

Đà Nẵng, ngày tháng năm 2026

BẢN TỔNG HỢP Ý KIẾN, TIẾP THU, GIẢI TRÌNH Ý KIẾN GÓP Ý, PHẢN BIỆN XÃ HỘI ĐỐI VỚI DỰ THẢO NGHỊ QUYẾT QUY ĐỊNH CHÍNH SÁCH PHÁT TRIỂN NHÂN LỰC CHO ĐƠN VỊ Y TẾ TUYẾN CƠ SỞ TRÊN ĐỊA BÀN THÀNH PHỐ ĐÀ NẴNG GIAI ĐOẠN 2026 – 2030

Căn cứ Luật Ban hành văn bản quy phạm pháp luật, Sở Y tế đã tổ chức lấy ý kiến, phản biện xã hội đối với hồ sơ dự thảo nghị quyết quy định chính sách phát triển nhân lực cho đơn vị y tế tuyến cơ sở trên địa bàn thành phố Đà Nẵng giai đoạn 2026 – 2030.

- Tổng số cơ quan, tổ chức, cá nhân đã gửi xin ý kiến, góp ý, phản biện xã hội và tổng số ý kiến nhận được.
 - Tổng số cơ quan, tổ chức, cá nhân đã gửi xin ý kiến, góp ý, phản biện xã hội: 170
 - Tổng số ý kiến nhận được: 76
- Kết quả như sau:

CHÍNH SÁCH HOẶC NHÓM VẤN ĐỀ, ĐIỀU KHOẢN	CHỦ THỂ GÓP Ý/PHẢN BIỆN	NỘI DUNG GÓP Ý/PHẢN BIỆN	NỘI DUNG TIẾP THU, GIẢI TRÌNH
Phụ lục 1 Tờ trình	UBND xã Điện Bàn Tây	1. Về Phụ lục 1 – Rà soát thực trạng nhân lực và nhu cầu thu hút, đào tạo bác sĩ sau đại học, hợp đồng bác sĩ nghỉ hưu tại 25 Trung tâm Y tế khu vực: Trên cơ sở đánh giá nhu cầu khám, chữa bệnh của Nhân dân tại Trạm Y tế xã từ ngày 01/7/2026, và số lượng bác sĩ dự kiến chuyên	Tiếp thu, điều chỉnh đảm bảo theo định mức bác sĩ tối thiểu 4-5 bác sĩ/ Trạm Y tế

		<p>giao từ Trung tâm Y tế về Trạm Y tế xã là 02 bác sĩ, gồm: 01 bác sĩ Y học dự phòng và 01 bác sĩ đa khoa (trong đó có 01 bác sĩ đa khoa sẽ nghỉ hưu từ tháng 08/2026), do đó còn thiếu từ 02 đến 04 bác sĩ đa khoa theo quy định tại Thông tư số 43/2013/TT-BYT ngày 11/12/2013 của Bộ Y tế. Ủy ban nhân dân xã Điện Bàn Tây đề nghị điều chỉnh Phụ lục số 01 như sau:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Nhu cầu thu hút bác sĩ giai đoạn 2026 – 2030 tại Trạm Y tế xã Điện Bàn Tây: 05 bác sĩ, gồm: 02 bác sĩ đa khoa, 01 bác sĩ Răng – Hàm – Mặt, 01 bác sĩ Y học cổ truyền, 01 bác sĩ Y học dự phòng. - Nhu cầu hợp đồng bác sĩ đã nghỉ hưu tại Trạm Y tế xã Điện Bàn Tây: 02 bác sĩ. 	
Phụ lục 2 Tờ trình		2. Về phụ lục 2 – Bản tổng hợp dự toán kinh phí thực hiện chính sách: Đối với Trạm Y tế xã Điện Bàn Tây, dự toán kinh phí thu hút bác sĩ: 5 bác sĩ; dự toán chính sách hợp đồng bác sĩ nghỉ hưu: tăng thêm 01 bác sĩ.	Tiếp thu điều chỉnh dự toán theo số lượng xác định tại ý kiến trên.
Phạm vi điều chỉnh, đối tượng áp dụng	Bệnh viện Tâm thần Đà Nẵng	1. Về cơ sở chính trị và pháp lý Nghị quyết số 72-NQ/TW của Ban Chấp hành Trung ương Đảng đã khẳng định rõ: "Nghề y là một nghề đặc biệt, cần được tuyển chọn, đào tạo, sử dụng và đãi ngộ đặc biệt". Đặc biệt, đối với chuyên khoa Tâm thần, tính chất công việc không chỉ dừng lại ở mức độ "nặng nhọc, độc hại" đã được Nhà nước công nhận, mà còn tiềm ẩn những rủi ro về an toàn thân thể và áp lực tâm lý cực kỳ lớn khi thường xuyên tiếp xúc với các đối tượng bệnh	- Phạm vi áp dụng cho tuyển cơ sở phù hợp với tinh thần Nghị quyết 72-NQ/TW " <i>Nâng cao chất lượng, hiệu quả y tế cơ sở. Tập trung hoàn thiện chức năng, nhiệm vụ, tổ chức bộ máy của trạm y tế cấp xã theo mô hình đơn vị sự nghiệp công lập, bảo đảm cung ứng dịch vụ cơ bản, thiết yếu về phòng bệnh, chăm sóc sức khỏe ban đầu, khám bệnh, chữa bệnh và các dịch vụ chăm sóc xã hội. Cùng cố, nâng cao năng lực đồng bộ cho trạm y tế cấp xã về nhân lực, bảo đảm cơ cấu, đủ số lượng bác sĩ theo chức năng, nhiệm vụ</i> "; đặc biệt trong bối cảnh thực hiện mô

	<p>nhân bị rối loạn nhận thức và hành vi. Việc dự thảo Nghị quyết hiện tại chỉ tập trung vào y tế tuyến cơ sở (Trạm Y tế, TTYT) mà chưa bao quát các Bệnh viện chuyên khoa đặc thù (như Tâm thần) sẽ tạo ra sự mất cân bằng trong hệ thống điều trị chuyên sâu. Nếu không có chính sách thu hút kịp thời, phân khoa tâm thần sẽ đối mặt với nguy cơ thiếu hụt nguồn lực trầm trọng, ảnh hưởng trực tiếp đến nhiệm vụ chăm sóc sức khỏe tâm thần cho nhân dân thành phố.</p> <p>2. Nội dung đề xuất bổ sung cụ thể) Về đối tượng áp dụng (Bổ sung vào Điều</p> <ul style="list-style-type: none">- Đề nghị mở rộng đối tượng thụ hưởng chính sách thu hút bao gồm: Bác sĩ, bác sĩ nội trú về công tác tại Bệnh viện chuyên khoa Tâm thần.b) Về chính sách thu hút một lần (Bổ sung vào Điều 3) - Do tính chất đặc thù độc hại và rủi ro cao, đề nghị mức hỗ trợ thu hút cho bác sĩ về Bệnh viện Tâm thần phải tương đương hoặc cao hơn mức áp dụng cho y tế tuyến cơ sở khu vực miền núi. Cụ thể:<ul style="list-style-type: none">+ Bác sĩ chuyên khoa II, Tiến sĩ: Hệ số 1,5 lần mức cơ bản trong dự thảo.+ Bác sĩ chuyên khoa I, Thạc sĩ, Bác sĩ nội trú: Hệ số 1,3 lần mức cơ bản.+ Bác sĩ sau khi hoàn thành chương trình đào tạo thực hành: Hệ số 1,2 lần mức cơ bản.c) Về chính sách hỗ trợ đãi ngộ hàng tháng (Bổ sung vào Điều 5) - Để giữ chân đội ngũ hiện có và bù đắp tính chất đặc thù "độc hại, nặng nhọc", đề nghị bổ sung mức hỗ trợ đặc thù hàng tháng:	<p>hành chính quyền địa phương 02 cấp và mô hình Trạm Y tế là đơn vị sự nghiệp trực thuộc UBND cấp xã. Dự thảo Nghị quyết xác định cụ thể đối tượng "đơn vị y tế tuyến cơ sở" có ý nghĩa đặc biệt trong việc tập trung nguồn lực giải quyết hiệu quả nút thắt về nhân lực bác sĩ tại tuyến cơ sở, nhằm đạt được chỉ tiêu có ít nhất 4-5 bác sĩ/Trạm Y tế theo Nghị quyết số 72/NQ-TW, đồng thời là điều kiện cần để thực hiện thành công chủ trương của Bộ Chính trị về thực hiện mô hình Trạm Y tế là đơn vị sự nghiệp thuộc UBND cấp xã đảm bảo mang dịch vụ y tế chất lượng đến gần dân, sát dân.</p> <ul style="list-style-type: none">- Hiện nay nguồn nhân lực tại các đơn vị tuyến thành phố cũng còn nhiều khó khăn, đặc biệt là bác sĩ các chuyên khoa đặc thù như: tâm thần, pháp y, pháp y tâm thần, hồi sức cấp cứu, giải phẫu bệnh. Tuy nhiên, để đạt được mục tiêu của chính sách và nhằm tập trung tránh phân tán nguồn lực; dự thảo chỉ tập trung đối tượng tuyến y tế cơ sở. Hiện nay, Bộ Y tế đang dự thảo Nghị định chính phủ về quy định ưu đãi đặc thù trong đó người thường xuyên trực tiếp làm chuyên môn y tế thuộc lĩnh vực tâm thần, pháp y, pháp y tâm thần, hồi sức cấp cứu, giải phẫu bệnh được hưởng phụ cấp ưu đãi nghề ở mức 100%. <p>Đề nghị giữ nguyên phạm vi điều chỉnh và đối tượng áp dụng tại dự thảo.</p>
--	--	---

