

Số: /BC-BYT Hà Nội, ngày tháng năm 2025

BÁO CÁO

Về việc tiếp thu, giải trình ý kiến góp ý của các Bộ, ngành, địa phương, đơn vị đối với dự thảo Nghị định quy định một số chế độ phụ cấp đặc thù đối với công chức, viên chức, người lao động và lực lượng vũ trang trong các cơ sở y tế công lập, chế độ phụ cấp chống dịch; chế độ hỗ trợ nhân viên y tế thôn, tổ dân phố và cô đỡ thôn, bản

Kính gửi: Chính phủ

Thực hiện quy định của Luật ban hành văn bản quy phạm pháp luật năm 2025, Bộ Y tế xin báo cáo tiếp thu, giải trình ý kiến góp ý của các Bộ, ngành, địa phương, đơn vị cụ thể như sau:

I. Về tên của dự thảo Nghị định

1. Bộ Tư pháp: đề nghị cơ quan chủ trì soạn thảo rà soát tên và nội dung dự thảo Nghị định đảm bảo thống nhất, bao quát các nội dung dự kiến quy định tại Nghị định. Ví dụ: Tên của dự thảo Nghị định “quy định một số chế độ phụ cấp đặc thù đối với công chức, viên chức, người lao động trong các cơ sở y tế công lập...” nhưng tại Điều 2 dự thảo Nghị định (về đối tượng áp dụng) bao gồm cả đối tượng là “sĩ quan, quân nhân chuyên nghiệp, hạ sĩ quan, binh sĩ, công nhân quốc phòng thuộc Quân đội nhân dân”; “sĩ quan, hạ sĩ quan hưởng lương, công an công an thuộc Công an nhân dân”...

2. Bộ Công an: đề nghị bổ sung cụm từ "lực lượng vũ trang" vào tên gọi Nghị định: Nghị định quy định một số chế độ phụ cấp đặc thù đối với công chức, viên chức, người lao động và lực lượng vũ trang trong các cơ sở y tế công lập; chế độ phụ cấp chống dịch; chế độ hỗ trợ nhân viên y tế thôn, tổ dân phố và cô đỡ thôn, bản"

Ý kiến của Bộ Y tế:

Tiếp thu ý kiến của Bộ Tư pháp, Bộ Công an; Bộ Y tế đã bổ sung đối tượng áp dụng là “lực lượng vũ trang” vào tên dự thảo Nghị định, cụ thể như sau: “Quy định một số chế độ phụ cấp đặc thù đối với công chức, viên chức, người lao động và lực lượng vũ trang trong các cơ sở y tế công lập, chế độ phụ cấp chống dịch; chế độ hỗ trợ nhân viên y tế thôn, tổ dân phố và cô đỡ thôn, bản”.

II. Đối tượng áp dụng

1. Bộ Nội vụ: tại dự thảo Nghị định quy định người lao động làm việc theo chế độ hợp đồng lao động theo quy định tại Nghị định 111/2022/NĐ-CP ngày 30 tháng 12 năm 2022 của Chính phủ. Theo đó, đề nghị cân nhắc quy định đối tượng hợp đồng này trong dự thảo Nghị định, với lý do tại điểm a khoản 2 Điều 8 Nghị định số 111/2022/NĐ-CP ngày 30/12/2022 quy định: "Tiền lương hợp đồng lao động áp dụng một trong hai hình thức: Áp dụng mức tiền lương theo thỏa thuận phù hợp phù hợp với quy định của pháp luật lao động hoặc áp dụng tiền lương theo bảng lương công chức, viên chức phù hợp với khả năng ngân sách của cơ quan, tổ chức, đơn vị. Trường hợp thỏa thuận áp dụng tiền

lương theo bảng lương của công chức, viên chức thì các loại phụ cấp được hưởng (nếu có) được tính vào tiền lương; chế độ nâng bậc lương và các chế độ, chính sách khác liên quan đến tiền lương thực hiện như công chức, viên chức".

2. Bộ Tư pháp: dự thảo Quyết định quy định: "Viên chức, người lao động làm việc theo chế độ hợp đồng lao động theo quy định tại Nghị định số 111/2022/NĐ-CP ngày 30/12/2022 của Chính phủ tại các cơ sở y tế công lập...". Nghị định số 111/2022/NĐ-CP ngày 30/12/2022 của Chính phủ về hợp đồng đối với một số loại công việc trong cơ quan hành chính và đơn vị sự nghiệp công lập quy định về quyền lợi của người lao động: "Tiền lương trong hợp đồng lao động áp dụng một trong hai hình thức: Áp dụng mức tiền lương theo thỏa thuận phù hợp với quy định của pháp luật lao động hoặc áp dụng tiền lương theo bảng lương của công chức, viên chức phù hợp với khả năng ngân sách của cơ quan, tổ chức, đơn vị. Trường hợp thỏa thuận áp dụng tiền lương theo bảng lương của công chức, viên chức thì các loại phụ cấp được hưởng (nếu có) được tính vào tiền lương; chế độ nâng bậc lương và các chế độ, chính sách khác có liên quan đến tiền lương thực hiện như công chức, viên chức". Theo đó, cơ quan chủ trì soạn thảo chưa làm rõ lý do quy định phụ cấp tại dự thảo Quyết định áp dụng đối với cả người lao động "áp dụng tiền lương theo thỏa thuận". Do đó, đề nghị cơ quan chủ trì soạn thảo rà soát nội dung trên, đảm bảo phù hợp với quy định của pháp luật hiện hành (*Báo cáo số 18/BCTĐ-BTP ngày 13/01/2025*).

Ý kiến của Bộ Y tế:

Bộ Y tế đề xuất giữ nguyên nội dung dự thảo; trường hợp cơ quan/đơn vị thỏa thuận áp dụng tiền lương theo bảng lương của công chức, viên chức đối với người lao động làm việc theo chế độ hợp đồng thì người lao động được chi trả tiền lương theo hệ số tại bảng lương của công chức, viên chức và các loại phụ cấp được hưởng (nếu có) được hiểu là các phụ cấp quanh lương, sẽ được tính vào tổng tiền lương được cơ quan/đơn vị chi trả; như vậy là phù hợp với quy định tại Nghị định số 111/2022/NĐ-CP.

