

AN NINH BỆNH VIỆN VÀ QUYỀN CỦA NGƯỜI HÀNH NGHỀ TRONG BỆNH VIỆN. THỰC TIỄN VÀ GIẢI PHÁP

Luật sư Phạm Văn Học¹, Trần Liên Việt²

¹Phó chủ tịch Hiệp hội bệnh viện tư nhân Việt Nam, Chủ tịch Hội đồng quản trị, Tổng giám đốc Bệnh viện đa khoa Hùng Vương (Phủ Thọ).

²HVCH Luật Kinh tế 5D21-LKT3, Trường Đại học Thành Đông.

TÓM TẮT

Nhiều năm qua, tình trạng y bác sĩ, nhân viên bệnh viện bị hành hung đã và đang diễn ra rất phức tạp, gây bất bình trong dư luận xã hội, gây tâm lý hoang mang và bất an cho đội ngũ nhân viên y tế khi hành nghề. Đây là giải pháp và ai bảo vệ nhân viên y tế?

Từ khoá: An ninh bệnh viện, bác sĩ bị hành hung, nhân viên y tế bị tấn công, ai bảo vệ bác sĩ?

ABSTRACT

Many years ago, the situation of assaulting doctors and hospital staff has been complicated, causing discontent in public opinion, causing confusion and insecurity for medical staff while working. What is the solution and who protects the doctors?

Keywords: Hospital security, doctor assaulted, medical staff attacked, who protects the doctor?

1. ĐẶT VẤN ĐỀ

Trong nhiều năm qua, tình trạng nhân viên y tế bị hành hung xảy ra ở rất nhiều nơi, từ thành thị đến nông thôn. Từ tuyến trung ương đến tuyến huyện, xảy ra cả ở bệnh viện công lập cũng như bệnh viện tư nhân. Gỡ từ khoá “Bác sĩ bị hành hung” trên công cụ tìm kiếm google cho ra 83,7 triệu kết quả trong 0,52 giây. Việc này có ý nghĩa rằng đã có rất nhiều vụ việc bác sĩ bị tấn công, hành hung. Rất nhiều cơ quan báo chí truyền thông vào cuộc thể hiện sự bất bình với những hành động đó, tuy nhiên tình trạng không được cải thiện.

Gần đây nhất liên tiếp 2 vụ việc xảy ra tại bệnh viện Nhân dân Gia Định – TP.HCM: Ngày 27/7/2022, bác sĩ P.H.T. bị người nhà bệnh nhân to tiếng, quát tháo, ép vào tường và bóp cổ trong ca trực. Bác sĩ bị bầm vùng cổ, đã được tạm cho nghỉ để ổn định tinh thần và sức

khỏe [1]. Đến ngày 6/8, một người đàn ông tên V.A.H. (29 tuổi, sống ở quận Bình Thạnh) có hành vi dùng vật nhọn bằng sắt để đe dọa, tấn công nhân viên y tế. Rất may vị bác sĩ này đã kịp thời né được.

Trên trang sự kiện bình luận của báo Lao động có tựa đề “Bác sĩ lại bị tấn công: Kinh hoàng và nỗi đau ngành y” [2] thể hiện sự cấp thiết phải có chế tài để bảo đảm an toàn cho nhân viên y tế. Hơn thế nữa, việc nhân viên y tế bị gây rối, bị hành hung làm ảnh hưởng nghiêm trọng đến hoạt động cấp cứu người bệnh, làm “thời gian vàng” trong cấp cứu bị xâm chiếm [3].

