

Số: 157/2013/TT-BQP

Hà Nội, ngày 26 tháng 8 năm 2013

CỤC CHÍNH SÁCH T.C.C.T
SỐ ĐẾN: 3384
NGÀY: 28/8/2013

THÔNG TƯ

Quy định về quản lý, điều trị, chăm sóc, giải quyết chính sách đối với quân nhân, công nhân viên chức quốc phòng, người làm việc trong tổ chức cơ yếu do Quân đội quản lý bị bệnh hiểm nghèo, bệnh cần chữa trị dài ngày, bệnh tâm thần

Căn cứ Luật Ban hành văn bản quy phạm pháp luật năm 2008;

Căn cứ Nghị định số 35/2013/NĐ-CP ngày 22 tháng 4 năm 2013 của Chính phủ Quy định chức năng, nhiệm vụ, quyền hạn và cơ cấu tổ chức của Bộ Quốc phòng;

Xét đề nghị của Chủ nhiệm Tổng cục Chính trị,

Bộ trưởng Bộ Quốc phòng quy định về quản lý, điều trị, chăm sóc, giải quyết chính sách đối với quân nhân, công nhân viên chức quốc phòng, người làm việc trong tổ chức cơ yếu do Quân đội quản lý bị bệnh hiểm nghèo, bệnh cần chữa trị dài ngày, bệnh tâm thần, như sau:

Chương I
QUY ĐỊNH CHUNG

Điều 1. Phạm vi điều chỉnh

Thông tư này quy định về quản lý, điều trị, chăm sóc, giải quyết chính sách đối với quân nhân, công nhân viên chức quốc phòng, người làm việc trong tổ chức cơ yếu do Quân đội quản lý bị bệnh hiểm nghèo, bệnh cần chữa trị dài ngày, bệnh tâm thần.

Điều 2. Đối tượng áp dụng

1. Các cơ quan, đơn vị, tổ chức, cá nhân có liên quan đến quản lý, điều trị, chăm sóc, giải quyết chính sách đối với người bị bệnh hiểm nghèo, bệnh cần chữa trị dài ngày, bệnh tâm thần do Quân đội quản lý.

2. Sĩ quan, quân nhân chuyên nghiệp, hạ sĩ quan, binh sĩ, công nhân viên chức quốc phòng, người làm việc trong tổ chức cơ yếu do Quân đội quản lý bị bệnh hiểm nghèo, bệnh cần chữa trị dài ngày, bệnh tâm thần (gọi chung là người bị bệnh).

Điều 3. Giải thích từ ngữ

Trong Thông tư này, những từ ngữ dưới đây được hiểu như sau:

1. Bệnh hiểm nghèo là bệnh hoặc thương tật rất nặng, có tổn thương thực thể, không thể hồi phục ở những cơ quan, hệ thống giữ chức năng sống quan trọng của cơ thể; đã hoặc chưa được điều trị, ở giai đoạn biến chứng nặng, khiến người bệnh mất khả

năng tự phục vụ trong những sinh hoạt tối thiểu, cần có người phục vụ và chăm sóc y tế mới duy trì được sự sống; tiên lượng rất xấu, nguy cơ tử vong cao trong khoảng thời gian ngắn, thuộc “Danh mục bệnh hiểm nghèo” do Bộ Quốc phòng quy định.

2. Bệnh cần chữa trị dài ngày là bệnh phải điều trị nhiều lần hoặc nhiều ngày trong năm tại các bệnh viện và cơ sở y tế, thuộc “Danh mục bệnh cần chữa trị dài ngày” do Bộ Quốc phòng quy định.

Điều 4. Giải quyết thôi phục vụ tại ngũ, thôi việc đối với người bị bệnh hiểm nghèo, bệnh cần chữa trị dài ngày, bệnh tâm thần

Người bị bệnh quy định tại Khoản 2 Điều 2 Thông tư này thì thực hiện thôi phục vụ tại ngũ, thôi việc. Cụ thể như sau:

1. Người bị bệnh hiểm nghèo, bệnh cần chữa trị dài ngày, sau thời gian điều trị không quá 2 năm (24 tháng) kể từ ngày bị bệnh, phải được giám định y khoa, nếu Hội đồng giám định y khoa kết luận suy giảm khả năng lao động 61% trở lên, không đủ sức khỏe phục vụ quân đội thì giải quyết thôi phục vụ tại ngũ, thôi việc.