3. Bộ Tư pháp: dự thảo Quyết định dự kiến quy định chế độ phụ cấp cho viên chức, người lao động tại "cơ sở điều dưỡng thương binh, bệnh binh, người khuyết tật". Nội dung này cơ bản kế thừa quy định tại Quyết định số 73/2011/QĐ-TTg. Tuy nhiên hiện nay, Bộ Lao động - Thương binh và Xã hội đang xây dựng, trình Chính phủ ban hành Nghị định sửa đổi, bổ sung một số điều của Nghị định số 131/2021/NĐ-CP ngày 30 tháng 12 năm 2021 của Chính phủ quy định chi tiết và biện pháp thi hành Pháp lệnh Ưu đãi người có công với cách mạng. Tại dự thảo Nghị định này (Bộ Tư pháp đã thẩm định), Bộ Lao động - Thương binh và Xã hội đề xuất bổ sung chính sách, chế độ đối với người làm việc tại cơ sở nuôi dưỡng, điều dưỡng người có công (bao gồm trợ cấp đặc thù, phụ cấp ưu đãi theo nghề) (Điều 135). Do đó, đề nghị cơ quan chủ trì soạn thảo phối hợp Bộ Lao động - Thương binh và Xã hội làm rõ chính sách này tại hai dự thảo văn bản; tránh quy định trùng lặp chính sách và đảm bảo tính thống nhất, khả thi, đồng bộ trong hệ thống pháp luật (*Báo cáo số 18/BCTĐ-BTP ngày 13/01/2025*).

Ý kiến của Bộ Y tế:

Tiếp thu ý kiến của Bộ Tư pháp; căn cứ Nghị định số 42/2025/NĐ-CP ngày 27/02/2025 của Chính phủ quy định về chức năng, nhiệm vụ, cơ cấu,

quyền hạn của Bộ Y tế: "Bộ Y tế là cơ quan của Chính phủ, thực hiện chức năng quản lý nhà nước về các lĩnh vực:...; phòng chống tệ nạn xã hội (trừ nhiệm vụ cai nghiện ma túy và quản lý sau cai nghiện ma túy); bảo trợ xã hội;..."; quy định tại Điều 5 Nghị định số 103/2017/NĐ-CP ngày 12/9/2017, Bộ Y tế điều chỉnh cụm từ “điều dưỡng thương binh, bệnh binh” thành “nuôi dưỡng thương binh, bệnh binh”; cụm từ “điều dưỡng người khuyết tật” thành “cơ sở trợ giúp xã hội công lập” để bổ sung quy định đối tượng được hưởng: "cơ sở nuôi dưỡng thương binh, bệnh binh; cơ sở trợ giúp xã hội công lập".

4. Bộ Tư pháp: so với đối tượng áp dụng quy định tại Quyết định số 73/2011/QĐ-TTg, dự thảo Quyết định dự kiến mở rộng đối tượng áp dụng đối với người lao động tại “Trung tâm Điều phối quốc gia về Ghép bộ phận cơ thể người”. Đề nghị cơ quan chủ trì soạn thảo làm rõ cơ sở (pháp lý, thực tiễn) bổ sung đối tượng áp dụng chính sách này tại dự thảo Quyết định, báo cáo cấp có thẩm quyền xem xét, quyết định.

Ý kiến của Bộ Y tế:

Trung tâm Điều phối quốc gia về Ghép bộ phận cơ thể người có chức năng tổ chức thực hiện việc điều phối về hiến, lấy và ghép mô, bộ phận cơ thể người giữa các ngân hàng mô và các cơ sở y tế trong phạm vi cả nước. Hoạt động hiến, lấy và ghép mô, bộ phận cơ thể người có thể xảy ra bất cứ thời gian nào trong ngày. Do đó, việc thực hiện chế độ trực 24/24 giờ để đảm bảo xuyên suốt thông tin giữa Trung tâm và các cơ sở y tế, cộng tác viên trong phạm vi cả nước là cần thiết.

5. Bộ Tư pháp: dự thảo Quyết định bổ sung đối tượng áp dụng là các tổ chức giám định tư pháp công lập về pháp y, pháp y tâm thần nhưng chỉ liệt kê gồm Viện Pháp y quốc gia, Viện Pháp y Tâm thần Trung ương, Viện Pháp y tâm thần Trung ương Biên Hòa, Trung tâm Pháp y cấp tỉnh, Trung tâm Pháp y Tâm thần khu vực; trong khi đó, không quy định đối tượng áp dụng là các tổ chức giám định pháp y của lực lượng vũ trang. Do đó, đề nghị cơ quan chủ trì soạn thảo phối hợp Bộ Quốc phòng, Bộ Công an rà soát, giải trình rõ nội dung này (Báo cáo số 18/BCTĐ-BTP ngày 13/01/2025).

6. Bộ Công an: đề nghị bổ sung chính lý phạm vi đối tượng áp dụng, như sau: “Sĩ quan, hạ sĩ quan hưởng lương, công nhân công an và lao động hợp đồng thực hiện nhiệm vụ chuyên môn y tế trong CAND, các tổ chức giám định tư pháp trong CAND về lĩnh vực pháp y (gồm Trung tâm giám định pháp y thuộc Viện Khoa học hình sự, Bộ Công an và các bộ phận làm công tác pháp y thuộc Phòng Kỹ thuật hình sự, Công an tỉnh, thành phố trực thuộc Trung ương)”.

