

6. Trực tiếp hướng dẫn việc tổ chức lực lượng quần chúng bảo vệ rừng và bồi dưỡng nghiệp vụ kỹ thuật cho lực lượng này;

7. Thu tiền nuôi rừng theo chế độ kiểm thu lâm sản của Nhà nước;

8. Cấp giấy phép và hướng dẫn việc lấy lâm sản dùng cho gia đình và cá nhân theo chế độ của Nhà nước quy định;

9. Bố trí các trạm kiểm lâm nhân dân để thực hiện nhiệm vụ của hạt đến từng tiểu khu rừng.

10. Phối hợp với các lực lượng vũ trang và bán vũ trang để thực hiện nhiệm vụ bảo vệ rừng và tham gia vào công tác giữ gìn trật tự, trị an ở vùng rừng núi».

**Điều 6.**— Những điểm quy định trước đây trái với những điểm được sửa đổi trong các điều quy định của nghị định này đều bãi bỏ. Các đồng chí Bộ trưởng, Thủ thủ tướng, Bộ trưởng Bộ Lâm nghiệp và các đồng chí chủ tịch Ủy ban nhân dân các tỉnh và thủ trưởng các ngành, các cấp có liên quan chịu trách nhiệm thi hành nghị định này.

*Hà Nội, ngày 8 tháng 10 năm 1979*

T.M. Hội đồng Chính phủ

K.T. Thủ tướng Chính phủ

*Phó thủ tướng*

LÊ THANH NGHỊ

## CÁC BỘ

*LIÊN BỘ*

*Y TẾ - THƯƠNG BINH  
VÀ XÃ HỘI - LAO ĐỘNG*

**THÔNG TƯ** liên bộ số 25-TT/LB ngày 29-8-1979 về việc kiện toàn Hội đồng giám định y khoa trung ương và hội đồng giám định y khoa các ngành thuộc trung ương.

Tiếp theo thông tư liên Bộ Y tế — Thương binh và xã hội số 5-TT/LB ngày

21-3-1977 về kiện toàn hệ thống tổ chức giám định y khoa ở địa phương; liên Bộ Y tế — Thương binh và xã hội — Lao động ra thông tư về việc kiện toàn Hội đồng giám định y khoa trung ương và hội đồng giám định y khoa các ngành thuộc trung ương như sau.

### I. TỔ CHỨC, NHIỆM VỤ, QUYỀN HẠN HỘI ĐỒNG GIÁM ĐỊNH Y KHOA TRUNG ƯƠNG VÀ HỘI ĐỒNG GIÁM ĐỊNH Y KHOA CÁC NGÀNH THUỘC TRUNG ƯƠNG

#### 1. Hội đồng giám định y khoa trung ương:

Hội đồng giám định y khoa trung ương là tổ chức của liên bộ, gồm một số thành viên kiêm nhiệm của các bộ cử vào, không có biên chế riêng. Viện giám định y khoa phải cử người tham gia hội đồng và làm thường trực cho hội đồng, đồng thời phải có một phòng khám phúc quyết làm nhiệm vụ chuẩn bị lập hồ sơ để trình hội đồng phúc quyết. Trụ sở hội đồng đặt tại Viện giám định y khoa, kinh phí của hội đồng sẽ dự trù vào kinh phí thường xuyên của Viện giám định y khoa. Hội đồng giám định y khoa trung ương được sử dụng con dấu riêng để dùng trong việc xác nhận vào các biên bản sau khi hội đồng đã họp kết luận. Hội đồng giám định y khoa trung ương chịu sự chỉ đạo về chuyên môn nghiệp vụ của Bộ Y tế. Những thành viên của hội đồng thuộc bộ nào thì bộ trưởng bộ ấy ra quyết định bổ nhiệm.

Thành phần Hội đồng giám định y khoa trung ương gồm có:

Chủ tịch, đại diện Bộ Y tế;

Phó chủ tịch, Viện trưởng Viện giám định y khoa;

Ủy viên thường trực, đại diện Viện giám định y khoa;

Các ủy viên chính thức :

- Đại diện Bộ Thương binh và xã hội,
- Đại diện Bộ Lao động,
- Đại diện Tổng công đoàn Việt Nam.

