

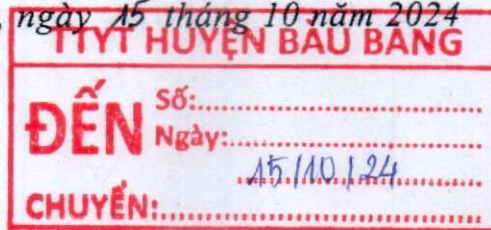


UBND TỈNH BÌNH DƯƠNG
SỞ Y TẾ

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

Số: 3209/SYT-VP
V/v góp ý nội dung dự thảo Quyết
định của Thủ tướng Chính phủ (sửa
đổi, bổ sung Quyết định số
73/2011/QĐ-TTg ngày 28/12/2011
của Thủ tướng Chính phủ)

Bình Dương, ngày 15 tháng 10 năm 2024



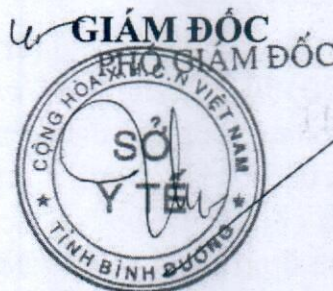
Kính gửi: Các đơn vị trực thuộc Sở Y tế

Thực hiện Công văn số 6178/BYT-TCCB ngày 09/10/2024 của Bộ Y tế về việc góp ý nội dung dự thảo Quyết định của Thủ tướng Chính phủ (văn bản kèm theo),

Sở Y tế đề nghị Thủ trưởng các đơn vị nghiên cứu nội dung tại dự thảo Quyết định về việc 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 và chế độ phụ cấp chống dịch (Dự thảo kèm theo). Gửi văn bản góp ý đồng thời gửi file mềm về Sở Y tế (thông qua Văn phòng) **trước ngày 21/10/2024** để Sở Y tế kịp thời tổng hợp ý kiến gửi về Bộ Y tế theo đúng thời gian quy định. /.

Nơi nhận:

- Như trên;
- Ban Giám đốc;
- Các phòng chức năng Sở;
- Lưu: VT, VP (Nhi).



Đoàn Thị Hồng Thơm

BỘ Y TẾ**CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM
Độc lập - Tự do - Hạnh phúc****SỐ: 6178/BYT-TCCB**V/v góp ý nội dung dự thảo Quyết
định của Thủ tướng Chính phủ

Hà Nội, ngày 09 tháng 10 năm 2024

Kính gửi: **CHUYÊN**

- Các Bộ, cơ quan ngang Bộ, cơ quan thuộc Chính phủ;
- UBND các tỉnh, thành phố trực thuộc Trung ương;
- Các Vụ, Cục thuộc Bộ Y tế;
- Các đơn vị sự nghiệp trực thuộc Bộ Y tế;
- Thành viên Ban soạn thảo Quyết định.

Triển khai Nghị quyết số 218/NQ-CP ngày 18/12/2023 về việc ban hành Kế hoạch triển khai thi hành Nghị quyết số 99/2023/QH15 ngày 24 tháng 6 năm 2023 của Quốc hội giám sát chuyên đề về việc huy động, quản lý và sử dụng các nguồn lực phục vụ công tác phòng, chống dịch COVID-19, Bộ Y tế xây dựng dự thảo Quyết định sửa đổi, bổ sung Quyết định số 73/2011/QĐ-TTg ngày 28/12/2011 của Thủ tướng Chính phủ về việc 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 và chế độ phụ cấp chống dịch.

Thực hiện quy định của Luật ban hành văn bản quy phạm pháp luật số 80/2015/QH13 ngày 22/6/2015; Luật số 63/2020/QH14 ngày 18/6/2020 sửa đổi, bổ sung một số điều của Luật ban hành văn bản quy phạm pháp luật số 80/2015/QH13; Nghị định số 34/2016/NĐ-CP ngày 14/5/2016 của Chính phủ quy định chi tiết và biện pháp thi hành Luật ban hành văn bản quy phạm pháp luật; Nghị định số 154/2020/NĐ-CP ngày 31/12/2020 của Chính phủ sửa đổi, bổ sung một số điều của Nghị định số 34/2016/NĐ-CP, Bộ Y tế gửi nội dung dự thảo Tờ trình Thủ tướng về việc ban hành Quyết định và dự thảo Quyết định nêu trên đến Quý cơ quan để tham gia ý kiến (dự thảo Tờ trình và Quyết định kèm theo).

Ý kiến tham gia góp ý bằng văn bản của Quý cơ quan gửi đến Bộ Y tế (Vụ Tổ chức cán bộ) trước ngày 22/10/2024 để tổng hợp, hoàn thiện dự thảo.

Trân trọng cảm ơn sự phối hợp của Quý cơ quan./.

Nơi nhận:

- Như trên;
- Bộ trưởng (để b/c);
- Các Thứ trưởng BHYT;
- Các Bộ, cơ quan ngang Bộ, cơ quan thuộc Chính phủ;
- Sở Y tế các tỉnh, thành phố trực thuộc TW;
- Cổng Thông tin điện tử Chính phủ (để đăng tải);
- Cổng Thông tin điện tử Bộ Y tế (để đăng tải);
- Lưu: VT, Vụ TCCB

**KT. BỘ TRƯỞNG
THỨ TRƯỞNG****Lê Đức Luận**

BỘ Y TẾ

CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM

Độc lập - Tự do - Hạnh phúc

Số: /TTr - BYT

Hà Nội, ngày tháng năm 2024

Dự thảo lần 3

TỜ TRÌNH

Về việc ban hành Quyết định của Thủ tướng Chính phủ 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 và chế độ phụ cấp chống dịch (sửa đổi, bổ sung Quyết định số 73/2011/QĐ-TTg ngày 28/12/2011 của Thủ tướng Chính phủ)

Kính gửi: Thủ tướng Chính phủ

Thực hiện Quyết định số 53/QĐ-TTg ngày 15/01/2024 của Thủ tướng Chính phủ ban hành Chương trình công tác năm 2024 của Chính phủ, Thủ tướng Chính phủ, Bộ Y tế xin báo cáo và trình Thủ tướng Chính phủ về việc ban hành Quyết định của Thủ tướng Chính phủ quy định một số chế độ phụ cấp đặc thù đối với viên chức, người lao động trong các cơ sở y tế công lập và chế độ phụ cấp chống dịch (sửa đổi, bổ sung Quyết định số 73/2011/QĐ-TTg ngày 28/12/2011 của Thủ tướng Chính phủ) như sau:

I. SỰ CẦN THIẾT BAN HÀNH QUYẾT ĐỊNH

1. Cơ sở chính trị, pháp lý

Tại kỳ họp thứ 5 Quốc hội khoá XV, Quốc hội đã ban hành Nghị quyết số 99/2023/QH15 ngày 24/6/2023 của Quốc hội giám sát chuyên đề về việc huy động, quản lý và sử dụng các nguồn lực phục vụ công tác phòng, chống dịch COVID-19; việc thực hiện chính sách pháp luật về y tế cơ sở, y tế dự phòng của Quốc hội; trong đó có nhiệm vụ, giải pháp: “*Nghiên cứu bảo đảm tiền lương, phụ cấp, chế độ đãi ngộ thoả đáng đối với cán bộ, nhân viên y tế nói chung, y tế cơ sở, y tế dự phòng nói riêng tương xứng với yêu cầu nhiệm vụ và đặc thù công việc theo tinh thần của Nghị quyết số 27-NQ/TW ngày 21/5/2018 của Ban Chấp hành Trung ương về cải cách chính sách tiền lương đối với cán bộ, công chức, viên chức, lực lượng vũ trang và người lao động trong doanh nghiệp. Khuyến khích các địa phương có chính sách thu hút cán bộ, nhân viên y tế cơ sở và trong lĩnh vực y tế dự phòng*”. Chính phủ ban hành Nghị quyết số 218/NQ-CP ngày 18/12/2023 về Kế hoạch triển khai thi hành Nghị quyết số 99/2023/QH15; trong đó giao Bộ Y tế chủ trì, phối hợp với Bộ Nội vụ, Bộ Tài chính và các bộ, ngành liên quan sửa đổi, bổ sung Quyết định số 73/2011/QĐ-TTg ngày 28/12/2011 của Thủ tướng Chính phủ về việc 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 và chế độ phòng, chống dịch.

