|  |
| --- |
|  |
| **Tên thủ tục** | **Cấp thẻ nhân viên tiếp cận cộng đồng** |
| **Mã thủ tục** | **1.004568.H42** |
| **Lĩnh vực** | Y tế Dự phòng |
| **Cơ quan thực hiện** | - Cơ quan có thẩm quyền quyết định: Trung tâm Kiểm soát bệnh tật tỉnh Ninh Bình.  - Cơ quan trực tiếp thực hiện TTHC: Trung tâm iểm soát bệnh tật tỉnh Ninh Bình. |
| **Cách thức thực hiện** | Hồ sơ nộp trực tiếp hoặc gửi qua đường bưu điện tới Trung tâm Phòng, chống HIV/AIDS tỉnh Ninh Bình. |
| **Đối tượng thực hiện** | Tổ chức |
|  |  |
| **Trình tự thực hiện** | **Bước 1**: Người có nguyện vọng làm nhân viên tiếp cận cộng đồng tự nguyện viết đơn đề nghị cấp Thẻ và nộp cho người đứng đầu chương trình, dự án.  **Bước 2**: Người đứng đầu chương trình, dự án lập danh sách những người đăng ký làm nhân viên tiếp cận cộng đồng và gửi danh sách này kèm theo đơn tự nguyện làm nhân viên tiếp cận cộng đồng về Công an xã, phường, thị trấn (sau đây viết gọn là Công an cấp xã) nơi người đó đăng ký thường trú hoặc tạm trú để đề nghị xác nhận về nhân thân của những người đó.  **Bước 3**: Trong thời hạn 07 ngày làm việc, kể từ ngày nhận được đơn đề nghị cấp Thẻ và danh sách những người đăng ký làm nhân viên tiếp cận cộng đồng do người đứng đầu chương trình, dự án gửi đến, Công an cấp xã xem xét để xác nhận về nơi đăng ký thường trú hoặc tạm trú. Trường hợp không xác nhận, phải có văn bản trả lời và nêu rõ lý do;  **Bước 4**: Sau khi nhận được giấy xác nhận về nhân thân của Công an cấp xã, người đứng đầu chương trình, dự án hoàn chỉnh hồ sơ đề nghị cấp Thẻ gửi đến Trung tâm Phòng, chống HIV/AIDS tỉnh Ninh Bình, địa chỉ: Đường Lê Thái Tổ, phường Phúc Thành, thành phố Ninh Bình trong giờ làm vệc hành chính theo quy định Nhà nước (trừ ngày nghỉ, lễ theo quy định).  **Bước 5**: Trong thời hạn 10 ngày làm việc, kể từ ngày tiếp nhận đủ hồ sơ hợp lệ, Giám đốc Trung tâm Phòng, chống HIV/AIDS tỉnh Ninh Bình phải ban hành quyết định cấp Thẻ cho những người được tuyển chọn làm nhân viên tiếp cận cộng đồng. Trường hợp không cấp, phải có văn bản trả lời và nêu rõ lý do đối với từng trường hợp. |
| **Thời hạn giải quyết** | 17 ngày làm việc, kể từ ngày tiếp nhận đủ hồ sơ hợp lệ. |
| **Phí** | 0 |
| **Lệ Phí** | Không |
| **Thành phần hồ sơ** | - Đơn đề nghị cấp Thẻ có dán ảnh 4cm x 6 cm (theo mẫu);  - 02 ảnh cỡ 2cm x 3cm của người đăng ký làm nhân viên tiếp cận cộng đồng;  - Giấy xác nhận nhân thân người đăng ký làm nhân viên tiếp cận cộng đồng;  - Danh sách người được tuyển chọn làm nhân viên tiếp cận cộng đồng có xác nhận của người đứng đầu chương trình, dự án;  - Công văn đề nghị cấp Thẻ cho những người được tuyển chọn làm nhân viên tiếp cận cộng đồng của người đứng đầu chương trình, dự án. |
| **Số lượng bộ hồ sơ** | 01 bộ |
| **Yêu cầu - điều kiện** | Tiêu chuẩn của người được cấp Thẻ nhân viên tiếp cận cộng đồng:  - Là công dân Việt Nam từ đủ 18 tuổi trở lên, có năng lực hành vi dân sự đầy đủ và tự nguyện làm nhân viên tiếp cận cộng đồng.  - Là người không đang trong thời gian bị truy cứu trách nhiệm hình sự, không đang trong thời gian chấp hành bản án hình sự hoặc quyết định áp dụng biện pháp xử lý hành chính đưa vào cơ sở giáo dục, cơ sở chữa bệnh, giáo dục tại xã, phường, thị trấn. |
| **Căn cứ pháp lý** | - Luật Phòng, chống nhiễm vi rút gây ra hội chứng suy giảm miễn dịch mắc phải ở người (HIV/AIDS) ngày 29/6/2006;  - Nghị định số 108/2007/NĐ-CP ngày 26/6/2007 của Chính phủ quy định chi tiết thi hành một số điều của Luật Phòng, chống nhiễm vi rút gây ra hội chứng suy giảm miễn dịch mắc phải ở người (HIV/AIDS);  - Thông tư liên tịch số 03/2010/TTLT-BYT-BCA ngày 20/01/2010 của Bộ Y tế - Bộ Công an quy định việc cấp, phát, quản lý và sử dụng Thẻ nhân viên tiếp cận cộng đồng tham gia thực hiện các biện pháp can thiệp giảm tác hại trong dự phòng lây nhiễm HIV. |
| **Biểu mẫu đính kèm** | **File mẫu:**   * ytdp3 [**Tải về**](https://dichvucong.ninhbinh.gov.vn/public_dir/37/giayto/2019_09/1569811452_YTDP3.docx) In ấn |
| **Kết quả thực hiện** |  |

