

Số: /SYT-TCCB

An Giang, ngày tháng 6 năm 2024

V/v hướng dẫn thực hiện công bố
đáp ứng yêu cầu là cơ sở hướng
dẫn thực hành theo Nghị định
96/2023/NĐ-CP ngày 30/12/2023

Kính gửi: Các cơ sở khám bệnh, chữa bệnh công lập và ngoài công lập.

Căn cứ Quyết định 159/QĐ-BYT ngày 18/01/2024 của Bộ Y tế về việc công bố thủ tục hành chính mới ban hành, thủ tục hành chính bị thay thế và bãi bỏ thuộc phạm vi chức năng quản lý của Bộ Y tế quy định tại Luật Khám bệnh, chữa bệnh số 15/2023/QH15 ngày 09/01/2023 và Nghị định số 96/2023/NĐ-CP ngày 30/12/2023 của Chính phủ quy định chi tiết một số điều của Luật Khám bệnh, chữa bệnh;

Căn cứ Quyết định 373/QĐ-UBND ngày 14/3/2024 của Ủy ban nhân dân tỉnh về việc phê duyệt Quy trình nội bộ trong giải quyết thủ tục hành chính thuộc thẩm quyền giải quyết của Sở Y tế tỉnh An Giang;

Sở Y tế hướng dẫn các sở khám bệnh, chữa bệnh xây dựng “Hồ sơ công bố cơ sở khám bệnh, chữa bệnh đáp ứng yêu cầu là cơ sở hướng dẫn thực hành” như sau:

1. Điều kiện đáp ứng yêu cầu là cơ sở hướng dẫn thực hành

Cơ sở hướng dẫn thực hành phải đáp ứng các điều kiện quy định tại Điều 5, Điều 6, Điều 7 Nghị định số 96/2023/NĐ-CP, cụ thể

1.1. Cơ sở hướng dẫn thực hành:

- Đối với chức danh Bác sỹ, Điều dưỡng, Dinh dưỡng lâm sàng thực hành tại bệnh viện;
- Đối với chức danh Y sỹ đa khoa thực hành tại bệnh viện; phòng khám đa khoa; trạm y tế xã, phường, thị trấn.
- Đối với chức danh Y sỹ y học cổ truyền thực hành tại bệnh viện; phòng khám đa khoa hoặc trạm y tế xã, phường, thị trấn có phạm vi hoạt động chuyên môn về y học cổ truyền.
- Đối với chức danh hộ sinh thực hành bệnh viện hoặc nhà hộ sinh hoặc trạm y tế xã có phạm vi hoạt động chuyên môn về chuyên khoa sản.
- Đối với chức danh kỹ thuật y (xét nghiệm y học, hình ảnh y học, phục hình răng, khúc xạ nhãn khoa, phục hồi chức năng) thực hành tại bệnh viện hoặc phòng khám hoặc cơ sở có phạm vi hoạt động chuyên môn phù hợp với nội dung thực hành.
- Đối với chức danh cấp cứu viên ngoại viện tại bệnh viện, cơ sở cấp cứu ngoại viện.

- Đối với chức danh tâm lý lâm sàng tại bệnh viện hoặc cơ sở tâm lý lâm sàng có phạm vi hoạt động chuyên môn về chuyên khoa tâm thần hoặc có bộ phận chuyên môn về tâm lý lâm sàng.

1.2. Là cơ sở khám bệnh, chữa bệnh được cấp giấy phép hoạt động phù hợp với các hình thức tổ chức của cơ sở hướng dẫn thực hành theo quy định tại Điều 5 Nghị định số 96/2023/NĐ-CP và mục 1.1 hướng dẫn này.

1.3. Có phạm vi hoạt động chuyên môn phù hợp với nội dung thực hành theo quy định tại Điều 3 Nghị định này. Trường hợp không đủ các chuyên khoa theo nội dung thực hành quy định tại Điều 3 Nghị định này được ký hợp đồng hợp tác với cơ sở khám bệnh, chữa bệnh khác đáp ứng nội dung thực hành.

1.4. Người hướng dẫn thực hành phải đáp ứng các điều kiện sau:

- Có giấy phép hành nghề với chức danh, phạm vi hành nghề phù hợp với nội dung, đối tượng được hướng dẫn thực hành;

- Có trình độ đào tạo tương đương hoặc cao hơn người thực hành;

- Có thời gian hành nghề khám bệnh, chữa bệnh liên tục từ 03 năm trở lên.

- Một người hướng dẫn thực hành chỉ được hướng dẫn tối đa 05 người thực hành trong cùng một thời điểm.

