

**ỦY BAN NHÂN DÂN
PHƯỜNG QUANG BÁCH**

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

Số: /UBND-VHXH

Quang Bách, ngày tháng 3 năm 2026

V/v rà soát, lập danh sách
các nhóm trẻ em có hoàn cảnh đặc biệt
có nhu cầu cần hỗ trợ năm 2026

Kính gửi:

- Phòng Văn hoá - Xã hội;
- Các Tổ dân phố trên địa bàn phường.

Thực hiện Công văn số 1336/SYT-DSBCTXHTE ngày 26/02/2026 của Sở Y tế tỉnh Thái Nguyên về rà soát, lập danh sách các nhóm đối tượng trẻ em có hoàn cảnh đặc biệt có nhu cầu hỗ trợ năm 2026. UBND phường đề nghị phòng Văn hoá - Xã hội và các tổ dân phố trên địa phương phối hợp thực hiện rà soát các nhóm đối tượng trẻ em theo nội dung cụ thể như sau:

I. Các nhóm đối tượng đề nghị rà soát

1. Trẻ em bị khuyết tật hệ vận động: Khám cho trẻ em bị các dạng bệnh sau:

* *Các tổn thương về da:*

- Sẹo lồi, sẹo phì đại, sẹo co kéo, dính... do bỏng, do xúc vật cắn, do chấn thương ảnh hưởng đến vận động và thẩm mỹ.

- Các dị tật ảnh hưởng đến thẩm mỹ, các đám u sắc tố, vết chàm, bớt, dị tật da.

* *Dị tật bẩm sinh:*

- Dính ngón, thừa ngón, thiếu ngón, khuyết xương, bàn tay/bàn chân khoèo.

- Trật khớp háng, trật xương bánh chè, trật khớp vai, trật khớp khuỷu tay...

- Xơ hóa cơ ức đòn chũm (vẹo cổ), xơ hóa cơ Delta, cơ thẳng đùi.

* *Bệnh mắc phải và các di chứng chấn thương:*

- Di chứng còi xương, chân chữ O, X, K.

- Gù, vẹo cột sống.

- Teo cơ, cứng khớp: vai, khuỷu tay, cổ tay, bàn tay, khớp hông, khớp gối, khớp cổ chân, liệt thân kinh quay, liệt thân kinh trụ.

- Ngắn chi, can lệch, khớp giả, viêm xương.

- U phần mềm, u xương, u bao hoạt dịch (lành tính)...

- Di chứng não, bại não, tai biến mạch máu não, di chứng bại liệt.

- Phẫu thuật sửa mồm do viêm, xấu.
- Hỗ trợ dụng cụ trợ giúp: chân tay giả, áo chỉnh hình, máng nẹp chỉnh hình...
- Những bệnh nhân cần phục hồi chức năng như: liệt, đau lưng, đau do thoái hóa, thoát vị đĩa đệm.

2. Trẻ bị bệnh tim bẩm sinh hoặc nghi mắc bệnh tim bẩm sinh

- Trẻ đã được các bác sỹ tại các cơ sở y tế phát hiện/nghi vấn mắc tim bẩm sinh;
- Trẻ hay bị ho, khò khè tái đi tái lại nhiều lần;
- Trẻ thở khác thường (thở nhanh, lồng ngực bị rút lõm khi hít vào);
- Trẻ hay bị viêm phổi, viêm phế quản;
- Trẻ có biểu hiện bú chậm (kéo dài trên 30 phút) hoặc không thể chấm dứt bữa bú;
- Trẻ thở nhanh, hay toát mồ hôi, đặc biệt sau các bữa bú;
- Trẻ chậm lớn, da xanh xao, lạnh, vã mồ hôi, thường rất dễ mệt;
- Môi, lưỡi, đầu ngón tay của trẻ tím xanh;
- Trẻ bị hụt hơi khi gắng sức;
- Trẻ đã được phẫu thuật tim.
- Các trẻ em bị mắc bệnh tim bẩm sinh đã có chỉ định phẫu thuật của các bệnh viện nhưng chưa được phẫu thuật.

3. Trẻ em, người lớn bị dị tật vùng hàm mặt

- Trẻ em sút môi từ 6 tháng tuổi và nặng 8 kg trở lên, hở vòm miệng từ 18 tháng tuổi và nặng 10 kg trở lên, ghép xương ổ răng từ 9 tuổi trở lên.
- Thanh thiếu niên, người lớn bị khe hở môi, khe hàm ếch.
- Bệnh nhân bị di chứng dị tật khe hở môi, hàm ếch các độ tuổi (Sẹo môi, thông vòm miệng, dị tật mũi), dị tật tai.
- Không bị mắc các bệnh tim mạch, phổi, suy dinh dưỡng nặng, hen suyễn, sốt cao hoặc các bệnh nội khoa khác...