		<p>+ Mức hỗ trợ: Đề xuất bằng 0,3 đến 0,5 lần mức lương cơ sở/tháng (ngoài các phụ cấp nghề nghiệp hiện hành). + Lý do: Đây là sự ghi nhận thiết thực đối với đội ngũ bác sĩ phải làm việc trong môi trường biệt lập, áp lực và nguy cơ bị hành hung cao.</p> <p>d) Về chính sách đào tạo (Bổ sung vào Điều 6) - Ưu tiên hỗ trợ 100% học phí và các chi phí hỗ trợ đi lại, sinh hoạt cho bác sĩ tại Bệnh viện Tâm thần khi tham gia đào tạo sau đại học (CKI, CKII) các chuyên ngành liên quan trực tiếp đến sức khỏe tâm thần, tâm lý lâm sàng</p>	
<p>Chính sách thu hút bác sĩ và chính sách đào tạo bác sĩ sau đại học</p>	<p>Sở Tài chính</p>	<p>a) Đối với chính sách thu hút bác sĩ và chính sách đào tạo bác sĩ sau đại học: HĐND thành phố đã ban hành Nghị quyết số 15/2025/NQ-HĐND ngày 23/6/2025 ban hành Quy định chính sách phát triển nguồn nhân lực chất lượng cao khu vực công thành phố Đà Nẵng và Nghị quyết 51/2025/NQ-HĐND ngày 11/12/2025 quy định hỗ trợ và mức chi đào tạo, bồi dưỡng cán bộ, công chức, viên chức, người lao động trên địa bàn thành phố Đà Nẵng. Do đó, đề nghị cơ quan soạn thảo rà soát lại chính sách thu hút bác sĩ và chính sách đào tạo bác sĩ sau đại học đề xuất tại dự thảo Nghị quyết để đề xuất cho phù hợp, tránh chồng chéo các chính sách đã được quy định. Ngoài ra, hiện nay cả nước có 34 cơ sở giáo dục đại học đang đào tạo ngành Y khoa (18 trường công lập và 16 trường tư) do đó việc đề xuất mức thu hút bác sĩ chỉ xét bằng tốt nghiệp đối với tất cả các trường là chưa phù hợp. Đề</p>	<p>Tiếp thu và giải trình như sau: quy định chính sách tại dự thảo không trùng lặp với chính sách thu hút tại Nghị quyết số 15/2025/NQ-HĐND ngày 23/6/2025 và chính sách đào tạo tại Nghị quyết 51/2025/NQ-HĐND ngày 11/12/2025, cụ thể:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Nghị quyết số 15/2025/NQ-HĐND: Đối tượng áp dụng đối với chính sách thu hút tại Nghị quyết số 15/2025/NQ-HĐND ngày 23/6/2025 ban hành Quy định chính sách phát triển nguồn nhân lực chất lượng cao khu vực công thành phố Đà Nẵng là chuyên gia, nhà khoa học, người có tài năng đặc biệt trong các ngành lĩnh vực trọng tâm. Vì vậy chính sách thu hút tại dự thảo không chồng chéo chính sách thu hút nguồn nhân lực chất lượng cao tại Nghị quyết số 15/2025/NQ-HĐND. - Nghị quyết 51/2025/NQ-HĐND: Nghị quyết 51/2025/NQ-HĐND ngày 11/12/2025 quy định hỗ trợ và mức chi đào tạo, bồi dưỡng cán bộ, công chức, viên chức, người lao động trên địa bàn thành phố Đà Nẵng quy định

		<p>nghị cơ quan soạn thảo nghiên cứu thêm yếu tố “cơ sở đào tạo” trong quá trình xây dựng chính sách thu hút bác sĩ trên địa bàn thành phố Đà Nẵng.</p>	<p>mức chi đào tạo bồi dưỡng đối với viên chức như sau “<i>Căn cứ nguồn lực tài chính bố trí cho công tác đào tạo, bồi dưỡng viên chức tại cơ quan, đơn vị; căn cứ nội dung chi đào tạo, bồi dưỡng công chức quy định tại phần A, B và C; thủ trưởng đơn vị sự nghiệp công lập quyết định mức chi đào tạo, bồi dưỡng đối với viên chức phù hợp với quy định của pháp luật về cơ chế tài chính của đơn vị.</i>”. Theo đó, Nghị quyết 51/2025/NQ-HĐND chỉ quy định đối với 2/4 nội dung chi tại dự thảo Nghị quyết (Chi phí dịch vụ đào tạo và các khoản chi phí bắt buộc phải trả cho cơ sở đào tạo, Chi hỗ trợ kinh phí mua tài liệu học tập bắt buộc). Về kinh phí đào tạo viên chức theo quy định của khoản 2 Điều 2 Thông tư số 100/2025/TT-BTC ngày 28/10/2025 “2. Kinh phí đào tạo, bồi dưỡng viên chức do viên chức đóng góp, nguồn tài chính của đơn vị sự nghiệp công lập và các nguồn khác bảo đảm theo quy định của pháp luật.</p> <p>a) Đối với đơn vị sự nghiệp công lập tự bảo đảm một phần chi thường xuyên và đơn vị sự nghiệp công lập do ngân sách nhà nước bảo đảm chi thường xuyên được bố trí kinh phí từ dự toán ngân sách nhà nước được giao hàng năm, nguồn thu hoạt động sự nghiệp, nguồn thu khác (nếu có) và Quỹ phát triển hoạt động sự nghiệp của đơn vị theo quy định về cơ chế tự chủ tài chính của đơn vị sự nghiệp công lập;</p> <p>b) Đối với đơn vị sự nghiệp công lập tự bảo đảm chi thường xuyên và chi đầu tư, đơn vị sự nghiệp công lập tự bảo đảm chi thường xuyên: Kinh phí do đơn vị tự đảm bảo từ nguồn tài chính của đơn vị, Quỹ phát triển hoạt động sự nghiệp theo quy định về cơ chế tự chủ tài chính của đơn vị sự nghiệp công lập.”</p>
--	--	---	---

