

BỘ Y TẾ**CỘNG HOÀ XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM****Độc lập - Tự do - Hạnh phúc***Hà Nội, ngày 25 tháng 11 năm 2024***BẢN TỔNG HỢP, GIẢI TRÌNH, TIẾP THU
Ý kiến góp ý của cơ quan, tổ chức, cá nhân
về Hồ sơ Đề nghị xây dựng Luật Dân số****1. Căn cứ**

Căn cứ Luật Ban hành văn bản quy phạm pháp luật số 80/2015/QH13; Luật sửa đổi, bổ sung một số điều của Luật Ban hành văn bản quy phạm pháp luật năm 2020. Cục Dân số có Công văn số 659/CDS-PCTTr ngày 04/7/2024 về việc đề nghị Công thông tin điện tử Chính phủ và Công thông tin điện tử Bộ Y tế thực hiện đăng tải Hồ sơ Đề nghị xây dựng Luật Dân số để lấy ý kiến góp ý của các cơ quan, tổ chức, cá nhân. Bộ Y tế đã có Công văn số 6137/BYT-CDS ngày 07/10/2024 và Công văn số 6445/BYT-CDS gửi các bộ, cơ quan ngang bộ; cơ quan thuộc Chính phủ; Ủy ban Mặt trận tổ quốc, các tổ chức chính trị - xã hội; Tổng Hội Y học Việt Nam, tổ chức xã hội, xã hội nghề nghiệp, tổ chức quốc tế tại Việt Nam; Ủy ban nhân dân, Sở Y tế, Chi cục Dân số các tỉnh, thành phố đề nghị góp ý đối với Hồ sơ Đề nghị xây dựng Luật Dân số (dự thảo Tờ trình Chính phủ; Báo cáo tổng kết 20 năm thực hiện Pháp lệnh Dân số; dự thảo Đề cương chi tiết Luật Dân số; Báo cáo đánh giá tác động chính sách).

2. Cơ quan, tổ chức, cá nhân lấy ý kiến

* Ngày 16/8/2024 Công thông tin điện tử Chính phủ đã có Công văn số 842/TTĐT-DLĐT về việc góp ý dự thảo văn bản quy phạm pháp luật (văn bản, tài liệu kèm theo).

* Tính đến ngày 05/11/2024, Cục Dân số nhận được 142 văn bản góp ý đối với Hồ sơ Đề nghị xây dựng Luật Dân số, cụ thể như sau:

- Bộ, cơ quan ngang bộ; cơ quan thuộc Chính phủ; Ủy ban Mặt trận tổ quốc, các tổ chức chính trị - xã hội; Tổng Hội Y học Việt Nam, tổ chức xã hội, xã hội nghề nghiệp, tổ chức quốc tế tại Việt Nam; Bảo hiểm xã hội Việt Nam: 29/41 đơn vị gửi góp ý.

- Các Vụ, Cục, cơ quan, đơn vị thuộc Bộ Y tế: 12/20 đơn vị gửi góp ý.

- Các cơ quan địa phương:

+ UBND các tỉnh: 31/63 đơn vị gửi góp ý (các đơn vị giao cho Sở Y tế làm đầu mối góp ý, một số đơn vị gửi đồng thời về Bộ Y tế).

+ Sở Y tế: 44/63 đơn vị gửi góp ý;

+ Chi Cục Dân số: 25/63 đơn vị gửi góp ý.

Trên cơ sở ý kiến của các cơ quan, tổ chức, cá nhân, Bộ Y tế đã tổng hợp đầy đủ các ý kiến góp ý và giải trình, tiếp thu ý kiến góp ý như sau:

BỘ Y TẾ**CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM**
Độc lập - Tự do - Hạnh phúc*Hà Nội, ngày tháng 11 năm 2024***BẢN TỔNG HỢP, GIẢI TRÌNH, TIẾP THU**
Ý kiến góp ý của cơ quan, tổ chức, cá nhân về Hồ sơ Đề nghị xây dựng Luật Dân số**PHẦN I. CÁC Ý KIẾN CHUNG**

CHỦ THỂ GÓP Ý	NỘI DUNG GÓP Ý	NỘI DUNG TIẾP THU, GIẢI TRÌNH
Bộ Quốc phòng	Đối với dự thảo Hồ sơ đề nghị xây dựng Luật Dân số: Nhất trí với thành phần của dự thảo Hồ sơ.	
Bộ Công An	Cơ bản nhất trí với 06 chính sách tại Hồ sơ đề nghị xây dựng Luật (Gồm các chính sách sau: (1) Duy trì mức sinh thay thế; (2) Giảm thiểu mất cân bằng giới tính khi sinh và đưa tỉ số giới tính khi sinh về mức cân bằng tự nhiên; (3) Thích ứng với già hóa dân số, dân số già; (4) Phân bố dân số hợp lý; (5) Nâng cao sức khỏe dân số; (6) Lồng ghép các yếu tố dân số trong kế hoạch phát triển kinh tế - xã hội). Các chính sách trên đã cơ bản thể chế hóa được các chủ trương của Đảng về công tác dân số, đặc biệt là quan điểm chỉ đạo tại Nghị quyết số 21-NQ/TW ngày 25/10/2017 của Ban Chấp hành Trung ương Đảng khóa XII về công tác dân số trong tình hình mới.	
Ủy ban Dân tộc	Ủy ban Dân tộc nhất trí với sự cần thiết ban hành, nội dung của dự thảo Hồ sơ.	
Bộ Giao thông vận tải	Bộ Giao thông vận tải thống nhất với sự cần thiết của việc xây dựng Luật Dân số.	
Bộ Công thương	Hồ sơ đề nghị xây dựng Luật Dân số đã được chuẩn bị phù hợp với quy định tại Điều 37 Luật Ban hành văn bản quy phạm pháp luật năm 2015.	
Bộ Xây dựng	Bộ Xây dựng thống nhất với dự thảo Hồ sơ Đề nghị xây dựng Luật Dân số do Bộ Y tế soạn thảo.	
Bộ Tài nguyên và môi trường	Nhất trí với Hồ sơ đề nghị xây dựng Luật Dân số do Bộ Y tế chuẩn bị.	

Viện Hàn lâm Khoa học và Công nghệ Việt Nam	Viện Hàn lâm Khoa học và Công nghệ Việt Nam:nhất trí với dự thảo Hồ sơ do Bộ Y tế xây dựng.	
Đài Tiếng nói Việt Nam	Nhất trí với dự thảo Hồ sơ do Bộ Y tế chủ trì soạn thảo và không có ý kiến khác.	
Đài Truyền hình Việt Nam	Nhất trí với nội dung của dự thảo Hồ sơ đề nghị xây dựng Luật Dân số.	
Ủy ban Trung ương Mặt trận Tổ quốc Việt Nam	Nhất trí về chủ trương của Bộ Y tế về việc đề nghị xây dựng Luật Dân số.	
Trung ương Hội Cựu chiến binh Việt Nam	Dự thảo Hồ sơ đề nghị xây dựng Luật Dân số của Quý cơ quan gửi chúng tôi đáp ứng đúng quy định Luật Ban hành văn bản quy phạm pháp luật 2015, được sửa đổi, bổ sung bởi Luật sửa đổi, bổ sung một số điều năm 2020. Đề nghị Bộ Y tế sớm hoàn chỉnh dự án Luật Dân số trình cơ quan có thẩm quyền xem xét ban hành Luật Dân số.	
Trung ương Hội Nông dân Việt Nam	Nhất trí cao với nội dung dự thảo Tờ trình đề nghị xây dựng Luật Dân số, dự kiến Đề cương chi tiết Luật Dân số và nội dung các dự thảo báo cáo kèm theo (Báo cáo đánh giá tác động chính sách Dự án Luật Dân số; Báo cáo tổng kết 20 năm thi hành Pháp lệnh Dân số; Báo cáo tổng quan pháp luật, văn kiện chính trị quốc tế và chính sách, pháp luật của một số quốc gia, vùng lãnh thổ có liên quan về dân số) do Bộ Y tế xây dựng. Dự thảo Tờ trình đã nêu rõ được sự cần thiết cần ban hành Luật, nêu rõ được các nội dung cơ bản của dự án Luật phù hợp với tình hình đất nước ta: Dự thảo Đề cương chi tiết của Luật khá rõ ràng với các chương, điều cụ thể đáp ứng yêu cầu quy định của văn bản luật; các báo cáo kèm theo được xây dựng công phu, chi tiết, phân tích có luận điểm rõ ràng, khoa học và thực tiễn, có tính thuyết phục cao, là cơ sở căn cứ để xây dựng, ban hành Luật Dân số ở nước ta. Kính đề nghị Bộ Y tế sớm hoàn thiện dự thảo Hồ sơ đề nghị xây dựng Luật Dân số trình Thủ tướng Chính phủ để triển khai thực hiện theo đúng tiến độ đề ra.	

Tổng liên đoàn lao động Việt Nam	Nhất trí với sự cần thiết phải ban hành Luật Dân số, cơ bản nhất trí với dự thảo Tờ trình và dự kiến Đề cương chi tiết Luật Dân số; dự thảo Báo cáo đánh giá tác động chính sách Dự án Luật Dân số; dự thảo Báo cáo Tổng kết 20 năm thi hành pháp lệnh Dân số; Báo cáo tổng quan pháp luật, văn kiện chính trị quốc tế và chính sách, pháp luật của một số quốc gia, vùng lãnh thổ có liên quan về dân số.	
Trung ương Đoàn TNCS Hồ Chí Minh	Cơ bản thống nhất với dự thảo Hồ sơ đề nghị xây dựng Luật Dân số. Việc xây dựng Luật Dân số là cần thiết nhằm tạo cơ sở pháp lý cao nhất để thể chế hóa các chủ trương, đường lối, chính sách của Đảng về công tác dân số trong tình hình mới; đồng thời, giúp ứng phó với tốc độ già hoá dân số, tận dụng hiệu quả lợi thế của thời kỳ cơ cấu dân số vàng phục vụ đất nước phát triển bền vững, nâng cao chất lượng dân số, chất lượng lao động; khắc phục những tồn tại, hạn chế, bất cập, bảo đảm đồng bộ, thống nhất trong hệ thống chính sách, pháp luật hiện hành.	
Hội Luật gia Việt Nam	<p>Hồ sơ đề nghị xây dựng Luật Dân số đã được Bộ Y Tế chuẩn bị công phu, nghiêm túc theo quy định của Luật Ban hành văn bản quy phạm pháp luật. Tuy nhiên, để tiếp tục hoàn thiện Hồ sơ đề nghị xây dựng Luật, Hội Luật gia Việt Nam đề nghị Bộ Y tế quan tâm một số vấn đề sau đây:</p> <p>1. Theo quy định tại Điều 37 Luật Ban hành văn bản QPPL, Hồ sơ đề nghị xây dựng luật, pháp lệnh, văn bản kiến nghị về luật, pháp lệnh bao gồm:</p> <p>a) Tờ trình đề nghị xây dựng luật, pháp lệnh, trong đó phải nêu rõ: sự cần thiết ban hành luật, pháp lệnh; mục đích, quan điểm xây dựng luật, pháp lệnh; đối tượng phạm vi điều chỉnh của luật, pháp lệnh, mục tiêu, nội dung của chính sách trong đề nghị xây dựng luật, pháp lệnh, các giải pháp để thực hiện chính sách đã được lựa chọn và lý do của việc lựa chọn; dự kiến nguồn lực, điều kiện bảo đảm cho việc thi hành luật, pháp lệnh sau khi được Quốc hội, Ủy ban Thường vụ Quốc hội thông qua, thời gian dự kiến trình Quốc hội, Ủy ban thường vụ Quốc hội xem xét thông qua dự án luật, pháp lệnh; b) Báo cáo đánh giá tác động của chính sách trong đề nghị xây dựng luật, pháp lệnh; c). Báo cáo tổng kết việc thi hành pháp luật hoặc đánh giá thực trạng quan hệ xã hội liên quan đến đề nghị xây dựng luật, pháp lệnh; d) Bản tổng hợp, giải trình, tiếp thu ý kiến của Bộ Tài chính, Bộ Nội vụ, Bộ Ngoại giao, Bộ Tư pháp và ý kiến của các cơ quan, tổ chức khác; bản tổng hợp ý kiến góp ý; đ) Đề cương dự thảo luật, pháp lệnh. Theo quy định này, Hồ sơ đề nghị xây dựng Luật Dân số theo Công văn số 6137/BYT-CDS ngày 07/10/2024 do Bộ Y Tế chuẩn bị chưa có Bản</p>	- Bộ Y tế đã xây dựng theo mẫu của Luật Ban hành văn bản quy phạm pháp luật; bổ sung Bản tiếp thu giải trình ý kiến của Bộ Tài chính, Bộ Nội vụ, Bộ Ngoại giao, Bộ Tư pháp) và các cơ quan khác.

	<p>tổng hợp, giải trình, tiếp thu ý kiến của Bộ Tài chính, Bộ Nội vụ, Bộ Ngoại giao, Bộ Tư pháp và các cơ quan khác.</p> <p>2. Theo Tờ trình đề nghị xây dựng Luật Dân số, về cơ sở pháp lý hiện nay có trên 50 luật và nhiều văn bản dưới luật có quy định liên quan đến các nội dung của công tác dân số (tr.2, Tờ trình). Để bảo đảm sự thống nhất trong hệ thống pháp luật, việc hệ thống hóa đầy đủ các quy định pháp luật có liên quan đến công tác dân số là hết sức cần thiết trong quá trình xây dựng các chế định của Luật Dân số và sửa đổi, bổ sung các văn bản pháp luật khác có liên quan. Do đó, đề nghị Bộ Y tế quan tâm hệ thống hóa đầy đủ các quy định pháp luật hiện hành có liên quan đến công tác dân số.</p> <p>3. Điểm b, khoản 1 Điều 34 Luật Ban hành văn bản quy phạm pháp luật đã quy định trách nhiệm của cơ quan, tổ chức, đại biểu Quốc hội trong việc lập đề nghị xây dựng luật, pháp lệnh: "<i>Tổ chức nghiên cứu khoa học về các vấn đề liên quan để hỗ trợ cho việc lập đề nghị xây dựng luật pháp lệnh, nghiên cứu thông tin, tư liệu, điều ước quốc tế mà Cộng hòa xã hội chủ nghĩa Việt Nam là thành viên có liên quan đến đề nghị xây dựng luật, pháp lệnh. Trong trường hợp cần thiết, yêu cầu cơ quan, tổ chức, cá nhân có liên quan cung cấp tài liệu, thông tin liên quan đến đề nghị xây dựng luật, pháp lệnh</i>". Tuy nhiên trong Hồ sơ đề nghị xây dựng Luật Dân số không có tài liệu nào báo cáo về việc thực hiện quy định này.</p>	<p>- Bộ Y tế đã có Báo cáo rà soát pháp luật trong nước.</p> <p>- Bộ Y tế đã thực hiện đánh giá 20 năm thực hiện Pháp lệnh Dân số.</p>
<p>Tổ chức Di cư quốc tế tại Việt Nam (IOM)</p>	<p>Nhất trí với đề nghị của Bộ Y tế do tính cấp thiết của luật này. Vấn đề di cư quốc tế và di cư trong nước được đề cập thành một điều trong Luật là hoàn toàn thích hợp và cần thiết. Tuy nhiên trong Chương V - Sức khỏe dân số, vấn đề sức khỏe của người di cư chưa được đề cập. Do đó IOM Việt Nam đề nghị xem xét việc đề cập đến sức khỏe người di cư trong Chương này của Dự thảo.</p>	<p>- Bộ Y tế tiếp thu ý kiến, bổ sung trong quá trình xây dựng chi tiết Luật Dân số.</p>
<p>Hội Bảo vệ quyền trẻ em Việt Nam</p>	<p>Hồ sơ Đề nghị xây dựng Luật Dân số đã được Bộ Y tế, Ban Soạn thảo và Tổ Biên tập dự án Luật dân số chuẩn bị rất công phu, bài bản và có chất lượng, đã được thể hiện rõ trong Hồ sơ. Hồ sơ đề nghị xây dựng Luật Dân số đã tuân thủ đúng các quy định của Luật Ban hành văn bản quy phạm pháp luật, Nghị định số 59/2024/NĐ - CP ngày 25/5/2024 sửa đổi, bổ sung một số điều của Nghị định số 34/2016/NĐ-CP ngày 14 tháng 5 năm 2016 của Chính phủ quy định chi tiết một số điều và biện pháp thi hành Luật Ban hành văn bản quy phạm pháp luật đã được sửa đổi, bổ sung một số điều theo Nghị định số 154/2020/NĐ- CP ngày 31 tháng 12 năm 2020 của Chính phủ.</p>	<p>- Bộ Y Tế tiếp thu ý kiến, đã có Bản tổng hợp, giải trình, tiếp thu ý kiến của các cơ quan, tổ chức, cá nhân.</p>

	<p>Tuy nhiên đề nghị cơ quan soạn thảo rà soát lại thành phần Hồ sơ đề nghị xây dựng Luật Dân số theo quy định tại các văn bản đã viện dẫn ở mục 1, kịp thời bổ sung các thành phần Hồ sơ còn thiếu: Nghị định số 59/2024/NĐ - CP ngày 25/5/2024 "Mẫu 12. Báo cáo về lồng ghép vấn đề bình đẳng giới trong dự án, dự thảo văn bản quy phạm pháp luật; Mẫu 13. Báo cáo về rà soát các văn bản quy phạm pháp luật liên quan đến dự án, dự thảo văn bản quy phạm pháp luật; Bản tổng hợp, giải trình, tiếp thu ý kiến góp ý của cơ quan, tổ chức, cá nhân về đề nghị xây dựng văn bản quy phạm pháp luật dự án, dự thảo văn bản quy phạm pháp luật; Mẫu 14. Bản tổng hợp, giải trình, tiếp thu ý kiến góp ý của cơ quan, tổ chức, cá nhân về đề nghị xây dựng văn bản quy phạm pháp luật dự án, dự thảo văn bản quy phạm pháp luật ...".</p> <p>Nhất trí đề cương dự thảo Luật dân số, nhất trí đề xuất 06 nhóm chính sách như đã phân tích, các nhóm chính sách phù hợp, logic, thống nhất với hệ thống pháp luật Việt Nam; tuân thủ các Công ước quốc tế có liên quan, bảo đảm quyền con người, quyền công dân.</p> <p>Đề nghị cơ quan soạn thảo nghiên cứu, cân nhắc bổ sung chính sách “Phát triển và nâng cao chất lượng nguồn nhân lực” để đáp ứng đủ nguồn lực để thực hiện toàn diện, đồng bộ công tác dân số trong tình hình hiện tại và tương lai. Trong các nhóm chính sách đã thể hiện nhưng chưa rõ nét chính sách phát triển nguồn nhân lực, mà sự cần thiết và lâu dài là phải phát triển nguồn nhân lực để đáp ứng yêu cầu phát triển kinh tế, an ninh, quốc phòng, cụ thể hóa tinh thần Nghị quyết số 21-NQ/TW đã khẳng định quan điểm “<i>Tiếp tục chuyển trọng tâm chính sách dân số từ kế hoạch hóa gia đình sang dân số và phát triển</i>”, đồng thời đề ra các mục tiêu “<i>Giải quyết toàn diện, đồng bộ các vấn đề về quy mô, cơ cấu, phân bố, chất lượng dân số và đặt trong mối quan hệ tác động qua lại với phát triển kinh tế - xã hội. Duy trì vững chắc mức sinh thay thế; đưa tỉ số giới tính khi sinh về mức cân bằng tự nhiên; tận dụng hiệu quả cơ cấu dân số vàng, thích ứng với già hoá dân số; phân bố dân số hợp lý; nâng cao chất lượng dân số, góp phần phát triển đất nước nhanh, bền vững</i>”.</p>	<p>- Bộ Y tế đề nghị không bổ sung chính sách. Nội dung này có phạm vi rộng và đã được đề cập trong nhiều Luật hiện hành, như: Luật Khám bệnh, chữa bệnh, Luật Thể dục thể thao, Luật Giáo dục...</p>
<p>Trung ương Hội Người cao tuổi Việt Nam</p>	<p>Bộ Y tế đã chuẩn bị và xây dựng đầy đủ các tài liệu, hồ sơ theo qui định cho việc xây dựng Đề cương dự thảo Luật Dân số</p> <p>Về tên của Luật Dân số: Tên này là lấy theo thông lệ nâng cấp Pháp lệnh Dân số lên thành Luật Dân số. Vì thời gian cũng đã dài (hơn 20 năm), đặc biệt đã có Nghị quyết 21/TW-NQ của BCH</p>	<p>- Bộ Y tế đề nghị giữ tên là Luật Dân số, theo nhiệm vụ được giao tại NQ 137/NQ-</p>

