

Số: /QĐ-SYT

Ninh Thuận, ngày tháng năm 2024

## QUYẾT ĐỊNH

Về việc ban hành nội dung, quy trình giải quyết thủ tục hành chính thuộc lĩnh vực Y tế dự phòng thuộc thẩm quyền giải quyết của Sở Y tế

### GIÁM ĐỐC SỞ Y TẾ NINH THUẬN

Căn cứ Quyết định số 11/2023/QĐ-UBND ngày 07 tháng 02 năm 2023 của Ủy ban Nhân dân tỉnh Ninh Thuận về việc Quy định, chức năng, nhiệm vụ, quyền hạn và cơ cấu tổ chức của Sở Y tế tỉnh Ninh Thuận;

Căn cứ Quyết định số 4457/QĐ-BYT ngày 08 tháng 12 năm 2023 của Bộ trưởng Bộ Y tế về việc công bố thủ tục hành chính mới ban hành và thủ tục hành chính bị bãi lĩnh vực y tế dự phòng thuộc phạm vi chức năng quản lý của Bộ Y tế tại Quyết định số 24/2023/QĐ-TTg ngày 22 tháng 9 năm 2023 của Thủ tướng Chính phủ;

Căn cứ Quyết định số 1790/QĐ-UBND ngày 20 tháng 12 năm 2023 của Ủy ban nhân dân tỉnh Ninh Thuận về việc công bố Danh mục thủ tục hành chính mới ban hành trong lĩnh vực Y tế dự phòng thuộc thẩm quyền giải quyết của Sở Y tế tỉnh Ninh Thuận;

Xét đề nghị của Trưởng phòng Kế hoạch - Nghiệp vụ - Tài chính, Sở Y tế.

### QUYẾT ĐỊNH:

**Điều 1.** Ban hành kèm theo Quyết định này nội dung, quy trình giải quyết 02 (hai) thủ tục hành chính lĩnh vực Y tế dự phòng thuộc thẩm quyền giải quyết của Sở Y tế tỉnh Ninh Thuận đã được Ủy ban nhân dân tỉnh công bố tại Quyết định số 1807/QĐ-UBND ngày 22/12/2023.

**Điều 2.** Văn phòng Sở có trách nhiệm công khai các thủ tục hành chính thuộc lĩnh vực Y tế dự phòng theo đúng quy định hiện hành.

**Điều 3.** Quyết định này có hiệu lực kể từ ngày ký.

Các ông (bà) Chánh Văn phòng Sở Y tế, Trưởng phòng Kế hoạch - Nghiệp vụ - Tài chính Sở Y tế và cơ quan, đơn vị, tổ chức, cá nhân có liên quan căn cứ Quyết định thi hành./.

*(Đính kèm danh mục và nội dung cụ thể của từng thủ tục hành chính)*

***Nơi nhận:***

- Như điều 3;
- Lãnh đạo Sở Y tế;
- Trung tâm PVHCC tỉnh;
- Các phòng của Sở Y tế;
- Các đơn vị trực thuộc Sở Y tế;
- TTYT huyện, thành phố;
- Website Sở Y tế;
- Lưu: VT, KHNVTCT.

**KT. GIÁM ĐỐC  
PHÓ GIÁM ĐỐC**

**Bùi Văn Kỳ**

**PHẦN I**  
**DANH MỤC THỦ TỤC HÀNH CHÍNH**  
**VỀ LĨNH VỰC Y TẾ DỰ PHÒNG**

*(Ban hành kèm theo Quyết định số /QĐ-SYT ngày / /2024  
của Sở Y tế tỉnh Ninh Thuận)*

<b>STT</b>	<b>Thủ tục hành chính</b>
1	Cấp giấy chứng nhận bị phơi nhiễm với HIV do tai nạn rủi ro nghề nghiệp.
2	Cấp giấy chứng nhận bị nhiễm HIV do tai nạn rủi ro nghề nghiệp.