- Người hướng dẫn thực hành chịu trách nhiệm bảo đảm an toàn cho người bệnh trong suốt quá trình hướng dẫn và chịu trách nhiệm nếu người thực hành gây ra 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.

- Đánh giá, nhận xét của người hướng dẫn thực hành và xác nhận hoàn thành quá trình thực hành phải bảo đảm khách quan, trung thực.

1.5. Nội dung, chương trình thực hành

Căn cứ phạm vi hành nghề do Bộ Y tế ban hành và quy định tại Điều 11 Thông tư số 32/2023/TT-BYT và khung thời gian, nội dung thực hành quy định tại Điều 3 Nghị định 96/2023/NĐ-CP, cơ sở hướng dẫn thực hành tự xây dựng nội dung, chương trình thực hành cụ thể đối với từng chức danh chuyên môn mà cơ sở dự kiến tổ chức hướng dẫn thực hành và tự chịu trách nhiệm về nội dung, chương trình thực hành đó.

Trong quá trình thực hành phải lồng ghép nội dung hướng dẫn về các quy định pháp luật về khám bệnh, chữa bệnh, quy chế chuyên môn, đạo đức hành nghề, an toàn cho người bệnh, kỹ năng giao tiếp ứng xử của người hành nghề khám bệnh, chữa bệnh.

2. Công bố cơ sở khám bệnh, chữa bệnh đáp ứng yêu cầu là cơ sở hướng dẫn thực hành

- Các cơ sở khám bệnh, chữa bệnh công lập và ngoài công lập (trừ cơ sở khám bệnh, chữa bệnh thuộc thẩm quyền quản lý của Bộ Y tế, Bộ Quốc phòng và Bộ công an) phải thực hiện thủ tục công bố cơ sở khám bệnh, chữa bệnh đáp ứng yêu cầu là cơ sở hướng dẫn thực hành theo trình tự thủ tục quy định tại Điều 6 Nghị định 96/2023/NĐ-CP.

- Trước khi tổ chức hướng dẫn thực hành, cơ sở khám bệnh, chữa bệnh công lập và ngoài công lập gửi bản công bố cơ sở khám bệnh, chữa bệnh đáp ứng yêu cầu là cơ sở hướng dẫn thực hành cụ thể về Sở Y tế để được đăng tải thông tin của cơ sở khám bệnh, chữa bệnh đáp ứng yêu cầu là cơ sở hướng dẫn thực hành trên trang thông tin điện tử.

- Kể từ khi được đăng tải thông tin trên trang điện tử của Sở Y tế quy định theo khoản 2 Điều 6 Nghị định 96/2023/NĐ-CP, cơ sở khám bệnh, chữa bệnh được công nhận là cơ sở hướng dẫn thực hành và được phép tiếp nhận, tổ chức hướng dẫn thực hành.

- Thành phần hồ sơ đề nghị công bố cơ sở khám bệnh, chữa bệnh đáp ứng yêu cầu là cơ sở hướng dẫn thực hành gồm:

ST T	Thành phần hồ sơ	Bản chính	Bản sao hợp lệ
1	Bản công bố cơ sở khám bệnh, chữa bệnh đáp ứng yêu cầu là cơ sở hướng dẫn thực hành thực hiện theo Mẫu 01 Phụ lục I ban hành kèm theo Nghị định số 96/2023/NĐ-CP	X	
2	Phụ lục 1: Nội dung thực hành Các ngành/chuyên ngành hướng dẫn thực hành, trình độ hướng dẫn thực hành, số giường bệnh hoặc ghế răng tại mỗi khoa, phòng, số lượng người thực hành tối đa (bao gồm tất cả các trình độ)	X	
3	Phụ lục 2: Danh sách người hướng dẫn thực hành đáp ứng yêu cầu hướng dẫn thực hành	X	
4	Phụ lục 3: Danh mục cơ sở vật chất, thiết bị phục vụ tại khoa, đơn vị đáp ứng yêu cầu hướng dẫn thực hành	X	
5	Giấy phép hoạt động phù hợp với các hình thức tổ chức của cơ sở hướng dẫn thực hành quy định tại Điều 5 Nghị định này		X
6	Giấy phép hành nghề, bằng tốt nghiệp chuyên môn của từng người hướng dẫn thực hành với chức danh, phạm vi hành nghề phù hợp với nội dung, đối tượng được hướng dẫn thực hành		X
7	Nội dung, chương trình thực hành cụ thể đối với từng chức danh chuyên môn	X	
8	Hợp đồng hợp tác với cơ sở khám bệnh, chữa bệnh khác đáp ứng nội dung thực hành (Nếu có)	X	