	<p>TW Đảng năm 2017 về Công tác dân số trong tình hình mới do vậy nên cần nhắc hai phương án về tên Luật:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. PA 1: Giữ là Luật Dân số 2. PA2: Đổi tên là “Luật Dân số và phát triển” hoặc theo khuyến nghị của LHQ từ Hội nghị dân số thế giới ICPD 1994 đến nay là: “Luật Dân số và Phát triển bền vững”. Trung ương Hội Người Cao tuổi đề xuất lấy tên theo phương án 2 “ Luật Dân số và Phát triển”. 	<p>CP, Quyết định số 53/QĐ-TTg của Thủ tướng Chính phủ, Bộ Y tế được giao xây dựng Luật Dân số.</p>
Tổng Hội Y học Việt Nam	<p>Hồ sơ đề nghị xây dựng Luật Dân số gồm Tờ trình, Báo cáo đánh giá tác động chính sách; Đề cương dự thảo Luật Dân số... đã tương đối đầy đủ theo quy định. Tuy nhiên. Tổng hội đề nghị Ban soạn thảo nghiên cứu bổ sung và làm và thêm các hồ sơ, tài liệu sau đây:</p>	
	<ul style="list-style-type: none"> - Báo cáo Tổng kết thi hành Pháp lệnh dân số: Đề nghị cập nhật thêm các số liệu cụ thể cho đến thời điểm này để chứng minh cho các thành tựu đã đạt được, cũng như các hạn chế, khuyết điểm. Đặc biệt là phân tích các hạn chế, khuyết điểm về việc tại sao không tận dụng được tốt thời kỳ dân số vàng và đã chuyển ngay sang quá trình già hóa dân số... - Báo cáo về rà soát, hệ thống hóa pháp luật trong nước về công tác dân số: Đề nghị rà soát, hệ thống hóa thêm ngoài 26 Luật, pháp lệnh có nội dung điều chỉnh đến công tác dân số còn có Luật, pháp lệnh nào được ban hành trong thời gian gần đây có nội dung liên quan điều chỉnh về vấn đề dân số không. Mặt khác, cần phân tích thêm trong 26 Luật, pháp lệnh này, đối chiếu với nội hàm của công tác dân số bao gồm quy mô dân số, cơ cấu dân số, phân bố dân số và chất lượng dân số thì các luật, pháp lệnh này đã điều chỉnh vấn đề gì, vấn đề gì cần sửa đổi, bổ sung vấn đề gì cần quy định mới để xác định rõ phạm vi điều chỉnh của dự án Luật Dân số, tránh chồng chéo, mâu thuẫn giữa các luật, pháp lệnh. - Báo cáo về rà soát, hệ thống hóa pháp luật nước ngoài về dân số: Đề nghị đánh giá, nhận định thêm tại sao trên thế giới lại chỉ có 7 nước ban hành Luật Dân số và phạm vi điều chỉnh lại khá hẹp, không toàn diện. Việt Nam cần tham khảo những quy định nào để áp dụng phù hợp với điều kiện thực tiễn của Việt Nam. 	<p>- Bộ Y tế tiếp thu và chỉnh lý, hoàn thiện bổ sung.</p>
	<p>Về các chính sách:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Trong Báo cáo thẩm định số 57/BCTD-BTP ngày 28/3/2022 của Bộ Tư pháp đã thống nhất 06 chính sách được đề xuất sau đây: Duy trì mức sinh thay thế và quy định về số con; Phá thai an toàn; Không chế tốc độ gia tăng tỉ số giới tính khi sinh, giảm thiểu mất cân bằng giới tính khi 	

	<p>sinh; Tầm soát, chẩn đoán, điều trị trước sinh và sơ sinh; Tư vấn, khám sức khỏe trước khi kết hôn; Lồng ghép các yếu tố dân số trong kế hoạch phát triển.</p> <p>2. Hiện tại, Ban soạn thảo Dự án Luật Dân số đã đề xuất: Duy trì mức sinh thay thế; Giảm thiểu mất cân bằng giới tính khi sinh và đưa tỷ số giới tính khi sinh về mức cân bằng tự nhiên; Thích ứng với già hóa dân số, dân số già; Phân bố dân số hợp lý; Nâng cao sức khỏe dân số; Lồng ghép các yếu tố dân số trong kế hoạch phát triển kinh tế - xã hội.</p> <p>Như vậy, các chính sách đã thay đổi để phối hợp hơn với Nghị quyết 21- NQ/TW. Tuy nhiên, cần phải lý giải tại sao lại có sự thay đổi chính sách này và đề nghị bổ sung và làm rõ thêm một số vấn đề thuộc các chính sách sau đây:</p> <p>Nghị quyết số 21-NQ/TW khẳng định quan điểm chỉ đạo “Tiếp tục chuyển trọng tâm chính sách dân số từ kế hoạch hóa gia đình sang dân số và phát triển. Công tác dân số phải chú trọng toàn diện các mặt quy mô, cơ cấu, phân bố, đặc biệt là chất lượng dân số và đặt trong mối quan hệ hữu cơ với các yếu tố kinh tế, xã hội, quốc phòng, an ninh và bảo đảm phát triển nhanh, bền vững”</p> <p>Đồng thời Nghị quyết số 21-NQ/TW cũng đặt ra mục tiêu “Giải quyết toàn diện, đồng bộ các vấn đề về quy mô, cơ cấu, phân bố, chất lượng dân số và đặt trong mối quan hệ tác động qua lại với phát triển kinh tế - xã hội. Duy trì vững chắc mức sinh thay thế: đưa tỉ số giới tính khi sinh về mức cân bằng tự nhiên, tận dụng hiệu quả cơ cấu dân số vàng, thích ứng với già hóa dân số; phân bố dân số hợp lý; nâng cao chất lượng dân số, góp phần phát triển đất nước nhanh, bền vững”.</p> <p>Theo Nghị quyết trên, cần rà soát, bổ sung thêm hoặc làm rõ các vấn đề sau đây:</p> <p>- 06 chính sách trên đây đã bao hàm được đầy đủ các quan điểm, mục tiêu của công tác dân số tại Nghị quyết số 21-NQ/TW về nội hàm của công tác dân số như quy mô dân số, cơ cấu dân số, phân bố dân số và chất lượng dân số chưa; vấn đề dân số và phát triển phải được thể chế hóa như thế nào? việc tận dụng hiệu quả cơ cấu dân số vàng và thích ứng với việc già hóa dân số sẽ được thể chế hóa ra sao... Nếu chưa thì cần bổ sung các chính sách nào đã có đánh giá tác động chính sách bảo đảm toàn diện, khoa học, đầy đủ và kỹ lưỡng?</p> <p>Việc đánh giá tác động kinh tế - xã hội, chi phí và hiệu quả của 06 chính sách trên đã bảo đảm khoa học, thực tiễn theo hướng dẫn của pháp luật về ban hành văn bản quy phạm pháp luật chưa?</p>	<p>- Bộ Y tế tiếp thu ý kiến của Chính phủ, thường trực Chính phủ tại phiên họp thường kỳ Chính phủ tháng 7/2022, Ủy ban xã hội của Quốc hội tại Báo cáo số 1548/BC-UBXHI5 ngày 22/3/2023 về việc phối hợp thẩm tra Đề nghị Chương trình xây dựng luật, pháp lệnh năm 2024 và điều chỉnh Chương trình xây dựng luật, pháp lệnh năm 2023.</p> <p>- Bộ Y tế thấy rằng các chính sách đã thể hiện quan điểm, mục tiêu của Nghị quyết số 21-NQ/TW và thực hiện đánh giá tác động chính sách trong theo quy định của Luật ban hành văn bản quy phạm pháp luật.</p>
--	--	---

	<p>Đánh giá đồng bộ do chính sách trên đã bảo đảm đồng bộ với các quy phạm pháp luật được quy định trong Đề cương dự án Luật Dân số chưa, kể cả kế thừa các quy định vẫn còn giá trị thực thi trong Pháp lệnh Dân số và Pháp lệnh sửa đổi, bổ sung Pháp lệnh Dân số.</p>	
	<p>3. Kiến nghị:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Đề nghị Bộ Y tế (cơ quan xây dựng dự thảo Luật Dân số là Cục Dân số cần rà soát, đánh giá lại các vấn đề đã được bàn luận trên đây để bảo đảm các quan hệ xã hội nảy sinh về công tác dân số cần thiết phải được thể chế hoá bằng pháp luật và mang tính quy phạm theo đúng nghĩa của nó. - Song song với việc xem xét, đánh giá bước đầu về hồ sơ đề nghị xây dựng Luật Dân số để đưa vào Chương trình xây dựng luật, pháp lệnh của Quốc hội, Ủy ban thường vụ Quốc hội trong thời gian tới, đề nghị Bộ Y tế xây dựng chi tiết Dự thảo Luật Dân số và các văn bản hướng dẫn thi hành trên cơ sở Dự kiến Đề cương chi tiết Luật Dân số đã gửi xin ý kiến. - Đề nghị Chính phủ, Quốc hội xem xét đưa Dự án Luật dân số vào Chương trình xây dựng luật, pháp lệnh của Quốc hội, Ủy ban thường vụ Quốc hội trong thời gian sớm nhất có thể để kịp thời thể chế hóa Nghị quyết 21-NQ/TW. 	- Bộ Y tế tiếp thu ý kiến, hoàn thiện, bổ sung trong quá trình xây dựng luật
Báo Sức khỏe và Đời sống	Nhất trí với nội dung bản dự thảo Hồ sơ đề nghị xây dựng Luật Dân số.	
Cục Khoa học Công nghệ và đào tạo	Nhất trí với nội dung bản dự thảo Hồ sơ đề nghị xây dựng Luật Dân số.	
Viện Chiến lược và chính sách Y tế	Về cơ bản, Viện Chiến lược và Chính sách y tế nhất trí với nội dung dự thảo Tờ trình Chính phủ: Báo cáo tổng quan pháp luật, văn kiện chính trị quốc tế và chính sách, pháp luật của một số quốc gia, vùng lãnh thổ có liên quan về dân số; Báo cáo đánh giá tác động chính sách dự án Luật Dân số; Báo cáo tổng kết 20 năm thi hành Pháp lệnh Dân số và Đề cương chi tiết Luật Dân số.	
Cục Quản lý Môi trường Y tế	Về cơ bản nhất trí với dự thảo Hồ sơ đề nghị xây dựng Luật Dân số. Về dự thảo Luật Dân số: trong dự thảo Luật cần đề cập và phân công vai trò của Bộ Lao động - Thương binh và Xã hội, cơ quan quản lý nhà nước về vấn đề lao động và việc làm, an sinh xã hội. Vấn đề dân số và việc làm, an sinh xã hội có mối liên hệ chặt chẽ và việc giải quyết tổng thể vấn đề lao động thì mới hướng đến chất lượng dân số và đảm bảo các điều kiện để quốc gia phát triển.	- Bộ Y tế tiếp thu ý kiến, nghiên cứu, bổ sung trong quá trình xây dựng Luật.

	Về hồ sơ trình: đề nghị bổ sung danh mục và dự kiến dự thảo các văn bản hướng dẫn theo yêu cầu của Luật như Nghị định, Thông tư, Quyết định,... để triển khai Luật khi được thông qua.	- Bộ Y tế tiếp thu ý kiến, nghiên cứu, bổ sung trong quá trình xây dựng Luật.
Cục Phòng chống HIV/AIDS	Cục Phòng, chống HIV/AIDS không có ý kiến góp ý đối với dự thảo Hồ sơ.	
Cục An toàn thực phẩm	Cục An toàn thực phẩm không có ý kiến góp ý do nội dung dự thảo Hồ sơ đề nghị xây dựng Luật Dân số nói trên, không liên quan đến lĩnh vực an toàn thực phẩm thuộc phạm vi quản lý của Bộ Y tế.	
Vụ Tổ chức cán bộ	Vụ Tổ chức cán bộ không có ý kiến góp ý, bổ sung đối với dự thảo Hồ sơ.	
Cục Cơ sở Hạ tầng và Thiết bị y tế	Cục Cơ sở hạ tầng và Thiết bị y tế thống nhất với nội dung của dự thảo Hồ sơ.	
Vụ Hợp tác quốc tế	Vụ Hợp tác Quốc tế không có ý kiến bổ sung đối với nội dung dự thảo của Hồ sơ.	
Vụ Kế hoạch - Tài chính	Cơ bản thống nhất với các nội dung tại dự thảo Hồ sơ đề nghị xây dựng Luật Dân số	
Chi cục Dân số Hưng Yên	Luật cần quy định các dịch vụ hỗ trợ sinh sản (cây, thụ tinh trong ống nghiệm...) đối với các trường hợp hiếm muộn, cấm hỗ trợ để lựa chọn giới tính thai nhi.	- Bộ Y tế không tiếp thu, đề nghị nội dung này đưa vào hướng dẫn thi hành Luật.

PHẦN II. CÁC Ý KIẾN CỤ THỂ

NHÓM VẤN ĐỀ HOẶC ĐIỀU, KHOẢN	CHỦ THỂ GÓP Ý	NỘI DUNG GÓP Ý	NỘI DUNG TIẾP THU, GIẢI TRÌNH
1. Dự thảo Tờ trình			
	Ủy ban Dân tộc	<p>Về cơ sở thực tiễn tại tiểu mục 2 mục I: Đề nghị đưa các nội dung liên quan đến “Quyết định số 216/CP ngày 26/12/1961 về việc sinh đẻ có hướng dẫn; Cương lĩnh xây dựng đất nước trong thời kỳ quá độ lên chủ nghĩa xã hội; Nghị quyết số 21-NQ/TW ngày 25/10/2017 của Hội nghị lần thứ sáu Ban Chấp hành Trung ương Đảng khoá XII về công tác dân số trong tình hình mới...” sang tiểu mục 1 mục I (cơ sở chính trị) cho phù hợp. Đồng thời, đánh giá cụ thể hơn về những tồn tại, hạn chế của công tác dân số hiện nay, nhất là những vấn đề phát sinh trong thực tiễn chưa được quy định tại văn bản quy phạm pháp luật hiện hành, tác động trực tiếp đến sự phát triển bền vững của đất nước (trong đó, đánh giá thêm về chất lượng dân số của các dân tộc thiểu số, sức khỏe sinh sản và những vấn đề bất cập, hạn chế</p>	<p>- Bộ Y tế đề nghị giữ nguyên như dự thảo vì nội dung của Nghị quyết 21-NQ/TW đã được nêu là cơ sở chính trị và tồn tại, hạn chế của công tác dân số hiện nay đã được đánh giá cụ thể tại phần này.</p>

NHÓM VẤN ĐỀ HOẶC ĐIỀU, KHOẢN	CHỦ THỂ GÓP Ý	NỘI DUNG GÓP Ý	NỘI DUNG TIẾP THU, GIẢI TRÌNH
		<p>khác cần giải quyết trong thực tiễn)... để xác định sự cần thiết ban hành luật này, đảm bảo thống nhất, phù hợp với phạm vi điều chỉnh được xác định tại tiêu mục 1 mục III. Mặt khác, tại phần cơ sở thực tiễn cũng cần đánh giá thêm về nguồn lực để thực hiện toàn diện, đồng bộ công tác dân số trong tình hình mới (khi ngân sách đầu tư cho công tác dân số giảm dần theo từng giai đoạn 2012-2016, 2017- 2019... ảnh hưởng như thế nào đến việc thực hiện các nhiệm vụ, mục tiêu của công tác dân số trong giai đoạn hiện nay).</p> <p>- Tại tiêu mục 2 mục II (Quan điểm xây dựng Luật Dân số) có đề cập đến sự tương thích với các điều ước quốc tế liên quan đến dân số mà Việt Nam là thành viên, sự phù hợp với các cam kết chính trị của Việt Nam tại các diễn đàn quốc tế về dân số và phát triển là các nguyên tắc, căn cứ khi xây dựng Luật Dân số; tham khảo kinh nghiệm quốc tế trong xử lý các vấn đề dân số. Tuy nhiên, tại phần sự cần thiết ban hành chưa rà soát</p>	<p>- Bộ Y tế tiếp thu ý kiến, bổ sung thêm nội dung rà soát pháp luật quốc tế có liên quan đến đề cập tính tương thích với các điều ước quốc tế liên quan đến dân số mà Việt Nam là thành viên.</p>

NHÓM VẤN ĐỀ HOẶC ĐIỀU, KHOẢN	CHỦ THỂ GÓP Ý	NỘI DUNG GÓP Ý	NỘI DUNG TIẾP THU, GIẢI TRÌNH
		<p>cụ thể các điều ước quốc tế có liên quan để thể chế hóa (ví dụ Công ước về xóa bỏ tất cả các hình thức phân biệt đối xử chống lại phụ nữ); chưa đề cập đến kinh nghiệm quốc tế về vấn đề này...</p> <p>Về chính sách “Thích ứng với già hóa dân số, dân số già” tại mục IV, trong đó, có một số nội dung trùng lặp với các quy định của Luật Người cao tuổi (như: chăm sóc sức khỏe người cao tuổi, thành lập các cơ sở chăm sóc người cao tuổi, phát triển các dịch vụ chăm sóc người cao tuổi...) cần rà soát để đảm bảo tính thống nhất, đồng bộ của hai luật trên.</p> <p>Về chính sách “Nâng cao sức khỏe dân số” tại mục IV, trong đó, các biện pháp ngăn chặn tảo hôn và hôn nhân cận huyết thống; các biện pháp xây dựng gia đình no ấm, bình đẳng, tiến bộ, hạnh phúc, văn minh... có nội dung liên quan đến Luật Hôn nhân và gia đình, Luật Bình đẳng giới... do đó, cần rà soát để đảm bảo tính thống nhất, đồng bộ giữa các luật trên.</p>	<p>- Bộ Y tế tiếp thu ý kiến, rà soát các quy định nội dung thực hiện chính sách và điều chỉnh nội dung chính sách để không trùng lặp với Luật Người cao tuổi.</p> <p>- Bộ Y tế tiếp thu ý kiến, rà soát, các biện pháp ngăn chặn tảo hôn và hôn nhân cận huyết thống; các biện pháp xây dựng gia đình no ấm, bình đẳng, tiến bộ, hạnh phúc, văn minh không trùng lặp với các quy định Luật Hôn nhân và gia đình, Luật Bình đẳng giới.</p>

NHÓM VẤN ĐỀ HOẶC ĐIỀU, KHOẢN	CHỦ THỂ GÓP Ý	NỘI DUNG GÓP Ý	NỘI DUNG TIẾP THU, GIẢI TRÌNH
	Bảo hiểm xã hội Việt Nam	Tại phần “Giải pháp để thực hiện chính sách được lựa chọn và lý do lựa chọn” còn chung chung chưa rõ ràng, chưa đưa ra được các cách thức để có thể triển khai thực hiện được các chính sách đã nêu.	- Bộ Y tế tiếp thu ý kiến sẽ điều chỉnh trong quá trình xây dựng Luật chi tiết và các văn bản hướng dẫn thi hành.
		Về Chính sách 1. Duy trì mức sinh thay thế Đề nghị nghiên cứu xây dựng chính sách này cần chú trọng đến yếu tố khu vực, vùng miền, điều kiện kinh tế, văn hóa, xã hội của từng địa phương để thiết kế chính sách, cơ chế phù hợp như: Đối với những vùng sâu, vùng xa, vùng kém phát triển...: ưu tiên các biện pháp về kế hoạch hóa gia đình, chăm sóc sức khỏe sinh sản...; Đối với những vùng đô thị phát triển, khu vực có dân trí cao: cần có biện pháp khuyến khích người dân duy trì mức sinh phù hợp để vừa đảm bảo duy trì được mức sinh thay thế vừa góp phần nâng cao chất lượng dân số.	- Bộ Y tế tiếp thu ý kiến sẽ điều chỉnh trong quá trình xây dựng Luật chi tiết và các văn bản hướng dẫn thi hành.
		Về Chính sách 2. Giảm thiểu mất cân bằng giới tính khi sinh và đưa tỉ số giới tính khi sinh về mức cân bằng tự nhiên trong dự thảo Báo cáo tổng kết 20 năm thi hành Pháp lệnh Dân số và dự thảo Báo cáo đánh giá tác động cũng như trong dự thảo Tờ trình của Bộ Y tế đều đưa ra nguyên nhân của việc lựa chọn	- Bộ Y tế đề nghị giữ nguyên như dự thảo quy định nghiêm cấm lựa chọn cả giới tính nam và nữ.