Trong trường hợp Hội đồng giám định y khoa trung ương khám giám định dương sự có liên quan đến các chuyên khoa có thể mời các bác sĩ phụ trách chuyên khoa đến khám và được coi là ủy viên chính thức của hội đồng trong phiên họp đó. Hội đồng giám định y khoa trung ương cần lập danh sách các giám định viên chuyên khoa trình bộ duyệt để giúp hội đồng giám định chuyên khoa khi cần thiết.

Về nhiệm vụ, quyền hạn :

— Hội đồng giám định y khoa trung ương làm nhiệm vụ phúc quyết mọi trường hợp về thương tật, bệnh tật, bệnh nghề nghiệp và tai nạn lao động thuộc các đối tượng mà hội đồng giám định y khoa các tuyến trước đã khám giám định nhưng còn có khiếu nại và những trường hợp đặc biệt vượt khả năng chuyên môn kỹ thuật của hai phân hội đồng chuyển đến. Hội đồng giám định y khoa trung ương là cơ quan giám định y khoa cao nhất của cả nước.

— Căn cứ vào nhiệm vụ chung, vào các chính sách Nhà nước đã ban hành, hướng dẫn và đề xuất cho các cơ quan và đương sự được phúc quyết các chế độ cần thiết như điều trị, điều dưỡng, chỉnh hình, trang bị đồ giả, chuyển nghề hoặc nghỉ việc.

— Phát hiện, đề xuất với liên bộ những chế độ, chính sách có liên quan đến công tác giám định y khoa.

*Phân hội đồng giám định y khoa trung ương I và II :*

Quyết định số 1412-BYT/QĐ ngày 26-11-1976 của Bộ Y tế về việc thành lập hai phân hội đồng giám định y khoa

trung ương I và II để thay mặt cho Hội đồng giám định y khoa trung ương khám phúc quyết cho các đối tượng thuộc các tỉnh phía Nam (từ Bình Trị Thiên đến liên khu V cũ và các tỉnh thuộc B2 cũ) vẫn giữ nguyên giá trị, nay bổ sung thêm : « Bộ trưởng Bộ Thương binh và xã hội, Bộ Lao động, Tổng công đoàn Việt Nam cũng có đại diện tham gia chính thức vào hai phân hội đồng. Đại diện bộ nào do bộ trưởng bộ ấy ra quyết định bổ nhiệm ; cán bộ chuyên trách ở bộ phận thường trực của hai phân hội đồng còn có thêm nhiệm vụ giúp Viện giám định y khoa theo dõi, hướng dẫn kiểm tra chuyên môn nghiệp vụ các hội đồng giám định y khoa tỉnh, thành phố trực thuộc trung ương mà phân hội đồng được phân công phúc quyết ».

**2. Hội đồng giám định y khoa các ngành thuộc trung ương.**

Để đưa công tác giám định y khoa đi vào chuyên ngành đúng tinh chất pháp lý Nhà nước, liên bộ quy định lại về tổ chức, nhiệm vụ, quyền hạn hội đồng giám định y khoa các ngành thuộc trung ương như sau :

a) *Tổ chức :*

Các ngành đường sắt, nội vụ, quốc phòng được thành lập hội đồng giám định y khoa của ngành, do bộ trưởng của ngành đó ra quyết định cử thành viên sau khi trao đổi thống nhất với Bộ Y tế.

Các ngành khác : cán bộ, công nhân viên của ngành thuộc trung ương đóng tại địa phương nào thì khám giám định ở các hội đồng giám định y khoa địa phương đó. Các đối tượng trước đây giám định ở Hội đồng giám định y khoa G1, Hội đồng giám định y khoa Bộ Điện và than và Hội đồng giám định y khoa Bệnh viện hữu nghị Việt—Xô nay sẽ đến khám, giám định ở các hội đồng địa

phương nơi cán bộ, công nhân, viên chức đó đang ở.