9	Cơ sở pháp lý khi có thu chi phí hướng dẫn thực hành		X
---	--	--	---

- Nơi tiếp nhận, trả kết quả, thời gian và lệ phí

+ Nơi tiếp nhận, trả kết quả:

Trung tâm phục vụ hành chính công tỉnh An Giang, Bộ phận một cửa – Sở Y tế:

Địa chỉ: Số 05 Lê Triệu Kiết, P. Mỹ Bình, Thành phố Long Xuyên, An Giang

Trực tiếp: Tại Trung tâm Phục vụ hành chính công tỉnh;

Bưu điện: Đến Trung tâm Phục vụ hành chính công tỉnh;

Trực tuyến: <https://dichvucong.angiang.gov.vn>

+ Thời gian: 15 ngày (120 giờ), kể từ ngày nhận đủ hồ sơ hợp lệ.

+ Lệ phí: Không.

3. Thực hành để cấp mới giấy phép hành nghề

3.1. Trường hợp người bắt đầu thực hành từ ngày 01 tháng 01 năm 2024:

Thực hiện theo quy định tại Mục I Chương II của Nghị định 96/2023/NĐ-CP.

3.2. Xác nhận thực hành đối với các chức danh Dinh dưỡng lâm sàng, Cấp cứu viên ngoại viện, Tâm lý lâm sàng

Thực hiện theo quy định tại khoản 2 Điều 128, Điều 129 Nghị định 96/2023/NĐ-CP.

4. Trách nhiệm cơ sở hướng dẫn thực hành

- Thực hiện bảo lưu kết quả thực hành khám bệnh, chữa bệnh đối với chức danh chuyên môn theo quy định tại Điều 4 Nghị định 96/2023/NĐ-CP.

- Tổ chức thực hành theo Điều 7 Nghị định 96/2023/NĐ-CP.

Trong quá trình tổ chức triển khai thực hiện nếu có khó khăn, vướng mắc cần trao đổi về nội dung liên quan đến xây dựng “Hồ sơ công bố cơ sở khám bệnh, chữa bệnh đáp ứng yêu cầu là cơ sở hướng dẫn thực hành”, đề nghị liên hệ Sở Y tế (Trần Huỳnh Nguyệt Ánh chuyên viên phòng Tổ chức cán bộ, điện thoại số 0918822763).

*(Đính kèm **Mẫu 01** - Bản công bố cơ sở khám bệnh, chữa bệnh đáp ứng yêu cầu là cơ sở hướng dẫn thực hành; **Phụ lục 1, 2, 3**)*

Trân trọng./.

Nơi nhận:

- Như trên;
- BGD Sở Y tế;
- Các Phòng thuộc SYT;
- Lưu: VT, TCCB.

GIÁM ĐỐC

Trần Quang Hiền

Mẫu 01 - Bản công bố cơ sở khám bệnh, chữa bệnh đáp ứng yêu cầu là cơ sở hướng dẫn thực hành

TÊN CQ, TC CHỦ QUẢN¹
TÊN CƠ QUAN, TỔ CHỨC²

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

Số: /.....³.....

....⁴....., ngày..... tháng..... năm.....

BẢN CÔNG BỐ

Cơ sở khám bệnh, chữa bệnh đáp ứng yêu cầu là cơ sở hướng dẫn thực hành

Kính gửi:⁵.....

Tên cơ sở hướng dẫn thực hành:⁶.....

Số giấy phép hoạt động Cơ quan cấp:⁷..... ngày ... tháng..... năm.....

Địa chỉ:⁸.....

Người chịu trách nhiệm chuyên môn:

Điện thoại liên hệ: Email (nếu có):

Căn cứ Nghị định số 96/2023/NĐ-CP ngày 30 tháng 12 năm 2023 của Chính phủ quy định chi tiết một số điều của Luật Khám bệnh, chữa bệnh, cơ sở khám bệnh, chữa bệnh đáp ứng yêu cầu là cơ sở hướng dẫn thực hành theo quy định với các nội dung sau đây:

1. Đối tượng hướng dẫn thực hành:⁹.....
 2. Danh sách người hướng dẫn thực hành.....¹⁰.....
 3. Các nội dung thực hành được ký hợp đồng hợp tác với cơ sở thực hành khác (nếu có).....¹¹.....
 4. Số lượng người thực hành có thể tiếp nhận để hướng dẫn thực hành.....
 5. Chi phí hướng dẫn thực hành¹².....
- Cơ sở cam kết và chịu trách nhiệm trước pháp luật về các nội dung đã công bố.
Tài liệu gửi kèm theo Bản công bố (nếu có)

THỦ TRƯỞNG CƠ SỞ
(Ký, ghi rõ họ, tên và đóng dấu)

Trường hợp thực hiện trực tuyến thì ký số hợp lệ của cá nhân, tổ chức

¹ Tên cơ quan, tổ chức chủ quản trực tiếp của cơ sở thực hành (nếu có).