2. Người bị bệnh mà Hội đồng giám định y khoa kết luận bị bệnh tâm thần, không đủ sức khỏe phục vụ quân đội thì thực hiện thôi phục vụ tại ngũ, thôi việc.

3. Người bị bệnh đang công tác trong Quân đội thuộc một trong các trường hợp sau, thì đơn vị trực thuộc Bộ báo cáo Bộ trưởng Bộ Quốc phòng xem xét, quyết định:

a) Cán bộ thuộc diện Bộ Chính trị, Ban Bí thư Trung ương quản lý;

b) Bản thân là Anh hùng lực lượng vũ trang nhân dân, Anh hùng Lao động;

c) Bản thân là thương binh; là vợ (hoặc chồng), con của liệt sĩ;

d) Những người bị bệnh hiểm nghèo, bệnh tâm thần đang có nguy cơ tử vong cao theo kết luận của bệnh viện đang điều trị.

4. Đối với chiến sĩ mới, trong 3 tháng đầu tính từ khi nhập ngũ, bị một trong 3 loại bệnh hiểm nghèo, bệnh cần chữa trị dài ngày, bệnh tâm thần mà nguyên nhân dẫn đến bệnh tật không do môi trường hoạt động quân sự thì trả về địa phương.

Chương II

QUẢN LÝ, ĐIỀU TRỊ, CHĂM SÓC VÀ CHẾ ĐỘ, CHÍNH SÁCH

Mục 1

NGƯỜI BỊ BỆNH HIỂM NGHÈO, BỆNH CẦN CHỮA TRỊ DÀI NGÀY

Điều 5. Quản lý, điều trị, chăm sóc và giải quyết chính sách

1. Đối với người có quyết định công nhận bị bệnh hiểm nghèo

a) Trong thời gian tại ngũ

- Được quản lý, điều trị, chăm sóc và hưởng các chế độ, chính sách theo quy

định hiện hành; nếu ốm đau điều trị tại các cơ sở y tế hoặc ngoại trú tại gia đình thì được hưởng chế độ ốm đau theo quy định của pháp luật về bảo hiểm xã hội.

- Được hỗ trợ tiền phục vụ chăm sóc kể từ tháng có quyết định của Thủ trưởng Bộ Quốc phòng công nhận người bị bệnh hiểm nghèo; mức hỗ trợ một quý bằng một (01) tháng tiền lương cơ sở theo quy định của Chính phủ tại thời điểm chi trả.

Đối với cán bộ là Ủy viên Trung ương Đảng (chính thức, dự khuyết) được hưởng các chế độ khám, chữa bệnh, chăm sóc sức khỏe theo quy định của Ban Bí thư Trung ương đối với cán bộ cao cấp và các quy định hiện hành.

b) Khi thôi phục vụ tại ngũ, thôi việc

Ngoài được hưởng các chế độ, chính sách thôi phục vụ tại ngũ, thôi việc theo quy định hiện hành, còn được hỗ trợ như sau:

- Đối với người hưởng lương được hỗ trợ một lần bằng 12 tháng lương hiện hưởng, bao gồm: Tiền lương theo cấp bậc quân hàm, ngạch, bậc, phụ cấp thâm niên, phụ cấp chức vụ lãnh đạo, phụ cấp thâm niên vượt khung (nếu có), nhưng không thấp hơn mức 24 tháng lương cơ sở; đối với hạ sĩ quan, binh sĩ được hỗ trợ một lần bằng 24 tháng lương cơ sở theo quy định của Chính phủ tại thời điểm chi trả.

- Người nghỉ hưu được hỗ trợ hằng quý, mức 01 (một) tháng lương cơ sở/người/quý theo quy định của Bộ Quốc phòng về thực hiện một số chế độ, chính sách góp phần chăm sóc đối với cán bộ quân đội nghỉ hưu.

- Khi ốm đau được khám, chữa bệnh theo quy định của pháp luật về bảo hiểm y tế; ưu tiên đăng ký khám bệnh, chữa bệnh tại các bệnh viện quân đội nơi gần nhất.

2. Đối với người bị bệnh cần chữa trị dài ngày

a) Trong thời gian tại ngũ

Được quản lý, điều trị, chăm sóc và hưởng các chế độ, chính sách theo quy định hiện hành; nếu ốm đau, điều trị tại các cơ sở y tế hoặc ngoại trú tại gia đình được hưởng chế độ ốm đau theo quy định của pháp luật về bảo hiểm xã hội.