			<p>Như vậy, dự thảo Nghị quyết quy định chính sách đào tạo sau đại học vượt trội so với Nghị quyết 51/2025/NQ-HĐND: Quy định 04 nội dung hỗ trợ và nguồn kinh phí do ngân sách nhà nước chi trả. Do vậy, chính sách tại Nghị quyết này không trùng lặp chính sách tại Nghị quyết 51/2025/NQ-HĐND.</p> <p>- Về yếu tố “cơ sở đào tạo” cơ quan soạn thảo giải trình như sau: khoản 4 Điều 12 Luật Giáo dục năm 2019 (được sửa đổi bổ sung năm 2025) quy định “<i>Văn bằng, chứng chỉ do cơ sở giáo dục thuộc các loại hình và hình thức đào tạo trong hệ thống giáo dục quốc dân cấp có giá trị pháp lý như nhau.</i>”, tại khoản 1 Điều 5 Nghị định 115/2020/NĐ-CP quy định điều kiện dự tuyển viên chức như sau: “<i>Điều kiện đăng ký dự tuyển thực hiện theo quy định tại Điều 22 Luật Viên chức. Cơ quan, đơn vị có thẩm quyền tuyển dụng viên chức quy định tại khoản 1 Điều 24 Luật Viên chức được bổ sung các điều kiện khác theo yêu cầu của vị trí việc làm quy định tại điểm g khoản 1 Điều 22 Luật Viên chức nhưng không thấp hơn các tiêu chuẩn chung, không được trái với quy định của pháp luật, không được phân biệt loại hình đào tạo.</i>”. Theo đó, việc quy định đối với cơ sở đào tạo là không phù hợp quy định của pháp luật hiện hành. Tuy nhiên, để đảm bảo chất lượng đầu vào đối với bác sĩ thu hút, chỉ thực hiện thu hút đối với bác sĩ thuộc hệ đào tạo chính quy, không thu hút đối với bác sĩ hệ liên thông, cử tuyển..</p> <p>Viết lại khoản 1 Điều 3 của dự thảo như sau:</p> <p><i>“1. Đối tượng áp dụng Bác sĩ tất cả các chuyên ngành tốt nghiệp đại học trở lên hệ đào tạo chính quy”</i></p>
--	--	--	---

Chính sách ưu
đãi đặc thù

b) Đối với chính sách ưu đãi đặc thù: Đề nghị nghiên cứu ý kiến của Sở Tài chính đã tham gia trước đây tại điểm b khoản 1 Công văn số 4993/STC-HCSN ngày 31/10/2025, như sau: “b) Về chính sách hỗ trợ ưu đãi đặc thù (chi trả theo quý): Hiện nay, nhân viên y tế công tác tại các xã khu vực III thuộc vùng dân tộc thiểu số và miền núi đặc biệt khó khăn được hỗ trợ 70% mức lương hiện hưởng trong thời gian không quá 05 năm và được trợ cấp 10 lần lương cơ sở khi nhận nhận công tác theo quy định tại Nghị định 76/2019/NĐ-CP ngày 08/10/2019 của Chính phủ về chính sách đối với cán bộ, công chức, viên chức, người lao động và người hưởng lương trong lực lượng vũ trang công tác ở vùng có điều kiện kinh tế - xã hội đặc biệt khó khăn. Mặt khác, sáng ngày 30/10/2025, Bộ trưởng Bộ Y tế Đào Hồng Lan đã có phát biểu giải trình, làm rõ ý kiến Đại biểu Quốc hội liên quan đến công tác đào tạo nhân lực y tế, tiền lương cho cán bộ, nhân viên ngành Y tế và vấn đề vay mượn trang thiết bị, vật tư y tế trong thời kỳ dịch COVID-19; trong đó, Bộ trưởng cho biết: “trong Nghị quyết số 72-NQ/TW của Bộ Chính trị về một số giải pháp đột phá, tăng cường bảo vệ, chăm sóc và nâng cao sức khỏe nhân dân, ngành Y tế đã có báo cáo, đề xuất cụ thể và được Bộ Chính trị đồng ý. Hiện nay, các nội dung liên quan đang được triển khai theo quy định, bao gồm việc xây dựng và ban hành văn bản hướng dẫn thực hiện các chính sách về tiền lương, phụ cấp và ưu đãi đối với cán bộ, nhân viên ngành Y

Tiếp thu và giải trình, đề xuất như sau:

Hiện nay, trên tinh thần chủ trương của Trung ương tại Nghị quyết 72/NQ-TW, Nghị quyết 261/2025/NQ-QH15, Bộ Y tế đã dự thảo Nghị định quy định chế độ phụ cấp ưu đãi nghề đối với viên chức, người lao động công tác tại các cơ sở y tế công lập (dang lấy ý kiến góp ý). Theo đó, đối với Viên chức làm chuyên môn y tế tại trạm y tế cấp xã, tại cơ sở y tế dự phòng ở khu vực vùng đồng bào dân tộc thiểu số và miền núi, vùng có điều kiện kinh tế - xã hội khó khăn, vùng có điều kiện kinh tế - xã hội đặc biệt khó khăn, biên giới, biển đảo hưởng phụ cấp ưu đãi nghề 100%; Viên chức làm chuyên môn y tế tại các trạm y tế cấp xã; cơ sở y tế dự phòng ở các khu vực còn lại hưởng mức ưu đãi nghề 70%.

Theo quy định tại Nghị định 76/2019/NĐ-CP ngày 08/10/2019 của Chính phủ về chính sách đối với cán bộ, công chức, viên chức, người lao động và người hưởng lương trong lực lượng vũ trang công tác ở vùng có điều kiện kinh tế - xã hội đặc biệt khó khăn, nhân viên y tế tại các xã khu vực III thuộc vùng dân tộc thiểu số và miền núi đặc biệt khó khăn được hỗ trợ 70% mức lương hiện hưởng trong thời gian không quá 05 năm. Tuy nhiên, theo Nghị quyết 261/2025/NQ-QH15 thì nhân viên y tế tại khu vực này được hưởng 100% phụ cấp ưu đãi nghề nên sẽ áp dụng mức cao hơn (mức 100%).

Thành phố Đà Nẵng có 37 xã miền núi (trong đó có 28 xã Khu vực III, 04 xã Khu vực II, 05 xã Khu vực I) và 02 xã đảo, đặc điểm chung của các xã này là có điều kiện kinh tế xã hội còn nhiều khó khăn, việc thu hút, giữ chân bác sĩ rất hạn chế. Ngoài chính sách ưu đãi nghề của Trung ương, đồng thời bên cạnh chính sách thu hút cần

		<p><i>tế.” Do đó, đề nghị cơ quan soạn thảo cân nhắc chưa ban hành các chính sách mang tính chất tiền lương, tiền công.”</i></p>	<p>có chính sách hỗ trợ kinh phí hằng tháng để phát huy tổng hiệu quả của chính sách nhằm thu hút, giữ chân được bác sĩ phục vụ cho công tác chăm sóc sức khỏe Nhân dân vùng DTTS, vùng núi, biên giới, hải đảo vốn được Đảng và Nhà nước rất quan tâm; đạt được mục tiêu giải quyết dứt điểm tình trạng thiếu bác sĩ, nâng cao chất lượng khám chữa bệnh cho Nhân dân khu vực miền núi.</p> <p>Đề xuất giữ nguyên chính sách theo dự thảo.</p>
--	--	--	---

Hợp đồng bác sĩ đã nghỉ hưu

c) Đối với chính sách hợp đồng bác sĩ đã nghỉ hưu: Chế độ, chính sách và cơ chế quản lý đối với trường hợp viên chức đã nghỉ hưu thực hiện ký hợp đồng vụ, việc với đơn vị sự nghiệp công lập đã được quy định tại Nghị định số 115/2020/NĐ-CP ngày 25/9/2020 (được sửa đổi, bổ sung tại Nghị định số 85/2023/NĐ-CP ngày 07/12/2023 của Chính phủ. Trong đó khoản 1 Điều 60 quy định: “Viên chức đã nghỉ hưu ký hợp đồng vụ, việc với đơn vị sự nghiệp công lập, ngoài lương hưu được hưởng theo quy định còn được hưởng khoản thù lao theo thỏa thuận trong hợp đồng đã ký kết.” Kinh phí thực hiện ký kết hợp đồng của đơn vị sự nghiệp công lập thực hiện theo quy định tại Điều 12 Nghị định số 111/2022/NĐ-CP ngày 30/12/2022 của Chính phủ. Trong đó quy định: “Đơn vị nhóm 1 và đơn vị nhóm 2: Kinh phí thực hiện hợp đồng được bảo đảm từ nguồn kinh phí tự bảo đảm của đơn vị theo quy định của pháp luật về cơ chế tự chủ tài chính của đơn vị sự nghiệp công lập; Đơn vị nhóm 3: Sử dụng nguồn thu hoạt động sự nghiệp để thực hiện hợp đồng; ngân sách nhà nước hỗ trợ (nếu có), bảo đảm không làm tăng tổng chi thường xuyên từ nguồn ngân sách nhà nước theo quy định.” Do đó, cần đánh giá sự cần thiết ban hành chính sách này, xác định lại phạm vi áp dụng và nguồn kinh phí thực hiện cho phù hợp với các quy định hiện hành do hiện nay dự thảo chỉ nêu điều kiện áp dụng chính sách là đơn vị y tế cơ sở có nhu cầu đối với vị trí việc làm chuyên môn cần hợp đồng và còn chỉ tiêu số