(Không thống kê những trường hợp đã được khám và không có chỉ định phẫu thuật những năm trước)

4. Trẻ em nhận hỗ trợ từ Chương trình “Chia sẻ yêu thương” của Công ty TNHH Samsung Electro - Mechanics (SEMV)

- Đối tượng: Trẻ em dưới 18 tuổi (học đến Trung học phổ thông).

Là trẻ em mồ côi (cả cha và mẹ hoặc mồ côi cha hoặc mồ côi mẹ), trẻ em mắc bệnh hiểm nghèo, bệnh phải điều trị dài ngày, bệnh do tai nạn có khả năng chữa trị, phục hồi, gia đình có hoàn cảnh khó khăn, không có kinh phí để điều trị.

- Số lượng: Mỗi tổ dân phố rà soát, lựa chọn gửi hồ sơ 01 trẻ em (*có mẫu tờ khai hồ sơ gửi kèm theo*).

UBND sẽ thẩm định hồ sơ và lựa chọn 01 hồ sơ gửi Sở Y tế để Công ty SEMV trực tiếp thẩm định hồ sơ đối tượng trẻ em thụ hưởng, lựa chọn trẻ em để trao hỗ trợ, kết quả thẩm định sẽ có thông báo sau.

- Địa điểm trao: Tại nhà của trẻ em được nhận hỗ trợ.

- Hình thức hỗ trợ: Trao tặng trực tiếp bằng tiền mặt.

5. Trẻ em và người lớn có nhu cầu nhận xe lăn

- Trẻ em và người lớn có nhu cầu sử dụng xe lăn để phục vụ sinh hoạt, đi lại hàng ngày nhưng chưa được cấp xe lăn;

- Ưu tiên đối tượng là trẻ em, người lớn trong độ tuổi lao động.

(Không thống kê những trường hợp bại não, liệt nằm một chỗ không tự vận động được; người trên 70 tuổi; không lập danh sách đề nghị những trường hợp đã được nhận xe lăn từ các tổ chức, đơn vị tài trợ khác từ năm 2022 trở lại đây).

6. Các đối tượng trẻ em khác:

Căn cứ tình hình thực tế tại địa phương, các tổ dân phố rà soát, lập danh sách các nhóm trẻ em đặc biệt khác như: trẻ em mồ côi cả cha và mẹ, trẻ em mồ côi cha hoặc mẹ, trẻ em mắc các bệnh hiểm nghèo hoặc bệnh phải điều trị dài ngày thuộc hộ nghèo hoặc hộ cận nghèo, trẻ em bị tai nạn có khả năng chữa trị, hồi phục, gia đình có hoàn cảnh khó khăn, không có kinh phí chữa trị,...

Trẻ em mắc các bệnh hiểm nghèo hoặc bệnh phải điều trị dài ngày như: ung thư, viêm màng não do vi khuẩn, viêm não nặng, u não lành tính, loạn dưỡng cơ, thiếu máu bất sản, suy thận, bệnh nang tủy thận, viêm tụy mãn tính tái phát, suy gan, ghép tim, ghép gan, ghép thận, bóng nặng...

II. Tổ chức thực hiện

1. Các tổ dân phố trên địa bàn phường: Thực hiện rà soát, lập danh sách các nhóm trẻ em có hoàn cảnh đặc biệt có nhu cầu cần hỗ trợ năm 2026.

Các đơn vị gửi danh sách và hồ sơ rà soát (*theo mẫu*) về UBND phường (qua phòng Văn hoá - Xã hội tổng hợp) **trước ngày 15/3/2026** để tổng hợp báo cáo Lãnh đạo UBND phường, Sở Y tế theo quy định.

2. Phòng Văn hoá - Xã hội: Tổng hợp, lập danh sách các nhóm đối tượng trẻ em có hoàn cảnh đặc biệt có nhu cầu hỗ trợ gửi về Sở Y tế (qua Phòng Dân số - Bảo trợ xã hội và Trẻ em) để tổng hợp.

Căn cứ nội dung trên, đề nghị các đơn vị nghiêm túc triển khai, thực hiện.

Trong quá trình thực hiện, nếu có vướng mắc, đề nghị các đơn vị phản ánh về phòng Văn hoá - Xã hội, UBND phường Quang Bách¹ để tổng hợp báo cáo cấp có thẩm quyền xem xét, giải quyết theo quy định./.

Nơi nhận:

- Như kính gửi;
 - Trang Thông tin điện tử phường Quang Bách;
 - Lưu: VT; VHXX.
- Thaontp (02b).*

**KT. CHỦ TỊCH
PHÓ CHỦ TỊCH**

Lương Thanh Tâm

¹ Thông tin liên hệ Đ/c Nguyễn Thị Phương Thảo, chuyên viên phòng Văn hoá - Xã hội; điện thoại: 0963 222.680.