*Mẫu số 02*

|  |  |
| --- | --- |
| Ảnh 4cm x 6 cm | **CỘNG HOÀ XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM**  **Độc lập - Tự do - Hạnh phúc**  *.................., ngày........ tháng.......... năm........* |

**ĐƠN ĐỀ NGHỊ**

**Cấp Thẻ nhân viên tiếp cận cộng đồng tham gia thực hiện các biện pháp can thiệp giảm tác hại trong dự phòng lây nhiễm HIV**

Kính gửi: Trung tâm Phòng, chống HIV/AIDS tỉnh, thành phố .....

Tên tôi là:...........................................................................Giới tính:..............................

Sinh ngày: …………………………. tại:……………………………………….…….

Trình độ học vấn:…………….....……………………………………………….…...

Nơi đăng ký thường trú:…………………………………………………….…………

………………………………………………………………………………………….

Nơi ở hiện tại:..........................................................................................................

Điện thoại:…………………………………………………………………….……….

Số CMND:..........................., cấp ngày ....../......../.......... tại………………………..

Tôi viết đơn này đề nghị được làm nhân viên tiếp cận cộng đồng tham gia thực hiện các biện pháp can thiệp giảm tác hại trong dự phòng lây nhiễm HIV thuộc chương trình, dự án:…………………………………………………….

và đề nghị được cấp Thẻ nhân viên tiếp cận cộng đồng. Tôi xin cam kết như sau:

1. Chỉ sử dụng Thẻ nhân viên tiếp cận cộng đồng để tham gia thực hiện các biện pháp can thiệp giảm tác hại trong dự phòng lây nhiễm HIV theo đúng nhiệm vụ và địa bàn mà người đứng đầu chương trình, dự án phân công.

2. Chấp hành đúng các quy định của pháp luật và của chương trình, dự án.

Kính đề nghị các cơ quan có thẩm quyền xem xét và cấp Thẻ để tạo điều kiện cho tôi tham gia thực hiện các biện pháp can thiệp giảm tác hại trong dự phòng lây nhiễm HIV theo đúng nhiệm vụ được giao.

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Người làm đơn**  *(Ký và ghi rõ họ tên)* |