NHÓM VẤN ĐỀ HOẶC ĐIỀU, KHOẢN	CHỦ THỂ GÓP Ý	NỘI DUNG GÓP Ý	NỘI DUNG TIẾP THU, GIẢI TRÌNH
		<p>giới tính khi sinh là việc ưu tiên có con trai, quan niệm về việc phải có con trai để nối dõi tông đường... dẫn đến tình trạng tỷ suất giới tính khi sinh năm 2023 là 111,8 bé trai/100 bé gái. Do đó đã thiết kế chính sách theo hướng “nghiêm cấm lựa chọn giới tính thai nhi”. Để giảm tình trạng mất cân bằng giới tính khi sinh như nêu trên, đề nghị Bộ Y tế nghiên cứu, cân nhắc việc quy định “nghiêm cấm lựa chọn giới tính thai nhi” có cản trở nếu người dân có nhu cầu lựa chọn giới tính nữ khi sinh con hay không.</p>	
		<p>Về Chính sách 3. Thích ứng với già hóa dân số, dân số già đề nghị cân nhắc bổ sung định hướng phát triển các thiết bị chăm sóc, công cụ hỗ trợ cho người cao tuổi bên cạnh việc phát triển các dịch vụ chăm sóc người cao tuổi, trong đó Nhà nước có vai trò đặc biệt quan trọng trong việc định hướng phát triển, nghiên cứu các giải pháp về phát triển khoa học công nghệ. Vì thực tế hiện nay, việc chăm sóc người cao tuổi không chỉ dừng lại ở các dịch vụ như viện dưỡng lão, cơ sở chăm sóc... mà cũng rất cần đến các thiết bị, công cụ hỗ trợ khác.</p>	<p>- Bộ Y tế tiếp thu ý kiến, bổ sung.</p>

NHÓM VẤN ĐỀ HOẶC ĐIỀU, KHOẢN	CHỦ THỂ GÓP Ý	NỘI DUNG GÓP Ý	NỘI DUNG TIẾP THU, GIẢI TRÌNH
		Về Chính sách 5. Nâng cao sức khỏe dân số đề nghị bổ sung, làm rõ cơ chế, giải pháp để hiện thực hóa chính sách. Nội dung của chính sách này đưa ra rất nhiều như quy định các biện pháp thực hiện tư vấn, khám sức khỏe trước khi kết hôn, sinh con; tầm soát, điều trị trước sinh...; chăm sóc sức khỏe phụ nữ mang thai là người dân tộc thiểu số... Tuy nhiên lại chưa đưa ra được cơ chế cũng như nguồn lực (bao gồm cả về nhân lực và vật lực) để thực hiện các nội dung này.	- Bộ Y tế đề nghị giữ nguyên như dự thảo, trong biện pháp đã quy định trách nhiệm của Chính phủ, Bộ Y tế trong xây dựng cơ chế thực hiện chính sách này.
	Hội Liên Hiệp phụ nữ Việt Nam	Trong phần cơ sở pháp lý và phạm vi điều chỉnh của Tờ trình đang đề cập có hơn 50 luật và nhiều văn bản dưới luật liên quan đến công tác dân số. Tuy nhiên, các lĩnh vực cụ thể của công tác dân số mà các luật này chưa điều chỉnh vẫn chưa được làm rõ. Ban soạn thảo nên làm rõ các vấn đề chính trong Pháp lệnh Dân số và các vấn đề mới phát sinh cần đưa lên thành luật. Đây là cơ sở để đề xuất ban hành và thuộc phạm vi điều chỉnh của Luật Dân số đảm bảo không trùng lặp với các quy định rải rác trong hơn 50 luật và nhiều văn bản dưới luật được đề cập.	- Bộ Y tế tiếp thu ý kiến, bổ sung trong quá trình xây dựng Luật đề xuất cũng đã rà soát xác định những nội dung công tác dân số mà các Luật chưa điều chỉnh khi đề xuất chính sách.
	Viện Chiến lược và Chính sách Y tế	Trong phần cơ sở pháp lý và phạm vi điều chỉnh của Tờ trình dạng nhấn mạnh rằng có	- Bộ Y tế tiếp thu ý kiến, bổ sung trong quá trình xây dựng Luật đề

NHÓM VẤN ĐỀ HOẶC ĐIỀU, KHOẢN	CHỦ THỂ GÓP Ý	NỘI DUNG GÓP Ý	NỘI DUNG TIẾP THU, GIẢI TRÌNH
		<p>hơn 50 luật bao gồm các quy định liên quan đến công tác dân số. Tuy nhiên, các lĩnh vực cụ thể của công tác dân số mà các luật này chưa điều chỉnh vẫn chưa được làm rõ. Điều này có thể dẫn đến lập luận rằng không cần ban hành Luật Dân số, mà chỉ cần ban hành luật sửa đổi các luật hiện hành để bao quát đầy đủ các quy định về dân số phù hợp với tình hình hiện nay. Vì vậy, Ban soạn thảo nên cân nhắc biên tập theo hướng làm rõ các vấn đề chính trong Pháp lệnh Dân số và các vấn đề mới phát sinh cần đưa lên thành luật. Đây là cơ sở để đề xuất ban hành và thuộc phạm vi điều chỉnh của Luật Dân số. Các quy định rải rác trong hơn 50 luật nên được đề cập theo hướng là các chính sách đề xuất trong dự thảo Luật Dân số đã được rà soát, đối chiếu với hơn 50 luật có các quy định liên quan để đảm bảo không trùng lặp.</p>	<p>xuất cũng đã rà soát xác định những nội dung công tác dân số mà các Luật chưa điều chỉnh khi đề xuất chính sách.</p>
Trang 9, khổ thứ 2 từ trên xuống	Chi cục Dân số Phú Thọ	<p><i>Về chất lượng dân số:</i> Quy định các biện pháp về tư vấn, khám sức khỏe trước khi kết hôn, sinh con; tầm soát, chẩn đoán, điều trị trước sinh và sơ sinh; ngăn chặn tảo hôn, hôn nhân cận huyết thống; xây dựng gia đình no ấm, bình đẳng, tiến bộ, hạnh phúc, văn minh; chất lượng dân số tại cộng đồng.</p>	<p>- Bộ Y tế đề nghị giữ nguyên như dự thảo Luật để phù hợp với hệ thống pháp luật hiện hành (Luật Hôn nhân gia đình).</p>

NHÓM VẤN ĐỀ HOẶC ĐIỀU, KHOẢN	CHỦ THỂ GÓP Ý	NỘI DUNG GÓP Ý	NỘI DUNG TIẾP THU, GIẢI TRÌNH
		<p>Để đảm bảo tính logic, thống nhất với quy định tại Khoản 2, Điều 31. Nâng cao sức khoẻ dân số (Đề cương chi tiết Luật Dân số). Đề nghị thay thế cụm từ “ngăn chặn” bằng cụm từ “giảm thiểu tình trạng”. Cụ thể được viết lại là: “Về chất lượng dân số: Quy định các biện pháp về tư vấn, khám sức khỏe trước khi kết hôn, sinh con; tầm soát, chẩn đoán, điều trị trước sinh và sơ sinh; giảm thiểu tình trạng tảo hôn, hôn nhân cận huyết thống; xây dựng gia đình no ấm, bình đẳng, tiến bộ, hạnh phúc, văn minh; chất lượng dân số tại cộng đồng”.</p>	
	<p>Chi cục Dân số Vĩnh Phúc</p>	<p>Về chất lượng dân số: Quy định các biện pháp về tư vấn, khám sức khỏe trước khi kết hôn, sinh con; tầm soát, chẩn đoán, điều trị trước sinh và sơ sinh; ngăn chặn tảo hôn, hôn nhân cận huyết thống; xây dựng gia đình no ấm, bình đẳng, tiến bộ, hạnh phúc, văn minh; chất lượng dân số tại cộng đồng. Để đảm bảo tính logic, thống nhất với quy định tại Khoản 2, Điều 31. Nâng cao sức khoẻ dân số (Đề cương chi tiết Luật Dân số). Đề nghị thay thế cụm từ “ngăn chặn” bằng cụm từ “giảm thiểu tình trạng”. Cụ thể được viết lại là: Về chất lượng dân số: Quy định các biện pháp về tư vấn, khám sức khỏe trước khi kết hôn, sinh con; tầm soát, chẩn</p>	<p>- Bộ Y tế đề nghị giữ nguyên như dự thảo Luật để phù hợp với hệ thống pháp luật hiện hành (Luật Hôn nhân gia đình).</p>

NHÓM VẤN ĐỀ HOẶC ĐIỀU, KHOẢN	CHỦ THỂ GÓP Ý	NỘI DUNG GÓP Ý	NỘI DUNG TIẾP THU, GIẢI TRÌNH
		đoán, điều trị trước sinh và sơ sinh; giảm thiểu tình trạng tảo hôn, hôn nhân cận huyết thống; xây dựng gia đình no ấm, bình đẳng, tiến bộ, hạnh phúc, văn minh; chất lượng dân số tại cộng đồng.	
Tại trang 11, khổ thứ 4 từ trên xuống: Quy định quyền và nghĩa vụ của các cặp vợ chồng, cá nhân.		<p>Để đảm bảo tính logic, thống nhất với quy định tại Khoản 1, 2, 3, Điều 10. Quyền và nghĩa vụ của mỗi cặp vợ chồng, cá nhân trong việc sinh con (Đề cương chi tiết Luật Dân số). Đề nghị viết lại như sau:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Quy định quyền và nghĩa vụ của các cặp vợ chồng, cá nhân: + Quyền của cặp vợ chồng, cá nhân (quyết định về thời gian sinh con, số con và khoảng cách giữa các lần sinh; được cung cấp thông tin, tiếp cận, lựa chọn, sử dụng các biện pháp kế hoạch hoá gia đình). + Nghĩa vụ của cặp vợ chồng, cá nhân (thực hiện chính sách, pháp luật về dân số; bảo đảm trách nhiệm chăm sóc và nuôi dạy con tốt; bình đẳng trong thực hiện các nghĩa vụ khác liên quan đến chăm sóc sức khỏe sinh sản, kế hoạch hoá gia đình). + Khuyến khích mỗi cặp vợ chồng và cá nhân tự nguyện thực hiện các cuộc vận động của Đảng và Nhà nước về công tác dân số phù hợp với từng thời kỳ. 	- Bộ Y tế tiếp thu ý kiến, chỉnh sửa.

NHÓM VẤN ĐỀ HOẶC ĐIỀU, KHOẢN	CHỦ THỂ GÓP Ý	NỘI DUNG GÓP Ý	NỘI DUNG TIẾP THU, GIẢI TRÌNH
	Chi cục Dân số Vĩnh Phúc	<p>Quy định quyền và nghĩa vụ của các cặp vợ chồng, cá nhân: + Các cặp vợ chồng, cá nhân có quyền: a) Quyết định tự nguyện, bình đẳng và có trách nhiệm trong việc sinh con, thời gian sinh con, số con và khoảng cách giữa các lần sinh phù hợp với lứa tuổi, tình trạng sức khỏe, điều kiện học tập, lao động, công tác, thu nhập và nuôi dạy con của cặp vợ chồng, cá nhân; b) Được tư vấn, cung cấp thông tin, tiếp cận, lựa chọn, sử dụng các biện pháp kế hoạch hoá gia đình.</p> <p>+ Các cặp vợ chồng, cá nhân có nghĩa vụ: a) Bảo đảm trách nhiệm chăm sóc và nuôi, dạy con tốt; xây dựng gia đình ấm no, bình đẳng, tiến bộ, hạnh phúc, văn minh; b) Bình đẳng trong thực hiện các nghĩa vụ khác liên quan đến chăm sóc sức khỏe sinh sản, kế hoạch hoá gia đình; bảo vệ sức khỏe và thực hiện các biện pháp phòng, tránh các bệnh nhiễm khuẩn đường sinh sản và các bệnh lây truyền qua đường tình dục, HIV/AIDS. + Bên cạnh đó, khuyến khích mỗi cặp vợ chồng và cá nhân tự nguyện thực hiện các cuộc vận động của Đảng và Nhà nước về công tác dân số phù hợp với từng thời kỳ.</p> <p>Để đảm bảo tính logic, thống nhất với quy định tại Khoản 1, 2, 3, Điều 10. Quyền và nghĩa vụ của mỗi cặp vợ chồng, cá nhân</p>	<p>- Bộ Y tế tiếp thu ý kiến, chỉnh sửa.</p>

NHÓM VẤN ĐỀ HOẶC ĐIỀU, KHOẢN	CHỦ THỂ GÓP Ý	NỘI DUNG GÓP Ý	NỘI DUNG TIẾP THU, GIẢI TRÌNH
		<p>trong việc sinh con (Đề cương chi tiết Luật Dân số). Đề nghị viết lại như sau:</p> <p>Quy định quyền và nghĩa vụ của các cặp vợ chồng, cá nhân: + Quyền của cặp vợ chồng, cá nhân (quyết định về thời gian sinh con, số con và khoảng cách giữa các lần sinh; được cung cấp thông tin, tiếp cận, lựa chọn, sử dụng các biện pháp kế hoạch hoá gia đình). + Nghĩa vụ của cặp vợ chồng, cá nhân (thực hiện chính sách, pháp luật về dân số; bảo đảm trách nhiệm chăm sóc và nuôi dạy con tốt; bình đẳng trong thực hiện các nghĩa vụ khác liên quan đến chăm sóc sức khoẻ sinh sản, kế hoạch hoá gia đình). + Khuyến khích mỗi cặp vợ chồng và cá nhân tự nguyện thực hiện các cuộc vận động của Đảng và Nhà nước về công tác dân số phù hợp với từng thời kỳ.</p>	
<p>Tại Chính sách 5: Nâng cao sức khỏe dân số</p>	<p>Sở Y tế Quảng Nam</p>	<p>Nội dung tại điểm c) <i>Các giải pháp thực hiện chính sách.</i></p> <p><i>Các biện pháp ngăn chặn tảo hôn và hôn nhân cận huyết thống</i></p> <p>Về các điều kiện bảo đảm: Phát triển mạng lưới tư vấn, hỗ trợ, trợ giúp pháp lý về hôn nhân và gia đình tại cộng đồng; loại hình can</p>	<p>- Bộ Y tế tiếp thu ý kiến, chỉnh sửa.</p>

NHÓM VẤN ĐỀ HOẶC ĐIỀU, KHOẢN	CHỦ THỂ GÓP Ý	NỘI DUNG GÓP Ý	NỘI DUNG TIẾP THU, GIẢI TRÌNH
		<p>thiếp tại trường phổ thông dân tộc nội trú; đưa vào hương ước, quy ước của thôn, ấp, bản, tổ dân phố các nội dung xóa bỏ tảo hôn, hôn nhân cận huyết thống và các hủ tục lạc hậu, bảo đảm phụ nữ và nam giới có quyền và nghĩa vụ như nhau trong kết hôn trên cơ sở tự nguyện thỏa thuận và thiết lập của thôn, ấp, bản, tổ dân phố (Nội dung này cũng tương tự như ở Điều 34 dự thảo Luật Dân số). Đề nghị bỏ “trên cơ sở tự nguyện thỏa thuận và thiết lập của thôn, ấp, bản, tổ dân phố”.</p>	
	Sở Y tế Bình Định	<p>Đề nghị Ban soạn thảo rà soát, chuẩn bị hồ sơ kèm theo Tờ trình đề nghị xây dựng Luật Dân số đảm bảo phù hợp theo quy định của Luật Ban hành văn bản quy phạm pháp luật khi trình Chính phủ.</p> <p>Đề nghị bổ cục lại các Chính sách trong phần IV nhằm đảm bảo theo Mẫu số 02 - Tờ trình đề nghị xây dựng văn bản quy phạm pháp luật tại Phụ lục III ban hành kèm theo Nghị định số 59/2024/NĐ-CP ngày 25 tháng 5 năm 2024 của Chính phủ sửa đổi, bổ sung một số điều của Nghị định số 34/2016/NĐ-CP ngày 14 tháng 5 năm 2016 của Chính phủ quy định chi tiết một số điều và biện</p>	<p>- Bộ Y tế đã thực hiện theo mẫu Luật Ban hành văn bản quy phạm pháp luật.</p>