Nếu đủ điều kiện, được công nhận người bị bệnh hiểm nghèo thì được hưởng chế độ hỗ trợ quy định tại điểm a Khoản 1 Điều này.

b) Khi thôi phục vụ tại ngũ, thôi việc

Ngoài được hưởng các chế độ, chính sách thôi phục vụ tại ngũ, thôi việc theo quy định hiện hành, còn được hỗ trợ như sau:

Đối với người hưởng lương được hỗ trợ một lần bằng 06 tháng lương hiện hưởng, bao gồm: Tiền lương theo cấp bậc quân hàm, ngạch, bậc, phụ cấp thâm niên, phụ cấp chức vụ lãnh đạo, phụ cấp thâm niên vượt khung (nếu có), nhưng không thấp hơn mức 12 tháng lương cơ sở; đối với hạ sĩ quan, binh sĩ

được hỗ trợ một lần bằng 12 tháng lương cơ sở theo quy định của Chính phủ tại thời điểm chi trả.

Điều 6. Thủ tục, hồ sơ giám định và công nhận

1. Thủ tục, hồ sơ đề nghị giám định y khoa người bị bệnh hiểm nghèo, bệnh cần chữa trị dài ngày

a) Công văn đề nghị giám định y khoa của đơn vị quản lý người bị bệnh theo thẩm quyền (Mẫu số 01); kèm theo tóm tắt quá trình điều trị của quân y từ cấp trung đoàn và tương đương trở lên và các giấy tờ liên quan đến điều trị (nếu có).

b) Giấy giới thiệu giám định y khoa bệnh hiểm nghèo hoặc bệnh cần chữa trị dài ngày của thủ trưởng đơn vị trực thuộc Bộ Quốc phòng kèm theo Công văn thẩm định tình trạng bệnh tật của quân y cùng cấp, gửi đến Hội đồng giám định y khoa giám định theo thẩm quyền.

2. Hồ sơ công nhận hưởng chế độ người bị bệnh hiểm nghèo

a) Công văn đề nghị của đơn vị gửi thủ trưởng cấp trên (qua cơ quan quản lý nhân sự các cấp) đến Cục Cán bộ/TCCT (đối tượng ngành cán bộ quản lý), Cục Quân lực/BTTM (đối tượng ngành quân lực quản lý) và Cục Quân y/BQP (Mẫu số 02).

b) Trích yếu lý lịch của người bị bệnh.

c) Biên bản giám định bệnh hiểm nghèo.

d) Quyết định công nhận người bị bệnh hiểm nghèo của Bộ trưởng Bộ Quốc phòng (Mẫu số 03).

Hồ sơ được lập thành 04 bộ, quản lý tại cơ quan quản lý nhân sự, cơ quan quân y, cơ quan chính sách (mỗi cơ quan 01 bộ); người bị bệnh hiểm nghèo (01 bộ).

Điều 7. Thẩm quyền ký quyết định công nhận người bị bệnh hiểm nghèo

Trong 15 ngày làm việc, kể từ ngày nhận được hồ sơ thẩm định của Cục Quân y/BQP về tình hình bệnh tật và kết quả giám định, theo phạm vi quản lý, Cục Cán bộ/TCCT, Cục Quân lực/BTTM thẩm định, hoàn chỉnh hồ sơ, trình Bộ trưởng Bộ Quốc phòng ký quyết định công nhận người bị bệnh hiểm nghèo.

Mục 2

NGƯỜI BỊ BỆNH TÂM THẦN

Điều 8. Tổ chức hệ thống quản lý, điều trị người bị bệnh tâm thần

1. Tổ chức hệ thống quản lý, điều trị nội trú

a) Khoa Tâm thần tuyến cuối thuộc Bệnh viện 103, Bệnh viện 175 (tổ chức biên chế, số giường bệnh theo quyết định của Tổng Tham mưu trưởng) làm

nhiệm vụ tuyển cuối của toàn quân thu dung, điều trị, quản lý và tổ chức giám định y khoa đối với người bị bệnh tâm thần, cụ thể như sau:

- Bệnh viện 103/HVQY thu dung, điều trị và tổ chức giám định người bị bệnh tâm thần thuộc các đơn vị đóng quân trên địa bàn từ Quân khu 4 trở ra.

- Bệnh viện 175/BQP thu dung, điều trị và tổ chức giám định người bị bệnh tâm thần thuộc các đơn vị đóng quân trên địa bàn từ Quân khu 5 trở vào.