Trên thực tế, rất nhiều các vụ việc nhân viên y tế bị tấn công, bạo hành nhưng chế tài xử lý còn rất nhiều vướng mắc, còn chưa đủ sức răn đe nên tình trạng liên tục tái diễn. Chúng ta thử so sánh với an ninh hàng không. Tất cả hành khách, nhiều tầng lớp khác nhau

trong xã hội, nhưng khi bước chân vào sân bay thì đều răm rắp tuân thủ mọi quy định từ hút thuốc lá, xếp hàng, chờ đợi, mang theo hành ký.... Chỉ một phản ứng cự cãi bất tuân, lập tức an ninh hàng không sẽ có mặt can thiệp, nhẹ thì phạt tiền, cấm bay. Nặng hơn thậm chí có thể bị khởi tố hình sự. Thế nhưng tại bệnh viện, bảo vệ của bệnh viện không có thẩm quyền nào để kiểm soát ra vào của bệnh nhân, người nhà bệnh nhân. Họ vô tư thoải mái mang các đồ dùng: dao, dĩa, vật nguy hiểm, chất kích thích..mà không bị ai kiểm tra. Thậm chí thoải mái hút thuốc trong bệnh viện mà rất khó để xử lý.

2. THỰC TRẠNG QUY ĐỊNH CỦA PHÁP LUẬT VỀ AN NINH BỆNH VIỆN VÀ QUYỀN CỦA NGƯỜI HÀNH NGHỀ TRONG BỆNH VIỆN

Tại khoản 2 Điều 35 Luật Khám bệnh, chữa bệnh 2009 quy định về Quyền được bảo đảm an toàn khi hành nghề: Được bảo vệ sức khỏe, tính mạng, danh dự, thân thể [4].

Đối với các vụ việc nhân viên y tế bị tấn công, gây rối trong bệnh viện, Pháp Luật có quy định về xử lý hành chính, truy cứu trách nhiệm hình sự.

2.1. Xử phạt vi phạm hành chính

Hành vi gây rối trật tự tại bệnh viện nếu chưa đến mức truy cứu trách nhiệm hình sự sẽ bị xử phạt vi phạm hành chính theo điểm d Khoản 3 Điều 5 Nghị định số 167/2013/NĐ-CP [5], có thể bị phạt tiền từ 2.000.000 đến 3.000.000 đồng và cao nhất là 5.000.000. Với hành vi gây rối trật tự công cộng mà có mang theo các loại vũ khí thô sơ hoặc công cụ hỗ trợ, theo điểm a Khoản 4 Điều 5 Nghị định trên, bị phạt tiền từ 3.000.000 đồng đến 5.000.000 đồng.

2.2. Truy cứu trách nhiệm hình sự

Gây rối trật tự tại bệnh viện có thể bị truy cứu trách nhiệm hình sự theo quy định tại Điều 391 Bộ luật Hình sự 2015, sửa đổi, bổ sung 2017 [6] khi có các hành vi với tính chất nguy hiểm và gây hậu quả nghiêm trọng, phạm tội có tổ chức.

- Hành vi cố ý gây thương tích

Theo quy định của pháp luật, về cơ bản, thì hành vi cố ý gây thương tích sẽ bị khởi tố hình sự theo khoản 1 Điều 134 Nghị định nêu trên, nếu mức độ thương tích từ 11% đến 30%.

Tuy nhiên, khi thực hiện hành vi gây thương tích mà có một trong các điều kiện được quy định từ điểm a đến điểm k khoản 1 Điều 134 Bộ luật Hình sự 2015 thì dù mức độ thương tích dưới 11% vẫn có thể bị khởi tố hình sự.

Bộ luật Hình sự cũng quy định người nào cố ý gây thương tích hoặc gây tổn hại cho sức khỏe của người khác mà tỷ lệ thương tật dưới 11% nhưng thuộc một trong các trường hợp như dùng hung khí nguy hiểm hoặc dùng thủ đoạn gây nguy hại cho nhiều người thì vẫn bị truy cứu trách nhiệm hình sự.

Do đó, việc áp dụng hình phạt sẽ do cơ quan tố tụng tiến hành quyết định.

- Hành vi chống người thi hành công vụ

Theo quy định của pháp luật, tại khoản 1 điều 3 nghị định 208/2013/NĐ-CP [7]: Người thi hành công vụ là cán bộ, công chức, viên chức, sĩ quan, hạ sĩ quan, chiến sĩ lực lượng vũ trang nhân dân được cơ quan, tổ chức hoặc cá nhân có thẩm quyền giao thực hiện nhiệm vụ, quyền hạn theo quy định của pháp luật và được pháp luật bảo vệ nhằm phục vụ lợi ích của Nhà nước, nhân dân và xã hội.

