cứu chuyên sâu vào lĩnh vực hiện tại đang công tác thì sẽ có thêm nhân lực chất lượng cao trong lĩnh vực đó.  Vấn đề bổ sung nhân lực theo nhu cầu xã hội là rất cần thiết, nhưng phải có sự chỉ đạo, định hướng của các cấp quản lý theo quy hoạch rõ ràng, không nên để cán bộ nhân viên y tế tự quyết định. Vì không phải tất cả đều có thể vừa giỏi chuyên môn, chu toàn gia đình lại vừa có thể quản lý nhân lực được.  2. Việc quy định bổ sung phạm vi hành nghề cho tất cả chức danh chuyên môn là bác sĩ (bác sĩ y khoa, bác sĩ răng hàm mặt, bác sĩ y học cổ truyền, bác sĩ y học dự phòng) và kỹ thuật y nên được quyết định bởi Chính phủ.  3. Giống như việc Chính phủ ban hành Nghị định quy định chi tiết và hướng dẫn thi hành Luật Khám bệnh, chữa bệnh dựa trên dự thảo của Bộ Y tế. Để có những thông tin cụ thể và thiết thực thì việc bổ sung nhân lực cho chuyên ngành, lĩnh vực nào nên được tham khảo ý kiến từ chính chuyên ngành, lĩnh vực đó.  Trên đây là toàn bộ ý kiến đóng góp của cá nhân tôi, là một nhân viên y tế tôi rất mong những ý kiến của mình có thể giúp cho ngành Y tế của chúng ta phát triển hơn, cứu chữa được nhiều bệnh nhân và đời sống của tất cả cán bộ nhân viên y tế được nâng cao.  Tôi xin chân thành cảm ơn!  17. Điều 17 mục a :  "- Được bổ sung phạm vi hành nghề chuyên khoa tương ứng với văn bằng chuyên môn, chứng chỉ được đào tạo thêm đó, riêng với người hành nghề có phạm vi hành nghề là khám bệnh, chữa bệnh chuyên khoa Y học dự phòng chỉ được bổ sung một số chuyên khoa theo quy định của Bộ trưởng Bộ Y tế."  Góp ý sửa đổi: Về chuyên khoa Y học dự phòng cần làm đúng chuyên ngành tránh gây rối loạn xã hội. Muốn làm chuyên khoa nào cần có ý kiến của chuyên khoa đó  18. **Tôi xin đề nghị về việc mở rộng phạm vi hành nghề của bác sĩ Y học dự phòng. Bác sĩ Y học dự phòng được mở rộng phạm vi hành nghề chuyên ngành nào cần xin ý kiến của các Hiệp hội tổ chức thuộc chuyên ngành đó.**  19. Kính gửi Cổng Thông tin điện tử Chính phủ và Bộ Y tế.  Sau khi đọc "Dự thảo Nghị định quy định chi tiết và hướng dẫn thi hành Luật Khám bệnh, chữa bệnh", tôi nhận thấy tại Điều 17 khoản a có quy định bác sĩ Y học dự phòng có thể thay đổi chứng chỉ hành nghề sang các chuyên môn do Bộ trưởng Bộ Y tế quy định. Tuy nhiên tôi thấy điểm này chưa hợp lý vì như vậy bác sĩ Y học dự phòng có thể làm 1 chuyên môn khác ngành mình khiến thiếu quy chuẩn đào tạo và gây rối loạn cơ hội việc làm của nhiều ngành. Cho dù Y học dự phòng có muốn đổi chuyển thì cũng nên cần tiếng nói của toàn ngành đó có đồng thuận hay không và do chuyên ngành đó xét duyệt, quyết định chứ không nên để toàn quyền Bộ Y tế quyết định.  Mong các cơ quan Chính phủ và Bộ Y tế xem xét lại.  20. Điều 17 khoản a cho phép bác sĩ Y học dự phòng có thể chuyển qua các chuyên khoa khác, dưới góc độ của một nhân viên y tế xin góp ý như sau:  - Đào tạo như nào thì cần được làm đúng trách nhiệm, vị trí đào tạo đó để các chuyên khoa khác (dinh dưỡng, nội khoa, ngoại,....), có động lực để làm việc và cống hiến.  - Cần phải lắng nghe ý kiến của những nhân viên y tế đang làm tại các chuyên khoa khác về sự sửa đổi này.  - Bác sĩ Y học dự phòng cũng đã có danh xưng và vị trí nghề nghiệp riêng thì không có lý nào lại có thể để ảnh hưởng đến các vị trí khác trong bệnh viện được.  - Các chuyên khoa khác cần được bảo vệ.  - Chính phủ không giao cho Bộ Y tế chuyển Y học dự phòng sang chuyên khoa khác.  21. **Dự thảo khá rõ ràng tuy nhiên tôi thấy hệ thống đào tạo của Việt Nam còn nhiều bất cập. Các quốc gia trên thế giới chỉ đào tạo một bác sĩ là bác sĩ Y khoa, còn Việt Nam đào tạo đến 4 loại bác sĩ. Do đó, khi phân phạm vi hành nghề bị chồng chéo. Vì vậy Chính phủ nên quan tâm và có chủ trương chỉ đào tạo một loại bác sĩ sau đó phân chuyên khoa. Tránh như hiện nay đào tạo chuyên khoa ngay từ đầu, học xong các chuyên khoa khó khăn xin việc làm thì các vị lại đề xuất xin lấn sang phạm vi của chuyên ngành đào tạo khác. Chương trình đào tạo bác sĩ y khoa khác chương trình đào tạo bác sĩ Y học cổ truyền, khác bác sĩ Y học dự phòng. Khi xin mở mã ngành đào tạo các trường đều thuyết phục rằng chuyên ngành này hết sức cần thiết, rất cần chuyên ngành sâu. Được đào tạo rồi thì lại xin nới thêm phạm vi hành nghề. Như vậy quá bất cập. Các nước trên thế giới họ đều có mô hình dự báo nhu cầu việc làm. Nếu ngành nào nhu cầu tuyển dụng ít thì sẽ giảm chỉ tiêu đào tạo, cần thiết thì đóng. Chứ ko đào tạo thừa lãng phí nguồn lực kinh tế của nhà nước, của dân. Do đó tôi đề nghị:**  **1. Đào tạo chuyên ngành nào thì phạm vi hành nghề chuyên ngành đó.**  **2. Chỉ đào tạo thân chung một loại bác sĩ.**  **Kính mong Chính phủ xem xét không để các ngoại lệ trong dự thảo Nghị định vì chất lượng dịch vụ khám chữa bệnh của Việt Nam.**  22. Theo ý kiến của các nhân tôi, mỗi một chuyên ngành đều có chức năng nhiệm vụ khác nhau, không thể để chuyên ngành này nhảy sang làm nhiệm vụ của chuyên ngành khác được. Như thế có khác gì là chiếm đoạt công việc của các ngành khác đâu. Nếu để như vậy thì việc gì phải mở ra các chuyên ngành khác nhau làm cái gì, sao không mở 1 ngành thôi xong cho về các khoa mà làm. Mong rằng Bộ Y tế và Chính phủ suy xét về điều này, nó liên quan đến công ăn việc làm của các nhân viên y tế và các bạn sinh viên ngành Y.  23. Là 1 cử nhân dinh dưỡng, là con đẻ của ngành dinh dưỡng, là người hành nghề dinh dưỡng lâm sàng đã được 3 năm và đang tìm hiểu về chính sách nguồn nhân lực cử nhân dinh dưỡng tại các quốc gia trên thế giới, tôi xin được có một vài ý kiến trong dự thảo.  Ngành dinh dưỡng và đặc biệt tôi nhấn mạnh về dinh dưỡng trong lâm sàng, trong bệnh viện, nơi người bệnh là đối tượng cần quan tâm dinh dưỡng đặc biệt với đội ngũ được đào tạo chuyên sâu về dinh dưỡng.  Giai đoạn cũ, Việt Nam chưa có chuyên ngành cử nhân dinh dưỡng, rất cảm ơn các chuyên nghành khác đã cùng hỗ trợ để phần nào hỗ trợ giúp cho hoạt động dinh dưỡng được vận hành với một mức độ nào đó. Nhưng cần cân nhắc đó cũng là một hệ luỵ cho việc làm chậm quá trình đào tạo ngành cử nhân Dinh dưỡng.  Nhưng khi Việt Nam đã phát triển, đã hiểu dinh dưỡng lâm sàng là gì, thì xin Bộ Y tế hãy có những chính sách bảo vệ để ngành đi đúng hướng. Ngành nghề gì cũng vậy, con người là yếu tố rất quan trọng. Con người không chuẩn thì hệ luỵ là sự phát triển cả một ngành nghề, nhiều thế hệ phải gánh chịu và đặc biệt bệnh nhân là người chịu thiệt nhiều nhất.  Khi làm về chính sách, liệu rằng các bác có nên học tập từ các nước trong khu vực? Đã bao giờ tìm hiểu tại sao dinh dưỡng các nước vận hành như thế nào? Quản lý nhân lực, các yêu cầu về ngành nghề, yêu cầu về năng lực như thế nào hay chưa?  