**39. Cấp lại chứng chỉ hành nghề khám bệnh, chữa bệnh đối với người Việt Nam bị thu hồi theo quy định tại các điểm c, d, đ, e và g khoản 1 Điều 29 Luật khám bệnh, chữa bệnh thuộc thẩm quyền của Sở Y tế**

**a) Trình tự thực hiện:**

**Bước 1:** Người đề nghị cấp chứng chỉ hành nghề nộp trực tiếp hoặc gửi hồ sơ về Trung tâm Phục vụ hành chính công *(phố Dã Tượng, phường Chi Lăng, thành phố Lạng Sơn)*, hoặc nộp trực tuyến tại website: [https://dichvucong.langson.gov.vn](https://dichvucong.langson.gov.vn/dich-vu-cong/cong-dan/dang-nhap?return-url=%2Fdichvucong%2Ftiepnhanonline).

**Bước 2:** Bộ phận Một cửa tại Trung tâm Phục vụ hành chính công tiếp nhận và gửi Phiếu tiếp nhận hồ sơ cho người đề nghị

 **Bước 3:** Trong thời hạn 20 ngày, kể từ ngày ghi trên Phiếu tiếp nhận hồ sơ Sở Y tế sẽ xem xét thẩm định hồ sơ và có biên bản thẩm định, cụ thể:

 - Trường hợp hồ sơ hợp lệ, thì trong thời hạn 10 ngày làm việc, kể từ ngày có biên bản thẩm định, cơ quan tiếp nhận hồ sơ cấp, cấp lại chứng chỉ hành nghề cho đối tượng.

 - Trường hợp hồ sơ chưa hợp lệ thì trong thời hạn 05 ngày làm việc, kể từ ngày có biên bản thẩm định, cơ quan tiếp nhận hồ sơ phải có văn bản thông báo cho người đề nghị cấp, cấp lại chứng chỉ hành nghề để hoàn chỉnh hồ sơ. Văn bản thông báo phải ghi cụ thể những tài liệu cần bổ sung, nội dung cần sửa đổi.

- Trường hợp không đủ điều kiện để cấp chứng chỉ hành nghề, Sở Y tế sẽ có văn bản trả lời và nêu lý do.

**Bước 4:** Trả chứng chỉ hành nghề cho người đề nghị

**b) Cách thức thực hiện:**

Nộp trực tiếp hoặc gửi hồ sơ về Trung tâm Phục vụ hành chính công *(phố Dã Tượng, phường Chi Lăng, thành phố Lạng Sơn)*, hoặc nộp trực tuyến tại website: [https://dichvucong.langson.gov.vn](https://dichvucong.langson.gov.vn/dich-vu-cong/cong-dan/dang-nhap?return-url=%2Fdichvucong%2Ftiepnhanonline).

**c) Thành phần, số lượng hồ sơ:**

\* Thành phần hồ sơ:

- Đơn đề nghị cấp lại chứng chỉ hành nghề theo Mẫu 09 Phụ lục I ban hành kèm theo Nghị định số 109/2016/NĐ-CP ngày 01/7/2016;

- Giấy chứng nhận đã cập nhật kiến thức y khoa liên tục theo quy định của Bộ trưởng Bộ Y tế;

- Bản sao hợp lệ văn bằng chuyên môn phù hợp với phạm vi hoạt động chuyên môn đề nghị cấp chứng chỉ hành nghề, cụ thể như sau:

+ Văn bằng chuyên môn y;

+ Văn bằng cử nhân y khoa do nước ngoài cấp được Bộ Giáo dục và Đào tạo công nhận tương đương trình độ đại học nhưng phải kèm theo giấy chứng nhận đã qua đào tạo bổ sung theo ngành, chuyên ngành phù hợp với thời gian đào tạo ít nhất là 12 tháng tại cơ sở đào tạo hợp pháp của Việt Nam theo quy định của Bộ trưởng Bộ Y tế thì được coi là tương đương với văn bằng bác sỹ và được cấp chứng chỉ hành nghề với chức danh là bác sỹ;

+ Văn bằng cử nhân hóa học, sinh học, dược sĩ trình độ đại học và phải kèm theo chứng chỉ hoặc giấy chứng nhận đào tạo chuyên ngành kỹ thuật y học về xét nghiệm với thời gian đào tạo ít nhất là 3 tháng hoặc văn bằng đào tạo sau đại học về chuyên khoa xét nghiệm;

+ Giấy chứng nhận là lương y hoặc giấy chứng nhận người có bài thuốc gia truyền hoặc người có phương pháp chữa bệnh gia truyền do Bộ trưởng Bộ Y tế hoặc Giám đốc Sở Y tế cấp.