NHÓM VẤN ĐỀ HOẶC ĐIỀU, KHOẢN	CHỦ THỂ GÓP Ý	NỘI DUNG GÓP Ý	NỘI DUNG TIẾP THU, GIẢI TRÌNH
		<p>pháp thi hành Luật Ban hành văn bản quy phạm pháp luật đã được sửa đổi, bổ sung một số điều theo Nghị định số 154/2020/NĐ-CP ngày 31 tháng 12 năm 2020 của Chính phủ. Cụ thể như sau:</p> <p>“1. Chính sách 1: Duy trì mức sinh thay thế</p> <p>a) Mục tiêu của chính sách; b) Nội dung của chính sách; c) Các giải pháp thực hiện chính sách; d) Giải pháp thực hiện chính sách được lựa chọn và lý do lựa chọn”.</p> <p>Đối với nội dung “Giải pháp thực hiện chính sách được lựa chọn và lý do lựa chọn”: Hiện tại, Tờ trình đề nghị xây dựng Luật Dân số chỉ nêu được lý do lựa chọn giải pháp mà không nêu cụ thể giải pháp thực hiện chính sách nào được lựa chọn trong số các giải pháp được nêu ở mục “Các giải pháp thực hiện chính sách”.</p>	
		<p>Xem xét, điều chỉnh phần lời của dự thảo Tờ trình như sau:</p> <p>“Chương trình mục Y tế - Dân số, nguồn vốn quốc tế viện trợ...” điều chỉnh thành “Chương trình mục tiêu Y tế - Dân số,...” tại hàng ngang thứ 13, từ trên xuống, trang 6, Dự thảo Tờ trình đề nghị xây dựng Luật Dân số.</p>	<p>- Bộ Y tế tiếp thu, chỉnh sửa lỗi chính tả tại dự thảo Tờ trình.</p>

NHÓM VẤN ĐỀ HOẶC ĐIỀU, KHOẢN	CHỦ THỂ GÓP Ý	NỘI DUNG GÓP Ý	NỘI DUNG TIẾP THU, GIẢI TRÌNH
		<p>“(1) Góp phần chế hóa các chủ trương, đường lối, chính sách của Đảng về công tác dân số” điều chỉnh thành “Góp phần thể chế hóa các chủ trương, đường lối, chính sách của Đảng về công tác dân số” tại hàng ngang thứ nhất, từ trên xuống, trang 12, Dự thảo Tờ trình đề nghị xây dựng Luật Dân số.</p> <p>“(2) Tránh được tình trạng mức sinh xuống quá thấp, khó vực lên như kinh nghiệm của một số quốc gia, gây đẩy nhanh tốc độ già hoá dân số, tác động tiêu cực đến phát triển kinh tế, xã hội, bảo đảm quốc phòng, an ninh” điều chỉnh thành “(2) Tránh được tình trạng mức sinh xuống quá thấp, khó vực lên như kinh nghiệm của một số quốc gia, làm đẩy nhanh tốc độ già hoá dân số, tác động tiêu cực đến phát triển kinh tế, xã hội, bảo đảm quốc phòng, an ninh” tại hàng ngang thứ 4, từ trên xuống, trang 12, Dự thảo Tờ trình đề nghị xây dựng Luật Dân số.</p> <p>“(1) Góp phần chế hóa các chủ trương, đường lối, chính sách của Đảng về công tác dân số” điều chỉnh thành “(1) Góp phần thể chế hóa các chủ trương, đường lối, chính sách của Đảng về công tác dân số” tại hàng ngang thứ tư, từ trên xuống, trang 12, Dự</p>	

NHÓM VẤN ĐỀ HOẶC ĐIỀU, KHOẢN	CHỦ THỂ GÓP Ý	NỘI DUNG GÓP Ý	NỘI DUNG TIẾP THU, GIẢI TRÌNH
		<p>thảo Tờ trình đề nghị xây dựng Luật Dân số tại hàng thứ 25, từ trên xuống, trang 13, Dự thảo Tờ trình đề nghị xây dựng Luật Dân số.</p> <p>“(1) Góp phần chế hóa các chủ trương, đường lối, chính sách của Đảng về công tác dân số” điều chỉnh thành “(1) Góp phần thể chế hóa các chủ trương, đường lối, chính sách của Đảng về công tác dân số” tại hàng ngang thứ 7, từ trên xuống, trang 16, Dự thảo Tờ trình đề nghị xây dựng Luật Dân số.</p> <p>“(1) Góp phần chế hóa các chủ trương, đường lối, chính sách của Đảng về công tác dân số” điều chỉnh thành “(1) Góp phần thể chế hóa các chủ trương, đường lối, chính sách của Đảng về công tác dân số” tại hàng ngang thứ 9, từ trên xuống, trang 18, Dự thảo Tờ trình đề nghị xây dựng Luật Dân số.</p> <p>“(1) Góp phần chế hóa các chủ trương, đường lối, chính sách của Đảng về công tác dân số” điều chỉnh thành “(1) Góp phần thể chế hóa các chủ trương, đường lối, chính sách của Đảng về công tác dân số” tại hàng ngang thứ 12, từ trên xuống, trang 22, Dự thảo Tờ trình đề nghị xây dựng Luật Dân số.</p> <p>“(1) Góp phần chế hóa các chủ trương, đường lối, chính sách của Đảng về công tác</p>	

NHÓM VẤN ĐỀ HOẶC ĐIỀU, KHOẢN	CHỦ THỂ GÓP Ý	NỘI DUNG GÓP Ý	NỘI DUNG TIẾP THU, GIẢI TRÌNH
		<p>dân số” điều chỉnh thành “(1) Góp phần thể chế hóa các chủ trương, đường lối, chính sách của Đảng về công tác dân số” tại hàng ngang thứ 28, từ trên xuống, trang 22, Dự thảo Tờ trình đề nghị xây dựng Luật Dân số.</p> <p>“(1) Góp phần thể chế hóa các chủ trương, đường lối, chính sách của Đảng về công tác dân số” điều chỉnh thành “(1) Góp phần thể chế hóa các chủ trương, đường lối, chính sách của Đảng về công tác dân số” tại hàng ngang thứ 2, hàng thứ 11, hàng thứ 20 từ trên xuống, trang 23, Dự thảo Tờ trình đề nghị xây dựng Luật Dân số.</p> <p>“(1) Góp phần thể chế hóa các chủ trương, đường lối, chính sách của Đảng về công tác dân số” điều chỉnh thành “(1) Góp phần thể chế hóa các chủ trương, đường lối, chính sách của Đảng về công tác dân số” tại hàng ngang thứ 18 từ trên xuống, trang 24, Dự thảo Tờ trình đề nghị xây dựng Luật Dân số.</p>	
Tại mục 1, phần II	Sở Y tế TP Hồ Chí Minh	Tiêu đề tại mục 1, phần II (trang 7) thừa chữ “xây”.	- Bộ Y tế tiếp thu ý kiến, chỉnh sửa.
Trang 8, 9		Luật Dân số quy định một số vấn đề: Về quy mô dân số; cơ cấu dân số; phân bố dân số; chất lượng dân số; các biện pháp thực hiện	- Bộ Y tế tiếp thu ý kiến, chỉnh lý, thống nhất nội dung dự thảo Tờ trình và dự thảo Luật.

NHÓM VẤN ĐỀ HOẶC ĐIỀU, KHOẢN	CHỦ THỂ GÓP Ý	NỘI DUNG GÓP Ý	NỘI DUNG TIẾP THU, GIẢI TRÌNH
		<p>công tác dân số; quản lý nhà nước và trách nhiệm của cơ quan, tổ chức, gia đình, cá nhân về công tác dân số. Đối tượng áp dụng tại Đề cương Luật Dân số: Quy định một số vấn đề về quy mô dân số; cơ cấu dân số; phân bố dân số; sức khỏe dân số; các biện pháp thực hiện công tác dân số; quản lý nhà nước và trách nhiệm của cơ quan, tổ chức, gia đình, cá nhân về công tác dân số.</p>	
<p>Tiêu đề phần IV (trang 9)</p>		<p>Điều chỉnh tiêu đề phần IV (trang 9): <i>Mục tiêu, nội dung của chính sách, giải pháp thực hiện chính sách trong đề nghị xây dựng Luật Dân số</i>, điều chỉnh thành: <i>Mục tiêu, nội dung của Luật Dân số, giải pháp thực hiện chính sách trong đề nghị xây dựng Luật Dân số</i>.</p>	<p>- Bộ Y tế đề nghị giữ nguyên như dự thảo Tờ trình.</p>
<p>Báo cáo đánh giá tác động chính sách</p>			
	<p>Bộ Giao thông vận tải</p>	<p>Về dự thảo Báo cáo đánh giá tác động chính sách: đề nghị bổ sung Phụ lục về danh mục các điều ước quốc tế có liên quan mà Cộng hòa xã hội chủ nghĩa Việt Nam là thành viên được rà soát và đánh giá tính tương thích để phù hợp với yêu cầu tại Phụ lục III Nghị định số 59/2024/NĐ-CP ngày 25/5/2024</p>	<p>- Bộ Y tế đã có Báo cáo rà soát pháp luật quốc tế và các điều ước quốc tế có liên quan mà Cộng hòa xã hội chủ nghĩa Việt Nam là thành viên.</p>

NHÓM VẤN ĐỀ HOẶC ĐIỀU, KHOẢN	CHỦ THỂ GÓP Ý	NỘI DUNG GÓP Ý	NỘI DUNG TIẾP THU, GIẢI TRÌNH
		<p>của Chính phủ sửa đổi, bổ sung một số điều của Nghị định số 34/2016/NĐ-CP ngày 14/5/2016 của Chính phủ quy định chi tiết một số điều và biện pháp thi hành Luật Ban hành văn bản quy phạm pháp luật đã được sửa đổi, bổ sung một số điều theo Nghị định số 154/2020/NĐ-CP ngày 31/12/2020 của Chính phủ.</p>	
	<p>Bảo hiểm xã hội Việt Nam</p>	<p>Đề nghị đơn vị chủ trì xem lại nội dung tại dấu cộng (+) thứ hai trang số 72 đang nêu “Chương trình mục tiêu Y tế - Dân số giai đoạn 2016 - 2020 đã hỗ trợ kinh phí thực hiện dịch vụ tầm soát, chẩn đoán trước sinh và sơ sinh cho những người thuộc hộ nghèo, đối tượng bảo trợ xã hội, người dân tộc thiểu số sống tại xã đặc biệt khó khăn, người dân sống tại các vùng có nguy cơ cao, vùng nhiễm chất độc dioxin (trừ các đối tượng đã được bảo hiểm y tế thanh toán khi thực hiện dịch vụ tầm soát, chẩn đoán trước sinh và sơ sinh)”. Lý do: giai đoạn 2016 - 2020 là giai đoạn tổ chức thực hiện theo các quy định của Luật BHYT số 25/2008/QH12 và Luật sửa đổi bổ sung một số điều của Luật BHYT số 46/2014/QH13. Theo đó, quỹ BHYT không thanh toán chi phí cho người tham gia</p>	<p>- Bộ Y tế tiếp thu ý kiến, điều chỉnh không đưa nội dung này trong Báo cáo đánh giá tác động chính sách.</p>

NHÓM VẤN ĐỀ HOẶC ĐIỀU, KHOẢN	CHỦ THỂ GÓP Ý	NỘI DUNG GÓP Ý	NỘI DUNG TIẾP THU, GIẢI TRÌNH
		BHYT khi thực hiện các dịch vụ tầm soát, chẩn đoán trước sinh và sơ sinh.	
	Viện Chiến lược và Chính sách Y tế	Về Báo cáo đánh giá tác động chính sách. Trong phần đánh giá tác động đối với hệ thống pháp luật của báo cáo đã có phần phân tích tác động đối với các luật hiện hành có liên quan đến dự thảo Luật Dân số nhưng chưa đầy đủ. Vì vậy, đề nghị Ban soạn thảo xem xét bổ sung các phân tích chi tiết nội dung quy định của các Luật có liên quan trong hơn 50 luật đã được rà soát như đã nêu trong dự thảo Tờ trình.	- Bộ Y tế đã có Báo cáo rà soát pháp luật trong nước.
	Cục Quản lý Dược	Đề nghị cơ quan chủ trì soạn thảo nghiên cứu xây dựng báo cáo theo mẫu số 01 tại Phụ lục III ban hành kèm theo Nghị định số 59/2024/NĐ-CP ngày 25/05/2024 của Chính phủ sửa đổi Nghị định số 34/2016/NĐ-CP hướng dẫn Luật Ban hành văn bản quy phạm pháp luật đã được sửa đổi theo Nghị định số 154/2020/NĐ-CP.	- Bộ Y tế tiếp thu ý kiến, chỉnh lý, hoàn thiện.
	UBND tỉnh Cao Bằng	Tại dự thảo báo cáo đánh giá tác động chính sách dự án Luật Dân số, đề nghị cơ quan soạn thảo xem xét, lựa chọn Giải pháp 1 - Giải pháp đề xuất trong Luật Dân số, do giải pháp này có nhiều ưu điểm hơn.	- Bộ Y tế tiếp thu ý kiến, tổng hợp, nghiên cứu, lựa chọn.

NHÓM VẤN ĐỀ HOẶC ĐIỀU, KHOẢN	CHỦ THỂ GÓP Ý	NỘI DUNG GÓP Ý	NỘI DUNG TIẾP THU, GIẢI TRÌNH
Mục 5.3. Lựa chọn giải pháp	Chi cục Dân số Thái Nguyên	<p>Hoa thị thứ 2 (trang 87) * Đối với giải pháp 2: Đề nghị cơ quan soạn thảo xem lại <i>"Giải pháp này có những ưu điểm là: không quy định cụ thể những nội dung khám sức khỏe trước khi kết hôn như hiện nay thì bản thân các cơ sở y tế không rõ nội dung khám, dẫn đến tình trạng không + Bảo đảm cho mọi đối tượng được tầm soát bệnh, tật bẩm sinh từ việc thực hiện các biện pháp phòng tránh (thông qua tư vấn sức khỏe trước khi kết hôn). Ý thứ 2: Góp phần giảm nhanh tỷ lệ trẻ em sinh ra bị mắc bệnh tật, bẩm sinh... "Tuy nhiên trong phần hạn chế lại đánh giá: không có nhiều tác động tích cực trong việc góp phần giảm nhanh tỷ lệ trẻ em sinh ra bị mắc bệnh, tật bẩm sinh". - Tuy nhiên giải pháp này có các hạn chế là (nhắc lại 2 lần)".</i></p>	<p>- Bộ Y tế tiếp thu ý kiến, chỉnh lý, hoàn thiện báo cáo đánh giá tác động chính sách.</p>
	Sở Y tế Bình Định	<p>Đề nghị Ban soạn thảo nghiên cứu, chỉnh sửa bổ cục Báo cáo đánh giá tác động của chính sách Luật Dân số cho phù hợp, đảm bảo theo Mẫu số 01 - Báo cáo đánh giá tác động của chính sách tại Phụ lục III ban hành kèm theo Nghị định số 59/2024/NĐ-CP. Cụ thể: Bỏ toàn bộ phần căn cứ ban hành Báo cáo đánh giá tác động của chính sách. Chính sửa</p>	<p>- Bộ Y tế tiếp thu ý kiến, chỉnh lý, hoàn thiện.</p>

NHÓM VẤN ĐỀ HOẶC ĐIỀU, KHOẢN	CHỦ THỂ GÓP Ý	NỘI DUNG GÓP Ý	NỘI DUNG TIẾP THU, GIẢI TRÌNH
		<p>lại bố cục của phần II. Đánh giá tác động của chính sách theo Mẫu số 01 - Báo cáo đánh giá tác động của chính sách tại Phụ lục III ban hành kèm theo Nghị định số 59/2024/NĐ-CP. Trong mục “Lựa chọn giải pháp”: Đề nghị bỏ toàn bộ nội dung quy định về những ưu điểm, hạn chế của từng giải pháp vì nội dung này đã được phân tích ở phần đánh giá tác động tích cực (lợi ích) và tác động tiêu cực (chi phí) của từng giải pháp đối với Nhà nước, người dân, doanh nghiệp. Đồng thời, bỏ nội dung “Kiến nghị giải pháp lựa chọn” trong mục này vì nội dung này đã được hàm chứa trong tên của mục “Lựa chọn giải pháp”.</p>	
<p>Phần II, mục 2, tiêu mục 2.2.1.2. Giải pháp 2 - Giải pháp giữ nguyên hiện trạng như quy định hiện hành.</p>	<p>Sở Y tế Phú Yên</p>	<p>Đề xuất chỉnh sửa: <i>“Giữ nguyên quy định của pháp luật hiện hành là nghiêm cấm lựa chọn giới tính thai nhi dưới mọi hình thức và phân biệt đối xử giới dưới mọi hình thức, cấm sử dụng khoa học công nghệ nhằm chẩn đoán giới tính thai nhi. Tuyên truyền vận động, truyền thông, giáo dục nâng cao nhận thức và thay đổi hành vi của từng cá nhân và cộng đồng về không lựa chọn giới tính thai nhi.”</i></p>	<p>- Bộ Y tế đề nghị giữ nguyên như dự thảo Báo cáo đánh giá tác động.</p>

NHÓM VẤN ĐỀ HOẶC ĐIỀU, KHOẢN	CHỦ THỂ GÓP Ý	NỘI DUNG GÓP Ý	NỘI DUNG TIẾP THU, GIẢI TRÌNH
Phần II, mục 2, tiểu mục 3.2.1.2. Giải pháp 2 - Giải pháp giữ nguyên hiện trạng như quy định hiện hành		Đề xuất chỉnh sửa: “...lồng ghép các yếu tố dân trong trong phát triển kinh tế, xã hội...” thành “lồng ghép các yếu tố dân số trong quy hoạch, kế hoạch, chính sách phát triển kinh tế - xã hội”.	- Bộ Y tế đề nghị giữ nguyên như dự thảo Báo cáo đánh giá tác động.
Phần II, mục 5, tiểu mục 5.3. Lựa chọn giải pháp		Đề nghị viết lại cho rõ ý những ưu điểm của Giải pháp 2 tại trang 87, gạch đầu dòng thứ nhất tính từ dưới lên: “* Đối với giải pháp 2: Giải pháp này có những ưu điểm là không quy định cụ thể những nội dung khám sức khỏe trước khi kết hôn như hiện nay thì bản thân các cơ sở y tế không rõ nội dung khám, dẫn đến tình trạng không + Bảo đảm cho mọi đối tượng được tầm soát bệnh, tật bẩm sinh từ việc thực hiện các biện pháp phòng tránh (thông qua tư vấn sức khỏe trước khi kết hôn); tránh kết hôn của hai người nam nữ gặp vấn đề về mang thai, thai có nguy cơ bị bệnh, tật bẩm sinh (thông qua khám sức khỏe trước khi kết hôn); phát hiện, điều trị sớm bệnh, tật bẩm sinh (thông qua sàng lọc, chẩn đoán, điều trị trước sinh và sơ sinh).” Đề xuất bỏ nội dung bị trùng lặp “Tuy nhiên giải pháp này có các hạn chế là không có nhiều tác động tích cực trong việc góp	- Bộ Y tế tiếp thu ý kiến, nghiên cứu, chỉnh lý, hoàn thiện.