2. Cơ sở thực tiễn

Hiện nay, các mức phụ cấp: phụ cấp thường trực, phụ cấp phẫu thuật, thủ thuật, phụ cấp chống dịch và mức hỗ trợ tiền ăn đối với các đối tượng được áp dụng tại Quyết định số 73/2011/QĐ-TTg ngày 28/12/2011 của Thủ tướng Chính phủ về việc 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 và chế độ phòng, chống dịch là quá thấp và không còn phù hợp với tình hình kinh tế, đời sống hiện nay. Căn cứ Kết luận số 83/KL-TW ngày 21/6/2024 của Bộ Chính trị về cải cách tiền lương; điều chỉnh lương hưu, trợ cấp Bảo hiểm xã hội, trợ cấp ưu đãi người có công và trợ cấp xã hội từ ngày 01/7/2024, việc sửa đổi, bổ sung Quyết định số 73/2011/QĐ-TTg theo hướng điều chỉnh nâng mức phụ cấp đặc thù để đảm bảo phù hợp với mức lương tối thiểu mới từ ngày 01/7/2024 (theo Nghị định số 73/2024/NĐ-CP ngày 30/6/2024 của Chính phủ quy định mức lương cơ sở và chế độ tiền thưởng đối với cán bộ, công chức, viên chức và lực lượng vũ trang) phù hợp với thực tế để đảm bảo đời sống tối thiểu, tiền công cho người lao động khi thực hiện nhiệm vụ.

Căn cứ Nghị định số 157/2020/NĐ-CP ngày 31/12/2020 của Chính phủ sửa đổi, bổ sung một số điều của Nghị định số 85/2013/NSĐ-CP ngày 29/7/2023 của Chính phủ quy định chi tiết và biện pháp thi hành Luật giám định tư pháp, Bộ Y tế được giao nhiệm vụ xây dựng chế độ phụ cấp thường 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 trình cơ quan có thẩm quyền ban hành.

Bên cạnh đó, đến thời điểm hiện tại, cả nước có 23 bệnh viện trong mạng lưới vận động hiến tạng thành lập tổ tư vấn, trong đó số lượng tổ tư vấn hoạt động hiệu quả không nhiều với nguyên nhân chế độ đãi ngộ chưa thực sự phù hợp; các hoạt động chết não, hồi sức chết não, lấy tạng, lấy mô, bảo quản, vận chuyển, điều phối và một số hoạt động ghép khác... chưa có chính sách cụ thể. Để phát triển ngành ghép tạng vẫn còn nhiều khó khăn, vướng mắc, đặc biệt trong hoạt động và điều phối ghép mô, bộ phận cơ thể người, việc xây dựng chế độ phụ cấp đối với nhân lực tham gia các hoạt động tư vấn, điều phối, lấy, vận chuyển, bảo quản, ghép mô, bộ phận cơ thể người là rất cần thiết.

II. MỤC ĐÍCH BAN HÀNH, QUAN ĐIỂM XÂY DỰNG DỰ THẢO QUYẾT ĐỊNH

1. Mục đích ban hành Quyết định

Thực hiện nhiệm vụ chính trị của Thủ tướng Chính phủ giao.

2. Quan điểm xây dựng dự thảo Quyết định

Căn cứ cơ sở chính trị, pháp lý, cơ sở thực tiễn trên nghiên cứu, tổng hợp báo cáo thực trạng triển khai thực hiện Quyết định số 73/QĐ-TTg ngày 28/12/2011 của Thủ tướng Chính phủ và đánh giá tác động dự thảo Quyết định sửa đổi, bổ sung Quyết định số 73/QĐ-TTg ngày 28/12/2011 của Thủ tướng Chính phủ.

III. PHẠM VI ĐIỀU CHỈNH, ĐỐI TƯỢNG ÁP DỤNG CỦA DỰ THẢO QUYẾT ĐỊNH

1. Phạm vi điều chỉnh và đối tượng áp dụng :

1.1. Quyết định này quy định một số chế độ phụ cấp đặc thù sau đây:

a) Căn cứ Luật Khám bệnh, chữa bệnh số 15/2023/QH15 để điều chỉnh “Phụ cấp thường trực” thành “Phụ cấp trực”;

b) Phụ cấp phẫu thuật, thủ thuật;

c) Phụ cấp phòng chống dịch;

1.2. Quyết định này áp dụng với:

- Căn cứ Nghị định số 111/2022/NĐ-CP ngày 30 tháng 12 năm 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; Nghị định số 157/2020/NĐ-CP ngày 31/12/2020 của Chính phủ sửa đổi, bổ sung một số điều của Nghị định số 85/2013/NĐ-CP ngày 29/7/2023 của Chính phủ quy định chi tiết và biện pháp thi hành Luật giám định tư pháp; trên cơ sở thực tiễn hiện nay chưa có chính sách cụ thể về chế độ phụ cấp đối với nhân lực tham gia các hoạt động tư vấn, điều phối, lấy, vận chuyển, bảo quản, ghép mô, bộ phận cơ thể người để bổ sung đối tượng áp dụng: Viên chức, người làm việc theo chế độ hợp đồng lao động đã được xếp lương theo Nghị định số 204/2004/NĐ-CP ngày 14 tháng 12 năm 2004 của Chính phủ về chế độ tiền lương đối với cán bộ, công chức, viên chức và lực lượng vũ trang làm việc tại cơ sở y tế công lập, người 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 tại Trung tâm điều phối quốc gia về ghép bộ phận cơ thể người và các tổ chức giám định tư pháp công lập về pháp y thuộc ngành y tế, gồm: Viện Pháp y quốc gia, Trung tâm Pháp y cấp tỉnh, các Trung tâm Pháp y Tâm thần Khu vực (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);

- Điều chỉnh phạm vi đối tượng áp dụng:

+ Quyết định này quy định chế độ phụ cấp đặc thù đối với viên chức, người lao động trong các cơ sở y tế công lập và chế độ chống dịch. Sĩ quan, quân nhân chuyên nghiệp, hạ sĩ quan, binh sĩ, công chức, viên chức, công nhân quốc phòng và người làm việc theo chế độ hợp đồng lao động trong cơ sở y tế của Quân đội nhân dân. Sĩ quan, hạ sĩ quan hưởng lương; công nhân, viên chức và lao động hợp đồng hưởng lương từ ngân sách nhà nước làm việc trong cơ sở y tế của Công an nhân dân;

+ Đối với viên chức, người lao động làm việc tại cơ sở chữa bệnh được thành lập theo quy định của pháp luật về xử lý vi phạm hành chính, cơ sở điều dưỡng, thương binh, bệnh binh, người khuyết tật thuộc thẩm quyền quản lý và áp dụng theo quy định của Bộ Lao động - Thương binh và Xã hội.