Tại các nước phát triển như Anh, Mỹ, Canada, Nhật: quy định rất rõ về người làm dinh dưỡng trong lâm sàng phải tốt nghiệp có bằng về cử nhân dinh dưỡng, học thêm chuyên sâu thực hành tới 2 năm và thi kì thi quốc gia hoặc đảm bảo các chứng chỉ thực hành lâm sàng thì mới được phép làm dinh dưỡng lâm sàng. Còn vấn đề dinh dưỡng cộng đồng, tôi không bàn tới trong góp ý này, nhiều người có thể làm vì mức độ kiến thức, kĩ năng sẽ ở một mức độ khác.  Họ phân biệt rất rõ chức danh của người làm trong lâm sàng và ngoài lâm sàng. Từ 1953 Nhật đã có kì thi và cấp chứng chỉ hành nghề cho những người làm dinh dưỡng lâm sàng, 1962 Anh cũng đã có kì thi và cấp CCHN.  Một vài nước gần hơn trong khu vực như Thái Lan cũng có kì thi và cấp CCHN từ 2010.  Gần mới đây là Trung Quốc, vào năm 2016, trải qua nhiều nỗ lực, họ cũng đã có kì thi quốc gia, chuẩn hoá lại nguồn nhân lực làm trong lĩnh vực dinh dưỡng lâm sàng. Tôi thấy rằng điểm này Việt Nam nên học tập, Trung Quốc đã thừa nhận rằng việc để quá nhiều người với các bằng cấp khác nhau làm dinh dưỡng đã ảnh hưởng xâu sắc đến danh tiếng của những người làm dinh dưỡng và hơn nữa là người bệnh. Trung Quốc có điểm tương đồng như Việt Nam khi họ cũng trải qua thời điểm giữa nhân lực cũ và mới của ngành dinh dưỡng lâm sàng. Nhưng họ đưa ra các giải pháp để giúp người cũ và chính sách bảo vệ để giúp những người được đào tạo chính quy về dinh dưỡng và giúp ngành phát triển tốt hơn.  Vậy nên việc tìm hiểu và học tập từ các nước đã có hệ thống dinh dưỡng tốt là điều nên làm, tôi không có ý về việc học tập hoàn toàn mô hình của nước bạn, nhưng khi nghiên cứu, điểm nào tốt mình nên vận dụng. Quốc gia nào cũng đã trải qua thời điểm này, tại sao khi đã có bài học nước ta không tham khảo để giảm bớt.  Khi không thực sự làm dinh dưỡng lâm sàng, thì mọi người chỉ hiểu dinh dưỡng chỉ có ăn thôi. Nhưng thực sự làm và hành nghề thì mới hiểu được độ khó của công việc. Chúng tôi được đào tạo 4 năm chuyên về dinh dưỡng, được đi thực hành ở bệnh viện tại các khoa lâm sàng để học về bệnh học và sau đó học dinh dưỡng để hiểu được vấn đề của người bệnh. Tại sao lĩnh vực hành nghề của chúng tôi bị coi nhẹ, rằng là ai cũng có thể làm được? Nếu vậy nhà nước mở mã ngành này làm gì? Và có biết bằng Việt Nam mãi không được gia nhập Hội dinh dưỡng tiết chế Châu Á hay không?  Tóm gọn lại thì tôi có hai quan điểm:  1, Đào tạo chuyên ngành nào thì hãy làm đúng chuyên ngành của mình, xin đừng làm loạn chuyên ngành khác.  2, Liệu rằng Bộ Y tế có công minh trong việc xây dựng phạm vi hành nghề này hay không?  24. **Góp ý về Điều 40, phần 3, mục a: Các chuyên ngành Y học cổ truyền và Y học dự phòng chỉ được đào tạo một số ít tín chỉ có liên quan đến chuyên ngành dinh dưỡng tại trường đại học, không có đủ chuyên môn để thực hiện công tác dinh dưỡng tại các phòng khám/bệnh viện.**  25. Ở nước ta hiện nay đang đào tạo các chuyên ngành để phục vụ sức khỏe cho nhân dân. Mỗi ngành đào tạo đều có chức năng nhiệm vụ riêng. Nhưng hiện nay ở một số bệnh viện có cử nhân điều dưỡng, bác sĩ Y học dự phòng làm dinh dưỡng trong bệnh viện. Về năng lực có phần yếu kém hơn những nhân viên y tế học cử nhân dinh dưỡng chính ngạch 4 năm ra trường. Do đó việc chăm sóc dinh dưỡng cho bệnh nhân nên được thực hiện bởi cử nhân dinh dưỡng. Ai học chuyên ngành nào thì phạm vi chuyên môn ở ngành đó, người làm về dinh dưỡng lâm sàng cần phải học từ cử nhân dinh dưỡng. Đất nước ta cần sự chuẩn hóa về chuyên môn chứ không phải chuyên môn khác học ngắn hạn là có thể làm được.  Một bệnh nhân được nhận sự chăm sóc chuyên sâu về dinh dưỡng bởi những cử nhân dinh dưỡng chính ngạch ra trường có những hiệu quả rõ rệt hơn là những chuyên môn khác được học vài tháng về dinh dưỡng.  