

Số: 39 /CV-BVTN

Thanh Hóa, ngày 04 tháng 06 năm 2022

V/v: Đề nghị không “luật hóa” Hội đồng Y khoa Quốc gia trong Luật khám bệnh, chữa bệnh (sửa đổi).

Kính gửi: Ủy ban Thường vụ Quốc hội.

Dự án Luật Khám bệnh, chữa bệnh (sửa đổi) được Chính phủ trình tại Kỳ họp thứ 3, Quốc hội khoá XV để Quốc hội xem xét, thảo luận cho ý kiến. Qua theo dõi diễn biến kỳ họp, Hiệp hội Bệnh viện tư nhân Việt Nam (Hiệp hội) nhận thấy nhiều Đại biểu quốc hội quan tâm và băn khoăn đối với một số nội dung liên quan đến chức năng, nhiệm vụ, địa vị pháp lý của Hội đồng Y khoa Quốc gia được nêu trong dự thảo Luật Khám bệnh, chữa bệnh (KCB) (sửa đổi).

Trên cơ sở nghiên cứu nội dung dự thảo Luật, các quy định pháp luật hiện hành và tiếp thu các ý kiến phản ánh của cộng đồng y tế tư nhân Việt Nam, Hiệp hội xin tham gia góp ý kiến, báo cáo Ủy ban Thường vụ Quốc hội về Hội đồng Y khoa Quốc gia như sau.

1. Quy định thẩm quyền của Hội đồng Y khoa Quốc gia ghi trong dự thảo Luật KCB (sửa đổi) mâu thuẫn với Quyết định của Thủ tướng Chính phủ.

Khoản 1 Điều 26 Dự thảo Luật KCB (sửa đổi) quy định **Hội đồng Y khoa Quốc gia có thẩm quyền cấp giấy phép hành nghề (chứng chỉ hành nghề), thu hồi giấy phép hành nghề**. Tuy nhiên, đối chiếu với các quy định pháp luật về địa vị pháp lý của Hội đồng Y khoa Quốc gia thì quy định trong dự thảo Luật KCB (sửa đổi) lại không có sự thống nhất, mâu thuẫn, cụ thể:

Tại Khoản 1 Điều 3 Quyết định số 956/QĐ-TTg ngày 06/7/2020 của Thủ tướng Chính phủ thành lập Hội đồng Y khoa Quốc gia nêu rõ nhiệm vụ như sau:

“Điều 3. Nhiệm vụ của Hội đồng

1. Xây dựng chuẩn năng lực nghề nghiệp cho các chức danh hành nghề khám bệnh, chữa bệnh để đơn vị chức năng thuộc Bộ Y tế trình Bộ trưởng Bộ Y tế ban hành; tham gia giám sát, đánh giá việc tuân thủ chuẩn năng lực nghề nghiệp của người hành nghề khám bệnh, chữa bệnh sau khi được cơ quan nhà nước có thẩm quyền cấp chứng chỉ hành nghề theo đề nghị của cơ quan quản lý nhà nước về y tế và theo quy định của pháp luật.

Như vậy, theo Quyết định số 956/QĐ-TTg của Thủ tướng Chính phủ, Hội đồng Y khoa Quốc gia không có nhiệm vụ cấp chứng chỉ hành nghề mà **thẩm**

quyền cấp chứng chỉ hành nghề thuộc về cơ quan nhà nước có thẩm quyền cấp chứng chỉ hành nghề.

Trường hợp giữ nguyên quy định Hội đồng Y khoa Quốc gia có thẩm quyền cấp giấy phép hành nghề, thu hồi giấy phép hành nghề như quy định tại Khoản 1 Điều 26 Dự thảo Luật KCB (sửa đổi) sẽ nảy sinh một số vấn đề bất cập, khó khăn sau đây:

- Hiện nay, các Sở Y tế tỉnh, thành phố trực thuộc Trung ương, Bộ Công an, Bộ Quốc phòng đều bố trí các phòng, ban chuyên môn và cán bộ, nhân viên đảm nhiệm chức năng tham mưu, quản lý cấp, cấp lại, đình chỉ, thu hồi chứng chỉ hành nghề đối với người hành nghề y trên địa bàn và trong ngành (*theo quy định tại Điều 26 Luật KCB số 40/2009/QH12*). Trường hợp giao quyền cấp giấy phép hành nghề, thu hồi giấy phép hành nghề cho Hội đồng Y khoa Quốc gia thì toàn bộ nhân lực và các phòng, ban chuyên môn của các cơ quan này hoặc sẽ dồi dư hoặc phải bố trí nhiệm vụ khác, tạo nên sự lãng phí nguồn nhân lực hiện có.

