

QUY CHẾ
CHI TIÊU NỘI BỘ CỦA BỆNH VIỆN 331
(Ban hành kèm theo Quyết định số /QĐ-BV331 ngày 17 tháng 03 năm 2026)

Chương I

MỤC ĐÍCH XÂY DỰNG QUY CHẾ CHI TIÊU NỘI

Điều 1. Mục đích xây dựng quy chế chi tiêu nội bộ:

- Tạo quyền chủ động trong việc quản lý và chi tiêu tài chính cho Thủ trưởng đơn vị và viên chức, người lao động trong đơn vị hoàn thành nhiệm vụ được giao;
- Là căn cứ để Kho bạc Nhà nước quản lý, kiểm soát thanh toán các khoản chi tiêu của đơn vị qua Kho bạc Nhà nước và đề các cơ quan quản lý cấp trên, cơ quan tài chính và các cơ quan thanh tra, kiểm toán theo dõi, kiểm tra theo quy định;
- Sử dụng tài sản đúng mục đích, có hiệu quả;
- Thực hành tiết kiệm, chống lãng phí;
- Nâng cao hiệu suất lao động, hiệu quả sử dụng kinh phí, tăng thu nhập cho viên chức và người lao động trong đơn vị;
- Công bằng trong đơn vị: Khuyến khích tăng thu, tiết kiệm chi, thu hút và giữ được những người có năng lực trong đơn vị;
- Đảm bảo tài sản công được quản lý, sử dụng tiết kiệm, đúng mục đích, đúng đối tượng và hiệu quả.

Điều 2. Đối tượng áp dụng

- Viên chức của Bệnh viện;
- Lao động hợp đồng không xác định và xác định thời hạn;
- Lao động hợp đồng thời vụ, khoán việc.

Điều 3. Phạm vi áp dụng

- Nguồn ngân sách nhà nước cấp; Nguồn kinh phí đảm bảo hoạt động thường xuyên thực hiện chức năng nhiệm vụ đối với đơn vị tự chủ tài chính (sau khi đã cân đối nguồn thu sự nghiệp) được cơ quan quản lý cấp trên trực tiếp giao trong phạm vi dự toán được giao;
- Nguồn thu từ hoạt động khám chữa bệnh, nguồn thu từ hoạt động dịch vụ khám chữa bệnh theo yêu cầu;
- Nguồn thu từ hoạt động sản xuất, kinh doanh; hoạt động phụ trợ phục vụ chức năng, nhiệm vụ được giao;
- Các nguồn thu phí, lệ phí được để lại theo chế độ hiện hành;
- Các khoản thu khác theo quy định của pháp luật hiện hành.

Chương II

NGUYÊN TẮC XÂY DỰNG QUY CHẾ CHI TIÊU NỘI BỘ

Điều 4. Nguyên tắc xây dựng và thực hiện Quy chế

- Quy chế chi tiêu nội bộ xây dựng bao gồm các quy định về chế độ tiêu chuẩn, định mức áp dụng thống nhất trong đơn vị và được xây dựng theo nguyên tắc phù hợp với khả năng cân đối nguồn tài chính của đơn vị, trong phạm vi nguồn kinh phí được giao;
- Phù hợp với các hoạt động đặc thù của đơn vị; Đảm bảo viên chức và người lao động trong đơn vị hoàn thành tốt nhiệm vụ được giao;
- Từng bước thực hiện phân phối thu nhập theo hiệu quả lao động của từng người, từng bộ phận nhằm khuyến khích viên chức, người lao động hoàn thành tốt nhiệm vụ được giao;
- Nâng cao tinh thần tiết kiệm trong công tác lập kế hoạch, tổ chức thực hiện góp phần cải thiện đời sống cho viên chức, người lao động trong đơn vị;
- Phải đảm bảo dân chủ, công khai, minh bạch, đề cao vai trò giám sát của Ban Thanh tra nhân dân, các đoàn thể quần chúng trong việc thực hành tiết kiệm, chống lãng phí;
- Bảo đảm quyền lợi hợp pháp của viên chức và người lao động trong đơn vị;
- Thực hiện Quy chế chi tiêu nội bộ, các viên chức và người lao động trong đơn vị phải tuân thủ chế độ chứng từ kế toán theo quy định của Nhà nước hiện hành và tại Quy chế này;
- Quy chế chi tiêu nội bộ được đưa ra thảo luận dân chủ, công khai trong đơn vị, có ý kiến tham gia của Công đoàn cơ sở;
- Những nội dung không quy định trong Quy chế này thì thực hiện chế độ, tiêu chuẩn, định mức theo quy định hiện hành của Nhà nước;
- Xuất phát từ tình hình thực tế của Bệnh viện và căn cứ Quyết định số 2431/QĐ-SYT ngày 29/05/2025 của Sở y tế Tỉnh Gia Lai về việc bổ sung, điều chỉnh Quyết định số 699/QĐ-SYT ngày 14/09/2023 của Sở y tế Tỉnh Gia Lai về việc giao quyền tự chủ tài chính cho các đơn vị sự nghiệp công lập trực thuộc Sở y tế giai đoạn 2023-2025; Đơn vị được xác định là: Đơn vị sự nghiệp tự đảm bảo toàn bộ chi phí hoạt động thường xuyên (Đơn vị tự chủ tài chính nhóm 3);
- Quy chế này được xây dựng trên cơ sở quy định của pháp luật và các văn bản hướng dẫn thực hiện hiện hành.

Điều 5. Căn cứ pháp lý xây dựng Quy chế

- Luật Đấu thầu số 22/2023/QH15 ngày 23/6/2023;
- Luật số 56/2024/QH15 ngày 29/11/2024;
- Luật số 57/2024/QH15 ngày 29/11/2024;
- Luật số 90/2025/QH15 ngày 25/6/2025;
- Luật Khám bệnh, chữa bệnh số 15/2023/QH15 ngày 09/01/2023;

- Nghị quyết số 261/2025/QH15 của Quốc hội 15 về một số cơ chế, chính sách đặc biệt tạo đột phá cho công tác bảo vệ, chăm sóc và nâng cao sức khỏe nhân dân;

- Nghị định số 56/2011/NĐ-CP ngày 04/07/2011 của Chính phủ quy định chế độ phụ cấp ưu đãi theo nghề đối với công chức, viên chức công tác tại các cơ sở y tế công lập; Thông tư liên tịch số 02/2012/TTLT-BYT-BNV-BTC ngày 19/01/2012 của Bộ Y tế - Bộ Nội vụ - Bộ Tài chính về việc hướng dẫn thực hiện Nghị định số 56/2011/NĐ-CP ngày 04/7/2011 của Chính phủ quy định chế độ phụ cấp ưu đãi theo nghề đối với công chức, viên chức công tác tại các cơ sở y tế công lập;

- 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; Thông tư liên tịch số 10/2014/TTLT-BYT-BNV-BTC-BLĐTBXH ngày 26/02/2014 của Bộ trưởng Bộ Y tế, Bộ trưởng Bộ Nội vụ, Bộ trưởng Bộ Tài chính và Bộ trưởng Bộ Lao động - Thương binh và Xã hội về việc hướng dẫn thực hiện một số điều của 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; Thông tư số 50/2014/TT-BYT ngày 26/12/2014 Quy định việc phân loại phẫu thuật, thủ thuật và định mức nhân lực trong từng ca phẫu thuật, thủ thuật;

- Nghị định số 179/2025/NĐ-CP ngày 01/7/2025 của Chính phủ quy định về mức hỗ trợ đối với người làm công tác chuyên trách về chuyển đổi số, an toàn thông tin mạng, an ninh mạng;

- Thông tư số 12/2025/TT-BTC ngày 19/3/2025 của Bộ Tài chính sửa đổi, bổ sung một số điều của Thông tư số 40/2017/TT-BTC ngày 28/4/2017 của Bộ trưởng Bộ Tài chính quy định chế độ công tác phí, chế độ chi hội nghị;

- Thông tư số 100/2025/TT-BTC ngày 28/10/2025 của Bộ Tài chính hướng dẫn việc lập dự toán, quản lý, sử dụng và quyết toán kinh phí dành cho công tác đào tạo, bồi dưỡng công chức, viên chức;

- Thông tư liên tịch số 11/2005/TTLT-BNV-BLĐTBXH-BTC-UBND của liên Bộ Nội vụ, Bộ lao động thương binh và xã hội, Bộ Tài chính và Ủy ban dân tộc hướng dẫn thực hiện chế độ phụ cấp khu vực; Thông tư số 23/2025/TT-BNV ngày 24/12/2025 của Bộ Nội vụ sửa đổi, bổ sung một số nội dung của Thông tư liên tịch số 11/2005/TTLT-BNV-BLĐTBXH-BTC-UBND của liên Bộ Nội vụ, Bộ lao động thương binh và xã hội, Bộ Tài chính và Ủy ban dân tộc hướng dẫn thực hiện chế độ phụ cấp khu vực;

- Thông tư số 05/2005/TT-BNV ngày 05/01/2005 của Bộ Nội vụ hướng dẫn thực hiện chế độ phụ cấp trách nhiệm công việc đối với cán bộ công chức, viên chức;

- Thông tư số 07/2005/TT-BNV ngày 05/01/2005 của Bộ Nội vụ hướng dẫn thực hiện chế độ phụ cấp độc hại, nguy hiểm đối với cán bộ, công chức, viên chức;

- Thông tư số 141/2025/TT-BTC ngày 31 tháng 12 năm 2025 của Bộ Tài chính hướng dẫn chế độ quản lý, tính hao mòn, khấu hao tài sản cố định tại cơ quan, tổ chức, đơn vị và tài sản cố định do nhà nước giao cho doanh nghiệp quản lý không tính thành phần vốn nhà nước tại doanh nghiệp;

- Nghị định số 120/2020/NĐ-CP của Chính phủ ngày 07/10/2020 quy định về thành lập, tổ chức lại, giải thể đơn vị sự nghiệp công lập;

- Nghị định số 186/2025/NĐ-CP ngày 01 tháng 7 năm 2025 của Chính phủ quy định chi tiết một số điều của Luật quản lý, sử dụng tài sản công;

- 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; 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;

- Nghị định số 96/2023/NĐ-CP ngày 30/12/2023 quy định chi tiết một số điều của Luật khám bệnh, chữa bệnh;

- Nghị định số 214/2025/NĐ-CP ngày 04/8/2025 của Chính phủ quy định chi tiết một số điều và biện pháp thi hành Luật Đấu thầu về lựa chọn nhà thầu;

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

- Nghị định số 98/2025/NĐ-CP ngày 06/5/2025 của Chính phủ Quy định việc lập dự toán, quản lý, sử dụng và quyết toán chi thường xuyên NSNN để mua sắm, sửa chữa, cải tạo, nâng cấp tài sản, trang thiết bị; chi thuê hàng hoá, dịch vụ; sửa chữa, cải tạo, nâng cấp, mở rộng, xây dựng mới hạng mục công trình trong các dự án đã đầu tư xây dựng và các nhiệm vụ cần thiết khác;

- Thông tư số 40/2017/TT-BTC ngày 28/4/2017 của Bộ trưởng Bộ Tài chính quy định chế độ công tác phí, chế độ chi hội nghị; Thông tư số 12/2025/TT-BTC ngày 19/3/2025 của Bộ Tài chính sửa đổi, bổ sung một số điều của Thông tư số 40/2017/TT-BTC ngày 28/4/2017 của Bộ trưởng Bộ Tài chính quy định chế độ công tác phí, chế độ chi hội nghị;

- Thông tư số 71/2018/TT-BTC ngày 10/8/2018 của Bộ Tài chính Quy định chế độ tiếp khách nước ngoài vào làm việc tại Việt Nam, chế độ chi tổ chức hội nghị, hội thảo quốc tế tại Việt Nam và chế độ tiếp khách trong nước;

- Thông tư số 56/2022/TT-BTC ngày 16/9/2022 của Bộ trưởng Bộ Tài chính hướng dẫn một số nội dung về cơ chế tự chủ tài chính của đơn vị sự nghiệp công lập; xử lý tài sản, tài chính khi tổ chức lại, giải thể đơn vị sự nghiệp công lập;

- 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;

- Thông tư số 24/2024/TT-BTC ngày 17/4/2024 của Bộ trưởng Bộ Tài chính Hướng dẫn chế độ kế toán hành chính sự nghiệp;

- Thông tư số 17/2024/TT-BTC ngày 14/3/2024 của Bộ Tài chính Hướng dẫn kiểm soát, thanh toán các khoản chi thường xuyên qua Kho bạc Nhà nước;

- Thông tư 133/2025/TT-BTC ngày 24/12/2025 của Bộ tài chính quy định về tổ chức thực hiện dự toán NSNN năm 2026;

- Nghị quyết số 08/2019/NQ-HĐND ngày 11/7/2019 của HĐND tỉnh Bình Định quy định mức chi tiếp khách nước ngoài và mức chi tiếp khách trong nước trên địa bàn tỉnh Bình Định;

- Nghị quyết số 08/2015/NQ-HĐND ngày 10/7/2015 của HĐND tỉnh Bình Định về việc quy định một số chính sách thu hút và ưu đãi đối với bác sĩ, dược sĩ; Nghị quyết số 69/2017/NQ-HĐND ngày 14/7/2017 của HĐND tỉnh Bình Định sửa đổi Điều 6 của quy định về một số chính sách thu hút và ưu đãi đối với bác sĩ, dược sĩ ban hành kèm theo Nghị quyết số 08/2015/NQ-HĐND ngày 10/7/2015 của HĐND tỉnh; Nghị quyết số 24/2019/NQ-HĐND ngày 11/7/2019 của HĐND tỉnh Bình Định sửa đổi, bổ sung Điều 1 Quy định một số chính sách thu hút và ưu đãi đối với bác sĩ, dược sĩ giai đoạn 2016-2021 ban hành kèm theo Nghị quyết số 08/2015/NQ-HĐND ngày 10/7/2015 của HĐND tỉnh; Nghị quyết số 02/2022/NQ-HĐND ngày 23/02/2022 của HĐND tỉnh Bình Định kéo dài thời gian thực hiện Nghị quyết số 08/2015/NQ-HĐND ngày 10/7/2015 của HĐND tỉnh về quy định một số chính sách thu hút và ưu đãi đối với bác sĩ, dược sĩ; Nghị quyết số 38/2022/NQ-HĐND ngày 10/12/2022 của HĐND tỉnh Bình Định sửa đổi, bổ sung Nghị quyết số 24/2019/NQ-HĐND ngày 11/7/2019 của HĐND tỉnh sửa đổi, bổ sung Điều 1 Quy định một số chính sách thu hút và ưu đãi đối với bác sĩ, dược sĩ giai đoạn 2016-2021 ban hành kèm theo Nghị quyết số 08/2015/NQ-HĐND ngày 10/7/2015 của HĐND tỉnh;

- Nghị quyết số 25/2019/NQ-HĐND ngày 11/7/2019 của HĐND tỉnh Bình Định quy định chính sách trợ cấp đối với cán bộ, công chức, viên chức được cử đi đào tạo; Nghị quyết số 14/2023/NQ-HĐND ngày 14/7/2023 của HĐND tỉnh Bình Định bãi bỏ một phần của Quy định chính sách trợ cấp đối với cán bộ công chức, viên chức được cử đi đào tạo kèm theo Nghị quyết số 25/2019/NQ-HĐND ngày 11/7/2019 của HĐND tỉnh;

- Nghị quyết số 92/NQ-HĐND ngày 09/12/2025 của HĐND tỉnh Gia Lai Quy định giá dịch vụ khám bệnh, chữa bệnh đối với các cơ sở khám bệnh, chữa bệnh của Nhà nước thuộc phạm vi quản lý của tỉnh Gia Lai;

- Nghị quyết số 01/2025/NQ- HĐND ngày 22/7/2025 của Hội đồng nhân dân tỉnh Gia Lai Quy định chế độ công tác phí, chi tổ chức hội nghị trên địa bàn tỉnh Gia Lai;

- Quyết định số 2979/QĐ-UBND ngày 09/12/2025 của Ủy ban nhân dân tỉnh Gia Lai về việc xếp hạng lại các đơn vị sự nghiệp y tế công lập trực thuộc Sở Y tế.

- Nghị quyết số 34/2025/NQ-HĐND ngày 09/11/2025 của HĐND tỉnh Gia Lai quy định chính sách hỗ trợ trong khám bệnh, chữa bệnh cho người nghèo và một số đối tượng có hoàn cảnh khó khăn trên địa bàn tỉnh Gia Lai;

- Quyết định số 70/2025/QĐ-UBND ngày 04/12/2025 của UBND tỉnh Gia Lai ban hành danh mục tài sản cố định đặc thù; danh mục, thời gian tính hao mòn và tỷ lệ hao mòn tài sản cố định vô hình thuộc phạm vi quản lý của tỉnh Gia Lai;

- Nghị quyết số 92/NQ-HĐND ngày 09/12/2025 của HĐND tỉnh Gia Lai Quy định giá dịch vụ khám bệnh, chữa bệnh đối với các cơ sở khám bệnh, chữa bệnh của Nhà nước thuộc phạm vi quản lý của tỉnh Gia Lai;

- Quyết định số 91/2025/QĐ-UBND ngày 29/12/2025 của UBND tỉnh Gia Lai Quy định tiêu chuẩn, định mức sử dụng xe ô tô chuyên dùng trong lĩnh vực y tế tại các cơ quan, đơn vị sự nghiệp công lập thuộc phạm vi quản lý của tỉnh Gia Lai;

- Quyết định số 39/2025/QĐ-UBND ngày 24/10/2025 của UBND tỉnh Gia Lai quy định phân cấp thẩm quyền xác lập quyền sở hữu toàn dân về tài sản và phê duyệt phương án xử lý tài sản được xác lập quyền sở hữu toàn dân thuộc phạm vi quản lý của tỉnh Gia Lai;

- Quyết định số 4627/QĐ-SYT ngày 26/12/2025 của Sở Y tế tỉnh Gia Lai về việc phân bổ giường bệnh kế hoạch năm 2026 của các cơ sở khám bệnh, chữa bệnh công lập thuộc tỉnh quản lý;

- Quyết định số 44/2025/QĐ-CTUBND ngày 20/11/2025 của Chủ tịch Ủy ban nhân dân tỉnh Gia Lai phân cấp thẩm quyền quyết định trong quản lý, sử dụng tài sản công tại các cơ quan, tổ chức, đơn vị thuộc phạm vi quản lý của tỉnh Gia Lai;

- Quyết định số 699/QĐ-SYT ngày 14 tháng 9 năm 2023 của Sở Y tế tỉnh Gia Lai về việc giao quyền tự chủ tài chính cho các đơn vị sự nghiệp công lập trực thuộc Sở Y tế giai đoạn 2023-2025;

- Quyết định số 2431/QĐ-SYT ngày 29/05/2025 của Sở y tế Tỉnh Gia Lai về việc bổ sung, điều chỉnh Quyết định số 699/QĐ-SYT ngày 14/09/2023 của Sở y tế Tỉnh Gia Lai về việc giao quyền tự chủ tài chính cho các đơn vị sự nghiệp công lập trực thuộc Sở y tế giai đoạn 2023-2025;

- Quyết định số 75/2025/QĐ-UBND ngày 07/12/2025 của UBND tỉnh Gia Lai Phân cấp thẩm quyền quyết định khoán kinh phí sử dụng xe ô tô phục vụ công tác chung tại các cơ quan, tổ chức, đơn vị thuộc phạm vi quản lý của tỉnh Gia Lai;

- Công văn số 5425/SYT-TCCB ngày 25/12/2025 của Sở Y tế tỉnh Gia Lai về việc triển khai Nghị quyết số 103/2025/NQ-HĐND ngày 09/12/2025 của HĐND tỉnh Gia Lai;

- Công văn 5486/SYT-KHTC ngày 26/12/2025 của Sở Y tế tỉnh Gia Lai Về việc triển khai thực hiện Nghị quyết số 34/2025/NQ-HĐND ngày 09/12/2025 của HĐND tỉnh quy định chính sách hỗ trợ trong khám bệnh, chữa bệnh cho người nghèo và một số đối tượng có hoàn cảnh khó khăn trên địa bàn tỉnh Gia Lai; Công

văn 5487/SYT-KHTC ngày 26/12/2025 của Sở Y tế tỉnh Gia Lai Về việc hướng dẫn trình tự, thủ tục, hồ sơ thanh toán các chế độ hỗ trợ theo Nghị quyết số 34/2025/NQ-HĐND ngày 09/12/2025 của HĐND tỉnh;

- Hợp đồng khám chữa bệnh Bảo hiểm y tế năm 2026 giữa Bệnh viện 331 và Bảo hiểm xã hội cơ sở Pleiku;
- Căn cứ các văn bản pháp luật hiện hành của Nhà nước;
- Chế độ, tiêu chuẩn, định mức chi và chế độ quản lý, sử dụng kinh phí hiện hành của Nhà nước;
- Tình hình thực hiện qua các năm về chi tiêu và sử dụng tài sản công tại đơn vị và các khoa, phòng sử dụng;
- Chức năng, nhiệm vụ, tổ chức bộ máy và đặc điểm tình hình thực hiện nhiệm vụ chuyên môn được giao của đơn vị;
- Căn cứ vào chương trình, kế hoạch và các nhiệm vụ được giao trong năm;
- Dự toán thu chi ngân sách Nhà nước giao hàng năm thực hiện chế độ tự chủ tài chính năm 2026.