Xin hãy tận dụng nguồn lực chuyên môn tốt, được đào tạo bài bản để phục vụ sức khỏe nhân dân, xin đừng lãng phí những điều thuận lợi để chăm sóc dinh dưỡng, chăm sóc sức khỏe cho người dân  26. Kính thưa các bác, các cô. Cháu có một chút ý kiến về việc chuẩn hóa chức năng nghề nghiệp cho cử nhân Dinh dưỡng. Cháu thấy rằng việc đưa bác sĩ Y học dự phòng thay cử nhân Dinh dưỡng là không hợp lý ạ.  27. Tôi nhìn sang các nước phát triển trên thế giới, để làm chuyên môn Dinh dưỡng lâm sàng trong bệnh viện đều thông qua đào tạo chuyên môn cho Dinh dưỡng, chẳng hạn như Mỹ. Phải ít nhất trải qua một chương trình DPD và Dietetics Internship rồi thi một kì thi quốc gia để được công nhận là một Registered Dietitian. Cơ bản không có bác sĩ làm về dinh dưỡng mà chỉ có các Dietitian thực hiện dinh dưỡng điều trị, độc lập chăm sóc cho người bệnh về mặt dinh dưỡng, bác sĩ chủ yếu là chỉ định (refer) bệnh nhân cho Dietitian tư vấn dinh dưỡng, can thiệp dinh dưỡng. Tương tự như vậy, chuyên môn để được làm dinh dưỡng trong bệnh viện ở các nước Anh, Úc, Nhật, Singapore... cũng rất gắt gao.  Ở Việt Nam, kể từ năm 2013, đào tạo lứa cử nhân Dinh dưỡng đầu tiên ở Đại học Y Hà Nội, đó là lực lượng chuyên môn cho dinh dưỡng, mã ngành cử nhân Dinh dưỡng (772040) là ngành nghề được đào tạo phù hợp nhất với chức năng Dietitian của nước ngoài. Với việc đào tạo lực lượng chuyên môn như vậy, số lượng cử nhân Dinh dưỡng sẽ đáp ứng đủ yêu cầu nhân lực chỉ trong vài năm nữa, việc mở rộng đối tượng làm Dinh dưỡng lâm sàng là không cần thiết và nên được bác bỏ. Mỗi ngành nghề có phạm vi chuyên môn riêng, Dinh dưỡng phải được thực hiện bởi người được đào tạo về Dinh dưỡng là cử nhân Dinh dưỡng, chứ không phải chỉ qua những khoá đào tạo ngắn hạn 3-6 tháng thì làm được, nên đặt sức khoẻ người bệnh lên đến vị trí tốt nhất bởi những người chuyên môn cao. Y tế đất nước cần sự chuẩn hoá để đảm bảo chất lượng tốt nhất. Tôi xin Bộ Y tế xem xét lại ạ.  28. Nên thêm vào nội dung CCHN của Kỹ thuật Y phục hồi chức năng (PHCN) là:  "Khám chữa bệnh vật lý trị liệu (VLTL)/ Phục hồi chức năng bằng Kỹ thuật VLTL/ PHCN. "  Ngoài ra, người bác sĩ Tây y đã được học Chuyên khoa PHCN mới được khám chữa bệnh PHCN. Người có bằng đại học, sau đại học ngành PHCN mới được khám chữa bệnh PHCN. Hiện nay chồng chéo y sĩ Y học cổ truyền, bác sĩ Y học cổ truyền, lương y. Khám chữa bệnh PHCN là hoàn toàn sai.  Ngành nào thì được khám bệnh ngành đó. Và phục hồi chức năng là 1 chuyên viên điều trị, 1 người điều trị. Không phải như KTV (Chẩn đoán hình ảnh, Xét nghiệm..... ); PHCN là làm công tác điều trị không dùng thuốc. Phục hồi chức năng bao gồm OT. PT. ST (Hoạt động trị liệu, vật lý trị liệu, ngôn ngữ trị liệu ) là 1 ngành y học phục hồi. Trong hệ thống, Y học: Y học dự phòng (YHDP), Y học điều trị (YHĐT), Y học phục hồi (YHPH) khác nhau ở các mảng. YHDP làm công tác dự phòng bệnh, YHĐT có tây y và đông y, YHPH có VLTL, HĐTL, NNTL. Đây là 1 ngành riêng nên có mã ngạch riêng. Tên gọi hợp lý và được khám chữa bệnh để nâng cao chuyên môn.  