## PHẦN II

### NỘI DUNG CỤ THỂ CỦA THỦ TỤC HÀNH CHÍNH VỀ LĨNH VỰC Y TẾ DỰ PHÒNG

#### 1. Cấp giấy chứng nhận bị phơi nhiễm với HIV do tai nạn rủi ro nghề nghiệp

##### a. Trình tự thực hiện:

**Bước 1:** Cơ quan, tổ chức, đơn vị quản lý người bị phơi nhiễm với HIV do tai nạn rủi ro nghề nghiệp (sau đây gọi là cơ quan quản lý) gửi 01 bộ hồ sơ cho cơ quan có thẩm quyền cấp giấy chứng nhận theo quy định tại Điều 4 Quyết định số 24/2023/QĐ-TTg ngày 22/9/2023 của Thủ tướng Chính phủ.

**Bước 2:** Cơ quan có thẩm quyền cấp giấy chứng nhận tiếp nhận và gửi Phiếu tiếp nhận hồ sơ cho cơ quan quản lý.

**Bước 3:** Trường hợp hồ sơ hợp lệ, trong thời hạn 05 ngày làm việc kể từ ngày tiếp nhận đủ hồ sơ, cơ quan có thẩm quyền cấp giấy chứng nhận bị phơi nhiễm với HIV do tai nạn rủi ro nghề nghiệp.

Trường hợp hồ sơ không hợp lệ, trong vòng 02 ngày làm việc kể từ ngày tiếp nhận hồ sơ cơ quan có thẩm quyền phải có văn bản thông báo nêu rõ lý do và hướng dẫn cho cơ quan quản lý bổ sung hồ sơ.

**Bước 4:** Trả giấy chứng nhận bị phơi nhiễm với HIV do tai nạn rủi ro nghề nghiệp cho cơ quan quản lý.

**b. Cách thức thực hiện:** Trực tiếp; Qua đường bưu chính; Trực tuyến.

##### c. Thành phần, số lượng hồ sơ:

###### \* Thành phần hồ sơ:

1. Công văn đề nghị cấp giấy chứng nhận bị phơi nhiễm với HIV do tai nạn rủi ro nghề nghiệp theo quy định tại mẫu số 01 Phụ lục ban hành kèm theo Quyết định số 24/2023/QĐ-TTg ngày 22/9/2023;

2. Biên bản tai nạn rủi ro nghề nghiệp theo quy định tại mẫu số 03 Phụ lục ban hành kèm theo Quyết định số 24/2023/QĐ-TTg ngày 22/9/2023;

3. Bản chính hoặc bản sao kết quả xét nghiệm HIV âm tính;

4. Bản chính hoặc bản sao kết quả xét nghiệm HIV dương tính của nguồn gây phơi nhiễm HIV (nếu có).

\* **Số lượng hồ sơ:** 01 bộ.

**d. Thời hạn giải quyết:** 05 ngày làm việc, kể từ ngày nhận đủ hồ sơ hợp lệ.

**e. Đối tượng thực hiện thủ tục hành chính:** Cơ quan, tổ chức, đơn vị quản lý người bị phơi nhiễm với HIV do tai nạn rủi ro nghề nghiệp.

**g. Cơ quan thực hiện thủ tục hành chính:** Sở Y tế.

**h. Kết quả thực hiện thủ tục hành chính:** Giấy chứng nhận bị phơi nhiễm với HIV do tai nạn rủi ro nghề nghiệp (mẫu số 04).

**i. Lệ Phí:** Không.

**k. Tên mẫu đơn, mẫu tờ khai:**

- Mẫu số 01: Công văn đề nghị cấp giấy chứng nhận bị phơi nhiễm với HIV do tai nạn rủi ro nghề nghiệp theo quy định tại mẫu số 02 Phụ lục ban hành kèm theo Quyết định số 24/2023/QĐ-TTg ngày 22/9/2023.

- Mẫu số 03: Biên bản tai nạn rủi ro nghề nghiệp theo quy định tại mẫu số 03 Phụ lục ban hành kèm theo Quyết định số 24/2023/QĐ-TTg ngày 22/9/2023.