Như vậy, nhân viên y tế không thuộc đối tượng của khái niệm thi hành công vụ.

Thực tế hầu hết các vụ việc gây rối trật tự và hành hung nhân viên y tế đa số đều xử lý hành chính, rất ít trường hợp truy cứu trách nhiệm hình sự.

Pháp luật hiện hành chưa có bất kỳ quy định nào về an ninh bệnh viện, các hành vi bị cấm, quy định danh mục các vật dụng, phương tiện, công cụ, chất có thể gây mất trật tự an ninh trong bệnh viện.

2.3. Quyền của người hành nghề

- **Tại Mục 3 Luật khám bệnh, chữa bệnh 2009 [4] quy định về quyền của người hành nghề:**

Quyền được hành nghề (Điều 31).

Quyền từ chối khám bệnh, chữa bệnh (Điều 32).

Quyền được nâng cao năng lực chuyên môn (Điều 33).

Quyền được bảo vệ khi xảy ra tai biến đối với người bệnh (Điều 34).

Quyền được đảm bảo an toàn khi hành nghề (Điều 35).

Trong phạm vi bài viết này tác giả muốn nêu lên 1 ví dụ điển hình về quyền của người hành nghề, 1 vụ án mà gây ra rất nhiều tranh cãi đó là vụ chạy thận làm 09 người chết ngày 29/5/2017 tại Bệnh viện đa khoa tỉnh Hoà Bình, Bác sĩ Hoàng Công Lương bị xử phạt 30 tháng tù với 3 lần thay đổi tội danh. Một tình tiết rất quan trọng liên quan đến quyền của người hành nghề được quy định trong Luật khám bệnh, chữa bệnh về sai sót chuyên môn kỹ thuật trong khám bệnh, chữa bệnh.

Xác định người hành nghề có sai sót hoặc không có sai sót chuyên môn kỹ

thuật. quy định Tại khoản 1 điều 73 Luật khám bệnh, chữa bệnh:

- Điều 73. Xác định người hành nghề có sai sót hoặc không có sai sót chuyên môn kỹ thuật

1. Người hành nghề có sai sót chuyên môn kỹ thuật khi được hội đồng chuyên môn quy định tại Điều 74 và Điều 75 của Luật này xác định đã có một trong các hành vi sau đây:

a) Vi phạm trách nhiệm trong chăm sóc và điều trị người bệnh;

b) Vi phạm các quy định chuyên môn kỹ thuật và đạo đức nghề nghiệp;

c) Xâm phạm quyền của người bệnh.

2. Người hành nghề không có sai sót chuyên môn kỹ thuật khi được hội đồng chuyên môn quy định tại Điều 74 và Điều 75 của Luật này xác định thuộc một trong các trường hợp sau đây:

a) Đã thực hiện đúng các quy định chuyên môn kỹ thuật trong quá trình khám bệnh, chữa bệnh nhưng vẫn xảy ra tai biến đối với người bệnh;

b) Trong trường hợp cấp cứu nhưng do thiếu phương tiện, thiết bị kỹ thuật, thiếu người hành nghề theo quy định của pháp luật mà không thể khắc phục được hoặc bệnh đó chưa có quy định chuyên môn để thực hiện dẫn đến xảy ra tai biến đối với người bệnh; các trường hợp bất khả kháng khác dẫn đến xảy ra tai biến đối với người bệnh.

- Khoản 4 Điều 74 Luật khám bệnh, chữa bệnh quy định về thành lập hội đồng chuyên môn:

Trường hợp vụ việc liên quan đến tai biến trong khám bệnh, chữa bệnh được giải quyết theo thủ tục tố tụng, cơ quan tiến hành tố tụng có thể đề nghị cơ quan quản lý nhà nước có thẩm quyền về

y tế thành lập hội đồng chuyên môn để xác định có hay không có sai sót chuyên môn kỹ thuật.