Chương III

NỘI DUNG XÂY DỰNG QUY CHẾ CHI TIÊU NỘI BỘ

Mục I: NGUỒN KINH PHÍ THỰC HIỆN CHẾ ĐỘ TỰ CHỦ

Điều 6. Các khoản thu tại Bệnh viện

1. Các nguồn thu:

- Nguồn Ngân sách nhà nước cấp; Nguồn kinh phí đảm bảo hoạt động thường xuyên thực hiện chức năng nhiệm vụ đối với đơn vị tự chủ tài chính (sau khi đã cân đối nguồn thu sự nghiệp) được cơ quan quản lý cấp trên trực tiếp giao trong phạm vi dự toán được giao;
- Nguồn thu từ hoạt động khám chữa bệnh do Quỹ bảo hiểm y tế chi trả và từ người bệnh chi trả theo quy định;
- Thu từ hoạt động sản xuất, kinh doanh; hoạt động phụ trợ phục vụ chức năng, nhiệm vụ của đơn vị sự nghiệp công;
- Nguồn thu từ dịch vụ nhà xe bệnh nhân được thực hiện với giá theo kết quả đấu giá để lựa chọn;
- Nguồn thu từ lãi tiền gửi ngân hàng, kho bạc phát sinh (nếu có) theo số dư tiền gửi thực tế;
- Các khoản thu từ hoạt động dịch vụ khác như: nguồn thu từ hoạt động giảng dạy, thực hành chuyên môn; hỗ trợ chuyên môn; nguồn thu từ đào tạo thực hành lâm sàng...;

- Nguồn thu từ việc thực hiện hợp đồng khám sức khỏe với các Trường, các trung tâm, công ty cà phê...thu theo hợp đồng thỏa thuận giữa hai bên trên cơ sở giá thu quy định;

- Nguồn thu phí được để lại đơn vị sự nghiệp công để chi theo quy định của pháp luật về phí, lệ phí;

- Các nguồn thu hợp pháp khác theo quy định của pháp luật (nếu có).

2. Quản lý các khoản thu

- Tất cả các các khoản thu đều phải được quản lý tập trung tại phòng Tài chính - Kế toán (TCKT) của Bệnh viện. Các bộ phận, khoa phòng không được uỷ quyền thu thì không được phép tự thu. Tất cả các khoản thu giao về Phòng Tài chính - Kế toán quản lý.

- Tất cả các khoản thu đều phải sử dụng chứng từ thu thống nhất của Bệnh viện do phòng Tài chính kế toán cấp, hoặc trên hóa đơn điện tử. Mọi khoản thu nếu không được phản ánh trên chứng từ theo quy định đều là khoản thu bất hợp pháp.

- Bệnh viện phải phản ánh kịp thời đầy đủ các khoản thu trên vào sổ kế toán chi tiết theo từng loại khoản thu, nghiêm cấm việc để ngoài sổ sách bất cứ khoản thu nào.

- Bệnh viện có trách nhiệm đăng ký kê khai quyết toán thuế và các khoản trích nộp khác (nếu có) theo quy định hiện hành.

Điều 7. Nguyên tắc quản lý chi

- Quy chế này do Giám đốc ban hành sau khi tổ chức thảo luận rộng rãi, dân chủ, công khai trong đơn vị và có ý kiến thống nhất của tổ chức Công đoàn bệnh viện.

- Quy chế này được gửi đến Sở Y tế tỉnh Gia Lai để theo dõi, giám sát thực hiện; gửi Kho bạc Nhà nước nơi đơn vị mở tài khoản giao dịch để làm căn cứ kiểm soát chi.

- Nội dung Quy chế này bao gồm các quy định về chế độ, tiêu chuẩn, định mức, mức chi thống nhất trong Bệnh viện và không vượt quá mức chi do cơ quan nhà nước có thẩm quyền quy định, đảm bảo hoàn thành nhiệm vụ được giao, sử dụng kinh phí tiết kiệm có hiệu quả, tăng cường công tác quản lý và phù hợp với hoạt động đặc thù của Bệnh viện.

- Giám đốc được quyết định mức chi quản lý và chi nghiệp vụ cao đối với những nội dung chi chưa được cơ quan Nhà nước có thẩm quyền quy định, phù hợp với yêu cầu thực tế và khả năng tài chính hiện có của Bệnh viện đối với các nguồn thu sự nghiệp khác phát sinh tại Bệnh viện.

- Thực hiện Quy chế này, đơn vị, cá nhân phải bảo đảm có chứng từ, hóa đơn hợp pháp, hợp lệ theo quy định của pháp luật, trừ các khoản thanh toán được bệnh viện thực hiện chế độ khoán theo Quy chế chi tiêu nội bộ.

- Toàn bộ nguồn thu, nội dung chi, Bệnh viện thống nhất quản lý và hạch toán theo quy định của Luật kế toán số 88/2015/QH13 ngày 20/11/2015 có hiệu lực 01/01/2017; Luật số 56/2024/QH15 ngày 29/11/2024 sửa đổi, bổ sung một số điều của Luật chứng khoán, Luật kế toán, luật kiểm toán độc lập, luật ngân sách nhà nước, luật quản lý sử dụng tài sản công, luật quản lý thuế, luật thuế thu nhập cá nhân, luật dự trữ quốc gia, luật xử lý vi phạm hành chính và Nghị định số 174/2016/NĐ-CP ngày 30/12/2016 của Chính phủ quy định chi tiết và hướng dẫn thi hành một số điều Luật Kế toán áp dụng trong lĩnh vực Kế toán nhà nước; Thông tư 24/2024/TT-BTC ngày 17/4/2024 ban hành Chế độ kế toán hành chính sự nghiệp và các văn bản pháp quy có liên quan hiện hành.

Mục II: CÁC NỘI DUNG CHI THỰC HIỆN CHẾ ĐỘ TỰ CHỦ

Điều 8. Chi tiền lương cho viên chức, tiền công cho người lao động và các khoản phụ cấp, đóng góp theo tiền lương do Nhà nước quy định đối với đơn vị sự nghiệp công.

1. Tiền lương:

- Việc thực hiện chi trả tiền lương và các khoản phụ cấp theo lương được quy định tại Nghị định 204/2004/NĐ-CP ngày 14/12/2004 của chính phủ;

- Tiền lương của viên chức và người lao động được cử đi học tập trung trong nước: Thực hiện theo quy định hiện hành của Nhà nước.

- Tiền lương của viên chức và người lao động nghỉ ốm đau, thai sản: Do cơ quan Bảo hiểm xã hội (BHXH) chi trả theo chế độ quy định.

- Khoản chi nêu trên được chi từ nguồn thu sự nghiệp của đơn vị.

2. Tiền công của người lao động làm việc theo chế độ hợp đồng:

- Tiền công của hợp đồng lao động thực hiện chuyên môn, nghiệp vụ; Tiền công của hợp đồng lao động thực hiện hỗ trợ, phục vụ thực hiện theo Nghị định 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 và các văn bản hiện hành khác. Mức lương chi trả theo Nghị định 204/2004/NĐ-CP ngày 14/12/2004 của chính phủ.

- Tiền công chi trả cho đối tượng nhận hợp đồng từ kinh phí thu sự nghiệp. Tùy theo công việc cụ thể, được sự nhất trí của Ban giám đốc, Phòng Tổ chức-hành chính (TCHC) có trách nhiệm thỏa thuận, lập hợp đồng lao động với từng đối tượng và trình lãnh đạo ký.

- Nếu là hợp đồng theo tháng: Mức tiền công hợp đồng được thỏa thuận nhất trí với người lao động và theo đúng quy định của Nhà nước.

- Nếu là hợp đồng theo công việc có tính chất thời vụ thì định mức chi trả gắn với khối lượng công việc giao khoán.

- Trong thời gian hợp đồng nếu người lao động không đáp ứng được yêu cầu của công việc đã thỏa thuận thì cơ quan sẽ cắt hợp đồng và thực hiện hợp

đồng với đối tượng khác; hoặc khi cơ quan đã tuyên đủ chỉ tiêu số lượng người làm việc thì sẽ chấm dứt hợp đồng lao động.

- Khoản chi nêu trên được chi từ nguồn thu sự nghiệp của đơn vị.

3. Các khoản phụ cấp thực hiện theo chế độ hiện hành của Nhà nước, gồm:

3.1 Phụ cấp chức vụ lãnh đạo:

Thực hiện theo Thông tư số 02/2005/TT-BNV ngày 05/01/2005 của Bộ Nội vụ hướng dẫn thực hiện phụ cấp chức vụ lãnh đạo đối với cán công chức, viên chức; Thông tư số 06/2024/TT-BYT ngày 16 tháng 5 năm 2024 của Bộ Y tế quy định xếp hạng các đơn vị sự nghiệp y tế.

3.2 Phụ cấp thâm niên vượt khung:

Thực hiện theo Thông tư số 04/2005/TT-BNV ngày 05 tháng 01 năm 2005 của Bộ Nội vụ về việc Hướng dẫn thực hiện chế độ phụ cấp thâm niên vượt khung đối với cán bộ, công chức, viên chức; Thông tư số 03/2021/TT-BNV ngày 19 tháng 6 năm 2021 của Bộ Nội vụ sửa đổi, bổ sung chế độ nâng bậc lương thường xuyên, nâng bậc lương trước thời hạn và chế độ phụ cấp thâm niên vượt khung đối với cán bộ công chức, viên chức và người lao động.

3.3 Phụ cấp ưu đãi ngành:

Thực hiện theo Nghị định số 56/2011/NĐ-CP ngày 04 tháng 7 năm 2011 của Chính phủ quy định chế độ phụ cấp ưu đãi theo nghề đối với công chức, viên chức công tác tại các cơ sở y tế công lập; Thông tư liên tịch số 02/2012/TTLT-BYT-BNV-BTC ngày 19 tháng 01 năm 2012 của Liên Bộ Y tế, Bộ Nội vụ, Bộ Tài chính về việc hướng dẫn thực hiện Nghị định số 56/2011/NĐ-CP ngày 04 tháng 7 năm 2011 của Chính phủ quy định chế độ phụ cấp ưu đãi theo nghề đối với công chức, viên chức công tác tại các cơ sở y tế công lập. Trường hợp công chức, viên chức chuyên môn y tế thuộc đối tượng được hưởng các mức phụ cấp ưu đãi theo nghề khác nhau thì được hưởng một mức phụ cấp ưu đãi theo nghề cao nhất. Viên chức kiêm nhiệm nhiều công việc ở nhiều nơi, tùy thời gian thực hiện nhiệm vụ ở mỗi nơi thì mức hưởng thực hiện theo quy định hiện hành. Nghị quyết số 261/2025/QH15 của Quốc hội 15 về một số cơ chế, chính sách đặc biệt tạo đột phá cho công tác bảo vệ, chăm sóc và nâng cao sức khỏe nhân dân;

Khi điều động cán bộ viên chức từ Khoa, Phòng này đến Khoa, Phòng khác, hệ số phụ cấp độc hại, ưu đãi ngành, trách nhiệm ... sẽ thay đổi được cụ thể tại Quyết định điều động trên cơ sở mã ngạch và đặc thù công việc của từng khoa, phòng.

3.4 Phụ cấp khu vực:

Thực hiện theo Thông tư liên tịch số 11/2005/TTLT-BNV-BLĐTBXH-BTC-UBND ngày 05 tháng 01 năm 2005 của Liên Bộ Nội vụ, Bộ Lao động thương binh xã hội, Bộ Tài chính và Ủy ban dân tộc hướng dẫn thực hiện chế độ phụ cấp khu vực. Thông tư số 23/2025/TT-BNV ngày 24/12/2025 của Bộ Nội vụ

sửa đổi, bổ sung một số nội dung của Thông tư liên tịch số 11/2005/TTLT-BNV-BLĐTBXH-BTC-UBND của liên Bộ Nội vụ, Bộ lao động thương binh và xã hội, Bộ Tài chính và Ủy ban dân tộc hướng dẫn thực hiện chế độ phụ cấp khu vực;

3.5 Phụ cấp trách nhiệm:

Thực hiện theo Thông tư số 05/2005/TT-BNV ngày 05 tháng 01 năm 2005 của Bộ nội vụ hướng dẫn thực hiện chế độ phụ cấp trách nhiệm công việc đối với cán bộ công chức, viên chức; Nghị định số 174/2016/NĐ-CP ngày 30 tháng 12 năm 2016 của Chính phủ quy định chi tiết và hướng dẫn thi hành một số điều Luật Kế toán áp dụng trong lĩnh vực Kế toán nhà nước; Thông tư số 04/2018/TT-BNV ngày 27 tháng 3 năm 2018 hướng dẫn về thẩm quyền, thủ tục bổ nhiệm, bổ nhiệm lại, miễn nhiệm, thay thế và phụ cấp trách nhiệm công việc của kế toán trưởng, phụ trách kế toán của các đơn vị kế toán trong lĩnh vực kế toán nhà nước.

3.6 Phụ cấp Cấp ủy

Thực hiện theo quy định số 169-QĐ/TW ngày 24 tháng 06 năm 2008 Quy định về chế độ phụ cấp trách nhiệm.

3.7 Phụ cấp độc hại:

Thực hiện theo Thông tư số 07/2005/TT-BNV ngày 05/01/2005 của Bộ Nội vụ về việc hướng dẫn thực hiện chế độ phụ cấp độc hại, nguy hiểm đối với cán bộ, công chức, viên chức; Công văn số 6608/BYT-TCCB ngày 22 tháng 8 năm 2005 của Bộ Y tế về việc hướng dẫn thực hiện chế độ phụ cấp độc hại, nguy hiểm đối với cán bộ, viên chức ngành y tế; Công văn số 2939/BNV-TL ngày 04 tháng 10 năm 2005 của Bộ nội vụ về việc chế độ phụ cấp độc hại nguy hiểm đối với cán bộ công chức viên chức ngành lưu trữ.

3.8 Phụ cấp trực:

Thực hiện theo Quyết định số 73/2011/QĐ-CP ngày 28 tháng 12 năm 2011 của 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; Thông tư liên tịch số 10/2014-TTLT-BYT-BNV-BTC-BLĐTBXH ngày 26 tháng 02 năm 2014 của Liên Bộ Y tế, Bộ Nội vụ, Bộ Lao động-Thương binh và Xã hội hướng dẫn thực hiện Quyết định 73/2011/QĐ-CP ngày 28 ngày 12 tháng 2011 của Chính phủ;

Phụ cấp trực chuyên môn 24/24 theo Quyết định số 490/QĐ-BV331 ngày 19/12/2022 của Giám đốc Bệnh viện 331;

3.9 Phụ cấp phẫu thuật, thủ thuật:

Thực hiện theo Quyết định số 73/2011/QĐ-CP ngày 28/12/2011 của 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; Thông tư số 50/2014/TT-BYT ngày 26 tháng 12 năm 2014 của Bộ Y tế quy định việc phân loại thủ thuật, phẫu thuật và định mức nhân lực trong từng ca phẫu thuật, thủ thuật;

Quyết định 66/QĐ-BV ngày 19 tháng 07 năm 2019 của Giám đốc Bệnh viện quy định Danh mục DVKT được chi trả phụ cấp phẫu, thủ thuật, Quyết định 67/QĐ-BV ngày 19 tháng 07 năm 2019 của Giám đốc Bệnh viện quy định mức nhân lực trong phẫu thuật.

- Định mức nhân lực trong phiên trực: 13 người/phiên trực/100giường bệnh kế hoạch. Bệnh viện 331 hiện là bệnh viện hạng III, số lượng người trực tùy theo tình hình nguồn thu sự nghiệp, tình hình dịch bệnh và tình hình thực tế công suất sử dụng giường bệnh do Ban giám đốc quyết định nhưng không vượt quá định mức quy định.

a) Mức phụ cấp trực:

Thực hiện theo quy định hiện hành cụ thể như sau:

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

+ 65.000 đồng/người/phiên trực đối với bệnh viện hạng III.

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

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

- Người lao động thường trực 24/24 giờ được hỗ trợ tiền ăn là 15.000 đồng/người/phiên trực.

b) Mức phụ cấp phẫu thuật theo quy định hiện hành cụ thể:

Đối tượng	Mức tiền phụ cấp			
	Đặc biệt	Loại I	Loại II	Loại III
A. Người mổ chính, gây mê, chăm tê chính.	280.000đ	125.000đ	65.000đ	50.000đ
B. Người phụ mổ và người phụ gây mê, chăm tê.	200.000đ	90.000đ	50.000đ	30.000đ
C. Người giúp việc phẫu thuật	120.000đ	70.000đ	30.000đ	15.000đ

c) Mức phụ cấp thủ thuật: Được hưởng bằng 0,3 mức phụ cấp phẫu thuật cùng loại nêu trên.

d) Quy định chi trả phụ cấp phẫu thuật, thủ thuật:

- Bệnh viện chỉ chi trả phẫu thuật, thủ thuật đối với những dịch vụ được bảo hiểm quyết toán; Bảo hiểm khấu trừ chi phí tê mê hoặc các điều kiện khác theo văn bản hiện hành thì bệnh viện khấu trừ tiền phẫu thuật theo tỉ lệ Bảo hiểm xuất toán.

- Trường hợp phụ cấp PTTT đã chi theo loại PTTT (PTTT loại đặc biệt, I, II, III) nhưng sau khi quyết toán PTTT đó bị cơ quan BHXH xuất toán hoặc không

nhất trí thanh toán theo giá khám bệnh, ngày giường bệnh và các dịch vụ kỹ thuật y tế của loại PTTT tương ứng thì phụ cấp PTTT đã chi phải thu hồi toàn bộ và thu hồi phần chênh lệch nếu PTTT bị chuyển thanh toán sang loại PTTT thấp hơn.

- Cuối tháng, các khoa tổng hợp danh sách chi tiết đã thực hiện phẫu thuật, thủ thuật trong tháng trên phần mềm quản lý Bệnh viện. Các khoa thực hiện phẫu thuật, thủ thuật đối chiếu với số lượng đã thực hiện trong tháng, nộp về phòng KHTH trước ngày 05 của đầu tháng sau, không được chuyển sang tháng khác mới được báo cáo. Phòng KHTH tổng hợp, kiểm tra, đối chiếu, phân loại phẫu thuật, thủ thuật, ký xác nhận, gửi phòng Tài chính kế toán trước ngày 20 của tháng trình lãnh đạo phê duyệt và chi trả cho viên chức, người lao động.

- Các xuất toán BHYT do lỗi chủ quan, các khoa, phòng có trách nhiệm hoàn trả cho Bệnh viện theo kết luận của Hội đồng.

- Giám đốc giao cho phòng Kế hoạch tổng hợp bệnh viện theo dõi, kiểm tra, quản lý và phòng Tài chính kế toán thanh toán theo đúng chế độ.

3.10 Phụ cấp chống dịch:

Chỉ thực hiện khi có dịch xảy ra và chi trả cho các đối tượng được hưởng theo quy định hiện hành.