Khi có yêu cầu cần giám định cho một số lượng đông và trong một thời gian gấp thì các ngành có yêu cầu trên cần phải làm việc trước với hội đồng giám định y khoa địa phương nơi đó để thống nhất kế hoạch tiến hành.

Hội đồng giám định y khoa ngành (nếu có) phải dựa vào bệnh viện đa khoa của ngành để kết hợp việc sử dụng hợp lý cán bộ, phương tiện, thiết bị sẵn có. Hội đồng giám định y khoa ngành được sử dụng con dấu riêng.

Thành phần hội đồng giám định y khoa ngành gồm có:

— Chủ tịch: bác sĩ trưởng ty của ngành, hoặc có cấp chức tương đương trở lên;

— Các phó chủ tịch gồm: bác sĩ bệnh viện trưởng, các đại diện của tổ chức lao động, công đoàn ngành;

— Ủy viên thường trực: bác sĩ đa khoa có trình độ chính trị và tổ chức, chuyên trách công tác hội đồng;

— Các ủy viên chuyên môn: bác sĩ chủ nhiệm khoa nội, bác sĩ chủ nhiệm khoa ngoại của bệnh viện đa khoa ngành.

Thường xuyên giúp việc hội đồng còn có các giám định viên chuyên khoa là bác sĩ phụ trách các chuyên khoa của ngành, số lượng và danh sách các giám định viên chuyên khoa do chủ tịch hội đồng đề nghị cấp trên có thẩm quyền ra quyết định.

#### b) Nhiệm vụ, quyền hạn:

— Khám giám định thương tật, bệnh tật, bệnh nghề nghiệp và khả năng lao động đối với cán bộ, công nhân, viên chức thuộc biên chế của ngành. Đối với thương tật, hội đồng giám định y khoa ngành được quyền xếp hạng lần đầu và xếp hạng từ tạm thời sang vĩnh viễn. Đối với bệnh tật, bệnh nghề nghiệp và khả năng lao động, khám giám định lần đầu và khám giám định tái tuyển.

— Hướng dẫn và đề xuất cho các đối tượng nói trên vào những ngành, nghề

phù hợp với khả năng lao động còn lại và kiến nghị với ngành và với các đơn vị thuộc ngành về các biện pháp phòng hộ lao động, chế độ điều trị, điều dưỡng, chỉnh hình, đồ giả, chuyển nghề, nghỉ việc v.v... theo điều lệ tạm thời về chế độ bảo hiểm xã hội đối với công nhân, viên chức Nhà nước hiện hành.

— Giám định và kết luận những trường hợp có khiếu nại khác của các đơn vị thuộc ngành quản lý như tuyển sinh, tuyển công nhân, tuyển nghĩa vụ.

Cơ quan nghiệp vụ giám định y khoa trung ương sẽ hướng dẫn cụ thể thêm cho phù hợp với đặc điểm tổ chức của các ngành đường sắt, nội vụ, quốc phòng.

## II. QUAN HỆ VÀ LỀ LỜI LÀM VIỆC

Hội đồng giám định y khoa trung ương, các phân hội đồng giám định y khoa trung ương và hội đồng giám định y khoa ngành làm việc theo chế độ tập thể. Mỗi phiên họp phải có đủ quá nửa ủy viên chính thức tham dự. Biên bản của hội đồng phải có đủ ba chữ ký (trong đó ít nhất phải có hai chữ ký của hai thành viên chuyên môn).

Hội đồng giám định y khoa trung ương, các phân hội đồng giám định y khoa trung ương và hội đồng giám định y khoa ngành làm việc có giá trị theo từng phiên họp. Tùy số lượng đối tượng đến khám mà cơ quan thường trực hội đồng định lịch và thông báo trước cho các thành viên.

Trường hợp người đã được khám phúc quyết vẫn còn khiếu nại thì cơ quan thường trực của hội đồng và các cơ quan chính sách có liên quan nghiên cứu kỹ để giải thích cho đương sự, nếu thấy cần thiết thì xin đưa ra hội đồng phúc quyết lại lần cuối. Trường hợp hội đồng đã phúc quyết rồi, nhưng sau một thời gian vết thương cũ, bệnh cũ tái phát nặng hơn trước, được các cơ quan quản lý đương sự đề nghị thì hội đồng vẫn phúc

quyết lại. Trường hợp người đã được giám định có khiếu nại ở hội đồng giám định y khoa ngành thì ở nơi đó phải gửi hồ sơ và giới thiệu đương sự lên Hội đồng giám định y khoa trung ương.