**l. Yêu cầu, điều kiện thủ tục hành chính:**

**Người được xác định bị phơi nhiễm với HIV do tai nạn rủi ro nghề nghiệp phải đáp ứng các điều kiện sau:**

1. Khi đang thi hành nhiệm vụ bị một trong các tai nạn sau:

a) Bị máu, chế phẩm máu hoặc dịch cơ thể người nhiễm HIV tiếp xúc trực tiếp với niêm mạc hoặc vùng da bị tổn thương.

b) Bị máu, chế phẩm máu hoặc dịch cơ thể người không xác định được tình trạng nhiễm HIV tiếp xúc trực tiếp với niêm mạc hoặc vùng da bị tổn thương.

2. Có kết quả xét nghiệm HIV âm tính do cơ sở xét nghiệm theo quy định của pháp luật về khám bệnh, chữa bệnh thực hiện. Mẫu máu sử dụng xét nghiệm HIV phải lấy từ người bị tai nạn rủi ro nghề nghiệp trong thời gian 72 giờ kể từ thời điểm xảy ra tai nạn quy định tại khoản 1 Điều 2 Quyết định số 24/2023/QĐ-TTg ngày 22/9/2023 của Thủ tướng Chính phủ.

**m. Căn cứ pháp lý của thủ tục hành chính:**

1. Luật Phòng, chống nhiễm vi rút gây ra hội chứng suy giảm miễn dịch mắc phải ở người (HIV/AIDS) ngày 29/6/2006; Luật sửa đổi, bổ sung một số điều của Luật Phòng, chống nhiễm vi rút gây ra hội chứng suy giảm miễn dịch mắc phải ở người (HIV/AIDS) ngày 16/11/2020.

2. Quyết định số 24/2023/QĐ-TTg ngày 22/9/2023 của Thủ tướng Chính phủ quy định điều kiện xác định người bị phơi nhiễm với HIV, người bị nhiễm HIV do tai nạn rủi ro nghề nghiệp;

Mẫu số 01

TÊN CQ, TC CHỦ QUẢN<sup>1</sup>  
TÊN CƠ QUAN, TỔ CHỨC<sup>2</sup>

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

Số: .../...<sup>3</sup>...<sup>4</sup>...  
V/v.....<sup>6</sup>.....

.....<sup>5</sup>....., ngày ..... tháng ..... năm .....

Kính gửi: .....<sup>7</sup>.....

Thực hiện quy định của pháp luật về cấp giấy chứng nhận bị phơi nhiễm với HIV do tai nạn rủi ro nghề nghiệp,<sup>2</sup>..... đề nghị.....<sup>7</sup>..... cấp giấy chứng nhận bị phơi nhiễm với HIV do tai nạn rủi ro nghề nghiệp, cụ thể như sau:

1. Người được đề nghị cấp giấy chứng nhận bị phơi nhiễm với HIV do tai nạn rủi ro nghề nghiệp:

Họ, chữ đệm và tên khai sinh: .....

Số định danh cá nhân: .....

Nơi thường trú: .....

2. Hồ sơ đề nghị cấp giấy chứng nhận bị phơi nhiễm với HIV do tai nạn rủi ro nghề nghiệp:<sup>8</sup> .....

3. ...<sup>2</sup>..... chịu trách nhiệm trước pháp luật về tính chính xác của hồ sơ đề nghị cấp giấy chứng nhận bị phơi nhiễm với HIV do tai nạn rủi ro nghề nghiệp.

**Nơi nhận:**

- Như trên;
- .....
- Lưu: VT, ...<sup>4</sup>....

**QUYỀN HẠN, CHỨC VỤ CỦA NGƯỜI KÝ**

(Chữ ký của người có thẩm quyền,  
dấu/chữ ký số của cơ quan, tổ chức)

**Họ và tên**

**Ghi chú:**

<sup>1</sup> Tên cơ quan, tổ chức chủ quản trực tiếp người bị phơi nhiễm với HIV do tai nạn rủi ro nghề nghiệp (nếu có).

<sup>2</sup> Tên cơ quan, tổ chức ban hành công văn đề nghị cấp giấy chứng nhận bị phơi nhiễm với HIV do tai nạn rủi ro nghề nghiệp.

<sup>3</sup> Chữ viết tắt tên cơ quan, tổ chức ban hành công văn đề nghị cấp giấy chứng nhận bị phơi nhiễm với HIV do tai nạn rủi ro nghề nghiệp.

