

ĐỀ CƯƠNG
BÁO CÁO KHẢO SÁT LẤY Ý KIẾN ĐÓNG GÓP VÀO DỰ THẢO
LUẬT KHÁM BỆNH, CHỮA BỆNH
(Dự thảo 04, ngày 31/8/2022)

Đề nghị báo cáo tập trung một số nội dung sau đây:

1. Về phạm vi điều chỉnh của dự án Luật (Điều 1 dự thảo Luật)

Dự thảo Luật quy định phạm vi điều chỉnh như sau: Luật này quy định về: (1) Quyền và nghĩa vụ của người bệnh, người hành nghề khám bệnh, chữa bệnh; (2) Cơ sở khám bệnh, chữa bệnh; (3) Chuyên môn kỹ thuật trong khám bệnh, chữa bệnh; (4) Khám bệnh, chữa bệnh bằng y học cổ truyền; (5) Khám bệnh, chữa bệnh nhân đạo, không vì mục đích lợi nhuận; (6) Áp dụng kỹ thuật, phương pháp mới và thử nghiệm lâm sàng trong khám bệnh, chữa bệnh; (7) Sai sót chuyên môn kỹ thuật trong khám bệnh, chữa bệnh; (8) Điều kiện bảo đảm công tác khám bệnh, chữa bệnh và huy động, điều động nguồn lực phục vụ công tác khám bệnh, chữa bệnh trong trường hợp xảy ra thiên tai, thảm họa, dịch bệnh truyền nhiễm thuộc nhóm A.

Từ thực tiễn hoạt động của cơ sở/đơn vị đề nghị cho biết: Về phạm vi điều chỉnh quy định tại dự thảo Luật đã đầy đủ hay chưa? Có cần thiết thay đổi, bổ sung nhóm đối tượng hoặc nhóm hành vi, hoạt động nào khác hay không? Nếu có thay đổi, bổ sung đề nghị nêu rõ lý do.

2. Về chính sách của Nhà nước về khám bệnh, chữa bệnh (Điều 4 dự thảo Luật).

Dự thảo Luật quy định có 07 nhóm chính sách sau đây: (1) Ưu tiên bố trí ngân sách cho các hoạt động; (2) Có chính sách ưu đãi đối với người hành nghề khám bệnh, chữa bệnh; (3) Thực hiện chế độ luân phiên có thời hạn đối với người hành nghề giữa các cơ sở khám bệnh, chữa bệnh của Nhà nước; (4) Khuyến khích xã hội hóa, huy động các nguồn lực cho hoạt động khám bệnh, chữa bệnh; đa dạng hóa các hình thức hợp tác công tư; các hoạt động đầu tư phát triển dịch vụ khám bệnh, chữa bệnh, đặc biệt trong phát triển cơ sở khám bệnh, chữa bệnh hoạt động không vì mục đích lợi nhuận, các cơ sở khám bệnh, chữa bệnh tại các vùng có điều kiện kinh tế - xã hội khó khăn và vùng có điều kiện kinh tế - xã hội đặc biệt khó khăn thuộc ngành, nghề đặc biệt ưu đãi đầu tư trong Danh mục ngành, nghề ưu đãi đầu tư; (5) Khuyến khích việc nghiên cứu, ứng dụng khoa học, công nghệ trong khám bệnh, chữa bệnh; (6) Phát huy vai trò của các hội nghề nghiệp trong

hoạt động khám bệnh, chữa bệnh; (7) Kết hợp y học cổ truyền với y học hiện đại; kết hợp quân y và dân y trong khám bệnh, chữa bệnh.

Từ thực tiễn hoạt động của cơ sở/đơn vị đề nghị cho biết: Các nhóm chính sách quy định tại dự thảo Luật đã đầy đủ hay chưa? Có cần thiết thay đổi, bổ sung nhóm chính sách nào khác hay không? Trong từng nhóm chính sách có cần thiết phải quy định cụ thể, chi tiết hay không? Nếu có thay đổi, bổ sung đề nghị nêu rõ lý do.

3. Về sử dụng ngôn ngữ trong khám bệnh, chữa bệnh của người nước ngoài, người Việt Nam định cư ở nước ngoài tại Việt Nam (Điều 26 dự thảo Luật)

Dự thảo Luật quy định: Người hành nghề là người nước ngoài, người Việt Nam định cư ở nước ngoài đăng ký hành nghề khám bệnh, chữa bệnh tại Việt Nam phải biết tiếng Việt thành thạo, trừ các trường hợp: (1) Người hành nghề nước ngoài chỉ đăng ký khám bệnh, chữa bệnh cho người có cùng ngôn ngữ mẹ đẻ; (2) Người nước ngoài, người Việt Nam định cư ở nước ngoài vào Việt Nam để khám bệnh, chữa bệnh nhân đạo theo đợt, đào tạo thực hành về khám bệnh, chữa bệnh và chuyển giao kỹ thuật chuyên môn về khám bệnh, chữa bệnh.