- Khoản 4 Điều 75 Luật khám bệnh, chữa bệnh quy định về kết luận của hội đồng chuyên môn:

Kết luận của hội đồng chuyên môn là cơ sở để giải quyết tranh chấp hoặc để cơ quan tiến hành tố tụng xem xét, quyết định giải quyết vụ việc; là căn cứ để cơ quan quản lý nhà nước có thẩm quyền về y tế, người đứng đầu cơ sở khám bệnh, chữa bệnh quyết định áp dụng các biện pháp xử lý theo thẩm quyền đối với người hành nghề.

Tại vụ án này, ngày 08/6/2017 Sở y tế tỉnh Hoà Bình đã họp hội đồng chuyên môn gồm: Lãnh đạo Sở Y tế tỉnh Hoà Bình, lãnh đạo bệnh viện đa khoa tỉnh Hoà Bình, bốn chuyên gia là các nhà khoa học đang công tác tại bệnh viện Bạch Mai. Sau khi xem xét toàn bộ hồ sơ bệnh án, quy trình thăm khám, cấp cứu và điều trị cho các bệnh nhân, hội đồng chuyên môn kết luận “*Quy trình tiếp nhận, khám, nhận định, đánh giá và thiết lập vòng tuần hoàn ngoài cơ thể cho bệnh nhân trước khi lọc máu là phù hợp quy trình*”. Mặc dù Hội đồng chuyên môn kỹ thuật khẳng định bác sĩ Hoàng Công Lương không có sai sót chuyên môn. Tuy nhiên cơ quan tố tụng đã không sử dụng và không xem xét kết luận của hội đồng chuyên môn do Sở Y tế tỉnh Hoà Bình thành lập và họp ngày 08/6/2017, mặc dù đây là một tài liệu quan trọng và hậu quả là bác sĩ Hoàng Công Lương bị 3 lần thay đổi tội danh, bị kết án 30 tháng tù sau phiên phúc thẩm. Một bản án gây bàng hoàng và sốt xả trong ngành y khoa và cả toàn xã hội.

3. MỘT SỐ ĐỀ XUẤT HOÀN THIỆN PHÁP LUẬT VỀ AN NINH BỆNH VIỆN VÀ QUYỀN CỦA NGƯỜI HÀNH NGHỀ TRONG GIAI ĐOẠN HIỆN NAY

Hiện nay, trước những yêu cầu thực tiễn trong áp dụng pháp luật khám bệnh chữa bệnh. Bộ Y tế, Ủy ban Xã hội của Quốc hội đang xây dựng dự thảo điều chỉnh Luật khám bệnh, chữa bệnh với **gồm 10 chương và 102 điều**, thêm 1 chương (chương IX) so với Luật Khám bệnh, chữa bệnh năm 2009. Qua nghiên cứu dự thảo tác giả góp ý bổ sung những vấn đề sau:

3.1. Quy định về cơ sở khám bệnh, chữa bệnh

a. Cơ sở khám bệnh chữa bệnh bao gồm:

- Các cơ sở khám bệnh chữa bệnh hợp pháp do cơ quan nhà nước có thẩm quyền thành lập hoặc cấp phép hoạt động, không phân biệt cơ sở khám bệnh, chữa bệnh của nhà nước, của tổ chức, doanh nghiệp hoặc cá nhân đầu tư, thành lập...

- Các điểm khám bệnh, chữa bệnh lưu động bên ngoài cơ sở khám bệnh, chữa bệnh.

- Các phương tiện vận tải, cấp cứu di động không phân biệt trong khuôn viên cơ sở khám bệnh, chữa bệnh hay bên ngoài cơ sở khám bệnh, chữa bệnh.

- Mọi hành vi đập phá, hủy hoại các tài sản, trang thiết bị của cơ sở khám bệnh, chữa bệnh bị coi là hành vi hủy hoại tài sản và đều bị xử lý theo quy định của pháp luật.