- Toàn bộ dữ liệu quản lý người hành nghề y phải chuyển về trụ sở của Hội đồng Y khoa Quốc gia, trong khi hiện trạng cơ sở hạ tầng, nguồn nhân lực của Hội đồng Y khoa Quốc gia cũng là vấn đề cần làm rõ.

2. Cơ cấu tổ chức của Hội đồng Y khoa Quốc gia tác động đến hiệu quả hoạt động của hệ thống y tế.

Tại Điều 3 Quyết định số 956/QĐ-TTg ngày 06/7/2020 nêu rõ nhiệm vụ của Hội đồng Y khoa Quốc gia quy định:

“1. Xây dựng chuẩn năng lực nghề nghiệp cho các chức danh hành nghề khám bệnh, chữa bệnh để đơn vị chức năng thuộc Bộ Y tế trình Bộ trưởng Bộ Y tế ban hành; tham gia giám sát, đánh giá việc tuân thủ chuẩn năng lực nghề nghiệp của người hành nghề khám bệnh, chữa bệnh sau khi được cơ quan nhà nước có thẩm quyền cấp chứng chỉ hành nghề theo đề nghị của cơ quan quản lý nhà nước về y tế và theo quy định của pháp luật.

2. Chuẩn bị các điều kiện cần thiết để tổ chức đánh giá năng lực hành nghề khám bệnh, chữa bệnh theo quy định của pháp luật: xây dựng và thử nghiệm Bộ ngân hàng câu hỏi đánh giá năng lực hành nghề; xây dựng tiêu chuẩn của cơ sở tổ chức đánh giá năng lực hành nghề; xây dựng hệ thống thông tin, dữ liệu quốc gia về đánh giá năng lực hành nghề”.

Tại Khoản 2 Điều 21 Dự thảo Luật KCB (sửa đổi) cũng quy định:

“2. Việc kiểm tra đánh giá năng lực hành nghề khám bệnh, chữa bệnh do Hội đồng Y khoa Quốc gia thực hiện”.

Theo thống kê đến năm 2020, Việt Nam có gần 500.000 nghìn nhân viên y tế, trong đó có 96.200 bác sỹ (*niên giám thống kê năm 2020*), 120.000 điều dưỡng/hộ sinh. Đây là số cán bộ, nhân viên cần được tổ chức kiểm tra đánh giá năng lực hành nghề KCB hàng năm, đồng nghĩa Hội đồng Y khoa Quốc gia phải

đảm nhiệm một khối lượng công việc vô cùng lớn trong quá trình tổ chức kiểm tra đánh giá năng lực hành nghề KCB và đặt ra nhiều vấn đề như: Cách thức tổ chức thi thế nào? Thi cùng thời điểm hay khác thời điểm, thi chung hay riêng? Bố trí hạ tầng, nhân lực trong quá trình tổ chức thi như thế nào, nhất là nhân lực y tế ở khu vực vùng sâu, vùng xa, vùng biên giới, hải đảo? Quá trình tổ chức kỳ thi, ôn luyện của người hành nghề có ảnh hưởng đến hoạt động KCB thường ngày của nhân viên y tế hay không? Trong khi hiện nay nhân viên y tế đã chịu quá nhiều áp lực trong công việc (tình hình dịch bệnh, thủ tục hành chính, hoạt động chuyên môn...). Nếu phân quyền tổ chức về các tỉnh, thành phố tổ chức thi, tính khả thi thế nào? Có đạt kết quả như yêu cầu đặt ra hay chỉ nặng tính hình thức? ... Nhiệm vụ này đòi hỏi một nguồn ngân lực, cơ sở hạ tầng phục vụ vô cùng lớn và tốn kém.