Từ thực tiễn hoạt động của cơ sở/đơn vị đề nghị cho biết: Dự thảo Luật quy định việc phải biết tiếng Việt thành thạo đã phù hợp, khả thi hay chưa? Có cần quy định cụ thể về mức độ thành thạo tiếng Việt tại dự thảo Luật hay không?

4. Về thẩm quyền cấp, đình chỉ và thu hồi Giấy phép hành nghề khám bệnh, chữa bệnh: (Điều 28 dự thảo Luật)

Dự thảo Luật quy định cụ thể thẩm quyền cấp, đình chỉ và thu hồi Giấy phép hành nghề khám bệnh, chữa bệnh của các chủ thể bao gồm: (1) Bộ trưởng Bộ Y tế; (2) Bộ trưởng Bộ Quốc phòng; (3) Bộ trưởng Bộ Công an; (4) Chủ tịch Ủy ban nhân dân cấp tỉnh.

Từ thực tiễn hoạt động của cơ sở/đơn vị đề nghị cho biết: Quy định như dự thảo đã đảm bảo đầy đủ và khả thi hay chưa, đặc biệt đối với thẩm quyền của Bộ Trưởng Bộ Quốc phòng, Bộ Trưởng Bộ Công an? Có cần thiết phân cấp, phân quyền cho các chủ thể khác hay không (Ví dụ: các chủ thể khác là các tổ chức xã hội - nghề nghiệp, các hội chuyên môn tham gia trong quá trình đào tạo chuyên môn và hoạt động cấp giấy phép hành nghề khám bệnh, chữa bệnh)? Có cần thiết phải quy định rõ trách nhiệm của các chủ thể trong việc cấp, đình chỉ và thu hồi Giấy phép sai hay không?

5. Về đánh giá chất lượng cơ sở khám bệnh, chữa bệnh (Điều 54 dự thảo Luật)

Điều 54, dự thảo Luật quy định: (1) Tiêu chuẩn chất lượng tối thiểu đối với cơ sở khám bệnh, chữa bệnh do Bộ trưởng Bộ Y tế ban hành; (2) Tiêu chuẩn chất lượng đối với cơ sở khám bệnh, chữa bệnh hoặc từng chuyên khoa hoặc dịch vụ kỹ thuật do tổ chức trong nước, tổ chức nước ngoài ban hành được Bộ Y tế thừa nhận.

Từ thực tiễn hoạt động của cơ sở/đơn vị đề nghị cho biết: Tiêu chuẩn chất lượng do Bộ trưởng Bộ Y tế ban hành hoặc thừa nhận như nêu tại dự thảo đã phù hợp, bảo đảm hay chưa? Có cần thiết phải giao vấn đề này cho Chính phủ quy định hay không?

6. Về khám bệnh, chữa bệnh và hỗ trợ chữa bệnh từ xa (Điều 76 dự thảo Luật)

Dự thảo Luật quy định về việc thực hiện khám bệnh, chữa bệnh từ xa được thực hiện trong trường hợp giữa người hành nghề với người bệnh và hỗ trợ chữa bệnh từ xa giữa cơ sở khám bệnh, chữa bệnh này với cơ sở khám bệnh, chữa bệnh khác. Tuy nhiên, dự thảo chưa quy định cụ thể điều kiện để cơ sở hành nghề khám bệnh, chữa bệnh được phép khám bệnh, chữa bệnh từ xa.

Từ thực tiễn hoạt động của cơ sở/đơn vị đề nghị cho biết: Đây là phương thức khám bệnh, chữa bệnh mới và liên quan trực tiếp đến sức khỏe người bệnh. Do vậy, có cần thiết phải quy định chi tiết về điều kiện đảm bảo về nhân lực, cơ sở vật chất đối với cơ sở hành nghề để thực hiện việc khám bệnh, chữa bệnh từ xa? Quy định về quy trình khám bệnh, chữa bệnh từ xa? Quy định cụ thể về giá dịch vụ và cơ chế thanh toán chi phí, giá khám bệnh, chữa bệnh từ xa?

7. Về hệ thống tổ chức cơ sở khám bệnh, chữa bệnh (Điều 101 dự thảo Luật)

Dự thảo Luật quy định hệ thống cơ sở khám bệnh, chữa bệnh của Nhà nước được chia thành 03 cấp như sau: (1) Cấp khám bệnh, chữa bệnh ban đầu thực hiện nhiệm vụ khám bệnh, chữa bệnh, chăm sóc sức khỏe ban đầu; quản lý bệnh không lây nhiễm, phục hồi chức năng tại nhà; (2) Cấp khám bệnh, chữa bệnh cơ bản thực hiện nhiệm vụ khám bệnh, chữa bệnh ngoại trú, nội trú tổng quát; đào tạo thực hành tổng quát, đào tạo liên tục tổng quát; (3) Cấp khám bệnh, chữa bệnh chuyên sâu thực hiện nhiệm vụ khám bệnh, chữa bệnh ngoại trú, nội trú chuyên sâu; đào

tạo thực hành chuyên sâu, đào tạo liên tục chuyên sâu; chuyển giao kỹ thuật trong khám bệnh, chữa bệnh.