** Các khoản phụ cấp: Khu vực, độc hại, ưu đãi ngành, trách nhiệm, phụ cấp trực, phụ cấp chống dịch và phụ cấp phẫu thuật thủ thuật không dùng để tính đóng BHXH, BHYT, bảo hiểm thất nghiệp, bảo hiểm tai nạn nghề nghiệp và kinh phí công đoàn.*

4. Thời gian chi trả tiền lương, tiền công và các khoản phụ cấp

- Viên chức, người lao động được nâng lương, chuyển ngạch nhưng quyết định ban hành sau thời điểm được nâng lương, chuyển ngạch thì được truy lĩnh tiền lương, các khoản phụ cấp theo lương theo quyết định (không truy lĩnh các khoản như tiền làm thêm giờ..).

- Hàng tháng, khi đến ngày cuối tháng, Phòng Tổ chức hành chính có trách nhiệm tổng hợp, kiểm tra các bảng chấm công của các khoa, phòng và gửi cho Phòng Tài chính - Kế toán trong vòng 05 ngày làm việc đầu tiên của tháng tiếp theo. Phòng Tài chính - Kế toán kiểm tra, đối chiếu các chứng từ có liên quan, tiến hành thanh toán tiền lương, tiền công và các khoản phụ cấp cho viên chức, người lao động chậm nhất là ngày 10 hàng tháng, cụ thể như sau:

+ Đối với viên chức,: Tiền lương và các khoản phụ cấp: Chức vụ, thâm niên vượt khung, ưu đãi ngành, khu vực, trách nhiệm, phụ cấp độc hại chi trả 01 lần chậm nhất vào ngày 10 của tháng. Riêng phụ cấp độc hại được thanh toán dựa trên cơ sở bảng chấm công của tháng trước liền kề.

+ Đối với người lao động: Tiền lương/tiền công và các khoản phụ cấp nêu trên của tháng này được chi trả 01 lần chậm nhất vào ngày 10 của tháng dựa trên cơ sở bảng chấm công của của tháng trước liền kề.

- Phụ cấp trực, phụ cấp phẫu thuật, thủ thuật: căn cứ vào bảng phân công trực, bảng chấm trực, bảng tổng hợp số ca phẫu thuật, thủ thuật của các khoa, phòng gửi về phòng Kế hoạch-Nghiệp vụ, phòng Kế hoạch-Nghiệp vụ có trách nhiệm tổng hợp, kiểm tra, đối chiếu trình lãnh đạo ký duyệt và gửi về phòng Tài chính kế toán thanh toán. Khoa nào lập hồ sơ thiếu trung thực Trưởng khoa sẽ chịu hoàn toàn trách nhiệm.

5. Các khoản trích nộp theo lương:

Các khoản trích nộp theo lương bao gồm: BHXH, BHYT, bảo hiểm thất nghiệp, bảo hiểm tai nạn lao động nghề nghiệp, kinh phí công đoàn thực hiện theo quy định hiện hành, được trích nộp hàng tháng theo bảng lương. Các khoản hưởng chế độ BHXH trả thay lương khi ốm đau, thai sản thực hiện theo quy định và do cơ quan BHXH chi trả.

5.1 Đối tượng tham gia chế độ BHXH, BHYT, bảo hiểm thất nghiệp, bảo hiểm tai nạn lao động nghề nghiệp gồm:

- Viên chức và người lao động trong đơn vị theo quy định;
- Người lao động làm việc theo chế độ hợp đồng không xác định thời hạn, hợp đồng lao động theo quy định hiện hành.

5.2 Mức trích nộp BHXH, BHYT, bảo hiểm thất nghiệp, bảo hiểm tai nạn lao động nghề nghiệp, kinh phí công đoàn: Thực hiện theo quy định hiện hành của Nhà nước. Cụ thể: Bệnh viện nộp 17% BHXH; 3% BHYT; 2% Kinh phí công đoàn; 1% bảo hiểm thất nghiệp; 0,5% BHTNLD-BNN. Người lao động nộp 8% BHXH, 1,5% BHYT, 1% BH thất nghiệp tính theo mức lương ngạch bậc chức vụ hiện hưởng, phụ cấp thâm niên vượt khung và phụ cấp chức vụ theo quy định hiện hành.

5.3 Quy trình, hồ sơ, thủ tục thực hiện đối với các khoản BHXH trả thay lương (nghỉ ốm, nghỉ thai sản): Thực hiện theo quy định của Luật BHXH và các văn bản hướng dẫn hiện hành hoặc sửa đổi, bổ sung (nếu có) của Nhà nước. Viên chức, người lao động trong đơn vị nghỉ thai sản, nghỉ dưỡng sức sau sinh, nghỉ ốm, nghỉ con ốm phải có giấy chứng nhận của cơ sở y tế Nhà nước và có trách nhiệm nộp cho phòng Tổ chức hành chính trong tháng để phòng Tổ chức hành chính đề nghị cơ quan BHXH giải quyết hưởng chế độ theo đúng quy định. Trưởng, phó khoa phòng có trách nhiệm báo cho phòng Tổ chức hành chính các trường hợp này để quản lý.

5.4 Trường hợp nghỉ ốm, nghỉ con ốm có báo cáo cơ quan nhưng không có giấy chứng nhận của cơ sở y tế thì số ngày nghỉ đó được trừ vào chế độ nghỉ bù (nếu có), nghỉ phép năm hoặc tính nghỉ không hưởng lương nhưng phải được sự đồng ý của Ban lãnh đạo cơ quan.

6. Tiền lương làm việc vào ban đêm, làm thêm giờ:

- Viên chức, người lao động làm việc vào ban đêm, thêm giờ được thanh toán tiền lương làm việc vào ban đêm, thêm giờ theo quy định của Nhà nước.

- Thanh toán tiền lương làm việc ban đêm, làm thêm giờ thực hiện theo Nghị định số 145/2020/NĐ-CP ngày 14 tháng 12 năm 2020 của Chính phủ quy định chi tiết và hướng dẫn thi hành một số điều của Bộ luật lao động về điều kiện lao động và quan hệ lao động; các văn bản hướng dẫn thực hiện và sửa đổi, bổ sung (nếu có).

- Tùy theo đặc thù, công việc đột xuất, phát sinh không thường xuyên được thanh toán ngoài giờ theo chế độ tài chính hiện hành, phải có giấy đề xuất, giấy báo làm thêm giờ báo lên Phòng Tổ chức hành chính, Phòng Kế hoạch nghiệp vụ, và có trách nhiệm báo cáo lãnh đạo đồng ý phê duyệt thì mới được tính và khi thanh toán phải có bảng chấm công làm việc ngoài giờ, nhưng phải đảm bảo số giờ làm thêm của người lao động không quá 50% số giờ làm việc bình thường trong 01 ngày; Trường hợp áp dụng quy định làm việc theo tuần thì tổng số giờ làm việc bình thường và số giờ làm thêm không quá 12 giờ trong 01 ngày; Không quá 40 giờ trong 01 tháng và tổng số không quá 200 giờ trong 01 năm, trừ một số trường hợp đặc biệt do Chính phủ quy định thì được làm thêm giờ không quá 300 giờ trong 01 năm. (Điều 105 - Bộ Luật lao động số 45 năm 2019); (Thời giờ làm việc vào ban đêm được xác định từ 22 giờ ngày hôm trước đến 6 giờ sáng ngày hôm sau.)

- Khoản Phụ cấp phát thuốc ngoài giờ đối Dược; làm Báo cáo định kỳ (bệnh truyền nhiễm) ngoài giờ đối với Kế hoạch; Hành chính xử lý vấn đề Điện, nước là: < 4h thanh toán 30.000đ/ lượt; >4h thanh toán 60.000 đ/ lượt; Lễ, Tết: < 4h thanh toán 60.000đ/ lượt; >4h thanh toán 120.000 đ/ lượt

- Khoản Phụ cấp đầy HSBA ngoài giờ (CNTT): 300.000 đồng/tháng

Điều 9: Chi phúc lợi tập thể

1. Chế độ nghỉ phép năm

Thực hiện theo quy định của Bộ Luật Lao động năm 2019, Nghị định số 145/2020/NĐ-CP ngày 14/12/2020 của Chính phủ quy định chi tiết và hướng dẫn thi hành một số điều của Bộ luật Lao động về điều kiện lao động và quan hệ lao động và các văn bản hướng dẫn thực hiện; Thực hiện theo quy định tại Thông tư số 141/2011/TT-BTC ngày 20/10/2011 của Bộ Tài chính; Thông tư số 57/2014/TT-BTC ngày 06/5/2014 của Bộ Tài chính sửa đổi, bổ sung một số điều của Thông tư số 141/2011/TT-BTC ngày 20/10/2011 của Bộ Tài chính quy định về chế độ thanh toán tiền nghỉ phép hàng năm đối với cán bộ, công chức, viên chức, lao động hợp đồng làm việc trong các cơ quan nhà nước và đơn vị sự nghiệp công lập.

- Nghỉ phép hàng năm sẽ giải quyết chậm nhất qua quý 01 năm sau.

- Trường hợp do yêu cầu công việc không thể bố trí được thời gian cho viên chức, người lao động nghỉ phép sẽ được chi trả tiền bồi dưỡng cho viên chức, người lao động theo quy định.

+ Điều kiện thanh toán: Viên chức, người lao động đã đăng kí nghỉ phép, có đơn xin nghỉ phép nhưng Giám đốc Bệnh viện xác nhận do yêu cầu công việc nên không bố trí được thời gian cho viên chức, người lao động nghỉ phép năm.

+ Mức thanh toán: $130\% \times \text{Mức tiền lương 01 ngày} \times \text{số ngày chưa nghỉ phép}$.

(Mức tiền lương 01 ngày = $((\text{HSL} + \text{PCCV} + \text{PCTNVK}) \times \text{LCB}) / 22$ ngày)

- Các viên chức, người lao động nếu đã được sắp xếp thời gian cho nghỉ phép theo quy định nhưng không có nhu cầu nghỉ phép thì không được chi trả tiền bồi dưỡng đối với những ngày chưa nghỉ phép hàng năm.

- Nguồn kinh phí thực hiện: Nguồn thu sự nghiệp, nguồn thu hợp pháp khác theo quy định.

2. Viên chức và người lao động nghỉ việc riêng

- Viên chức, người lao động xin nghỉ việc hiếu, hỉ: Thực hiện theo quy định của Luật Lao động.

- Viên chức, người lao động xin nghỉ việc riêng vì lý do khác: Nghỉ thời gian 01 ngày phải báo cáo lãnh đạo khoa, phòng và đồng thời phải báo lên Phòng Tổ chức hành chính để theo dõi trừ phép. Từ 02 ngày trở lên phải báo cáo xin phép lãnh đạo cơ quan. Trường hợp nghỉ việc không báo cáo là vi phạm kỷ luật lao động (sẽ xem xét xử lý trong trường hợp cụ thể).

3. Tiền trà, nước uống

Thanh toán theo nhu cầu thực tế sử dụng nhưng phải đảm bảo tiết kiệm và hiệu quả, giao cho phòng Tổ chức hành chính chịu trách nhiệm mua và làm thủ tục thanh toán.

- Nguồn kinh phí thực hiện: Nguồn thu sự nghiệp, nguồn thu hợp pháp khác theo quy định.

Điều 10. Chi thực hiện các nhiệm vụ khoa học và công nghệ khi được cơ quan có thẩm quyền tuyển chọn hoặc giao trực tiếp theo quy định của pháp luật về khoa học và công nghệ:

- Chế độ quản lý, sử dụng nguồn ngân sách nhà nước cấp cho các nhiệm vụ khoa học và công nghệ, nhiệm vụ chi thường xuyên không giao tự chủ đơn vị phải thực hiện theo quy định của pháp luật về ngân sách nhà nước và pháp luật hiện hành đối với từng nguồn kinh phí.

- Việc thực hiện các nhiệm vụ khoa học và công nghệ khi được cơ quan có thẩm quyền tuyển chọn hoặc giao trực tiếp thực hiện theo quy định của pháp luật về khoa học và công nghệ và hợp đồng với cơ quan, đơn vị giao.

- Nguồn kinh phí thực hiện: NSNN cấp, Nguồn thu sự nghiệp, nguồn thu hợp pháp khác theo quy định.

Điều 11. Chi thuê chuyên gia, người có tài năng đặc biệt thực hiện nhiệm vụ của cơ quan, tổ chức, đơn vị:

- Chi phí mời chuyên gia tuyến trên về khám chữa bệnh theo yêu cầu, phẫu thuật và phát triển kỹ thuật thực hiện theo các Quyết định của Giám đốc Bệnh viện.

- Căn cứ nhu cầu thực tế để thực hiện nhiệm vụ được giao trong năm, khi phát sinh nhiệm vụ cần thiết phải thuê mượn theo quyết định của Giám đốc.

- Căn cứ nhu cầu thực tế, mức giá thị trường, khả năng tài chính của đơn vị, Thủ trưởng đơn vị quyết định mức chi theo thoả thuận với đối tượng cung ứng dịch vụ.

- Chi theo thực tế trên hợp đồng, hóa đơn, chứng từ hợp pháp, hợp lệ của đơn vị cung ứng.

- Điều kiện thanh toán: Nếu mời chuyên gia, giảng viên thì phải có kế hoạch và ký hợp đồng thuê chuyên gia. Nếu là giảng bài phải có danh sách học viên, danh sách người tiếp nhận; nếu là chuyển giao kỹ thuật phải có danh sách cán bộ chuyên môn tham gia học tập, có danh sách bệnh nhân được thực hiện kỹ thuật đó.

- Nguồn kinh phí thực hiện: Nguồn thu sự nghiệp

Điều 12: Chi hoạt động chuyên môn, chi quản lý

1. Chi mua thuốc, vật tư y tế, hoá chất, máu....

Các khoản chi mua thuốc, hoá chất, vật tư y tế tiêu hao phải thực hiện đấu thầu theo luật đấu thầu và các văn bản hướng dẫn hiện hành.

- Chi phí nghiệp vụ chuyên môn bao gồm các khoản sau: Chi mua thuốc chữa bệnh, y dụng cụ, máu, dịch truyền, hoá chất, vật tư y tế tiêu hao, vật rẻ tiền mau hỏng, trang phục, bảo hộ lao động, đồ vải sử dụng cho bệnh nhân... Việc sử dụng các loại vật phẩm thuộc chi phí nghiệp vụ chuyên môn phải thực hiện trên tinh thần tiết kiệm, chống lãng phí, hiệu quả. Khoa Dược-Vật tư-trang thiết bị y tế có trách nhiệm tập hợp nhu cầu mua sắm thuốc, vật tư y tế tiêu hao... và dự toán kinh phí thực hiện.

- Khoa Dược-Vật tư-trang thiết bị y tế có trách nhiệm phối hợp với Phòng Tài chính kế toán thực hiện kiểm tra, nhập thuốc, hoá chất, vật tư tiêu hao đảm bảo đúng theo quy trình, đúng danh mục theo hợp đồng cung cấp (đúng chủng loại, nhà sản xuất và còn hạn sử dụng phù hợp với thời gian dự trữ để sử dụng). Có trách nhiệm kiểm soát tình hình cấp phát sử dụng thuốc, hoá chất, vật tư tiêu hao tại các khoa khám, chữa bệnh, đảm bảo hiệu quả và tiết kiệm. Giao cho Khoa Dược-Vật tư-trang thiết bị y tế làm đầu mối mua sắm thuốc, vật tư y tế, hoá chất, y dụng cụ... và có trách nhiệm kiểm tra, giám sát việc sử dụng tránh thất thoát, lãng phí.

- Chi phí vật tư hàng hoá (thuốc, máu, dịch truyền, hoá chất, oxy...) Căn cứ dự toán giao hàng năm trên cơ sở Hợp đồng, nghiệm thu, mẫu 08a, hoá đơn

tài chính và các hồ sơ thanh toán khác có liên quan, bệnh viện thanh toán cho các đơn vị cung ứng theo thời hạn thanh toán quy định trên hợp đồng.

- Khoa Dược-Vật tư-trang thiết bị y tế thường xuyên tổ chức kiểm tra về sử dụng thuốc, vật tư y tế, hoá chất...tại các khoa phòng sử dụng.

- Hàng hoá phục vụ công tác chuyên môn:

+ Xà phòng, bì rác, hộp đựng vật sắc nhọn, chiếu, chăn màn, quần áo bệnh nhân...cho các khoa phòng. Căn cứ nhu cầu sử dụng thực tế, các khoa, phòng tổng hợp đề xuất danh mục, số lượng gửi phòng Tổ chức hành chính phối hợp với phòng Điều dưỡng duyệt số lượng trình lãnh đạo phê duyệt và tiến hành các bước mua sắm theo quy định để đáp ứng cho hoạt động của bệnh viện; Việc mua sắm và sử dụng với tinh thần tiết kiệm và hiệu quả.

+ Biểu mẫu, hồ sơ bệnh án phục vụ công tác KCB. Căn cứ nhu cầu sử dụng thực tế, các khoa, phòng tổng hợp đề xuất danh mục, số lượng gửi phòng Kế hoạch-Nghiệp vụ thông qua Hội đồng khoa học duyệt số lượng, mẫu biểu trình lãnh đạo phê duyệt và tiến hành các bước mua sắm theo quy định để đáp ứng cho hoạt động của bệnh viện; Việc mua sắm và sử dụng với tinh thần tiết kiệm và hiệu quả.

- Các khoa phòng có trách nhiệm quản lý, sử dụng vật tư, hàng hóa tại khoa, phòng mình theo đúng quy định của Quy chế bệnh viện do Bộ y tế ban hành. Thường xuyên kiểm tra, theo dõi và tổ chức phân tích tình hình sử dụng định mức tiêu hao vật tư, hóa chất và công cụ lao động ở khoa phòng mình, đề ra các biện pháp quản lý.

- Nguồn kinh phí thực hiện: Nguồn thu sự nghiệp

2. Chi mua đồng phục, trang phục:

- Thực hiện theo quy định tại Thông tư số 45/2015/TT-BYT ngày 30 tháng 11 năm 2015 của Bộ y tế quy định về trang phục y tế.

- Quy định mỗi người 02 bộ/năm.

- Giám đốc giao cho Khoa Dược-Vật tư-Trang TBYT thực hiện việc mua sắm hoặc may tập trung theo Size, số theo đúng quy định và cấp phát đầy đủ cho các khoa phòng trong toàn bệnh viện.

- Nguồn kinh phí thực hiện: Nguồn thu sự nghiệp, nguồn thu hợp pháp khác theo quy định.

3. Chi công tác chuyên môn khác:

- Chi cho thi chuyên môn: Thi tay nghề, Điều dưỡng... bao gồm tiền thuê sân khấu, phong bạt, hoa, trang trí,...và các khoản chi khác phục vụ hội thi được thanh toán theo thực tế phát sinh và phải có kế hoạch. Tiền thưởng được chi từ Quỹ khen thưởng của đơn vị.

- Nguồn kinh phí thực hiện: Nguồn thu sự nghiệp, nguồn thu hợp pháp khác theo quy định, các quỹ của đơn vị.

4. Khoản thu từ nguồn thu hoạt động đào tạo sinh viên, học sinh của các trường Đại học, Cao đẳng.

- Khoản thu từ nguồn thu hoạt động đào tạo sinh viên, học sinh của các trường Đại học, Cao đẳng sau khi hoàn thành nghĩa vụ thuế theo quy định sẽ phân phối phần chênh lệch thu lớn hơn chi từ việc Đào tạo thực hành cho Quản lý hành chính và nhân lực làm trực tiếp như sau:

+ Nộp đơn vị: 50% hạch toán vào nguồn thu khác của đơn vị

+ Người làm trực tiếp: 40%. Chi hỗ trợ soạn bài giảng, giảng dạy ngoài giờ, dựa trên khối lượng công việc thực tế, bảng chấm công ngoài giờ. Đơn vị đảm bảo việc thực hiện kê khai và khấu trừ thuế TNCN đối với khoản thù lao, tiền làm thêm giờ theo đúng quy định pháp luật.

+ Quản lý Hành chính: 10%. Chi thù lao cho bộ phận hỗ trợ xây dựng kế hoạch đào tạo, soạn thảo hợp đồng, điều phối học viên, lập hồ sơ thanh quyết toán. Đảm bảo đầy đủ hồ sơ, chứng từ hợp lệ theo quy định.

