

Số: /TB-KCB

Hà Nội, ngày tháng năm 2026

THÔNG BÁO

Kết luận của Lãnh đạo Cục Quản lý Khám, chữa bệnh tại Hội nghị tham vấn chính sách xây dựng dự án Luật Hiến, lấy, ghép mô, bộ phận cơ thể người và hiến, lấy xác (sửa đổi)

Ngày 20/5/2026, tại Hà Nội, Bộ Y tế đã tổ chức Hội nghị tham vấn chính sách xây dựng dự án Luật Hiến, lấy, ghép mô, bộ phận cơ thể người và hiến, lấy xác (sửa đổi) (sau đây viết tắt là Luật sửa đổi). Hội nghị do GS.TS. Trần Văn Thuấn – Thứ trưởng Bộ Y tế chủ trì, với sự tham dự trực tiếp và trực tuyến của đại diện Thường trực của các Bộ, ngành, Ủy ban nhân dân tỉnh, thành phố trực thuộc Trung ương, Sở Y tế các tỉnh, thành phố, bệnh viện và các chuyên gia y tế, pháp luật trên toàn quốc. GS.TS. Trần Văn Thuấn - Thứ trưởng Bộ Y tế đã phát biểu khai mạc, chỉ đạo Hội nghị và giao TS. Hà Anh Đức - Cục trưởng Cục Quản lý Khám, chữa bệnh (QLKCB) chủ trì và kết luận Hội nghị. Sau khi đại diện Cục QLKCB báo cáo tóm tắt hồ sơ chính sách Luật sửa đổi và các cơ quan, đơn vị, chuyên gia cho ý kiến góp ý, thảo luận, TS. Hà Anh Đức - Cục trưởng Cục QLKCB kết luận như sau:

1. Đánh giá chung:

a) Hội nghị thống nhất cao về chủ trương sự cần thiết phải sửa đổi Luật Hiến, lấy, ghép mô, bộ phận cơ thể người và hiến, lấy xác năm 2006 nhằm kịp thời thể chế hóa các chủ trương, đường lối của Đảng về bảo vệ, chăm sóc và nâng cao sức khỏe nhân dân; khắc phục dứt điểm các tồn tại, bất cập sau gần 20 năm thi hành và đáp ứng yêu cầu phát triển của y học hiện đại.

b) Về nội dung hồ sơ chính sách Luật sửa đổi, Hội nghị đạt được sự đồng thuận lớn đối với 05 chính sách cốt lõi với trọng tâm là đổi mới chính sách nhằm tăng cường nguồn hiến mô, bộ phận cơ thể người từ người chết não, chết tim, giảm dần sự phụ thuộc vào nguồn hiến sống; đồng thời hoàn thiện hành lang pháp lý để ngăn chặn, xử lý triệt để tình trạng mua bán bộ phận cơ thể người vì mục đích thương mại.

2. Hội nghị cơ bản đồng thuận lựa chọn các giải pháp tối ưu cho 05 chính sách:

2.1. Chính sách 1: Điều chỉnh độ tuổi người hiến sau khi chết:

Thông nhất cho phép người dưới 18 tuổi được quyền hiến mô, bộ phận cơ thể và hiến xác sau khi chết (chết não, chết tim) nếu có sự đồng ý bằng văn bản của người đại diện theo pháp luật hoặc người giám hộ hợp pháp. Giải pháp này mang tính nhân văn sâu sắc, đặc biệt mở ra cơ hội sống cho nhiều bệnh nhi cần ghép tạng.

2.2. Chính sách 2: Điều chỉnh độ tuổi và điều kiện người hiến khi còn sống:

- Tiếp tục duy trì độ tuổi hiến sống từ đủ 18 tuổi đối với trường hợp hiến cho người thân thích. Đối với trường hợp hiến bộ phận cơ thể không tái sinh cho người không phải người thân thích, chỉ cho phép hiến vô danh và đề xuất nâng độ tuổi lên

từ đủ 25 tuổi để đảm bảo sự trưởng thành về nhận thức và hạn chế tình trạng mua bán tạng trá hình.

- Tiếp thu ý kiến chuyên gia về việc mở rộng khái niệm "người thân thích" theo Luật Hôn nhân và Gia đình (bao gồm vợ, chồng, con dâu, con rể...) thay vì chỉ bó hẹp trong "cùng huyết thống" để tạo thuận lợi cho thực tiễn lâm sàng.

2.3. Chính sách 3: Mở rộng đối tượng hiến sau khi chết:

- Thống nhất dùng 1 thuật ngữ duy nhất là Chết tim

- Cho phép lấy mô, bộ phận cơ thể từ người chết tim bên cạnh người chết não. Luật sẽ không quy định chi tiết tiêu chuẩn xác định chết tim, chết não và giao Bộ trưởng Bộ Y tế quy định tiêu chuẩn xác định chết não và chết tim để đảm bảo tính cập nhật chuyên môn kỹ thuật.

2.4. Chính sách 4: Bảo đảm điều kiện hoạt động cho hiến, ghép mô, tạng:

- Đa dạng hóa nguồn lực thông qua Ngân sách nhà nước, Quỹ Bảo hiểm y tế và thành lập Quỹ hiến tạng (nguồn xã hội hóa).

- Người hiến sống được miễn phí bảo hiểm y tế (BHYT) trọn đời. Đối với thân nhân (hàng thừa kế thứ nhất) của người hiến sau khi chết, bổ sung quyền lợi ưu tiên được ghép tạng khi có chỉ định.

- Chỉnh sửa cụm từ "duy trì sự sống" thành "hồi sức bảo quản mô, bộ phận cơ thể người" đối với người hiến có nguy cơ chết não để chính xác về bản chất y khoa.

- Quy định rõ trách nhiệm của lực lượng Công an và các đơn vị vận tải trong việc ưu tiên hỗ trợ vận chuyển mô, tạng.

- Bổ sung quy định địa phương căn cứ thực tế, hỗ trợ về vị trí, chi phí mai táng đối với người hiến.

2.5. Chính sách 5: Quản lý máu, tế bào và sản phẩm tế bào:

Bổ sung phạm vi điều chỉnh đối với máu, tế bào và sản phẩm tế bào vào Luật để lấp khoảng trống pháp lý. Thiết lập hệ thống truyền máu quốc gia theo hướng tập trung, tránh lãng phí và đảm bảo chất lượng.

3. Cục Quản lý Khám, chữa bệnh phối hợp với Vụ Pháp chế, Trung tâm Điều phối quốc gia về ghép bộ phận cơ thể người tiếp thu toàn bộ ý kiến tại Hội nghị tham vấn chính sách để hoàn thiện hồ sơ chính sách, trình Ban Thường vụ Đảng ủy Bộ Y tế xin ý kiến trong ngày 22/5/2026.

Cục QLKCB thông báo để các cơ quan, đơn vị biết và triển khai thực hiện./.

Nơi nhận:

- Các thành phần tham gia họp;
- Thứ trưởng Trần Văn Thuấn (để b/c);
- Lưu: VT, NV.

CỤC TRƯỞNG

Hà Anh Đức