- Mọi hành vi gây rối trong cơ sở khám bệnh, chữa bệnh bị coi là hành vi gây rối trật tự công cộng và đều bị xử lý theo quy định của pháp luật.

b. Người hành nghề bao gồm:

- Bác sĩ, y sĩ, điều dưỡng viên, nữ hộ sinh, kỹ thuật viên, lương y và các nhân viên khác thuộc biên chế của các cơ sở khám bệnh chữa bệnh.

- Các nhân viên khác được cơ sở khám bệnh, chữa bệnh hợp đồng hoặc huy động hợp pháp làm việc nhằm phục vụ công tác khám bệnh chữa bệnh.

- Người hành nghề, người hỗ trợ, giúp việc người hành nghề khi thực hiện công tác khám bệnh chữa bệnh là người thi hành công vụ.

3.2. Những nguyên tắc buộc phải thực hiện trong cơ sở khám bệnh, chữa bệnh

a. Đối với người hành nghề:

- Luôn tôn trọng người bệnh, nêu cao ý đức, mang hết khả năng và các điều kiện cho phép để nâng cao chất lượng khám bệnh, chữa bệnh, cập nhật rèn luyện các kỹ năng để đủ điều kiện ứng phó trước các tình huống mất an ninh trật tự trong cơ sở khám bệnh, chữa bệnh.

- Khi bị tấn công hoặc đe dọa tấn công dẫn đến tính mạng, sức khỏe bị đe dọa, uy hiếp, người hành nghề được quyền rời khỏi vị trí làm việc cho đến khi trật tự được thiết lập, tính mạng và sức khỏe của người hành nghề được bảo vệ.

b. Đối với người bệnh:

Phải tuân thủ y lệnh, luôn tôn trọng bác sĩ, nhân viên y tế, người hành nghề, tuân thủ các nguyên tắc giao tiếp ứng xử trong cơ sở khám bệnh, chữa bệnh. Chấp hành nội quy, quy chế của cơ sở khám bệnh, chữa bệnh, tuyệt đối không được thực hiện những hành vi làm tổn hại danh dự, uy tín của bác sĩ, nhân viên y tế và người hành nghề trong cơ sở khám bệnh, chữa bệnh, thực hiện những hành vi vi phạm pháp luật, vi phạm những chuẩn mực đạo đức, uy hiếp, đe dọa hoặc

gây mất trật tự, an ninh trong cơ sở khám bệnh, chữa bệnh.

c. Đối với thân nhân người bệnh và những người khác có mặt trong Cơ sở khám bệnh, chữa bệnh:

Tuyệt đối tuân thủ các quy định của pháp luật, nội quy, quy chế của cơ sở khám bệnh, chữa bệnh, không được thực hiện những hành vi gây mất trật tự an ninh trong cơ sở khám bệnh, chữa bệnh.

3.3. Nhân viên an ninh trong các cơ sở khám bệnh, chữa bệnh

- Nhân viên an ninh, bảo vệ của cơ sở khám bệnh, chữa bệnh là những người được cơ quan nhà nước, tổ chức có chức năng, nhiệm vụ, quyền hạn, biên chế, phân công - giao nhiệm vụ giữ trật tự an ninh trong cơ sở khám bệnh, chữa bệnh hoặc là những cán bộ, nhân viên do cơ sở khám bệnh, chữa bệnh biên chế, hợp đồng hoặc phân công nhiệm vụ giữ gìn an ninh trật tự trong cơ sở khám bệnh, chữa bệnh.

- Nhân viên an ninh, bảo vệ khi làm nhiệm vụ được phép sử dụng công cụ hỗ trợ, việc sử dụng công cụ hỗ trợ thực hiện theo quy định của pháp luật và có quyền áp dụng các quy định của pháp luật, các nội quy, quy chế của cơ sở khám bệnh, chữa bệnh để bảo vệ, giữ gìn an ninh trật tự trong cơ sở khám bệnh, chữa bệnh.