² Tên cơ sở hướng dẫn thực hành.

³ Chữ viết tắt tên cơ quan, tổ chức ban hành văn bản công bố.

⁴ Địa danh.

⁵ Tên cơ quan tiếp nhận văn bản công bố.

⁶ Ghi rõ tên cơ sở hướng dẫn thực hành.

⁷ Ghi rõ tên cơ quan cấp giấy phép hoạt động cho cơ sở khám bệnh, chữa bệnh.

⁸ Địa chỉ ghi trên Giấy phép hoạt động.

⁹ Đối tượng hướng dẫn thực hành: liệt kê các chức danh chuyên môn mà cơ sở hướng dẫn thực hành phù hợp với phạm vi hoạt động chuyên môn của cơ sở đã được cơ quan có thẩm quyền phê duyệt.

¹⁰ Liệt kê danh sách người hướng dẫn thực hành.

¹¹ Liệt kê nội dung người thực hành không thực hành tại cơ sở đó mà phải thực hành ở cơ sở khác (kèm theo hợp đồng hợp tác thực hành).

¹² Ghi cụ thể chi phí hướng dẫn thực hành.

SỞ Y TẾ AN GIANG
ĐƠN VỊ.....

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

PHỤ LỤC 1
NỘI DUNG THỰC HÀNH TẠI CƠ SỞ KHÁM BỆNH, CHỮA BỆNH

Stt	Tên khoa/đơn vị thực hành	Ngành/ chuyên ngành hướng dẫn thực hành	Trình độ hướng dẫn thực hành	Đối tượng thực hành	Số giường bệnh hoặc ghế răng	Số lượng người có thể tiếp nhận hướng dẫn thực hành tối đa	Ghi chú
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10...							

....., ngày tháng năm

THỦ TRƯỞNG ĐƠN VỊ

(ký, ghi rõ họ, tên và đóng dấu)

SỞ Y TẾ AN GIANG
ĐƠN VỊ.....

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

PHỤ LỤC 2
DANH SÁCH NGƯỜI HƯỚNG DẪN THỰC HÀNH TRONG CÙNG MỘT THỜI ĐIỂM

STT	Họ và tên	Chức danh	Ngành nghề đã được đào tạo	Số CCHN	Phạm vi hoạt động chuyên môn (theo CCHN)	Thời gian hành nghề khám bệnh, chữa bệnh liên tục	Tên khoa/đơn vị hướng dẫn thực hành	Số lượng người TH tối đa theo giường/ghế răng

....., ngày tháng năm

THỦ TRƯỞNG ĐƠN VỊ
(ký, ghi rõ họ, tên và đóng dấu)

SỞ Y TẾ AN GIANG
ĐƠN VỊ.....

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

PHỤ LỤC 3
BẢN KÊ KHAI TRANG THIẾT BỊ CỦA CƠ SỞ ĐIỀU TRỊ
TẠI KHOA/ĐƠN VỊ ĐÁP ỨNG YÊU CẦU HƯỚNG DẪN THỰC HÀNH
(Mỗi bảng được trình bày theo từng khoa/đơn vị nơi tổ chức thực hành cho từng trình độ/ngành
ví dụ: Đại học/Y khoa/Nội; Đại học/Y khoa/Ngoại;...)

STT	Tên thiết bị	Ký hiệu thiết bị (MODEL)	Công ty sản xuất	Nước sản xuất	Năm sản xuất	Số lượng	Tình trạng sử dụng	Ghi chú

....., ngày..... tháng..... năm 20.....

THỦ TRƯỞNG ĐƠN VỊ

(Ký, ghi rõ họ, tên và đóng dấu)

- Tên trang thiết bị: Ghi rõ tên trang thiết bị để minh chứng phù hợp để hướng dẫn thực hành

- Số lượng: số lượng mà khoa/ đơn vị dành cho nội dung hướng dẫn thực hành.
- Ghi chú: các ghi chú khác để minh chứng cho khả năng thực hiện hướng dẫn thực hành.