Điều 13: Chi thường xuyên thực hiện công việc, dịch vụ thu phí

Thực hiện theo Quy định của Luật phí, lệ phí hiện hành và theo Quy chế chi tiêu nội bộ của đơn vị.

Điều 14. Quy định về chi chế độ công tác phí, hội nghị và tiếp khách

1. Chi công tác phí

- Chế độ công tác phí thực hiện theo Thông tư số 40/2017/TT-BTC ngày 28 tháng 4 năm 2017 của Bộ Tài Chính quy định về chế độ công tác phí, chế độ hội nghị đối với các cơ quan hành chính và đơn vị sự nghiệp; Thông tư số 12/2025/TT-BTC ngày 19/3/2025 của Bộ Tài chính sửa đổi, bổ sung một số điều của Thông tư số 40/2017/TT-BTC ngày 28 tháng 4 năm 2017 của Bộ Tài Chính quy định về chế độ công tác phí, chế độ hội nghị đối với các cơ quan hành chính và đơn vị sự nghiệp; Nghị Quyết số 01/2025/NQ-HĐND ngày 22 tháng 7 năm 2025 của Hội đồng Nhân dân tỉnh Gia Lai quy định chế độ công tác phí, chi hội nghị trên địa bàn tỉnh Gia Lai.

- Giám đốc xem xét, cân nhắc khi quyết định cử người đi công tác (về số lượng người và thời gian đi công tác) bảo đảm kinh phí được sử dụng một cách tiết kiệm, có hiệu quả trong phạm vi ngân sách của đơn vị.

1.1 Nội dung chi thanh toán tiền công tác phí:

a) Thanh toán tiền chi phí đi lại:

- *Trường hợp sử dụng xe ô tô cơ quan đi công tác:* Thanh toán tiền nhiên liệu được quy định tại khoản 1 Điều 17 của Quy chế này.

- Trường hợp thanh toán theo hoá đơn thực tế:

+ Người đi công tác được thanh toán tiền chi phí đi lại bao gồm: Chi phí đi lại từ cơ quan đến nơi công tác, từ chỗ nghỉ đến chỗ làm việc; Từ sân bay, ga tàu, bến xe về nơi nghỉ và ngược lại, được thanh toán tiền vé tàu, xe theo hóa đơn thực tế, tiền cước vận tải công cộng từ bến xe đến nơi công tác và ngược lại;

Chi phí đi lại tại địa phương nơi đến công tác: Từ chỗ nghỉ đến chỗ làm việc, từ sân bay, ga tàu, bến xe về nơi nghỉ (lượt đi và lượt về); Cước, phí đi chuyên bằng phương tiện đường bộ, đường thủy, đường biển cho bản thân và phương tiện của người đi công tác; Cước tài liệu, thiết bị, dụng cụ, đạo cụ (nếu có) phục vụ trực tiếp cho chuyên đi công tác mà người đi công tác đã chi trả;

- Căn cứ tính chất công việc của chuyên đi công tác và khả năng nguồn kinh phí của đơn vị Giám đốc bệnh viện xem xét duyệt cho viên chức, người lao động trong đơn vị được đi công tác bằng phương tiện máy bay, tàu hỏa, xe ô tô hoặc phương tiện công cộng hoặc các phương tiện khác bảo đảm nguyên tắc tiết kiệm, hiệu quả.

- Quy định về tiêu chuẩn mua vé máy bay đi công tác trong nước:

+ Viên chức, người lao động được cử đi công tác đột xuất ở nơi xa mà đi bằng phương tiện đường bộ không kịp thời gian hoàn thành nhiệm vụ hoặc đi cùng đoàn để giải quyết công việc, căn cứ tính chất công việc của chuyên đi công tác và điều kiện nguồn kinh phí của đơn vị được Giám đốc xét duyệt và ký quyết định cho viên chức, người lao động được đi công tác bằng phương tiện máy bay thì được thanh toán tiền vé máy bay hạng ghế phổ thông.

+ Việc giải quyết cho Viên chức, người lao động được đi công tác bằng phương tiện máy bay phải đảm bảo nguyên tắc đúng người, đúng việc, tiết kiệm và hiệu quả. Thanh toán tiền vé máy bay theo giá ghi trên hoá đơn mua vé theo hạng ghế thường và phải có thẻ lên máy bay theo quy định của pháp luật. Trường hợp mất thẻ lên máy bay thì phải có xác nhận của cơ quan, đơn vị cử đi công tác.

- Trường hợp thanh toán theo hình thức khoán:

+ Tự túc bằng phương tiện cá nhân của mình thì được thanh toán khoán tiền tự túc phương tiện theo định mức, tính theo khoảng cách địa giới hành chính và phải có Bảng kê độ dài quãng đường đi công tác được Phòng Tổ chức hành chính xác nhận và trình thủ trưởng đơn vị duyệt thanh toán.

Từ 15km đến 200km: 1.500 đồng/km

Từ trên 200 km: 1.000 đồng/km

b) Phụ cấp lưu trú:

Là khoản tiền hỗ trợ thêm cho người đi công tác ngoài tiền lương do cơ quan, đơn vị cử người đi công tác chi trả, được tính từ ngày bắt đầu đi công tác đến khi kết thúc đợt công tác trở về cơ quan, đơn vị (bao gồm ngày đi trên đường, thời gian lưu trú tại nơi đến công tác).

- Mức chi ngoài tỉnh:

+ Mức phụ cấp lưu trú để chi trả cho người đi công tác ngoài tỉnh là 300.000 đồng/người/ ngày.

- Mức chi trong tỉnh:

+ Khoảng cách từ cơ quan, đơn vị đến nơi công tác từ 15km đến dưới 50km mức chi: 200.000 đồng/người/ngày.

+ Khoảng cách từ cơ quan, đơn vị đến nơi công tác từ 50km trở lên mức chi: 300.000 đồng/người/ngày.

- Trường hợp đi công tác trong ngày (đi và về trong ngày) mức chi: không quá 200.000 đồng/người/ngày, theo số giờ thực tế đi công tác (bao gồm cả thời gian đi đường).

- Viên chức, người lao động ở đất liền được cử đi công tác làm nhiệm vụ trên biển, đảo thì được hưởng mức phụ cấp lưu trú 400.000 đồng/người/ngày thực tế đi biển, đảo (áp dụng cho cả những ngày làm việc trên biển, đảo, những ngày đi, về trên biển, đảo).

c) Tiền thuê phòng nghỉ tại nơi đến công tác:

- Mức thuê phòng nghỉ được thanh toán theo số ngày nghỉ ghi trên giấy đi đường (có xác nhận của nơi đến công tác và xác nhận ngày đi, ngày về của Lãnh đạo Bệnh viện hoặc Trưởng phòng Tổ chức hành chính). Người đi công tác được thanh toán tiền thuê phòng nghỉ tại nơi đến công tác theo một trong hai hình thức sau: Thanh toán theo hình thức khoán hoặc thanh toán theo hóa đơn thực tế.

- Nếu người đi công tác được cơ quan, đơn vị nơi đến công tác bố trí phòng nghỉ không phải trả tiền, thì người đi công tác không được thanh toán tiền phòng nghỉ. Trường hợp phát hiện người đi công tác đã được cơ quan, đơn vị nơi đến công tác bố trí phòng nghỉ không phải trả tiền, nhưng vẫn đề nghị đơn vị thanh toán tiền thuê phòng nghỉ, thì người đi công tác phải nộp lại số tiền đã được thanh toán cho đơn vị, đồng thời phải bị xử lý kỷ luật theo quy định của pháp luật về cán bộ công chức, viên chức và người lao động hiện hành.

- Thanh toán theo hình thức khoán:

Đối với đi công tác ngoài tỉnh

+ Đi công tác tại các thành phố trực thuộc trung ương mức khoán: 600.000 đồng/ngày/người.

+ Đi công tác tại các tỉnh mức khoán: 500.000 đồng/ngày/người.

Đối với đi công tác trong tỉnh

Mức khoán tiền thuê phòng nghỉ đối với đi công tác trong tỉnh: 300.000 đồng/ngày/người.

- Thanh toán tiền thuê phòng nghỉ theo hoá đơn thực tế:

Trong trường hợp người đi công tác không nhận thanh toán theo hình thức khoán thì được thanh toán theo giá thuê phòng thực tế (có hóa đơn, chứng từ hợp pháp theo quy định của pháp luật) do thủ trưởng đơn vị duyệt theo tiêu chuẩn thuê phòng như sau:

Giám đốc, phó giám đốc:

+ Đi công tác tại các thành phố trực thuộc trung ương không quá 1.000.000 đồng/ngày/phòng, tiêu chuẩn 1 người/phòng.

+ Đi công tác tại các tỉnh không quá không quá 700.000 đồng/ngày/phòng, tiêu chuẩn 1 người/phòng.

+ Đi công tác trong tỉnh không quá không quá 600.000 đồng/ngày/phòng, tiêu chuẩn 1 người/phòng.

Các đối tượng viên chức, người lao động còn lại:

+ Đi công tác tại các thành phố trực thuộc trung ương không quá 1.400.000 đồng/ngày/phòng theo tiêu chuẩn hai người/một phòng. Trường hợp đi công tác một mình, đoàn có lẽ 01 người hoặc người khác giới thì được thanh toán theo mức giá thuê phòng tối đa là 800.000 đồng/ngày/phòng.

+ Đi công tác tại các tỉnh không quá 1.100.000 đồng/ngày/phòng theo tiêu chuẩn hai người/một phòng. Trường hợp đi công tác một mình, đoàn có lẽ 01 người hoặc người khác giới thì được thanh toán theo mức giá thuê phòng tối đa là 600.000 đồng/ngày/phòng.

+ Đi công tác trong tỉnh không quá 800.000 đồng/ngày/phòng theo tiêu chuẩn hai người/một phòng. Trường hợp đi công tác một mình, đoàn có lẽ 01 người hoặc người khác giới thì được thanh toán theo mức giá thuê phòng tối đa là 400.000 đồng/ngày/phòng.

d) Quy định về thanh toán công tác phí khoán theo tháng:

- Những bộ phận thường xuyên đi công tác lưu động thực hiện nhiệm vụ chuyên môn hàng ngày có trên 10 ngày/tháng như kế toán giao dịch kho bạc, ngân hàng; kế toán bảo hiểm... thì thực hiện chế độ khoán công tác phí theo tháng để hỗ trợ tiền gửi xe, xăng xe tự túc phương tiện cụ thể như sau:

- Phòng Tài chính - Kế toán: 700.000 đồng/tháng (01 xuất).

Tên viên chức, người lao động được hưởng chế độ khoán do các phòng, các tổ chức nêu trên quy định và gửi danh sách về Phòng Tài chính kế toán để thanh toán, khi có thay đổi phải có thông báo kịp thời bằng văn bản.

1.2 Chứng từ để thanh toán các chế độ công tác phí bao gồm:

- Giấy đề nghị thanh toán của người đi công tác;

- Có văn bản hoặc kế hoạch công tác đã được thủ trưởng đơn vị phê duyệt; công văn; giấy mời; văn bản trung tập tham gia đoàn công tác và được lãnh đạo đơn vị ký quyết định cử đi công tác;

- Giấy đi đường có ký duyệt của Thủ trưởng đơn vị hoặc người được Thủ trưởng đơn vị uỷ quyền và có xác nhận của nơi đến công tác;

- Hoá đơn, chứng từ mua vé hợp pháp theo quy định của pháp luật khi đi công tác bằng các phương tiện giao thông;

- Bảng kê độ dài quãng đường đi công tác trình thủ trưởng đơn vị duyệt thanh toán (áp dụng khi thanh toán khoán chi phí đi lại);

- Hoá đơn, chứng từ thuê phòng nghỉ hợp pháp theo quy định của pháp luật (áp dụng khi thanh toán tiền thuê phòng ngủ theo hoá đơn thực tế);

- Có đủ các chứng từ hợp lệ theo quy định của Nhà nước;

- Hợp đồng thuê phương tiện, hoá đơn tài chính (nếu thuê xe);

- Các giấy tờ liên quan khác.

2. Chi chế độ hội nghị, tập huấn

- Thực hiện theo quy định tại Thông tư số 12/2025/TT-BTC sửa đổi, bổ sung một số điều của Thông tư số 40/2017/TT-BTC ngày 28 tháng 4 năm 2017 của Bộ Tài Chính quy định về chế độ công tác phí, chế độ chi tiêu hội nghị đối với cơ quan hành chính và đơn vị sự nghiệp công lập; Nghị Quyết số 01/2025/NQ-HĐND ngày 22 tháng 7 năm 2025 của Hội đồng Nhân dân tỉnh Gia Lai quy định chế độ công tác phí, chi hội nghị trên địa bàn tỉnh Gia Lai.

Thực hiện theo Thông tư số 100/2025/TT-BTC ngày 28/10/2025 của Bộ Tài chính hướng dẫn việc lập dự toán, quản lý, sử dụng và quyết toán kinh phí dành cho công tác đào tạo, bồi dưỡng công chức, viên chức. Đơn vị chi thanh toán thực tế trên tinh thần tiết kiệm bao gồm các khoản sau:

+ Chi thù lao cho giảng viên, báo cáo viên hội nghị tập huấn: Tùy theo đối tượng, căn cứ yêu cầu chất lượng khóa bồi dưỡng, Thủ trưởng cơ quan, đơn vị quyết định mức chi tiền công cho giảng viên, trợ giảng (nếu có), báo cáo viên trong nước (bao gồm cả tiền công soạn giáo án bài giảng) trên cơ sở thỏa thuận theo hình thức hợp đồng công việc phù hợp với chất lượng, trình độ của giảng viên, trợ giảng, báo cáo viên trong phạm vi nguồn kinh phí: Mức chi tiền công đối với giảng viên, báo cáo viên tối đa 4.000.000 đồng/người/buổi; mức chi tiền công đối với trợ giảng tối đa 2.000.000 đồng/người/buổi (một buổi giảng được tính bằng 4 tiết học);

+ Tiền in hoặc mua tài liệu, trang thiết bị, văn phòng phẩm phục vụ hội nghị; tài liệu, văn phòng phẩm phát cho đại biểu tham dự hội nghị; chi thù lao và các khoản công tác phí cho giảng viên, báo cáo viên...phục vụ hội nghị thanh toán theo thực tế phát sinh.

+ Tiền trang trí hội trường theo giá thuê thực tế.

+ Chi mua hoa, maket thanh toán theo thực tế.

+ Mức chi giải khát giữa giờ không quá 50.000đ/người/buổi (nửa ngày/đại biểu).

+ Chi hỗ trợ tiền ăn cho đại biểu là khách mời không trong danh sách trả lương của cơ quan nhà nước, đơn vị sự nghiệp công lập và doanh nghiệp theo mức khoán như sau:

Cuộc họp tổ chức tại tỉnh: 200.000 đồng/ngày/người.

+ Chi hỗ trợ tiền thuê phòng nghỉ cho đại biểu là khách mời không trong danh sách trả lương của cơ quan nhà nước, đơn vị sự nghiệp công lập và doanh nghiệp: Thanh toán khoán hoặc theo hoá đơn thực tế theo mức chi quy định tại mục c, điểm 1.1, khoản 1, Điều 14 của Quy chế này.

- **Chứng từ thanh toán:** Các khoản chi phí thuê mướn khác phục vụ cho hội nghị như thuê hội trường, thuê giảng viên, thuê phương tiện, thiết bị cho hội nghị phải có hợp đồng (nếu có), giấy biên nhận hoặc hoá đơn (trong trường hợp thuê dịch vụ); Các khoản phụ trợ khác giúp cho hội nghị thanh toán theo thực tế sau khi có kế hoạch được Giám đốc duyệt.

- **Nguồn chi:** Lấy từ nguồn thu sự nghiệp của đơn vị, quỹ phát triển hoạt động sự nghiệp và các nguồn hợp pháp khác theo quy định.

3. Chi tiếp khách

- Chi tiếp khách: Thực hiện theo Thông tư số 71/2018/TT-BTC ngày 10 tháng 8 năm 2018 Quy định chế độ tiếp khách trong nước; Nghị quyết số 08/2019/HĐND ngày 11 tháng 7 năm 2019 quy định một số mức chi tiếp khách nước ngoài, chi tiếp khách trong nước trên địa bàn tỉnh Bình Định. Cụ thể như sau:

+ Đối tượng khách mời là khách đến làm việc tại đơn vị, các đoàn đến học tập kinh nghiệm; viên chức, người lao động của đơn vị liên quan tới buổi làm việc. Chi nước uống 30.000 đồng/người/buổi; Mức chi tiếp khách tối đa không quá 300.000 đồng/suất.

Hình thức tiếp khách:

* Mời cơm (điều kiện thanh toán: phải được ký duyệt của Giám đốc Bệnh viện hoặc người được Giám đốc ủy quyền và có hoá đơn/chứng từ tiếp khách).

Chứng từ thanh toán gồm:

- Văn bản thông báo lịch làm việc, kiểm tra, thanh tra...hoặc bản kế hoạch làm việc với khách do Lãnh đạo Bệnh viện phê duyệt;

- Giấy đề nghị tiếp khách của các khoa, phòng liên quan đến việc tiếp khách được Giám đốc phê duyệt trước khi tiếp khách; sau khi thực hiện, trực tiếp chuyển chứng từ thanh toán cho Phòng Tài chính kế toán, số lượng người phải ghi cụ thể, đúng thành phần; Phòng Tổ chức hành chính hoặc khoa, phòng liên quan thực hiện đặt cơm tiếp khách cho Ban giám đốc và các hội nghị của Bệnh viện.

- Công văn, kế hoạch đến làm việc...;

- Giấy đề nghị thanh toán của bộ phận thực hiện nhiệm vụ tiếp khách;

- Hóa đơn tài chính hợp pháp và đúng theo quy định hiện hành.

* Nguồn kinh phí: Từ nguồn thu sự nghiệp của đơn vị.

Điều 15. Chi văn phòng phẩm, điện thoại, internet, cước bưu chính

1. Sử dụng văn phòng phẩm

- Đầu năm phòng Kế hoạch nghiệp vụ (KHNV) thông báo cho các khoa, phòng lập dự trù năm lên để phòng xây dựng kế hoạch mua sắm trong năm trình lãnh đạo phê duyệt, nộp cho phòng TC-KT để xây dựng dự toán cho cả năm. Căn cứ vào kế hoạch sử dụng trong năm và nhu cầu sử dụng thực tế, các khoa, phòng tổng hợp đề xuất nhu cầu sử dụng theo thực tế gửi phòng duyệt số lượng trình lãnh đạo phê duyệt và tiến hành các bước mua sắm theo quy định để đáp ứng cho hoạt động của bệnh viện. Khi sử dụng không được lãng phí và phải sử dụng đúng mục đích, hiệu quả, tiết kiệm và phải phù hợp với nhiệm vụ được phân công.

- Mực máy in, máy photo và sửa chữa máy móc, thiết bị tin học: Công nghệ thông tin là bộ phận quản lý công tác thay mực máy in và sửa chữa máy móc, thiết bị tin học trong toàn bệnh viện. Căn cứ tình hình nhu cầu thực tế sử dụng Phòng Kế hoạch nghiệp vụ phối hợp với các bộ phận liên quan để thực hiện các bước mua sắm và cung ứng cho các bộ phận sử dụng về việc thay mực máy in, máy photo, sửa chữa máy móc, thiết bị tin học để đảm bảo phục vụ cho công tác chuyên môn, được cấp phát, thay thế và sửa chữa theo thực tế sử dụng tiết kiệm và hiệu quả.

- Sử dụng máy photo: Văn thư chịu trách nhiệm sử dụng, quản lý máy photo của cơ quan.

- Mua sắm công cụ, dụng cụ văn phòng: Căn cứ nhu cầu thực tế phát sinh hàng tháng, quý các khoa, phòng phải có kế hoạch sử dụng, lập đề xuất gửi Phòng Tổ chức hành chính tổng hợp báo cáo Ban giám đốc phê duyệt rồi mới tiến hành thủ tục mua theo quy định hiện hành.

- Công cụ, dụng cụ văn phòng được trang bị theo nhu cầu của công việc văn phòng. Tiêu chuẩn định mức, số lượng chủng loại, hàng hoá và đơn giá mua công cụ, dụng cụ văn phòng phải theo quy định tại Quyết định số 15/2025/QĐ-TTg ngày 14/6/2025 của Thủ tướng Chính phủ quy định tiêu chuẩn, định mức sử dụng máy móc, thiết bị và các văn bản hiện hành khác liên quan.

