|  |  |
| --- | --- |
| **25- Thủ tục** | **Cấp Giấy phép hoạt động đối với điểm sơ cấp cứu chữ thập đỏ**  |
| **Trình tự thực hiện** |
|  | ***Bước 1:*** Điểm sơ cấp cứu chữ thập đỏ gửi 01 bộ hồ sơ theo quy định tại Điều 6 Thông tư số 17/2014/TT-BYT đến phòng Y tế quận, huyện, thị xã, thành phố thuộc tỉnh; ***Bước 2:*** Trong thời hạn 20 ngày làm việc, kể từ ngày nhận đủ hồ sơ hợp lệ, phòng y tế phải thành lập tổ thẩm định để tổ chức thẩm định và có biên bản thẩm định gửi Sở Y tế theo mẫu quy định tại Phụ lục số 3 ban hành kèm theo Thông tư số 17/2014/TT-BYT. Trường hợp hồ sơ chưa hợp lệ, phòng y tế có văn bản hướng dẫn điểm sơ cấp cứu chữ thập đỏ hoàn thiện hồ sơ. ***Bước 3:*** Trong thời hạn 10 ngày làm việc, kể từ ngày nhận được biên bản thẩm định của phòng y tế, Giám đốc Sở Y tế phải cấp giấy phép hoạt động cho điểm sơ cấp cứu chữ thập đỏ theo mẫu quy định tại Phụ lục số 4 ban hành kèm theo Thông tư này, trường hợp không đủ điều kiện cấp giấy phép phải trả lời bằng văn bản và nêu rõ lý do. |
| **Cách thức thực hiện** |
|  | Điểm sơ cấp cứu chữ thập đỏ nộp trực tiếp tại phòng Y tế của các quận, huyện, thị xã, thành phố. |
| **Thành phần, số lượng hồ sơ** |
|  | ***1. Thành phần hồ sơ bao gồm:***a) Đơn đề nghị cấp giấy phép hoạt động theo mẫu quy định tại Phụ lục số 2a ban hành kèm theo Thông tư số 17/2014/TT-BYT.b) Bản sao có chứng thực quyết định thành lập điểm sơ cấp cứu chữ thập đỏ.c) Hợp đồng cho thuê địa điểm hoặc giấy cam kết đồng ý cho mượn của chủ địa điểm hoặc người quản lý nơi đặt điểm sơ cấp cứu chữ thập đỏ.d) Bản sao có chứng thực giấy chứng nhận chuyên môn của nhân sự làm việc tại điểm sơ cấp cứu chữ thập đỏ.đ) Quy chế hoạt động của điểm sơ cấp cứu.e) Báo cáo nguồn tài chính để đảm bảo kinh phí hoạt động của điểm sơ cấp cứu chữ thập đỏ.***2. Số lượng hồ sơ: 01 bộ.*** |
|  **Thời hạn giải quyết** |
|  | 30 ngày làm việc kể từ khi nhận đủ hồ sơ hợp lệ. |
| **Đối tượng thực hiện thủ tục hành chính** |
|  | Điểm sơ cấp cứu chữ thập đỏ |
| **Cơ quan thực hiện thủ tục hành chính** |
|  | Sở Y tế các tỉnh, thành phố trực thuộc Trung ương |
| **Kết quả thực hiện thủ tục hành chính** |
|  | Giấy phép hoạt động đối với điểm sơ cấp chữ thập đỏ |
| **Lệ phí** |
|  | Không có |
| **Tên mẫu đơn, mẫu tờ khai (Đính kèm ngay sau thủ tục này)** |
|  | Phụ lục số 2a: Đơn đề nghị cấp giấy phép hoạt động |
| **Yêu cầu, điều kiện thủ tục hành chính** |
|  | **Điều 4 Thông tư số 17/2014/TT-BYT Điều kiện hoạt động đối với điểm sơ cấp cứu chữ thập đỏ:**1. Điều kiện về tổ chức: là tổ chức có tư cách pháp nhân hoạt động trong lĩnh vực sơ cấp cứu chữ thập đỏ, được thành lập theo quyết định của cơ quan nhà nước có thẩm quyền.2. Cơ sở vật chất:a) Có địa điểm cố định, có phòng sơ cấp cứu diện tích tối thiểu 6 m2;b) Có biển báo, biểu tượng, cờ chữ thập đỏ;c) Có số điện thoại liên lạc thường xuyên;d) Có sổ ghi chép, phiếu sơ cấp cứu theo mẫu chung của Hội Chữ thập đỏ và sổ ghi chép được lưu trữ tại điểm sơ cấp cứu chữ thập đỏ.3. Trang, thiết bị sơ cấp cứu:a) Bộ nẹp cố định gãy xương;b) Bông, băng, băng ga rô, cồn sát trùng, gạc;c) Túi cứu thương;d) Cáng cứu thương.4. Nhân lực: có tối thiểu 02 tình nguyện viên cấp I làm việc tại điểm.5. Điều kiện cho địa điểm đặt điểm sơ cấp cứu chữ thập đỏ:Điểm sơ cấp cứu chữ thập đỏ phải được đặt tại địa điểm thuận tiện giao thông, nơi thường xuyên xảy ra tai nạn để kịp thời thực hiện các hoạt động sơ cấp cứu khi tai nạn xảy ra. |
| **Căn cứ pháp lý của thủ tục hành chính** |
|  | 1) Luật hoạt động chữ thập đỏ ngày 03 tháng 6 năm 2008;2) Nghị định số 03/2011/NĐ-CP ngày 07 tháng 01 năm 2011 của Chính phủ quy định chi tiết và biện pháp thi hành Luật hoạt động chữ thập đỏ;3)Thông tư số 17/2014/TT-BYT ngày 02 tháng 6 năm 2014 quy định việc cấp giấy phép hoạt động đối với trạm, điểm sơ cấp cứu chữ thập đỏ và việc huấn luyện sơ cấp cứu chữ thập đỏ. |