Từ thực tiễn hoạt động của cơ sở/đơn vị đề nghị cho biết: *Việc phân cấp như trên đã đảm bảo khả thi và phù hợp hay chưa? Việc xác định nhiệm vụ cho từng cấp đã cụ thể hay cần sửa đổi bổ sung gì thêm; có cần thiết quy định rõ hơn chức năng, nhiệm vụ của mỗi cấp để đưa ra khung năng lực cho từng cấp đảm bảo đầy đủ, chính xác và khả thi hay không?*

8. Về xã hội hóa và thu hút nguồn lực xã hội trong hoạt động khám bệnh, chữa bệnh (Điều 105 dự thảo Luật)

Dự thảo Luật quy định theo hướng Nhà nước thực hiện đa dạng hóa các loại hình dịch vụ khám bệnh, chữa bệnh; khuyến khích, huy động và tạo điều kiện để tổ chức, cá nhân tham gia đầu tư xây dựng các cơ sở khám bệnh, chữa bệnh; khuyến khích, ưu đãi tổ chức và cá nhân thành lập doanh nghiệp xã hội để thực hiện khám bệnh, chữa bệnh; khuyến khích thực hiện khám bệnh, chữa bệnh nhân đạo, không vì mục đích lợi nhuận; quy định nguyên tắc trong việc thu hút đầu tư tư nhân, vốn ngoài nhà nước trong hoạt động khám bệnh, chữa bệnh tại cơ sở khám bệnh, chữa bệnh của Nhà nước và quy định các hình thức thu hút nguồn lực xã hội trong hoạt động khám bệnh, chữa bệnh. Đồng thời, dự thảo Luật cũng quy định Chính phủ quy định chi tiết việc xã hội hóa và thu hút nguồn lực xã hội trong hoạt động khám bệnh, chữa bệnh.

Từ thực tiễn hoạt động của cơ sở/đơn vị đề nghị cho biết: *Quy định tại dự thảo đã phù hợp và khả thi hay chưa? Có cần quy định cụ thể hơn nữa tại dự thảo Luật về xã hội hoá trong hoạt động khám bệnh, chữa bệnh như liệt kê, phân loại đầy đủ các hoạt động và điều kiện xã hội hóa như hoạt động nào ngân sách nhà nước chưa bố trí được, cần huy động nguồn lực xã hội để thực hiện xã hội hoá hoặc đầu tư theo hình thức đối tác công tư; phương thức và nguyên tắc thực hiện huy động nguồn lực xã hội; quy định cụ thể về hình thức đặt hoặc mượn thiết bị y tế của cơ sở khám bệnh, chữa bệnh; tỷ lệ lợi nhuận giữa nhà đầu tư với cơ sở khám bệnh, chữa bệnh; trách nhiệm của cơ quan quản lý nhà nước về hoạt động xã hội hóa?*

9. Về giá dịch vụ khám, chữa bệnh (Điều 106 dự thảo Luật)

- Dự thảo Luật quy định các yếu tố cấu thành giá dịch vụ khám bệnh, chữa bệnh bao gồm: (1) Chi phí tiền lương; (2) Chi phí trực tiếp cho người bệnh; (3) Chi phí quản lý; (4) Chi phí khấu hao tài sản cố định; (5) Chi phí khác.

Từ thực tiễn hoạt động của cơ sở/đơn vị đề nghị cho biết: *Các yếu tố cấu thành giá dịch vụ khám bệnh, chữa bệnh đã đầy đủ hay chưa ? Để đảm bảo việc tính đúng, tính đủ chi phí và phù hợp với khả năng chi trả, có cần quy định cụ thể hơn nữa trong từng yếu tố cấu thành giá như dự thảo Luật quy định hay không ? Cần thiết phải bổ sung yếu tố nào nữa hay không ? Đối với trường hợp khám bệnh, chữa bệnh từ xa, các yếu tố nêu trên có hợp lý hoặc cần bổ sung thêm yếu tố nào khác ?*

- Đối với giá dịch vụ khám bệnh, chữa bệnh do cơ sở tư nhân cung cấp, dự thảo Luật quy định: *Cơ sở khám bệnh, chữa bệnh tư nhân quyết định giá dịch vụ khám bệnh, chữa bệnh do cơ sở cung cấp.*

Từ thực tiễn hoạt động của cơ sở/đơn vị đề nghị cho biết: *Việc quy định cơ sở khám bệnh, chữa bệnh tư nhân tự quyết định giá dịch vụ do cơ sở cung cấp có phù hợp hay không ? Nhà nước có cần quy định khung giá dịch vụ khám bệnh, chữa bệnh làm căn cứ áp dụng hoặc xây dựng giá dịch vụ tại cơ sở khám bệnh, chữa bệnh tư nhân hay không ?*

10. Ngoài những nội dung nêu trên, từ thực tiễn hoạt động ở cơ sở, trân trọng đề nghị đề xuất, kiến nghị về các nội dung khác của dự thảo Luật Khám bệnh, chữa bệnh để tiếp tục hoàn thiện dự thảo Luật.