Tóm lại: nên để câu CCHN Y người điều trị PHCN hoặc Chuyên viên PHCN để thay thế cho chữ Kỹ thuật viên VLTL/ PHCN như hiện nay.  29. Điều 121, Khoản 10, Luật nói “Người được cấp văn bằng đào tạo y sỹ trình độ trung cấp sau ngày 31 tháng 12 năm 2026 thì không được cấp giấy phép hành nghề đối với chức danh y sỹ”. Trong khi Điều 152 khoản 1 của dự thảo Nghị định nói rằng “Từ ngày 01 tháng 01 năm 2024, không cấp mới giấy phép hành nghề đối với chức danh y sỹ”. Là không phù hợp với Luật | 29 | 1. Nội dung tiếp thu:  - Cấp bổ sung phạm vi hành nghề đối với bác sỹ y học cổ truyền, bác sỹ y học dự phòng đã có văn bằng thạc sỹ, tiến sỹ , chuyên khoa cấp 1, cấp 2 là chuyên khoa khác.  - Cấp bổ sung phạm vi hoạt động chuyên môn đối với một số chuyên khoa gần (sẽ được quy định cụ thể trong Dự thảo nghị định như: dinh dưỡng, kiểm soát nhiễm khuẩn, chẩn đoán hình ảnh,..)  2. Nội dung không tiếp thu:  - Vẫn tiếp tục đào tạo và cấp chứng chỉ hành nghề đối với chức danh y sỹ, hiện nay sỹ được nâng thời gian và trình độ đào tạo từ trung cấp lên cao đẳng thời gian từ 2 năm lên 3 năm. Vì vậy vẫn duy trì đào tạo và cấp chứng chỉ hành nghề cho đối tượng này nhằm đảm bảo nguồn nhân lực cho y tế cơ sở tại vung sâu vùng xa, kinh tế khó khăn, biên giới hải đảo.  - Không cấp bổ sung phạm vi hoạt động chuyên môn đối với các chứng chỉ chuyên khoa định hướng thời gian đào tạo trên 06 tháng đào tạo sau ngày 07/09/2019 và các chứng chỉ đào tạo trước ngày 07/9/2018 nhưng không phải chuyên khoa gần.  - Đối với người có văn bằng khác không phải là bác sĩ thì sẽ có phạm vi hoạt động chuyên môn cụ thể quy định trong thông tư về phạm vi hoạt động chuyên môn các đối tượng này chị được phân cấp phạm vi hoạt động chuyên môn theo văn bằng chuyên môn (cao đẳng, đại học, chuyên khoa)  - Đối với việc đào tạo và hướng dẫn thực hành để cấp chứng chỉ hành nghề về dinh dưỡng, hiện nay đây là chức danh mới vì vậy chưa đủ người có văn bằng chuyên môn phù hợp để đào tạo vì vậy cần phải sử dụng người có chứng chỉ đào tạo chuyên khoa về dinh dưỡng để hướng dẫn thực hành cấp chứng chỉ hành nghề  - Việc phân công vị trí làm việc đối với các chức danh Y sĩ y học cổ truyền, y sỹ, bác sỹ y học dự phòng theo quy định của Luật viên chức khi người hành nghề làm việc tại các đơn vị sự nghiệp công lập mà không nêu trong Dự thảo Nghị định này.  - Đối với chức danh Kỹ thuật y về vật lý trị liệu phục hồi chức năng khác với chức danh bac sỹ được đào tạo chuyên nghành về vật lý trị liệu phục hồi chức năng về phạm vi hoạt vi hoạt động chuyên môn vì vậy không thể đánh đồng khái niệm giữa các chức danh, không thể thêm vào phạm vi haotj động khám bệnh, chữa bệnh vật lý trị liệu và phục hồi chức năng cho kỹ thuật viên được.  - Việc đào tạo chuyên ngành nào thì thực hiện phạm vi hành nghề theo chuyên nghanh ấy là phù hợp trên lý thuyết nhưng không thể áp dụng cho thực tiễn tại Việt Nam khi nguồn nhân lực y tế hiện nay đang thiếu đặc biệt tại vung sâu vùng xa, biên giới hải đảo vùng có điều kiện kinh tế khó khăn |
| 4 | Thi cấp chứng chỉ hành nghề | Tổ chức được kỳ thi cấp chứng chỉ hành nghề chất lượng tốt để đánh giá được năng lực của thí sính. Nếu thí sinh nào thông qua được thì cấp chứng chỉ hành nghề --> tham gia vào thị trường lao động. Không qua được kỳ thi --> không cấp chứng chỉ hành nghề.  Đề nghị tuyển viên chức bỏ thi phỏng vấn vì không khách quan nên thi tự luận hoặc trắc nghiệm bằng giấy. Vì thi phỏng vấn dễ tuyển người đã lo chạy chọt để được vào viên chức người giỏi lại không được vào  Không đồng ý thi chứng chỉ hành nghề  Không thi, chỉ thực hiện chứng chỉ hành nghề 9 tháng.  Không thi chứng chỉ hành nghề, chỉ thực hành lâm sàng 9 tháng. | 5 | Không tiếp thu:  Giải trình:  - Việc thi sát hạch để cấp CCHN đã quy định cụ thể trong Luật khám bệnh chữa bệnh số 15  - Việc thi viên chức thực hiện theo luật viên chức |