2. Chế độ phụ cấp trực

2.1. Nguyên tắc thực hiện chế độ trực

Căn cứ Luật Khám bệnh, chữa bệnh số 15/2023/QH15; tình hình thực tế về nhân lực và hoạt động của từng tổ chức trong các cơ sở khám bệnh, chữa bệnh để điều chỉnh nguyên tắc thực hiện chế độ trực: Thủ trưởng các cơ sở khám bệnh, chữa bệnh quyết định hình thức bố trí người lao động làm việc theo ca kíp hoặc làm thêm giờ; trường hợp thiếu nhân lực, không thể bố trí người làm việc theo ca kíp hoặc làm thêm giờ thì phải bố trí người lao động làm việc theo chế độ trực 24/24; Đối với khoa, khu vực đặc biệt gồm: khoa hồi sức cấp cứu, khoa phẫu thuật gây mê hồi sức, khoa hồi sức sơ sinh, khoa hồi sức tích cực, khoa cấp cứu, khoa chống độc; khoa chăm sóc trẻ sơ sinh non tháng tại bệnh viện hạng đặc biệt, hạng I, hạng II; khu vực chăm sóc bệnh nhân tâm thần cấp tính ở bệnh viện và trung tâm pháp y tâm thần thì thủ trưởng cơ sở khám bệnh, chữa bệnh căn cứ vào điều kiện thực tế để bố trí người lao động làm việc như sau: Ngày làm việc gồm 03 ca, mỗi ca làm việc 08 giờ; Ngày làm việc gồm 02 ca: mỗi ca làm việc 12 giờ hoặc một ca làm việc 08 giờ theo giờ hành chính và một ca làm việc 16 giờ.

Căn cứ Nghị định số 157/2020/NĐ-CP ngày 31/12/2020 của Chính phủ, Thủ trưởng các đơn vị giám định tư pháp công lập về pháp y thuộc ngành y tế căn cứ vào số lượng trường hợp giám định hằng năm để đề xuất với cấp có thẩm quyền quyết định chế độ trực theo quy định tại Quyết định này nếu số lượng giám định trung bình hằng năm từ 200 trường hợp trở lên hoặc thực hiện chế độ trực thường trú và làm thêm giờ.

Căn cứ cơ sở thực tiễn đặc thù của các hoạt động tư vấn, điều phối, lấy, vận chuyển, bảo quản, ghép mô, bộ phận cơ thể người tại Trung tâm Điều phối quốc gia về ghép bộ phận cơ thể người để thống nhất điều chỉnh: Thủ trưởng Trung tâm Điều phối Quốc gia về ghép bộ phận cơ thể người căn cứ vào tình hình thực tế về nhân lực và hoạt động của Trung tâm để quyết định hình thức bố trí người lao động làm việc theo chế độ trực thường trú, trực 24/24 giờ hoặc làm thêm giờ.

2.2. Định mức nhân lực trong phiên trực:

- Căn cứ Thông tư 06/2024/TT-BYT ngày 16/5/2024 của Bộ Y tế quy định xếp hạng các đơn vị sự nghiệp y tế: phân hạng các đơn vị sự nghiệp y tế được quy định “Các cơ sở khám bệnh, chữa bệnh xếp theo 04 hạng: hạng đặc biệt, hạng I, hạng II và hạng III” để điều chỉnh bỏ nội dung “Bệnh viện hạng IV, bệnh viện chưa được xếp hạng: 12 người/phiên trực/100 giường bệnh kế hoạch (tính chung cho cả số giường bệnh của các phòng khám đa khoa khu vực, nhà hộ sinh trực thuộc). Riêng bệnh viện có quy mô dưới 70 giường bệnh được bố trí 10

người/phiên trực; bệnh viện có quy mô từ 70 giường bệnh đến dưới 100 giường bệnh được bố trí 11 người/phiên trực”; Đối với khoa, khu vực đặc biệt thuộc cơ sở khám bệnh, chữa bệnh có giường bệnh gồm: khoa hồi sức cấp cứu, khoa phẫu thuật gây mê hồi sức, khoa hồi sức sơ sinh, khoa hồi sức tích cực, khoa cấp cứu, khoa chống độc; chăm sóc trẻ sơ sinh non tháng tại bệnh viện hạng đặc biệt, hạng I, hạng II; khu vực chăm sóc bệnh nhân tâm thần cấp tính ở bệnh viện và đơn vị chuyên khoa tâm thần thì thủ trưởng cơ sở khám bệnh, chữa bệnh căn cứ vào điều kiện thực tế để bố trí định mức nhân lực trực cao hơn so với quy định tại điểm a khoản 2 Điều này nhưng không quá 1,5 lần và có thể bố trí 02 kíp trực, mỗi kíp 12 giờ vào các ngày nghỉ hằng tuần, ngày lễ, ngày Tết;

- Căn cứ Thông tư số 48/2016/TT-BYT ngày 30/12/2016 của Bộ Y tế quy định chế độ làm việc của tổ chức giám định pháp y công lập thuộc ngành y tế để quy định định mức nhân lực trong phiên trực đối với các tổ chức giám định tư pháp công lập về pháp y thuộc ngành y tế, các Trung tâm Pháp y Tâm thần Khu vực bố trí nhân lực không quá 04 người/phiên trực (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);

- Căn cứ cơ sở thực tiễn đặc thù của các hoạt động tư vấn, điều phối, lấy, vận chuyển, bảo quản, ghép mô, bộ phận cơ thể người tại Trung tâm Điều phối quốc gia về ghép bộ phận cơ thể người để quy định định mức nhân lực trong phiên trực đối với người lao động tham gia các hoạt động tư vấn, điều phối, lấy, vận chuyển, bảo quản, ghép mô, bộ phận cơ thể người: bố trí nhân lực từ 05 người đến 08 người/phiên trực (trực điều phối lấy, ghép, vận chuyển, bảo quản mô, bộ phận cơ thể người); từ 02 người đến 03 người/phiên trực thường trú (trực tư vấn, vận động hiến tặng mô, bộ phận cơ thể người).

Quy định Trực thường trú ngoại viện được quy định tại Thông tư số 32/2023/TT-BYT ngày 31/12/2023 của Bộ Y tế quy định chi tiết một số điều của Luật Khám bệnh, chữa bệnh như sau: Ngoài những người được phân công trực ở 4 cấp thường trực (trực lãnh đạo, trực lâm sàng, trực cận lâm sàng và trực hậu cần, quản trị), tùy theo điều kiện thực tế của từng bệnh viện, lãnh đạo bệnh viện có thể bố trí trực thường trú ngoại viện để sẵn sàng hỗ trợ về chuyên môn, hành chính khi cần; Người được phân công trực thường trú phải giữ liên lạc liên tục trong thời gian được phân công trực và có mặt tại bệnh viện khi được huy động.