<sup>4</sup> Chữ viết tắt tên đơn vị soạn thảo công văn.

<sup>5</sup> Địa danh.

<sup>6</sup> Đề nghị cấp giấy chứng nhận bị phơi nhiễm với HIV do tai nạn rủi ro nghề nghiệp.

<sup>7</sup> Tên cơ quan tiếp nhận hồ sơ.

<sup>8</sup> Liệt kê thành phần hồ sơ đề nghị cấp giấy chứng nhận bị phơi nhiễm với HIV do tai nạn rủi ro nghề nghiệp.

**Mẫu số 03**

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

**BIÊN BẢN**  
**Tai nạn rủi ro nghề nghiệp**

Họ, chữ đệm và tên khai sinh: .....

Số định danh cá nhân: .....

Nơi thường trú: .....

Hoàn cảnh xảy ra tai nạn<sup>1</sup>: .....

Thông tin về tình trạng phơi nhiễm<sup>2</sup>: .....

Thông tin về nguồn gây phơi nhiễm<sup>3</sup>: .....

Đã xử trí như thế nào<sup>4</sup>: .....

Tình trạng sức khỏe của người bị tai nạn: .....

.....<sup>5</sup> ....., ngày ..... tháng ..... năm .....

**NGƯỜI BỊ TAI NẠN**

**NGƯỜI CHỨNG  
KIẾN**  
(nếu có)

**QUYỀN HẠN, CHỨC  
VỤ CỦA NGƯỜI KÝ**  
(Chữ ký của người có  
thẩm quyền, dấu/chữ ký  
số của cơ quan, tổ chức)

**Họ và tên**

**Họ và tên**

**Họ và tên**

**Ghi chú:**

<sup>1</sup> Mô tả hoàn cảnh xảy ra tai nạn.

<sup>2</sup> Mô tả chi tiết tình trạng phơi nhiễm do máu, chế phẩm máu hoặc dịch cơ thể người nhiễm HIV tiếp xúc trực tiếp với niêm mạc hoặc vùng da bị tổn thương.

<sup>3</sup> Ghi rõ nguồn gây phơi nhiễm với HIV.

<sup>4</sup> Ghi rõ các xử trí sau khi bị tai nạn.

<sup>5</sup> Địa danh.



Mẫu số 04

TÊN CQ, TC CHỦ QUẢN<sup>1</sup>  
TÊN CƠ QUAN, TỔ CHỨC<sup>2</sup>

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

Số: .../GCN-...<sup>3</sup>...

**GIẤY CHỨNG NHẬN**  
**Bị phơi nhiễm với HIV do tai nạn rủi ro nghề nghiệp**

.....<sup>2</sup>..... chứng nhận:

Họ, chữ đệm và tên khai sinh: .....

Số định danh cá nhân: .....

Nơi thường trú:.....bị phơi nhiễm với HIV do tai nạn rủi ro nghề nghiệp.

.....<sup>4</sup>....., ngày ..... tháng ..... năm .....  
**QUYỀN HẠN, CHỨC VỤ CỦA NGƯỜI KÝ**  
(Chữ ký của người có thẩm quyền,  
dấu/chữ ký số của cơ quan, tổ chức)

**Họ và tên**

**Ghi chú:**

<sup>1</sup> Tên cơ quan, tổ chức chủ quản.

<sup>2</sup> Tên cơ quan có thẩm quyền cấp giấy chứng nhận.

<sup>3</sup> Chữ viết tắt tên cơ quan, tổ chức ban hành giấy chứng nhận.

<sup>4</sup> Địa danh.

## **2. Cấp giấy chứng nhận bị nhiễm HIV do tai nạn rủi ro nghề nghiệp**

### **a. Trình tự thực hiện:**

**Bước 1:** Cơ quan, tổ chức, đơn vị quản lý người bị nhiễm HIV do tai nạn rủi ro nghề nghiệp (sau đây gọi là cơ quan quản lý) gửi 01 bộ hồ sơ cho cơ quan có thẩm quyền cấp giấy chứng nhận theo quy định tại Điều 4 Quyết định số 24/2023/QĐ-TTg ngày 22/9/2023 của Thủ tướng Chính phủ.