| 5 | điều kiện cấp phép hoạt động đối với phòng khám chuyên khoa | 1. Chúng tôi đại diện cho những người làm chuyên sâu dinh dưỡng tại Việt Nam. Sau khi tìm hiểu kỹ lưỡng về dự thảo Nghị định: Quy định chi tiết và hướng dẫn thị hành Luật Khám bệnh, chữa bệnh được công bố vào ngày 13/07/2023, chúng tôi nhận thấy một vài điều chưa hợp lý.  Tại Điều 40 về điều kiện cấp phép hoạt động đối với phòng khám chuyên khoa nêu rằng “Người đứng đầu phòng khám dinh dưỡng là bác sỹ có giấy phép hành nghề chuyên khoa dinh dưỡng hoặc bác sĩ đa khoa và có chứng chỉ đào tạo về chuyên khoa dinh dưỡng hoặc bác sỹ y học dự phòng và có chứng chỉ đào tạo về chuyên khoa dinh dưỡng hoặc cử nhân chuyên ngành dinh dưỡng hoặc bác sĩ y học cổ truyền và có chứng chỉ đào tạo về chuyên khoa dinh dưỡng hoặc cử nhân y khoa và có chứng chỉ đào tạo về chuyên khoa dinh dưỡng hoặc y sỹ và có chứng chỉ đào tạo về chuyên khoa dinh dưỡng”.  Thắc mắc của chúng tôi là: Phòng khám về dinh dưỡng cũng là một phòng khám chuyên khoa của Y khoa như những chuyên ngành khác. Vậy tại sao tất cả đối tượng nhân viên y tế không học chuyên ngành dinh dưỡng từ hệ cử nhân đến hệ bác sĩ đều được phép mở phòng khám về dinh dưỡng?  Là những người làm chuyên môn về Dinh dưỡng, chúng tôi có một số đề xuất chỉnh sửa chính như sau:  1. Đề suất sửa tên Phòng khám dinh dưỡng thành “Phòng khám và tư vấn dinh dưỡng”.  2. Những đối tượng nhân viên y tế có thể tham gia hành nghề tại phòng khám và tư vấn dinh dưỡng là bác sỹ Y khoa (bác sĩ Đa khoa) và cử nhân dinh dưỡng có có chứng chỉ hành nghề về dinh dưỡng và/hoặc văn bằng chuyên khoa về dinh dưỡng.  Mỗi chức danh sẽ có vai trò nhất định trong việc khám và tư vấn dinh dưỡng. Bác sỹ Y khoa (bác sĩ Đa khoa) sẽ cần khám tổng quát lâm sàng cho người bệnh, sau đó người bệnh sẽ được chỉ định các xét nghiệm cận lâm sàng để xác định các bệnh lý và vấn đề sức khỏe liên quan đến dinh dưỡng đang mắc phải. Cử nhân dinh dưỡng sàng lọc, đánh giá tình trạng dinh dưỡng và kết hợp với kết quả khám từ bác sĩ để tư vấn lộ trình dinh dưỡng điều trị và thiết kế thực đơn phù hợp với từng tình trạng bệnh lý.  Để đảm bảo chất lượng và chuyên môn hóa trong việc khám và tư vấn dinh dưỡng cho người dân, đặc biệt là bệnh nhân, chúng tôi kính mong Bộ Y tế xem xét ý kiến góp ý của chúng tôi.  2. Điều 40. Điều kiện cấp giấy phép hoạt động đối với phòng khám chuyên khoa.  3. Nhân lực:  a) Người đứng đầu hoặc trưởng phòng khám là người chịu trách nhiệm chuyên môn của phòng khám. Người chịu trách nhiệm chuyên môn của phòng khám là bác sỹ có có thời gian hành nghề tối thiểu 24 tháng ở phạm vi phù hợp phạm vi hoạt động chuyên môn của phòng khám như sau:  + Phòng khám chuyên khoa phục hồi chức năng: Là bác sỹ có giấy phép hành nghề về chuyên khoa vật lý trị liệu hoặc phục hồi chức năng;  **Góp ý bổ sung: Kỹ thuật viên phục hồi chức năng (PHCN) có trình độ thạc sỹ trở lên có thể đứng đầu Phòng khám chuyên khoa PHCN. Vì 2 lý do:**  Thứ nhất, người tốt nghiệp thạc sĩ chuyên ngành Kỹ thuật PHCN có khả năng khám xét, sàng lọc các yếu tố nguy cấp, đánh giá tình trạng, có chẩn đoán xác định về vật lý trị liệu (VLTL) và chức năng của người bệnh. Thạc sỹ kỹ thuật PHCN có khả năng hoạt động độc lập trong việc khám xét, thiết lập chương trình và chuyển gửi các chuyên khoa sâu khi cần thiết. (Phù hợp với khoản c và khoản d, điều luật này đã cho phép cử nhân xét nghiệm và kỹ thuật hình ảnh có thể chịu trách nhiệm cho các phòng khám cận lâm sàng).  