**Phụ lục số 11**

**MẪU BẢN TỔNG HỢP, TIẾP THU, GIẢI TRÌNH Ý KIẾN GÓP Ý**

*(Ban hành kèm theo Thông tư số /2022/TT-BYT ngày tháng năm 2022*

*của Bộ trưởng Bộ Y tế)*

**TỔNG HỢP Ý KIẾN GÓP Ý CỦA CÁC ……………[[1]](#footnote-1)…………….**

**ĐỐI VỚI DỰ THẢO ………………………[[2]](#footnote-2)……………………………….**

**PHẦN I**

**CÁC Ý KIẾN GÓP Ý VỀ SỰ CẦN THIẾT BAN HÀNH VÀ BỐ CỤC**

| **TT** | **Cơ quan góp ý** | **Nội dung góp ý** | **Phần xử lý ý kiến góp ý** |
| --- | --- | --- | --- |
|  | …… …………. |  | - Không tiếp thu (giải thích lý do)- Tiếp thu (trích dẫn đến điều khoản đã được chỉnh sửa trong dự thảo, ví dụ: Khoản 4 Điều 5) |
|  |  |  |  |

**PHẦN II**

**CÁC Ý KIẾN GÓP Ý NGOÀI CHƯƠNG, ĐIỀU**

| **TT** | **Cơ quan góp ý** | **Nội dung góp ý** | **Phần xử lý ý kiến góp ý** |
| --- | --- | --- | --- |
|  | ……………. | ……………………………………………. | - Không tiếp thu (giải thích lý do)- Tiếp thu (trích dẫn đến điều khoản đã được chỉnh sửa trong dự thảo, ví dụ: Khoản 4 Điều 5) |
|  |  |  |  |

**PHẦN III**

**CÁC Ý KIẾN GÓP Ý CỤ THỂ VỀ CHƯƠNG, ĐIỀU**

| **TT** | **Cơ quan góp ý** | **Nội dung góp ý** | **Phần xử lý ý kiến góp ý** |
| --- | --- | --- | --- |
|  | …………….. | …………………………………………… | - Không tiếp thu (giải thích lý do)- Tiếp thu (trích dẫn đến điều khoản đã được chỉnh sửa trong dự thảo, ví dụ: Khoản 4 Điều 5) |
|  |  |  |  |

**THỦ TRƯỞNG ĐƠN VỊ**

*(Ký, ghi rõ họ và tên)*

1. Các đối tượng xin ý kiến, ví dụ: các Bộ, ngành, các đơn vị thuộc Bộ, các đơn vị trực thuộc Bộ, Sở Y tế tỉnh, thành phố trực thuộc trung ương và các đối tượng chịu sự tác động của văn bản. Lưu ý phải tổng hợp ý kiến góp ý theo từng nhóm đối tượng xin ý kiến, ví dụ: bản tổng hợp ý kiến góp ý của các bộ, ngành; ban tổng hợp ý kiến góp ý của các Sở Y tế; bản tổng hợp ý kiến góp ý của các đơn vị trực thuộc Bộ;.... [↑](#footnote-ref-1)
2. Tên Dự thảo văn bản quy phạm pháp luật [↑](#footnote-ref-2)