**Bước 2:** Cơ quan có thẩm quyền tiếp nhận và gửi Phiếu tiếp nhận hồ sơ cho cơ quan quản lý.

**Bước 3:** Trong thời hạn 05 ngày làm việc kể từ ngày tiếp nhận đủ hồ sơ, trường hợp hồ sơ hợp lệ, cơ quan có thẩm quyền cấp giấy chứng nhận bị nhiễm HIV do tai nạn rủi ro nghề nghiệp.

Trường hợp hồ sơ không hợp lệ, trong vòng 02 ngày làm việc kể từ ngày tiếp nhận hồ sơ cơ quan có thẩm quyền phải có văn bản thông báo nêu rõ lý do và hướng dẫn cho cơ quan quản lý bổ sung hồ sơ.

**Bước 4:** Trả giấy chứng nhận bị nhiễm HIV do tai nạn rủi ro nghề nghiệp cho cơ quan quản lý.

**b. Cách thức thực hiện:** Trực tiếp; Qua đường bưu chính; Trực tuyến.

### **c. Thành phần, số lượng hồ sơ:**

#### **\* Thành phần hồ sơ:**

1. Công văn đề nghị cấp giấy chứng nhận bị nhiễm HIV do tai nạn rủi ro nghề nghiệp theo quy định tại mẫu số 02 Phụ lục ban hành kèm theo Quyết định số 24/2023/QĐ-TTg ngày 22/9/2023;

2. Bản chính hoặc bản sao một trong các giấy tờ sau: kết quả xét nghiệm HIV dương tính, tóm tắt hồ sơ bệnh án của người nhiễm HIV do tai nạn rủi ro nghề nghiệp.

**\* Số lượng hồ sơ:** 01 bộ.

**d. Thời hạn giải quyết:** 05 ngày làm việc, kể từ ngày nhận đủ hồ sơ hợp lệ.

**e. Đối tượng thực hiện thủ tục hành chính:** Cơ quan, tổ chức, đơn vị quản lý người bị nhiễm HIV do tai nạn rủi ro nghề nghiệp.

**g. Cơ quan thực hiện thủ tục hành chính:** Sở Y tế.

**h. Kết quả thực hiện thủ tục hành chính:** Giấy chứng nhận bị nhiễm HIV do tai nạn rủi ro nghề nghiệp (mẫu số 05).

**i. Lệ Phí:** Không.

**k. Tên mẫu đơn, mẫu tờ khai:**

- Mẫu số 02: Công văn đề nghị cấp giấy chứng nhận bị nhiễm HIV do tai nạn rủi ro nghề nghiệp.

**l. Yêu cầu, điều kiện thủ tục hành chính:**

**Người được xác định bị nhiễm HIV do tai nạn rủi ro nghề nghiệp phải đáp ứng các điều kiện sau:**

1. Bị phơi nhiễm với HIV do tai nạn rủi ro nghề nghiệp.
2. Có kết quả xét nghiệm HIV dương tính do cơ sở xét nghiệm HIV đủ điều kiện khẳng định HIV dương tính thực hiện. Mẫu máu sử dụng xét nghiệm phải lấy từ người bị phơi nhiễm với HIV tại thời điểm từ đủ 30 ngày đến trước 180 ngày kể từ thời điểm bị tai nạn rủi ro nghề nghiệp.

**m. Căn cứ pháp lý của thủ tục hành chính:**

1. Luật Phòng, chống nhiễm vi rút gây ra hội chứng suy giảm miễn dịch mắc phải ở người (HIV/AIDS) ngày 29/6/2006; Luật sửa đổi, bổ sung một số điều của Luật Phòng, chống nhiễm vi rút gây ra hội chứng suy giảm miễn dịch mắc phải ở người (HIV/AIDS) ngày 16/11/2020.

2. Quyết định số 24/2023/QĐ-TTg ngày 22/9/2023 của Thủ tướng Chính phủ quy định điều kiện xác định người bị phơi nhiễm với HIV, người bị nhiễm HIV do tai nạn rủi ro nghề nghiệp;

Mẫu số 02

TÊN CQ, TC CHỦ QUẢN<sup>1</sup>  
TÊN CƠ QUAN, TỔ CHỨC<sup>2</sup>

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

Số: .../...<sup>3</sup>...-...<sup>4</sup>...  
V/v.....<sup>6</sup>.....