Ý kiến của Bộ Y tế:

Tiếp thu ý kiến của Bộ Tư pháp, Bộ Công an, Viện Pháp y Quân đội thuộc Cục Quân Y - Bộ Quốc phòng; căn cứ Nghị định số 157/2020/NĐ-CP ngày 31/12/2020 của Chính phủ, Bộ Y tế đã bổ đối tượng áp dụng là viên chức, người làm việc theo chế độ hợp đồng lao động làm việc tại các cơ sở cấp cứu ngoại viện, các tổ chức giám định tư pháp công lập về pháp y, pháp y tâm thần, kỹ thuật hình sự (gồm: Viện Pháp y quân đội thuộc Bộ Quốc phòng, Phòng Giám định kỹ thuật hình sự thuộc Bộ Quốc phòng, Trung tâm giám định pháp y thuộc Viện Khoa học hình sự, Bộ Công an, Viện Khoa học hình sự thuộc Bộ Công an, Phòng Kỹ thuật hình sự thuộc Công an cấp tỉnh) (đối tượng được

hưởng gồm: Giám định viên và người giúp việc cho Giám định viên tham gia trực tiếp vào quá trình thực hiện giám định pháp y).

7. Bộ Tư pháp: dự thảo Quyết định quy định: "Thành viên Ban Chỉ đạo chống dịch các cấp" (điểm c khoản 2 Điều 1). So với đối tượng áp dụng quy định tại Quyết định số 73/2011/QĐ-TTg, cơ quan chủ trì soạn thảo bỏ đối tượng là "cộng tác viên, tình nguyện viên tham gia chống dịch" nhưng tại khoản 3 Điều 3 dự thảo Quyết định vẫn quy định chính sách đối với nhóm đối tượng này. Mặt khác, dự thảo Quyết định dự kiến mở rộng chính sách về phụ cấp chống dịch cho người lao động tham gia chống dịch "tại cộng đồng". Đề nghị cơ quan chủ trì soạn thảo rà soát, làm rõ nội dung trên, báo cáo cấp có thẩm quyền xem xét, quyết định (*Báo cáo số 18/BCTĐ-BTP ngày 13/01/2025*).

8. Bộ Tài chính: sửa lại nội dung dự thảo tại khoản 3 Điều 2 thành: "Thành viên Ban Chỉ đạo chống dịch các cấp, người tham gia chống dịch". Lý do: Dự thảo quy định chế độ phụ cấp chống dịch có quy định chế độ đối với đối tượng là cộng tác viên, tình nguyện viên...

Ý kiến của Bộ Y tế:

Tiếp thu ý kiến của Bộ Tư pháp, Bộ Tài chính; Bộ Y tế đã điều chỉnh, bổ sung đối tượng áp dụng tại Điều 2 dự thảo Nghị định: "4. Thành viên Ban Chỉ đạo chống dịch các cấp, thành viên Tổ giúp việc Ban Chỉ đạo chống dịch các cấp, người tham gia chống dịch."

III. Chế độ phụ cấp trực

1. Bộ Nội vụ: đề nghị rà soát quy định về thẩm quyền đối với người đứng đầu tại điểm c, điểm d khoản 1 và điểm a khoản 2 Điều 3 dự thảo Nghị định cho phù hợp với quy định tại Nghị định số 60/2021/NĐ-CP ngày 21/6/2021 của Chính phủ quy định cơ chế tự chủ tài chính của đơn vị sự nghiệp công lập.

Ý kiến của Bộ Y tế:

Tiếp thu ý kiến của Bộ Nội vụ; Bộ Y tế đã rà soát, chỉnh sửa "Thủ trưởng" thành "Người đứng đầu".

2. Bộ Nội vụ: đề nghị làm rõ căn cứ, cơ sở đề xuất các nội dung tại điểm a, điểm d và điểm đ khoản 2 Điều 3 dự thảo Nghị định: (1) Việc bố trí nhân lực "Ở khoa, khu vực đặc biệt thuộc cơ sở khám bệnh, chữa bệnh có giường bệnh ... cao hơn nhưng không quá 1,5 lần và có thể bố trí 02 kíp trực/1 ngày (mỗi kíp 12 giờ) vào các ngày nghỉ hằng tuần, ngày lễ, ngày Tết"; (2) Bố trí nhân lực tại "Tổ chức giám định tư pháp công lập về pháp y thuộc ngành y tế ... không quá 04 người/phiên trực"; (3) "Trung tâm Điều phối quốc gia về ghép bộ phận cơ thể người ... từ 05 người đến 8 người/phiên trực; từ 02 người đến 03 người/phiên trực thường trú (trực tư vấn, vận động hiến tặng mô, bộ phận cơ thể người)";

Ý kiến của Bộ Y tế:

Nội dung tại ý (1): kế thừa nội dung Quyết định số 73/QĐ-TTg; nội dung tại ý (2): căn cứ theo quy định tại mục 7 Điều 1 Nghị định số 157/2020/NĐ-CP sửa đổi, bổ sung một số điều của Nghị định số 85/2013/NĐ-CP quy định chi tiết và biện pháp thi hành Luật giám định tư pháp; nội dung tại ý (3): Trung tâm có chức năng tổ chức thực hiện việc điều phối về hiến, lấy và ghép mô, bộ phận cơ thể người giữa các ngân hàng mô và các cơ sở y tế trong phạm vi cả nước. Hoạt động hiến, lấy và ghép mô, bộ phận cơ thể người có thể xảy ra bất cứ thời gian nào trong ngày. Do đó, việc thực hiện chế độ trực 24/24 giờ để đảm bảo xuyên

suốt thông tin giữa Trung tâm và các cơ sở y tế, cộng tác viên trong phạm vi cả nước là cần thiết.

3. Bộ Khoa học và Công nghệ: đề đảm bảo đầy đủ và rõ ràng, đề nghị cơ quan soạn thảo sửa đổi "bệnh viện hạng I" thành "cơ sở y tế hạng I"; "cơ sở y tế hạng II và hạng III" thành "cơ sở y tế hạng II và cơ sở y tế hạng III có quy mô từ 100 giường bệnh trở lên".

Ý kiến của Bộ Y tế:

Tiếp thu ý kiến của Bộ Khoa học và Công nghệ; Bộ Y tế đã điều chỉnh nội dung quy định tại điểm a khoản 2 Điều 3 dự thảo như sau: "... Cơ sở y tế hạng đặc biệt, cơ sở y tế hạng I: 14 người/phiên trực/100 giường bệnh; Cơ sở y tế hạng II và hạng III: 13 người/phiên trực/100 giường bệnh; Cơ sở y tế hạng III có quy mô dưới 100 giường bệnh: 12 người/ phiên trực...".

