

Số: /SYT-DSBTXHTE
V/v triển khai chương trình phẫu
thuật dị tật vùng hàm mặt năm 2025

Thái Nguyên, ngày tháng 7 năm 2025

Kính gửi:

- Các Ban xây dựng Đảng và Văn phòng Tỉnh uỷ;
- Văn phòng Đoàn đại biểu Quốc hội và HĐND tỉnh;
- Văn phòng UBND tỉnh;
- Ủy ban Mặt trận Tổ quốc tỉnh;
- Các sở, ngành của tỉnh;
- Các cơ quan Trung ương đóng trên địa bàn tỉnh;
- UBND các xã, phường.

Thực hiện Công văn số 159/QBT-HTTEDV ngày 27/5/2025 của Quỹ Bảo trợ trẻ em (BTTE) Việt Nam về việc triển khai chương trình phẫu thuật dị tật vùng hàm mặt tại Bệnh viện 108 Hà Nội, Quỹ BTTE Việt Nam và Tổ chức Operation Smile Việt Nam (OSV) tổ chức khám, phẫu thuật cho bệnh nhân sứt môi, hở hàm ếch và các dị tật khác trong tháng 8 năm 2025, Sở Y tế đề nghị Ủy ban Mặt trận Tổ quốc tỉnh, các sở, ngành của tỉnh và UBND các xã, phường phối hợp triển khai chương trình với các nội dung sau:

1. Đối tượng khám sàng lọc, phẫu thuật

- Bệnh nhân các độ tuổi bị dị tật bẩm sinh khe hở môi - hàm ếch chưa được phẫu thuật. Trong đó, trẻ em bị khe hở môi phải được ít nhất 6 tháng tuổi và nặng từ 6kg trở lên; Trẻ em bị khe hở hàm ếch phải được ít nhất 12 tháng tuổi và nặng từ 8kg trở lên;
- Bệnh nhân bị di chứng dị tật khe hở môi, hàm ếch các độ tuổi (Sẹo môi, lỗ thông vòm miệng, dị tật mũi, khe hở cung răng);
- Bệnh nhân bị dị tật sụp mí bẩm sinh (không phải bệnh lý nhãn khoa);
- Bệnh nhân thừa ngón, dính ngón (tay, chân), thừa sụn ở tai.

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

2. Thời gian, địa điểm khám, phẫu thuật

2.1. Thời gian

- Khám sàng lọc: Ngày 24/8/2025 (Chủ Nhật).
- Phẫu thuật: Từ ngày 25/8 - 30/8/2025 (Từ thứ Hai đến Thứ Bảy).

2.2. Địa điểm: Trung tâm phẫu thuật Sọ mặt và Tạo hình, Bệnh viện Trung ương Quân đội 108 (Số 1, Trần Hưng Đạo, Hai Bà Trưng, Hà Nội).

3. Thành phần đoàn bác sỹ phẫu thuật: Các bác sỹ, chuyên gia y tế đến từ Tập đoàn SK Telecom, Hàn Quốc và bác sỹ, nhân viên y tế của Bệnh viện 108.

4. Kinh phí hỗ trợ

4.1. Kinh phí phẫu thuật: Tổ chức OSV hỗ trợ miễn phí và chuyển trực tiếp cho bệnh viện.

4.2. Kinh phí hỗ trợ tiền ăn, tiền đi lại: Tổ chức OSV hỗ trợ trực tiếp cho bệnh nhân như sau:

- Tiền ăn: Định mức 350.000đ/bệnh nhân (hỗ trợ các bệnh nhân phải lưu lại bệnh viện để phẫu thuật).

- Tiền đi lại: Hỗ trợ trực tiếp cho tất cả các bệnh nhân đến khám; nếu Sở Y tế bố trí đoàn đưa đón bệnh nhân đi khám, tổ chức OSV sẽ chuyển kinh phí cho Sở Y tế, cụ thể:

+ Mức 350.000đ/bệnh nhân (đối với các bệnh nhân của tỉnh Thái Nguyên cũ).

+ Mức 450.000đ/bệnh nhân (đối với các bệnh nhân của tỉnh Bắc Kạn cũ).