Trường hợp người bị bệnh tâm thần đang điều trị tại bệnh viện khác địa bàn quy định nêu trên, khi giám định y khoa được thực hiện tại bệnh viện đang điều trị.

b) Khoa Tâm thần kinh khu vực thuộc Bệnh viện 109/QK2, Bệnh viện 17/QK5, Bệnh viện 120/QK9 (tổ chức biên chế, số giường bệnh theo quyết định của Tổng Tham mưu trưởng) làm nhiệm vụ thu dung, điều trị, quản lý người bị bệnh tâm thần trong khu vực theo phân tuyến khám, chữa bệnh, cụ thể như sau:

- Khoa Tâm thần kinh thuộc Bệnh viện 109/QK2 thu dung, điều trị người bị bệnh tâm thần thuộc các đơn vị đóng quân trên địa bàn từ Quân khu 4 trở ra.

- Khoa Tâm thần kinh thuộc Bệnh viện 17/QK5 thu dung, điều trị người bị bệnh tâm thần thuộc các đơn vị đóng quân trên địa bàn Quân khu 5.

- Khoa Tâm thần kinh thuộc Bệnh viện 120/QK9 thu dung, điều trị người bị bệnh tâm thần thuộc các đơn vị đóng quân trên địa bàn Quân khu 7, Quân khu 9.

- Trường hợp cấp cứu, bệnh diễn biến nặng có thể chuyển về Khoa Tâm thần Bệnh viện 103/HVQY và Bệnh viện 175/BQP.

c) Các bệnh viện còn lại của các đơn vị bố trí từ 3 đến 5 giường bệnh trong Khoa Nội thần kinh để thu dung, điều trị ban đầu những người bị bệnh tâm thần thuộc tuyến.

2. Trường hợp người bị bệnh tâm thần, đơn vị đang quản lý hoặc điều trị ngoại trú tại gia đình xa bệnh viện quân đội, khi diễn biến cấp tính thì có thể cấp cứu, điều trị tại các bệnh viện dân y, sau đó chuyển vào điều trị tại các bệnh viện quân đội. Trường hợp đặc biệt điều trị khác tuyến do Cục Quân y/BQP hướng dẫn.

Điều 9. Giám định y khoa bệnh tâm thần

1. Đối tượng giám định

Người được chẩn đoán xác định bị bệnh tâm thần và đã điều trị nội trú từ 30 ngày trở lên thì được giám định y khoa bệnh tâm thần.

2. Tổ chức giám định y khoa

a) Hội đồng giám định y khoa bệnh tâm thần Bộ Quốc phòng, Hội đồng giám định y khoa Bệnh viện 175 có trách nhiệm, thẩm quyền giám định y khoa đối với người bị bệnh tâm thần trong Quân đội.

b) Tổ chức giám định y khoa bệnh tâm thần thực hiện tại Khoa Tâm thần Bệnh viện 103, Bệnh viện 175 hoặc có thể cơ động giám định tại Bệnh viện 109/QK2, Bệnh viện 17/QK5, Bệnh viện 120/QK9 theo đề nghị của các bệnh viện.

3. Hồ sơ, trình tự, thủ tục giám định

a) Hồ sơ giám định, gồm:

- Bản tổng kết bệnh án giám định theo mẫu quy định của Cục Quân y/BQP.
- Bản tóm tắt bệnh án các đợt điều trị tại các Khoa Tâm thần, Khoa tâm thần kinh.
- Đối với người bị bệnh tâm thần quản lý, điều trị ngoại trú tại gia đình, khi giám định phải có công văn đề nghị của đơn vị quản lý người bị bệnh, kèm theo hồ sơ điều trị ngoại trú của các bệnh viện.

b) Trình tự, thủ tục giám định:

- Khoa Tâm thần tuyến cuối hoặc Khoa Tâm thần kinh khu vực nơi đang quản lý, điều trị người bị bệnh, khám giám định y khoa bệnh tâm thần; lập và hoàn chỉnh hồ sơ giám định y khoa bệnh tâm thần theo quy định, báo cáo giám đốc bệnh viện.
- Bệnh viện có công văn đề nghị Hội đồng giám định y khoa tâm thần xem xét, quyết định.
- Hội đồng giám định y khoa tâm thần tổ chức giám định đối với từng trường hợp đủ điều kiện theo quy định. Khi tổ chức giám định, Hội đồng phải thông báo cho đơn vị quản lý người bị bệnh tâm thần biết, phối hợp trong quá trình giám định.