NHÓM VẤN ĐỀ HOẶC ĐIỀU, KHOẢN	CHỦ THỂ GÓP Ý	NỘI DUNG GÓP Ý	NỘI DUNG TIẾP THU, GIẢI TRÌNH
		<i>phần giảm nhanh tỷ lệ trẻ em sinh ra bị mắc bệnh, tật bẩm sinh”.</i>	
		Đề nghị cơ quan soạn thảo nên đưa “ <i>Giải pháp 2 - Giải pháp giữ nguyên hiện trạng như quy định hiện hành</i> ” tại các Chính sách thành “ <i>Giải pháp 1</i> ” và ngược lại chuyển “ <i>Giải pháp 1</i> ” thành “ <i>Giải pháp 2</i> ” để thấy được tính logic, thống nhất của văn bản khi đề xuất các giải pháp xuất phát từ quy định hiện hành và thực tiễn. Mặt khác, đề nghị cơ quan soạn thảo nên đưa ra nhiều giải pháp hơn trong một chính sách để có sự lựa chọn tối ưu (vì tại Dự thảo nhận thấy mỗi chính sách chỉ đề xuất 02 giải pháp, mà trong đó 01 giải pháp đã giữ nguyên hiện trạng như quy định hiện hành).	- Bộ Y tế đề nghị giữ nguyên như dự thảo Báo cáo đánh giá tác động.
Mục 5.1. Phụ lục BCDGTD	Vụ Kế hoạch - Tài chính	Làm rõ nội dung tại mục 5.1. Phụ lục BCDGTD đính kèm Hồ sơ: Nêu căn cứ để tính: Chi phí gói dịch vụ cơ bản về tầm soát vô sinh (bao gồm khám, siêu âm, xét nghiệm tinh dịch đồ) khoảng 300.000 đồng/lần/gói cơ bản (<i>mục 1.2 phần I, Phụ lục 2</i>); Chi phí gói dịch vụ cơ bản về tầm soát, chẩn đoán bệnh tật trước sinh là 735.000 đồng/ca (bao gồm 4 mặt bệnh trước sinh); Chi phí gói dịch vụ cơ bản về tầm	- Căn cứ giá khám, chữa bệnh, giá dịch vụ trong gói dịch vụ y tế cơ bản, các cơ sở y tế tính chi phí cho gói dịch vụ cơ bản về tầm soát vô sinh, dịch vụ cơ bản về tầm soát, chẩn đoán bệnh tật trước sinh và gói dịch vụ cơ bản về tầm soát, chẩn đoán bệnh tật sơ sinh các mặt bệnh theo Quyết định số 3845/QĐ-BYT ngày 11/8/2021.

NHÓM VẤN ĐỀ HOẶC ĐIỀU, KHOẢN	CHỦ THỂ GÓP Ý	NỘI DUNG GÓP Ý	NỘI DUNG TIẾP THU, GIẢI TRÌNH
		<p>soát, chẩn đoán bệnh tật sơ sinh là 494.000 đồng/ca (bao gồm 5 mắt bệnh sau sinh) tại <i>phần IV, Phụ lục 02</i>; Chi phí 1 ca tư vấn (30.000 đồng/02 lần) và khám sức khỏe (303.000 đồng) tại <i>phần V, Phụ lục 02</i>; tổng cộng là 333.000 đồng (theo gói khám sức khỏe cơ bản); chi phí đào tạo, tập huấn, xây dựng tài liệu, hỗ trợ kỹ thuật, kiểm tra, giám sát ... khi thực hiện lồng ghép (<i>phần VI, Phụ lục 02</i>).</p> <p>- Nêu căn cứ và cách tính để đưa ra số liệu tại Bảng ước tính nhu cầu kinh phí mua PTTT 2021-2025 cho các đối tượng thuộc diện cấp miễn phí tại các tỉnh, thành phố thuộc vùng mức sinh thay thế, mức sinh thấp và mức sinh cao và Bảng dự kiến kinh phí chi trả kỹ thuật dịch vụ và thuốc thiết yếu vật tư tiêu hao (<i>tại mục 1.2 phần I, Phụ lục 2</i>).</p> <p>2. Đối với đề xuất đưa riêng Điều 43. Nguồn tài chính đầu tư cho công tác dân số trong dự thảo Đề cương chi tiết Luật Dân số; đề nghị Cục Dân số phối hợp với Vụ Pháp chế để đảm bảo tính pháp lý và nội dung đưa vào Điều 43 theo đúng quy định hiện hành.</p>	
Đề cương chi tiết Luật Dân số			

NHÓM VẤN ĐỀ HOẶC ĐIỀU, KHOẢN	CHỦ THỂ GÓP Ý	NỘI DUNG GÓP Ý	NỘI DUNG TIẾP THU, GIẢI TRÌNH
<p>Điều 1. Phạm vi điều chỉnh</p> <p>Điều 2. Đối tượng áp dụng và áp dụng Luật Dân số</p>	Ủy ban Dân tộc	Đề nghị chỉnh lý, sắp xếp lại hai Điều này cho phù hợp (Điều 1 quy định về phạm vi điều chỉnh; Điều 2 quy định về đối tượng áp dụng), trong đó, chuyển nội dung tại khoản 2, khoản 3 Điều 2 sang Điều 1 cho phù hợp.	- Bộ Y tế tiếp thu ý kiến, chỉnh sửa.
	UBND tỉnh Lào Cai	Xem xét lại tên điều, “đối tượng áp dụng” trùng lặp ở cả 02 điều (chưa đúng theo mẫu quy định).	- Bộ Y tế tiếp thu ý kiến, chỉnh sửa.
	Sở Y tế tỉnh Lai Châu	Tại Điều 1 của dự thảo Đề cương chi tiết Luật Dân số có “Phạm vi điều chỉnh và đối tượng áp dụng”, tuy nhiên tại nội dung chỉ quy định về phạm vi điều chỉnh, không quy định về đối tượng áp dụng. Tại Điều 2 dự thảo Đề cương chi tiết Luật Dân số có nội dung “Đối tượng áp dụng và áp dụng Luật Dân số”. Vì vậy giữa tên của Điều 1, Điều 2 và nội dung của Điều 1 là chưa thống nhất, đồng bộ với nhau, đề nghị cơ quan soạn thảo rà soát, chỉnh sửa lại cho thống nhất, đồng bộ giữa tên và nội dung tại các Điều đã nêu.	- Bộ Y tế tiếp thu ý kiến, chỉnh lý, hoàn thiện.
	Chi cục Dân số Điện Biên	Sửa các lỗi chính tả nội dung tiêu đề tại Điều 1 và Điều 2. Điều 3 giải thích từ ngữ, đề nghị giải thích rõ các khoản trong Điều 3.	- Bộ Y tế tiếp thu ý kiến, chỉnh lý, hoàn thiện.

NHÓM VẤN ĐỀ HOẶC ĐIỀU, KHOẢN	CHỦ THỂ GÓP Ý	NỘI DUNG GÓP Ý	NỘI DUNG TIẾP THU, GIẢI TRÌNH
Điều 1. Phạm vi điều chỉnh	Bộ Công thương	<p>Điều 17 Hiến pháp nước Cộng hòa xã hội chủ nghĩa Việt Nam năm 2013 quy định:</p> <p>“1. Công dân nước Cộng hòa xã hội chủ nghĩa Việt Nam là người có quốc tịch Việt Nam. 2. Công dân Việt Nam không thể bị trục xuất, giao nộp cho nhà nước khác. 3. Công dân Việt Nam ở nước ngoài được Nhà nước Cộng hòa xã hội chủ nghĩa Việt Nam bảo hộ”. Theo quy định của Hiến pháp nêu trên, công dân Việt Nam có thể cư trú tại Việt Nam và cư trú ở nước ngoài. Do đó, đề nghị cơ quan chủ trì làm rõ cụm từ “công dân Việt Nam” tại khoản 2 Điều 1 dự thảo Luật Dân số có bao gồm công dân Việt Nam cư trú ở nước ngoài không.</p>	- Bộ Y tế tiếp thu ý kiến, sẽ nghiên cứu bổ sung trong quá trình hoàn thiện dự thảo Luật.
	Sở Y tế Hải Phòng	<p>Đề nghị bỏ cụm từ “đối tượng áp dụng” (vì điều 2 đã quy định cụ thể đối tượng áp dụng). Khoản 1, Điều 2 đề nghị bổ sung: Đối tượng áp dụng (Công dân Việt Nam; người gốc Việt Nam chưa xác định được quốc tịch đang sinh sống tại Việt Nam; cơ quan, tổ chức trong nước và cơ quan, tổ chức, gia đình, cá nhân có liên quan) vì Điều 1 phạm vi điều chỉnh đã quy định.</p>	- Bộ Y tế tiếp thu ý kiến, chỉnh lý, hoàn thiện.

NHÓM VẤN ĐỀ HOẶC ĐIỀU, KHOẢN	CHỦ THỂ GÓP Ý	NỘI DUNG GÓP Ý	NỘI DUNG TIẾP THU, GIẢI TRÌNH
	Sở Y tế Ninh Bình	Điều 1. Phạm vi điều chỉnh và đối tượng áp dụng Phạm vi điều chỉnh (Quy định một về công tác dân số) đề nghị sửa đổi “Điều 1. Phạm vi điều chỉnh Luật này quy định một về công tác dân số”. Lý do: đối tượng áp dụng đã được quy định tại Điều 2 của dự kiến đề cương chi tiết Luật Dân số và quy định luôn phạm vi điều chỉnh của Luật.	- Bộ Y tế tiếp thu ý kiến, chỉnh lý, hoàn thiện
	Chi cục Dân số Quảng Trị	Điều 1 dự thảo ghi: Phạm vi điều chỉnh và đối tượng áp dụng Phạm vi điều chỉnh (Quy định một số vấn đề về quy mô dân số; cơ cấu dân số; phân bố dân số; <i>sức khỏe dân số</i> ; các biện pháp thực hiện công tác dân số; quản lý nhà nước và trách nhiệm của cơ quan, tổ chức, gia đình, cá nhân về công tác dân số). Tuy nhiên tại khoản 6, Điều 3: Giải thích từ ngữ, dự thảo ghi: “ <i>Chất lượng dân số</i> ”. Vì vậy đề nghị xem lại khoản này. Hơn nữa: “ <i>sức khỏe dân số</i> ” là khái niệm mới nên cần bổ sung vào Điều 3 để làm rõ khái niệm này.	Bộ Y tế tiếp thu ý kiến, nghiên cứu, chỉnh lý, hoàn thiện.
Điều 2. Đối tượng áp dụng và áp dụng Luật Dân số	Bảo hiểm xã hội Việt Nam	Tại Khoản 1 Điều 2 đề nghị rà soát lại các văn bản quy phạm có liên quan như Luật Căn cước, dự thảo Luật sửa đổi bổ sung một số điều của Luật BHYT mới (hiện đang trình Quốc hội)...đề thống nhất trong triển khai thực hiện.	- Bộ Y tế tiếp thu, rà soát, điều chỉnh.

NHÓM VẤN ĐỀ HOẶC ĐIỀU, KHOẢN	CHỦ THỂ GÓP Ý	NỘI DUNG GÓP Ý	NỘI DUNG TIẾP THU, GIẢI TRÌNH
	Hội Người cao tuổi Việt Nam	Về đối tượng áp dụng Luật Dân số đã nêu "Trường hợp điều ước quốc tế mà nước Cộng hòa xã hội chủ nghĩa Việt Nam là thành viên có quy định khác với quy định của Luật này thì áp dụng quy định của điều ước quốc tế đó". Cần xem xét đối tượng điều chỉnh đang cư trú ở đâu, nếu ở Việt Nam thì theo Luật Việt Nam, ở nước ngoài thì theo Luật quốc tế.	- Bộ Y tế tiếp thu, nghiên cứu, điều chỉnh.
	Sở Y tế Bắc Ninh	Nên bỏ cụm từ "và áp dụng Luật Dân số".	- Bộ Y tế tiếp thu, chỉnh lý.
	Sở Y tế Thanh Hóa	Nội dung tại Khoản 2, Điều 2. Đối tượng áp dụng và áp dụng Luật Dân số có ghi " <i>Trường hợp có sự khác nhau giữa quy định của Luật Dân số với quy định của luật khác về cùng một vấn đề liên quan đến công tác dân số thì áp dụng quy định của Luật Dân số</i> " và Khoản 5, Điều 7. Các hành vi bị nghiêm cấm, ghi rõ " <i>Xử lý kỷ luật đối với những trường hợp sinh con thứ ba trở lên, trừ trường hợp pháp luật có quy định khác</i> ", hiện đang có sự mâu thuẫn về quy định áp dụng Luật. Đề nghị thống nhất áp dụng Luật giữa các nội dung có liên quan.	- Bộ Y tế tiếp thu ý kiến, chỉnh lý, hoàn thiện.

NHÓM VẤN ĐỀ HOẶC ĐIỀU, KHOẢN	CHỦ THỂ GÓP Ý	NỘI DUNG GÓP Ý	NỘI DUNG TIẾP THU, GIẢI TRÌNH
	Sở Y tế Bình Định	Đề nghị Ban soạn thảo nghiên cứu, tách Điều 2 thành hai điều quy định về đối tượng áp dụng và nguyên tắc áp dụng Luật Dân số cho rõ ràng, cụ thể từng nội dung quy định.	- Bộ Y tế tiếp thu ý kiến, chỉnh lý, hoàn thiện.
	Sở Y tế Tiền Giang	Tại Điều 1, Điều 2: đều có quy định “đối tượng áp dụng”, đề nghị rà soát, điều chỉnh tên gọi cho phù hợp.	- Bộ Y tế tiếp thu ý kiến, chỉnh lý, hoàn thiện.
Điều 3. Giải thích từ ngữ	Hội Người cao tuổi Việt Nam	Cần xem xét bổ sung các khái niệm như: Dân tộc thiểu số; Dân số và Phát triển.	- Bộ Y tế tiếp thu, nghiên cứu, bổ sung trong quá trình xây dựng luật.
	UBND tỉnh Lào Cai	Đề nghị bổ sung nội dung giải thích từ ngữ về “Sức khỏe dân số”.	- Bộ Y tế tiếp thu ý kiến, chỉnh lý, hoàn thiện.
	Chi cục Dân số Thái Nguyên	Đề nghị bổ sung thêm một số từ ngữ tại Điều 3. Giải thích từ ngữ: + Dân số siêu già + Sức khỏe dân số	- Bộ Y tế tiếp thu ý kiến, chỉnh lý, hoàn thiện.
	Sở Y tế Hải Phòng	Điều 3. Giải thích từ ngữ, đề nghị bổ sung thêm câu: “Trong Luật này, các từ ngữ dưới đây được hiểu như sau”.	- Bộ Y tế tiếp thu, bổ sung.
	Sở Y tế Bắc Ninh	Đề nghị bổ sung thêm cụm từ: “Trong Luật này, các từ ngữ dưới đây được hiểu như sau”.	- Bộ Y tế tiếp thu, bổ sung.
	Sở Y tế Ninh Bình	Đề nghị bổ sung giải thích từ ngữ.	- Bộ Y tế tiếp thu, bổ sung.
	Sở Y tế Thanh Hóa	Nguyên tắc thực hiện công tác dân số, đang nêu “ <i>Cân bằng, hài hòa</i> giữa quyền và nghĩa vụ của cá nhân, gia đình với lợi ích của cộng đồng, xã hội và quốc gia”, Đề nghị sửa	- Bộ Y tế đề nghị giữ nguyên như dự thảo Luật.

NHÓM VẤN ĐỀ HOẶC ĐIỀU, KHOẢN	CHỦ THỂ GÓP Ý	NỘI DUNG GÓP Ý	NỘI DUNG TIẾP THU, GIẢI TRÌNH
		thành: “ <i>Kết hợp, cân đối</i> giữa quyền và nghĩa vụ của cá nhân, gia đình với lợi ích của cộng đồng, xã hội và quốc gia”.	
	Sở Y tế Tiền Giang	Xem xét bổ sung cụm từ “Dân tộc thiểu số”.	- Bộ Y tế tiếp thu ý kiến, bổ sung.
Điều 4. Nguyên tắc công tác dân số	Sở Y tế TP Hồ Chí Minh	Đề nghị bổ sung thêm (<i>phần chữ in nghiêng</i>) tại Khoản 5 như sau: “5. <i>Lồng ghép các yếu tố dân số vào chiến lược, kế hoạch, chương trình, dự án phát triển kinh tế - xã hội của cả nước, từng vùng, từng ngành, từng địa phương. Lồng ghép các yếu tố dân số vào chiến lược, kế hoạch, chương trình, dự án phát triển kinh tế - xã hội của cả nước, từng ngành, từng vùng, từng địa phương.</i> ”	- Bộ Y tế tiếp thu ý kiến, chỉnh lý, hoàn thiện.
Điều 5. Chính sách của Nhà nước về dân số	Bảo hiểm xã hội Việt Nam	Đề nghị bổ sung chính sách ưu tiên của Nhà nước đối với vùng đồng bào dân tộc thiểu số, nhóm dân tộc thiểu số rất ít người, dân tộc thiểu số còn gặp nhiều khó khăn, có khó khăn đặc thù, địa bàn vùng sâu, vùng xa, biên giới, hải đảo (nhất là các chính sách về phân bố dân số hợp lý, nâng cao sức khỏe dân số...) để tạo điều kiện thuận lợi trong việc triển khai thực hiện chính sách dân số đối với những đối tượng đặc thù, yếu thế ở địa bàn có điều kiện kinh tế - xã hội khó khăn, đặc biệt khó khăn.	- Bộ Y tế đề nghị giữ nguyên như dự thảo vì đã quy định trong Điều 11 dự thảo Luật.

NHÓM VẤN ĐỀ HOẶC ĐIỀU, KHOẢN	CHỦ THỂ GÓP Ý	NỘI DUNG GÓP Ý	NỘI DUNG TIẾP THU, GIẢI TRÌNH
	Hội Liên hiệp phụ nữ Việt Nam	Bổ sung quy định Nhà nước có chính sách, biện pháp, tạo điều kiện chăm sóc sức khỏe sinh sản, nâng cao sức khỏe dân số và bảo đảm sự phát triển bền vững.	- Bộ Y tế đề nghị giữ nguyên như dự thảo.
	Sở Y tế TP Hồ Chí Minh	Đề nghị điều chỉnh: “4. Nghiên cứu khoa học, ứng dụng công nghệ thông tin, chuyển đổi số, công nghệ tiên tiến, hiện đại về dân số và phát triển” thành “4. Nghiên cứu khoa học, ứng dụng công nghệ thông tin, chuyển đổi số, công nghệ tiên tiến, hiện đại trong lĩnh vực dân số và phát triển”.	- Bộ Y tế tiếp thu ý kiến, nghiên cứu, chỉnh lý, hoàn thiện.
Khoản 5	Chi cục Dân số Bình Dương	Khen thưởng kịp thời tập thể, cá nhân thực hiện tốt chính sách dân số: Đề nghị trong mục này ghi ghi rõ các chính sách, hình thức khen thưởng cho tập thể, cá nhân.	Bộ Y tế đề nghị giữ nguyên như dự thảo Luật, các chính sách, hình thức khen thưởng thực hiện theo Luật thi đua khen thưởng; văn bản hướng dẫn thi hành Luật.
	UBND tỉnh Bà Rịa – Vũng Tàu	Đề nghị Bộ Y tế nêu rõ các chính sách, hình thức khen thưởng cho tập thể, cá nhân cùng các định mức, quy định cụ thể để áp dụng.	Bộ Y tế đề nghị giữ nguyên như dự thảo Luật, các chính sách, hình thức khen thưởng thực hiện theo Luật thi đua khen thưởng; văn bản hướng dẫn thi hành Luật.
Điều 6. Ngày Dân số Việt Nam	Trung ương Đoàn TNCS Hồ Chí Minh	Nghiên cứu quy định rõ trách nhiệm chủ trì của Bộ Y tế; trách nhiệm phối hợp của chính quyền các cấp, các cơ quan, tổ chức.	