Tiếp thu và giải trình như sau:

Hợp đồng bác sĩ đã nghỉ hưu tại dự thảo Nghị quyết là hợp đồng lao động có xác định thời hạn theo quy định tại khoản 1 Điều 149 Bộ luật lao động (ý kiến góp ý của Sở Nội vụ). Hợp đồng thực hiện trên cơ sở đơn vị còn chỉ tiêu số lượng người làm việc được cấp có thẩm quyền giao hoặc phê duyệt (tự chủ) hằng năm. Việc hợp đồng thực hiện theo quy định tại Nghị định số 111/2022/NĐ-CP ngày 30/12/2022 của Chính phủ (hợp đồng không quá 12 tháng). Đơn vị thực hiện ký kết hợp đồng theo thẩm quyền và từ nguồn tài chính theo quy định.

Chính sách tại dự thảo nhằm hỗ trợ để thu hút đối tượng bác sĩ về hưu tiếp tục ký hợp đồng lao động với đơn vị chưa tuyển dụng, thu hút được bác sĩ. Chính sách không trực tiếp trả lương để thực hiện hợp đồng này mà chỉ hỗ trợ ngoài lương đơn vị thỏa thuận với người lao động. Để rõ ý đề xuất viết rõ lại quy định theo hướng Chính sách hỗ trợ khoản tiền hằng tháng ngoài lương (theo thỏa thuận giữa người lao động và đơn vị sử dụng lao động). Chính sách này **không áp dụng cho đơn vị tự chủ tài chính nhóm 1, 2 để đảm bảo quy định** “Đơn vị nhóm 1 và đơn vị nhóm 2: Kinh phí thực hiện hợp đồng được bảo đảm từ nguồn kinh phí tự bảo đảm của đơn vị theo quy định của pháp luật về cơ chế tự chủ tài chính của đơn vị sự nghiệp công lập”

Viết lại như sau:

“Điều 4: Chính sách hỗ trợ hợp đồng bác sĩ nghỉ hưu
1. Đối tượng
Bác sĩ nghỉ hưu theo chế độ quy định tại Nghị định 135/2020/NĐ-CP ký kết hợp đồng lao động với các đơn

		<p>lượng người làm việc được cấp có thẩm quyền giao hằng năm.</p>	<p><i>vị y tế cơ sở là đơn vị sự nghiệp công lập do ngân sách đảm bảo chi thường xuyên (nhóm 4) và đơn vị sự nghiệp công lập tự đảm bảo một phần chi thường xuyên (nhóm 3).</i></p> <p><i>2. Điều kiện</i></p> <p><i>a) Đơn vị y tế ký kết hợp đồng lao động thực hiện công việc chuyên môn nghiệp vụ đối với bác sĩ nghỉ hưu theo chế độ Nghị định 135/2020/NĐ-CP trên cơ sở vị trí việc làm, chỉ tiêu biên chế được giao hoặc phê duyệt (tự chủ) hằng năm theo quy định của pháp luật.</i></p> <p><i>Vị trí việc làm cần hợp đồng không thuộc danh mục nghề, công việc nặng nhọc, độc hại, nguy hiểm hoặc đặc biệt nặng nhọc, độc hại, nguy hiểm.</i></p> <p><i>b) Người lao động đảm bảo các điều kiện sau:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <i>- Đủ sức khỏe để tiếp tục công tác</i> <i>- Có giấy phép hành nghề khám bệnh chữa bệnh, trình độ, chuyên ngành phù hợp với vị trí hợp đồng.</i> <p><i>3. Mức hỗ trợ đối với hợp đồng bác sĩ nghỉ hưu</i></p> <p><i>a) Bác sĩ sau đại học: 10.000.000 đồng/người/tháng</i></p> <p><i>b) Bác sĩ: 9.000.000 đồng/người/tháng</i></p> <p><i>Mức hỗ trợ này được chi trả hằng tháng cùng kỳ lương của đơn vị và không bao gồm tiền lương theo thỏa thuận giữa người lao động và đơn vị sử dụng lao động. Đơn vị sự nghiệp công lập có trách nhiệm lập dự toán, trình cấp có thẩm quyền phê duyệt theo phân cấp ngân sách hiện hành.”</i></p>
<p>Nguồn lực thực hiện</p>		<p>2. Về nguồn lực thực hiện Theo dự thảo Tờ trình UBND thành phố thì tổng nhu cầu kinh phí cho cả giai đoạn 2026-2030 là 522.758 triệu đồng</p>	<p>Tiếp thu, giải trình và điều chỉnh giảm dự toán như sau: Trên cơ sở góp ý của Sở Tài chính, Sở Y tế đã rà soát lại dự toán kinh phí từng chính sách và điều chỉnh giảm dự</p>

		<p>nhưng không xác định kinh phí phát sinh tăng thêm 01 năm so với năm 2025 (hoặc giai đoạn trước) nên Sở Tài chính không đủ cơ sở ý kiến về khả năng cân đối. Trường hợp nhu cầu kinh phí là 522.758 triệu đồng (bình quân mỗi năm 104.551 triệu đồng) toàn bộ là kinh phí phát sinh mới thì vượt quá khả năng cân đối chi thường xuyên của giai đoạn 2026-2030 do dự kiến từ năm 2027 Trung ương sẽ xác định lại tỷ lệ phần trăm các khoản thu phân chia giữa ngân sách trung ương và ngân sách địa phương theo hướng tăng sự chủ đạo của ngân sách trung ương (giảm thu được hưởng theo phân cấp của ngân sách địa phương, thành phố Đà Nẵng có khả năng không còn là địa phương tự cân đối ngân sách). Do đó, tại thời điểm hiện nay, đề nghị cơ quan soạn thảo rà soát, khi ban hành chính sách, hạn chế tối đa việc làm tăng chi thường xuyên của ngân sách địa phương. Trường hợp buộc phải tăng thì phải có đánh giá tác động cụ thể đến ngân sách (trong đó làm rõ nguyên nhân tăng do tăng mức chi hay do tăng số lượng đối tượng) để báo cáo cấp có thẩm quyền quyết định.</p>	<p>toán so với đề xuất ban đầu là 522.758 triệu đồng xuống còn 408.414 triệu đồng, giảm 114.344 triệu đồng so với dự toán ban đầu. cụ thể tại Bản dự trừ kinh phí đính kèm.</p> <p>Sở Y tế cũng đã dự kiến phân kỳ kinh phí qua các năm, dự kiến như sau:</p> <table border="1" data-bbox="1321 406 2094 534"> <thead> <tr> <th>Năm 2026</th> <th>Năm 2027</th> <th>Năm 2028</th> <th>Năm 2029</th> <th>Năm 2030</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>67.647,6</td> <td>83.304</td> <td>77.966,4</td> <td>77.224,8</td> <td>76.483,2</td> </tr> </tbody> </table> <p>Đối với chính sách thu hút bác sĩ so với năm 2025 (Nghị quyết 95/2022/NQ-HĐND) mở rộng địa bàn áp dụng, do đó chính sách tại dự thảo tăng số lượng thu hút, đồng thời tăng mức hỗ trợ. Do vậy tăng kinh phí so với năm 2025.</p> <p>Đối với các chính sách còn lại: Đây là những chính sách mới nên kinh phí phát sinh mới so với năm 2025.</p> <p><i>(Giải trình cụ thể tại Bản dự trừ kinh phí kèm theo Tờ trình UBND thành phố)</i></p> <p>Về đánh giá sự cần thiết ban hành chính sách, tại dự thảo Tờ trình UBND thành phố cơ quan soạn thảo đã thực hiện đánh giá cụ thể, theo quy định.</p>	Năm 2026	Năm 2027	Năm 2028	Năm 2029	Năm 2030	67.647,6	83.304	77.966,4	77.224,8	76.483,2
Năm 2026	Năm 2027	Năm 2028	Năm 2029	Năm 2030									
67.647,6	83.304	77.966,4	77.224,8	76.483,2									
	<p>Bệnh viện Phụ sản - Nhi Quảng Nam</p>	<p>1. Đề nghị làm rõ cơ chế bảo đảm kinh phí đối với nội dung hỗ trợ thực hành cho bác sĩ chưa có giấy phép hành nghề tại khoản 5 Điều 3, trong đó xác định cụ thể nguồn kinh phí do ngân sách thành phố bảo đảm theo Điều 7 của dự thảo Nghị quyết hay do đơn vị chi trả, nhằm thuận lợi trong quá trình triển khai thực hiện và thanh quyết toán kinh phí.</p>	<p>Tiếp thu, giải trình như sau:</p> <p>Hiện nay hầu hết các TTYT khu vực có giường bệnh đều được công bố là cơ sở thực hành KBCB (ngành y khoa), do vậy bác sĩ thu hút chưa có Giấy phép hành nghề được thu hút về TTYT khu vực thì sẽ được đào tạo thực hành ngay tại đơn vị công tác. Đối với bác sĩ thu hút về Trạm Y tế, các TTYT khu vực được giao địa bàn quản lý đối với Trạm Y tế chịu trách nhiệm đào tạo thực hành cho bác</p>										

