

Số: /QĐ-BYT

Hà Nội, ngày tháng năm 2023

**QUYẾT ĐỊNH**

**Về việc công bố thủ tục hành chính mới ban hành và thủ tục hành chính bị bãi bỏ 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**

**BỘ TRƯỞNG BỘ Y TẾ**

*Căn cứ Nghị định số 95/2022/NĐ-CP ngày 15 tháng 11 năm 2022 của Chính phủ quy định chức năng, nhiệm vụ, quyền hạn và cơ cấu tổ chức của Bộ Y tế;*

*Căn cứ Nghị định số 63/2010/NĐ-CP ngày 8 tháng 6 năm 2010 của Chính phủ về kiểm soát thủ tục hành chính và Nghị định số 48/2013/NĐ-CP ngày 14 tháng 5 năm 2013 của Chính phủ về sửa đổi, bổ sung một số điều của các Nghị định liên quan đến kiểm soát thủ tục hành chính và Nghị định số 92/2017/NĐ-CP ngày 07 tháng 8 năm 2017 của Chính phủ sửa đổi, bổ sung một số điều của các Nghị định liên quan đến kiểm soát thủ tục hành chính;*

*Căn cứ Thông tư số 02/2017/TT-VPCP ngày 31 tháng 10 năm 2017 của Văn phòng Chính phủ hướng dẫn về nghiệp vụ kiểm soát thủ tục hành chính;*

*Căn cứ Quyết định số 24/2023/QĐ-TTg ngày 22 tháng 9 năm 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;*

*Theo đề nghị của Cục trưởng Cục Phòng, chống HIV/AIDS.*

**QUYẾT ĐỊNH:**

**Điều 1.** Công bố kèm theo Quyết định này 02 thủ tục hành chính mới ban hành và 02 thủ tục hành chính bị bãi bỏ trong lĩnh vực Y tế dự phòng quy định tại 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.

**Điều 2.** Quyết định này có hiệu lực kể từ ngày 10 tháng 12 năm 2023.

Bãi bỏ 02 thủ tục hành chính được công bố tại Quyết định số 4695/QĐ-BYT ngày 04 tháng 11 năm 2015 về việc công bố thủ tục hành chính thuộc phạm vi chức năng quản lý của Bộ Y tế trong lĩnh vực y tế dự phòng quy định tại Quyết định số 120/2008/QĐ-TTg ngày 29 tháng 8 năm 2008 của Thủ tướng chính phủ quy định điều kiện xác định người bị phơi nhiễm với HIV, bị nhiễm

HIV do tai nạn rủi ro nghề nghiệp kể từ ngày Quyết định này có hiệu lực thi hành.

**Điều 3.** Các ông (bà): Chánh Văn phòng Bộ, Cục trưởng Cục Phòng, chống HIV/AIDS, Thủ trưởng các Vụ, Cục, Thanh tra Bộ, các đơn vị trực thuộc Bộ và Thủ trưởng các đơn vị có liên quan chịu trách nhiệm thi hành Quyết định này. / .h

**Nơi nhận:**

- Như Điều 3;
- Đ/c Bộ trưởng (để báo cáo);
- Các đ/c Thứ trưởng;
- Văn phòng Chính phủ (Cục KSTTHC);
- Bộ Công an;
- Bộ Quốc phòng;
- UBND; Sở Y tế các tỉnh, TP trực thuộc TW;
- Phòng KSTTHC - VPB;
- Công Thông tin điện tử - BYT;
- Lưu: VT, AIDS.

**KT. BỘ TRƯỞNG  
THỨ TRƯỞNG**



**Nguyễn Thị Liên Hương**

**THỦ TỤC HÀNH CHÍNH MỚI BAN HÀNH VÀ THỦ TỤC HÀNH  
CHÍNH BỊ BÃI BỎ LĨNH VỰC Y TẾ DỰ PHÒNG THUỘC PHẠM VI  
CHỨC NĂNG QUẢN LÝ CỦA BỘ Y TẾ**

*(Kèm theo Quyết định số /QĐ-BYT ngày tháng năm 2023  
của Bộ trưởng Bộ Y tế)*

**PHẦN I. DANH MỤC THỦ TỤC HÀNH CHÍNH**

**1. Danh mục thủ tục hành chính mới ban hành thuộc phạm vi chức năng quản lý của Bộ Y tế**

STT	Tên TTHC	Lĩnh vực	Cơ quan thực hiện
1	Cấp giấy chứng nhận bị phơi nhiễm với HIV do tai nạn rủi ro nghề nghiệp.	Y tế dự phòng	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Bộ Y tế</li> <li>- Bộ Công An</li> <li>- Bộ Quốc phòng</li> <li>- Sở Y tế các tỉnh, thành phố trực thuộc Trung ương</li> </ul>
2	Cấp giấy chứng nhận bị nhiễm HIV do tai nạn rủi ro nghề nghiệp.		