NHÓM VẤN ĐỀ HOẶC ĐIỀU, KHOẢN	CHỦ THỂ GÓP Ý	NỘI DUNG GÓP Ý	NỘI DUNG TIẾP THU, GIẢI TRÌNH
	Sở Y tế TP Hồ Chí Minh	Đề nghị bổ sung thêm: Trách nhiệm của các đơn vị khác.	- Bộ Y tế tiếp thu ý kiến, nghiên cứu, chỉnh lý, hoàn thiện.
- Điều 7. Các hành vi bị nghiêm cấm	Hội Liên hiệp phụ nữ Việt Nam	<p>Rà soát, bổ sung các quy định của pháp luật về nghiêm cấm lựa chọn giới tính thai nhi, việc lạm dụng khoa học, công nghệ để lựa chọn giới tính thai nhi. Đề cương Luật Dân số đã quy định “Lựa chọn giới tính thai nhi dưới mọi hình thức” là một trong các hành vi nghiêm cấm và các biện pháp ngăn chặn. Tuy nhiên, hiện nay pháp luật có quy định về sinh con bằng các biện pháp kỹ thuật, do vậy cần quy định chặt chẽ hơn, tránh lạm dụng để lựa chọn giới tính thai nhi.</p> <p>Tại Khoản 3. Bổ sung nội dung “kỳ thị, phân biệt đối với giới dưới mọi hình thức sau "loại bỏ giới tính thai nhi vì lý do lựa chọn giới tính",</p> <p>Tại Khoản 4. Bổ sung từ "ngăn cấm" sau "cản trở".</p> <p>Tại khoản 5 quy định “xử lý kỷ luật đối với những trường hợp sinh con thứ 3 trở lên, trừ trường hợp pháp luật có quy định khác”. Đề nghị nghiên cứu bỏ nội dung này vì không cần thiết. Đề cương dự thảo luật đã không</p>	<p>- Bộ Y tế đề nghị giữ nguyên như dự thảo Luật.</p> <p>- Bộ Y tế đề nghị giữ nguyên như dự thảo Luật.</p> <p>- Bộ Y tế đề nghị giữ nguyên như dự thảo Luật.</p> <p>- Bộ Y tế tiếp thu, không quy định.</p>

NHÓM VẤN ĐỀ HOẶC ĐIỀU, KHOẢN	CHỦ THỂ GÓP Ý	NỘI DUNG GÓP Ý	NỘI DUNG TIẾP THU, GIẢI TRÌNH
		<p>còn hạn chế số con của mỗi cặp vợ chồng, cá nhân mà quy định vợ chồng, cá nhân có quyền quyết định về số con. Như vậy, sinh con thứ 3 trở lên không còn là hành vi vi phạm và đương nhiên không có trường hợp ngoại lệ nào sinh con thứ 3 trở lên là vi phạm. Do đó nên bỏ khoản này vì không cần thiết và không phù hợp.</p> <p>Ngoài ra, bổ sung thêm hành vi "Kỳ thị, phân biệt, chia rẽ dân tộc, vùng miền".</p> <p>Khoản 7 và khoản 8 nên gộp và biên tập lại thành một khoản để tránh trùng lặp</p>	<p>- Bộ Y tế tiếp thu ý kiến, chỉnh lý, hoàn thiện.</p>
	<p>Tổng Liên đoàn lao động Việt Nam</p>	<p>Khoản 5. Xử lý kỷ luật đối với những trường hợp sinh con thứ 3 trở lên, trừ trường hợp pháp luật có quy định khác. Đề nghị nghiên cứu xem xét bỏ khoản này không nên đưa vào luật mà sẽ đưa vào các văn bản hướng dẫn thực thi khi Luật được thông qua.</p>	<p>- Bộ Y tế tiếp thu ý kiến, không quy định.</p>
	<p>Trung ương Đoàn TNCS Hồ Chí Minh</p>	<p>Nghiên cứu bổ sung hành vi bị nghiêm cấm mang tính chất khái quát chung vì thực tiễn có thể sẽ phát sinh nội dung, trường hợp mới mà Luật chưa điều chỉnh theo hướng sau: Các hành vi vi phạm quy định tại Luật số và</p>	<p>- Bộ Y tế đề nghị giữ nguyên như dự thảo vì các hành vi cấm cần phải quy định cụ thể để khi quy định hành vi xử phạt vi phạm hành chính cần rõ ràng và không quy</p>

NHÓM VẤN ĐỀ HOẶC ĐIỀU, KHOẢN	CHỦ THỂ GÓP Ý	NỘI DUNG GÓP Ý	NỘI DUNG TIẾP THU, GIẢI TRÌNH
		<p>các Luật khác có liên quan (ví dụ như hành vi vi phạm Luật Bình đẳng giới...).</p> <p>Khoản 5: Xử lý kỷ luật đối với những trường hợp sinh con thứ ba trở lên, trừ trường hợp pháp luật có quy định khác. Quy định khoản này không cần thiết vì khoản 1 điều 10 quy định: quyền của cặp vợ chồng, cá nhân (quyết định về thời gian sinh con, số con và khoảng cách giữa các lần sinh; được cung cấp thông tin, tiếp cận, lựa chọn, sử dụng các biện pháp kế hoạch hóa gia đình).</p>	<p>định chồng chéo với các luật khác có liên quan.</p> <p>- Bộ Y tế tiếp thu ý kiến, không quy định.</p>
	Sở Y tế Bắc Ninh	Đề nghị bổ sung thêm khoản: “Mang thai hộ không vì mục đích nhân đạo”.	Bộ Y tế không tiếp thu ý kiến, nội dung này đã được quy định trong Luật Hôn nhân và gia đình.
	Chi cục Dân số Bình Dương	Bỏ “Trừ trường hợp pháp luật có quy định khác”.	- Bộ Y tế tiếp thu ý kiến, chỉnh lý, hoàn thiện.
	UBND tỉnh Bà Rịa-Vũng Tàu	Đề nghị Bộ Y tế nghiên cứu các quy định hiện hành để bổ sung, điều chỉnh cho phù hợp với định hướng, thực trạng của công tác Dân số trong tình hình mới.	- Bộ Y tế tiếp thu ý kiến, nghiên cứu, chỉnh lý, hoàn thiện.
Khoản 5 Điều 7	Sở Y tế Yên Bái	Xử lý kỷ luật đối với những trường hợp sinh con thứ ba trở lên, trừ trường hợp pháp luật có quy định khác”, đề nghị xem lại quy định này vì hiện nay tại các tỉnh có mức sinh cao vẫn đang tiếp tục cuộc vận động giảm số	- Bộ Y tế tiếp thu ý kiến, chỉnh sửa.

NHÓM VẤN ĐỀ HOẶC ĐIỀU, KHOẢN	CHỦ THỂ GÓP Ý	NỘI DUNG GÓP Ý	NỘI DUNG TIẾP THU, GIẢI TRÌNH
		người sinh con thứ ba trở lên, nếu quy định đây là hành vi nghiêm cấm sẽ gây khó khăn trong việc áp dụng luật vào công tác tuyên truyền, vận động đối với các địa phương có mức sinh cao.	
	Sở Y tế Quảng Nam	Xử lý kỷ luật đối với những trường hợp sinh con thứ ba trở lên, trừ trường hợp pháp luật có quy định khác”. Nội dung này, cần nghiên cứu liệu có mâu thuẫn với Điều 8, 10.	- Bộ Y tế tiếp thu ý kiến, không quy định trong dự thảo Luật.
	Sở Y tế TP Hồ Chí Minh	Đề nghị bỏ Khoản 5 quy định, “Xử lý kỷ luật đối với những trường hợp sinh con thứ ba trở lên, trừ trường hợp pháp luật có quy định khác”. Bổ sung thêm nội dung vào Khoản 6 như sau: “6. Kỳ thi, phân biệt đối xử trong chăm sóc sức khỏe sinh sản cho người cao tuổi, người khuyết tật, người di cư, người chưa thành niên. <i>Kỳ thi, phân biệt đối xử trong việc chăm sóc sức khỏe sinh sản</i> ”.	- Bộ Y tế tiếp thu ý kiến, không quy định trong dự thảo Luật.
- Khoản 3 Điều 7	UBND tỉnh Lạng Sơn	Đề nghị cơ quan soạn thảo xem xét, bổ sung thêm nội dung “... vì lý do lựa chọn giới tính và các hành vi khác nhằm mục đích lựa chọn giới tính thai nhi”.	- Bộ Y tế tiếp thu ý kiến, bổ sung.

NHÓM VẤN ĐỀ HOẶC ĐIỀU, KHOẢN	CHỦ THỂ GÓP Ý	NỘI DUNG GÓP Ý	NỘI DUNG TIẾP THU, GIẢI TRÌNH
- Khoản 6 Điều 7		Xem xét không nên nêu cụ thể đối tượng trong khoản này, vì như vậy còn các đối tượng khác chưa được đề cập trong khoản này. Lý do: để đảm bảo mọi đối tượng không được kỳ thị, phân biệt đối xử trong chăm sóc sức khoẻ sinh sản.	- Bộ Y tế đề nghị giữ nguyên như dự thảo Luật vì đây là nhóm đối tượng yếu thế cần được đối xử bình đẳng trong chăm sóc sức khỏe sinh sản.
	UBND tỉnh Lào Cai	Đề nghị bỏ khoản 8 Điều 7 “Bán, cung cấp phương tiện tránh thai, các sản phẩm, hàng hoá chăm sóc sức khỏe sinh sản, dịch vụ dân số về kế hoạch hóa gia đình không đúng quy định”, vì khoản 7 Điều 7 đã quy định nội dung “kinh doanh, cung cấp phương tiện tránh thai và các sản phẩm, hàng hoá dịch vụ dân số về kế hoạch hoá gia đình, chăm sóc sức khỏe sinh sản trái pháp luật”.	- Bộ Y tế tiếp thu ý kiến, chỉnh sửa, gộp khoản 7, 8 thành một khoản.
	Sở Y tế Hải Phòng	Đề nghị bổ sung thêm khoản “Mang thai hộ không vì mục đích nhân đạo”.	- Bộ Y tế không tiếp thu ý kiến, nội dung này đã được quy định trong Luật Hôn nhân và gia đình.
Điều 8. Yêu cầu duy trì mức sinh Điều 11. Bảo vệ và phát triển các dân tộc thiểu số	Ủy ban Dân tộc	Tại khoản 2 Điều 8 có quy định về “Bảo vệ và phát triển các dân tộc thiểu số rất ít người”, tuy nhiên, tại Điều 11 quy định “Bảo vệ và phát triển các dân tộc thiểu số” nói chung. Do đó, cần nghiên cứu, bổ sung các chính sách, biện pháp ưu tiên bảo vệ và	- Bộ Y tế tiếp thu ý kiến, chỉnh sửa.

NHÓM VẤN ĐỀ HOẶC ĐIỀU, KHOẢN	CHỦ THỂ GÓP Ý	NỘI DUNG GÓP Ý	NỘI DUNG TIẾP THU, GIẢI TRÌNH
<p>Điều 34. Giảm thiểu tình trạng tảo hôn và hôn nhân cận huyết thống</p>		<p>phát triển các dân tộc thiểu số rất ít người (vì đây là những dân tộc thiểu số có số dân dưới 10.000 người, cần được bảo vệ và phát triển). Tảo hôn và hôn nhân cận huyết thống là các hành vi bị nghiêm cấm theo quy định của Luật Hôn nhân và gia đình... vì vậy, tại Điều 11 cần xác định rõ các biện pháp “g) Ngăn chặn, xóa bỏ tảo hôn, hôn nhân cận huyết thống; nâng cao nhận thức, thực hiện nghiêm các quy định của pháp luật cấm tảo hôn và hôn nhân cận huyết thống; h) Đưa vào hương ước, quy ước của thôn, ấp, bản, tổ dân phố các nội dung xóa bỏ tảo hôn, hôn nhân cận huyết thống và các hủ tục lạc hậu, bảo đảm phụ nữ và nam giới có quyền và nghĩa vụ như nhau khi kết hôn trên cơ sở tự nguyện thỏa thuận và thiết lập của thôn, ấp, bản, tổ dân phố; i) Phát triển mạng lưới tư vấn, hỗ trợ, trợ giúp pháp lý về hôn nhân và gia đình tại cộng đồng; xây dựng, phát triển các loại hình can thiệp tại hệ thống trường phổ thông dân tộc nội trú” thực hiện theo quy định của Luật Hôn nhân và gia đình hay</p>	

NHÓM VẤN ĐỀ HOẶC ĐIỀU, KHOẢN	CHỦ THỂ GÓP Ý	NỘI DUNG GÓP Ý	NỘI DUNG TIẾP THU, GIẢI TRÌNH
		<p>Luật Dân số để đảm bảo tính thống nhất, đồng bộ của hai luật này.</p> <p>Tại Điều 11 quy định biện pháp “Ngăn chặn, xóa bỏ tảo hôn, hôn nhân cận huyết thống”, tuy nhiên, tại Điều 31 và Điều 34 lại quy định biện pháp “giảm thiểu tình trạng tảo hôn, hôn nhân cận huyết thống”. Do đó, cần nghiên cứu, thống nhất sử dụng các biện pháp trên.</p>	<p>- Bộ Y tế tiếp thu ý kiến, chỉnh sửa.</p>
Điều 8. Yêu cầu duy trì mức sinh	Sở Y tế Ninh Bình	Xem xét bỏ cụm từ “Yêu cầu”, gộp Điều 8 với Điều 9.	- Bộ Y tế đề nghị giữ nguyên như dự thảo Luật.
	UBND tỉnh Gia Lai	<p>Tại khoản 1 Điều 8 để đảm bảo rõ ràng, có thể chỉnh sửa như sau: “1. Yêu cầu chung về duy trì mức sinh (duy trì vững chắc mức sinh thay thế trên phạm vi toàn quốc, nhằm đạt quy mô dân số ở mức hợp lý, bảo đảm cơ cấu dân số phù hợp)”.</p> <p>Tại khoản 2 Điều 8 có thể kết cấu thành các tiết a, b, c, d,...</p>	- Bộ Y tế tiếp thu, chỉnh lý, hoàn thiện.
Điều 9. Thực hiện duy trì mức sinh	Bộ Quốc phòng	Đề nghị bổ sung thêm nội dung quốc phòng, an ninh vào sau phát triển kinh tế, xã hội trong các Điểm a, Điểm b, Điểm c của Khoản 1.	- Bộ Y tế tiếp thu ý kiến, nghiên cứu, bổ sung.
	Hội Liên hiệp phụ nữ Việt Nam	Tại Khoản 1. Bổ sung nội dung "Đưa chương trình học về giáo dục giới tính, nhận	- Bộ Y tế đề nghị giữ nguyên như dự thảo Luật. Không tiếp thu lý do

NHÓM VẤN ĐỀ HOẶC ĐIỀU, KHOẢN	CHỦ THỂ GÓP Ý	NỘI DUNG GÓP Ý	NỘI DUNG TIẾP THU, GIẢI TRÌNH
		thức về tầm quan trọng của duy trì mức sinh, dân số vào học đường, nuôi dưỡng ý thức, trách nhiệm của mỗi công dân từ khi còn nhỏ".	đã được quy định tại Luật Giáo dục.
	Sở Y tế TP Hồ Chí Minh	Đề nghị bổ sung thêm nội dung: Mỗi tỉnh, thành được ban hành chính sách kiểm soát mức sinh linh hoạt phù hợp tình hình của địa phương trên cơ sở khung mức sinh của Quốc gia; điều chỉnh mức sinh đồng bộ giữa các tỉnh có mức sinh thấp.	- Bộ Y tế đề nghị giữ nguyên như dự thảo Luật.
Điểm a, khoản 1, Điều 9. Thực hiện duy trì mức sinh	Sở Y tế Yên Bái	“Xác định chỉ tiêu duy trì mức sinh là chỉ tiêu chủ yếu trong chiến lược kế hoạch phát triển kinh tế, xã hội của quốc gia, các tỉnh, thành phố trực thuộc trung ương”; chỉ tiêu duy trì mức sinh chỉ áp dụng với các tỉnh đã đạt mức sinh thay thế, vậy đối với những tỉnh chưa đạt mức sinh thay thế hoặc dưới mức sinh thay thế sẽ rất khó trong áp dụng quy định này.	- Bộ Y tế tiếp thu ý kiến, cụ thể hóa trong quá trình xây dựng Luật chi tiết.
Tại khoản đ Điều 9	UBND tỉnh Gia Lai	Tại khoản đ Điều 9 có thể xem xét bổ sung thêm cụm từ “ <i>khám sức khỏe</i> ” như sau “ <i>Thực hiện chương trình tư vấn, khám sức khỏe trước khi kết hôn</i> ”.	- Bộ Y tế đề nghị giữ nguyên như dự thảo, nội dung tư vấn, khám sức khỏe trước khi kết hôn đã được quy định cụ thể tại Điều 32 của dự thảo Luật.

NHÓM VẤN ĐỀ HOẶC ĐIỀU, KHOẢN	CHỦ THỂ GÓP Ý	NỘI DUNG GÓP Ý	NỘI DUNG TIẾP THU, GIẢI TRÌNH
Điều 11. Bảo vệ và phát triển các dân tộc thiểu số	Bộ Quốc phòng	Đánh số Khoản 5 thành Khoản 3.	- Bộ Y tế tiếp thu và chỉnh sửa.
	Chi cục Dân số Thái Nguyên	Dự thảo không có khoản 3, khoản 4.	- Bộ Y tế tiếp thu và chỉnh sửa.
	Sở Y tế Tiền Giang	Đề nghị xem xét bổ sung tên gọi của Điều thành “Bảo vệ và phát triển các dân tộc thiểu số, dân tộc thiểu số rất ít người”.	- Bộ Y tế đề nghị giữ nguyên như dự thảo Luật.
	Hội Liên hiệp phụ nữ Việt Nam	<p>Tại Khoản 2:</p> <p>+ Điểm a) Bổ sung cụm từ "nâng cao nhận thức" sau "truyền thông, giáo dục”.</p> <p>Điểm c) Bổ sung nội dung "tiếng nói, chữ viết; di sản văn hóa" trước "Bảo tồn, phát huy"; "tiếp thu chọn lọc các giá trị văn hoá mới, chống âm mưu “diễn biến hoà bình” nhằm gây chia rẽ dân tộc, chống phá nhà nước” sau “giá trị văn hoá truyền thống tốt đẹp của các dân tộc thiểu số”;</p> <p>+ Điểm d) Bổ sung cụm từ “người cao tuổi” sau " chăm sóc sức khoẻ bà mẹ, trẻ em";</p> <p>+ Điểm i) Bổ sung nội dung "đầu tư mọi nguồn lực cho công tác giáo dục vùng DTTS" sau "trường phổ thông dân tộc nội trú”.</p>	<p>- Bộ Y tế không tiếp thu vì tuyên truyền giáo dục cũng là để nâng cao nhận thức.</p> <p>- Bộ Y tế đề nghị giữ nguyên như dự thảo vì nội dung quy định đã đầy đủ.</p> <p>- Bộ Y tế tiếp thu ý kiến, bổ sung trong dự thảo Luật.</p>

NHÓM VẤN ĐỀ HOẶC ĐIỀU, KHOẢN	CHỦ THỂ GÓP Ý	NỘI DUNG GÓP Ý	NỘI DUNG TIẾP THU, GIẢI TRÌNH
		Lý do: Vì tất cả trẻ em vùng DTTS cần được quan tâm, đầu tư nền tảng từ giáo dục, do vậy cần đầu tư mọi nguồn lực cho công tác giáo dục vùng DTTS như các loại hình giáo dục, đội ngũ cán bộ, giáo viên; cơ sở vật chất, trang thiết bị...	- Bộ Y tế đề nghị giữ nguyên như dự thảo Luật.
	Trung ương Đoàn TNCS Hồ Chí Minh	Nghiên cứu điều chỉnh: Bảo vệ và phát triển dân số các dân tộc thiểu số.	- Bộ Y tế đề nghị giữ nguyên như dự thảo.
	Hội Người cao tuổi Việt Nam	<p>Kết cấu của điều luật chưa rõ ràng (khoản 3, khoản 4 chưa có).</p> <p>Về nội dung: Cần phân biệt khái niệm dân tộc theo nghĩa là quốc gia dân tộc (toàn thể nhân dân Việt Nam là một dân tộc) với khái niệm dân tộc với nghĩa là cộng đồng tộc người (Việt Nam có 54 dân tộc, trong đó có 53 dân tộc thiểu số).</p> <p>Vấn đề tảo hôn và hôn nhân cận huyết nên tách ra thành một khoản riêng, vì đây là vấn đề có thể gây hậu quả lớn cho xã hội.</p>	- Bộ Y tế tiếp thu ý kiến, chỉnh sửa.
Điều 13. Biện pháp thực hiện kế hoạch hóa gia đình	Hội Liên hiệp phụ nữ Việt Nam	<p>Bổ sung nội dung “bảo đảm chất lượng, thuận tiện, an toàn và đến tận người dân” sau "Cung cấp dịch vụ kế hoạch hoá gia đình" .</p> <p>Bổ sung nội dung “Khuyến khích lợi ích vật chất và tinh thần, thực hiện các chính sách</p>	- Bộ Y tế đề nghị giữ nguyên như dự thảo Luật.