- Phòng Tổ chức hành chính, Phòng Kế hoạch-Nghiệp vụ có trách nhiệm theo dõi, quản lý việc mua sắm, cấp phát và sử dụng văn phòng phẩm, vật tư công nghệ thông tin có ký nhận của các bộ phận, người sử dụng. Việc sử dụng văn phòng phẩm, mực in, vật tư công nghệ thông tin phải được thực hiện tiết kiệm, đúng mục đích và phù hợp với nhiệm vụ được phân công.

2. Về cước phí điện thoại

Thanh toán theo hoá đơn thực tế sử dụng, sử dụng đảm bảo hiệu quả và tiết kiệm. Tuyệt đối không được sử dụng điện thoại cơ quan để giải quyết việc cá nhân.

Căn cứ vào tình hình thực tế cho từng máy giao dịch công tác chi cho các máy không vượt quá mức quy định như sau:

- Máy điện thoại Giám đốc 200.000đ/tháng

- Máy điện thoại phó giám đốc	150.000đ/tháng
- Máy phòng KHTH	250.000đ/tháng
- Máy phòng TC-KT	250.000đ/tháng
- Máy Phòng Tổ chức- Hành chính	200.000đ/tháng
- Máy Khoa Dược	250.000đ/tháng
- Máy các khoa	7 khoa *200.000đ/ tháng

Đối với các máy cố định nếu sử dụng vượt định mức mà các cuộc gọi không giải trình được nội dung liên lạc giải quyết công việc cơ quan thì phải nộp tiền.

Giao Trưởng khoa, phòng quản lý việc sử dụng điện thoại của khoa, phòng mình.

- Điện thoại đường dây nóng giao cho lãnh đạo Bệnh viện quản lý thanh toán theo cước phí thực tế sử dụng.

3. Về cước sử dụng Internet

- Cơ quan trang bị hệ thống mạng internet, khuyến khích viên chức, người lao động tại các khoa, phòng chức năng sử dụng mạng LAN, mạng Internet để cập nhật thông tin, cung cấp số liệu khi cần thiết.

- Viên chức và người lao động trong đơn vị có thể cập nhật thông tin qua các trang báo điện tử và thư điện tử. Không sử dụng mạng Internet cơ quan làm việc riêng trong và ngoài giờ làm việc.

- Cước phí internet được thanh toán theo hoá đơn thực tế sử dụng trên cơ sở hợp đồng với đơn vị cung cấp dịch vụ.

- Phí thuê bao phần mềm quản lý Bệnh viện mạng lan: Theo hợp đồng đơn vị cung ứng.

4. Cước bưu chính

Cước bưu chính, gửi công văn, chuyển phát nhanh thanh toán theo thực tế. Hàng tháng, căn cứ hoá đơn cước phí bưu chính do đơn vị cung cấp dịch vụ thông báo, trên cơ sở xác nhận của bộ phận văn thư đã thực hiện kiểm tra, đối chiếu số lượng công văn, tài liệu,...gửi đi trong tháng. Phòng Tài chính - Kế toán thực hiện thanh toán cước phí bưu chính cho đơn vị cung cấp dịch vụ theo quy định.

Điều 16. Chi chi phí sử dụng điện, nước trong bệnh viện

1. Chi phí sử dụng điện, nước

- Chế độ thanh toán: Thanh toán theo thực tế sử dụng.

- Tiêu chuẩn định mức: Khối lượng theo thực tế sử dụng, đơn giá theo quy định của Nhà nước (Bên cung ứng).

- Mức chi thanh toán tiền điện, nước theo thực tế sử dụng (thể hiện trên công tơ điện, nước và đơn giá do cơ quan có thẩm quyền quy định). Căn cứ hóa đơn của đơn vị cung cấp điện nước, phòng Tổ chức hành chính tổng hợp hoá

đơn cùng Giấy đề nghị thanh toán và gửi về Phòng Tài chính Kế toán thanh toán theo quy định.

1.1 Thực hiện tiết kiệm điện

a) Đối với viên chức, người lao động của Bệnh viện

- Lãnh đạo các khoa, phòng kiểm tra đôn đốc việc thực hiện quy định sử dụng điện nước an toàn, tiết kiệm. Đối với viên chức, người lao động của khoa, phòng mình thực hiện các nội dung sau:

+ Nghiêm cấm không được đun nấu bằng điện, sử dụng điện về việc riêng trong các khoa, phòng;

+ Tắt bớt đèn chiếu sáng, đặt chế độ làm mát điều hòa phù hợp với số người làm việc trong phòng;

+ Tận dụng tối đa ánh sáng tự nhiên, hạn chế tối đa số lượng đèn chiếu sáng ở hành lang, khu sảnh chờ;

+ Nhân viên y tế có trách nhiệm vận hành điều hòa tại các buồng bệnh đảm bảo về nhiệt độ quy định;

+ Đối với hệ thống điện chiếu sáng khu hành lang, cầu thang bộ giao cho các khoa quản lý bật, tắt theo khu vực quản lý vệ sinh;

+ Tắt tắt cả các thiết bị tiêu thụ điện như: Điện ánh sáng, quạt điện, điều hoà, và các thiết bị tiêu thụ điện khác trước khi ra khỏi phòng làm việc.

+ Hết giờ làm việc, trước khi ra về phải kiểm tra lại và ngắt điện những thiết bị sử dụng điện trong phòng không cần thiết. Giao cho Phòng Tổ chức hành chính có trách nhiệm kiểm tra, nhắc nhở việc tắt các thiết bị điện cuối ngày làm việc, có giải pháp tham mưu cho Ban Giám đốc các biện pháp xử lý đối với các khoa, phòng có ý làm lãng phí.

b) Đối với người bệnh và gia đình người bệnh:

- Viên chức, người lao động trong Bệnh viện có trách nhiệm tuyên truyền hướng dẫn người bệnh và người nhà người bệnh nghiêm chỉnh chấp hành các điều sau:

+ Thực hiện nghiêm Quy định sử dụng an toàn, tiết kiệm của bệnh viện; tuân thủ hướng dẫn của nhân viên y tế về sử dụng điện trong bệnh viện.

+ Tắt các thiết bị chiếu sáng, quạt điện khi không cần thiết.

+ Người bệnh và người nhà người bệnh không được mang các thiết bị sinh hoạt tiêu thụ điện như: Quạt, ti vi, ấm điện, nồi nấu và các thiết bị tiêu thụ điện tương đương các thiết bị sinh hoạt vào sử dụng trong buồng bệnh và trong khu vực Bệnh viện. Tuy nhiên, người bệnh và người nhà người bệnh được quyền sử dụng các thiết bị tiêu thụ điện ít như sạc điện thoại, sạc pin.

c) Đối với khu vực chiếu sáng công cộng

- Bộ phận điện, nước và bảo vệ phòng Tổ chức hành chính tổ chức điều chỉnh hệ thống điện chiếu sáng khu vực công cộng hợp lý nhưng vẫn đảm bảo chiếu sáng cho người bệnh, người nhà người bệnh và nhân viên y tế đi lại và để đảm bảo tốt cho bảo công tác an ninh trật tự trong Bệnh viện.

- Phòng Tổ chức hành chính có trách nhiệm đi kiểm tra việc sử dụng điện nước theo quy định tại các khoa, phòng nếu khoa phòng nào không cắt các thiết bị sử dụng điện, nước khi đã hết giờ làm việc phải nhắc nhở ngay.

1.2 Thực hiện tiết kiệm nước

- Khóa vòi nước khi dùng xong;
- Tập thể, cá nhân phát hiện vòi nước, đường ống nước... bị rò rỉ, báo ngay cho phòng Tổ chức hành chính để giải quyết;
- Phòng Tổ chức hành chính phải đảm bảo đầy đủ nước cho toàn Bệnh viện sử dụng.

* Các khoản chi nêu trên được chi từ nguồn thu sự nghiệp của đơn vị.

Điều 17. Về sử dụng ô tô phục vụ công tác và dầu máy phát điện

1. Về sử dụng xe ô tô

- Nghiêm cấm xe ô tô của cơ quan tham gia giao thông khi chưa có sự đồng ý của Giám đốc (hoặc người được Giám đốc ủy quyền).

- Lái xe chỉ được sử dụng xe ô tô khi được cấp lệnh điều xe. ***Không thanh toán cho việc dùng xe vào mục đích cá nhân.*** (Riêng bệnh nhân tử vong miễn phí tiền chuyển bệnh nhân về nhà); các trường hợp khác do lãnh đạo đơn vị quyết định.

- Sử dụng xe ô tô khi làm nhiệm vụ cấp cứu bệnh nhân: Thực hiện theo Thông tư số 27/2017/TT-BYT ngày 28/6/2017 của Bộ trưởng Bộ Y tế Quy định tiêu chuẩn và sử dụng xe ô tô cứu thương; và các văn bản pháp luật hiện hành có liên quan. Bệnh viện tổ chức việc vận chuyển, cấp cứu bệnh nhân sao cho phù hợp, kịp thời, an toàn đảm bảo tính mạng người bệnh.

- Phòng Tổ chức hành chính phải chịu trách nhiệm về việc điều xe đúng quy định, tính cự ly vận chuyển đúng theo Quyết định của UBND tỉnh Gia Lai về việc ban hành bảng phân loại đường, cự ly vận chuyển, kiểm tra hành trình, số km xe đi làm nhiệm vụ và số nhiên liệu tiêu thụ đúng theo định mức quy định nhà nước.

- Trưởng Phòng TC-HC, phòng KH-NV được thừa lệnh Ban giám đốc cấp lệnh điều xe khi đi công tác hoặc vận chuyển bệnh nhân... phải chịu trách nhiệm về việc điều xe đúng quy định. Nếu cự ly đường dài không mua một lần tại Gia Lai, lái xe mua đủ nhiên liệu cho từng đoạn đường, hết ở đâu mua ở đó. Kết thúc chuyến công tác phải nộp lệnh, hóa đơn gốc về phòng TC-KT và bản photo cho khoa có bệnh nhân chuyên tuyến để thanh toán.

- Định mức xăng xe được tính trên km đi thực tế được căn cứ vào lộ trình ghi trên lệnh điều xe, có chữ ký xác nhận của người đi công tác và định mức áp dụng cho từng loại xe.

- Nhiên liệu xe ô tô cứu thương thanh toán theo định mức quy định tại quyết định số 2194/2025/QĐ-UBND ngày 13 tháng 10 năm 2025 của Ủy ban nhân

tỉnh Gia Lai về việc quy định ban hành định mức tiêu hao nhiên liệu đối với xe ô tô của các cơ quan, tổ chức, đơn vị có sử dụng kinh phí ngân sách nhà nước trên địa bàn tỉnh Gia Lai.

- Định mức xăng xe ô tô Hyundai (đã vận hành > 120.000 km) 15,4 lít/100km

- Chạy 2.500km thay dầu máy 1 lần.

- Khoán mức thanh toán rửa xe, hút bụi: 2 lần/tháng (Theo bảng kê giá thực tế).

- Khi cần phải thay thế phụ tùng, sửa chữa nhỏ, thay lốp xe... lái xe báo cáo phòng Tổ chức hành chính để có kế hoạch trình lãnh đạo phê duyệt để tổ chức thực hiện. Sửa chữa lớn, bảo dưỡng, thay thế thực hiện các bước theo quy định hiện hành.

- Trong năm tham gia mua bảo hiểm xe và khám định kỳ, bảo dưỡng theo quy định.

Yêu cầu đối với lái xe

- Chỉ được phép lưu hành xe ra khỏi Bệnh viện khi có lệnh điều xe. Trường hợp đặc biệt phải được sự đồng ý của lãnh đạo Bệnh viện hoặc người được Giám đốc uỷ quyền.

- Không chở quá số người trên xe theo quy định.

- Không được sử dụng xe ô tô cho mục đích riêng tư.

- Quản lý và bảo quản xe ô tô theo đúng chức năng, nhiệm vụ được phân công.

- Thanh toán nhiên liệu theo số km thực tế thực hiện nhiệm vụ. Lái xe mở sổ theo dõi nhật ký xe, sổ theo dõi thay dầu nhớt, lọc dầu.

- Lệnh điều xe phải có chữ ký xác nhận của nơi đến công tác, trường hợp không thể ký xác nhận được nơi đến công tác thì phải có chữ ký xác nhận của người đi công tác, người nhà bệnh nhân được vận chuyển.

* Các khoản chi nêu trên được chi từ nguồn thu sự nghiệp của đơn vị.

2. Chi nhiên liệu vận hành máy phát điện, máy nổ chữa cháy

Chi nhiên liệu vận hành máy phát điện, máy nổ chữa cháy...: Theo thực tế sử dụng trên cơ sở số lượng nhiên liệu tiêu hao và chứng từ, hóa đơn hợp pháp, hợp lệ theo quy định. Nhân viên quản lý máy phát điện phải mở sổ nhật ký theo dõi vận hành máy, đổ nhiên liệu cho máy. Trưởng phòng Tổ chức hành chính – chịu trách nhiệm về việc vận hành và cấp phát xăng dầu đúng quy định. Căn cứ vào sổ giờ thực tế vận hành để thanh quyết toán số lượng xăng dầu.

* Các khoản chi nêu trên được chi từ nguồn thu sự nghiệp của đơn vị.

Điều 18. Quy định mua sắm, sửa chữa thường xuyên, thanh lý tài sản tại đơn vị.

1. Cơ sở pháp lý

- Việc mua sắm, sửa chữa tài sản, cung cấp hàng hoá, dịch vụ phục vụ hoạt động của bệnh viện phải có trong dự toán được phê duyệt, theo đúng các quy định hiện hành của Nhà nước về trang bị, mua sắm tài sản, phương tiện làm

việc, máy móc thiết bị chuyên dụng trong các cơ quan, đơn vị sự nghiệp căn cứ các quy định hiện hành như:

+ Căn cứ Luật quản lý, sử dụng Tài sản công ngày 21 tháng 6 năm 2017; Luật sửa đổi, bổ sung một số điều của Luật chứng khoán, Luật kế toán, Luật Kiểm toán độc lập, Luật Ngân sách nhà nước, Luật quản lý sử dụng tài sản công, Luật quản lý thuế, Luật thuế thu nhập cá nhân, Luật dự trữ quốc gia, Luật xử lý vi phạm hành chính ngày 29 tháng 11 năm 2024;

+ Căn cứ Nghị định số 186/2025/NĐ-CP ngày 01 tháng 7 năm 2025 của Chính phủ quy định chi tiết một số điều của Luật quản lý, sử dụng tài sản công;

+ Căn cứ Thông tư số 36/2025/TT-BTC ngày 12 tháng 6 năm 2025 của Bộ Tài chính sửa đổi, bổ sung một số điều tại các Thông tư của Bộ trưởng Bộ Tài chính trong lĩnh vực quản lý, sử dụng tài sản công;

+ Căn cứ Luật Đấu thầu số 22/2023/QH13 ngày 23 tháng 6 năm 2023; Luật số 57/2024/QH15 ngày 29/11/2024 của Quốc hội khoá 15 sửa đổi, bổ sung một số điều của Luật quy hoạch, Luật đầu tư, Luật đầu tư theo phương thức đối tác công tư, Luật đấu thầu; Luật số 90/2025/QH15 ngày 25/6/2025 của Quốc hội khoá 15 sửa đổi, bổ sung một số điều của Luật đấu thầu, Luật đầu tư theo phương thức đối tác công tư, Luật hải quan, Luật thuế GTGT, Luật thuế xuất khẩu, thuế nhập khẩu, Luật đầu tư, Luật đầu tư công, Luật quản lý sử dụng tài sản công;

+ Căn cứ Nghị định số 214/2025/NĐ-CP ngày 04/8/2025 của Chính phủ quy định chi tiết một số điều và biện pháp thi hành Luật đấu thầu về lựa chọn nhà thầu;

+ Căn cứ Quyết định số 15/2025/QĐ-TTg ngày 14 tháng 6 năm 2025 của Chính phủ quy định tiêu chuẩn, định mức sử dụng máy móc, thiết bị;

+ Căn cứ Thông tư 08/2019/TT- BYT ngày 31 tháng 5 năm 2019 của Bộ Y tế hướng dẫn tiêu chuẩn định, mức sử dụng máy móc, thiết bị chuyên dùng thuộc lĩnh vực y tế;

+ Căn cứ Quyết định số 82/QĐ-UBND ngày 18 tháng 12 năm 2025 của Ủy ban nhân dân tỉnh Gia Lai ban hành tiêu chuẩn, định mức sử dụng máy móc, thiết bị chuyên dùng thuộc lĩnh vực y tế của các cơ quan, tổ chức, đơn vị thuộc phạm vi quản lý của tỉnh Gia Lai;

+ Thực hiện đúng Quy chế Quản lý Đầu tư và xây dựng, mua sắm theo đúng chế độ hiện hành;

+ Căn cứ nghị định số 98/2021/NĐ-CP ngày 08 tháng 11 năm 2021 của Chính phủ về quản lý trang thiết bị;

+ Căn cứ Nghị định số 73/2019/NĐ-CP ngày 05 tháng 9 năm 2019 của Chính phủ Quy định quản lý đầu tư, ứng dụng công nghệ thông tin sử dụng nguồn vốn Ngân sách nhà nước; Nghị định số 82/2024/NĐ-CP ngày 10 tháng 7 năm 2024 của Chính phủ sửa đổi, bổ sung một số điều của Nghị định số

73/2019/NĐ-CP ngày 05 tháng 9 năm 2019 của Chính phủ Quy định quản lý đầu tư, ứng dụng công nghệ thông tin sử dụng nguồn vốn Ngân sách nhà nước;

+ Căn cứ Quyết định số 2115/QĐ-UBND ngày 07/10/2025 của UBND tỉnh Gia Lai ban hành danh mục tài sản mua sắm tập trung đối với thuốc, vật tư y tế, thủy tinh thể nhân tạo, vật tư xét nghiệm, khí dùng trong y tế và phân công đơn vị mua sắm tập trung trên địa bàn tỉnh Gia Lai;

+ Nghị quyết số 95/2024/NQ-HĐND ngày 04/11/2024 của HĐND tỉnh Gia Lai Quy định thẩm quyền quyết định việc đầu tư, mua sắm các hoạt động ứng dụng công nghệ thông tin sử dụng kinh phí chi thường xuyên nguồn vốn ngân sách nhà nước thuộc phạm vi quản lý của tỉnh Gia Lai;

+ Nghị quyết số 03/2025/NQ-HĐND ngày 15/9/2025 của HĐND tỉnh Gia Lai Quy định thẩm quyền quyết định phê duyệt nhiệm vụ và dự toán kinh phí chi thường xuyên ngân sách nhà nước trên địa bàn tỉnh Gia Lai;

+ Công tác sửa chữa, bảo trì, cải tạo, nâng cấp, mở rộng cơ sở vật chất thực hiện theo Thông tư số 65/2021/TT-BTC ngày 29/7/2021 của Bộ Tài chính quy định về việc lập dự toán, quản lý sử dụng và quyết toán kinh phí bảo dưỡng, sửa chữa tài sản công; Nghị định số 254/2025/NĐ-CP ngày 26 tháng 9 năm 2025 của Chính phủ quy định về quản lý, thanh toán, quyết toán dự án sử dụng vốn đầu tư công; Thông tư số 60/2025/TT-BXD ngày 30 tháng 12 năm 2025 của Bộ Xây dựng sửa đổi, bổ sung một số nội dung các thông tư số 11/2021/TT-BXD ngày 21 tháng 8 năm 2021 của Bộ Xây dựng hướng dẫn một số nội dung xác định và quản lý chi phí đầu tư xây dựng; Thông tư số 12/2021/TT-BXD ngày 31 tháng 8 năm 2021 của Bộ trưởng bộ xây dựng ban hành định mức xây dựng; Thông tư số 13/2021/TT-BXD ngày 31 tháng 8 năm 2021 của Bộ trưởng bộ xây dựng hướng dẫn phương pháp xác định các chỉ tiêu kinh tế kỹ thuật và đo bóc khối lượng công trình và Thông tư số 14/2021/TT-BXD ngày 08 tháng 9 năm 2021 của Bộ trưởng bộ xây dựng hướng dẫn xác định chi phí bảo trì công trình xây dựng.