Thứ 2, có thể tiết kiệm thời gian và tiền bạc cho người bệnh khi có thể tiếp cận trực tiếp với dịch vụ PHCN mà không cần phải chuyển gửi qua nhiều bác sĩ chuyên khoa. Khi người bệnh có chỉ định tập VLTL - PHCN từ bác sĩ chuyên khoa tim mạch, chấn thương, nhi,... họ có thể tìm đến các chuyên viên VLTL để được cung cấp các chương trình can thiệp phù hợp mà không cần qua bác sĩ PHCN. | 2 | 1.Nội dung tiếp thu:  Đối với loại hình phòng khám chuyên khoa về dinh dưỡng đã bổ sung quy định chung về nhân sự tại điều 40 quy định chung về điều kiên cấp phép cơ sở khám chữa bệnh như sau:  *“Điều 40. Điều kiện cấp giấy phép hoạt động chung đối với cơ sở khám bệnh, chữa bệnh*  *1. Quy mô: có quy mô phù hợp với từng hình thức tổ chức cơ sở khám bệnh, chữa bệnh.*  *2. Cơ sở vật chất:*  *a) Có địa điểm cố định. Trường hợp có thêm cơ sở hoặc bộ phận không cùng trong khuôn viên của cơ sở thì phải đáp ứng các điều kiện cụ thể đối với từng hình thức tổ chức cơ sở khám bệnh, chữa bệnh theo quy định tại Nghị định này;*  *b) Đáp ứng các điều kiện về phòng cháy, chữa cháy theo quy định của pháp luật về phòng cháy, chữa cháy; về bảo vệ môi trường theo quy định của pháp luật về bảo vệ môi trường; về an toàn bức xạ (nếu có) theo quy định của pháp luật về an toàn bức xạ;*  *c) Trường hợp cơ sở khám bệnh, chữa bệnh sử dụng các công trình xây dựng là các chung cư, tòa nhà văn phòng, trung tâm thương mại thì phải bảo đảm các điều kiện về xả thải trước khi xả thải vào hệ thống xả thải chung;*  *d) Bảo đảm đủ điện, nước phục vụ hoạt động của cơ sở khám bệnh, chữa bệnh;*  *đ) Có biển hiệu, có sơ đồ và biển chỉ dẫn đến các khoa, phòng, bộ phận chuyên môn, hành chính.*  *3. Thiết bị y tế: Có thiết bị y tế phù hợp với danh mục chuyên môn kỹ thuật và phạm vi hoạt động đăng ký.*  *4. Nhân sự:*  *a) Có đủ người hành nghề theo quy mô, danh mục kỹ thuật đạt tỷ lệ người hành nghề theo quy định của Bộ trưởng Bộ Y tế;*  *b) Ban lãnh đạo, bộ phận quản lý có trình độ về chuyên môn, tổ chức, tài chính và hành chính.*  *c) Người chịu trách nhiệm chuyên môn kỹ thuật phải là bác sỹ có phạm vi hành nghề phù hợp phạm vi hoạt động chuyên môn của cơ sở, có thời gian hành nghề ở phạm vi đó tối thiểu 36 tháng. Trường hợp cơ sở khám bệnh, chữa bệnh gồm nhiều chuyên khoa thì giấy phép hành nghề của người chịu trách nhiệm chuyên môn kỹ thuật phải có phạm vi hành nghề phù hợp với ít nhất một trong các chuyên khoa mà cơ sở đăng ký hoạt động.*  *d) Trưởng các khoa, bộ phận chuyên môn của cơ sở phải có giấy phép hành nghề phù hợp với chuyên khoa đó và phải là người làm việc cơ hữu tại cơ sở. .*  *đ) Người hành nghề phải được phân công công việc đúng phạm vi hành nghề được cấp có thẩm quyền phê duyệt;*  *e) Kỹ thuật viên xét nghiệm có trình độ đại học được đọc và ký kết quả xét nghiệm. Trường hợp cơ sở khám bệnh, chữa bệnh không có người hành nghề đã được cấp giấy phép hành nghề với một trong các chức danh là bác sỹ chuyên khoa xét nghiệm y học hoặc kỹ thuật xét nghiệm y học thì bác sỹ chỉ định xét nghiệm đọc và ký kết quả xét nghiệm;*  *g) Cử nhân X-quang có trình độ đại học được đọc và mô tả hình ảnh chẩn đoán. Trường hợp cơ sở khám bệnh, chữa bệnh không có người hành nghề đã được cấp giấy phép hành nghề với một