			<p>sĩ thu hút (không thu kinh phí. Trường hợp đơn vị hoặc bác sĩ thu hút có nhu cầu tghực hành tại đơn vị khác thì thực hiện theo quy chế đào tạo thực hành của đơn vị tiếp nhận.</p> <p>Viết lại tiết 4 điểm a khoản 5 Điều 3 như sau:</p> <p><i>“Trường hợp bác sĩ chưa có giấy phép hành nghề được bố trí thực hành cấp giấy phép hành nghề theo quy định. Trung tâm Y tế khu vực có trách nhiệm đào tạo thực hành cấp giấy phép hành nghề (không thu phí) đối với bác sĩ thu hút tại đơn vị và bác sĩ thu hút của các Trạm Y tế thuộc địa bàn quản lý.”</i></p>
Tổ chức thực hiện		2. Đề nghị bổ sung nội dung đánh giá hiệu quả thực hiện chính sách hằng năm để làm cơ sở theo dõi, điều chỉnh phù hợp với tình hình thực tế.	Việc báo cáo, đánh giá kết quả thực hiện Nghị quyết của HĐND theo chương trình công tác hằng năm của UBND thành phố. Không đưa điều, khoản quy định nội dung này vào dự thảo Nghị quyết.
Căn cứ pháp lý	Sở Nội vụ	<p>Về căn cứ ban hành văn bản</p> <p>Nhằm đảm bảo theo quy định tại Điều 62 Nghị định số 78/2025/NĐ-CP ngày 01/4/2025, kính đề nghị cơ quan soạn thảo rà soát thời điểm trình HĐND thành phố ban hành Nghị quyết để bổ sung các văn bản quy phạm pháp luật có hiệu lực pháp lý cao hơn đã được ban hành nhưng thời điểm có hiệu lực cùng thời điểm dự kiến trình dự thảo Nghị quyết như: Luật Viên chức số 129/2025/QH15 ngày 10/12/2025 có hiệu lực thi hành từ ngày 01/7/2026.</p> <p>Đồng thời, kính đề nghị không căn cứ Nghị định số 115/2020/NĐ-CP ngày 25/9/2020 của Chính phủ về tuyển dụng, sử dụng và quản lý viên chức và Nghị định số 85/2023/NĐ-CP ngày</p>	Tiếp thu, điều chỉnh dự thảo

		<p>07/12/2023 của Chính phủ sửa đổi, bổ sung một số điều của Nghị định số 115/2020/NĐ-CP ngày 25/9/2020 của Chính phủ về tuyển dụng, sử dụng và quản lý viên chức vì Nghị định này thực hiện theo Luật Viên chức cũ.</p>	
<p>Nguyên tắc thực hiện</p>		<p>a) Dự thảo Nghị quyết xác định nguyên tắc: <i>“Chính sách hỗ trợ thu hút, ưu đãi đặc thù, đào tạo, bồi dưỡng được thực hiện đối với các đơn vị y tế tuyến cơ sở trên cơ sở nhu cầu về nhân lực, vị trí việc làm và chỉ tiêu biên chế được giao”</i>. Tuy nhiên, thực tế hiện nay các Trung tâm Y tế khu vực trực thuộc Sở Y tế là đơn vị sự nghiệp tự chủ một phần, do đó để thống nhất và thuận lợi trong quá trình tổ chức thực hiện, đề nghị cơ quan soạn thảo xác định rõ phạm vi hỗ trợ của chính sách có áp dụng đối với nguồn tự chủ tại đơn vị sự nghiệp hay không để làm cơ sở triển khai thực hiện, đặc biệt là trường hợp tuyển dụng theo chính sách thu hút bác sĩ và hợp đồng đối với bác sĩ nghỉ hưu.</p> <p>b) Dự thảo Nghị quyết quy định: <i>“Chính sách này chỉ thực hiện nhằm phát triển nhân lực đối với đơn vị y tế tuyến cơ sở gồm Trạm Y tế và TTYT khu vực trên địa bàn thành phố”</i> tại điều khoản về nguyên tắc thực hiện; tuy nhiên, đây là nội dung mang tính xác định phạm vi điều chỉnh. Do đó, đề nghị cơ quan soạn thảo nghiên cứu chuyển nội dung này sang điều khoản quy định về phạm vi điều chỉnh để bảo đảm phù hợp.</p>	<p>Tiếp thu, điều chỉnh dự thảo. Đồng thời nhằm tránh lãng phí nguồn lực khi thực hiện thu hút bác sĩ tại những nơi không thực sự quá cần thiết (những vị trí việc làm đơn vị có thể tuyển dụng viên chức thông thường), điều chỉnh lại nguyên tắc chỉ thu hút bác sĩ tại vị trí việc làm khó tuyển dụng thông thường, ví dụ: bác sĩ tại Trạm Y tế, Trung tâm Y tế khu vực miền núi, hải đảo và vị trí việc làm nhiều năm không tuyển dụng được tại các TTYT khu vực khác. Viết lại Điều 2 câu dự thảo như sau:</p> <p>“Điều 2. Nguyên tắc</p> <p><i>Chính sách này áp dụng cho tuyển y tế cơ sở, không áp dụng đối với đối với đơn vị sự nghiệp y tế công lập các tuyến khác của thành phố và các đơn vị bảo trợ xã hội thuộc ngành y tế.</i></p> <p><i>Ưu tiên chính sách vượt trội đối với Trạm Y tế và Trung tâm Y tế khu vực miền núi, hải đảo.</i></p> <p><i>Người được hưởng các chính sách phải đảm bảo đối tượng, tiêu chuẩn, điều kiện theo quy định của từng chính sách.</i></p> <p><i>Chính sách thu hút bác sĩ được thực hiện đối với Trạm Y tế, Trung tâm Y tế khu vực miền núi và các vị trí việc làm khó tuyển dụng của các Trung tâm Y tế còn lại trên cơ sở nhu cầu về nhân lực, vị trí việc làm được phê duyệt và chỉ</i></p>