Trường hợp mất các văn bằng chuyên môn trên thì phải có giấy chứng nhận tốt nghiệp hoặc bản sao hợp lệ giấy chứng nhận thay thế bằng tốt nghiệp do cơ sở đào tạo nơi đã cấp văn bằng chuyên môn đó cấp.

- Giấy chứng nhận đủ sức khỏe do cơ sở khám bệnh, chữa bệnh quy định tại khoản 6 Điều 23 và khoản 5 Điều 25 Nghị định số 109/2016/NĐ-CP ngày 01/7/2016 cấp.

- Phiếu lý lịch tư pháp.

- Sơ yếu lý lịch tự thuật theo Mẫu 03 Phụ lục I ban hành kèm theo Nghị định số 109/2016/NĐ-CP ngày 01/7/2016 có xác nhận của thủ trưởng đơn vị nơi công tác đối với người đề nghị cấp chứng chỉ hành nghề đang làm việc trong cơ sở y tế tại thời điểm đề nghị cấp chứng chỉ hành nghề hoặc sơ yếu lý lịch tự thuật có xác nhận của Ủy ban nhân dân xã, phường, thị trấn nơi thường trú đối với những người xin cấp chứng chỉ hành nghề không làm việc cho cơ sở y tế nào tại thời điểm đề nghị cấp chứng chỉ hành nghề.

- Hai ảnh màu 04 cm x 06 cm được chụp trên nền trắng trong thời gian không quá 06 tháng, tính đến ngày nộp đơn.

(Bản sao có chứng thực văn bằng chuyên môn; Giấy xác nhận quá trình thực hành; Bản sao có chứng thực giấy chứng nhận biết tiếng Việt thành thạo do tổ chức nước ngoài cấp phải được hợp pháp hóa lãnh sự và dịch ra tiếng Việt, bản dịch phải được chứng thực theo quy định của pháp luật Việt Nam).

\* Số lượng hồ sơ: 01 (bộ)

**d) Thời hạn giải quyết:**

- Trong thời hạn 30 ngày, kể từ ngày nhận đủ hồ sơ hợp lệ.

- 180 ngày đối với trường hợp cần xác minh người được đào tạo ở nước ngoài hoặc có chứng chỉ hành nghề do nước ngoài cấp

**đ) Đối tượng thực hiện:** Cá nhân

**e) Cơ quan thực hiện:**

- Cơ quan có thẩm quyền quyết định: Sở Y tế

- Cơ quan hoặc người có thẩm quyền được ủy quyền hoặc phân cấp thực hiện: không

- Cơ quan trực tiếp thực hiện: Sở Y tế

- Cơ quan phối hợp: Không

**g) Kết quả thực hiện:** Chứng chỉ hành nghề

**h) Phí, Lệ phí**:

- Phí: 360.000 đồng

(Thông tư số 278/2016/TT-BTC ngày 14/11/2016 của Bộ trưởng Bộ Tài chính quy định mức thu, chế độ thu, nộp, quản lý và sử dụng phí trong lĩnh vực y tế)

- Lệ phí: Không

**i) Tên mẫu đơn, mẫu tờ khai:**

- Mẫu 09: Mẫu đơn đề nghị cấp lại chứng chỉ hành nghề khám bệnh, chữa bệnh (Phụ lục 01)

- Mẫu 03: Sơ yếu lý lịch tự thuật (Phụ lục 01)

 (Nghị định số 109/2016/NĐ-CP ngày 01/7/2016 của Chính phủ quy định cấp chứng chỉ hành nghề đối với người hành nghề và cấp giấy phép hoạt động đối với cơ sở khám bệnh, chữa bệnh)

 **k) Yêu cầu, điều kiện thực hiện**:

- Có một trong các văn bằng, giấy chứng nhận sau đây phù hợp với hình thức hành nghề khám bệnh, chữa bệnh:

+ Văn bằng chuyên môn liên quan đến y tế được cấp hoặc công nhận tại Việt Nam;

+ Giấy chứng nhận là lương y;

+ Giấy chứng nhận là người có bài thuốc gia truyền hoặc có phương pháp chữa bệnh gia truyền.