3. Chế độ phụ cấp trực, chống dịch, phẫu thuật, thủ thuật và mức hỗ trợ tiền ăn khi tham gia trực, chống dịch:

Căn cứ các thời điểm áp dụng mức lương cơ sở: lương cơ sở 830.000 đồng từ ngày 01/5/2011 (Nghị định số 22/2011/NĐ-CP) đến nay lương cơ sở 2.340.000 đồng từ ngày 01/7/2024 (Nghị định số 73/2024/NĐ-CP) (tăng 182%) để dự tính mức phụ cấp trực và mức hỗ trợ tiền ăn đối với các đối tượng được áp dụng tại Quyết định này, cụ thể:

3.1. Chế độ đối với người lao động tham gia trực:

- Người lao động trực 24/24 giờ được hưởng mức phụ cấp như sau:

+ Điều chỉnh mức tiền từ 115.000 đồng/người/phiên trực lên mức tiền là 325.000 đồng/người/phiên trực đối với bệnh viện hạng I, hạng đặc biệt; Viện Pháp y tâm thần Trung ương;

+ Điều chỉnh mức tiền từ 90.000 đồng/người/phiên trực lên mức tiền là 255.000 đồng/người/phiên trực đối với bệnh viện 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, ghép, vận chuyển, bảo quản mô, bộ phận cơ thể người);

+ Điều chỉnh mức tiền từ 65.000 đồng/người/phiên trực lên mức tiền là 185.000 đồng/người/phiên trực đối với các bệnh viện còn lại và các cơ sở khác tương đương; Trung tâm Pháp y cấp tỉnh; Trung tâm điều phối quốc gia về ghép bộ phận cơ thể người (đối với trực tư vấn, vận động hiến tặng mô, bộ phận cơ thể người);

+ Điều chỉnh mức tiền từ 25.000 đồng/người/phiên trực lên mức tiền là 75.000 đồng/người/phiên trực đối với trạm y tế xã, trạm y tế quân dân y;

- Người lao động trực thường trú được hưởng mức phụ cấp như sau:

+ 165.000 đồng/người/phiên trực đối với bệnh viện hạng I, hạng đặc biệt; Viện Pháp y tâm thần Trung ương;

+ 130.000 đồng/người/phiên trực đối với bệnh viện 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, ghép, vận chuyển, bảo quản mô, bộ phận cơ thể người);

+ 95.000 đồng/người/phiên trực đối với các bệnh viện còn lại và các cơ sở khác tương đương; Trung tâm Pháp y cấp tỉnh; Trung tâm điều phối quốc gia về ghép bộ phận cơ thể người (đối với trực tư vấn, vận động hiến tặng mô, bộ phận cơ thể người);

+ 40.000 đồng/người/phiên trực đối với trạm y tế xã, trạm y tế quân dân y; bệnh xá quân dân y.

- Người lao động trực 24/24 giờ được hỗ trợ tiền ăn từ mức tiền 15.000 đồng/người/phiên trực lên mức tiền là 45.000 đồng/người/phiên trực.

3.2. Chế độ phụ cấp chống dịch:

- Căn cứ Luật Phòng, chống bệnh truyền nhiễm số 45/VBHN-VPQH ngày 10 tháng 12 năm 2018 để quy định đối tượng tham gia chống dịch là “Người đi giám sát, điều tra, xét nghiệm, xác minh dịch; tham gia chống dịch; trực tiếp tham gia khám, chẩn đoán, điều trị người mắc bệnh dịch, bệnh truyền nhiễm tại cơ y tế và cộng đồng”; được hưởng phụ cấp chống dịch theo mức sau đây:

+ Bệnh truyền nhiễm thuộc nhóm A: điều chỉnh mức tiền từ 150.000 đồng/người/phiên trực lên mức tiền là 425.000 đồng/ngày/người;

+ Bệnh truyền nhiễm thuộc nhóm B: điều chỉnh mức tiền từ 100.000 đồng/người/phiên trực lên mức tiền là 285.000 đồng/ngày/người;

+ Bệnh truyền nhiễm thuộc nhóm C: điều chỉnh mức tiền từ 75.000 đồng/người/phiên trực lên mức tiền là 215.000 đồng/ngày/người;

- Mức phụ cấp thường trực chống dịch 24/24 giờ vào ngày thường điều chỉnh từ 100.000 đồng/ngày/người lên mức 285.000 đồng/ngày/người, áp dụng cho tất cả các loại dịch; vào ngày nghỉ hằng tuần bằng 1,3 lần mức phụ cấp thường trực vào ngày thường; vào ngày lễ, ngày Tết bằng 1,8 lần mức phụ cấp thường trực vào ngày thường.

- Điều chỉnh đối tượng tham gia trực chống dịch 24/24 giờ và mức hỗ trợ tiền ăn như sau: “Người lao động tham gia thường trực chống dịch 24/24 giờ được hỗ trợ tiền ăn là 15.000 đồng/người/phiên trực” thành “Người tham gia chống dịch, trực chống dịch 24/24 giờ 45.000 đồng/người/phiên trực”.

- Cộng tác viên, tình nguyện viên, nhân viên đảm bảo thiết bị, hoá chất, thành viên Ban Chỉ đạo tham gia chống dịch nhóm A trong thời gian có dịch được hưởng mức bồi dưỡng như sau:

+ Điều chỉnh mức tiền từ 100.000 đồng/ngày/người lên mức tiền là 285.000 đồng/ngày/người đối với cộng tác viên, tình nguyện viên trực tiếp hoặc phối hợp tham gia các hoạt động chống dịch quy định tại Quyết định này;

+ Điều chỉnh mức tiền từ 60.000 đồng/ngày/người lên mức tiền là 170.000 đồng/ngày/người đối với cộng tác viên, tình nguyện viên trực tiếp tuyên truyền, vận động nhân dân, phát tờ rơi hoặc tham gia diễn tập.

3.3. Chế độ phụ cấp phẫu thuật, thủ thuật dự tính điều chỉnh mức tiền phụ cấp cụ thể như sau:

Đối tượng	Mức phụ cấp (đồng/người/phẫu thuật)			
	Loại đặc biệt	Loại I	Loại II	Loại III
a) Người — mô chính, người gây mê hồi sức hoặc chăm tē chính <u>Người Phẫu</u> <u>thuật viên chính</u>	280/000 <u>790.000</u>	125.000 <u>355.000</u>	65.000 <u>185.000</u>	50.000 <u>145.000</u>
b) Người gây mê hồi sức hoặc chăm tē chính	280/000 <u>565.000</u>	125.000 <u>255.000</u>	65.000 <u>145.000</u>	50.000 <u>85.000</u>
c) Người phụ mô người phụ gây mê hồi sức hoặc phụ chăm tē	200.000 <u>565.000</u>	90.000 <u>255.000</u>	50.000 <u>145.000</u>	30.000 <u>85.000</u>
d) Người phụ gây mê hồi sức hoặc phụ chăm tē	200.000 <u>340.000</u>	90.000 <u>200.000</u>	50.000 <u>85.000</u>	30.000 <u>45.000</u>
đ) Người giúp việc <u>trực tiếp</u> cho ca mổ	120.000 <u>340.000</u>	70.000 <u>200.000</u>	30.000 <u>85.000</u>	15.000 <u>45.000</u>

Căn cứ Thông tư số 50/2014/TT-BYT ngày 26/12/2014 của Bộ Y tế quy định việc phân loại mức phẫu thuật, thủ thuật và định mức nhân lực trong từng ca phẫu thuật, thủ thuật; cơ sở thực tiễn để điều chỉnh đối tượng tương ứng với mức phụ cấp như sau:

a) Người Phẫu thuật viên chính.
b) Người phụ mổ, người gây mê hồi sức hoặc châm tê chính: được xếp vào đối tượng tương đương, được hưởng cùng mức phụ cấp phẫu thuật, thủ thuật.

c) Người phụ gây mê hồi sức hoặc phụ châm tê, người giúp việc cho ca mổ: được xếp vào đối tượng tương đương, được hưởng cùng mức phụ cấp phẫu thuật, thủ thuật.

