Dự thảo
Ngày 09/3/2026

BỘ Y TẾ
CỤC DÂN SỐ

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

Số: /BC-CDS

Hà Nội, ngày tháng năm 2026

ĐÁNH GIÁ THỦ TỤC HÀNH CHÍNH, VIỆC PHÂN QUYỀN, PHÂN CẤP, BẢO ĐẢM BÌNH ĐẲNG GIỚI, VIỆC THỰC HIỆN CHÍNH SÁCH DÂN TỘC TRONG DỰ THẢO THÔNG TƯ BAN HÀNH DANH MỤC CÁC BỆNH DI TRUYỀN LIÊN QUAN ĐẾN GIỚI TÍNH PHỤC VỤ CHẨN ĐOÁN VÀ ĐIỀU TRỊ TRƯỚC SINH VÀ SƠ SINH

Thực hiện Luật ban hành văn bản quy phạm pháp luật năm 2025 và các văn bản hướng dẫn thi hành Luật; Nghị định số 78/2025/NĐ-CP ngày 01/4/2025 quy định chi tiết một số điều và biện pháp để tổ chức, hướng dẫn thi hành Luật Ban hành văn bản quy phạm pháp luật; Nghị định số 187/2025/NĐ-CP của Chính phủ: Sửa đổi, bổ sung một số điều của Nghị định số 78/2025/NĐ-CP ngày 01 tháng 4 năm 2025 của Chính phủ quy định chi tiết một số điều và biện pháp để tổ chức, hướng dẫn thi hành Luật Ban hành văn bản quy phạm pháp luật và Nghị định số 79/2025/NĐ-CP ngày 01 tháng 4 năm 2025 của Chính phủ về kiểm tra, rà soát, hệ thống hóa và xử lý văn bản quy phạm pháp luật. Cục Dân số đã thực hiện đánh giá thủ tục hành chính (TTHC) trong dự thảo Thông tư ban hành danh mục các bệnh di truyền liên quan đến giới tính phục vụ chẩn đoán và điều trị trước sinh và sơ sinh (sau đây gọi tắt là dự thảo Thông tư). Kết quả thực hiện như sau:

I. TỔ CHỨC THỰC HIỆN ĐÁNH GIÁ

1. Bối cảnh xây dựng dự thảo Thông tư ban hành danh mục các bệnh di truyền liên quan đến giới tính phục vụ chẩn đoán và điều trị trước sinh và sơ sinh

Thực thi quy định tại Luật Dân số số 113/2025/QH15 được Quốc hội nước Cộng hòa xã hội chủ nghĩa Việt Nam thông qua khóa XV tại kỳ họp thứ 10 thông qua ngày 10/12/2025 (sau đây gọi là Luật),có hiệu lực thi hành kể từ ngày 01/7/2026 nhằm thể chế hóa các chủ trương, chính sách của Đảng và Nhà nước về công tác dân số.

Ngày 31/12/2025, Thủ tướng Chính phủ đã ký Quyết định số 2835/QĐ-TTg ban hành Danh mục và phân công cơ quan chủ trì soạn thảo văn bản quy định chi tiết thi hành các luật, nghị quyết được Quốc hội khóa XV thông qua tại kỳ họp thứ 10, trong đó tại số thứ tự 52, văn bản số 252; trong đó giao Bộ Y tế chủ trì soạn thảo "Thông tư của Bộ trưởng Bộ Y tế ban hành danh mục các bệnh di truyền liên quan đến giới tính phục vụ chẩn đoán và điều trị trước sinh và sơ sinh (khoản 3 Điều 6)", thời gian trình tháng 4/2026.

Bộ Y tế xây dựng Thông tư danh mục các bệnh di truyền liên quan đến giới tính phục vụ chẩn đoán và điều trị trước sinh và sơ sinh.

2. Mục đích, yêu cầu đánh giá

2.1. Mục đích đánh giá

Đánh giá để xác định tính phù hợp của các thủ tục hành chính (TTHC) và quy định phân cấp, phân quyền trong dự thảo Thông tư với thực tiễn hoạt động của các cơ quan quản lý nhà nước về y tế, dân số; các cơ sở khám bệnh, chữa bệnh đảm bảo tính thống nhất với hệ thống pháp luật hiện hành về khám bệnh, chữa bệnh và dân số

2.2. Yêu cầu đánh giá

- Việc đánh giá phải dựa trên cơ sở dữ liệu thực tiễn tại các địa phương, phân tích rõ lợi ích và chi phí mà TTHC mang lại cho cơ quan quản lý về y tế, dân số.

- Tập trung đánh giá kỹ lưỡng vào các nội dung: tính cần thiết của TTHC, sự phù hợp của thành phần hồ sơ, thời hạn giải quyết và đặc biệt là cơ chế phân cấp, phân quyền trong quản lý chuyên môn.

II. KẾT QUẢ ĐÁNH GIÁ

1. Đánh giá tác động thủ tục hành chính (nếu có)

1.1. Về việc phát sinh thủ tục hành chính mới

Dự thảo Thông tư không phát sinh thủ tục hành chính mới; không phát sinh trình tự, hồ sơ, thành phần hồ sơ hay yêu cầu điều kiện mà cá nhân, tổ chức phải thực hiện bổ sung. Trên cơ sở rà soát, các quy định tại dự thảo Thông tư về đặc thù chuyên môn nhằm xác định các bệnh di truyền liên quan đến giới tính được phép thông báo giới tính phục vụ chẩn đoán và điều trị trước sinh và sơ sinh.