4. Bộ Tư pháp: dự thảo Quyết định quy định: "... Đối với Bệnh viện hạng III có quy mô dưới 100 giường bệnh: 12 người/phiên trực..." (điểm a khoản 2 Điều 2). Đề nghị cơ quan chủ trì soạn thảo giải trình rõ lý do quy định cụ thể số lượng người trực đối với Bệnh viện hạng III dưới 100 giường; đảm bảo quy định phù hợp, tránh trường hợp Bệnh viện hạng III ít giường bệnh nhưng bố trí nhiều người trực không cần thiết, có thể gây lãng phí nhân lực, ngân sách nhà nước (Báo cáo số 18/BCTĐ-BTP ngày 13/01/2025).

Ý kiến của Bộ Y tế:

Quy định cụ thể định nhân lực trong phiên trực để các cơ sở y tế có căn cứ phân công nhân lực trực; đồng thời dự thảo Nghị định cũng quy định tại điểm a khoản 2 Điều 3 như sau: "Người đứng đầu cơ sở khám, chữa bệnh căn cứ vào dự toán ngân sách được giao và các nguồn thu sự nghiệp của đơn vị, vào tình hình thực tế về công suất sử dụng giường bệnh để quyết định số nhân lực trong phiên trực cho phù hợp".

5. Bộ Công an: đề nghị chỉnh lý như sau: "Các bệnh xá quân dân y...; đối với các đơn vị y tế (trừ các bệnh viện trực thuộc Bộ Công an) và các đơn vị giám định tư pháp về lĩnh vực pháp y trong CAND thực hiện định mức nhân lực trong phiên trực theo hướng dẫn của Bộ Công an".

Ý kiến của Bộ Y tế:

Tiếp thu ý kiến của Bộ Công an; Bộ Y tế đã bổ sung và điều chỉnh như sau: "e) Đối với các đơn vị y tế của Quân đội nhân dân, các tổ chức giám định tư pháp thuộc Bộ Quốc phòng thực hiện định mức nhân lực trong phiên trực theo hướng dẫn của Bộ Quốc phòng; g) Đối với các đơn vị y tế của Công an nhân dân, các tổ chức giám định tư pháp thuộc Bộ Công an thực hiện định mức nhân lực trong phiên trực theo hướng dẫn của Bộ Công an;"

6. Bộ Công an: đề nghị bổ sung: "các đơn vị giám định tư pháp trong CAND về lĩnh vực pháp y" tại nội dung: "255.000 đồng/người/phiên trực đối với cơ sở y tế hạng II; Viện Pháp y quốc gia; Trung tâm Pháp y tâm thần khu vực; Trung tâm Điều phối Quốc gia về Ghép bộ phận cơ thể người (đối với trực điều phối lấy, vận chuyển, bảo quản mô, bộ phận cơ thể người); bổ sung "các đơn vị y tế trong CAND (trừ các bệnh viện trực thuộc Bộ Công an) " tại nội dung: "70.000 đồng/người/phiên trực đối với trạm y tế xã, trạm y tế quân dân y; bệnh xá quân dân y; bệnh xá của công an nhân dân;" bổ sung: "các đơn vị giám định tư pháp trong CAND về lĩnh vực pháp y " tại nội dung: "125.000

đồng/người/phiên trực đối với cơ sở y tế hạng II; Viện Pháp y quốc gia; Trung tâm Pháp y tâm thần khu vực; Trung tâm Điều phối quốc gia về Ghép bộ phận cơ thể người (đối với trực điều phối lấy, vận chuyển, bảo quản mô, bộ phận cơ thể người);" bổ sung: "các đơn vị y tế trong CAND (trừ các bệnh viện trực thuộc Bộ Công an) " tại nội dung: "35.000 đồng/người/phiên trực đối với trạm y tế xã, trạm y tế quân dân y; bệnh xá quân dân y; bệnh xá của công an nhân dân;"

Ý kiến của Bộ Y tế:

Tiếp thu ý kiến của Bộ Công an; Bộ Y tế đã bổ sung đối tượng được hưởng và mức hưởng chế độ phụ cấp trực là các đơn vị giám định tư pháp trong CAND về lĩnh vực pháp y và các đơn vị y tế trong CAND (trừ các bệnh viện trực thuộc Bộ Công an) tại dự thảo Nghị định.

7. Bộ Tư pháp: đề nghị cơ quan chủ trì soạn thảo làm rõ căn cứ đề xuất các mức hỗ trợ khác nhau cho các đối tượng này và chỉnh sửa để đảm bảo tính công bằng về quyền lợi cho các đối tượng được hưởng mức tương đương nhau khi công việc có tính chất tương tự nhau. Ví dụ: các Trung tâm pháp y cấp tỉnh, người lao động làm việc có tính chất công việc tương đương, thậm chí có thể vất vả hơn người lao động làm việc tại Viện Pháp y tâm thần Trung ương, Viện Pháp y tâm thần Trung ương Biên Hòa, Trung tâm Pháp y tâm thần khu vực... nhưng chế độ thường trực của người lao động tại các cơ sở này đang "chênh" (thấp hơn) khá lớn, có thể gây tâm tư đến người lao động.

Ý kiến của Bộ Y tế:

Bộ Y tế căn cứ tình hình thực tế tính chất công việc để đề xuất mức hưởng phụ cấp phù hợp với các đối tượng tại dự thảo Nghị định

8. Bộ Tư pháp: dự thảo Quyết định quy định phạm vi điều chỉnh gồm: "phụ cấp trực", "phụ cấp phẫu thuật, thủ thuật", "phụ cấp chống dịch". Tuy nhiên nội dung dự thảo Quyết định quy định các nội dung khác không thuộc phạm vi điều chỉnh nêu trên như nguyên tắc và định mức nhân lực trong phiên trực (*ý kiến tại Báo cáo thẩm định số 18/BCTĐ-BTP ngày 13/01/2025*).