4. Quy định về nguyên tắc và trách nhiệm chi trả

Căn cứ Quyết định số 73/2011/QĐ-TTg ngày 28/12/2011 của Thủ tướng Chính phủ; Nghị định số 60/NĐ/2021-CP ngày 21/6/2021 của Chính phủ quy định cơ chế tự chủ tài chính của đơn vị sự nghiệp công lập để sửa đổi, bổ sung quy định và nguyên tắc về trách nhiệm chi trả như sau:

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. Đối với đơn vị nhóm 1, nhóm 2: Thủ trưởng đơn vị được quyết định mức chi trực, phẫu thuật, thủ thuật bằng hoặc cao hơn nhưng mức tăng thêm tối đa không quá 01 lần so với mức quy định tại Quyết định này và phải quy định trong quy chế chi tiêu nội bộ của đơn vị.

4. Quy định về nguồn kinh phí

Căn cứ quy định tại điểm a, điểm d khoản 2 Điều 110 Luật Khám bệnh, chữa bệnh số 15/2023/QH15, giá dịch vụ khám bệnh, chữa bệnh được kết cấu chi phí chi trả chế độ phụ cấp thường trực, phụ cấp phẫu thuật, thủ thuật và chi phí hỗ trợ tiền ăn theo quy định.

IV. QUÁ TRÌNH XÂY DỰNG DỰ THẢO QUYẾT ĐỊNH

TT	Nội dung hoạt động	Thời gian
1	Thành lập Ban soạn thảo; xây dựng đề cương dự thảo Quyết định.	Tháng 5,6,7,8,9/2024
2	Khảo sát/thu thập thông tin tại đơn vị, địa phương theo khu vực; xây dựng dự thảo Quyết định.	Tháng 9,10/2024
3	Lấy ý kiến góp ý bằng văn bản (Vụ, Cục, đơn vị thuộc Bộ Y tế; Ủy ban nhân dân các tỉnh, các Bộ, ngành Công thông tin điện tử Chính phủ; Website của Bộ Y tế)	Tháng 10,11/2024
4	Xin ý kiến của Ban cán sự đảng Bộ Y tế đối với dự thảo Quyết định.	Tháng 11/2024
5	Thẩm định nội bộ của Vụ Pháp chế, Bộ Y tế	Tháng 11/2024
6	Tiếp thu, giải trình sau thẩm định của Vụ Pháp chế.	Tháng 12/2024

7	Thẩm định của Bộ Tư pháp	Tháng 12/2024
8	Xin ý kiến của Ban cán sự đảng đối với dự thảo Quyết định sau khi Bộ Tư pháp thẩm định	Tháng 12/2024
9	Trình Thủ tướng Chính phủ xem xét ký ban hành	Tháng 12/2024

V. BỐ CỤC VÀ NỘI DUNG CƠ BẢN CỦA DỰ THẢO QUYẾT ĐỊNH

1. Bố cục

Bố cục của dự thảo Quyết định gồm: căn cứ cơ sở pháp lý thực hiện và 08 Điều.

2. Nội dung cơ bản của dự thảo Quyết định

- 2.1. Cơ sở pháp lý căn cứ thực hiện.
- 2.2. Điều 1. Phạm vi điều chỉnh và đối tượng áp dụng.
- 2.3. Điều 2. Chế độ phụ cấp trực.
- 2.4. Điều 3. Chế độ phụ cấp chống dịch.
- 2.5. Điều 4. Chế độ phụ cấp phẫu thuật, thủ thuật.
- 2.6. Điều 5. Quy định về nguyên tắc và trách nhiệm chi trả.
- 2.7. Điều 6. Quy định về nguồn kinh phí.
- 2.8. Điều 7. Hiệu lực thi hành.
- 2.9. Điều 8. Tổ chức thực hiện.

Trên đây là Tờ trình về dự thảo Quyết định về việc 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 và chế độ phụ cấp chống dịch, Bộ Y tế xin kính trình Thủ tướng xem xét, quyết định.

BỘ TRƯỞNG

Nơi nhận:

- Như trên;
- Thủ tướng Chính phủ;
- Các Phó Thủ tướng Chính phủ;
- Lưu: VT, TCCB,.

Đào Hồng Lan

THỦ TƯỚNG CHÍNH PHỦ CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM
Độc lập - Tự do - Hạnh phúc

Số: /2024/QĐ-TTg Hà Nội, ngày tháng năm 2024
Dự thảo lần 3

QUYẾT ĐỊNH

Về việc 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 và chế độ phụ cấp chống dịch

THỦ TƯỚNG CHÍNH PHỦ

Căn cứ Kết luận số 83/KL-TW ngày 21/6/2024 của Bộ Chính trị về cải cách tiền lương; điều chỉnh lương hưu, trợ cấp Bảo hiểm xã hội, trợ cấp ưu đãi người có công và trợ cấp xã hội từ ngày 01/7/2024;

Căn cứ Nghị quyết số 99/2023/QH15 ngày 24/6/2023 của Quốc hội giám sát chuyên đề về việc huy động, quản lý và sử dụng các nguồn lực phục vụ công tác phòng, chống dịch COVID-19;

Căn cứ Nghị định số 204/2004/NĐ-CP ngày 14/12/2004 của Chính phủ về chế độ tiền lương đối với cán bộ, công chức, viên chức và lực lượng vũ trang;

Căn cứ Nghị định số 157/2020/NĐ-CP ngày 31/12/2020 của Chính phủ sửa đổi, bổ sung một số điều của Nghị định số 85/2013/NSĐ-CP ngày 29/7/2013 của Chính phủ quy định chi tiết và biện pháp thi hành Luật giám định tư pháp;

Căn cứ Nghị định số 73/2024/NĐ-CP ngày 30/6/2024 của Chính phủ quy định mức lương cơ sở và chế độ tiền thưởng đối với cán bộ, công chức, viên chức và lực lượng vũ trang;

Xét đề nghị của Bộ trưởng Bộ Y tế.

QUYẾT ĐỊNH:

Điều 1. Phạm vi điều chỉnh và đối tượng áp dụng

1. Quyết định này quy định một số chế độ phụ cấp đặc thù sau đây:

- Phụ cấp trực;
- Phụ cấp phẫu thuật, thủ thuật;
- Phụ cấp phòng chống dịch;

2. Quyết định này áp dụng đối với:

a) Viên chức làm việc theo chế độ hợp đồng làm việc; người lao động làm việc theo chế độ hợp đồng lao động theo quy định tại Nghị định 111/2022/NĐ-CP ngày 30/12/2022 của Chính phủ tại các cơ sở y tế công lập, bao gồm cả trạm y tế xã, phường, thị trấn, trạm y tế quân dân y (sau đây gọi chung là trạm y tế xã), các tổ chức giám định tư pháp công lập về pháp y, pháp y tâm thần (gồm Viện Pháp y quốc gia, Viện Pháp y Tâm thần Trung ương, Trung tâm Pháp y cấp tỉnh, các Trung tâm Pháp y Tâm thần khu vực) và Trung tâm điều phối quốc gia về ghép bộ phận cơ thể người.

b) Sĩ quan, quân nhân chuyên nghiệp, hạ sĩ quan, binh sĩ, công chức, viên chức, công nhân quốc phòng và người làm việc theo chế độ hợp đồng lao động trong cơ sở y tế của Quân đội nhân dân. Sĩ quan, hạ sĩ quan hưởng lương, công nhân, viên chức và lao động hợp đồng hưởng lương từ ngân sách nhà nước làm việc trong cơ sở y tế của Công an nhân dân;

c) Thành viên Ban Chỉ đạo chống dịch các cấp; cộng tác viên, tình nguyện viên tham gia chống dịch.

Công chức, viên chức, sĩ quan, quân nhân chuyên nghiệp, hạ sĩ quan, hạ sĩ quan hưởng lương, binh sĩ, công nhân quốc phòng, người làm việc theo chế độ hợp đồng lao động quy định tại điểm a, b và c khoản này sau đây gọi chung là người lao động.

