|  |  |
| --- | --- |
| **THỦ TƯỚNG CHÍNH PHỦ** | **CỘNG HOÀ XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAMĐộc lập - Tự do - Hạnh phúc** |
| Số: /2023/QĐ-TTg | *Hà Nội, ngày tháng năm 2023* |

**DỰ THẢO 25.5.23**

**QUYẾT ĐỊNH**

**Quy định điều kiện xác định người bị phơi nhiễm với HIV, người bị nhiễm HIV do tai nạn rủi ro nghề nghiệp**

**THỦ TƯỚNG CHÍNH PHỦ**

*Căn cứ Luật Tổ chức Chính phủ ngày 19 tháng 6 năm 2015; Luật sửa đổi, bổ sung một số điều của Luật Tổ chức Chính phủ và Luật Tổ chức chính quyền địa phương ngày 22 tháng 11 năm 2019;*

*Căn cứ Luật Phòng, chống nhiễm vi rút gây ra hội chứng suy giảm miễn dịch mắc phải ở người (HIV/AIDS) ngày 29 tháng 6 năm 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 tháng 11 năm 2020;*

*Theo đề nghị của Bộ trưởng Bộ Y tế.*

**QUYẾT ĐỊNH:**

**Điều 1. Phạm vi điều chỉnh**

Quyết định này quy định điều kiện xác định người bị phơi nhiễm với HIV, người bị nhiễm HIV do tai nạn rủi ro nghề nghiệp; hồ sơ, trình tự, thủ tục cấp giấy chứng nhận bị phơi nhiễm với HIV và bị nhiễm HIV do tai nạn rủi ro nghề nghiệp.

**Điều 2. Điều kiện xác định người bị phơi nhiễm với HIV do tai nạn rủi ro nghề nghiệp**

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

1. Bị một trong các tai nạn khi đang thi hành nhiệm vụ:

a) Bị máu, chế phẩm máu hoặc dịch cơ thể người nhiễm HIV (sau đây gọi là nguồn gây phơi nhiễm) tiếp xúc trực tiếp với vùng da bị tổn thương;

b) Bị máu, chế phẩm máu hoặc dịch cơ thể người nhiễm HIV tiếp xúc trực tiếp với niêm mạc;

c) Trường hợp bị tai nạn quy định tại điểm a, b khoản này mà không xác định được nguồn gây phơi nhiễm được xác định là tiếp xúc trực tiếp với nguồn gây phơi nhiễm.

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.

3. Mẫu máu sử dụng xét nghiệm HIV phải lấy từ người bị phơi nhiễm với HIV trong thời gian 72 giờ kể từ thời điểm xẩy ra tai nạn quy định tại khoản 1 Điều này, trừ trường hợp do thiên tai, thảm họa, dịch bệnh, thực hiện nhiệm vụ bí mật, khẩn cấp, cấp bách theo quy định của pháp luật.

**Điều 3. Điều kiện xác định người bị nhiễm HIV do tai nạn rủi ro nghề nghiệp**

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.

3. 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, trừ trường hợp do thiên tai, thảm họa, dịch bệnh, thực hiện nhiệm vụ bí mật, khẩn cấp, cấp bách theo quy định của pháp luật.

**Điều 4. Thẩm quyền cấp giấy chứng nhận bị phơi nhiễm với HIV và bị nhiễm HIV do tai nạn rủi ro nghề nghiệp**

1. Bộ Quốc phòng cấp giấy chứng nhận bị phơi nhiễm với HIV và bị nhiễm HIV do tai nạn rủi ro nghề nghiệp cho người đang thực hiện nhiệm vụ, lao động, học tập tại các cơ quan, đơn vị thuộc thẩm quyền quản lý.

2. Bộ Công an cấp giấy chứng nhận bị phơi nhiễm với HIV và bị nhiễm HIV do tai nạn rủi ro nghề nghiệp cho người đang thực hiện nhiệm vụ, lao động, học tập tại các cơ quan, đơn vị thuộc thẩm quyền quản lý.