**Phụ lục số 2a**

**Đơn đề nghị cấp giấy phép hoạt động**

|  |
| --- |
| **CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM****Độc lập - Tự do - Hạnh phúc****ĐƠN ĐỀ NGHỊ** **Cấp giấy phép hoạt động cho trạm, điểm sơ cấp cứu chữ thập đỏ** |

Kính gửi:…………………………………………………………

Họ và tên: ..................................................................................

Ngày, tháng, năm sinh: ......................................................................

Chỗ ở hiện nay: [[1]](#footnote-1).......................................................................

Giấy chứng minh nhân dân/Hộ chiếu số:………....Ngày cấp:………..Nơi cấp:………

Điện thoại: .................. Email ( nếu có): ....................................................................

Chức vụ: [[2]](#footnote-2)................................................................................

Hình thức tổ chức:3……………………………………..………………

 Tôi xin gửi kèm theo đơn này bộ hồ sơ gồm các giấy tờ sau:

1. Bản sao chứng thực quyết định thành lập trạm, điểm sơ cấp cứu của Hội Chữ thập đỏ;

2. Tài liệu chứng minh trạm, điểm sơ cấp cứu đáp ứng điều kiện về cơ sở vật chất, trang thiết bị y tế, nhân sự phù hợp với phạm vi hoạt động sơ cấp cứu;

3. Giấy tờ liên quan đến địa điểm đặt trạm, điểm sơ cấp cứu hoặc giấy cam kết cho sử dụng địa điểm đặt trạm, điểm sơ cấp cứu của chủ sở hữu;

4. Bản sao chứng thực văn bằng chuyên môn (nếu có) và giấy chứng nhận đã qua huấn luyện kỹ năng sơ cấp cứu của người tham gia sơ cấp cứu;

5. Hồ sơ nhân sự của người làm việc tại trạm, điểm sơ cấp cứu;

6. Quy chế hoạt động của trạm, điểm sơ cấp cứu.

Kính đề nghị Quý cơ quan xem xét và cấp giấy phép hoạt động cho trạm, điểm sơ cấp cứu chữ thập đỏ.

|  |  |
| --- | --- |
| **XÁC NHẬN** **CỦA HỘI CHỮ THẬP ĐỎ……..5**( Ký, đóng dấu ) | *4............, ngày…... tháng …. năm 20.....***NGƯỜI LÀM ĐƠN**(ký và ghi rõ họ, tên) |

1. **Ghi chú:**

 Ghi rõ địa chỉ theo nơi đăng ký thường trú hoặc tạm trú. [↑](#footnote-ref-1)
2. Ghi theo quyết định thành lập trạm, điểm chữ thập đỏ.

3 là trạm hoặc điểm sơ cấp cứu.

4 Địa danh tỉnh hoặc thành phố.

5 Hội chữ thập đỏ quyết định thành lập trạm, điểm sơ cấp cứu chữ thập đỏ. [↑](#footnote-ref-2)