Tuy nhiên, tại Quyết định số 956/QĐ-TTg ngày 06/7/2020 của Thủ tướng Chính phủ thành lập Hội đồng Y khoa Quốc gia, Quyết định 495/QĐ-TTg ngày 30/3/2021 của Thủ tướng Chính phủ về ban hành quy chế tổ chức và hoạt động của Hội đồng Y khoa Quốc gia, cơ cấu tổ chức của Hội đồng gồm có: Chủ tịch Hội đồng là Bộ trưởng Bộ Y tế **kiêm nhiệm, 01 Phó Chủ tịch thường trực Hội đồng hoạt động chuyên trách**, còn lại đều là các Phó Chủ tịch Hội đồng **kiêm nhiệm**. Ủy viên Hội đồng có từ 27 đến 29 thành viên do Bộ trưởng Bộ Y tế bổ nhiệm, **làm việc theo chế độ kiêm nhiệm**. Như vậy, lãnh đạo Hội đồng chỉ có 01 Phó Chủ tịch thường trực Hội đồng hoạt động chuyên trách, **còn lại tất cả đều kiêm nhiệm**. Vấn đề đặt ra là với khối lượng công việc lớn như vậy trong khi cơ cấu tổ chức nhân sự của Hội đồng lại mỏng thì hiệu quả hoạt động sẽ như thế nào?.

Trường hợp Hội đồng Y khoa Quốc gia tuyển dụng thêm nguồn nhân lực sẽ đồng thời phát sinh thêm bộ máy tổ chức, gia tăng thủ tục hành chính, trong khi Trung ương Đảng, Quốc hội, Chính phủ đã có chủ trương tinh giản biên chế, đổi mới, sắp xếp tinh gọn tổ chức bộ máy của hệ thống chính trị từ trung ương đến địa phương, từng bước phân định rõ nhiệm vụ, quyền hạn, khắc phục tình trạng chồng chéo, bỏ sót chức năng, nhiệm vụ, phạm vi, đối tượng quản lý; nâng cao chất lượng, sử dụng hiệu quả đội ngũ cán bộ, công chức, viên chức, giảm gánh nặng ngân sách nhà nước.

Ngoài ra, tại Điều 8 Quyết định 495/QĐ-TTg ngày 30/3/2021 của Thủ tướng Chính phủ, kinh phí hoạt động của Hội đồng do Hội đồng tự bảo đảm theo quy định của pháp luật, tuy nhiên, vấn đề kinh phí hoạt động của Hội đồng Y khoa Quốc gia chưa được làm rõ được lấy từ nguồn nào? do ngân sách nhà nước cấp, huy động từ nguồn lực xã hội hóa hay thu từ mức đóng phí duy trì giấy phép hành nghề theo mức do Bộ trưởng Bộ Tài chính quy định tại Khoản 8 Điều 38 Dự thảo Luật KCB (Sửa đổi). Trường hợp sử dụng nguồn thu từ mức đóng phí duy trì giấy phép hành nghề theo mức do Bộ trưởng Bộ Tài chính thì cách thức thu, phương pháp quản lý, sử dụng nguồn kinh phí này như thế nào để tránh lạm thu, nguy cơ tham nhũng....

3. Kiến nghị, đề xuất.

Trên cơ sở phân tích nêu trên, Hiệp hội Bệnh viện tư nhân Việt Nam kính đề nghị Ủy ban Thường vụ Quốc hội xem xét một số kiến nghị sau:

- Không “luật hóa” Hội đồng Y khoa Quốc gia trong dự án Luật KCB (sửa đổi), xác định rõ chức năng, nhiệm vụ của Hội đồng Y khoa Quốc gia là một đơn vị tham mưu, giúp cho Chính phủ, Bộ Y tế trong lĩnh vực chuyên môn về y tế, không giữ vai trò quản lý nhà nước.

- Đề nghị giữ nguyên quy định về thẩm quyền cấp, cấp lại, điều chỉnh chứng chỉ hành nghề tại Điều 26 trong Luật Khám bệnh, chữa bệnh năm 2009.

Trên đây là đóng góp ý kiến của Hiệp hội Bệnh viện tư nhân Việt Nam đối với nội dung Hội đồng Y khoa Quốc gia quy định trong Dự án Luật Khám bệnh, chữa bệnh (sửa đổi), kính gửi Ủy ban Thường vụ Quốc hội xem xét, nghiên cứu.

Xin trân trọng cảm ơn!

Nơi nhận:

- Như trên;
- Ủy ban xã hội của Quốc hội;
- UBTW MTTQ Việt Nam;
- Bộ Tư pháp;
- Bộ Nội vụ;
- Bộ Y tế;
- Phòng TMCN Việt Nam;
- Các ĐBQH;
- Truyền hình Quốc hội;
- Lưu VP.

**TM. BAN CHẤP HÀNH
CHỦ TỊCH**



GS. TS. Nguyễn Văn Đệ
Ủy viên UBTW MTTQ Việt Nam