NHÓM VẤN ĐỀ HOẶC ĐIỀU, KHOẢN	CHỦ THỂ GÓP Ý	NỘI DUNG GÓP Ý	NỘI DUNG TIẾP THU, GIẢI TRÌNH
		bảo hiểm để tạo động lực thúc đẩy việc thực hiện kế hoạch hóa gia đình sâu rộng trong nhân dân".	
	Cục Quản lý Dược	Điều 13: Đề nghị bổ sung khoản quy định về ứng dụng công nghệ thông tin trong quản lý và cung cấp dịch vụ kế hoạch hóa gia đình để có thể tận dụng tiến bộ công nghệ để nâng cao hiệu quả quản lý và cung cấp dịch vụ, phù hợp với xu hướng chuyển đổi số của quốc gia.	- Bộ Y tế tiếp thu ý kiến, bổ sung.
Điều 14. Tư vấn, hỗ trợ hôn nhân và gia đình (Chương trình tư vấn trước khi kết hôn)	Bảo hiểm xã hội Việt Nam	Đề nghị rà soát nội dung tại khoản 1 Điều 14 về Tư vấn, hỗ trợ hôn nhân và gia đình do hiện đang trùng lặp với nội dung quy định tại Điều 32 về Tư vấn, khám sức khỏe trước khi kết hôn.	- Bộ Y tế đề nghị giữ nguyên, lý do 2 nội dung khác nhau về bản chất.
Điều 15. Phòng tránh vô sinh và thực hiện kỹ thuật hỗ trợ sinh sản	Chic cục Dân số Hưng Yên	Trong Luật không nên dùng từ “phá thai”, nên dùng từ “Đình chỉ thai nghén” hoặc “đình chỉ thai” như vậy mọi người sẽ hiểu, nêu dùng từ “phá thai” không phù hợp. Tại Khoản 3, Điều 15 đã dùng từ “phá thai”.	- Bộ Y tế đề nghị giữ nguyên như dự thảo vì trong Hướng dẫn chuyên môn về sức khỏe sinh sản của Bộ Y tế đã dùng cụm từ này.
Khoản 7 Điều 17. Cung cấp dịch vụ thân thiện về kế hoạch hóa gia đình, sức khỏe sinh sản cho	Sở Y tế Yên Bái	Xem xét sửa thành : “Khuyến khích mở rộng cơ sở, điểm cung cấp dịch vụ thân thiện cho người chưa thành niên; hỗ trợ tổ chức, cá nhân cung cấp dịch vụ thân thiện về kế hoạch hóa gia đình, sức khỏe sinh sản cho	- Bộ Y tế tiếp thu ý kiến, chỉnh sửa.

NHÓM VẤN ĐỀ HOẶC ĐIỀU, KHOẢN	CHỦ THỂ GÓP Ý	NỘI DUNG GÓP Ý	NỘI DUNG TIẾP THU, GIẢI TRÌNH
người chưa thành niên		người chưa thành niên” để đảm bảo rõ nghĩa trong quy định này.	
Điều 21. Ngăn chặn việc lựa chọn giới tính thai nhi bảo đảm cân bằng giới tính khi sinh theo quy luật sinh sản tự nhiên	Bộ Quốc phòng	Khoản 1 cần chia ra các Điểm a), b), c).	- Bộ Y tế tiếp thu và chỉnh sửa.
	Hội Người cao tuổi Việt Nam	Nên chỉnh lại là Đảm bảo cơ cấu dân số giới tính khi sinh ở mức cân bằng tự nhiên.	- Bộ Y tế giữ nguyên như dự thảo.
Điều 23. Thích ứng với già hóa dân số, dân số già	Bộ Quốc phòng	Khoản 2 cần chia ra các Điểm a), b), c).	- Bộ Y tế tiếp thu và chỉnh sửa.
	Hội Người cao tuổi Việt Nam	Nên đổi tên Điều thành “Chủ động thích ứng với già hóa dân số, dân số già” và gộp Điều 22 với Điều 23 thành một điều.	- Bộ Y tế giữ nguyên như dự thảo.
	Cục Quản lý Dược	Đề nghị xem xét cụ thể hơn về các biện pháp chăm sóc dài hạn cho người cao tuổi; Quy định rõ trách nhiệm của gia đình, cộng đồng và nhà nước trong chăm sóc người cao tuổi để chuẩn bị cho xu hướng già hóa dân số, đảm bảo chất lượng cuộc sống cho người cao tuổi và phân bổ trách nhiệm hợp lý giữa các bên liên quan.	- Bộ Y tế tiếp thu ý kiến, nghiên cứu, bổ sung trong quá trình xây dựng Luật chi tiết.

NHÓM VẤN ĐỀ HOẠC ĐIỀU, KHOẢN	CHỦ THỂ GÓP Ý	NỘI DUNG GÓP Ý	NỘI DUNG TIẾP THU, GIẢI TRÌNH
	Sở Y tế Hải Phòng	Đề nghị chuyển khoản 7. Trách nhiệm của Thủ tướng Chính phủ thành khoản 2 (trước khoản Trách nhiệm bộ, cơ quan ngang bộ, Ủy ban nhân dân các tỉnh...).	- Bộ Y tế tiếp thu ý kiến, chỉnh lý, hoàn thiện.
	Sở Y tế Bắc Ninh	Đề nghị chuyển Khoản 7: Trách nhiệm của Thủ tướng Chính phủ lên trước Khoản 2: Trách nhiệm của Bộ, cơ quan ngang bộ, Ủy ban nhân dân các tỉnh...	- Bộ Y tế tiếp thu ý kiến, chỉnh lý, hoàn thiện.
Điều 24. Chăm sóc dài hạn người cao tuổi	Bảo hiểm xã hội Việt Nam	Ngày 25/10/2023, Ban Chấp hành Trung ương đã ban hành Chỉ thị số 25-CT/TW về tiếp tục củng cố, hoàn thiện, nâng cao chất lượng hoạt động của y tế cơ sở trong tình hình mới. Theo đó, tại Khoản 5 Chỉ thị số 25-CT/TW đã đưa ra nhiệm vụ trọng tâm nhằm chăm sóc sức khỏe cho người dân nói chung và nhóm người cao tuổi nói riêng. Do đó, đề nghị đơn vị chủ trì nghiên cứu để bổ sung, cập nhật các nội dung có liên quan tại Điều 23 và Điều 24 của dự thảo Đề cương chi tiết để thống nhất với quan điểm chỉ đạo của Ban Bí thư.	- Bộ Y tế tiếp thu ý kiến, chỉnh lý, hoàn thiện.
	Sở Y tế Hải Phòng	Đề nghị chuyển khoản 6. Trách nhiệm của Bộ Y tế thành khoản 4 (trước khoản trách nhiệm của của cơ sở đào tạo, bồi dưỡng).	- Bộ Y tế tiếp thu ý kiến, chỉnh lý, hoàn thiện.

NHÓM VẤN ĐỀ HOẶC ĐIỀU, KHOẢN	CHỦ THỂ GÓP Ý	NỘI DUNG GÓP Ý	NỘI DUNG TIẾP THU, GIẢI TRÌNH
	Sở Y tế Bắc Ninh	Đề nghị chuyển khoản 6: Trách nhiệm của Bộ Y tế, lên trước Khoản 4: Trách nhiệm của của cơ sở đào tạo, bồi dưỡng.	- Bộ Y tế tiếp thu ý kiến, chỉnh lý, hoàn thiện.
Khoản 1	Sở Y tế Kiên Giang	Đề nghị bổ sung như sau “1. Nguyên tắc chăm sóc người cao tuổi bình đẳng trước pháp luật, theo tinh thần tự nguyện, Ưu tiên cho người cao tuổi có mua bảo hiểm dưỡng lão”.	- Bộ Y tế tiếp thu ý kiến, nghiên cứu, chỉnh lý, hoàn thiện.
Điều 29. Phân bố dân số vùng thiên tai do tác động của biến đổi khí hậu, vùng đặc biệt khó khăn, vùng biên giới, hải đảo (địa bàn có vị trí trọng yếu về quốc phòng, an ninh), vùng dân di cư tự do, khu rừng phòng hộ, đặc dụng	Cục Quản lý Dựợc	Đề nghị xem xét bổ sung quy định cụ thể hóa chính sách dân số đặc thù cho các vùng này; Các biện pháp cụ thể để thực hiện công tác dân số ở những vùng đặc thù để đảm bảo công bằng và hiệu quả trong thực hiện chính sách dân số trên toàn quốc, phù hợp với đặc điểm của từng vùng miền.	- Bộ Y tế tiếp thu ý kiến, nghiên cứu, bổ sung trong quá trình xây dựng Luật chi tiết.
Điều 30. Di cư trong nước và di cư quốc tế	Hội Liên hiệp phụ nữ Việt Nam	Đề nghị có chính sách hỗ trợ phụ nữ di cư có hoàn cảnh khó khăn tiếp cận được các dịch vụ về dân số.	- Bộ Y tế đề nghị giữ nguyên như dự thảo Luật.
	Chi cục Dân số Hưng Yên	Nên đưa quy định nghiêm ngặt về trách nhiệm, điều kiện (thắt chặt) tình trạng di cư Quốc tế vì lý do kết hôn, đặc biệt là nữ, vì di	- Bộ Y tế tiếp thu ý kiến, nghiên cứu, chỉnh lý, hoàn thiện trong quá trình xây dựng Luật chi tiết..

NHÓM VẤN ĐỀ HOẶC ĐIỀU, KHOẢN	CHỦ THỂ GÓP Ý	NỘI DUNG GÓP Ý	NỘI DUNG TIẾP THU, GIẢI TRÌNH
		cư vì lý do kết hôn là nguyên nhân dẫn đến thừa nam, thiếu nữ ở Việt Nam hiện nay.	
Điều 31. Nâng cao sức khỏe dân số	Hội Liên hiệp phụ nữ Việt Nam	Khoản 2: Bổ sung biện pháp "phòng ngừa tai biến, tử vong ở bà mẹ và trẻ sơ sinh, cải thiện chế độ dinh dưỡng; xây dựng, phát triển mô hình bác sỹ gia đình; phát triển thể dục, thể thao toàn dân; đẩy mạnh đấu tranh phòng, chống tệ nạn xã hội, giảm thiểu ô nhiễm môi trường, bảo đảm an toàn giao thông, an toàn thực phẩm và thuốc chữa bệnh. Xem xét gộp nội dung và biên tập lại điều 31 và điều 37 vì có nhiều nội dung trùng lặp.	- Bộ Y tế đề nghị giữ nguyên như dự thảo Luật.
	Sở Y tế TP Hồ Chí Minh	"Nâng cao sức khỏe dân số" đề nghị điều chỉnh thành "Nâng cao chất lượng dân số".	- Bộ Y tế tiếp thu ý kiến, nghiên cứu, chỉnh lý, hoàn thiện.
Điều 32. Tư vấn, khám sức khỏe trước khi kết hôn Điều 33. Tầm soát, chẩn đoán, điều trị trước sinh và sơ sinh	Ủy ban Dân tộc	Tại khoản 3 Điều 32 và khoản 3 Điều 33 có quy định "Chính sách đối với đối tượng chính sách, vùng đồng bào dân tộc thiểu số, miền núi, biên giới, hải đảo". Tuy nhiên, quy định này chưa rõ "đối tượng chính sách" gồm những đối tượng nào... nên cân nhắc sửa nội dung này như sau "Chính sách đối với người dân ở vùng đồng bào dân tộc thiểu số, miền núi, biên giới, hải đảo".	- Bộ Y tế tiếp thu ý kiến, chỉnh sửa.

NHÓM VẤN ĐỀ HOẶC ĐIỀU, KHOẢN	CHỦ THỂ GÓP Ý	NỘI DUNG GÓP Ý	NỘI DUNG TIẾP THU, GIẢI TRÌNH
Khoản 3 Điều 32 “Chính sách đối với đối tượng chính sách, vùng đồng bào dân tộc thiểu số, miền núi, biên giới, hải đảo	UBND tỉnh Lạng Sơn	Đề nghị cơ quan soạn thảo quy định cụ thể về chính sách trong đó gồm những chính sách gì trong việc thực hiện tư vấn khám sức khỏe trước khi kết hôn tại quy định này.	- Bộ Y tế tiếp thu ý kiến, cụ thể hóa trong quá trình xây dựng Luật chi tiết.
	Hội Liên hiệp phụ nữ Việt Nam	Bổ sung nội dung "Tuyên truyền, giáo dục, nâng cao nhận thức của người dân về lợi ích của việc tầm soát, chẩn đoán, điều trị trước và sơ sinh".	- Bộ Y tế đề nghị giữ nguyên như dự thảo.
	Trung ương Đoàn TNCS Hồ Chí Minh	Khoản 5: Trách nhiệm của cơ quan quản lý nhà nước về y tế, dân số; khoản 6: Trách nhiệm của Bộ Y tế, hai khoản này quy định trùng nhau. Vì vậy, Ban Soạn thảo nghiên cứu chỉ nên quy định trách nhiệm theo khoản 5 hoặc khoản 6 trong dự thảo Luật.	- Bộ Y tế tiếp thu ý kiến, chỉnh sửa.
		Ban Soạn thảo nghiên cứu bổ sung 01 điều quy định cụ thể về cung cấp thông tin, dịch vụ thân thiện bảo vệ, chăm sóc sức khỏe sinh sản, tư vấn, khám sức khỏe trước khi kết hôn đối với thanh niên để phù hợp với Luật Thanh niên năm 2020. Hoặc lồng ghép quy định tại điều 17 về cung cấp dịch vụ thân thiện về kế hoạch hóa gia đình, sức	- Bộ Y tế đề nghị giữ nguyên như dự thảo.

NHÓM VẤN ĐỀ HOẶC ĐIỀU, KHOẢN	CHỦ THỂ GÓP Ý	NỘI DUNG GÓP Ý	NỘI DUNG TIẾP THU, GIẢI TRÌNH
		<p>khỏe sinh sản cho người chưa thành niên, thanh niên.</p> <p>Ban Soạn thảo nghiên cứu bổ sung điều quy định về vai trò của Mặt trận Tổ quốc Việt Nam và các tổ chức thành viên của Mặt trận trong tuyên truyền vận động, truyền thông, giáo dục về dân số; trong giám sát, phản biện xã hội chính sách, pháp luật về dân số.</p>	- Bộ Y tế đề nghị giữ nguyên như dự thảo.
	Sở Y tế Hải Phòng	Đề nghị chuyển khoản 6. Trách nhiệm của Bộ Y tế thành khoản 4.	- Bộ Y tế tiếp thu ý kiến, chỉnh sửa.
	UBND Quảng Bình	<p>Tư vấn, khám sức khỏe trước khi kết hôn: Nên hướng dẫn cụ thể khám ở đâu và khám những gì? Tại Điều 33. Tầm soát, chẩn đoán, điều trị trước sinh và sơ sinh: Nên quy định rõ, thống nhất các mặt bệnh kiểm tra, sàng lọc, trong đó phân định rõ các bệnh được kiểm tra miễn phí và không miễn phí.</p>	- Bộ Y tế tiếp thu ý kiến, nghiên cứu, trong quá trình xây dựng văn bản hướng dẫn thi hành Luật.
	Chi cục Dân số Quảng Trị	Đề nghị <i>bổ sung thêm phần trách nhiệm của nam, nữ đối với việc thực hiện tư vấn, khám sức khỏe trước khi đăng ký kết hôn.</i>	- Bộ Y tế tiếp thu ý kiến, nghiên cứu, chỉnh lý, hoàn thiện.
	Chi cục Dân số Đồng Tháp	Đề nghị chỉnh sửa: 3. Chính sách đối với đối tượng chính sách, vùng đồng bào dân tộc thiểu số, miền núi, biên giới, hải đảo và <i>đối tượng có hoàn cảnh gia đình khó khăn ở vùng nông thôn sâu, khó khăn.</i>	- Bộ Y tế tiếp thu ý kiến, nghiên cứu, chỉnh lý, hoàn thiện.

NHÓM VẤN ĐỀ HOẶC ĐIỀU, KHOẢN	CHỦ THỂ GÓP Ý	NỘI DUNG GÓP Ý	NỘI DUNG TIẾP THU, GIẢI TRÌNH
Điểm b khoản 1 Điều 34	Sở Y tế Yên Bái	Quy định: “Đưa vào hương ước, quy ước của thôn, ấp, bản, tổ dân số các nội dung xóa bỏ tảo hôn, hôn nhân cận huyết thống và các hủ tục lạc hậu, bảo đảm phụ nữ và nam giới có quyền và nghĩa vụ như nhau trong kết hôn trên cơ sở tự nguyện thỏa thuận và thiết lập của thôn, ấp, bản, tổ dân phố” vì các hành vi trên đã được quy định cụ thể trong Luật Hôn nhân và Gia đình, Luật Bình đẳng giới vì vậy trong Luật này chỉ nên quy định các biện pháp tuyên truyền, vận động.	- Bộ Y tế tiếp thu ý kiến, nghiên cứu, chỉnh sửa.
	Sở Y tế Quảng Nam	<p>Tại điểm b) “Đưa vào hương ước, quy ước của thôn, ấp, bản, tổ dân phố các nội dung xóa bỏ tảo hôn, hôn nhân cận huyết thống và các hủ tục lạc hậu, bảo đảm phụ nữ và nam giới có quyền và nghĩa vụ như nhau trong kết hôn trên cơ sở tự nguyện thỏa thuận và thiết lập của thôn, ấp, bản, tổ dân phố”.</p> <p>Tảo hôn và hôn nhân cận huyết thống là hành vi vi phạm pháp luật do vậy nên bỏ cụm từ <i>trên cơ sở tự nguyện thỏa thuận và thiết lập của thôn, ấp, bản, tổ dân phố</i>.</p> <p>Và viết lại “Đưa vào hương ước, quy ước của thôn, ấp, bản, tổ dân phố các nội dung xóa bỏ tảo hôn, hôn nhân cận huyết thống</p>	- Bộ Y tế tiếp thu ý kiến, nghiên cứu, chỉnh lý, hoàn thiện.