Điều 2. Chế độ phụ cấp trực

1. Nguyên tắc thực hiện chế độ trực:

a) Thủ trưởng cơ sở khám bệnh, chữa bệnh có giường bệnh căn cứ vào tình hình thực tế về nhân lực và hoạt động của từng tổ chức trong đơn vị để quyết định hình thức bố trí người lao động làm việc theo ca kíp hoặc làm thêm giờ; trường hợp thiếu nhân lực, không thể bố trí người làm việc theo ca kíp hoặc làm thêm giờ, kể cả các khu vực quy định tại điểm b khoản 1 Điều này thì phải bố trí người lao động trực 24/24 giờ;

b) Đối với khoa, khu vực đặc biệt gồm: khoa hồi sức cấp cứu, khoa phẫu thuật gây mê hồi sức, khoa hồi sức sơ sinh, khoa hồi sức tích cực, khoa cấp cứu, khoa chống độc; khoa chăm sóc trẻ sơ sinh non tháng tại bệnh viện hạng đặc biệt, hạng I, hạng II; khu vực chăm sóc bệnh nhân tâm thần cấp tính ở bệnh viện và trung tâm pháp y tâm thần thì thủ trưởng cơ sở khám bệnh, chữa bệnh căn cứ vào điều kiện thực tế để bố trí người lao động làm việc như sau:

- Ngày làm việc gồm 03 ca, mỗi ca làm việc 08 giờ;
- Ngày làm việc gồm 02 ca: mỗi ca làm việc 12 giờ hoặc một ca làm việc 08 giờ theo giờ hành chính và một ca làm việc 16 giờ.

c) Thủ trưởng các đơn vị giám định tư pháp công lập về pháp y thuộc ngành y tế căn cứ vào số lượng trường hợp giám định hằng năm để đề xuất với cấp có thẩm quyền quyết định chế độ trực theo quy định tại Quyết định này nếu số lượng giám định trung bình hằng năm từ 200 trường hợp trở lên hoặc thực hiện chế độ trực thường trú và làm thêm giờ.

d) Thủ trưởng Trung tâm Điều phối Quốc gia về ghép bộ phận cơ thể người căn cứ vào tình hình thực tế về nhân lực và hoạt động của Trung tâm để quyết định hình thức bố trí người lao động làm việc theo chế độ trực thường trú, trực 24/24 giờ hoặc làm thêm giờ;

2. Định mức nhân lực trong phiên trực:

a) Đối với cơ sở khám bệnh, chữa bệnh có giường bệnh thì định mức nhân lực tiêu chuẩn cho 01 phiên trực gồm: trực lãnh đạo, trực lâm sàng, trực cận lâm sàng và trực hậu cần, quản trị được quy định như sau:

- Bệnh viện hạng đặc biệt, bệnh viện hạng I: 14 người/phiên trực/100 giường bệnh;

- Bệnh viện hạng II và hạng III: 13 người/phiên trực/100 giường bệnh;
- Đối với Bệnh viện hạng III có quy mô dưới 100 giường bệnh: 12 người/phiên trực.

Thủ trưởng 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.

Đối với khoa, khu vực đặc biệt thuộc cơ sở khám bệnh, chữa bệnh có giường bệnh gồm: khoa hồi sức cấp cứu, khoa phẫu thuật gây mê hồi sức, khoa hồi sức sơ sinh, khoa hồi sức tích cực, khoa cấp cứu, khoa chống độc; chăm sóc trẻ sơ sinh non tháng tại bệnh viện hạng đặc biệt, hạng I, hạng II; khu vực chăm sóc bệnh nhân tâm thần cấp tính ở bệnh viện và đơn vị chuyên khoa tâm thần thì thủ trưởng cơ sở khám bệnh, chữa bệnh căn cứ vào điều kiện thực tế để bố trí định mức nhân lực trực cao hơn so với quy định tại điểm a khoản 2 Điều này nhưng không quá 1,5 lần và có thể bố trí 02 kíp trực, mỗi kíp 12 giờ vào các ngày nghỉ hằng tuần, ngày lễ, ngày Tết;

b) Đối với trạm y tế xã bố trí từ 1 người đến 2 người/phiên trực;

c) Đối với các bệnh xá quân dân y thực hiện định mức nhân lực trong phiên trực theo hướng dẫn của Bộ Quốc phòng, Bộ Y tế;

d) Đối với các tổ chức giám định tư pháp công lập về pháp y thuộc ngành y tế đã được cấp có thẩm quyền quyết định chế độ trực theo quy định tại mục c khoản 1 Điều này: bố trí nhân lực không quá 04 người/phiên trực (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);

đ) Đối với Trung tâm Điều phối quốc gia về ghép bộ phận cơ thể người: bố trí nhân lực từ 05 người đến 08 người/phiên trực (trực điều phối lấy, ghép, vận chuyển, bảo quản mô, bộ phận cơ thể người); từ 02 người đến 03 người/phiên trực thường trú (trực tư vấn, vận động hiến tạng mô, bộ phận cơ thể người);

e) Trường hợp Ban Chỉ đạo chống dịch quyết định huy động cơ sở khám bệnh, chữa bệnh tham gia chống dịch thì cơ sở khám bệnh, chữa bệnh được bổ sung nhân lực trong phiên trực 24/24 giờ để vừa đáp ứng công tác chống dịch, vừa đáp ứng công tác khám bệnh, chữa bệnh tại cơ sở.

3. Chế độ đối với người lao động tham gia trực:

a) Chế độ phụ cấp trực:

- Người lao động trực 24/24 giờ được hưởng mức phụ cấp như sau:

+ 325.000 đồng/người/phiên trực đối với bệnh viện hạng I, hạng đặc biệt; Viện Pháp y tâm thần Trung ương, Viện pháp Y tâm thần Trung ương Biên Hòa;

+ 255.000 đồng/người/phiên trực đối với bệnh viện 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, ghép, vận chuyển, bảo quản mô, bộ phận cơ thể người);

+ 185.000 đồng/người/phiên trực đối với các bệnh viện còn lại và các cơ sở khác tương đương; Trung tâm Pháp y cấp tỉnh; Trung tâm điều phối quốc gia về

ghép bộ phận cơ thể người (đối với trực tư vấn, vận động hiến tạng mô, bộ phận cơ thể người);

+ 75.000 đồng/người/phiên trực đối với trạm y tế xã, trạm y tế quân dân y; bệnh xá quân dân y.

- Người lao động làm việc theo ca 12/24 giờ được hưởng mức bằng 0,5 lần mức phụ cấp trực 24/24 giờ;

- Người lao động thường trực theo kíp 12/24 giờ vào các ngày nghỉ hằng tuần, ngày lễ, ngày Tết được hưởng mức bằng 0,5 lần mức phụ cấp trực 24/24 giờ;

- Người lao động làm việc theo ca 16/24 giờ được hưởng mức bằng 0,75 lần mức phụ cấp trực 24/24 giờ.

Nếu trực tại khu vực hồi sức cấp cứu, khu vực chăm sóc đặc biệt thì mức phụ cấp trực được tính bằng 1,5 lần mức quy định trên; trực vào ngày nghỉ hằng tuần thì mức phụ cấp trực được tính bằng 1,3 lần mức quy định trên; trực vào ngày lễ, ngày Tết thì mức phụ cấp trực được tính bằng 1,8 lần mức quy định trên.