3. Sở Y tế các tỉnh, thành phố trực thuộc Trung ương cấp giấy chứng nhận bị phơi nhiễm với HIV và bị nhiễm HIV do tai nạn rủi ro nghề nghiệp cho người đang làm việc, lao động, học tập tại các cơ quan, đơn vị trên địa bàn quản lý trừ trường hợp quy định tại khoản 1, khoản 2 Điều này.

**Điều 5. Hồ sơ cấp giấy chứng nhận bị phơi nhiễm với HIV và bị nhiễm HIV do tai nạn rủi ro nghề nghiệp**

1. Hồ sơ cấp giấy chứng nhận bị phơi nhiễm với HIV do tai nạn rủi ro nghề nghiệp bao gồm:

a) Văn bản đề nghị cấp giấy chứng nhận bị phơi nhiễm với HIV do tai nạn rủi ro nghề nghiệp quy định tại mẫu số 01 Phụ lục 1 ban hành kèm theo Quyết định này;

b) Biên bản tai nạn rủi ro nghề nghiệp theo mẫu tại Phụ lục 2 ban hành kèm theo Quyết định này;

c) Bản sao hợp lệ Phiếu kết quả xét nghiệm HIV âm tính;

d) Bản sao hợp lệ Phiếu kết quả xét nghiệm HIV dương tính của nguồn gây phơi nhiễm HIV (nếu có).

2. Hồ sơ cấp giấy chứng nhận bị nhiễm HIV do tai nạn rủi ro nghề nghiệp bao gồm:

a) Văn bản đề nghị cấp giấy chứng nhận bị nhiễm HIV do tai nạn rủi ro nghề nghiệp quy định tại mẫu số 02 Phụ lục 1 ban hành kèm theo Quyết định này;

b) Giấy chứng nhận bị phơi nhiễm với HIV do tai nạn rủi ro nghề nghiệp;

c) Bản sao hợp lệ Phiếu kết quả xét nghiệm HIV dương tính hoặc bản sao hợp lệ bệnh án chẩn đoán, giám định suy giảm khả năng lao động do nhiễm HIV do tai nạn rủi ro nghề nghiệp quy định Phụ lục số 32 ban hành kèm theo Thông tư số 15/2016/TT-BYT ngày 15 tháng 5 năm 2016 của Bộ trưởng Bộ Y tế quy định về bệnh nghề nghiệp được hưởng bảo hiểm xã hội.

**Điều 6. Trình tự, thủ tục cấp giấy chứng nhận bị phơi nhiễm với HIV và bị nhiễm HIV do tai nạn rủi ro nghề nghiệp**

1. Cơ quan, đơn vị quản lý người bị phơi nhiễm với HIV và nhiễm HIV do tai nạn rủi ro nghề nghiệp (sau đây gọi tắt là cơ quan quản lý) gửi 01 bộ hồ sơ đề nghị cấp giấy chứng nhận bị phơi nhiễm với HIV hoặc bị nhiễm HIV do tai nạn rủi ro nghề nghiệp cho cơ quan có thẩm quyền cấp giấy chứng nhận quy định tại Điều 4 Quyết định này. Cách thức nộp và nhận hồ sơ như sau:

a) Trực tiếp hoặc qua đường bưu điện;

b) Trực tuyến được thực hiện quy định tại Chương II Nghị định số 45/2020/NĐ-CP ngày 08 tháng 4 năm 2020 của Chính phủ quy định về thực hiện thủ tục hành chính trên môi trường điện tử.

2. Cơ quan có thẩm quyền kiểm tra tính hợp lệ của hồ sơ trong thời gian 02 ngày làm việc kể từ ngày nhận đủ hồ sơ. Trường hợp hồ sơ hợp lệ, trong thời hạn 05 ngày làm việc, cơ quan có thẩm quyền cấp giấy chứng nhận bị phơi nhiễm với HIV và bị nhiễm HIV do tai nạn rủi ro nghề nghiệp. Trường hợp hồ sơ không hợp lệ, 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.

 Cơ quan quản lý có trách nhiệm hoàn thiện hồ sơ trong thời hạn tối đa 05 ngày kể từ ngày nhận được văn bản thông báo. Quá thời hạn này, thủ tục cấp phải thực hiện lại từ đầu.