+ Các văn bản khác theo quy định định hiện hành.

+ Thực hiện theo quy định chung của tỉnh Gia Lai nếu có các văn bản của cấp trên quy định về định mức mua sắm tài sản, trang thiết bị.

2. Quy định về mua sắm tài sản

- Việc mua sắm tài sản, trang thiết bị thực hiện theo quy định hiện hành của nhà nước và quy định của Bệnh viện.

- Tất cả đề xuất mua sắm, sửa chữa, bảo dưỡng phải trình Giám đốc phê duyệt.

- Các khoa, phòng chức năng có đề nghị cần mua sắm tài sản trang thiết bị còn thiếu, Lãnh đạo các khoa, phòng có trách nhiệm lập phiếu đề nghị gửi đến Phòng Tổ chức - Hành chính (trang thiết bị văn phòng); gửi đến khoa Dược-Vật tư TTBYT(Trang thiết bị chuyên môn); để tổng hợp trước ngày 31 tháng 01 hàng năm. Trưởng phòng Tổ chức - Hành chính, Trưởng khoa Dược- Vật tư - TBYT có trách nhiệm tổng hợp đề nghị, giao phòng Tài chính -Kế toán lập dự toán kinh phí mua sắm TSCĐ cùng với dự toán chi thường xuyên năm kế hoạch.

Sau khi được phê duyệt cấp kinh phí, được lãnh đạo đơn vị (Chủ tài khoản) đồng ý, cơ quan tiến hành các bước:

- Tổ chức họp Hội đồng khoa học của cơ quan để xác định nhu cầu và quyết định loại tài sản cần mua, mức giá mua sắm.

- Sau khi có kết luận của Hội đồng khoa học, phòng TC-HC, Khoa Dược-Vật tư-TBYT tiến hành các bước mua sắm tài sản. Quy định trách nhiệm cụ thể cho người được giao nhiệm vụ mua sắm trang thiết bị tài sản. Trưởng phòng TC-HC, Trưởng khoa Dược có trách nhiệm giám sát kiểm tra việc giao nhận tài sản mua mới (phải đúng tiêu chuẩn chất lượng và các thông số kỹ thuật theo hợp đồng đã ký) và tham mưu giao trách nhiệm quản lý sử dụng cho các bộ phận hoặc cá nhân.

- Người được giao mua sắm tài sản có trách nhiệm hoàn tất các thủ tục cần thiết theo quy định của Nhà nước (thời gian sau 05 ngày kể từ ngày bàn giao tài sản) để kế toán làm thủ tục thanh toán và vào sổ theo dõi tài sản.

- Các khoản chi nêu trên được chi từ nguồn NSNN cấp, nguồn thu sự nghiệp, nguồn thu hợp pháp khác hoặc Quỹ phát triển sự nghiệp, Quỹ phúc lợi của đơn vị.

3. Quy định về sửa chữa tài sản

- Đối với những tài sản có giá trị lớn, đòi hỏi phải duy tu, sửa chữa, bảo dưỡng định kỳ (*ô tô, máy tính, điều hoà, trang thiết bị y tế ...*), Phòng được giao quản lý chuyên môn kỹ thuật, chủ trì phối hợp phòng Tài chính kế toán lập kế hoạch và tổ chức thực hiện sau khi được Giám đốc phê duyệt. Việc lựa chọn đơn vị cung cấp dịch vụ sửa chữa, bảo dưỡng tài sản được thực hiện theo qui định hiện hành.

(Lưu ý: Các tài sản có giá trị lớn các phòng tham mưu phải có kế hoạch duy tu bảo trì thường xuyên, hạn chế thấp nhất việc hư hỏng rồi mới sửa chữa, duy tu).

- Khi trang thiết bị hỏng cần phải sửa chữa khắc phục, người được giao quản lý, sử dụng phải lập giấy đề nghị sửa chữa có xác nhận của người phụ trách các khoa, phòng. Chuyên giấy đề nghị sửa chữa cho Phòng Tổ chức hành chính (trang thiết bị văn phòng), Phòng Kế hoạch nghiệp vụ (thiết bị tin học, điện tử), Khoa Dược-Vật tư- trang thiết bị y tế (trang thiết bị chuyên môn). Các phòng có trách nhiệm tổng hợp đề xác định tình trạng hư hỏng, lập biên bản kiểm tra hiện trạng. Sau đó trình lãnh đạo phê duyệt cho sửa chữa. Sửa chữa có thay thế phải nộp lại phụ tùng cũ để kiểm tra, theo dõi và quản lý tại kho. Khi sửa xong phải có bàn giao xác nhận bộ phận quản lý tài sản hoặc bộ phận có đề nghị sửa chữa .

- Trong trường hợp tài sản bị hư hỏng mà Hội đồng thẩm định khẳng định không do nguyên nhân khách quan thì Trưởng khoa, Trưởng phòng hoặc người được giao quản lý tài sản đó phải chịu trách nhiệm về chi phí sửa chữa thay thế.

- Tài sản và thiết bị chuyển từ khoa, phòng này sang khoa, phòng khác phải có quyết định hoặc giấy điều chuyển theo mẫu quy định để kế toán kịp thời

ghi sổ sách, nếu khoa, phòng được giao quản lý tài sản, thiết bị khi kiểm kê thiếu phải bồi thường và xử lý theo quy định.

- Đối với ô tô cứu thương chuyên dùng: Trên cơ sở đề xuất của lái xe, đề nghị của phòng Tổ chức hành chính, ý kiến chỉ đạo của giám đốc, Phòng Tổ chức hành chính triển khai khác thủ tục cần thiết theo quy định trước khi tiến hành sửa chữa, đăng kiểm, thay dầu, nhớt định kỳ. Phòng Tổ chức hành chính lập hồ sơ theo dõi sửa chữa định kỳ của từng loại xe, đề xuất, quản lý vật tư, phụ tùng cũ đã thay thế và giám sát công tác sửa chữa theo dự toán được duyệt. Phụ tùng cũ, hư hỏng thành lập hội đồng thanh lý theo qui định.

- Người được giao nhiệm vụ mua vật tư để sửa chữa, thay thế phải đảm bảo tiêu chuẩn chất lượng, giá cả hợp lý và chịu trách nhiệm trước pháp luật về nhiệm vụ được giao.

- Các khoản chi nêu trên được chi từ nguồn thu sự nghiệp hoặc Quỹ phát triển sự nghiệp của đơn vị.

4. Tiếp nhận và sử dụng tài sản

Các khoa, phòng, cá nhân được giao quản lý, sử dụng tài sản có trách nhiệm tiếp nhận, quản lý, sử dụng tài sản, trang thiết bị theo đúng quy trình quy định và hướng dẫn sử dụng của nhà sản xuất.

5. Quản lý tài sản:

Phòng được giao quản lý chuyên môn kỹ thuật có trách nhiệm kiểm tra thường xuyên tài sản các khoa phòng đang sử dụng và có kế hoạch, lập phương án, dự toán duy tu, bảo dưỡng, sửa chữa định kỳ để đảm bảo tài sản được sử dụng hiệu quả nhất, bền nhất và tiết kiệm chi phí.

6. Giải quyết sự cố, hỏng hóc tài sản

Trong quá trình sử dụng, nếu tài sản có sự cố, hỏng hóc (*không do lỗi của người sử dụng*), người sử dụng làm đề nghị chuyển Phòng được giao quản lý chuyên môn kỹ thuật giải quyết:

6.1 Trường hợp tài sản còn thời hạn bảo hành: Phòng được giao quản lý chuyên môn kỹ thuật yêu cầu nhà cung cấp thực hiện nghĩa vụ bảo hành, bảo trì theo đúng hợp đồng đã ký kết;

6.2 Trường hợp tài sản hết thời hạn bảo hành: Phòng được giao nhiệm vụ trình Giám đốc Bệnh viện phê duyệt phương án giải quyết sự cố tài sản;

6.3 Trường hợp tài sản hỏng do lỗi của người sử dụng: Phòng được giao quản lý chuyên môn kỹ thuật lập biên bản và trình Giám đốc Bệnh viện yêu cầu người sử dụng phải kiểm điểm và có hình thức xử lý vi phạm theo Quy chế Sử dụng tài sản công của Bệnh viện và các Quy chế khác có liên quan.

7. Thanh lý tài sản

Đối với những tài sản hư hỏng không còn khả năng sử dụng hoặc những tài sản chưa hết hạn sử dụng nhưng bị hỏng mà không thể sửa chữa được hoặc

việc sửa chữa không hiệu quả (dự toán chi phí sửa chữa lớn hơn 30% nguyên giá tài sản) sẽ được tiến hành thanh lý theo đúng quy định hiện hành, gồm các bước:

7.1 Tổng hợp danh mục tài sản cần thanh lý: Tổ Kiểm kê do Bệnh viện thành lập, thực hiện kiểm kê, tổng hợp và báo cáo tài sản cần thanh lý theo mẫu quy định của Bộ Tài chính kèm theo hồ sơ theo dõi, quản lý đối với từng tài sản (*Hợp đồng, biên bản giao nhận, biên bản sửa chữa,...*)

- Đối với tài sản thanh lý không thuộc thẩm quyền của Bệnh viện: Báo cáo Ban giám đốc trình các cấp có thẩm quyền.

- Đối với các tài sản thanh lý thuộc thẩm quyền của Bệnh viện: Tổ chức thanh lý tài sản theo các bước sau:

7.2 Thẩm định chất lượng hoặc đánh giá lại tài sản cần thanh lý; văn bản thẩm định của đơn vị tư vấn có chức năng thẩm định về tình trạng tài sản và khả năng sửa chữa: Hội đồng Thanh lý tài sản do Bệnh viện thành lập, thực hiện việc thẩm định, đánh giá lại tài sản theo đúng quy định hiện hành và lập Biên bản đánh giá lại tài sản cần thanh lý.

7.3 Trình hồ sơ đề nghị thanh lý tài sản

Hội đồng thanh lý tài sản lập Hồ sơ đề nghị thanh lý tài sản báo cáo giám đốc phê duyệt, bao gồm:

- Văn bản đề nghị thanh lý tài sản
- Danh mục tài sản cần thanh lý
- Biên bản đánh giá lại tài sản cần thanh lý

7.4 Xác định giá trị thu hồi tài sản thanh lý (đối với tài sản bán thanh lý): Hội đồng thanh lý tài sản tổ chức họp xác định giá trị thu hồi tài sản thanh lý báo cáo Giám đốc phê duyệt.

7.5 Tổ chức bán thanh lý tài sản: Hội đồng thanh lý tài sản tổ chức bán tài sản thanh lý hoặc tiêu hủy tài sản (*nếu có*) đối với những tài sản thuộc thẩm quyền thanh lý hoặc sau khi có quyết định giao quyền tổ chức bán tài sản thanh lý từ các cấp có thẩm quyền: Thông báo bán tài sản, tổ chức buổi bán tài sản thanh lý, ký hợp đồng mua bán và thu tiền bán tài sản thanh lý.

7.6 Báo cáo kết quả thanh lý tài sản: Ngay sau khi việc bán tài sản thanh lý kết thúc, Phòng được giao thực hiện phối hợp với phòng Tài chính Kế toán làm báo cáo kết quả thực hiện thanh lý tài sản và thực hiện ghi giảm tài sản theo quy định của chế độ kế toán hiện hành.

Điều 19: Quy định trích lập và sử dụng các quỹ

Quỹ tiền lương, tiền công trong năm	=	Tiền lương ngạch bậc, chức vụ và các khoản phụ cấp	+	Tiền lương tăng thêm do nâng bậc lương	+	Tiền lương theo hợp đồng
---	---	--	---	--	---	--------------------------------

do Nhà nước quy định

lao động

1. Trích lập Nguồn Cải cách tiền lương

+ Đối với số thu phí (thuộc danh mục phí theo quy định của pháp luật về phí, lệ phí): Sử dụng tối thiểu 40% số thu được để lại theo chế độ sau khi trừ các chi phí liên quan trực tiếp đến hoạt động cung cấp dịch vụ, thu phí (bao gồm cả chi phí đã sử dụng để thực hiện theo mức tiền lương cơ sở 2,34 triệu đồng/tháng) theo quy định của pháp luật về phí, lệ phí (không được trừ chi phí trực tiếp phục vụ cho công tác thu trong trường hợp đã được NSNN bảo đảm chi phí cho hoạt động thu).

+ Đối với số thu từ việc cung cấp các dịch vụ khám bệnh, chữa bệnh, y tế dự phòng và dịch vụ y tế khác của các cơ sở y tế công lập: Sử dụng tối thiểu 35% số thu được để lại theo chế độ sau khi trừ các khoản chi phí đã được kết cấu trong giá dịch vụ theo quy định của pháp luật về giá dịch vụ (như: chi phí thuốc, máu, dịch truyền, hóa chất, vật tư thay thế, vật tư tiêu hao trực tiếp phục vụ cho người bệnh; chi phí điện, nước, nhiên liệu, xử lý chất thải, vệ sinh môi trường; chi phí duy tu, bảo dưỡng thiết bị, mua thay thế công cụ, dụng cụ,... và chi phí tiền lương, phụ cấp đã kết cấu trong giá).

+ Đối với số thu dịch vụ, các hoạt động liên doanh liên kết và các khoản thu khác: Sử dụng tối thiểu 40% số chênh lệch thu lớn hơn chi (sau khi đã thực hiện các nghĩa vụ với Nhà nước theo chế độ quy định).

2. Quy định việc trích lập các quỹ

Kết thúc năm tài chính, căn cứ kết quả hoạt động tài chính, sau khi hạch toán đầy đủ các khoản thu, chi thường xuyên giao tự chủ, trích khấu hao TSCĐ, trích nguồn CCTL, nộp thuế và các khoản nộp ngân sách nhà nước khác (nếu có) theo quy định còn chênh lệch thu lớn hơn chi Bệnh viện được sử dụng theo quy định tại điều 18, Nghị định số 60/2021/NĐ-CP ngày 21/6/2021 của Chính phủ, Nghị định 111/2025/NĐ-CP ngày 22/05/2025 sửa đổi, bổ sung một số điều Nghị định số 60/2021/NĐ-CP, được trích lập các quỹ như sau:

2.1 Trích lập Quỹ Phát triển hoạt động sự nghiệp

- Trích lập quỹ phát triển hoạt động sự nghiệp: 20%.

2.2 Trích lập Quỹ bổ sung thu nhập:

- Trong thời gian Chính phủ chưa ban hành chế độ tiền lương theo Nghị quyết 27-NQ/TW trích quỹ bổ sung thu nhập, ổn định thu nhập cho người lao động: trích 40% (Nhưng tối đa không quá 2 lần quỹ tiền lương ngạch, bậc, chức vụ và các khoản phụ cấp lương do Nhà nước quy định và tiền lương theo hợp đồng lao động (nếu có).

- Kể từ thời điểm chế độ tiền lương do Chính phủ quy định theo Nghị quyết số 27-NQ/TW có hiệu lực thi hành, thực hiện: Đơn vị được chi không quá 0,5 lần quỹ lương cơ bản của viên chức, người lao động.

2.3 Trích lập Quỹ khen thưởng và Quỹ phúc lợi:

Tổng mức trích 2 quỹ Phúc lợi và khen thưởng tối đa không quá 2 tháng tiền lương và thu nhập tăng thêm bình quân thực hiện trong năm của đơn vị.

a) Trích lập Quỹ phúc lợi: 35%.

b) Trích lập quỹ khen thưởng: 5%

2.4 Phần chênh lệch thu lớn hơn chi còn lại (nếu có) sau khi đã trích lập các quỹ theo quy định được bổ sung vào quỹ Phát triển hoạt động sự nghiệp.

2. Việc tạm trích các Quỹ và thực hiện chi trả thu nhập tăng thêm trong năm

- Căn cứ dự toán thu chi của năm; kết quả hoạt động tài chính của quý trước đơn vị xác định chênh lệch thu lớn hơn chi thường xuyên giao tự chủ hàng quý (nếu có) thực hiện tạm trích Quỹ bổ sung thu nhập, Quỹ khen thưởng và Quỹ phúc lợi hàng quý tối đa không vượt quá 70% số chênh lệch lớn hơn chi đơn vị xác định được theo quý) để chi trả cho người lao động theo quy định nhằm động viên kịp thời người lao động phấn đấu hoàn thành nhiệm vụ được giao.

- Căn cứ vào tình hình số thu thực tế tại đơn vị và kết quả xác định chênh lệch thu chi, Ban lãnh đạo cơ quan cùng với Cấp ủy và Ban chấp hành công đoàn và các phòng có liên quan xem xét đưa ra quyết định mức chi phù hợp với tình hình hoạt động của đơn vị.

- Kết thúc năm ngân sách, trước ngày 31 tháng 01 năm sau, đơn vị tự xác định số chênh lệch thu lớn hơn chi thường xuyên giao tự chủ và trích lập các Quỹ theo quy định. Trong đó đối với Quỹ bổ sung thu nhập, Quỹ khen thưởng và Quỹ phúc lợi:

+ Trường hợp đơn vị đã tạm trích các Quỹ thấp hơn số được trích lập theo quy định, đơn vị được tiếp tục trích bổ sung để thực hiện chi trả thu nhập tăng thêm cho người lao động hoặc để dự phòng chi bổ sung thu nhập cho người lao động năm sau (đối với nội dung chi từ Quỹ bổ sung thu nhập) và chi trả các khoản khác từ Quỹ khen thưởng, Quỹ phúc lợi theo quy chế chi tiêu nội bộ của đơn vị;

+ Trường hợp đơn vị đã tạm trích các Quỹ vượt quá số được trích lập theo quy định thì phải trừ số đã trích vượt vào nguồn Quỹ bổ sung thu nhập, Quỹ khen thưởng và Quỹ phúc lợi của năm trước còn dư (nếu có); nếu vẫn còn thiếu thì trừ vào nguồn Quỹ bổ sung thu nhập, Quỹ khen thưởng và Quỹ phúc lợi của năm sau hoặc trừ vào Quỹ tiền lương năm sau của đơn vị (nếu các Quỹ trên không còn nguồn).

- Sau khi quyết toán năm của đơn vị được cấp có thẩm quyền phê duyệt, trường hợp số chênh lệch thu lớn hơn chi thực tế cao hơn số đơn vị tự xác định, đơn vị được tiếp tục trích lập các Quỹ và chi trả thu nhập tăng thêm theo chế độ quy định và quy chế chi tiêu nội bộ của đơn vị. Trường hợp số chênh lệch thu lớn hơn chi thực tế thấp hơn số đơn vị tự xác định, số kinh phí đơn vị đã trích

lập Quỹ bổ sung thu nhập và thanh toán thu nhập tăng thêm lớn hơn số kinh phí được trích lập và sử dụng (theo chế độ quy định), thì số kinh phí đã chi vượt được trừ vào nguồn Quỹ khen thưởng và Quỹ phúc lợi của đơn vị; nếu vẫn còn thiếu thì trừ vào số chênh lệch thu chi dành để trích lập Quỹ bổ sung thu nhập, Quỹ khen thưởng và Quỹ phúc lợi của năm sau; trường hợp năm sau không có chênh lệch thu lớn hơn chi thì trừ vào Quỹ tiền lương của đơn vị.