			<i>tiêu biên chế được giao hoặc phê duyệt (tự chủ) hằng năm.”</i>
		c) Đề nghị không sử dụng cụm từ viết tắt “TTYT khu vực” trong nội dung dự thảo Nghị quyết, nên viết đầy đủ là “Trung tâm Y tế khu vực” hoặc “đơn vị y tế khu vực”; đồng thời thống nhất cách dùng thuật ngữ trong cả Nghị quyết. Tránh trường hợp Điều 2 dùng cụm từ “Trung tâm Y tế khu vực”, “y tế khu vực” nhưng Điều 5 lại dùng cụm từ “đơn vị y tế khu vực”.	Tiếp thu, điều chỉnh dự thảo
Chính sách thu hút bác sĩ		a) Tại điểm a khoản 2 Điều 3 dự thảo Nghị quyết, để đảm bảo chặt chẽ trong quá trình triển khai thực hiện, đề nghị cơ quan soạn thảo xem xét, bổ sung nội dung: thời gian cam kết làm việc không kể thời gian được cử đi đào tạo, bồi dưỡng từ 01 tháng trở lên và thời gian cam kết làm việc không bao gồm thời gian được cơ quan có thẩm quyền cho phép nghỉ việc không hưởng lương và thời gian thực hiện nghĩa vụ làm việc theo cam kết hoặc hợp đồng khác. Việc bổ sung nội dung này sẽ góp phần bảo đảm cơ sở pháp lý rõ ràng trong việc theo dõi, xác định và xử lý trách nhiệm cam kết của đối tượng được hưởng chính sách thu hút.	Tiếp thu, bổ sung điểm a khoản 2 Điều 3 dự thảo như sau <i>“Thời gian cam kết làm việc không kể thời gian được cử đi đào tạo, bồi dưỡng từ 01 tháng trở lên, thời gian được cơ quan có thẩm quyền cho phép nghỉ việc không hưởng lương và thời gian thực hiện nghĩa vụ làm việc theo cam kết hoặc hợp đồng khác.”</i>
		b) Tại điểm b khoản 2 Điều 3 dự thảo Nghị quyết, đề nghị xem xét, điều chỉnh như sau: <i>“Đáp ứng các điều kiện về văn bằng, chứng chỉ theo yêu cầu</i>	Tiếp thu, điều chỉnh điểm b khoản 2 Điều 3 dự thảo. Viết lại như sau: <i>“b) Về trình độ đào tạo</i>

		<p><i>của vị trí việc làm cần thu hút và yêu cầu của cơ quan có thẩm quyền tuyển dụng (nếu có)”. c) Đề nghị điều chỉnh điểm b khoản 3 như sau: “b) Bác sĩ tốt nghiệp loại giỏi trở lên: 350.000.000 đồng”.</i></p>	<p><i>Đáp ứng các điều kiện về văn bằng, chứng chỉ theo yêu cầu của vị trí việc làm cần thu hút và yêu cầu của cơ quan có thẩm quyền tuyển dụng (nếu có).”</i></p>
		<p><i>d) Tại khoản 4 Điều 3 quy định về hình thức thu hút: “Tuyển dụng viên chức theo quy định của pháp luật trên cơ sở vị trí việc làm, chỉ tiêu biên chế còn thiếu của các đơn vị thuộc đối tượng áp dụng của Nghị quyết”, tuy nhiên trong dự thảo không có điều khoản quy định về đối tượng áp</i></p>	<p><i>Tiếp thu, điều chỉnh, viết lại khoản 3 Điều 3 như sau: “3. Mức thu hút Bác sĩ thu hút được hưởng một lần mức thu hút như sau: a) Bác sĩ sau đại học: 500.000.000 đồng b) Bác sĩ: 250.000.000 đồng; trường hợp tốt nghiệp loại khá tăng thêm 50.000.000 đồng, tốt nghiệp loại giỏi trở lên tăng thêm 100.000.000 đồng so với mức thu hút bác sĩ. c) Bác sĩ về công tác tại các Trạm Y tế xã, phường tăng thêm 0.2 lần mức thu hút tại điểm a, b, khoản 3 Điều này d) Bác sĩ về công tác tại cơ sở y tế thuộc các xã khu vực I tăng thêm 0.2 lần, khu vực II tăng thêm 0.3 lần, khu vực III và hải đảo tăng thêm 0.5 lần mức thu hút tại điểm a, b khoản 3 Điều này đ) Trường hợp bác sĩ về công tác tại Trạm Y tế xã miền núi, hải đảo thì ngoài mức thu hút tại điểm c khoản 3 Điều này được hưởng hệ số tăng thêm theo khu vực tại điểm d khoản 3 Điều này”</i></p>
		<p><i>đ) Trường hợp bác sĩ về công tác tại Trạm Y tế xã miền núi, hải đảo thì ngoài mức thu hút tại điểm c khoản 3 Điều này được hưởng hệ số tăng thêm theo khu vực tại điểm d khoản 3 Điều này”</i></p>	<p><i>Tiếp thu và viết lại như sau “Tuyển dụng viên chức theo quy định của pháp luật trên cơ sở vị trí việc làm, chỉ tiêu biên chế còn thiếu của các đơn vị thuộc phạm vi quy định của Nghị quyết.”</i></p>

		<p>dụng của Nghị quyết. Do đó, đề nghị cân bổ sung quy định về nội dung này.</p>	
		<p>- Đề nghị điều chỉnh nghĩa vụ của đối tượng thu hút về kết quả đánh giá, xếp loại chất lượng hàng năm là <i>Hoàn thành tốt nhiệm vụ trở lên</i> (trừ trường hợp có lý do chính đáng như: Ôm đau có xác nhận của các cơ sở y tế, tham gia đào tạo, bồi dưỡng dài hạn...).</p>	<p>Tiếp thu, điều chỉnh dự thảo.</p>
		<p>e) Về trình tự, quy trình thu hút, tuyển dụng và bố trí công tác, đề nghị bỏ quy định tại tiết 3, 4 khoản 7 vì hiện nay Chính phủ sắp ban hành Nghị định thay thế Nghị định số 115/2020/NĐ-CP, đồng thời điều chỉnh lại như sau: <i>“Ngoài việc ký kết hợp đồng làm việc theo quy định của Luật Viên chức, người trúng tuyển có trách nhiệm ký kết hợp đồng thu hút với đơn vị sự nghiệp sử dụng viên chức theo quy định tại Nghị quyết này. Thời gian đến ký hợp đồng thu hút thực hiện theo quyết định của cơ quan có thẩm quyền tuyển dụng.”</i></p>	<p>Tiếp thu, giải trình, điều chỉnh dự thảo. Sau thời điểm 01/7/2026, các Trạm Y tế trực thuộc UBND cấp xã, do vậy thẩm quyền tuyển dụng viên chức cho Trạm Y tế thuộc UBND cấp xã. Để đảm bảo quy định tuyển dụng của Luật Viên chức và phân cấp quản lý, đề xuất viết lại khoản 6 Điều 3 như sau: <i>“6. Quy trình tuyển dụng thu hút và bố trí công tác</i> a) <i>Các đơn vị thuộc phạm vi của Nghị quyết thực hiện rà soát nhu cầu thu hút bác sĩ theo vị trí việc làm, báo cáo cấp thẩm quyền về chỉ tiêu, vị trí cần tuyển dụng thu hút và thực hiện quy trình, hồ sơ tuyển dụng theo quy định của Luật Viên chức và phân cấp hiện hành.</i> b) <i>Sau khi cơ quan có thẩm quyền phê duyệt kết quả tuyển dụng theo quy định, đơn vị sự nghiệp công lập thực hiện việc ký kết hợp đồng làm việc theo quy định của Luật Viên chức và bố trí công tác đối với viên chức. Ngoài ra, người trúng tuyển có trách nhiệm ký kết hợp đồng thu hút với đơn vị sự nghiệp sử dụng viên chức theo quy định tại Nghị</i></p>