**2. Danh mục thủ tục hành chính bị bãi bỏ thuộc phạm vi chức năng quản lý của Bộ Y tế**

STT	Mã TTHC	Tên TTHC	Tên VBQPPL quy định việc bãi bỏ TTHC	Lĩnh vực	Cơ quan thực hiện
1	B-BYT-184579-TT (1.004607)	Cấp giấy chứng nhận bị phơi nhiễm với HIV do tai nạn rủi ro nghề nghiệp.	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.	Y tế dự phòng	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Bộ Y tế</li> <li>- Bộ Công An</li> <li>- Bộ Quốc phòng</li> <li>- Sở Y tế các tỉnh, thành phố trực thuộc Trung ương</li> </ul>
2	B-BYT-184585-TT (1.004564)	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 LĨNH VỰC Y TẾ DỰ PHÒNG THUỘC PHẠM VI CHỨC NĂNG QUẢN LÝ CỦA BỘ Y TẾ**

<b>1. Thủ tục</b>	<b>Cấp giấy chứng nhận bị phơi nhiễm với HIV do tai nạn rủi ro nghề nghiệp</b>
<b>Trình tự thực hiện</b>	
	<p><b>Bước 1:</b> 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.</p> <p><b>Bước 2:</b> Cơ quan có thẩm quyền cấp giấy chứng nhận tiếp nhận và gửi Phiếu tiếp nhận hồ sơ cho cơ quan quản lý.</p> <p><b>Bước 3:</b> 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.</p> <p>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.</p> <p><b>Bước 4:</b> Trả giấy chứng nhận bị phơi nhiễm với HIV do tai nạn rủi ro nghề nghiệp cho cơ quan quản lý.</p>
<b>Cách thức thực hiện</b>	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Trực tiếp;</li> <li>- Qua đường bưu chính;</li> <li>- Trên môi trường điện tử</li> </ul>
<b>Thành phần, số lượng hồ sơ</b>	
	<p><b>I. Thành phần hồ sơ bao gồm:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>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;</li> <li>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;</li> <li>3. Bản chính hoặc bản sao kết quả xét nghiệm HIV âm tính;</li> <li>4. Bản chính hoặc bản sao kết quả xét nghiệm HIV dương tính của nguồn gây phơi nhiễm HIV (nếu có).</li> </ol> <p><b>II. Số lượng hồ sơ: 01 (bộ)</b></p>
<b>Thời hạn giải quyết</b>	
	Trong thời hạn 5 ngày kể từ ngày tiếp nhận đủ hồ sơ hợp lệ
<b>Đối tượng thực hiện thủ tục hành chính</b>	
	Cơ quan, tổ chức, đơn vị quản lý người bị phơi nhiễm với HIV do tai nạn rủi ro nghề nghiệp
<b>Cơ quan giải quyết thủ tục hành chính</b>	

	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Bộ Y tế (Cục Phòng, chống HIV/AIDS) cấp giấy chứng nhận bị phơi nhiễm với HIV do tai nạn rủi ro nghề nghiệp cho các đối tượng thuộc thẩm quyền quản lý;</li> <li>- Bộ Công An, Bộ Quốc phòng cấp giấy chứng nhận bị phơi nhiễm với HIV do tai nạn rủi ro nghề nghiệp cho các đối tượng thuộc thẩm quyền quản lý;</li> <li>- Sở Y tế các tỉnh, thành phố trực thuộc trung ương cấp giấy chứng nhận bị phơi nhiễm với HIV do tai nạn rủi ro nghề nghiệp cho các đối tượng thuộc thẩm quyền quản lý và các đối tượng thuộc thẩm quyền quản lý của các bộ, ngành khác trừ các đối tượng thuộc thẩm quyền quản lý của Bộ Y tế, Bộ Quốc phòng, Bộ Công an.</li> </ul>
<b>Kết quả thực hiện thủ tục hành chính</b>	
	Giấy chứng nhận bị phơi nhiễm với HIV do tai nạn rủi ro nghề nghiệp mẫu số 04.
<b>Phí, lệ phí</b>	
	Không
<b>Tên mẫu đơn, mẫu tờ khai</b>	
	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 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;</li> <li>2. 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</li> </ol>
<b>Yêu cầu, điều kiện thủ tục hành chính</b>	
	<p>Người được xác định bị phơi nhiễm với HIV do tai nạn rủi ro nghề nghiệp phải đáp ứng các điều kiện sau:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Khi đang thi hành nhiệm vụ bị một trong các tai nạn sau: <ol style="list-style-type: none"> <li>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;</li> <li>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.</li> </ol> </li> <li>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.</li> </ol>
<b>Căn cứ pháp lý của thủ tục hành chính</b>	
	<ol style="list-style-type: none"> <li>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.</li> <li>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.</li> </ol>