Đề đảm bảo cho Hội đồng giám định y khoa trung ương và các phân hội đồng giám định y khoa trung ương hoạt động đều đặn, đúng nguyên tắc, các bộ có thành viên tham gia chính thức vào hội đồng phải dành thời gian nhất định cho các đồng chí đại diện của mình làm việc ở hội đồng và kịp thời bổ sung đại diện khi cần thay thế.

Cơ quan thường trực của Hội đồng giám định y khoa trung ương, các phân hội đồng và các bộ phận giúp việc của hội đồng giám định y khoa ngành phải chấp hành đúng đắn các nguyên tắc, thủ tục, bảo đảm thuận lợi cho người đến khám, thời gian kể từ khi nhận giấy giới thiệu đến khi trả kết quả khám không được quá hai tháng. Viện giám định y khoa có nhiệm vụ theo dõi tổng hợp tình hình hoạt động của các hội đồng và phân hội đồng giám định y khoa trung ương.

### III. TỔ CHỨC THỰC HIỆN

Công tác giám định y khoa có ý nghĩa đặc biệt quan trọng đối với việc chấp hành các chính sách thương binh và xã hội, và ngày càng có tác dụng thiết thực đối với việc quản lý lực lượng lao động xã hội. Liên bộ đề nghị thủ trưởng các bộ, các ngành thuộc trung ương, Ủy ban nhân dân các tỉnh, thành phố trực thuộc trung ương tạo mọi điều kiện thuận lợi cho các tổ chức giám định y khoa tuyến trung ương hoàn thành tốt nhiệm vụ.

Trong quá trình thực hiện, có vấn đề nào chưa rõ hoặc không phù hợp, yêu cầu phản ánh đề liên bộ nghiên cứu hướng dẫn hoặc bổ sung thêm.

Thông tư này có giá trị kể từ ngày ban hành và thay thế thông tư liên Bộ Y tế-Nội vụ số 44-TT/LB ngày 26-11-1970.

Hà Nội, ngày 29 tháng 8 năm 1979

K.T. Bộ trưởng Bộ Y tế Thủ trưởng Bác sĩ HOÀNG ĐÌNH CẦU	K.T. Bộ trưởng Bộ Thương binh và xã hội Thủ trưởng NGUYỄN KIẾN	K.T. Bộ trưởng Bộ Lao động Thủ trưởng PHAN VĂN HỤU
--	---	--

### HỘI ĐỒNG TRỌNG TÀI KINH TẾ NHÀ NƯỚC

**THÔNG TƯ** số 252-HĐ ngày 7-9-1979  
về việc giải quyết các vụ tranh chấp hợp đồng kinh tế mà tờ chứng kinh tế tập thể hoặc cá thể không có tài khoản ký quỹ ở ngân hàng.

Đề thi hành điểm 3, phần III bản quy định tạm thời số 65-CP ngày 23-3-1978 của Hội đồng Chính phủ về chế độ hợp đồng kinh tế hai chiều giữa các tổ chức kinh tế của Nhà nước với nông dân và những người làm nghề rừng, nghề cá, nghề muối, Hội đồng trọng tài kinh tế Nhà nước đã hướng dẫn ở các điểm 1, 2, phần B (về công tác xét xử) trong thông tư số 114-HĐ ngày 24-5-1978 và ở mục B, điểm 2, phần A (về những việc đầu tiên phải làm) trong thông tư số 180-TT/HĐ ngày 20-7-1979 quy định một số vấn đề về nghiệp vụ xét xử các vụ tranh chấp hợp đồng kinh tế.

Đề thực hiện đầy đủ nhiệm vụ của Hội đồng Chính phủ đã giao cho hội đồng trọng tài kinh tế các cấp, các