- Người lao động trực thường trú được hưởng mức phụ cấp như sau:

+ 165.000 đồng/người/phiên trực đối với bệnh viện hạng I, hạng đặc biệt; Viện Pháp y tâm thần Trung ương, Viện Pháp y tâm thần Trung ương Biên Hòa;

+ 130.000 đồng/người/phiên trực đối với bệnh viện 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, ghép, vận chuyển, bảo quản mô, bộ phận cơ thể người);

+ 95.000 đồng/người/phiên trực đối với các bệnh viện còn lại và các cơ sở khác tương đương; Trung tâm Pháp y cấp tỉnh; Trung tâm điều phối quốc gia về ghép bộ phận cơ thể người (đối với trực tư vấn, vận động hiến tạng mô, bộ phận cơ thể người);

+ 40.000 đồng/người/phiên trực đối với trạm y tế xã, trạm y tế quân dân y; bệnh xá quân dân y.

b) Người lao động trực 24/24 giờ được hỗ trợ tiền ăn là 45.000 đồng/ người/ phiên trực;

c) Người lao động được nghỉ và được hưởng nguyên lương sau khi tham gia trực như sau:

- Trực 24/24 giờ vào ngày thường, ngày nghỉ hằng tuần được nghỉ bù 01 ngày; trực 24/24 giờ vào các ngày lễ, Tết được nghỉ bù 02 ngày;

- Người làm việc theo ca 12/24 giờ hoặc ca 16/24 giờ được nghỉ ít nhất 12 giờ tiếp theo.

Trường hợp cơ sở khám bệnh, chữa bệnh huy động người lao động làm việc vào giờ nghỉ trên thì phải trả tiền lương làm thêm giờ theo quy định của pháp luật về lao động.

d) Cơ sở khám bệnh, chữa bệnh huy động người lao động làm thêm giờ thì phải trả tiền lương làm thêm giờ cho người lao động theo quy định của pháp luật về lao động. Người làm việc vào ca đêm được trả tiền lương làm việc vào ban đêm theo quy định của pháp luật về lao động.

Điều 3. Chế độ phụ cấp chống dịch

1. Chế độ phụ cấp chống dịch:

a) Người đi giám sát, điều tra, xét nghiệm, xác minh dịch; tham gia chống dịch; trực tiếp tham gia khám, chẩn đoán, điều trị người mắc bệnh dịch, bệnh truyền nhiễm tại cơ sở y tế và cộng đồng (sau đây gọi chung là tham gia chống dịch) được hưởng phụ cấp chống dịch theo mức sau đây:

- Bệnh truyền nhiễm thuộc nhóm A: 425.000 đồng/ngày/người;
- Bệnh truyền nhiễm thuộc nhóm B: 285.000 đồng/ngày/người;
- Bệnh truyền nhiễm thuộc nhóm C: 215.000 đồng/ngày/người;

Nếu tham gia chống dịch vào ngày nghỉ hằng tuần thì mức phụ cấp trực được tính bằng 1,3 lần mức quy định trên. Nếu tham gia chống dịch vào ngày lễ, ngày Tết thì mức phụ cấp thường trực được tính bằng 1,8 lần mức quy định trên.

b) Trường hợp dịch chưa được công bố nhưng phải đi giám sát, điều tra, xác minh dịch cũng được hưởng mức phụ cấp quy định tại điểm a khoản 1 Điều này.

c) Bộ trưởng Bộ Y tế quy định cụ thể danh mục các bệnh truyền nhiễm thuộc nhóm B, nhóm C mà người trực tiếp tham gia khám, chẩn đoán, điều trị tại cơ sở y tế và cộng đồng được hưởng chế độ phụ cấp chống dịch.

2. Chế độ phụ cấp thường trực chống dịch 24/24 giờ:

a) Nguyên tắc thực hiện:

- Việc tổ chức thường trực chống dịch 24/24 giờ căn cứ vào văn bản công bố dịch của cấp có thẩm quyền, văn bản chỉ đạo của Thủ tướng Chính phủ, Bộ trưởng Bộ Y tế hoặc Chủ tịch Ủy ban nhân dân cấp tỉnh về việc triển khai các giải pháp phòng chống dịch, trong đó có thường trực phòng, chống dịch. Bộ Y tế quyết định danh sách các cơ sở y tế thuộc trung ương quản lý tham gia thường trực chống dịch 24/24 giờ; Giám đốc Sở Y tế quyết định danh sách cơ sở y tế thuộc địa phương quản lý tham gia thường trực chống dịch 24/24 giờ; Trưởng Ban Chỉ đạo chống dịch các cấp quyết định phân công các thành viên Ban Chỉ đạo thường trực chống dịch 24/24 giờ;

- Thủ trưởng cơ sở y tế dự phòng được giao nhiệm vụ thường trực chống dịch 24/24 giờ căn cứ vào tình hình thực tế để quyết định và chịu trách nhiệm về số lượng và phân công người thường trực. Cơ cấu phiên trực gồm: lãnh đạo đơn vị, cán bộ dịch tễ, xét nghiệm, người tham gia xử lý dịch; riêng đối với cơ sở y tế dự phòng tuyến huyện bổ sung thêm 01 nhân viên của trạm y tế xã nơi xảy ra dịch;

- Người lao động thuộc cơ sở khám bệnh, chữa bệnh truyền nhiễm được phân công thường trực chống dịch 24/24 giờ tại nơi công tác thì áp dụng mức phụ cấp thường trực quy định tại Điều 2 Quyết định này; trường hợp được huy động tham gia thường trực chống dịch 24/24 giờ tại cơ sở y tế dự phòng và tại cộng đồng thì áp dụng mức phụ cấp theo quy định tại điểm b khoản 2 Điều này.

- Trường hợp người lao động thuộc cơ sở y tế dự phòng, trong ngày được phân công và đang làm nhiệm vụ thường trực chống dịch 24/24 giờ tại cơ sở y tế dự phòng nhưng được thủ trưởng đơn vị điều động trực tiếp tham gia hoạt động chống dịch quy định tại điểm a khoản 1 Điều này thì được hưởng một chế độ phụ cấp có mức cao nhất.

b) Mức phụ cấp thường trực chống dịch 24/24 giờ vào ngày thường là 285.000 đồng/ngày/người, áp dụng cho tất cả các loại dịch; vào ngày nghỉ hằng tuần bằng 1,3 lần mức phụ cấp thường trực vào ngày thường; vào ngày lễ, ngày Tết bằng 1,8 lần mức phụ cấp thường trực vào ngày thường.

c) Người lao động tham gia thường trực chống dịch 24/24 giờ được hỗ trợ tiền ăn là 45.000 đồng/người/phiên trực; người trực tiếp giám sát, điều tra, xét nghiệm, xác minh dịch, người tham gia chống dịch được hỗ trợ tiền ăn là 45.000 đồng/người/ngày.

d) Người lao động tham gia thường trực chống dịch 24/24 giờ được nghỉ và được hưởng nguyên lương như sau:

- Vào ngày thường, ngày nghỉ hằng tuần được nghỉ bù 01 ngày;
- Vào ngày lễ, Tết được nghỉ bù 02 ngày;

Trường hợp đơn vị huy động người lao động làm việc vào ngày nghỉ trên thì phải trả tiền lương làm thêm giờ theo quy định của pháp luật về lao động.

3. Cộng tác viên, tình nguyện viên, nhân viên đảm bảo thiết bị, hoá chất, thành viên Ban Chỉ đạo tham gia chống dịch nhóm A trong thời gian có dịch được hưởng mức bồi dưỡng như sau:

a) Mức 285.000 đồng/ngày/người đối với cộng tác viên, tình nguyện viên trực tiếp hoặc phối hợp tham gia các hoạt động chống dịch quy định điểm a khoản 1 Điều này;

b) Mức 170.000 đồng/ngày/người đối với cộng tác viên, tình nguyện viên trực tiếp tuyên truyền, vận động nhân dân, phát tờ rơi hoặc tham gia diễn tập.