trong các chức danh là bác sỹ chuyên khoa kỹ thuật hình ảnh y học hoặc kỹ thuật hình ảnh y học thì bác sỹ chỉ định kỹ thuật chẩn đoán hình ảnh đọc và ký kết quả chẩn đoán hình ảnh;*  *h) Các đối tượng khác tham gia vào quá trình khám bệnh, chữa bệnh nhưng không cần phải cấp giấy phép hành nghề theo quy định của Luật Khám bệnh, chữa bệnh (kỹ sư vật lý y học, kỹ sư xạ trị, âm ngữ trị liệu và các đối tượng khác) được phép thực hiện các hoạt động chuyên môn theo phân công của người chịu trách nhiệm chuyên môn kỹ thuật của cơ sở khám bệnh, chữa bệnh, việc phân công phải phù hợp với văn bằng chuyên môn và khả năng của người đó.*  *Trường hợp người hành nghề là giảng viên của cơ sở đào tạo khối ngành sức khỏe đồng thời làm việc tại cơ sở khám bệnh, chữa bệnh là cơ sở thực hành của cơ sở đào tạo đó thì được kiêm nhiệm làm trưởng các khoa, bộ phận chuyên môn của cơ sở khám bệnh, chữa bệnh.*  *Người đứng đầu của viện, trung tâm trực thuộc và nằm trong khuôn viên của bệnh viện phải có người chịu trách nhiệm chuyên môn; các khoa, phòng và tương đương phải có người phụ trách chuyên môn.”* |
| 6 | **hỗ trợ đào tạo, cấp học bổng, sinh hoạt phí.** | **1.Điều 115: Kinh phí hỗ trợ đào tạo, cấp học bổng, sinh hoạt phí.**  Mục c, trường hợp người học thuộc đối tượng học đồng thời nhiều ngành (không xảy ra trường hợp này vì quy định ở các cơ sở giáo dục không cho phép và thực tế cũng không xảy ra).  Căn cứ Luật khám bệnh, chữa bệnh số 15/2023/QH15, Luật số 56/2020/QH14 của Quốc hội sửa đổi, bổ sung một số điều của Luật Giám định tư pháp sửa đổi, bổ sung kịp thời Thông tư số 11/2022/TT-BYT ngày 01/11/2022 của Bộ Y tế để đáp ứng yêu cầu thực tiễn.  Trên đây là một số ý kiến góp ý Nghị định quy định chi tiết và hướng dẫn thi hành Luật khám bệnh, chữa bệnh số 15/2023/QH15. | 1 | Tiếp thu và đã bỏ nội dung trên trong dự thảo Nghị định |
| 7 | Lộ trình sử dụng y sỹ | 1. Điều 152. Lộ trình sử dụng y sỹ đã được cấp giấy phép hành nghề trước khi Luật khám bệnh, chữa bệnh có hiệu lực  1. Từ ngày 01 tháng 01 năm 2024, không cấp mới giấy phép hành nghề đối với chức danh y sỹ.  Em xin kiến nghị bãi bỏ điều này. Vì Luật khám chữa bệnh năm 2023 quy định là đến sau năm 2026 thì người có bằng trung cấp y sỹ không được cấp chứng chỉ hành nghề. Vậy nếu quy định từ 01/01/2024 không cấp mới sẽ gây khó khăn cho các trạm y tế không có bác sỹ. Em xin cảm ơn | 1 | Không tiếp thu do hiện nay vẫn đào tạo Y sỹ nhưng tăng thời gian đào tạo lên 3 năm và tăng bậc đào tạo từ trung cấp lên cao đẳng. |
| 8 | Giải thích từ ngữ | tại Điều 3 khoản 1 có ghi về đào tạo chuyên khoa trong lĩnh vực sức khỏe nhưng tôi không tìm thấy giải thích từ ngữ về đào tạo chuyên khoa gồm những văn bằng gì để được Bộ Y tế công nhận cấp giấy phép hành nghề. Đề nghị Bộ Y tế giải thích từ ngữ rõ trong Nghị định này. | 1 | Không tiếp thu  Giải trình: việc đào tạo chuyên khoa sẽ được quy định cụ thể tại nghị đinh đào tạo chuyên khoa do Cục KHCN và Đào tạo xây dựng |
| 9 | **Khác** | **1. Việc dự thảo luật thay đổi hàng năm, thay đổi không báo trước khiến bác sĩ không có sự chuẩn bị kịp, bác sĩ không thể yên tâm công tác.** | 1 | Luật khám bệnh chữa bệnh số 40 ra đời năm 2009 và Luật khám chữa bệnh số 15 ra đời năm 2023 vì vậy Luật không ra đời hàng năm, đối với các văn bản dưới Luật mục địch xây dựng để hướng dẫn Luật. Hiện nay Bộ Y tế được Chính phủ giao xây dựng Nghị định hướng dẫn Luật khám bệnh chữa bệnh số 15 |