**Vấn đề:**

Phòng khám đa khoa hiện tại đang gặp khó khăn trong việc mở rộng hoạt động và ký kết hợp đồng với Bảo hiểm xã hội thành phố Hồ Chí Minh do chưa có chức năng pháp lý đầy đủ.

Cụ thể, phòng khám chưa có tư cách pháp nhân và chức năng khám chữa bệnh độc lập, dẫn đến việc không thể cung cấp dịch vụ khám bảo hiểm y tế cho người dân và ký kết các hợp đồng dịch vụ khác.

Mặc dù đề án đã nêu rõ nhu cầu thành lập phòng khám có chức năng độc lập, nhưng các văn bản trả lời của các sở ban ngành lại chưa hướng dẫn rõ cách thức để đạt được chức năng pháp lý này.

**Giải pháp đề xuất:**

1. **Yêu cầu hướng dẫn cụ thể:** Đề nghị các sở ban ngành hướng dẫn rõ ràng cách thức để phòng khám có được chức năng pháp lý đầy đủ, bao gồm tư cách pháp nhân và chức năng khám chữa bệnh, từ đó có thể ký hợp đồng với Bảo hiểm y tế và cung cấp dịch vụ khám chữa bệnh cho người dân.
2. **Vận dụng Nghị quyết 19:** Dựa trên Nghị quyết số 19 của Ban Chấp hành Trung ương khóa 12 về sắp xếp tổ chức lại các đơn vị sự nghiệp, cho phép một đơn vị có thể có nhiều chức năng nhiệm vụ. Căn cứ vào đó, đề nghị các cơ quan chức năng hướng dẫn cách thức để phòng khám (hoặc nhà trường) có thể được bổ sung chức năng khám chữa bệnh cho nhà trường , từ đó thực hiện các hoạt động mua sắm vật tư, trang thiết bị y tế, phục vụ công tác dịch vụ y tế và ký kết hợp đồng với Bảo hiểm y tế.

**I. Thực trạng:**

* Nhà trường có chức năng giáo dục đào tạo và đã được thành phố cho phép thành lập phòng khám đa khoa.
* Về cơ bản, nhà trường có quyền cung cấp dịch vụ khám chữa bệnh, mua sắm trang thiết bị y tế, ký kết hợp đồng cung ứng dịch vụ y tế (bao gồm cả với Bảo hiểm y tế).
* Mục đích thành lập phòng khám trực thuộc nhà trường là để có tư cách pháp nhân, giúp phòng khám chủ động ký kết hợp đồng cung cấp dịch vụ y tế.
* Trước đây, việc ký kết hợp đồng khá dễ dàng. Tuy nhiên, hiện nay, do vướng mắc thủ tục nội bộ, việc ký kết hợp đồng cung ứng dịch vụ của phòng khám gặp nhiều khó khăn, kéo dài.
* Vướng mắc chủ yếu nằm ở khía cạnh tài chính. Nhà trường, với vai trò người ký kết hợp đồng, không có đủ thông tin để đánh giá các yếu tố tài chính của hợp đồng do phòng khám đề xuất, không rõ hợp đồng có đảm bảo quyền lợi về tài chính cho trường hay không, dẫn đến việc không quyết định kịp thời và trễ nải trong việc ký kết hợp đồng.

**II. Đề xuất giải pháp:**

Để giải quyết vướng mắc, kiến nghị tập trung vào hai hướng chính:

**1. Giao khoán cho phòng khám:**

* Triển khai kế hoạch toán đầy đủ cho phòng khám, tách bạch nguồn thu chi.
* Áp dụng cơ chế khoán trên từng gói hợp đồng, cho phép phòng khám tự chủ thương thảo giá trị dịch vụ với đối tác, miễn sao đảm bảo tính cạnh tranh và đem lại lợi ích cho nhà trường.
* Phòng khám chịu trách nhiệm thực hiện tất cả nghĩa vụ với nhà trường theo quy tắc chung, đảm bảo hạch toán và thanh quyết toán tất cả các chi phí liên quan đến việc thực hiện dịch vụ. Hiện trong quy chế chi tiêu nội bộ 2024 đã cho phép các góp khám sức khỏe thực hiện theo cơ chế 20:80; dự thảo quy chế chi tiêu nội bộ năm 2025 cũng cho phép cơ chế 20:80 và mở rộng cho tất cả các loại hình dịch vụ y tế được thực hiện thêm ở hình thức hợp đồng (nghĩa là các hoạt động cung cấp dịch vụ có tách bạch thu chi theo từng gói ở dạng hợp động và thực hiện thêm bên ngoài chức năng khám chữa bệnh tại phòng khám)
* Phần kinh phí còn lại sau khi hạch toán, phòng khám được sử dụng để cải thiện hoạt động chuyên môn và thu nhập của nhân viên.
* Nhà trường và phòng khám cùng xây dựng cơ chế cụ thể, tách bạch phần chi cho nhà trường để nhà trường có thể nhanh chóng ký kết các hợp đồng và chấp thuận đề xuất từ phòng khám.

**2. Cung cấp cơ sở pháp lý cho phòng khám:**

* Nhà trường đã cung cấp cho phòng khám con dấu riêng mang tên phòng khám.
* Nhà trường cần mở tài khoản ngân hàng (do Ban Giám hiệu đứng tên phụ trách), đây là yêu cầu cơ bản cần có trong hợp đồng cung cấp dịch vụ mà các đơn vị sử dụng dịch vụ y tế cần ( thông tin pháp lý và tài khoản để chuyển tiền).

**III. Lợi ích:**

Việc áp dụng các giải pháp này sẽ giúp:

* Phòng khám chủ động hơn trong việc ký kết hợp đồng, mở rộng hoạt động.
* Nhà trường giảm bớt gánh nặng thủ tục, tập trung vào chức năng giáo dục đào tạo.
* Nâng cao hiệu quả hoạt động của cả nhà trường và phòng khám.

Kiến nghị tập trung vào việc giao khoán và cung cấp cơ sở pháp lý cho phòng khám, giúp đơn vị chủ động hơn trong việc ký kết hợp đồng và cung cấp dịch vụ y tế, đồng thời giải quyết vướng mắc về tài chính và thủ tục cho nhà trường.