		<p>g) Chính sách thu hút bác sĩ có tính vượt trội, mức hỗ trợ cao; do vậy, để bảo đảm chặt chẽ và hạn chế phát sinh vướng mắc trong quá trình thực hiện, đề nghị cơ quan soạn thảo nghiên cứu bổ sung điều khoản quy định cụ thể về các hành vi được xem là vi phạm cam kết hoặc vi phạm trong quá trình thực hiện chính sách thu hút.</p>	<p><i>quyết này. Thời gian đến ký hợp đồng thu hút thực hiện theo quyết định của cơ quan có thẩm quyền tuyển dụng.”</i></p> <p>Tiếp thu, bổ sung và viết lại khoản 7 Điều 3 dự thảo như sau:</p> <p><i>“7. Vi phạm hợp đồng và xử lý đối với bác sĩ được thu hút</i></p> <p><i>a) Vi phạm hợp đồng</i></p> <p><i>Bác sĩ được thu hút vi phạm hợp đồng khi vi phạm một trong các trường hợp sau:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> - Không thực hiện nghĩa vụ được quy định tại điểm b khoản 5 Điều này. - Bị truy cứu trách nhiệm hình sự hoặc bị cơ quan, đơn vị chủ quản xử lý kỷ luật với hình thức buộc thôi việc hoặc sa thải theo quy định trong thời gian thực hiện nghĩa vụ làm việc đã cam kết. <p><i>b) Xử lý vi phạm</i></p> <ul style="list-style-type: none"> - Bị buộc chấm dứt tất cả quyền lợi được hưởng và chịu trách nhiệm bồi hoàn chi phí hỗ trợ quy định tại khoản 3 Điều này. - Mức bồi hoàn chi phí hỗ trợ được tính theo công thức sau: $\text{Mức kinh phí hoàn trả} = \frac{\text{Tổng các mức hỗ trợ đã nhận}}{\text{Số tháng cam kết làm việc}} \times \text{số tháng chưa làm việc theo cam kết}$ <ul style="list-style-type: none"> - Thời hạn bồi hoàn kinh phí cho thành phố tối đa là 120 (một trăm hai mươi) ngày kể từ ngày người được thu hút nhận được quyết định xử lý của cơ quan có thẩm quyền. Trường hợp người được thu hút không thực hiện hoặc
--	--	--	---

			<p><i>chậm thực hiện nghĩa vụ bồi hoàn kinh phí thì cơ quan, đơn vị ký kết hợp đồng thu hút khởi kiện ra Tòa án nhân dân các cấp theo quy định của pháp luật.</i></p> <p><i>- Người được hưởng chính sách thu hút vì lý do khách quan không thể tiếp tục công tác theo cam kết thì được miễn, giảm hoặc gia hạn thời gian hoàn trả kinh phí bồi thường và các chi phí khác (nếu có) theo từng trường hợp cụ thể do Chủ tịch UBND thành phố xem xét, quyết định.”</i></p>
<p>Chính sách hợp đồng bác sĩ nghỉ hưu</p>		<p>a) Trường hợp ngân sách nhà nước hỗ trợ cho hợp đồng tại nguồn tự chủ theo nội dung Sở Nội vụ tham gia góp ý tại mục 2 nêu trên thì đề nghị điều chỉnh điều kiện hợp đồng như sau: <i>“a) Đơn vị y tế cơ sở có nhu cầu hợp đồng lao động và còn chỉ tiêu số lượng người làm việc được cấp có thẩm quyền giao hoặc phê duyệt (tự chủ) hằng năm”</i>.</p> <p>Ngoài ra, để đảm bảo phù hợp với quy định của Điều 149 Bộ Luật Lao động, kính đề nghị bổ sung quy định: <i>“Vị trí việc làm cần hợp đồng không thuộc danh mục nghề, công việc nặng nhọc, độc hại, nguy hiểm hoặc đặc biệt nặng nhọc, độc hại, nguy hiểm”</i>.</p>	<p>Tiếp thu, giải trình như sau:</p> <p>Trên cơ sở tiếp thu ý kiến của Sở Tài chính đối với chính sách hợp đồng bác sĩ nghỉ hưu, để đảm bảo quy định pháp luật về, cơ quan soạn thảo đề xuất Chính sách hỗ trợ hợp đồng bác sĩ nghỉ hưu. Kinh phí hỗ trợ nằm ngoài tiền lương theo thỏa thuận của đơn vị và người lao động. Vì vậy viết lại Điều 4 của dự thảo như trên (giải trình ý kiến của Sở Tài chính) và do chính sách hỗ trợ trên kết quả của Hợp đồng lao động theo quy định nên tại dự thảo không quy định về: hình thức hợp đồng, quyền lợi nghĩa vụ của người lao động, quy định về vi phạm và xử lý vi phạm hợp đồng (việc này được quy định tại hợp đồng lao động theo thỏa thuận của đơn vị sử dụng lao động và người lao động).</p>
		<p>b) Đề nghị điều chỉnh tên khoản 3 Điều 4 thành: “Mức lương đối với hợp đồng lao động” để tránh hiểu nhầm là chế độ hỗ trợ ngoài lương.</p>	
		<p>c) Đề nghị điều chỉnh tên khoản 4 Điều 4 thành “hình thức hợp đồng”, nội dung cụ thể như sau:</p>	

		<p>- Hình thức hợp đồng: Hợp đồng lao động xác định thời hạn theo quy định tại Bộ Luật Lao động.</p> <p>- Đề nghị không quy định: <i>“thời gian tham gia hợp đồng chính sách không quy định thời gian tối thiểu chỉ quy định thời gian tối đa đến 31/12/2030”</i> tại dự thảo vì thời hạn hợp đồng lao động xác định thời hạn tối đa là 36 tháng; cá nhân có thể ký kết nhiều hợp đồng lao động xác định thời hạn. Việc quy định thời hạn thực hiện chính sách đề nghị quy định tại điều khoản khác về tổ chức thực hiện để áp dụng chung cho tất cả các chính sách liên quan.</p>	
		<p>d) Về quyền lợi của người lao động</p> <p>Đề nghị điều chỉnh tiết 1 khoản 7 Điều 4 dự thảo Nghị quyết như sau: <i>“Được hưởng các quyền lợi theo quy định tại Điều 148, 149 Bộ Luật Lao động và các quyền lợi khác theo quy định của pháp luật, bao gồm cả quyền được bồi dưỡng, cập nhật kiến thức”</i>.</p>	
		<p>đ) Về nội dung quy định tại tiết 2 khoản 8 Điều 4, đề nghị điều chỉnh như sau: <i>“Việc đơn phương chấm dứt hợp đồng lao động thực hiện theo quy định tại Bộ Luật Lao động. Tiền lương và các chế độ hỗ trợ khác (nếu có theo thỏa thuận) được thanh toán tương ứng với thời gian làm việc, không phải đền bù hợp đồng lao động”</i>.</p>	

<p>Chính sách hỗ trợ ưu đãi đặc thù khu vực miền núi, hải đảo</p>		<p>a) Kính đề nghị rà soát và điều chỉnh “cử đi luân phiên, luân chuyển, tăng cường, hỗ trợ” tại toàn dự thảo Nghị quyết thành “điều động, biệt phái” để thống nhất theo quy định của Luật Viên chức.</p>	<p>Thực hiện tinh thần chỉ đạo tại Nghị quyết 72/NQ-TW “<i>Trong giai đoạn 2025 - 2030, mỗi năm các địa phương luân phiên, luân chuyển, điều động ít nhất 1.000 bác sĩ về làm việc có thời hạn tại trạm y tế cấp xã..</i>”, hiện Bộ Y tế đang xây dựng đề án luân phiên, luân chuyển, điều động ít nhất 1.000 bác sĩ về Trạm Y tế, sau khi Đề án của Bộ Y tế ban hành, Sở Y tế tham mưu UBND ban hành Đề án/Kế hoạch của thành phố để thực hiện nội dung này. Bác sĩ khi thực hiện luân phiên, luân chuyển, điều động đến khu vực miền núi, hải đảo được hưởng chính sách hỗ trợ ưu đãi đặc thù tại dự thảo. Đồng thời, đối với viên chức “điều động” thì đương nhiên trở thành viên chức thuộc đơn vị nên đương nhiên được hưởng chính sách này vì vậy không quy định đối tượng “điều động” tại quy định này. Để thống nhất từ ngữ tại Nghị quyết 72/NQ-TW, đồng thời thống nhất theo quy định của Luật Viên chức và không bỏ sót đối tượng đề xuất viết lại như sau: “<i>cử đi luân phiên, luân chuyển, biệt phái</i>”.</p>
		<p>b) Ngoài hỗ trợ cho đối tượng là bác sĩ, đề nghị cơ quan soạn thảo xem xét đề xuất thêm chính sách hỗ trợ đối với các viên chức khác làm việc tại trạm y tế và đơn vị y tế khu vực miền núi, hải đảo để động viên viên chức yên tâm công tác, tránh dẫn đến tình trạng có sự chênh lệch về chế độ, chính sách giữa đối tượng là bác sĩ và các đối tượng khác trong cùng đơn vị sự nghiệp y tế.</p>	<p>Sở Y tế cũng đã cân nhắc mở rộng đối tượng hưởng chính sách, tuy nhiên nguồn lực thực hiện chính sách là rất lớn nên không khả thi khi đề xuất chính sách (ý kiến về nguồn lực thực hiện Nghị quyết của Sở Tài chính). Trong giai đoạn hiện nay, nhằm tập trung giải quyết nút thắt nhân lực bác sĩ, đạt được chỉ tiêu, nhiệm vụ Bộ Chính trị cũng như Thành ủy giao. Vì vậy, Sở Y tế đề xuất giữ nguyên đối tượng được hưởng chính sách tại dự thảo.</p>
<p>Chính sách hỗ trợ đào tạo sau đại học</p>		<p>Liên quan đến công tác quản lý và sử dụng ngân sách nhà nước, kính đề nghị cơ quan soạn thảo nghiên cứu, bổ sung các quy định cụ thể về hành vi vi phạm, biện pháp xử lý vi phạm và trách</p>	<p>Tiếp thu và bổ sung khoản 4 Điều 6 dự thảo như sau: “4. <i>Đền bù chi phí đào tạo</i>”</p>