- Được phép kiểm tra, giám sát tất cả những người ra, vào khu vực thuộc quyền quản lý của cơ sở khám bệnh, chữa bệnh. Khi làm nhiệm vụ, nhân viên an ninh bảo vệ được quyền thực hiện các nghiệp vụ an ninh bao gồm: Kiểm tra trực quan hoặc bằng các thiết bị soi chiếu tư trang, hành lý của những người ra, vào khu vực thuộc quyền quản lý của cơ sở khám bệnh, chữa bệnh nhằm phát

hiện và ngăn chặn kịp thời hành vi đưa các chất/vật dụng nguy hiểm bị cấm vào cơ sở khám bệnh, chữa bệnh.

- Được bắt, tạm giữ hoặc trục xuất ra khỏi cơ sở KBCB những người có hành vi vi phạm hành chính hoặc phạm tội quả tang, những người có lời nói hoặc hành động vi phạm pháp luật, vi phạm nội quy quy chế của cơ sở khám bệnh, chữa bệnh và có nguy cơ uy hiếp, đe dọa trật tự an ninh trong cơ sở khám bệnh, chữa bệnh.

- Việc bắt giữ phải được lập biên bản, có chữ ký của người làm chứng. Người bị bắt giữ phải được bàn giao ngay cho chính quyền địa phương hoặc cơ quan công an gần nhất.

3.4. Những vật cấm; không được đưa vào cơ sở khám bệnh, chữa bệnh

- Nghiêm cấm đưa vào cơ sở khám bệnh, chữa bệnh các loại chất kích thích, các loại vũ khí, công cụ hỗ trợ, dao, gậy,... có khả năng gây sát thương, trừ danh mục thuốc, vật tư trong danh mục được mua sắm, trang bị của cơ sở khám bệnh, chữa bệnh hoặc được cơ sở khám bệnh, chữa bệnh cho phép đưa vào cơ sở khám bệnh, chữa bệnh nhằm phục vụ công tác chuyên môn, phục vụ người bệnh.

- Những vật dụng, tư trang, tài sản hợp pháp của người bệnh, thân nhân của người bệnh có nguy cơ gây nguy hại và uy hiếp an ninh trật tự của cơ sở khám bệnh, chữa bệnh thuộc danh mục không được đưa vào cơ sở khám bệnh, chữa bệnh phải được lưu giữ, ký gửi ở phòng an ninh, bảo vệ của cơ sở khám bệnh, chữa bệnh.

- Tùy thuộc vào tình hình thực tế, người đứng đầu cơ sở khám bệnh, chữa bệnh có quyền lập danh mục các vật

dụng không được đưa vào cơ sở khám bệnh, chữa bệnh. Danh mục cấm phải được niêm yết công khai tại cơ sở khám bệnh, chữa bệnh.

3.5. Những người không được vào cơ sở khám bệnh, chữa bệnh

- Những người đã sử dụng rượu, bia, chất kích thích, chất cấm, trừ khi họ đang là bệnh nhân trong tình trạng cần cấp cứu hoặc được sự đồng ý của người chịu trách nhiệm - người đứng đầu cơ sở khám bệnh, chữa bệnh.

- Những người có lời nói hoặc hành động thiếu tôn trọng nhân viên y tế, đe dọa, uy hiếp trật tự an ninh đối với cơ sở khám bệnh, chữa bệnh.

- Những người không có nguy cơ gây mất trật tự trong cơ sở khám bệnh, chữa bệnh nhưng không có lý do chính đáng để được vào cơ sở khám bệnh, chữa bệnh.

- Những người thuộc đối tượng nêu trên đã vào khu vực thuộc quyền quản lý của cơ sở khám bệnh, chữa bệnh nhân viên an ninh/bảo vệ có quyền trục xuất ra khỏi cơ sở khám bệnh, chữa bệnh.

- Tùy thuộc vào tình hình thực tế, người đứng đầu cơ sở khám bệnh, chữa bệnh có quyền lập danh sách những người không được vào cơ sở khám bệnh, chữa bệnh. Danh sách cấm phải được niêm yết công khai tại cơ sở khám bệnh, chữa bệnh.