3. Giấy chứng nhận bị phơi nhiễm với HIV và bị nhiễm HIV do tai nạn rủi ro nghề nghiệp áp dụng theo mẫu quy định tại Phụ lục 3 và Phụ lục 4 ban hành kèm theo Quyết định này.

**Điều 7. Hiệu lực thi hành**

1. Quyết định này có hiệu lực thi hành từ ngày 01 tháng 7 năm 2023.

2. Quyết định số 120/2008/QĐ-TTg ngày 29/8/2008 của Thủ tướng Chính phủ về việc quy định điều kiện xác định người bị phơi nhiễm với HIV, bị nhiễm HIV do tai nạn rủi ro nghề nghiệp hết hiệu lực kể từ ngày Quyết định này có hiệu lực thi hành.

**Điều 8. Điều khoản chuyển tiếp**

Các hồ sơ đã nộp cho cơ quan nhà nước có thẩm quyền trước ngày Quyết định này có hiệu lực được tiếp tục áp dụng theo quy định tại Quyết định này hoặc Quyết định số 120/2008/QĐ-TTg ngày 29/8/2008 của Thủ tướng Chính phủ về việc quy định điều kiện xác định người bị phơi nhiễm với HIV, bị nhiễm HIV do tai nạn rủi ro nghề nghiệp theo hướng thuận lợi cho người bị phơi nhiễm với HIV, bị nhiễm HIV do tai nạn rủi ro nghề nghiệp.

**Điều 9. Trách nhiệm thi hành**

1. Bộ trưởng Bộ Y tế có trách nhiệm hướng dẫn, tổ chức và kiểm tra việc thi hành Quyết định này.

2. Các Bộ trưởng, Thủ trưởng cơ quan ngang bộ, Thủ trưởng cơ quan thuộc Chính phủ, Chủ tịch Ủy ban nhân dân tỉnh, thành phố trực thuộc trung ương và các cơ quan, tổ chức, cá nhân liên quan chịu trách nhiệm thi hành Quyết định này.

|  |  |
| --- | --- |
| ***Nơi nhận:***- Ban Bí thư Trung ương Đảng;- Thủ tướng, các Phó Thủ tướng Chính phủ; - Các Bộ, cơ quan ngang Bộ, cơ quan thuộc Chính phủ;- HĐND, UBND các tỉnh, thành phố trực thuộc TW;- Văn phòng Trung ương và các Ban của Đảng;- Văn phòng Tổng bí thư;- Văn phòng Chủ tịch nước; - Hội đồng Dân tộc và các Ủy ban của Quốc hội; - Văn phòng Quốc hội; - Toà án nhân dân tối cao; - Viện Kiểm sát nhân dân tối cao;- Kiểm toán Nhà nước;- Ủy ban Giám sát tài chính Quốc gia;- Ngân hàng Chính sách Xã hội;- Ngân hàng Phát triển Việt Nam;- UBTW Mặt trận Tổ quốc Việt Nam;- Cơ quan Trung ương của các đoàn thể;- VPCP: BTCN, các PCN, Trợ lý TTg, TGĐ Cổng TTĐT,  các Vụ, Cục, đơn vị trực thuộc, Công báo;- Lưu: Văn thư, KGVX (5b). | **KT. THỦ TƯỚNG****PHÓ THỦ TƯỚNG****Trần Lưu Quang** |

**Phụ lục 1**

**Mẫu số 01**

**VĂN BẢN ĐỀ NGHỊ CẤP GIẤY CHỨNG NHẬN BỊ PHƠI NHIỄM VỚI HIV DO TAI NẠN RỦI RO NGHỀ NGHIỆP**

*(Ban hành kèm theo Quyết định số ....../2023/QĐ-TTg*

*ngày tháng năm 2023 của Thủ tướng Chính phủ)*

|  |  |
| --- | --- |
| TÊN CƠ QUAN, TỔ CHỨC CHỦ QUẢN¹**TÊN CƠ QUAN, TỔ CHỨC²**Số: /...3...-...4...V/v..........6....... | **CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAMĐộc lập - Tự do - Hạnh phúc***...5..., ngày... tháng... năm...* |

Kính gửi: ………………………7…………….