.....<sup>5</sup>....., ngày ..... tháng ..... năm .....

Kính gửi: .....<sup>7</sup>.....

Thực hiện quy định của pháp luật về cấp giấy chứng nhận bị nhiễm HIV do tai nạn rủi ro nghề nghiệp,<sup>2</sup> ..... đề nghị .....<sup>7</sup> ..... cấp giấy chứng nhận bị nhiễm HIV do tai nạn rủi ro nghề nghiệp, cụ thể như sau:

1. Người được đề nghị cấp giấy chứng nhận bị nhiễm HIV do tai nạn rủi ro nghề nghiệp:

Họ, chữ đệm và tên khai sinh: .....

Số định danh cá nhân: .....

Nơi thường trú: .....

Số Giấy chứng nhận bị phơi nhiễm với HIV do tai nạn rủi ro nghề nghiệp:

2. Hồ sơ đề nghị cấp giấy chứng nhận bị nhiễm HIV do tai nạn rủi ro nghề nghiệp: <sup>8</sup> .....

3. ....<sup>2</sup>..... chịu trách nhiệm trước pháp luật về tính chính xác của hồ sơ đề nghị cấp giấy chứng nhận bị nhiễm HIV do tai nạn rủi ro nghề nghiệp.

**Nơi nhận:**

- Như trên;
- .....
- Lưu: VT, ...<sup>4</sup>....

**QUYỀN HẠN, CHỨC VỤ CỦA NGƯỜI KÝ**

(Chữ ký của người có thẩm quyền,  
dấu/chữ ký số của cơ quan, tổ chức)

**Họ và tên**

**Ghi chú:**

<sup>1</sup> Tên cơ quan, tổ chức chủ quản trực tiếp người bị nhiễm HIV do tai nạn rủi ro nghề nghiệp (nếu có).

<sup>2</sup> Tên cơ quan, tổ chức ban hành công văn đề nghị cấp giấy chứng nhận bị nhiễm HIV do tai nạn rủi ro nghề nghiệp.

<sup>3</sup> Chữ viết tắt tên cơ quan, tổ chức ban hành công văn đề nghị cấp giấy chứng nhận bị nhiễm HIV do tai nạn rủi ro nghề nghiệp.

<sup>4</sup> Chữ viết tắt tên đơn vị soạn thảo công văn.

<sup>5</sup> Địa danh.

<sup>6</sup> Đề nghị cấp giấy chứng nhận bị nhiễm HIV do tai nạn rủi ro nghề nghiệp.

<sup>7</sup> Tên cơ quan tiếp nhận hồ sơ.

<sup>8</sup> Liệt kê thành phần hồ sơ đề nghị cấp giấy chứng nhận bị nhiễm HIV do tai nạn rủi ro nghề nghiệp.

TÊN CQ, TC CHỦ QUẢN<sup>1</sup>  
TÊN CƠ QUAN, TỔ CHỨC<sup>2</sup>

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

Số: .../GCN-...<sup>3</sup>...

**GIẤY CHỨNG NHẬN**  
**Bị nhiễm HIV do tai nạn rủi ro nghề nghiệp**

.....<sup>2</sup>..... chứng nhận:  
Họ, chữ đệm và tên khai sinh: .....  
Số định danh cá nhân: .....  
Nơi thường trú:.....  
Bị nhiễm với HIV do tai nạn rủi ro nghề nghiệp.

.....<sup>4</sup>....., ngày ..... tháng ..... năm .....  
**QUYỀN HẠN, CHỨC VỤ CỦA NGƯỜI KÝ**  
(Chữ ký của người có thẩm quyền,  
dấu/chữ ký số của cơ quan, tổ chức)

**Họ và tên**

**Ghi chú:**

<sup>1</sup> Tên cơ quan, tổ chức chủ quản.

<sup>2</sup> Tên cơ quan có thẩm quyền cấp giấy chứng nhận.

<sup>3</sup> Chữ viết tắt tên cơ quan, tổ chức ban hành giấy chứng nhận.

<sup>4</sup> Địa danh.