Điều 10. Chế độ, chính sách đối với người bị bệnh tâm thần

1. Trong thời gian tại ngũ

a) Được quản lý, điều trị, chăm sóc tại các bệnh viện hoặc ngoại trú tại gia đình theo tuyến điều trị và được hưởng chế độ ốm đau theo quy định của pháp luật về bảo hiểm xã hội.

b) Trường hợp người bị bệnh tâm thần điều trị ngoại trú tại gia đình, ngoài được hưởng các chế độ, chính sách theo quy định hiện hành, còn được hỗ trợ như sau:

- Người nhận quản lý, chăm sóc người bị bệnh tâm thần được hỗ trợ 01 tháng lương cơ sở/01 người/tháng.
- Được bệnh viện quân đội gần nơi cư trú khám, cấp thuốc điều trị ngoại trú theo bệnh lý. Trường hợp bệnh tái phát hoặc diễn biến cấp tính được vào điều trị nội trú tại các bệnh viện quân đội theo phân tuyến khám, chữa bệnh tâm thần hoặc bệnh viện dân y; được thanh toán chi phí khám, chữa bệnh tại bệnh viện dân y và được cấp tiền chi phí đi, về từ gia đình đến bệnh viện theo giá vé vận tải hành khách thông thường tại thời điểm với mỗi lần di chuyển cho 02 người (01 người bệnh và 01 người đi cùng).

2. Khi thôi phục vụ tại ngũ, thôi việc

a) Ngoài được hưởng các chế độ, chính sách thôi phục vụ tại ngũ, thôi việc theo quy định hiện hành, còn được hỗ trợ như sau:

- Đối với người hưởng lương được hỗ trợ một lần bằng 12 tháng lương hiện hưởng, bao gồm: Tiền lương theo cấp bậc quân hàm, ngạch, bậc, phụ cấp thâm niên, phụ cấp chức vụ lãnh đạo, phụ cấp thâm niên vượt khung (nếu có), nhưng không thấp hơn mức 24 tháng lương cơ sở; đối với hạ sĩ quan, binh sĩ được hỗ trợ một lần bằng 24 tháng lương cơ sở theo quy định của Chính phủ tại thời điểm chi trả.

- Được hỗ trợ hằng quý, mức 01 (một) tháng lương cơ sở/người/quý theo quy định của Chính phủ tại thời điểm chi trả.

b) Trường hợp người bị bệnh tâm thần chuyển ra khỏi quân đội mà không còn thân nhân chủ yếu hoặc gia đình không có điều kiện nhận nuôi dưỡng thì chuyển đối tượng vào các cơ sở Bảo trợ xã hội hoặc Trung tâm điều dưỡng thương binh (nếu là người có công) của địa phương nơi cư trú hoặc gần nơi cư trú theo quy định của pháp luật hiện hành.

c) Trường hợp người bị bệnh mất năng lực hành vi dân sự thì đơn vị bàn giao cho thân nhân hoặc người đại diện hợp pháp của người bị bệnh tâm thần nhận các chế độ được hưởng theo quy định tại điểm a Khoản 2 Điều này.

d) Khi về địa phương hoặc vào cơ sở Bảo trợ xã hội, được hưởng chính sách trợ cấp của đối tượng bảo trợ xã hội nếu đủ điều kiện theo quy định của Chính phủ đối với người bị bệnh tâm thần.

Điều 11. Hồ sơ, thủ tục đối với người bị bệnh tâm thần chuyển về quản lý, điều trị ngoại trú tại gia đình và chuyển ra khỏi Quân đội

1. Điều kiện, hồ sơ, thủ tục chuyển người bị bệnh tâm thần về quản lý, điều trị ngoại trú tại gia đình

a) Người bị bệnh tâm thần được quản lý, điều trị (tạm thời) tại gia đình khi có đủ các điều kiện sau:

- Người bị bệnh tâm thần không có chỉ định phải quản lý, điều trị nội trú bắt buộc tại bệnh viện hoặc đang trong thời gian chờ làm thủ tục thôi phục vụ tại ngũ, thôi việc.

- Gia đình đồng ý nhận về quản lý, điều trị ngoại trú tại gia đình.

b) Hồ sơ, thủ tục điều trị ngoại trú tại gia đình

- Gia đình người bị bệnh tâm thần viết cam kết tự nguyện và chịu trách nhiệm quản lý, chăm sóc, điều trị bệnh nhân.

- Bệnh viện nơi đang quản lý, điều trị, chăm sóc người bị bệnh tâm thần căn cứ vào tình hình sức khỏe và bệnh tật, hoặc quá trình giải quyết các thủ tục