Thực hiện quy định của pháp luật về cấp giấy chứng nhận bị phơi nhiễm với HIV do tai nạn rủi ro nghề nghiệp,8.................... đề nghị ……….7.................... 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:9......................................................................................................

3. …8…… 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, ........ | **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:***1 Tên cơ quan, tổ chức chủ quản trực tiếp người bị phơi nhiễm với HIV do tai nạn rủi ro nghề nghiệp (nếu có).
2 Tên cơ quan, tổ chức ban hành công văn.
3 Chữ viết tắt tên cơ quan, tổ chức ban hành công văn.
4 Chữ viết tắt tên đơn vị soạn thảo công văn.
5 Địa danh.
6 Đề nghị cấp giấy chứng nhận bị phơi nhiễm với HIV do tai nạn rủi ro nghề nghiệp.
7 Tên cơ quan tiếp nhận hồ sơ của Tỉnh/Thành phố/Bộ/Ngành trung ương.
8 Tên cơ quan, tổ chức đề nghị cấp giấy chứng nhận bị phơi nhiễm với HIV do tai nạn rủi ro nghề nghiệp.
9 Liệt kê thành phần hồ sơ đề nghị được cấp giấy chứng nhận bị phơi nhiễm với HIV do tai nạn rủi ro nghề nghiệp.

**Phụ lục 1**

**Mẫu số 02**

**VĂN BẢN ĐỀ NGHỊ CẤP GIẤY CHỨNG NHẬN BỊ NHIỄM HIV DO TAI NẠN RỦI RO NGHỀ NGHIỆP**

*(Ban hành kèm theo Quyết định số ....../2023/QĐ-TTg*

*ngày tháng năm 2023 của Thủ tướng Chính phủ)*

|  |  |
| --- | --- |
| TÊN CƠ QUAN, TỔ CHỨC CHỦ QUẢN¹**TÊN CƠ QUAN, TỔ CHỨC²**Số: /...3...-...4...V/v..........6....... | **CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAMĐộc lập - Tự do - Hạnh phúc***...5..., ngày... tháng... năm...* |

Kính gửi: ………………………7…………….

Thực hiện quy định của pháp luật về cấp giấy chứng nhận bị nhiễm HIV do tai nạn rủi ro nghề nghiệp,8.................... đề nghị ……….7.................... 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: .............................................................................................

2. Hồ sơ đề nghị cấp giấy chứng nhận bị nhiễm HIV do tai nạn rủi ro nghề nghiệp:9....................................................................................................................

3. …8…… 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, ........ | **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:***1 Tên cơ quan, tổ chức chủ quản trực tiếp người bị nhiễm HIV do tai nạn rủi ro nghề nghiệp (nếu có).
2 Tên cơ quan, tổ chức ban hành công văn.
3 Chữ viết tắt tên cơ quan, tổ chức ban hành công văn.
4 Chữ viết tắt tên đơn vị soạn thảo công văn.
5 Địa danh.
6 Đề nghị cấp giấy chứng nhận bị nhiễm HIV do tai nạn rủi ro nghề nghiệp.
7 Tên cơ quan tiếp nhận hồ sơ của Tỉnh/Thành phố/Bộ/Ngành trung ương.
8 Tên cơ quan, tổ chức đề nghị cấp giấy chứng nhận bị nhiễm HIV do tai nạn rủi ro nghề nghiệp.
9 Liệt kê thành phần hồ sơ đề nghị được cấp giấy chứng nhận bị nhiễm HIV do tai nạn rủi ro nghề nghiệp.

**Phụ lục 2**

 **BIÊN BẢN TAI NẠN RỦI RO NGHỀ NGHIỆP**

*(Ban hành kèm theo Quyết định số ....../2023/QĐ-TTg*

*ngày tháng năm 2023 của Thủ tướng Chính phủ)*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 **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 sinh1: ............................................................................

Số định danh cá nhân:..........................................................................................

Nơi thường trú: ....................................................................................................