3.6. Quyền của người đứng đầu cơ sở khám bệnh, chữa bệnh; của người chỉ huy trực tiếp trong kíp trực hoặc ở các điểm khám bệnh, chữa bệnh di động, trên các phương tiện vận chuyển, cấp cứu bên ngoài cơ sở khám bệnh, chữa bệnh; của người hành nghề đang trực tiếp làm công tác khám bệnh, chữa bệnh

- Khi xảy ra tình trạng mất an ninh trật tự tại cơ sở khám bệnh, chữa bệnh, người đứng đầu cơ sở khám bệnh, chữa bệnh, người chỉ huy trực tiếp trong kíp trực hoặc ở các điểm khám bệnh, chữa bệnh di động, trên các phương tiện vận chuyển, cấp cứu bên ngoài cơ sở khám bệnh, chữa bệnh, của người hành nghề đang trực tiếp làm công tác khám bệnh, chữa bệnh có quyền áp dụng các biện pháp khẩn cấp tạm thời nhằm duy trì trật tự, an ninh trong cơ sở khám bệnh, chữa bệnh. Được quyền ban hành các mệnh lệnh giới nghiêm, ra lệnh bắt giữ hoặc trục xuất những người có lời nói hoặc hành động vi phạm pháp luật, vi phạm nội quy, quy chế của cơ sở khám bệnh, chữa bệnh, những người có hành vi uy hiếp, đe dọa gây mất trật tự an ninh trong cơ sở khám bệnh, chữa bệnh. Biện pháp khẩn cấp tạm thời bao gồm:

- Ra lệnh bắt giữ/tạm giữ/áp giải những người có hành vi vi phạm hoặc có nguy cơ uy hiếp trực tiếp đến an toàn của cơ sở khám bệnh, chữa bệnh.

- Trục xuất ra khỏi cơ sở khám bệnh, chữa bệnh những người có hành vi vi phạm, uy hiếp đe dọa đến an ninh trật tự của cơ sở khám bệnh, chữa bệnh, an toàn của người hành nghề/nhân viên của cơ sở khám bệnh, chữa bệnh trừ khi họ là người cần được cấp cứu.

- Phong tỏa cục bộ đối với những khu vực nhạy cảm có nguy cơ mất an ninh trật tự.

- Tạm giữ những vật dụng có khả năng gây mất an toàn, an ninh trật tự trong cơ sở khám bệnh, chữa bệnh.

- Ngay sau khi áp dụng các biện pháp khẩn cấp tạm thời, người đứng đầu/chỉ huy hoặc người chịu trách nhiệm chuyên môn của cơ sở khám bệnh, chữa

bệnh có trách nhiệm liên hệ/báo cáo với cơ quan chính quyền hoặc cơ quan công an địa phương để phối hợp giải quyết.

3.7. Khu vực cấm, khu vực hạn chế

Người đứng đầu cơ sở khám bệnh, chữa bệnh được quyền ban hành quy chế quy định các khu vực cấm, các khu vực hạn chế trong khuôn viên cơ sở khám bệnh, chữa bệnh. Bệnh nhân và tất cả những người có mặt trong khu vực thuộc quyền quản lý, kiểm soát của cơ sở khám bệnh, chữa bệnh có nghĩa vụ chấp hành và không được tự ý vào những khu vực cấm/khu vực hạn chế, sơ đồ khu vực cấm, khu vực hạn chế phải được niêm yết công khai tại cơ sở khám bệnh, chữa bệnh.

3.8. Giải quyết các trường hợp có tai biến y khoa

Khi tai biến y khoa xảy ra tại cơ sở khám bệnh, chữa bệnh dẫn đến những diễn biến xấu hoặc người bệnh tử vong, thân nhân người bệnh và mọi người có mặt tại cơ sở khám bệnh, chữa bệnh phải giữ bình tĩnh, tôn trọng pháp luật, tôn trọng nội quy quy chế của cơ sở khám bệnh, chữa bệnh. Người đứng đầu cơ sở khám bệnh, chữa bệnh phải báo ngay cho chính quyền hoặc cơ quan công an địa phương để phối hợp giải quyết. Nghiêm cấm thực hiện những hành vi lợi dụng sự cố để gây rối, kích động hoặc có những hành vi khác gây mất trật tự an ninh tại cơ sở khám bệnh, chữa bệnh.