Ý kiến của Bộ Y tế:

Tiếp thu ý kiến của Bộ Tư pháp; tại dự thảo Nghị định, Bộ Y tế đã biên soạn riêng các nội dung (Chương I. Quy định chung; Chương I. Chế độ phụ cấp trực; Phụ cấp phẫu thuật, thủ thuật; Phụ cấp chống dịch).

9. Bộ Tư pháp: dự thảo Quyết định dự kiến quy định bổ sung phạm vi điều chỉnh về "phụ cấp trực" đối với Giám định viên tư pháp và người tham gia giám định tư pháp thuộc tổ chức giám định tư pháp công lập về pháp y thuộc ngành y tế. Về nội dung này, Nghị định số 85/2013/NĐ-CP ngày 29/7/2013 của Chính phủ quy định chi tiết và biện pháp thi hành Luật Giám định tư pháp (sửa đổi, bổ sung một số điều tại Nghị định số 157/2020/Đ-CP) quy định đối tượng này được hưởng chế độ "phụ cấp thường trực" mà không phải "phụ cấp trực". Do đó, trường hợp bổ sung đối tượng đối tượng này thuộc phạm vi điều chỉnh của dự thảo Quyết định, đề nghị cơ quan chủ trì soạn thảo rà soát quy định trên, đảm bảo thống nhất trong hệ thống pháp luật (*ý kiến tại Báo cáo thẩm định số 18/BCTĐ-BTP ngày 13/01/2025*).

Ý kiến của Bộ Y tế:

Bộ Y tế căn cứ Luật Khám bệnh, chữa bệnh số 15/2023/QH15 ngày 09 tháng 01 năm 2023 để điều chỉnh "phụ cấp thường trực" thành "phụ cấp trực" cho phù hợp với quy định.

10. Bộ Nội vụ: đề nghị làm rõ căn cứ đề xuất các mức phụ cấp (phụ cấp trực, phụ cấp chống dịch, phụ cấp phẫu thuật, phụ cấp phẫu thuật, thủ thuật và hỗ trợ tiền ăn), mở rộng phạm vi, đối tượng tại Điều 3, Điều 4, Điều 5 dự thảo Nghị định cho phù hợp, bảo đảm tương quan chung trong đội ngũ viên chức y tế nói riêng và các đối tượng hưởng các chế độ phụ cấp, hỗ trợ trong hệ thống chính trị.

Ý kiến của Bộ Y tế:

Tiếp thu ý kiến của Bộ Nội vụ; căn cứ Nghị định số 157/2020/NĐ-CP ngày 31/12/2020 của Chính phủ; quy định tại Điều 5 Nghị định số 103/2017/NĐ-CP ngày 12/9/2017, Bộ Y tế đã bổ sung quy định chế độ phụ cấp trực đối với các đối tượng tại các tổ chức giám định tư pháp công lập về pháp y (gồm: Viện Pháp y quân đội thuộc Bộ Quốc phòng, Trung tâm giám định pháp y thuộc Viện Khoa học hình sự, Bộ Công an); cơ sở trợ giúp xã hội.

III. Phụ cấp chống dịch

1. Bộ Tư pháp: khoản 1 Điều 3 dự thảo Quyết định quy định về chế độ phụ cấp chống dịch, trong đó bổ sung các đối tượng được hưởng phụ cấp chống dịch như "lấy, xử lý mẫu bệnh phẩm, xét nghiệm"; "kiểm dịch y tế tại các khu vực biên giới, cảng, cửa khẩu"; "làm nhiệm vụ tại cơ sở cách ly y tế tập trung"; các hoạt động liên quan chống dịch tại cộng đồng... Tại Tờ trình, cơ quan chủ trì soạn thảo cho rằng, "Căn cứ Luật Phòng, chống bệnh truyền nhiễm để bổ sung đối tượng được hưởng phụ cấp chống dịch..." (mục II.3.2). Tuy nhiên, Luật Phòng, chống bệnh truyền nhiễm chưa có quy định cụ thể về nội dung này, Luật chỉ quy định: "Người tham gia chống dịch được hưởng chế độ phụ cấp chống dịch và được hưởng chế độ rủi ro nghề nghiệp khi bị lây nhiễm bệnh" (khoản 2 Điều 59). Do đó, đề nghị cơ quan chủ trì soạn thảo làm rõ căn cứ (pháp lý, thực tiễn) để bổ sung đối tượng trên tại dự thảo Quyết định, báo cáo cấp có thẩm quyền xem xét, quyết định (*Báo cáo thẩm định số 18/BCTĐ-BTP ngày 13/01/2025*).

Ý kiến của Bộ Y tế:

Tiếp thu ý kiến của Bộ Tư pháp; Bộ Y tế đã điều chỉnh nội dung dự thảo Nghị định như sau:

"a) Đối tượng được hưởng phụ cấp chống dịch:

Nhóm 1: Người trực tiếp đi giám sát, theo dõi y tế, điều tra xác minh dịch, lấy mẫu, xử lý mẫu bệnh phẩm, xét nghiệm, xử lý ca bệnh, ổ dịch tại cộng đồng, khu cách ly y tế và tại các cơ sở y tế; trực tiếp tham gia khám, chẩn đoán, điều trị, chăm sóc người mắc bệnh truyền nhiễm tại cơ sở y tế; vệ sinh tẩy uế, phun khử trùng, diệt khuẩn, tiêu hủy trung gian truyền bệnh tại ổ dịch, tại cộng đồng, khu cách ly y tế và tại các cơ sở y tế;

Nhóm 2: Người trực tiếp tham gia tiêm chủng chống dịch tại cộng đồng, cơ sở y tế; trực tiếp tham gia đoàn kiểm tra, giám sát, hỗ trợ tại các địa phương; người làm công tác vận chuyển mẫu bệnh phẩm, người bệnh, người bị cách ly, cán bộ đi kiểm tra, giám sát, hỗ trợ phòng, chống dịch; người được người đứng đầu đơn vị (đơn vị được giao nhiệm vụ phòng, chống dịch) phân công, điều

động, huy động tham gia trực tiếp các hoạt động phòng, chống dịch tại cộng đồng, khu cách ly y tế, cơ sở y tế, địa bàn dân cư, tổ, chốt, đường mòn, lối mở, các cửa khẩu, cảng, khu vực biên giới và tham gia các hoạt động phòng, chống dịch có liên quan khác."

