

Số: /SYT-QLHN
V/v tiếp tục thực hiện chỉ đạo của
Sở Y tế và lập tài khoản đăng ký
hành nghề cho cơ sở KB,CB

Bắc Giang, ngày tháng năm 2024

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

Căn cứ Luật khám bệnh, chữa bệnh ngày 09/01/2023.

Căn cứ 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.

Ngày 15/01/2024, Sở Y tế tỉnh Bắc Giang đã ban hành Công văn số 144/SYT-QLHN về việc hướng dẫn đăng ký thời gian hành nghề khám bệnh, chữa bệnh; Công văn số 255/SYT-QLHN ngày 25/01/2024 về việc thực hiện công bố cơ sở hướng dẫn thực hành và đăng ký hành nghề. Tuy nhiên cho đến nay qua quá trình tổng hợp, theo dõi, Sở Y tế thấy vẫn còn một số đơn vị chưa thực sự quan tâm đến việc thực hiện các văn bản chỉ đạo nêu trên đặc biệt là nộp hồ sơ công bố cơ sở khám bệnh, chữa bệnh đáp ứng yêu cầu là cơ sở hướng dẫn thực hành (*gửi kèm theo công văn*).

Theo quy định tại 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 không còn quy định cấp điều chỉnh Giấy phép hoạt động khám bệnh, chữa bệnh khi thay đổi người chịu trách nhiệm chuyên môn kỹ thuật so với quy định tại Nghị định số 109/2016/NĐ-CP ngày 01/7/2016 của Chính phủ (Cụ thể: việc luân chuyển, điều động cán bộ, nhân sự xin nghỉ việc... có liên quan đến người chịu trách nhiệm chuyên môn kỹ thuật của cơ sở khám bệnh, chữa bệnh diễn ra thường xuyên). Vì vậy Sở Y tế yêu cầu các đơn vị thực hiện một số nội dung sau:

1. Tiếp tục triển khai thực hiện nội dung Công văn số 144/SYT-QLHN ngày 15/01/2024 của Sở Y tế tỉnh Bắc Giang về việc hướng dẫn đăng ký thời gian hành nghề khám bệnh, chữa bệnh; Công văn số 255/SYT-QLHN ngày 25/01/2024 về việc thực hiện công bố cơ sở hướng dẫn thực hành và đăng ký hành nghề.

2. Các cơ sở khám bệnh, chữa bệnh (*trừ Bệnh viện tư nhân thuộc thẩm quyền của Bộ Y tế*) khi có thay đổi người chịu trách nhiệm chuyên môn kỹ thuật thì thực hiện thủ tục đăng ký hành nghề theo quy định tại Điều 28 và Điều 29, Nghị định số 96/2023/NĐ-CP ngày 30/12/2023 (*có biểu mẫu kèm theo - Mẫu 01*).

3. Giao cho Trung tâm Y tế các huyện/thành phố triển khai nội dung công văn này tới tất cả các Trạm Y tế thuộc thẩm quyền quản lý và lập danh sách thông tin chi tiết các Trạm Y tế gửi về Phòng Quản lý hành nghề y dược tư nhân - Sở Y tế Bắc Giang nhận trước ngày **12/4/2024**, để Sở Y tế Bắc Giang có căn cứ lập tài khoản đăng ký hành nghề cho các Trạm Y tế trên Website của Sở Y tế (*có biểu mẫu kèm theo - Mẫu 02*). Đồng thời yêu cầu các Trạm Y tế lập danh sách đăng ký

hành nghề có đóng dấu xác nhận của Trường Trạm Y tế theo Mẫu số 01, nộp về Bộ phận Tiếp nhận & trả kết quả Sở Y tế - Trung tâm phục vụ Hành chính công tỉnh Bắc Giang (bản giấy) và nộp hồ sơ trực tuyến qua trang dịch vụ công của tỉnh Bắc Giang (dichvucong.bacgiang.gov.vn).

Đây là căn cứ để phục vụ cho việc tra cứu các thông tin liên quan đến cơ sở khám bệnh, chữa bệnh; người hành nghề và người chịu trách nhiệm chuyên môn kỹ thuật của cơ sở khám bệnh, chữa bệnh. Vậy yêu cầu giám đốc các đơn vị nghiêm túc khẩn trương triển khai thực hiện. Trong quá trình thực hiện nếu có khó khăn, vướng mắc liên hệ với Phòng Quản lý hành nghề y dược tư nhân - Sở Y tế Bắc Giang để được hướng dẫn giải quyết theo quy định./.

Nơi nhận:

- Như trên;
- Lãnh đạo Sở Y tế;
- BHXH tỉnh;
- Phòng: NVY, Thanh tra Sở Y tế;
- Phòng Y tế các huyện/thành phố;
- Website Sở Y tế;
- Lưu: VT, QLHNYDTN.

**KT. GIÁM ĐỐC
PHÓ GIÁM ĐỐC**

Bùi Thế Bùng

Biểu mẫu số 01

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

DANH SÁCH ĐĂNG KÝ HÀNH NGHỀ

1. Tên cơ sở khám bệnh, chữa bệnh:
2. Địa chỉ:
3. Thời gian làm việc hằng ngày của cơ sở khám bệnh, chữa bệnh:
4. Danh sách đăng ký người hành nghề khám bệnh, chữa bệnh:

STT	Họ và tên	Số giấy phép hành nghề/Số chứng chỉ hành nghề	Phạm vi hành nghề	Thời gian đăng ký hành nghề tại cơ sở khám bệnh, chữa bệnh	Vị trí chuyên môn	Thời gian đăng ký hành nghề tại cơ sở khám bệnh, chữa bệnh khác
1						
2						
n...						

....., ngày tháng ... năm...

GIÁM ĐỐC

(Ký, đóng dấu và ghi rõ họ tên)

Biểu mẫu số 02

DANH SÁCH CÁC TRẠM Y TẾ THUỘC HUYỆN/THÀNH PHỐ.....

STT	Tên Trạm Y tế	Số Giấy phép hoạt động	Địa điểm	Tên người chịu trách nhiệm chuyên môn kỹ thuật	Trình độ chuyên môn	Số Chứng chỉ hành nghề/Giấy phép hành nghề
1						
2						
3						
n...						