1.2. Sự cần thiết

Dự thảo Thông tư giúp đảm bảo tính minh bạch, loại bỏ các nguy cơ lạm dụng việc xác định giới tính vì mục đích lựa chọn giới tính thai nhi.

1.3. Tính hợp lý, hợp pháp

Dự thảo thông tư chỉ bao gồm việc xác lập danh mục giúp các cơ sở khám bệnh, chữa bệnh có căn cứ pháp lý thực hiện việc thông báo giới tính thai nhi trong các trường hợp bệnh di truyền liên quan đến giới tính theo đúng quy định của Luật Dân số.

1.4. Chi phí tuân thủ TTHC

Do không quy định thủ tục hành chính, dự thảo không làm phát sinh chi phí tuân thủ TTHC với các đối tượng áp dụng tại dự thảo thông tư.

2. Việc phân cấp, phân quyền (nếu có)

Trên cơ sở kết quả rà soát việc thực hiện pháp luật về Dân số và theo yêu cầu đẩy mạnh phân quyền, phân cấp quy định tại Luật Tổ chức Chính phủ và Luật Tổ chức chính quyền địa phương được giao tại Quyết định số 608/QĐ-TTg ngày 15/3/2025 của Thủ tướng Chính phủ; Quyết định của Thủ tướng Chính phủ số 1015/QĐ-TTg ngày 30/8/2022 về phê duyệt phương án phân cấp giải quyết thủ tục hành chính thuộc phạm vi quản lý của các bộ, cơ quan ngang bộ. Cục Dân số đã rà soát các quy định của pháp luật về Dân số; sàng lọc, chẩn đoán và điều trị các bệnh di truyền liên quan đến giới tính gắn với yêu cầu phân quyền, phân cấp cho chính quyền địa phương, phân giao quyền quản lý công tác y tế, dân số thuộc nhiệm vụ, quyền hạn của Bộ Y tế cho UBND cấp tỉnh thực hiện.

2.1. Về việc thực hiện nhiệm vụ theo phân cấp, phân quyền

Qua rà soát, dự thảo Thông tư không quy định thêm các nội dung về phân cấp, phân quyền mới mà hoàn toàn tuân thủ, kế thừa các quy định hiện hành về chức năng, nhiệm vụ của các cơ quan có liên quan ở Trung ương và địa phương. Dự thảo Thông tư quy định nội dung tổ chức thực hiện căn cứ theo chức năng, nhiệm vụ của các Vụ, đơn vị thuộc Bộ Y tế (Cục Dân số, Cục Quản lý Khám, chữa bệnh, Vụ Bảo hiểm Y tế); Sở Y tế các tỉnh, thành phố; các cơ sở khám bệnh, chữa bệnh.

2.2. Đánh giá nguồn lực và tính khả thi khi thực hiện nhiệm vụ được phân cấp

Việc thực hiện các quy định trong dự thảo Thông tư đảm bảo tính khả thi cao do dựa trên nền tảng nguồn lực sẵn có:

- Các nhiệm vụ giao cho cơ sở y tế và cơ quan quản lý y tế, dân số tại địa phương hoàn toàn phù hợp với phạm vi chức năng, nhiệm vụ và quyền hạn hiện hành. Việc thực hiện Thông tư không đòi hỏi phải điều chỉnh tổ chức bộ máy, không làm tăng biên chế hay gây áp lực quá tải lên hệ thống thực thi.

- Dự thảo xác lập rõ ranh giới trách nhiệm giữa cơ quan quản lý (hướng dẫn chuyên môn) và cơ sở thực hiện dịch vụ (triển khai kỹ thuật). Sự minh bạch này giúp quy trình phối hợp được thông suốt, đảm bảo mọi đối tượng thụ hưởng đều có khả năng tiếp cận dịch vụ công bằng, hiệu quả mà không cần thiết lập thêm các quy trình quản trị trung gian.

3. Việc bảo đảm bình đẳng giới:

Dự thảo Thông tư không có nội dung quy định đến bình đẳng giới. Các nội dung trong dự thảo Thông tư bảo đảm các nguyên tắc bình đẳng giới, không ảnh hưởng đến cơ hội, điều kiện, năng lực thực hiện và thụ hưởng các quyền, lợi ích của mỗi giới, không có sự phân biệt về giới.

4. Việc thực hiện chính sách dân tộc (nếu có)

Dự thảo Thông tư không sửa đổi, bổ sung các quy định có liên quan đến chính sách dân tộc.

Trên đây là Bản đánh giá thủ tục hành chính, việc phân cấp, phân định thẩm quyền trong dự thảo Thông tư ban hành danh mục các bệnh di truyền liên quan đến giới phục vụ chẩn đoán và điều trị trước sinh và sơ sinh./.

Nơi nhận:
- Thứ trưởng Đỗ Xuân Tuyên (để b/c);
- Lưu: VT, CDS, (03b).

CỤC TRƯỞNG

Lê Thanh Dũng