**Mẫu số 01 - Công văn đề nghị cấp giấy chứng nhận bị phơi nhiễm với 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: /...<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 – Biên bản tai nạn rủi ro nghề nghiệp****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**Chữ 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 - Giấy chứng nhận bị phơi nhiễm với 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 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.



<b>2-Thủ tục</b>	<b>Cấp giấy chứng nhận bị nhiễm HIV do tai nạn rủi ro nghề nghiệp</b>
<b>Trình tự thực hiện</b>	
	<p><b>Bước 1:</b> 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.</p> <p><b>Bước 2:</b> Cơ quan có thẩm quyền tiếp nhận và gửi Phiếu tiếp nhận hồ sơ cho cơ quan quản lý.</p> <p><b>Bước 3:</b> 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.</p> <p>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.</p> <p><b>Bước 4 :</b> Trả giấy chứng nhận bị nhiễm HIV do tai nạn rủi ro nghề nghiệp cho cơ quan quản lý.</p>
<b>Cách thức thực hiện</b>	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Trực tiếp;</li> <li>- Qua đường bưu chính;</li> <li>- Trên môi trường điện tử</li> </ul>
<b>Thành phần, số lượng hồ sơ</b>	
	<p><b>I. Thành phần hồ sơ bao gồm:</b></p> <p>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;</p> <p>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.</p> <p><b>II. Số lượng hồ sơ: 01 (bộ)</b></p>
<b>Thời hạn giải quyết</b>	
	Trong thời hạn 5 ngày, kể từ ngày nhận đủ hồ sơ hợp lệ.
<b>Đối tượng thực hiện thủ tục hành chính</b>	
	Cơ quan, tổ chức, đơn vị quản lý người bị nhiễm HIV do tai nạn rủi ro nghề nghiệp.
<b>Cơ quan giải quyết thủ tục hành chính</b>	
	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Bộ Y tế (Cục Phòng, chống HIV/AIDS) cấp giấy chứng nhận bị nhiễm HIV do tai nạn rủi ro nghề nghiệp cho các đối tượng thuộc thẩm quyền quản lý;</li> <li>- Bộ Công An, Bộ Quốc phòng cấp giấy chứng nhận bị nhiễm HIV do tai nạn rủi ro nghề nghiệp cho các đối tượng thuộc thẩm quyền quản lý;</li> <li>- Sở Y tế các tỉnh, thành phố trực thuộc trung ương cấp giấy chứng nhận bị</li> </ul>

	nhiễm HIV do tai nạn rủi ro nghề nghiệp cho các đối tượng thuộc thẩm quyền quản lý và các đối tượng thuộc thẩm quyền quản lý của các bộ, ngành khác trừ các đối tượng thuộc thẩm quyền quản lý của Bộ Y tế, Bộ Quốc phòng, Bộ Công an.
<b>Kết quả thực hiện thủ tục hành chính</b>	
	Giấy chứng nhận bị nhiễm HIV do tai nạn rủi ro nghề nghiệp mẫu số 05
<b>Phí, lệ phí</b>	
	Không
<b>Tên mẫu đơn, mẫu tờ khai</b>	
	Mẫu số 02: Công văn đề nghị cấp giấy chứng nhận bị nhiễm HIV do tai nạn rủi ro nghề nghiệp
<b>Yêu cầu, điều kiện thủ tục hành chính</b>	
	<p>Người được xác định bị nhiễm HIV do tai nạn rủi ro nghề nghiệp phải đáp ứng các điều kiện sau:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Bị phơi nhiễm với HIV do tai nạn rủi ro nghề nghiệp.</li> <li>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.</li> </ol>
<b>Căn cứ pháp lý của thủ tục hành chính</b>	
	<ol style="list-style-type: none"> <li>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.</li> <li>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.</li> </ol>

**Mẫu số 02 - Công văn 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: /...<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.

**Mẫu số 05 - Giấy chứng nhận bị nhiễm HIV do tai nạn rủi ro nghề nghiệp**

TÊN CƠ QUAN 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 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.