3.9. Trách nhiệm cung cấp thông tin, giới hạn cung cấp thông tin, quyền và nghĩa vụ của các cơ quan truyền thông

- Cơ sở khám bệnh, chữa bệnh/người bệnh và cơ quan truyền thông phải thực hiện các quy định của luật báo chí và các quy định khác của nhà nước, của pháp luật có liên quan. Mỗi cơ sở khám bệnh, chữa bệnh quy định cho phép một

hoặc một số người nhất định được quyền phát ngôn và cung cấp các thông tin thuộc phạm vi công tác khám bệnh.

- Các cơ quan truyền thông/báo chí bao gồm cả các trang mạng xã hội chỉ được thông tin trên các phương tiện truyền thông/báo chí/mạng xã hội những thông tin liên quan đến công tác khám bệnh/chữa bệnh khi đã được người đứng đầu cơ sở khám bệnh, chữa bệnh hoặc người phát ngôn của cơ sở khám bệnh, chữa bệnh cung cấp. Các cơ quan truyền thông/báo chí phải chịu trách nhiệm với việc đăng tải các thông tin liên quan đến công tác khám bệnh, chữa bệnh. Nghiêm cấm tiết lộ những thông tin liên quan đến công tác khám bệnh, chữa bệnh khi chưa được kiểm duyệt hoặc cho phép gây hoang mang/kích động đối với người bệnh/thân nhân người bệnh và xã hội.

4. KẾT LUẬN

Sau hơn 10 năm ban hành luật khám bệnh, chữa bệnh cũng như nhiều văn bản pháp luật khác liên quan, Luật khám bệnh, chữa bệnh và hệ thống quy định hướng dẫn đã bộc lộ một số nội dung đã không còn phù hợp với yêu cầu phát triển đất nước, của ngành y tế trong thời kỳ cách mạng khoa học công nghệ, ảnh hưởng sâu rộng đến mọi lĩnh vực của đời sống xã hội. Môi trường bệnh viện ngày càng trở nên phức tạp, vấn đề an ninh an toàn, môi trường làm việc của nhân viên y tế, nhu cầu khám chữa bệnh của người dân ngày càng đòi hỏi cao và khắt khe. Điều chỉnh các mối quan hệ này trên cơ sở điều chỉnh sửa đổi Luật khám bệnh, chữa bệnh và hệ thống pháp luật liên quan là điều tất yếu và cần thiết, phù hợp với chủ trương đường lối của Đảng và Nhà nước trong thời kỳ đổi mới.

TÀI LIỆU TRÍCH DẪN

- [1] Báo Vnexpress, 28/7/2022, <https://vnexpress.net/bac-si-cap-cuu-bi-nguoi-nha-benh-nhi-bop-co-4493311.html>
- [2] Báo Lao động, 07/8/2022, <https://laodong.vn/su-kien-binh-luan/bac-si-lai-bi-tan-cong-kinh-hoang-va-noi-dau-nganh-y-1077961.ldo>
- [3] Báo Vietnamnet, 20/8/2022, <https://vietnamnet.vn/bac-si-lien-tuc-bi-tan-cong-thoi-gian-vang-bi-xam-chiem-2051231.html>
- [4] Luật khám bệnh, chữa bệnh số 40/2009/QH12 ban hành ngày 23/11/2009;
- [5] Nghị định số 167/2013/NĐ-CP của Chính phủ ban hành ngày 12/11/2013 quy định xử phạt vi phạm hành chính trong lĩnh vực an ninh, trật tự, an toàn xã hội...
- [6] Bộ luật Hình sự 2015, sửa đổi, bổ sung 2017.
- [7] Nghị định 208/2013/NĐ-CP của Chính phủ ban hành ngày 17/12/2013 quy định biện pháp phòng ngừa, ngăn chặn và xử lý hành vi chống người thi hành công vụ.