

Số: /CV- LĐTBXH  
V/v triển khai chương trình phẫu  
thuật dị tật vùng hàm mặt

Chí Linh, ngày tháng 7 năm 2022

Kính gửi: UBND các xã, phường.

Thực hiện Công văn số 2559/SLĐTBXH-TE&BĐG ngày 11/7/2022 của Sở Lao động -TB&XH tỉnh Hải Dương về việc triển khai chương trình phẫu thuật dị tật vùng hàm mặt

Phòng Lao động - Thương binh và Xã hội thành phố Chí Linh đề nghị Ủy ban nhân dân các xã, phường thông báo, rà soát, lập danh sách những trẻ em có nhu cầu phẫu thuật dị tật vùng hàm mặt, cụ thể như sau:

**1. Trẻ em tham gia chương trình, gồm:**

- Trẻ em bị khe hở môi từ 6 tháng tuổi và nặng 8 kg trở lên;
- Trẻ em bị khe hở hàm ếch từ 18 tháng tuổi và nặng 10 kg trở lên;
- Bệnh nhân bị di chứng dị tật khe hở môi, hở hàm ếch các độ tuổi (sẹo môi, thông vòm miệng, dị tật mũi);
- Bệnh nhân bị dị tật sụp mí bẩm sinh (không phải bệnh lý nhãn khoa);
- Bệnh nhân thừa ngón tay, chân (không phải dị tật vận động, dị tật bàn chân, khèo...) thực hiện tại Bệnh viện Việt Nam – Cu Ba – Hà Nội.

*Lưu ý: Bệnh nhân khi đi khám sàng lọc không có các bệnh bẩm sinh như bệnh tim mạch, phổi, hen suyễn và không ốm, sốt hoặc viêm nhiễm.*

**2. Kinh phí hỗ trợ tính trên 01 ca:**

- Tổ chức OSV hỗ trợ chi phí đi lại và tiền ăn cho bệnh nhân (tiền đi lại mức 200.000 đồng/bệnh nhân; tiền ăn 350.000 đồng/ bệnh nhân đối với các bệnh nhân lưu lại viện).
- Kinh phí phẫu thuật: Tổ chức OSV chuyển trực tiếp cho Bệnh viện thực hiện phẫu thuật.
- Thời gian khám, phẫu thuật: Dự kiến 05 đợt vào các tháng 8,9,10,11,12.
- Địa điểm: Tại Hà Nội (dự kiến Bệnh viện Trung ương Quân đội 108 và Bệnh viện Việt Nam - Cu Ba, Hà Nội).

*(Thông báo thời gian và địa điểm đưa trẻ em đi khám, phẫu thuật cụ thể sau khi có danh sách đăng ký).*

Đề nghị các xã, phường lập danh sách trẻ em tham gia chương trình (theo mẫu gửi kèm) về Phòng Lao động - Thương binh và Xã hội thành phố Chí Linh trước 22/7/2022 để tổng hợp đăng ký, báo cáo Sở Lao động - TB&XH theo quy định./.

***Nơi nhận:***

- Như trên;
- Sở LĐTBXH;
- UBND thành phố; (b/c)
- Lưu.

**KT. TRƯỞNG PHÒNG  
PHÓ TRƯỞNG PHÒNG**

**Nguyễn Huy Sơn**

ỦY BAN NHÂN DÂN XÃ, PHƯỜNG.....

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

....., ngày tháng 7 năm 2022

**DANH SÁCH TRÍCH NGANG TRẺ EM ĐỀ NGHỊ KHÁM SÀNG LỌC, PHẪU THUẬT NỤ CƯỜI  
NĂM.....**

Stt	Họ và tên trẻ	Năm sinh	Họ tên cha Họ tên mẹ	Địa chỉ (ghi cụ thể)	Số điện thoại liên hệ của cha/mẹ trẻ	Loại bệnh	Tình trạng học tập (còn đi học/bỏ học/học lực)	Phẫu thuật	Ghi chú
	<b>Cộng</b>								

**NGƯỜI LẬP DANH SÁCH**  
(Ký, ghi rõ, họ tên)

**CHỦ TỊCH**  
(Ký tên, đóng dấu)