Hoàn cảnh xảy ra tai nạn2:

.................................................................................................................................

Thông tin về vết thương, tình trạng phơi nhiễm3:

.................................................................................................................................

Thông tin về nguồn lây nhiễm4:

.................................................................................................................................

Đã xử trí như thế nào5:

.................................................................................................................................

Tình trạng sức khỏe của cán bộ bị tai nạn:

............................................................................................................................/.

*...................., ngày........tháng........năm...........*

**Người bị tai nạn Người chứng kiến Thủ trưởng đơn vị**

*(Ký, ghi rõ họ tên) (Ký, ghi rõ họ tên) (Ký tên, đóng dấu)*

**Ghi chú:**1 Họ và tên người bị tai nạn rủi ro nghề nghiệp.
2 Mô tả hoàn cảnh xẩy ra tai nạn.
3 Mô tả chi tiết vết thương ở da, vết thương có tiếp xúc trực tiếp với máu của người gây phơi nhiễm không?
4 Ghi rõ có xác định được người gây phơi nhiễm không?
5 Ghi rõ các xử trí sau khi bị tai nạn rủi ro nghề nghiệp.

**Phụ lục 3**

**GIẤY CHỨNG NHẬN
BỊ PHƠI NHIỄM VỚI HIV DO TAI NẠN RỦI RO NGHỀ NGHIỆP**

*(Ban hành kèm theo Quyết định số /2023/QĐ-TTg*

*ngày tháng năm 2023 của Thủ tướng Chính phủ)*

|  |  |
| --- | --- |
| **TÊN CƠ QUAN** **CẤP GIẤY CHỨNG NHẬN**\_\_\_\_\_\_\_Số: /GCN | **CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM** **Độc lập - Tự do - Hạnh phúc** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**GIẤY CHỨNG NHẬN**

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

….........1............. chứng nhận:

Họ, chữ đệm và tên khai sinh: ............................2....................…………….

Số định danh cá nhân:.....................................3............................................

Nơi thường trú:..............................................4......................................…..

bị phơi nhiễm với HIV do tai nạn rủi do nghề nghiệp.

*……, ngày …… tháng…… năm ……*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | **THỦ TRƯỞNGCƠ QUAN CÓ THẨM QUYỀN***(Ký, ghi rõ họ và tên, đóng dấu)* |

**Ghi chú:**1 Tên cơ quan có thẩm quyền cấp giấy chứng nhận.
2 Viết hoa họ và tên người bị phơi nhiễm với HIV.
3 Ghi số định danh cá nhân.

4 Ghi nơi thường trú của người bị phơi nhiễm với HIV.

**Phụ lục 4**

**GIẤY CHỨNG NHẬN
BỊ NHIỄM HIV DO TAI NẠN RỦI RO NGHỀ NGHIỆP**

*(Ban hành kèm theo Quyết định số /2023/QĐ-TTg*

*ngày tháng năm 2023 của Thủ tướng Chính phủ)*

|  |  |
| --- | --- |
| **TÊN CƠ QUAN** **CẤP GIẤY CHỨNG NHẬN**\_\_\_\_\_\_\_Số: /GCN | **CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM** **Độc lập - Tự do - Hạnh phúc** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**GIẤY CHỨNG NHẬN**

**Bị nhiễm HIV do tai nạn rủi ro nghề nghiệp**

…..........1............ chứng nhận:

Họ, chữ đệm và tên khai sinh: ............................2.................…………….

Số định danh cá nhân:......................................3...........................................

Nơi thường trú:.......................................4..............................................…..

bị nhiễm HIV do tai nạn rủi do nghề nghiệp.

*……, ngày …… tháng…… năm ……*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | **THỦ TRƯỞNGCƠ QUAN CÓ THẨM QUYỀN***(Ký, ghi rõ họ và tên, đóng dấu)* |

**Ghi chú:**1 Tên cơ quan có thẩm quyền cấp giấy chứng nhận.
2 Viết hoa họ và tên người bị nhiễm HIV.
3 Ghi số định danh cá nhân.

4 Ghi nơi thường trú của người bị nhiễm HIV.