IV. Nguyên tắc và trách nhiệm chi trả chế độ phụ cấp đặc thù đối với công chức, viên chức, người lao động trong các cơ sở y tế công lập và chế độ phụ cấp chống dịch

1. Bộ Công an: đề nghị chỉnh lý khoản 2 Điều 6 dự thảo Nghị định (trang 9) như sau: "Đối với các đơn vị sự nghiệp công lập, căn cứ vào khả năng nguồn tài chính, mức độ phân loại tự chủ của đơn vị, kết quả, chất lượng công việc của người lao động. Thủ trưởng đơn vị được quyết định mức chi trực, phẫu thuật, thủ thuật cao hơn nhưng mức tăng thêm tối đa không quá 01 lần so với mức quy định tại Điều 3, Điều 4 của Nghị định này và phải quy định trong quy chế chi tiêu nội bộ của đơn vị".

Ý kiến của Bộ Y tế:

Tiếp thu ý kiến của Bộ Công an; Bộ Y tế đã điều chỉnh nội dung dự thảo theo quy định tại Nghị định số 111/2025/NĐ-CP ngày 22/5/2025 của Chính phủ sửa đổi, bổ sung một số điều của Nghị định số 60/2021/NĐ-CP ngày 21/6/2021 của Chính phủ quy định cơ chế tự chủ tài chính của đơn vị sự nghiệp công lập (tại khoản 18 Điều 1: sửa đổi khoản 2 Điều 26 Nghị định số 60/2021/NĐ-CP).

2. Bộ Tư pháp: về nguồn kinh phí (Điều 6 dự thảo Quyết định) quy định: "Ủy ban nhân dân các tỉnh, thành phố trực thuộc Trung ương có trách nhiệm bố trí ngân sách để thực hiện chế độ phụ cấp đặc thù quy định tại Quyết định này, trường hợp có khó khăn được ngân sách trung ương hỗ trợ" (khoản 3 Điều 6). Pháp luật về ngân sách nhà nước quy định nhiệm vụ chi của cấp nào do ngân sách cấp đó bảo đảm; ngân sách trung ương chỉ hỗ trợ cho ngân sách địa phương trong những trường hợp nhất định theo quy định của pháp luật về ngân sách nhà nước. Do đó, đề nghị cơ quan chủ trì soạn thảo điều chỉnh quy định trên, đảm bảo phù hợp với pháp luật về ngân sách nhà nước (*Báo cáo thẩm định số 18/BCTĐ-BTP ngày 13/01/2025*).

Ý kiến của Bộ Y tế:

Tiếp thu ý kiến của Bộ Tư pháp; Bộ Y tế đã điều chỉnh nội dung này tại khoản 2 Điều 9 dự thảo Nghị định lần 3 như sau: "2. Ủy ban nhân dân các tỉnh, thành phố trực thuộc trung ương có trách nhiệm bố trí ngân sách để thực hiện chế độ phụ cấp đặc thù quy định tại Nghị định này (phần ngân sách nhà nước đảm bảo), trường hợp có khó khăn được ngân sách trung ương hỗ trợ và tổng hợp chung vào nhu cầu thực hiện cải cách tiền lương hàng năm."

V. Chế độ hỗ trợ hàng tháng đối với nhân viên y tế thôn, tổ dân phố và cô đỡ thôn, bản

1. Bộ Tư pháp: dự thảo Nghị định quy định: "Mức hỗ trợ hàng tháng... Mức 0,7 áp dụng đối với nhân viên y tế thôn, tổ dân phố và cô đơn thôn, bản làm việc tại thôn có từ 350 hộ gia đình trở lên...; các tổ dân phố, khu phố có từ 500 hộ gia đình trở lên" (điểm a khoản 2 Điều 7). Theo quy định trên thì "tổ dân phố" có từ 350 hộ gia đình trở lên hay 500 hộ gia đình trở lên thì nhân viên y tế được hưởng mức hỗ trợ 0.7? đề nghị cơ quan chủ trì soạn thảo rà soát, làm rõ nội dung trên.

Ý kiến của Bộ Y tế:

Tiếp thu ý kiến của Bộ Tư pháp; Bộ Y tế đã chỉnh sửa như sau: “Tổ dân phố” có từ 500 hộ gia đình trở lên thì nhân viên y tế được hưởng mức hỗ trợ 0.7. (đã sửa thêm dấu ": " sau chữ "làm việc tại" cho rõ ý.

2. Bộ Tư pháp: dự thảo Nghị định quy định: “Ủy ban nhân dân cấp tỉnh căn cứ vào đặc điểm... trình Hội đồng nhân dân cùng cấp quy định cụ thể số lượng nhân viên y tế thôn, tổ dân phố và cô đỡ thôn, bản” (khoản 3 Điều 7). Quy định này là chưa thống nhất với tên và phạm vi điều chỉnh của dự thảo Nghị định quy định tại Điều 1. Trường hợp cần quy định nội dung này, đề nghị cơ quan chủ trì soạn thảo làm rõ tại Tờ trình báo cáo Chính phủ; đồng thời, điều chỉnh tên, phạm vi điều chỉnh cho thống nhất với nội dung tại dự thảo Nghị định.

Ý kiến của Bộ Y tế:

Bộ Y tế đề xuất vẫn quy định nội dung này trong dự thảo Nghị định giao thẩm quyền cho địa phương làm căn cứ quyết định số lượng nhân viên y tế thôn, tổ dân phố và cô đỡ thôn, bản”. Vì nội dung về số lượng chỉ quy định đối với nhóm nhân viên y tế thôn, tổ dân phố, cô đỡ thôn bản; các nhóm đối tượng khác trong Nghị định đã có quy định về số lượng tại các văn bản khác. Do vậy đề xuất không sửa tên Nghị định.