- Có văn bản xác nhận quá trình thực hành, trừ trường hợp là lương y, người có bài thuốc gia truyền hoặc có phương pháp chữa bệnh gia truyền.

- Có giấy chứng nhận đủ sức khỏe để hành nghề khám bệnh, chữa bệnh.

- Không thuộc trường hợp đang trong thời gian bị cấm hành nghề, cấm làm công việc liên quan đến chuyên môn y, dược theo bản án, quyết định của Tòa án; đang bị truy cứu trách nhiệm hình sự; đang trong thời gian chấp hành bản án hình sự, quyết định hình sự của tòa án hoặc quyết định áp dụng biện pháp xử lý hành chính đưa vào cơ sở giáo dục, cơ sở chữa bệnh; đang trong thời gian bị kỷ luật từ hình thức cảnh cáo trở lên có liên quan đến chuyên môn khám bệnh, chữa bệnh; mất hoặc hạn chế năng lực hành vi dân sự.

- Đáp ứng yêu cầu về sử dụng ngôn ngữ trong khám bệnh, chữa bệnh quy định tại Điều 23 của Luật khám bệnh, chữa bệnh

- Có lý lịch tư pháp được cơ quan có thẩm quyền của nước sở tại xác nhận.

- Có giấy phép lao động do cơ quan nhà nước có thẩm quyền về lao động của Việt Nam cấp theo quy định của pháp luật về lao động.

**l) Căn cứ pháp lý:**

Luật Khám bệnh, chữa bệnh số 40/2009/QH12 ngày 23/11/2009;

Nghị định số 87/2011/NĐ-CP ngày 27/9/2011 của Chính phủ quy định chi tiết và hướng dẫn thi hành một số điều của Luật khám bệnh, chữa bệnh;

Nghị định số 109/2016/NĐ-CP ngày 01/7/2016 của Chính phủ quy định cấp chứng chỉ hành nghề đối với người hành nghề và cấp giấy phép hoạt động đối với cơ sở khám bệnh, chữa bệnh;

Thông tư số 278/2016/TT-BTC ngày 14/11/2016 của Bộ trưởng Bộ Tài chính quy định mức thu, chế độ thu, nộp, quản lý và sử dụng phí trong lĩnh vực y tế.

**Mẫu 09**

|  |
| --- |
| **CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM****Độc lập - Tự do - Hạnh phúc**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_......[[1]](#footnote-1)......., ngày……. tháng…… năm 20....**ĐƠN ĐỀ NGHỊ** **Cấp lại chứng chỉ hành nghề khám bệnh, chữa bệnh** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

Kính gửi: ................................[[2]](#footnote-2).........................................

Họ và tên:

Ngày, tháng, năm sinh:

Địa chỉ cư trú:

Giấy chứng minh nhân dân/Số định danh cá nhân/Số hộ chiếu [[3]](#footnote-3):

.………………...……Ngày cấp………….….Nơi cấp:……………..……........

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

Văn bằng chuyên môn: …………………………[[4]](#footnote-4)4 …………….………...

Số chứng chỉ hành nghề đã được cấp (nếu có):…………………..

Ngày cấp: ….…….…………….. Nơi cấp:………………......

Lý do bị thu hồi chứng chỉ hành nghề: ………………..[[5]](#footnote-5)……..………….

Tôi xin gửi kèm theo đơn này bộ hồ sơ bao gồm các giấy tờ sau đây[[6]](#footnote-6):

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. | Bản sao hợp lệ văn bằng chuyên môn | [ ]  |
| 2. | Phiếu lý lịch tư pháp | [ ]  |
| 3. | Sơ yếu lý lịch tự thuật | [ ]  |
| 4. | Giấy chứng nhận sức khỏe | [ ]  |
| 5. | Giấy chứng nhận đã cập nhật kiến thức y khoa liên tục | [ ]  |
| 6. | Hai ảnh màu (nền trắng) 04 cm x 06 cm | [ ]  |

Kính đề nghị quý cơ quan xem xét và cấp lại chứng chỉ hành nghề khám bệnh, chữa bệnh cho tôi./.

|  |  |
| --- | --- |
|  | **NGƯỜI LÀM ĐƠN** (Ký và ghi rõ họ, tên) |

**Mẫu 03**

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

|  |  |
| --- | --- |
| Ảnh mầu 04 cm x 06 cm (có đóng dấu giáp lai của của cơ quan xác nhận lý lịch) |   |

**SƠ YẾU LÝ LỊCH**

**TỰ THUẬT**

Họ và tên: ................................................................ Nam, nữ:..................................