Phụ lục 01
HỒ SƠ TRẺ EM ĐỀ NGHỊ NHẬN HỖ TRỢ
TỪ CHƯƠNG TRÌNH CỦA CÔNG TY SAMSUNG ĐIỆN CƠ (SEMV)
(Kèm theo Công văn số /UBND-VHXXH ngày /3/2026
của UBND phường Quang Bách)

1. Văn bản đề nghị của tổ dân phố.
2. Mẫu khai sơ lược hoàn cảnh gia đình trẻ em *(có mẫu kèm theo)*.
3. Giấy khai sinh của trẻ em (bản sao, có công chứng).
4. Giấy tờ xác nhận hưởng trợ cấp xã hội của trẻ em (nếu có).
5. Giấy chứng nhận hộ nghèo, hộ cận nghèo (bản sao, có công chứng).
6. 02 ảnh chụp thực tế trong vòng 6 tháng gần đây (01 ảnh chụp trẻ đứng một mình trước nhà, 01 ảnh chụp trong nhà).
7. Trích lục khai tử của bố hoặc mẹ hoặc bố và mẹ *(nếu là trẻ em mồ côi)*; hồ sơ bệnh án, chi phí đã chi trả từ khi phát hiện bệnh, giấy tờ đi viện, phí thuốc men trong vòng 6 tháng gần đây, giấy ra viện *(nếu là trẻ em mắc bệnh hiểm nghèo, bệnh phải điều trị dài ngày)*.
8. Các giấy tờ khác liên quan *(nếu có)*.

MẪU KHAI SƠ LƯỢC HOÀN CẢNH GIA ĐÌNH
Trẻ em đề nghị nhận hỗ trợ của Công ty Samsung điện cơ (SEMV)

I. THÔNG TIN TRẺ EM

1. Họ tên trẻ em: _____ Nam/nữ: _____
2. Ngày sinh: Ngày _____ tháng _____ năm _____
3. Nơi sinh: _____
4. Học sinh: lớp.....trường
5. Địa chỉ thường trú: _____
6. Điện thoại liên hệ: _____ Họ tên chủ nhân số điện thoại: _____

II. HOÀN CẢNH GIA ĐÌNH

1. Họ tên cha: _____ Năm sinh : / /
- Nghề nghiệp: _____
2. Họ tên mẹ: _____ Năm sinh : / /
- Nghề nghiệp: _____
3. Hoàn cảnh gia đình: liệt kê các thành viên gia đình đang sống cùng với trẻ (ghi rõ họ tên, năm sinh, nghề nghiệp, thu nhập, mối quan hệ (**không kể cha mẹ**))

TT	Họ và tên	Năm sinh	Nghề nghiệp	Thu nhập/ tháng	Mối quan hệ với trẻ

III. TÓM LƯỢC HOÀN CẢNH GIA ĐÌNH VÀ TÌNH TRẠNG TRẺ

.....

.....

.....

.....

IV. THÔNG TIN CÁN BỘ PHỤ TRÁCH CẤP XÃ

Họ và tên:.....

Chức vụ:.....

Số điện thoại:

Xác nhận
của UBND xã/phường
(Ký, đóng dấu)

....., ngày tháng năm 2026
Trẻ em hoặc cha mẹ hoặc người giám hộ
(Ký và ghi rõ họ tên)

Phụ lục 02
MẪU DANH SÁCH TRẺ EM CÓ HOÀN CẢNH ĐẶC BIỆT
ĐỀ NGHỊ NHẬN HỖ TRỢ NĂM 2026

(Kèm theo Công văn số /UBND-VHXX ngày /03/2026 của UBND phường Quang Bách)

STT	Họ và tên	Ngày, tháng, năm sinh	Địa chỉ	Tình trạng bệnh	Họ và tên bố/mẹ/ người nuôi dưỡng	Số điện thoại liên hệ
				(Ghi rõ tình trạng của trẻ và các dấu hiệu liên quan)		
I	Trẻ em khuyết tật hệ vận động					
1						
2						
..						
II	Trẻ em có nhu cầu khám sàng lọc tim					
1						
2						
III	Trẻ em bị sút môi - hở hàm ếch					
...						
IV	Trẻ em và người lớn có nhu cầu nhận xe lăn					
1						
V	Trẻ em nhận hỗ trợ từ Chương trình “Chia sẻ yêu thương” của Công ty TNHH Sánung Electro - Mechanics (SEMV)					
1					

VI	Các đối tượng trẻ em có hoàn cảnh khó khăn khác					
1						
	Tổng: Người					

Người lập danh sách
(Ký và ghi rõ họ tên)