3. Bộ Công thương: Bộ Y tế đề xuất mức hỗ trợ hằng tháng bằng 0,7 và 0,5 so với mức lương cơ sở tùy theo quy mô dân số và điều kiện địa bàn. Cần làm rõ thêm về cách xác định mức lương cơ sở được sử dụng để tính toán.

Ý kiến của Bộ Y tế:

Đề xuất căn cứ trên cơ sở rà soát các quy định về chế độ phụ cấp đối với người hoạt động không chuyên trách ở thôn, tổ dân phố quy định tại Nghị định số 33/2024/NĐ-CP (được quy định tăng so với quy định mức phụ cấp đối với nhóm này tại Nghị định số 92/2009/NĐ-CP ngày 22/10/2009 của Chính phủ về chức danh, số lượng, một số chế độ, chính sách đối với cán bộ, công chức ở xã, phường, thị trấn và những người hoạt động không chuyên trách ở cấp xã).

4. Bộ Công thương: nguồn kinh phí chi trả cho các chế độ phụ cấp đặc thù này cần được quy định cụ thể, chi tiết và rõ ràng hơn.

Ý kiến của Bộ Y tế:

Nguồn kinh phí chi trả cho các chế độ phụ cấp đặc thù này đã được quy định tại khoản 3, Điều 8 dự thảo Nghị định.

5. Bộ Nội vụ: hiện nay, thực hiện theo các Kết luận của Bộ Chính trị, Ban Bí thư về sắp xếp, tinh gọn bộ máy chính quyền 02 cấp. Theo đó, đề nghị Bộ Y tế rà soát lại các đối tượng được hưởng hỗ trợ hằng tháng và các mức hỗ trợ nêu tại dự thảo Nghị định cho phù hợp với quy định của pháp luật, bảo đảm tương quan chung đối với các đối tượng được hưởng hỗ trợ, trợ cấp, phụ cấp.

Ý kiến của Bộ Y tế:

Nhân viên y tế thôn, tổ dân phố, cô đỡ thôn, bản không có thay đổi khi thực hiện chính quyền 02 cấp. Do vậy, Bộ Y tế tiếp tục đề xuất hỗ trợ hằng tháng đối với nhóm đối tượng này.

6. Bộ Tư pháp: dự thảo Nghị định quy định: “Ủy ban nhân dân cấp tỉnh căn cứ vào đặc điểm, tình hình phát triển kinh tế - xã hội... trình Hội đồng nhân dân cùng cấp quy định cụ thể mức hỗ trợ cụ thể hàng tháng đối với nhân viên y

tế thôn, tổ dân phố và cô đỡ thôn, bản nhưng không thấp hơn mức hỗ trợ quy định tại khoản 2 Điều 7 Nghị định này” (Điều 8). Nội dung dự thảo Nghị định đã quy định cụ thể mức hỗ trợ cho nhân viên y tế tại Điều 7 dự thảo Nghị định. Do đó, để tránh phát sinh thêm thủ tục cho địa phương, đề nghị cơ quan chủ trì soạn thảo cân nhắc chỉ giao cho địa phương ban hành quy định mức hỗ trợ cụ thể trong trường hợp quy định mức hỗ trợ “cao hơn” so với quy định tại dự thảo Nghị định.

Ý kiến của Bộ Y tế:

Bộ Y tế đề xuất giữ nguyên như dự thảo, không làm phát sinh thủ tục.

VI. Kinh phí thực hiện

1. Bộ Tài chính: sửa lại điểm b khoản 1 Điều 9 thành: "Thu hoạt động sự nghiệp của đơn vị".

Căn cứ quy định về nguồn tài chính và nội dung chi thường xuyên giao tự chủ đối với đơn vị sự nghiệp công lập nhóm 1, 2 tại các Điều 11 và Điều 12 Nghị định số 60/2021/NĐ-CP ngày 21/6/2021 của Chính phủ, đề nghị Bộ Y tế sửa lại nội dung dự thảo tại khoản 1 Điều 9 theo hướng đơn vị sự nghiệp công lập nhóm 1, nhóm 2 tự đảm bảo kinh phí từ nguồn kinh phí thường xuyên giao tự chủ của đơn vị để chi trả chế độ phụ cấp trực, phụ cấp phẫu thuật, thủ thuật; đối với đơn vị sự nghiệp công lập nhóm 3, nhóm 4 sau khi sử dụng nguồn tài chính của đơn vị vẫn không đảm bảo đủ nguồn để thực hiện chế độ phụ cấp thì được ngân sách nhà nước cấp bổ sung theo phân cấp ngân sách hiện hành

Ý kiến của Bộ Y tế:

Tiếp thu ý kiến của Bộ tài chính; Bộ Y tế đã điều chỉnh nội dung dự thảo theo quy định tại Nghị định số 111/2025/NĐ-CP ngày 22/5/2025 của Chính phủ sửa đổi, bổ sung một số điều của Nghị định số 60/2021/NĐ-CP ngày 21/6/2021 của Chính phủ quy định cơ chế tự chủ tài chính của đơn vị sự nghiệp công lập (tại khoản 18 Điều 1: sửa đổi khoản 2 Điều 26 Nghị định số 60/2021/NĐ-CP).

2. Bộ Tư pháp: dự thảo Nghị định quy định: “Ủy ban nhân dân các tỉnh, thành phố trực thuộc Trung ương có trách nhiệm bố trí ngân sách để thực hiện chế độ phụ cấp đặc thù quy định tại Nghị định này, trường hợp khó khăn được ngân sách trung ương hỗ trợ” (khoản 4 Điều 9). Tuy nhiên, ngân sách trung ương hỗ trợ cho ngân sách thực hiện theo quy định của pháp luật về ngân sách nhà nước, trong đó, tại Nghị định số 163/2016/NĐ-CP ngày 21/12/2016 của Chính phủ quy định chi tiết thi hành một số điều của Luật Ngân sách nhà nước quy định: “Bổ sung có mục tiêu nhằm hỗ trợ ngân sách cấp dưới: Thực hiện các chính sách, chế độ mới do cấp trên ban hành, nhưng chưa được bố trí hoặc bố trí chưa đủ trong dự toán ngân sách của năm đầu thời kỳ ổn định ngân sách; mức hỗ trợ cụ thể được xác định trên cơ sở nhu cầu chi theo chế độ, chính sách và khả năng cân đối của ngân sách các cấp có liên quan...” (khoản 3 Điều 19). Do đó, đề nghị cơ quan chủ trì soạn thảo chỉnh lý quy định cho phù hợp.