Sinh ngày …………… tháng …………………năm ................................................

Nơi ở đăng ký hộ khẩu thường trú hiện nay: ............................................................

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Giấy chứng minh nhân dân/Số định danh cá nhân/Số hộ chiếu1:..............................

Ngày cấp ...................................................... Nơi cấp: ............................................

Số điện thoại liên hệ: Nhà riêng …………….. ; Di động (nếu có) ...........................

Khi cần báo tin cho ai? ở đâu?: ..........................................................................

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Số hiệu: …………………………
Ký hiệu:.........................................

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

Sinh ngày ………….tháng ……………….năm …..……..Tại:.......................

Nguyên quán: ...................................................................................................

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

Nơi đăng ký thường trú hiện nay:........................................................................

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

Dân tộc: ................................................ Tôn giáo: .................................................

Trình độ văn hóa: ..........................................Ngoại ngữ: ...................................

Trình độ chuyên môn: ………………………... Loại hình đào tạo: ...................

Chuyên ngành đào tạo:............................................................................................

Nghề nghiệp: ......................................................................................................

HOÀN CẢNH GIA ĐÌNH

Họ và tên bố: .............................................. Tuổi………… Nghề nghiệp …………

Họ và tên mẹ: ............................................. Tuổi: ……… Nghề nghiệp …………

Họ và tên vợ hoặc chồng: .................................................... Tuổi: ............................

Nghề nghiệp:..............................................................................................................

Nơi làm việc: .............................................................................................................

Chỗ ở hiện nay: ..........................................................................................................

QUÁ TRÌNH ĐÀO TẠO CỦA BẢN THÂN

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Từ tháng năm đến tháng năm | Chuyên ngành đào tạo | Tên cơ sở đào tạo | Văn bằng, chứng chỉ được cấp |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |

QUÁ TRÌNH CÔNG TÁC CỦA BẢN THÂN

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Từ tháng năm đến tháng năm | Làm công tác gì? | Ở đâu? | Giữ chức vụ gì? |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |

KHEN THƯỞNG VÀ KỶ LUẬT

Khen thưởng: .............................................................................................................

Kỷ luật: ......................................................................................................................

LỜI CAM ĐOAN

Tôi xin cam đoan những lời khai trên là đúng sự thực, nếu sai tôi xin chịu trách nhiệm hoàn toàn trước pháp luật./.

|  |  |
| --- | --- |
| Xác nhận của Thủ trưởng cơ quan/Đơn vị công tác/Chủ tịch Ủy ban nhân dân xã, phường2 | …….., ngày.... tháng... năm...Người khai ký tên |

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

1 Ghi một trong ba thông tin về số chứng minh nhân dân hoặc số định danh cá nhân hoặc số hộ chiếu còn hạn sử dụng.

2 Trường hợp tại thời điểm nộp hồ sơ người đề nghị cấp chứng chỉ hành nghề không làm việc tại cơ sở y tế nào thì cần được xác nhận bởi Chủ tịch Ủy ban nhân dân xã, phường, thị trấn nơi đăng ký hộ khẩu thường trú.

1. Địa danh. [↑](#footnote-ref-1)
2. Tên cơ quan cấp chứng chỉ hành nghề. [↑](#footnote-ref-2)
3. Ghi một trong ba thông tin về số chứng minh nhân dân hoặc số định danh cá nhân hoặc số hộ chiếu còn hạn sử dụng. [↑](#footnote-ref-3)
4. 4 Văn bằng chuyên môn ghi theo đối tượng xin cấp chứng chỉ hành nghề quy định tại Điều 17 Luật khám bệnh, chữa bệnh hoặc giấy chứng nhận trình độ chuyên môn đối với lương y hoặc giấy chứng nhận bài thuốc gia truyền hoặc phương pháp chữa bệnh gia truyền do Sở Y tế cấp hoặc Sở Y tế cấp phù hợp để đề nghị cấp chứng chỉ hành nghề. [↑](#footnote-ref-4)
5. Lý do thu hồi chứng chỉ hành nghề ghi theo quy định tại một trong các điểm c, d, đ, e và g khoản 1 Điều 29 Luật khám bệnh, chữa bệnh. [↑](#footnote-ref-5)
6. Đánh dấu X vào ô vuông tương ứng với những giấy tờ có trong hồ sơ. [↑](#footnote-ref-6)