3. Sử dụng các quỹ

3.1 Quỹ phát triển hoạt động sự nghiệp:

Để đầu tư xây dựng, cải tạo, nâng cấp, bảo dưỡng, sửa chữa cơ sở vật chất; mua sắm trang thiết bị, phương tiện làm việc, phương tiện đi lại; chi nộp tiền thuê đất, thuê trụ sở phục vụ hoạt động của đơn vị theo quy định (đối với trường hợp nguồn chi thường xuyên không đảm bảo chi nộp tiền thuê đất và thuê trụ sở); phát triển năng lực hoạt động sự nghiệp; chi áp dụng tiến bộ khoa học kỹ thuật công nghệ; chi hỗ trợ đào tạo, bồi dưỡng nâng cao nghiệp vụ chuyên môn cho người lao động trong đơn vị; chi thu hút tuyển dụng người lao động, đãi ngộ nguồn nhân lực; mua bản quyền tác phẩm, chương trình; góp vốn liên doanh, liên kết với các tổ chức, cá nhân trong nước và ngoài nước để tổ chức hoạt động dịch vụ sự nghiệp công theo chức năng, nhiệm vụ được giao; chi trả cho cơ quan, đơn vị cấp trên một phần chi phí mua sắm trang thiết bị, sửa chữa, bảo dưỡng, cải tạo, nâng cấp, xây dựng mới các công trình phụ trợ dùng chung; chi phí bảo đảm an ninh trật tự, phòng chống cháy nổ, phòng chống dịch bệnh, vệ sinh môi trường và các chi phí quản lý chung khác (mức cụ thể theo hướng dẫn của cơ quan, đơn vị quản lý cấp trên và thực tế nguồn Quỹ phát triển hoạt động sự nghiệp của đơn vị); huấn luyện nâng cao tay nghề, cán bộ được cử đi học theo nhu cầu của cơ quan. Việc sử dụng quỹ phát triển hoạt động sự nghiệp vào các mục đích trên do Thủ trưởng đơn vị quyết định theo quy định của pháp luật.

Việc sử dụng Quỹ phát triển hoạt động sự nghiệp để đầu tư xây dựng, cải tạo, nâng cấp cơ sở vật chất, mua sắm trang thiết bị, phương tiện làm việc được thực hiện theo quy định pháp luật đầu tư công, pháp luật đấu thầu, quản lý tài sản công và các quy định khác có liên quan.

3.2 Quỹ bổ sung thu nhập:

Quỹ bổ sung thu nhập để chi bổ sung thu nhập cho người lao động trong năm và dự phòng chi bổ sung thu nhập cho người lao động năm sau trong trường hợp nguồn thu nhập bị giảm. Việc chi bổ sung thu nhập cho người lao động trong đơn vị được thực hiện theo nguyên tắc gắn với số lượng, chất lượng và hiệu quả công tác. Thực hiện việc chi thu nhập tăng thêm theo hàng quý, 6 tháng hoặc theo năm, các khoa, phòng thực hiện đánh giá xếp loại lao động theo tiêu chuẩn đánh giá xếp loại về điểm trên cơ sở công bằng và hợp lý đúng tiêu chí quy định của đơn vị.

- Thực hiện Nghị định 60/2021 ND- CP của Chính Phủ đề động viên kịp thời cán bộ viên chức có đóng góp nhiều trong việc tăng thu tiết kiệm chi nâng cao hiệu quả lao động tăng thu nhập cải thiện đời sống cán bộ viên chức.

- Cán bộ, viên chức, NLD đang trong thời gian đi học không trực tiếp làm việc, trong thời gian nghỉ thai sản, trong thời gian tạm đình chỉ công tác hoặc bị thi hành các kỷ luật của các cấp có thẩm quyền thì không được hưởng thu nhập tăng thêm.

Phương án trả thu nhập tăng thêm: Trả trực tiếp cho cán bộ viên chức và người lao động qua tài khoản cá nhân

- Hàng tháng các khoa phòng bình xét lao động của **cá nhân** theo tiêu chuẩn A,B,C trên cơ sở công bằng và hợp lý đúng với tiêu chuẩn quy định của đơn vị.

Phân loại vị trí việc làm	Quy đổi ra điểm
Phân loại A	
Giám đốc/ PGĐ phụ trách	20
Phó Giám đốc	16
Trưởng khoa, phòng/ Phụ trách Khoa, phòng	15
Phó khoa, phòng/ Điều dưỡng trưởng	14
Bác sĩ	12
Điều dưỡng/ KTV/Dược sĩ/Cử nhân khác	11
Hợp đồng 68 (Lái xe, Hộ lý, Điện nước)	10
Phân loại B	70% A
Phân loại C	50% A

Căn cứ vào tổng số điểm đạt được do hội đồng quyết định và tình hình nguồn kinh phí của Bệnh viện Hội đồng sẽ quyết định tổng số tiền chi trả thu nhập tăng thêm cho Viên chức, người lao động trong đơn vị.

Căn cứ vào phân loại lao động A,B,C để chi tiền thu nhập tăng thêm cho cán bộ, viên chức, NLD.

Đi học dài ngày (1 tháng trở lên), Nghi phép: Không tính TNTT (chỉ tính khi có yêu cầu của đơn vị). Đi học trên 3 ngày (Cảm tình Đảng, ANQP, tập huấn không có sự điều động của đơn vị, nghỉ ốm, nghỉ tranh thủ): xếp loại B.

3.3 Quỹ khen thưởng:

Để thưởng cuối năm, thưởng định kỳ, thưởng đột xuất cho tập thể, cá nhân trong và ngoài đơn vị theo hiệu quả công việc và thành tích đóng góp vào hoạt động của đơn vị. Giám đốc Bệnh viện Quyết định chi quỹ khen thưởng.

- **Mức chi thưởng đột xuất:** Để thưởng cuối năm, thưởng định kỳ, thưởng đột xuất cho tập thể, cá nhân trong và ngoài đơn vị theo hiệu quả công

việc và thành tích đóng góp vào hoạt động của đơn vị. Mức thưởng do Thủ trưởng đơn vị quyết định.

+ Cá nhân: từ 200.000đ -1.000.000 đồng

+ Tập thể: từ 2.000.000 đồng -5.000.000 đồng

- Chi tổ chức các cuộc thi tay nghề, phong trào. Mức chi từ 1.000.000đ đến 10.000.000đ do giám đốc Bệnh viện Quyết định sau khi thống nhất với tổ chức Công đoàn.

- Chi khen thưởng: Thực hiện theo Luật thi đua khen thưởng hiện hành.

- Các trường hợp khác do Thủ trưởng đơn vị quyết định.

3.4 Quỹ phúc lợi:

Để xây dựng, sửa chữa các công trình phúc lợi của đơn vị; góp một phần vốn để đầu tư xây dựng các công trình phúc lợi chung trong ngành hoặc với các đơn vị khác theo hợp đồng; chi cho các hoạt động phúc lợi tập thể của người lao động trong đơn vị; trợ cấp khó khăn đột xuất cho người lao động, kể cả trường hợp nghỉ hưu, nghỉ mất sức, hoàn cảnh khó khăn; chi thêm cho người lao động thực hiện tinh giản biên chế; chi hỗ trợ hoạt động xã hội, từ thiện; giải quyết chế độ, chính sách khi chấm dứt hợp đồng lao động; chi hỗ trợ, chi mua quà cho viên chức, người lao động nghỉ chế độ, hỗ trợ các hoạt động quần chúng, chi tham quan, hỗ trợ đột xuất khác do thủ trưởng quyết định.

- Chi hỗ trợ Ngày lễ tết dương lịch (01/01); Ngày thầy thuốc Việt Nam (27/02); Ngày giỗ tổ Hùng Vương (mùng 10/3 âm lịch); Ngày giải phóng miền Nam, thống nhất đất nước (30/4) và Ngày quốc tế lao động (01/5); Ngày thành lập bệnh viện 23/5; Ngày Quốc khánh (02/9)...: Tuỳ theo tình hình thực tế và khả năng nguồn kinh phí Giám đốc thống nhất với tổ chức Công đoàn để quyết định mức chi hỗ trợ cá nhân các ngày lễ, tết không quá 3.000.000 đồng/người/ngày lễ tết.

- Chi hỗ trợ ngày Quốc tế phụ nữ (08/3); Ngày thành lập Hội liên hiệp Phụ nữ Việt Nam (20/10); Ngày Quốc tế Đàn ông (19/11): tuỳ theo tình hình thực tế và khả năng nguồn kinh phí Giám đốc thống nhất với tổ chức Công đoàn để quyết định mức chi hỗ trợ.

- Chi hỗ trợ công trình phúc lợi xã hội của bệnh viện.

- Chi thăm hỏi viên chức nguyên là lãnh đạo đã nghỉ hưu nhân ngày Tết âm lịch; viên chức, người lao động mời tham dự toạ đàm nhân ngày Thầy thuốc Việt Nam: Tuỳ tình hình thực tế Giám đốc quyết định mức chi nhưng tối đa không quá 1.000.000 đồng/trường hợp.

- Chi mời cơm, mua quà, tặng hoa, hỗ trợ cho viên chức, người lao động nghỉ hưu, chuyển công tác... mức chi do Thủ trưởng đơn vị quyết định.

- Chi mua sắm, phục vụ Tết Nguyên Đán theo thực tế nhưng phải đảm bảo tiết kiệm.

- Tuỳ tình hình thực tế Giám đốc quyết định mức chi cho viên chức, người lao động của Bệnh viện nghỉ hưu mức chi:

+ Hoa tươi (theo hoá đơn thực tế)

+ Quà hoặc tiền mặt trị giá: Không quá 1.000.000 đồng/người

Chi thăm hỏi:

- Cán bộ, viên chức, người lao động có bố mẹ bên vợ và bên chồng, con bị chết trích quỹ thăm viếng 1.500.000đ -2.200.000 đ bao gồm cả vòng hoa.

- Cán bộ, viên chức, người lao động về hưu, Bố mẹ của người về hưu sinh sống trên địa bàn Tỉnh Gia Lai bị chết trích quỹ thăm viếng 1.000.000đ-1.700.000đ bao gồm cả vòng hoa.

- Bản thân cán bộ viên chức, người lao động không may bị chết thì tùy theo khả năng quỹ giám đốc quyết định chi nhưng không quá 5.000.000 đồng.

* Phòng Tổ chức hành chính phối hợp với các khoa, phòng để thực hiện thủ tục thanh toán tiền viếng đám tang như sau:

+ Giấy đề nghị thanh toán kinh phí thăm hỏi, phúng viếng có chữ ký của: trưởng phòng Tổ chức hành chính, trưởng phòng TCKT, Lãnh đạo duyệt.

+ Các trường hợp đặc biệt do Thủ trưởng đơn vị quyết định (kể cả cán bộ trong và ngoài đơn vị).

- Bản thân cán bộ, viên chức, người lao động ốm đau phải nằm viện điều trị nội trú mức thăm: 500.000đồng/1lần/năm.

- Trường hợp các cơ quan, đơn vị, tổ chức mời bệnh viện 331 tham gia các hoạt động mức chi: mua hoa chúc mừng không quá 1.000.000 đồng/lần.

- Chi hỗ trợ Công đoàn tổ chức tham quan, du lịch, nghỉ dưỡng, học hỏi kinh nghiệm...Hàng năm Công đoàn phối hợp với thủ trưởng đơn vị căn cứ vào tình hình thực tế, khả năng tài chính, công tác chuyên môn, thời gian thực hiện và phải đảm bảo quyền lợi, lợi ích hợp pháp cho mỗi cán bộ, viên chức, người lao động trong cơ quan. Mức chi tối đa không quá 3.000.000 đồng/ người/ năm, mức chi cụ thể do Giám đốc quyết định.

- Chi hỗ trợ hoạt động của các đoàn thể tổ chức xã hội (Đoàn thanh niên, Công đoàn...) tuỳ vào tình hình thực tế mức chi do Thủ trưởng đơn vị Quyết định.

- Chi cho các hoạt động phong trào thi đua trong đơn vị (hội thao văn nghệ, hội thao các môn thể thao...), theo kế hoạch dự trù kinh phí và khả năng của quỹ hiện có, do Giám đốc đơn vị quyết định sau khi thống nhất với đề nghị của Chủ tịch Công đoàn đơn vị.

- Chi ủng hộ các quỹ theo văn bản cấp trên (nếu có).

- Chi hỗ trợ địa phương: Bệnh viện đóng chân trên địa bàn phường Thống Nhất nên hàng năm có hỗ trợ, ủng hộ cho các tổ chức của địa phương mức chi do Thủ trưởng đơn vị quyết định.

- Các nội dung phát sinh khác tuỳ vào tình hình thực tế của đơn vị do Thủ trưởng đơn vị quyết định và được chi từ quỹ phúc lợi.

3.5 Quỹ hỗ trợ khám bệnh, chữa bệnh:

- Quỹ hỗ trợ khám bệnh, chữa bệnh được thành lập để hỗ trợ chi phí khám bệnh, chữa bệnh cho người bệnh có hoàn cảnh khó khăn không có khả năng chi trả chi phí khám bệnh, chữa bệnh; chi trả cho các trường hợp rủi ro nghề nghiệp trong khám bệnh, chữa bệnh và các hoạt động khác phục vụ cho công tác khám bệnh, chữa bệnh. Nội dung hỗ trợ gồm: Chi phí khám chữa bệnh ngoài phạm vi được Quỹ BHYT chi trả hoặc các bệnh có chi phí điều trị cao mà người bệnh không đủ khả năng chi trả, tiền xăng xe chở bệnh nhân về nhà trong trường hợp bệnh nhân tử vong không có xe vận chuyển về nhà.

Quy trình hỗ trợ, hồ sơ thanh toán gồm:

- Trường hợp hỗ trợ tiền xăng xe chở bệnh nhân tử vong về nhà:
 - + Đơn xin hỗ trợ có xác nhận của Khoa trực tiếp điều trị và được Ban giám đốc phê duyệt.
 - + Bảng kê chi phí khám chữa bệnh (nếu có)
 - + Lệnh điều xe (sau khi được Giám đốc phê duyệt) và có xác nhận nơi đến của người nhà bệnh nhân.
 - + Hoá đơn xăng/dầu cho mỗi lần đi
 - + Giấy đề nghị thanh toán tiền xăng/dầu.
- Trường hợp xin miễn, giảm tiền viện phí:
 - + Đơn xin miễn, giảm có xác nhận của Khoa trực tiếp điều trị và được Ban giám đốc phê duyệt.
 - + Bảng kê chi phí khám chữa bệnh (nếu có).
 - + Phiếu thu hoặc hoá đơn (nếu có).

Điều 20. Quy định về việc lựa chọn ngân hàng thương mại để gửi tiền trích lập các Quỹ của đơn vị hoặc các khoản thu từ hoạt động sự nghiệp, kinh doanh, dịch vụ theo quy định:

- Để đảm bảo các khoản chi được kiểm soát chặt chẽ, các khoản chi của đơn vị thực hiện giao dịch qua tài khoản tiền gửi được mở tại Kho bạc Nhà nước tỉnh Gia Lai.

- Đơn vị được mở tài khoản và gửi tiền tại các Ngân hàng thương mại để quản lý đối với các khoản thu từ hoạt động sự nghiệp, hoạt động kinh doanh, dịch vụ để các tổ chức, cá nhân chuyên khoản các khoản tiền thanh toán cho Bệnh viện.

- Các Quỹ được trích lập theo quy định tại Nghị định 60/2021/NĐ-CP; Nghị định số 111/2025/NĐ-CP Bệnh viện được phép mở tài khoản tại Ngân hàng thương mại để quản lý và chi trả các chế độ cho viên chức, người lao động của Bệnh viện.

Điều 21. Quy định việc xử lý vi phạm đối với các trường hợp khi sử dụng vượt mức khoán; tiêu chuẩn, định mức quy định:

Các cá nhân/tập thể vi phạm sử dụng vượt mức khoán; tiêu chuẩn, định mức quy định của Bệnh viện sẽ bị thu hồi số tiền chi vượt và thu phạt gấp đôi số tiền đã sử dụng vượt định mức và chịu các mức xử phạt khác tùy theo từng trường hợp do Hội đồng Thi đua khen thưởng và kỷ luật của Bệnh viện quyết định.

Điều 22. Các quy định khác

1. Về xử lý rác thải

1.1 Đối với rác thải y tế lây nhiễm

- Giao Tổ Kiểm soát nhiễm khuẩn chịu trách nhiệm và thực hiện đúng các văn bản hiện hành của Bộ Y tế và Bộ Tài nguyên môi trường quy định về quản lý chất thải y tế.

- Đối với rác thải y tế tái chế và rác thải y tế nguy hại mà Bệnh viện không xử lý được, Bệnh viện sẽ tổ chức đấu thầu thuê dịch vụ này theo quy định của Luật đấu thầu và các văn bản pháp quy liên quan. Thanh toán theo khối lượng thực tế với đơn giá thực hiện theo hợp đồng đã ký. Phòng Tổ chức hành chính chịu trách nhiệm tổng hợp, phối hợp với Tổ Kiểm soát nhiễm khuẩn kiểm soát và đối chiếu khối lượng rác thải y tế lây nhiễm thực tế hàng tháng kèm theo hóa đơn tài chính sau đó nộp về Phòng Tài chính - Kế toán để thanh toán cho đơn vị thực hiện.

- Các khoản chi nêu trên được chi từ nguồn thu sự nghiệp của đơn vị, quỹ Phát triển hoạt động sự nghiệp của đơn vị.

1.2 Đối với rác thải sinh hoạt:

- Bệnh viện ký hợp đồng với đơn vị được cấp phép xử lý rác thải sinh hoạt, giao tổ Kiểm soát nhiễm khuẩn kiểm soát việc thu gom rác sinh hoạt theo hợp đồng.

- Tổ Kiểm soát nhiễm khuẩn và Phòng Tổ chức-Hành chính phải đảm bảo kiểm soát việc thu gom toàn bộ rác sinh hoạt cho Bệnh viện, nếu làm ảnh hưởng tới hoạt động Bệnh viện thì tùy mức độ, Giám đốc sẽ có quyết định xử lý phù hợp.

- Căn cứ hoá đơn, chứng từ của đơn vị cung cấp dịch vụ, Phòng Tổ chức hành chính gửi hoá đơn và các chứng từ liên quan đến Phòng Tài chính Kế toán thực hiện thanh toán theo quy định.

- Các khoản chi nêu trên được chi từ nguồn thu sự nghiệp của đơn vị, quỹ Phát triển hoạt động sự nghiệp của đơn vị.

1.3 Đối với viên chức, người lao động Bệnh viện

Lãnh đạo các khoa, phòng đôn đốc việc thực hiện quy định về quản lý chất thải y tế theo Thông tư 20/2021/TT-BYT ngày 26/11/2021 của Bộ Y tế đối với cán bộ, viên chức, người lao động trong khoa/phòng được giao quản lý thực hiện các điều sau:

- Phân loại chất thải y tế ngay tại nơi phát sinh và tại thời điểm phát sinh, từng loại chất thải y tế phải phân loại riêng vào trong bao bì, dụng cụ lưu chứa chất thải theo đúng quy định.

- Sử dụng túi, dụng cụ (thùng, hộp, can) lưu chứa chất thải đúng mã màu quy định.

- Nghiêm cấm không vận chuyển rác thải y tế ra ngoài bệnh viện, không tham gia mua bán rác thải y tế với các đối tượng thu mua không thuộc đơn vị ký hợp đồng với bệnh viện.

- Viên chức, người lao động của Bệnh viện có trách nhiệm tuyên truyền hướng dẫn người bệnh và người nhà người bệnh về phân loại rác thải, giảm thiểu chất thải nhựa và nghiêm chỉnh thực hiện chấp hành.

2. Về vệ sinh môi trường

- Mua vật tư phục vụ thu gom xử lý nước, rác thải y tế.

- Tiền điện vận hành hệ thống xử lý nước thải y tế.

- Thực hiện việc thuê đơn vị lập báo cáo giám sát quan trắc môi trường định kỳ theo quy định.

- Các khoản chi nêu trên được chi từ nguồn thu sự nghiệp của đơn vị, quỹ Phát triển hoạt động sự nghiệp của đơn vị.

3. Các khoản chi liên quan khác

Thực hiện theo quy định hiện hành.

* Các khoản chi nêu trên được chi từ nguồn thu sự nghiệp, nguồn thu hợp pháp khác, các quỹ của đơn vị.