		<p>nhiệm hoàn trả kinh phí đào tạo nhằm bảo đảm tính chặt chẽ, minh bạch và thống nhất trong quá trình tổ chức triển khai thực hiện Nghị quyết; đồng thời tạo cơ sở pháp lý rõ ràng cho các cơ quan, đơn vị trong việc quản lý, xử lý các trường hợp vi phạm và thu hồi kinh phí theo quy định.</p>	<p>a) <i>Bác sĩ được cử đi học sau đại học phải đền bù chi phí hỗ trợ đào tạo khi thuộc một trong các trường hợp sau:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> - <i>Tự ý bỏ học, bỏ việc hoặc đơn phương chấm dứt hợp đồng làm việc, hợp đồng lao động trong thời gian đào tạo.</i> - <i>Không được cơ sở đào tạo cấp bằng tốt nghiệp.</i> - <i>Thực hiện hình thức kỷ luật buộc thôi việc theo quy định.</i> - <i>Đã hoàn thành khóa đào tạo và cấp cấp bằng tốt nghiệp nhưng bỏ việc, bị kỷ luật buộc thôi việc hoặc đơn phương chấm dứt hợp đồng làm việc, hợp đồng lao động khi chưa làm việc đủ thời gian cam kết theo quy định.</i> <p>b) <i>Chi phí đền bù</i></p> <p><i>Chi phí đền bù bao gồm các khoản chi phí quy định tại khoản 3 Điều này.</i></p> <p>c) <i>Cách tính chi phí đền bù</i></p> <ul style="list-style-type: none"> - <i>Trường hợp do vi phạm trong thời gian đào tạo phải đền bù toàn bộ chi phí hỗ trợ đào tạo đã nhận.</i> - <i>Trường hợp vi phạm sau khi đã hoàn thành khóa học, được cấp bằng tốt nghiệp nhưng chưa làm việc đủ thời gian cam kết, chi phí đền bù được tính theo công thức sau:</i> $\text{Chi phí đền bù} = \frac{\text{Tổng chi phí hỗ trợ đã nhận}}{\text{Số tháng cam kết làm việc}} \times \text{số tháng chưa làm việc theo cam kết}$ <p>“</p>
--	--	---	--

	TTYT khu vực Tây Giang	Thống nhất dự thảo	
	UBND xã Phước Năng	Thống nhất dự thảo	
	Sở Khoa học và Công nghệ	Thống nhất dự thảo	
	UBND xã Sông Vàng	Thống nhất dự thảo	
	UBND xã Tây Hồ	Thống nhất dự thảo	
	UBND xã Hà Nha	Thống nhất dự thảo	
	UBND phường Điện Bàn Đông	Thống nhất dự thảo	
	Trung tâm Pháp Y	Thống nhất dự thảo	
	UBND phường Hương Trà	Thống nhất dự thảo	
	UBND phường Hải Vân	Thống nhất dự thảo	
	UBND xã Đông Giang	Thống nhất dự thảo	

	UBND phường An Khê	Thông nhất dự thảo	
	TTYT khu vực Ngũ Hành Sơn	Thông nhất dự thảo	
	Sở Giáo dục và Đào tạo	Thông nhất dự thảo	
	TTYT khu vực Thanh Khê	Thông nhất dự thảo	
	UBND phường Hội An	Thông nhất dự thảo	
	TTYT khu vực Thăng Bình	Thông nhất dự thảo	
	Trung tâm Công tác xã hội	Thông nhất dự thảo	
	Bệnh viện Phụ sản – Nhi Đà Nẵng	Thông nhất dự thảo	
	Trung tâm Cấp cứu	Thông nhất dự thảo	
	UBND xã Thăng Điện	Thông nhất dự thảo	

	UBND xã Bến Hiên	Thông nhất dự thảo	
	TTYT khu vực Hội An	Thông nhất dự thảo	
	TTYT khu vực Hòa Vang	Thông nhất dự thảo	
	Bệnh viện Phổi	Thông nhất dự thảo	
	TTYT khu vực Đông Giang	Thông nhất dự thảo	
	TTYT khu vực Tiên Phước	Thông nhất dự thảo	
	Trung tâm Kiểm nghiệm	Thông nhất dự thảo	
	TTYT khu vực Ngũ Hành Sơn	Thông nhất dự thảo	
	UBND xã Nông Sơn	Thông nhất dự thảo	
	Bệnh viện Da liệu Quảng Nam	Thông nhất dự thảo	
	UBND xã Bến Giằng	Thông nhất dự thảo	

	TTYT khu vực Chiểu Liên	Thống nhất dự thảo	
	Bệnh viện YHCT Đà Nẵng	Thống nhất dự thảo	
	Bệnh viện Ung bướu	Thống nhất dự thảo	
	Chi cục Dân số	Thống nhất dự thảo	
	Chi cục ATTP	Thống nhất dự thảo	
	TTYT khu vực Hiệp Đức	Thống nhất dự thảo	
	TTYT khu vực Bắc Trà my	Thống nhất dự thảo	
	UBND xã Đại Lộc	Thống nhất dự thảo	
	UBND phường Quảng Phú	Thống nhất dự thảo	
	UBND xã Quế Sơn	Thống nhất dự thảo	
	UBND xã Xuân Phú	Thống nhất dự thảo	

	UBND xã Phước Hiệp	Thông nhất dự thảo	
	Sở Văn hóa TTVDL	Thông nhất dự thảo	
	UBND xã Hòa Cường	Thông nhất dự thảo	
	TTYT khu vực Quế Sơn	Thông nhất dự thảo	
	TTYT khu vực Nam Giang	Thông nhất dự thảo	
	Bệnh viện Mắt Đà Nẵng	Thông nhất dự thảo	
	Phòng PCTNXH Sở Y tế	Thông nhất dự thảo	
	UBND phường Hòa Khánh	Thông nhất dự thảo	
	TTYT khu vực Hải Châu	Thông nhất dự thảo	
	Bệnh viện PHCN	Thông nhất dự thảo	
	Bệnh viện Nam Liên Chiểu	Thông nhất dự thảo	

	TTYT khu vực Sơn Trà	Thống nhất dự thảo	
	Bệnh viện Phạm Ngọc Thạch	Thống nhất dự thảo	
	Trung tâm BTXH Quảng Nam	Thống nhất dự thảo	
	TTYT khu vực Phú Ninh	Thống nhất dự thảo	
	Bệnh viện ĐKKVMN phía Bắc Quảng Nam	Thống nhất dự thảo	
	UBND phường Thanh Khê	Thống nhất dự thảo	
	Làng Hòa Bình Quảng Nam	Thống nhất dự thảo	
	TTYT khu vực Đại Lộc	Thống nhất dự thảo	
	Trung tâm Kiểm soát bệnh tật	Thống nhất dự thảo	
	Bệnh viện Da Liễu Đà Nẵng	Thống nhất dự thảo	

	UBND xã Tân Hiệp	Thông nhất dự thảo	
	TTYT khu vực Thanh Khê	Thông nhất dự thảo	
	Trung tâm Đ DNTT Đà Nẵng	Thông nhất dự thảo	
	UBND xã Hiệp Đức	Thông nhất dự thảo	
	UBND xã Thăng An	Thông nhất dự thảo	
	UBND xã Nam Phước	Thông nhất dự thảo	