NHÓM VẤN ĐỀ HOẶC ĐIỀU, KHOẢN	CHỦ THỂ GÓP Ý	NỘI DUNG GÓP Ý	NỘI DUNG TIẾP THU, GIẢI TRÌNH
		<i>và các hủ tục lạc hậu, bảo đảm phụ nữ và nam giới có quyền và nghĩa vụ như nhau trong kết hôn”.</i>	
Điều 35. Chăm sóc sức khỏe phụ nữ mang thai là người dân tộc thiểu số	Ủy ban Dân tộc	Tại Tờ trình có trình bày các biện pháp chăm sóc sức khỏe phụ nữ mang thai là người dân tộc thiểu số. Tuy nhiên, tại Điều 35 mới quy định trách nhiệm của các cơ quan, tổ chức có liên quan, chưa quy định các biện pháp cụ thể. Đề nghị nghiên cứu, bổ sung các biện pháp cho phù hợp.	- Bộ Y tế tiếp thu ý kiến, chỉnh sửa trong quá trình xây dựng luật chi tiết.
	Hội Liên hiệp phụ nữ Việt Nam	Bổ sung từ "sinh con" sau cụm từ "Chăm sóc sức khỏe phụ nữ mang thai" thành “Chăm sóc sức khỏe phụ nữ mang thai, sinh con là người dân tộc thiểu số”.	- Bộ Y tế đề nghị giữ nguyên như dự thảo Luật.
	Sở Y tế Yên Bái	Sắp xếp lại nội dung các khoản tránh trùng lặp, khó hiểu.	- Bộ Y tế tiếp thu ý kiến, đưa trách nhiệm của Chính phủ lên trước bộ, ngành.
	Sở Y tế Hải Phòng	Đề nghị chuyển khoản 2. Trách nhiệm của Chính phủ thành khoản 1.	- Bộ Y tế tiếp thu, chỉnh sửa.
	Sở Y tế Thanh Hóa	Chăm sóc sức khỏe phụ nữ mang thai là người dân tộc thiểu số thuộc Chương V. Sức khỏe dân số. Đề nghị lồng ghép tại Điều 11. Bảo vệ và phát triển các dân tộc thiểu số thuộc Chương II. Quy mô dân số.	- Bộ Y tế đề nghị giữ nguyên như dự thảo Luật.

NHÓM VẤN ĐỀ HOẶC ĐIỀU, KHOẢN	CHỦ THỂ GÓP Ý	NỘI DUNG GÓP Ý	NỘI DUNG TIẾP THU, GIẢI TRÌNH
	Sở Y tế Tiền Giang	Đề nghị xem xét bổ sung tên gọi của Điều thành “Chăm sóc sức khỏe phụ nữ mang thai là người dân tộc thiểu số, dân tộc thiểu số rất ít người”.	- Bộ Y tế đề nghị giữ nguyên như dự thảo Luật.
Điều 36. Xây dựng gia đình no ấm, bình đẳng, tiến bộ, hạnh phúc, văn minh.	Tổng liên đoàn lao động Việt Nam	Đề nghị bỏ từ “bình đẳng” vì Nghị quyết Đại hội XIII của Đảng đề ra mục tiêu “Xây dựng gia đình no ấm, tiến bộ, hạnh phúc, văn minh.	- Bộ Y tế tiếp thu ý kiến bỏ từ “bình đẳng”.
Điều 37. Nâng cao sức khỏe dân số tại cộng đồng	Hội Người cao tuổi Việt Nam	Cần đổi là “Nâng cao chất lượng con người tại cộng đồng”.	- Bộ Y tế tiếp thu ý kiến, nghiên cứu, chỉnh sửa.
Điều 38. Yêu cầu trong tuyên truyền vận động, truyền thông, giáo dục về dân số	Hội Liên hiệp phụ nữ Việt Nam	Bổ sung nội dung: Tuyên truyền vận động nâng cao nhận thức và thay đổi hành vi của từng cá nhân và cộng đồng về bình đẳng giới, nghiêm cấm lựa chọn giới tính thai nhi và phân biệt đối xử giới dưới mọi hình thức. Quy định đảm bảo nam, nữ bình đẳng trong tham gia các hoạt động giáo dục, truyền thông về chăm sóc sức khỏe, sức khỏe sinh sản và sử dụng các dịch vụ y tế.	- Bộ Y tế đề nghị giữ nguyên như dự thảo Luật.
	UBND tỉnh Lào Cai	Điều 38: Tên điều nên điều chỉnh lại là: “Mục đích và yêu cầu của thông tin, giáo	- Bộ Y tế đề nghị giữ nguyên như dự thảo Luật.

NHÓM VẤN ĐỀ HOẶC ĐIỀU, KHOẢN	CHỦ THỂ GÓP Ý	NỘI DUNG GÓP Ý	NỘI DUNG TIẾP THU, GIẢI TRÌNH
		dục, truyền thông về dân số” cho phù hợp với nội dung dự thảo của điều đó.	
	Chi cục Dân số Đồng Tháp	Đề nghị thay từ “Yêu cầu” bằng “Thực hiện”	- Bộ Y tế đề nghị giữ nguyên như dự thảo Luật.
Điều 39. Nội dung tuyên truyền vận động, truyền thông, giáo dục về dân số	Sở Y tế Bình Định	Tại Điều 39, đề nghị điều chỉnh từ “Điều 39. Nội dung tuyên truyền vận động, truyền thông, giáo dục về dân số. Chỉnh sửa thứ tự của khoản (<i>dự thảo không có khoản 2, chỉ có khoản 1 và 3</i>).	- Bộ Y tế tiếp thu ý kiến, chỉnh sửa.
	UBND tỉnh Gia Lai	Chỉnh sửa thứ tự của khoản (<i>dự thảo không có khoản 2, chỉ có khoản 1 và 3</i>).	- Bộ Y tế tiếp thu ý kiến, chỉnh sửa.
	UBND tỉnh Bà Rịa-Vũng Tàu	Chỉnh sửa thứ tự của khoản (<i>dự thảo không có khoản 2, chỉ có khoản 1 và 3</i>).	- Bộ Y tế tiếp thu ý kiến, chỉnh sửa.
	Sở Y tế Kiên Giang	Chỉnh sửa số thứ tự 1-2.	- Bộ Y tế tiếp thu ý kiến, chỉnh sửa.
Điều 47. Nguyên tắc lồng ghép	Ủy ban Dân tộc	Đề nghị bổ sung thêm nội dung quốc phòng, an ninh vào sau phát triển kinh tế, xã hội trong Khoản 1	- Bộ Y tế tiếp thu ý kiến, nghiên cứu, bổ sung.
Điều 48. Nội dung lồng ghép	Cục Quản lý Dược	Đề nghị xem xét cụ thể hóa cách thức lồng ghép yếu tố dân số vào các chính sách phát triển kinh tế - xã hội để đảm bảo tính tổng	- Bộ Y tế tiếp thu ý kiến, nghiên cứu, bổ sung trong quá trình xây dựng văn bản hướng dẫn chi tiết.

NHÓM VẤN ĐỀ HOẶC ĐIỀU, KHOẢN	CHỦ THỂ GÓP Ý	NỘI DUNG GÓP Ý	NỘI DUNG TIẾP THU, GIẢI TRÌNH
		thể và hiệu quả của chính sách dân số trong phát triển quốc gia.	
Điều 49. Đối tượng lồng ghép	Ủy ban Dân tộc	Đề nghị bổ sung thêm nội dung quốc phòng, an ninh vào sau phát triển kinh tế, xã hội trong Điểm b Khoản 1.	- Bộ Y tế tiếp thu ý kiến, nghiên cứu, bổ sung.
Điều 52. Nội dung quản lý nhà nước về công tác dân số	Cục Quản lý Dược	Đề nghị xem xét bổ sung quy định về bảo mật thông tin cá nhân trong quá trình ứng dụng công nghệ. Lý do để đảm bảo quyền riêng tư và bảo vệ thông tin cá nhân của người dân.	- Bộ Y tế tiếp thu ý kiến, nghiên cứu, bổ sung.
Khoản 7	Sở Y Tế TP Hồ Chí Minh	Đề nghị điều chỉnh, bổ sung thêm chữ “thông”.	- Bộ Y tế tiếp thu ý kiến, nghiên cứu, bổ sung.
Khoản 1, 2 Điều 56 “Trách nhiệm của Hội đồng nhân dân, Ủy ban nhân dân các cấp về công tác dân số”	UBND tỉnh Lạng Sơn	Đề nghị cơ quan soạn thảo nêu cụ thể trách nhiệm của HĐND, UBND các cấp về công tác dân số.	- Bộ Y tế tiếp thu ý kiến, cụ thể hóa trong quá trình xây dựng Luật chi tiết.
Điều 56, 57, 58, 59	Sở Y tế Ninh Bình	Xem xét bổ sung nội dung quy định cụ thể trách nhiệm của các bộ, cơ quan ngang bộ, Hội đồng nhân dân, Ủy ban nhân dân các cấp, Mặt trận Tổ quốc Việt Nam, các tổ chức thành viên của Mặt trận về công tác dân số, cơ quan, tổ chức, gia đình, cá nhân về công tác dân số tại các điều: Điều 55; Điều 56; Điều 57; Điều 58; Điều 59.	- Bộ Y tế tiếp thu ý kiến, cụ thể hóa trong quá trình xây dựng Luật chi tiết.

NHÓM VẤN ĐỀ HOẶC ĐIỀU, KHOẢN	CHỦ THỂ GÓP Ý	NỘI DUNG GÓP Ý	NỘI DUNG TIẾP THU, GIẢI TRÌNH
	Sở Y tế TP Hồ Chí Minh	<p>Khi quy định chi tiết, cần bổ sung trách nhiệm quản lý Nhà nước về công tác dân số của bộ, cơ quan ngang bộ, trách nhiệm của Hội đồng nhân dân, Ủy ban nhân dân các cấp về công tác Dân số.</p> <p>Cần quy định cụ thể về cơ cấu tổ chức bộ máy làm công tác dân số ở các cấp, đảm bảo tính ổn định lâu dài, nâng cao được vị trí, vai trò chức năng nhiệm vụ quản lý Nhà nước về công tác dân số trong tình hình mới.</p>	- Bộ Y tế tiếp thu ý kiến, cụ thể hóa trong quá trình xây dựng Luật chi tiết.
Điều 60	Sở Y tế Hải Phòng	Điều 60. Đề nghị sửa tiêu đề thành “Điều khoản chuyển tiếp” và chuyển khoản 2 thành Điều 61. Hiệu lực thi hành - Thêm Điều 61. Hiệu lực thi hành; khoản 2 đề nghị bỏ từ “thi hành”. - Đề nghị bổ sung thêm Điều 62. Quy định chi tiết và hướng dẫn thi hành.	- Bộ Y tế tiếp thu ý kiến, chỉnh lý, hoàn thiện.
	Sở Y tế Bắc Ninh	<p>Điều 60. Đề nghị sửa Khoản 1 và khoản 2 thành:</p> <p>+ Điều 60: Điều khoản chuyển tiếp</p> <p>+ Điều 61: Hiệu lực thi hành</p> <p>Đề nghị bổ sung thêm Điều 62: Quy định chi tiết và hướng dẫn thi hành.</p>	- Bộ Y tế tiếp thu ý kiến, chỉnh lý, hoàn thiện.
	Sở Y tế Ninh Bình	Xem xét bổ sung nội dung quy định cụ thể về Điều khoản chuyển tiếp tại Điều 60.	- Bộ Y tế tiếp thu ý kiến, chỉnh lý, hoàn thiện.

NHÓM VẤN ĐỀ HOẶC ĐIỀU, KHOẢN	CHỦ THỂ GÓP Ý	NỘI DUNG GÓP Ý	NỘI DUNG TIẾP THU, GIẢI TRÌNH
	Cục Quản lý Dược	Chương I: Đề nghị xem xét bổ sung điều khoản quy định về quyền sinh sản và sức khỏe sinh sản: Quy định cụ thể về quyền sinh sản của mọi cá nhân; Nêu rõ các biện pháp bảo vệ quyền tiếp cận dịch vụ sức khỏe sinh sản chất lượng để bảo vệ quyền cơ bản của con người, phù hợp với các công ước quốc tế mà Việt Nam đã tham gia, đồng thời tạo cơ sở pháp lý cho việc thực hiện các chính sách liên quan.	
	Sở Y tế Kiên Giang	Chương VIII: QUẢN LÝ NHÀ NƯỚC VÀ TRÁCH NHIỆM CỦA CƠ QUAN, TỔ CHỨC, GIA ĐÌNH, CÁ NHÂN VỀ CÔNG TÁC DÂN SỐ (từ Điều 47 đến Điều 51) Đề nghị “Sửa Chương VIII thành Chương VII vì trong dự thảo luật chưa có Chương VII”.	- Bộ Y tế tiếp thu ý kiến, chỉnh lý, hoàn thiện.
		Sửa lại tên các chương Chương VIII: ĐIỀU KHOẢN THI HÀNH (Điều 60) Cần điều chỉnh thành “Chương IX” vì trùng 3 lần Chương VIII.	- Bộ Y tế tiếp thu ý kiến, chỉnh lý, hoàn thiện.
	UBND tỉnh Lào Cai	Tại Chương VI: Tên các mục của chương này đề nghị thay từ “biện pháp” thành “giải pháp”. Tại Mục 1: Đề nghị thay tên “các biện pháp tuyên truyền vận động, truyền thông, giáo dục về dân số” thành “Thông tin, giáo dục, truyền thông về dân số”.	- Bộ Y tế đề nghị giữ nguyên như dự thảo Luật.

NHÓM VẤN ĐỀ HOẶC ĐIỀU, KHOẢN	CHỦ THỂ GÓP Ý	NỘI DUNG GÓP Ý	NỘI DUNG TIẾP THU, GIẢI TRÌNH
		<p>Tại mục 1, Chương VI đề nghị bổ sung thêm 01 điều quy định trách nhiệm thực hiện thông tin, giáo dục, truyền thông về Dân số (bao gồm các bộ, ngành, địa phương...)</p> <p>Ban soạn thảo xem xét nên tách Chương VIII thành 2 mục: Quản lý nhà nước về công tác Dân số và trách nhiệm thực hiện công tác dân số. Trong đó: + Mục 1: Quản lý nhà nước về công tác dân số bao gồm: Trách nhiệm quản lý nhà nước về dân số; trách nhiệm quản lý nhà nước về Dân số của Bộ Y tế; trách nhiệm của các bộ, ngành; trách nhiệm của UBND các cấp. + Mục 2: Trách nhiệm thực hiện công tác dân số bao gồm: MTTQ và các cơ quan thành viên, các cơ quan, tổ chức liên quan, hộ gia đình, cá nhân</p>	
	Sở Y tế Yên Bái	<p>Tại Chương V. Sức khỏe dân số: Đề nghị làm rõ khái niệm sức khỏe dân số là gì để phân biệt điểm giống và khác với khái niệm về sức khỏe, sức khỏe sinh sản và phù hợp với các quy định trong Luật Bảo vệ sức khỏe nhân dân đã ban hành. Đề nghị xem xét đưa cụm từ “Nâng cao sức khỏe dân số tại cộng đồng” vào Điều 3. Giải thích từ ngữ.</p>	- Bộ Y tế tiếp thu ý kiến, chỉnh lý, hoàn thiện.
	Sở Y tế Hà Nội	<p>Tại chương V trang 11 “Sức khỏe dân số” đề nghị Bộ Y tế nghiên cứu sửa thành “chất lượng dân số” do hiện nay tại các văn bản lãnh đạo chỉ đạo của Đảng như Nghị quyết</p>	- Bộ Y tế tiếp thu ý kiến, chỉnh lý, hoàn thiện.

NHÓM VẤN ĐỀ HOẠC ĐIỀU, KHOẢN	CHỦ THỂ GÓP Ý	NỘI DUNG GÓP Ý	NỘI DUNG TIẾP THU, GIẢI TRÌNH
		<p>số số 21-NQ/TW ngày 25/10/2017 của Hội nghị lần thứ sáu Ban Chấp hành Trung ương Đảng khoá XII về công tác dân số trong tình hình mới định hướng “Tiếp tục chuyển trọng tâm chính sách dân số từ kế hoạch hóa gia đình sang dân số và phát triển. Công tác dân số phải chú trọng toàn diện các mặt quy mô, cơ cấu, phân bố, đặc biệt là chất lượng dân số và đặt trong mối quan hệ hữu cơ với các yếu tố kinh tế, xã hội, quốc phòng, an ninh và bảo đảm phát triển nhanh, bền vững”; tại Nghị quyết số 42-NQ/TW ngày 24/11/2023 của Hội nghị lần thứ tám Ban Chấp hành Trung ương Đảng khoá XIII về tiếp tục đổi mới, nâng cao chất lượng chính sách xã hội, đáp ứng yêu cầu sự nghiệp xây dựng và bảo vệ tổ quốc trong giai đoạn mới đã đề ra nhiệm vụ, giáp pháp “Đẩy mạnh thực hiện chính sách dân số và phát triển theo hướng có quy mô, cơ cấu, phân bố hợp lý, cân bằng tỉ số giới tính khi sinh ở mức tự nhiên và duy trì mức sinh thay thế trên phạm vi cả nước, nhất là đối với một số địa bàn và nhóm dân cư. Nâng cao chất lượng dân số, tận dụng hiệu quả thời kỳ dân số vàng...”. Đây là cụm từ cùng với quy mô, cơ cấu và phân bố dân số tạo lên các mặt toàn diện dân số. Hơn nữa, chất lượng dân</p>	

NHÓM VẤN ĐỀ HOẶC ĐIỀU, KHOẢN	CHỦ THỂ GÓP Ý	NỘI DUNG GÓP Ý	NỘI DUNG TIẾP THU, GIẢI TRÌNH
		số sẽ bao trùm rộng hơn sức khỏe dân số. Bên cạnh đó, đã có Luật bảo vệ sức khỏe nhân dân. Đề nghị xem xét đưa thêm nội dung thể lực và tầm vóc người Việt Nam vào chương V.	
	Sở Y tế Ninh Bình	Xem xét đưa các mục quy định về trách nhiệm của nhà nước, trách nhiệm của các cơ quan chức năng và tổ chức cá nhân tại Điều 6; Điều 9; Điều 11; Điều 13; Điều 15; Điều 16; Điều 17; Điều 18; Điều 19; Điều 20; Điều 21; Điều 22; Điều 23; Điều 24; Điều 28; Điều 32; Điều 33; Điều 34; Điều 35; Điều 36; Điều 37; Điều 42; Điều 45 quy định thành Điều riêng.	- Bộ Y tế tiếp thu ý kiến, nghiên cứu, chỉnh lý, hoàn thiện trong quá trình xây dựng Luật.