4. Chi công tác đào tạo, bồi dưỡng cán bộ, viên chức

4.1 Chi cho viên chức, người lao động được cử đi học

- Căn cứ Thông tư số 100/2025/TT-BTC ngày 28/10/2025 của Bộ Tài chính hướng dẫn việc lập dự toán, quản lý, sử dụng và quyết toán kinh phí dành cho công tác đào tạo, bồi dưỡng công chức, viên chức;

- Căn cứ Nghị quyết số 08/2015/NQ-HĐND ngày 10/7/2015 của HĐND tỉnh Bình Định về việc quy định một số chính sách thu hút và ưu đãi đối với bác sĩ, dược sĩ; Nghị quyết số 69/2017/NQ-HĐND ngày 14/7/2017 của HĐND tỉnh Bình Định sửa đổi Điều 6 của quy định về một số chính sách thu hút và ưu đãi đối với bác sĩ, dược sĩ ban hành kèm theo Nghị quyết số 08/2015/NQ-HĐND ngày 10/7/2015 của HĐND tỉnh; Nghị quyết số 24/2019/NQ-HĐND ngày 11/7/2019 của HĐND tỉnh Bình Định sửa đổi, bổ sung Điều 1 Quy định một số chính sách thu hút và ưu đãi đối với bác sĩ, dược sĩ giai đoạn 2016-2021 ban hành kèm theo Nghị quyết số 08/2015/NQ-HĐND ngày 10/7/2015 của HĐND tỉnh; Nghị quyết số 02/2022/NQ-HĐND ngày 23/02/2022 của HĐND tỉnh Bình Định kéo dài thời gian thực hiện Nghị quyết số 08/2015/NQ-HĐND ngày 10/7/2015 của HĐND tỉnh về quy định một số chính sách thu hút và ưu đãi đối

với bác sĩ, dược sĩ; Nghị quyết số 38/2022/NQ-HĐND ngày 10/12/2022 của HĐND tỉnh Bình Định sử đổi, bổ sung Nghị quyết số 24/2019/NQ-HĐND ngày 11/7/2019 của HĐND tỉnh sử đổi, bổ sung Điều 1 Quy định một số chính sách thu hút và ưu đãi đối với bác sĩ, dược sĩ giai đoạn 2016-2021 ban hành kèm theo Nghị quyết số 08/2015/NQ-HĐND ngày 10/7/2015 của HĐND tỉnh;

- Căn cứ Nghị quyết số 25/2019/NQ-HĐND ngày 11/7/2019 của HĐND tỉnh Bình Định quy định chính sách trợ cấp đối với cán bộ, công chức, viên chức được cử đi đào tạo; Nghị quyết số 14/2023/NQ-HĐND ngày 14/7/2023 của HĐND tỉnh Bình Định bãi bỏ một phần của Quy định chính sách trợ cấp đối với cán bộ công chức, viên chức được cử đi đào tạo kèm theo Nghị quyết số 25/2019/NQ-HĐND ngày 11/7/2019 của HĐND tỉnh;

a) Đối với trường hợp đi học sau Đại học (chuyên khoa sơ bộ, chuyên khoa cấp I,II):

Tùy theo tình hình Quỹ đơn vị Bệnh viện sẽ hỗ trợ cho viên chức được cử đi học với mức:

- Lương và các khoản phụ cấp lương (nếu có)
- Học phí: Hỗ trợ 50% học phí, với mức chi theo biên lai thu học phí của cơ sở đào tạo hệ công lập.
- Hỗ trợ tiền nhà ở và tài liệu: 2.000.000đ/ năm.
- Thanh toán tiền tàu xe đi lại từ cơ quan đến nơi học (01 lượt đi và 01 lượt về) với giá cước thông thường 2 kỳ /năm theo thông báo lịch nghỉ của trường.

b) Những trường hợp đi học do nhu cầu công việc chuyên môn của đơn vị cử đi từ 01 tháng trở lên đến dưới 01 năm (tính cả thứ 7 và chủ nhật) sẽ được hưởng:

- Lương và các khoản phụ cấp lương (nếu có).
- Học phí hỗ trợ 100% chi theo biên lai thu phí của cơ sở đào tạo.
- Tiền xe đi lại 1 lần cho 1 khóa theo giá cước thông thường.
- Hỗ trợ tiền tài liệu và tiền nhà ở: 1.000.000đ/khóa

c) Đối với các lớp đào tạo ngắn hạn:

- Những trường hợp đi học ngắn hạn do nhu cầu công việc chuyên môn của cơ quan cử đi từ ngày thứ dưới 1 tháng (tính cả thứ 7, chủ nhật) sẽ được hưởng:

- + Hỗ trợ 100% tiền học phí theo hoá đơn thu học phí của cơ sở đào tạo.
- + Hỗ trợ tiền tàu xe đi lại 01 lần (cả lượt đi và về) cho 01 khóa học theo vé xe, hoá đơn mua vé hoặc theo mức khoán căn cứ theo số km thực tế theo định mức khoán là 1.000 đồng/km...

d) Đối với các trường hợp còn lại nếu cá nhân có nhu cầu đào tạo thì cá nhân phải tự túc chi phí đi học (học phí, tàu xe, nhà ở...).

h) Các trường hợp khác do thủ trưởng đơn vị quyết định mức hỗ trợ.

i) Viên chức, người lao động được cử đi học thêm về chuyên môn ngắn hạn để đáp ứng nhu cầu công việc và thực hiện việc đào tạo liên tục. Kết thúc khóa học phải nộp chứng chỉ về Phòng Tổ chức hành chính để quản lý hồ sơ và phân công công việc.

k) Nguồn kinh phí thực hiện chi trả kinh phí đào tạo :

- Đối với đào tạo ngắn hạn chi từ Nguồn thu sự nghiệp hoặc Quỹ Phát triển hoạt động sự nghiệp của đơn vị.

- Đối với đào tạo dài hạn chi từ Quỹ phát triển hoạt động sự nghiệp của đơn vị.

- Đối với các trường hợp thuộc đối tượng được hưởng chính sách đào tạo nguồn nhân lực bác sĩ theo các Nghị quyết của HĐND tỉnh Gia Lai từ nguồn kinh phí NSNN cấp.

* Đối với các trường hợp thuộc đối tượng được hưởng chính sách đào tạo nguồn nhân lực bác sĩ theo Nghị quyết số 08/2015/NQ-HĐND ngày 10/7/2015 của HĐND tỉnh Bình Định về việc quy định một số chính sách thu hút và ưu đãi đối với bác sĩ, dược sĩ; Nghị quyết số 69/2017/NQ-HĐND ngày 14/7/2017 của HĐND tỉnh Bình Định sửa đổi Điều 6 của quy định về một số chính sách thu hút và ưu đãi đối với bác sĩ, dược sĩ ban hành kèm theo Nghị quyết số 08/2015/NQ-HĐND ngày 10/7/2015 của HĐND tỉnh; Nghị quyết số 24/2019/NQ-HĐND ngày 11/7/2019 của HĐND tỉnh Bình Định sửa đổi, bổ sung Điều 1 Quy định một số chính sách thu hút và ưu đãi đối với bác sĩ, dược sĩ giai đoạn 2016-2021 ban hành kèm theo Nghị quyết số 08/2015/NQ-HĐND ngày 10/7/2015 của HĐND tỉnh; Nghị quyết số 02/2022/NQ-HĐND ngày 23/02/2022 của HĐND tỉnh Bình Định kéo dài thời gian thực hiện Nghị quyết số 08/2015/NQ-HĐND ngày 10/7/2015 của HĐND tỉnh về quy định một số chính sách thu hút và ưu đãi đối với bác sĩ, dược sĩ; Nghị quyết số 38/2022/NQ-HĐND ngày 10/12/2022 của HĐND tỉnh Bình Định sửa đổi, bổ sung Nghị quyết số 24/2019/NQ-HĐND ngày 11/7/2019 của HĐND tỉnh sửa đổi, bổ sung Điều 1 Quy định một số chính sách thu hút và ưu đãi đối với bác sĩ, dược sĩ giai đoạn 2016-2021 ban hành kèm theo Nghị quyết số 08/2015/NQ-HĐND ngày 10/7/2015 của HĐND tỉnh; Nghị quyết số 25/2019/NQ-HĐND ngày 11/7/2019 của HĐND tỉnh Bình Định quy định chính sách trợ cấp đối với cán bộ, công chức, viên chức được cử đi đào tạo; Nghị quyết số 14/2023/NQ-HĐND ngày 14/7/2023 của HĐND tỉnh Bình Định bãi bỏ một phần của Quy định chính sách trợ cấp đối với cán bộ công chức, viên chức được cử đi đào tạo kèm theo Nghị quyết số 25/2019/NQ-HĐND ngày 11/7/2019 của HĐND tỉnh thì chỉ được hưởng chính sách đào tạo nguồn nhân lực bác sĩ theo các Nghị quyết nêu trên, Bệnh viện không hỗ trợ tiền học phí và các khoản khác.

l) Quy định về bồi thường chi phí đào tạo

- Các cá nhân được cử đi đào tạo sau Đại học, các lớp về chuyên môn nghiệp vụ khi đào tạo về phải chấp hành quy định sau:

+ Phải công tác phục vụ tối thiểu tại đơn vị bằng đủ 05 lần thời gian của khoá đào tạo. Khi về làm việc thực tế tại đơn vị phải đạt được trình độ chuyên môn của khoá đào tạo, phải báo cáo nội dung đã làm được cho Ban Lãnh đạo thông qua Phòng Tổ chức hành chính.

+ Tất cả viên chức, người lao động trước khi đi học phải viết Bản Cam kết phục vụ đơn vị sau khi đào tạo về (Ban cam kết do phòng Tổ chức hành chính hướng dẫn). Những viên chức, người lao động được cử đi đào tạo dài hạn, ngắn hạn, đào tạo chuyên khoa, đào tạo theo chứng chỉ,...khi về nếu không làm và không thực hiện được kỹ thuật chuyên môn của khoá đào tạo theo yêu cầu của bệnh viện hoặc trường hợp viên chức, người lao động tự ý không tham gia học do bỏ việc, thôi việc trong thời gian cử đi đào tạo (đã nhận kinh phí đào tạo) hoặc có tham gia khoá học nhưng không được nhận bằng tốt nghiệp. Nếu không chấp hành đủ thời gian làm việc theo quy định của đơn vị, buộc cá nhân phải bồi thường gấp 05 lần toàn bộ những khoản học phí, tiền lương, tiền thưởng (nếu có).

m) Hồ sơ thanh toán

- Quyết định hoặc văn bản cử đi học của Giám đốc bệnh viện;

- Giấy triệu tập hoặc thông báo nhập học mỗi đợt học trong đó có quy định tiền học phí phải nộp;

- Giấy đi đường có ký xác nhận của nhà trường nơi học tập (Đối với trường hợp thanh toán tiền tàu xe và hỗ trợ tiền thuê phòng ở - có thời gian lưu trú đúng thời gian theo giấy triệu tập).

- Hoá đơn mua vé/vé tàu xe hoặc bảng kê độ dài quãng đường đi công tác trình thủ trưởng đơn vị duyệt thanh toán (*áp dụng khi thanh toán khoán chi phí đi lại*);

- Đơn xin hỗ trợ tiền thuê chỗ ở do cơ sở đào tạo không bố trí được chỗ ở.

4.2. Về thuê mướn:

- Nhằm nâng cao chất lượng phục vụ công tác chuyên môn, nghiệp vụ tại đơn vị. Bệnh viện sẽ tăng cường công tác đào tạo cho viên chức, người lao động trong đơn vị bằng nhiều hình thức: Đào tạo tại chỗ, gửi đi đào tạo tuyển trên, mở các lớp giảng dạy tại đơn vị...bằng hình thức thuê mướn giảng viên với cách thức như sau:

+ Thuê mướn các giảng viên từ bên ngoài mức chi trả theo thỏa thuận giữa hai bên (phòng Phòng Tổ chức –Hành chính phối hợp với phòng Kế hoạch tổng hợp xây dựng kế hoạch đào tạo, lập dự toán kinh phí gửi phòng Tài chính kế toán và phối hợp với phòng Tài chính kế toán làm thủ tục ký kết hợp đồng.

+ Trường hợp các Bác sỹ, KTV, Điều dưỡng được cử đi đào tạo tại các Bệnh viện tuyển trên, các tỉnh bạn. Kinh phí chi theo yêu cầu của bên đào tạo sau khi đã có sự thỏa thuận, thống nhất giữa hai bên (giấy báo nhập học, thông báo học phí).

- Chi các khoản thuê mướn khác thực hiện theo quy định của Luật đấu thầu và các văn bản pháp quy khác liên quan.

- Các khoản chi nêu trên được chi từ nguồn thu sự nghiệp hoặc Quỹ phát triển sự nghiệp của đơn vị.

5. Chi nghiên cứu khoa học

Chi hỗ trợ cho Báo cáo viên cập nhật kiến thức chuyên môn, người làm chuyên đề sinh hoạt khoa học: 300.000 đồng/ người/ lượt đối với báo cáo viên cập nhật kiến thức chuyên môn không cấp CME và 500.000 đồng/người/lượt, đối với người làm chuyên đề sinh hoạt khoa học, báo cáo viên cập nhật kiến thức chuyên môn cấp chứng chỉ đào tạo liên tục CME.

Hỗ trợ đề tài nghiên cứu khoa học cấp cơ sở và sáng kiến cấp cơ sở nhằm khuyến khích hoạt động nghiên cứu, cải tiến trong đơn vị:

- Mức chi:

+ Đề tài nghiên cứu khoa học cấp cơ sở: Không quá 2.000.000 đồng/đề tài (tùy quy mô, thời gian và yêu cầu nghiệm thu).

+ Sáng kiến cấp cơ sở: 500.000 đ/sáng kiến được hội đồng thông qua.

Nguồn kinh phí chi trả cho các hoạt động này: chi khác từ nguồn thu sự nghiệp của đơn vị hoặc Quỹ phúc lợi, Quỹ Phát triển hoạt động sự nghiệp của đơn vị.

6. Kinh phí cho tuyên truyền, quảng bá hình ảnh bệnh viện

Để khuyến khích việc viết bài quảng bá hình ảnh Bệnh viện ra cộng đồng, nâng cao hình ảnh và thương hiệu Bệnh viện, Bệnh viện thực hiện việc chi trả như sau:

- Các nội dung chi tuyên truyền và thông tin khác: Chi tuyên truyền, đăng báo, viết bài về Bệnh viện tùy theo tình hình thực tế Giám đốc quyết định mức chi cho phù hợp; Các nội dung khác chi theo thực tế trên hợp đồng hoặc hoá đơn, chứng từ hợp pháp, hợp lệ của đơn vị cung ứng dịch vụ.

- Trả nhuận bút cho tác giả viết bài truyền thông về hoạt động bệnh viện đăng trên trang thông tin điện tử của bệnh viện: 100.000 đồng/bài.

- Chi chế độ cho chuyên gia của Bệnh viện và 01 người thực hiện các chương trình truyền thông quảng bá hình ảnh và hoạt động của Bệnh viện đăng trên kênh truyền thông của Bệnh viện: 100.000 đồng/chương trình.

Nguồn kinh phí chi trả cho các hoạt động này: chi khác từ nguồn thu sự nghiệp của đơn vị hoặc từ Quỹ Phát triển hoạt động sự nghiệp.

7. Chi cho hoạt động tư vấn tài chính kế toán và kiểm toán:

- Là các khoản chi mà Bệnh viện chi ra để thực hiện các hoạt động:

+ Thuê các tổ chức Tư vấn tài chính kế toán chuyên nghiệp thực hiện hoạt động tư vấn Tài chính kế toán, góp phần làm rõ ràng minh bạch tình hình tài chính của Bệnh viện; Nâng cao chức năng tham mưu Ban giám đốc Bệnh viện trong việc đưa ra các quyết định trong quản lý điều hành Bệnh viện hiệu quả;

+ Thuê các tổ chức Kiểm toán độc lập thực hiện Kiểm toán để quyết toán các dự án đầu tư, định giá tài sản và Báo cáo tài chính.

- Nguồn chi phí thực hiện hoạt động tư vấn Tài chính kế toán; thực hiện Kiểm toán Báo cáo tài chính được trích từ nguồn kinh phí theo kế hoạch của Bệnh viện. Mức chi thực hiện hoạt động tư vấn Tài chính kế toán; thực hiện Kiểm toán Báo cáo tài chính căn cứ theo nhu cầu thực tế của hoạt động Bệnh viện, thỏa thuận với từng vụ việc cụ thể.

Nguồn kinh phí chi trả cho các hoạt động này: chi khác từ nguồn thu sự nghiệp của đơn vị.

8. Chi khác

- Chi bảo hiểm phương tiện xe ô tô, bảo hiểm trách nhiệm trong khám chữa bệnh, bảo hiểm cháy nổ, các khoản phí, lệ phí khác.

+ Đối với Bảo hiểm cháy nổ: Tùy vào điều kiện tài chính, đặc điểm và tính chất của từng tài sản mà bệnh viện có thể mua bảo hiểm cháy nổ cho tài sản đó. Giao phòng Hành chính, Dược-Vật tư và TTBYT thống kê danh mục tài sản cần thiết để mua bảo hiểm cháy nổ, trình Giám đốc phê duyệt và tiến hành mua bảo hiểm theo đúng quy định của pháp luật.

+ Đối với Bảo hiểm trách nhiệm nghề nghiệp: theo qui định.

- Các khoản chi nêu trên được chi từ nguồn thu sự nghiệp, nguồn quỹ Phát triển hoạt động sự nghiệp.

Chương IV

KHEN THƯỞNG VÀ XỬ PHẠT

Điều 23. Khen thưởng

- Các phòng, khoa, cá nhân trong Bệnh viện thực hiện tốt Quy chế này thì tùy vào mức độ công hiến, hiệu suất và hoàn thành nhiệm vụ sẽ được Giám đốc Bệnh viện ra quyết định khen thưởng theo nội dung tính chất công việc.

- Tùy vào từng trường hợp cụ thể, Hội đồng Thi đua - Khen thưởng sẽ đề xuất với Ban lãnh đạo Bệnh viện và có chế độ khen thưởng hợp lý.

Điều 24. Xử lý vi phạm

Các phòng khoa, cá nhân trong Bệnh viện vi phạm Quy chế này thì tùy vào mức độ, tính chất sẽ bị xử lý kỷ luật, nếu gây thiệt hại, lãng phí thì phải bồi thường theo quy định của pháp luật.

Tùy vào từng trường hợp cụ thể, Hội đồng Thi đua - Khen thưởng sẽ đề xuất với Ban lãnh đạo Bệnh viện và có chế độ xử phạt đúng tính chất và mức độ nghiêm trọng của sự việc.

CHƯƠNG V

ĐIỀU KHOẢN THI HÀNH

Điều 25. Quy chế này được áp dụng thực hiện tại Bệnh viện 331 nhằm tăng cường công tác quản lý, sử dụng hiệu quả, tiết kiệm kinh phí từ đó nâng cao chất lượng hoạt động sự nghiệp của Bệnh viện và tạo điều kiện tăng thu nhập cho viên chức, người lao động trong đơn vị.

Quy chế này được thống nhất với Ban chấp hành công đoàn Bệnh viện và được thông qua tại Hội nghị viên chức, người lao động của Bệnh viện.

Điều 26. Các khoản chi, nội dung và mức chi không được quy định trong Quy chế này được thực hiện theo các chế độ và văn bản quy phạm hiện hành.

Điều 27. Tổ chức thực hiện

Giao cho các Khoa, Phòng, Ban thanh tra nhân dân, các tổ chức đoàn thể có trách nhiệm tuyên truyền, giám sát, tổ chức thực hiện và đề xuất khen thưởng hoặc xử lý vi phạm trong quá trình thực hiện Quy chế này.

Sau khi cấp có thẩm quyền phê duyệt phương án tự chủ tài chính giai đoạn 2026-2030, Bệnh viện sẽ thực hiện rà soát, điều chỉnh các định mức chi, tỷ lệ trích lập các quỹ và thu nhập tăng thêm cho phù hợp với mức độ tự chủ mới; thực hiện quyết toán và điều chỉnh tăng/giảm theo đúng quy định.

Điều 28. Quy chế này có 5 Chương, 28 Điều và có hiệu lực kể từ ngày ký.

Trong trường hợp các văn bản quy phạm pháp luật và các quy định được viện dẫn trong Quy chế này có sự thay đổi, bổ sung hoặc được thay thế thì áp dụng theo văn bản quy phạm pháp luật mới.

Trong quá trình thực hiện Quy chế này, nếu có vướng mắc đề nghị các khoa phòng phản ánh về Phòng Tài chính Kế toán để tập hợp ý kiến, trình Giám đốc xem xét giải quyết./.

**BAN CHẤP HÀNH CÔNG ĐOÀN
CHỦ TỊCH**

**BỆNH VIỆN 331
KT.GIÁM ĐỐC
PHÓ GIÁM ĐỐC PHỤ TRÁCH**

Trần Công Hòa

Vũ Trọng Dũng