3. Bộ Tài chính: sửa lại thành "4. Ủy ban nhân dân các tỉnh, thành phố trực thuộc Trung ương có trách nhiệm bố trí ngân sách để thực hiện chế độ phụ cấp đặc thù quy định tại Nghị định này, trường hợp có khó khăn được ngân sách trung ương hỗ trợ (phần NSNN đảm bảo) và tổng hợp chung vào nhu cầu thực hiện cải cách tiền lương hằng năm"

Ý kiến của Bộ Y tế:

Tiếp thu ý kiến của Bộ Tư pháp, Bộ Tài chính; Bộ Y tế đã điều chỉnh nội dung này tại khoản 2 Điều 9 dự thảo Nghị định lần 3 như sau: "2. Ủy ban nhân dân các tỉnh, thành phố trực thuộc trung ương có trách nhiệm bố trí ngân sách để thực hiện chế độ phụ cấp đặc thù quy định tại Nghị định này (phần ngân sách nhà nước đảm bảo), trường hợp có khó khăn được ngân sách trung ương hỗ trợ và tổng hợp chung vào nhu cầu thực hiện cải cách tiền lương hàng năm."

VII. Tổ chức thực hiện

1. Bộ Công an: Đề nghị chỉnh lý: "Bộ Quốc phòng, Bộ Công an hướng dẫn, tổ chức thực hiện chế độ phụ cấp quy định tại Nghị định này đối với các đối tượng được quy định tại điểm b khoản 2 Điều 1 Nghị định này".

Ý kiến của Bộ Y tế:

Tiếp thu ý kiến của Bộ Công an; Bộ Y tế điều chỉnh như sau: "3. Bộ Quốc phòng hướng dẫn, tổ chức thực hiện chế độ phụ cấp quy định tại Nghị định này đối với các đối tượng được quy định tại khoản 2 Điều 2 Nghị định này.

4. Bộ Công an hướng dẫn, tổ chức thực hiện chế độ phụ cấp quy định tại Nghị định này đối với các đối tượng được quy định tại khoản 3 Điều 2 Nghị định này."

VIII. Một số nội dung khác

1. Bộ Tư pháp: Đề nghị cơ quan chủ trì soạn thảo nghiên cứu, quy định bổ sung điều khoản chuyển tiếp (nếu có), để tránh vướng mắc khi Nghị định được ban hành.

Ý kiến của Bộ Y tế:

Bộ Y tế đề xuất giữ nguyên nội dung dự thảo.

2. Bộ Tư pháp: đề nghị cơ quan chủ trì soạn thảo hoàn thiện thành phần hồ sơ gửi Bộ Tư pháp thẩm định phải bảo đảm đúng, đầy đủ theo quy định tại Luật Ban hành văn bản quy phạm pháp luật và Điều 28 Nghị định 78/2025/NĐ-CP.

Ý kiến của Bộ Y tế:

Tiếp thu ý kiến của Bộ Tư pháp; Bộ Y tế đã hoàn thiện thành phần hồ sơ gửi Bộ Tư pháp thẩm định bảo đảm đúng, đầy đủ theo quy định tại Luật Ban hành văn bản quy phạm pháp luật và Điều 28 Nghị định 78/2025/NĐ-CP.

3. Bộ Công thương: đề nghị cơ quan chủ trì soạn thảo rà soát toàn bộ dự thảo Nghị định đảm bảo thống nhất điều chỉnh từ "Bệnh viện" thành "Cơ sở y tế" để phù hợp đối với cả Bệnh viện và Trung tâm y tế có giường bệnh.

Ý kiến của Bộ Y tế:

Tiếp thu ý kiến của Bộ Công thương; Bộ Y tế đã sửa đổi "Bệnh viện", cơ sở khám bệnh, chữa bệnh" thành "Cơ sở y tế" để phù hợp đối với cả Bệnh viện và Trung tâm y tế có giường bệnh.

4. Bộ Công thương: nên bổ sung các quy định về việc giám sát và đánh giá hiệu quả của các chế độ phụ cấp mới để đảm bảo tính phù hợp và hiệu quả trong thực tiễn.

Ý kiến của Bộ Y tế:

Tiếp thu ý kiến của Bộ Công thương; Bộ Y tế đã bổ sung thành phần Hồ sơ dự thảo Nghị định: Báo cáo đánh giá tác động dự thảo Nghị định; Báo cáo tổng kết thi hành Quyết định số 73/2011/QĐ-TTg và Quyết định số 75/2009/QĐ-TTg.

IX. Đề xuất và kiến nghị:

Thực hiện quy định của Luật ban hành văn bản quy phạm pháp luật năm 2025, Bộ Y tế xin báo cáo tiếp thu, giải trình ý kiến góp ý của các Bộ, ngành, địa phương, đơn vị đối với dự thảo Nghị định quy định một số chế độ phụ cấp đặc thù đối với công chức, viên chức, người lao động và lực lượng vũ trang trong các cơ sở y tế công lập, chế độ phụ cấp chống dịch; chế độ hỗ trợ nhân viên y tế thôn, tổ dân phố và cô đỡ thôn, bản.

(gửi kèm theo bảng báo cáo tổng hợp chi tiết).

Bộ Y tế kính trình Chính phủ, Thủ tướng Chính phủ xem xét, phê duyệt./.

Nơi nhận:

- Như trên;
- Thủ tướng Chính phủ (để báo cáo);
- Phó TTg CP Lê Thành Long (để báo cáo);
- Bộ Tư pháp (để thẩm định);
- Bộ trưởng (để b/c);
- Lưu: VT, TCCB.

KT. BỘ TRƯỞNG
THỨ TRƯỞNG

Lê Đức Luận