4. Trường hợp Ủy ban Thường vụ Quốc hội hoặc Chủ tịch nước ra lệnh ban bố tình trạng khẩn cấp về dịch theo quy định của Luật Phòng, chống bệnh truyền nhiễm thì được hưởng mức phụ cấp chống dịch và mức bồi dưỡng được tính bằng 1,5 lần mức quy định tại khoản 1, khoản 2 và khoản 3 Điều này.

Điều 4. Chế độ phụ cấp phẫu thuật, thủ thuật

1. Mức phụ cấp phẫu thuật được quy định như sau:

Đối tượng	Mức phụ cấp (đồng/người/phẫu thuật)			
	Loại đặc biệt	Loại I	Loại II	Loại III
a) <u>Người phẫu thuật viên chính</u>	<u>790.000</u>	<u>355.000</u>	<u>185.000</u>	<u>145.000</u>
b) Người phụ mổ, Người gây mê hồi sức hoặc châm tê chính	<u>565.000</u>	<u>255.000</u>	<u>145.000</u>	<u>85.000</u>
c) Người phụ gây mê hồi sức hoặc phụ châm tê, Người giúp việc <u>trực tiếp</u> cho ca mổ	<u>340.000</u>	<u>200.000</u>	<u>85.000</u>	<u>45.000</u>

2. Mức phụ cấp thủ thuật bằng 0,3 lần mức phụ cấp phẫu thuật cùng loại quy định tại khoản 1 Điều này.

3. Bộ trưởng Bộ Y tế quy định việc phân loại phẫu thuật, thủ thuật và quy định cụ thể Danh mục các thủ thuật được hưởng phụ cấp thủ thuật; hướng dẫn định mức nhân lực trong từng ca phẫu thuật, thủ thuật.

Điều 5. Quy định về nguyên tắc và trách nhiệm chi trả

1. Các mức phụ cấp quy định tại Điều 2, Điều 3 và Điều 4 Quyết định này không dùng để tính đóng, hưởng chế độ bảo hiểm xã hội, bảo hiểm y tế, bảo hiểm thất nghiệp và kinh phí công đoàn.

2. 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. Đối với đơn vị được phân loại tự chủ tài chính nhóm 1, nhóm 2: 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 2, Điều 4 của Quyết định này và phải quy định trong quy chế chi tiêu nội bộ của đơn vị.

3. Chế độ phụ cấp trực; phụ cấp chống dịch; phụ cấp thường trực chống dịch 24/24 giờ; chế độ bồi dưỡng đối với cộng tác viên, tình nguyện viên tham gia chống dịch nhóm A được tính trên cơ sở số ngày thực tế tham gia theo phân công của cấp có thẩm quyền và được trả cùng tiền lương hàng tháng.

4. Thủ trưởng cơ sở y tế công lập nơi trực tiếp quản lý người lao động có trách nhiệm chi trả các chế độ phụ cấp đặc thù quy định tại Quyết định này cho người lao động của đơn vị mình theo quy định.

5. Chế độ phụ cấp chống dịch đối với thành viên Ban Chỉ đạo chống dịch các cấp; cộng tác viên, tình nguyện viên tham gia chống dịch do cơ quan, đơn vị được phân công làm thường trực Ban Chỉ đạo chống dịch hoặc được giao nhiệm vụ thường trực chống dịch 24/24 giờ chi trả. Cơ quan, đơn vị được phân công làm thường trực Ban Chỉ đạo chống dịch hoặc được giao nhiệm vụ thường trực chống dịch 24/24 giờ có trách nhiệm lập dự toán, báo cáo cơ quan tài chính, Ủy ban nhân dân các cấp để bố trí và giao dự toán cho đơn vị để thực hiện nhiệm vụ chống dịch.

Điều 6. Quy định về nguồn kinh phí

1. Giá dịch vụ khám bệnh, chữa bệnh được kết cấu chi phí chi trả chế độ phụ cấp trực, phụ cấp phẫu thuật, thủ thuật và chi phí hỗ trợ tiền ăn theo quy định tại điểm a, điểm d khoản 2 Điều 110 Luật Khám bệnh chữa bệnh.

2. Kinh phí để thực hiện chế độ phụ cấp trực, phụ cấp phẫu thuật, thủ thuật tại cơ sở khám bệnh, chữa bệnh từ các nguồn sau:

a) Ngân sách nhà nước giao cho đơn vị theo phân cấp ngân sách nhà nước hiện hành;

b) Thu sự nghiệp của đơn vị được để lại theo quy định;

c) Nguồn thu hợp pháp khác của đơn vị (nếu có).

Riêng năm 2025, trường hợp đơn vị sử dụng các nguồn kinh phí quy định tại điểm a, b và c khoản 2 Điều này nhưng vẫn không bảo đảm đủ nguồn để thực hiện

chế độ phụ cấp quy định tại Quyết định này thì được ngân sách nhà nước bổ sung theo phân cấp ngân sách hiện hành.

3. Kinh phí thực hiện chế độ phụ cấp chống dịch theo mức quy định tại Điều 3 Quyết định này do ngân sách nhà nước bảo đảm theo phân cấp quản lý ngân sách hiện hành.

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 Quyết định này, trường hợp có khó khăn được ngân sách trung ương hỗ trợ.

Điều 7. Hiệu lực thi hành

Quyết định này có hiệu lực kể từ ngày tháng năm 2025. Bãi bỏ Quyết định số 73/2011/QĐ-TTg ngày 28 tháng 12 năm 2011 của Thủ tướng Chính phủ quy định về 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 và chế độ phụ cấp chống dịch.

Điều 8. Tổ chức thực hiện

1. Bộ Y tế chủ trì phối hợp với Bộ Nội vụ, Bộ Tài chính hướng dẫn việc thực hiện Quyết định này.

2. Bộ Quốc phòng và Bộ Công an hướng dẫn, tổ chức thực hiện chế độ phụ cấp quy định tại Quyết định này trong các cơ sở y tế thuộc Quân đội nhân dân và Công an nhân dân.

3. Bộ trưởng, Thủ trưởng cơ quan ngang Bộ, Thủ trưởng cơ quan thuộc Chính phủ, Chủ tịch Ủy ban nhân dân các tỉnh, thành phố trực thuộc trung ương chịu trách nhiệm thi hành Quyết định này./.

THỦ TƯỚNG

Nơi nhận:

- Ban Bí thư Trung ương Đảng;
- Thủ tướng, các Phó Thủ tướng Chính phủ;
- Các Bộ, cơ quan ngang Bộ, cơ quan thuộc CP;
- VP BCĐTW về phòng, chống tham nhũng;
- HĐND, UBND các tỉnh, TP trực thuộc TW;
- Văn phòng Trung ương và các Ban của Đảng;
- Văn phòng Chủ tịch nước;
- Hội đồng Dân tộc và các Ủy ban của Quốc hội;
- Văn phòng Quốc hội;
- Tòa án nhân dân tối cao;
- Viện Kiểm sát nhân dân tối cao;
- Kiểm toán Nhà nước;
- Ủy ban Giám sát tài chính Quốc gia;
- Ngân hàng Chính sách Xã hội;
- Ngân hàng Phát triển Việt Nam;
- UBTW Mặt trận Tổ quốc Việt Nam;
- Cơ quan Trung ương của các đoàn thể;
- VPCP: BTCN, các PCN, Công TTĐT, các Vụ, Cục, đơn vị trực thuộc, Công báo;
- Lưu: Văn thư, KGVX (5b).