** Sau khi khám sàng lọc, nếu bệnh nhân có chỉ định phải phẫu thuật sẽ ở lại bệnh viện để làm các thủ tục phẫu thuật theo hướng dẫn; các bệnh nhân không có chỉ định phẫu thuật trở về địa phương. Chương trình có thể từ chối khám sàng lọc, phẫu thuật và hỗ trợ kinh phí những bệnh nhân không có tên trong danh sách của Sở Y tế gửi về.*

5. Phương tiện đi lại

- Sở Y tế bố trí phương tiện, cán bộ đưa, đón bệnh nhân từ Sở Y tế đến địa điểm khám và ngược lại nếu số lượng bệnh nhân đăng ký khám của các xã, phường gửi về đạt từ 20 người trở lên.

- UBND các xã, phường: Bố trí phương tiện đưa đón bệnh nhân của địa phương đến Sở Y tế để tập trung đi cùng đoàn hoặc hướng dẫn các gia đình bệnh nhân chủ động đưa bệnh nhân đi khám nếu số lượng bệnh nhân đăng ký khám không đảm bảo số lượng để tổ chức thành đoàn nêu trên.

6. Giấy tờ cần mang theo khi đi khám

- Thẻ Bảo hiểm y tế.

- Căn cước công dân của cha/mẹ/người giám hộ đi cùng trẻ em và trẻ em (nếu trẻ có CCCD).

7. Tổ chức thực hiện

Để chương trình phẫu thuật dị tật vùng hàm mặt năm 2025 triển khai hiệu quả, Sở Y tế đề nghị:

7.1. Các cơ quan, đơn vị (như kính gửi): Thông tin về chương trình đến cán bộ, công chức, viên chức, người lao động của đơn vị; đăng ký danh sách bệnh nhân có nhu cầu khám (nếu có) qua UBND phường, xã.

7.2. Ủy ban nhân dân các xã, phường

- Giao cán bộ phụ trách công tác trẻ em rà soát, thu thập thông tin các đối tượng có nhu cầu khám, phẫu thuật tại địa phương; lập danh sách gửi về Phòng Sở Y tế (qua Phòng Dân số - Bảo trợ xã hội và Trẻ em) để tổng hợp.

- Giao Trạm Y tế thông tin, dán thông báo tại Trạm để mọi người dân địa phương được biết về chương trình.

- Phân công cán bộ đưa trẻ em hoặc hướng dẫn, hỗ trợ người nhà đưa trẻ em, bệnh nhân đến địa điểm khám khi số lượng bệnh nhân đăng ký tham gia chương trình của các đơn vị không đảm bảo số lượng đề Sở Y tế tổ chức đoàn.

- Hỗ trợ thêm kinh phí cho trẻ em khi đi khám sàng lọc, có chỉ định phẫu thuật từ nguồn Quỹ BTTE của địa phương (nếu có).

Các đơn vị gửi danh sách đăng ký (theo mẫu) về Sở Y tế **trước ngày 03/8/2025** để tổng hợp gửi Quỹ BTTE Việt Nam. Trong quá trình thực hiện có vấn đề cần trao đổi, các đơn vị liên hệ với Phòng Dân số - Bảo trợ xã hội và Trẻ em (gặp đ/c Dương Kim Liên, Chuyên viên; ĐT 0989.793.125, Email: kimlien.tdtn@gmail.com)/.

Nơi nhận:

- Như trên;
- Giám đốc Sở (để b/c);
- Đ/c Nguyễn Đức Hiếu-PGD Sở;
- Lưu: VT, DSBTXHTE.

**KT. GIÁM ĐỐC
PHÓ GIÁM ĐỐC**

Tiêu Thị Vân Hạnh

MẪU DANH SÁCH TRẺ EM, BỆNH NHÂN
Đăng ký khám sàng lọc, phẫu thuật di tật vùng hàm mặt năm 2025
(Kèm theo Công văn số /SYT-DSBTXHTE ngày tháng 7 năm 2025 của Y tế Thái Nguyên)

Stt	Họ và tên trẻ em/ bệnh nhân	Ngày, tháng, năm sinh		Họ tên cha/mẹ/ người nuôi dưỡng trẻ	Địa chỉ/nơi nuôi dưỡng	Số ĐT liên hệ	Loại bệnh	Hoàn cảnh gia đình <i>(còn đi học/bỏ học/học lực...)</i>	Khoảng cách từ nhà đến Sở Y tế <i>(Số 143, đường Phùng Chí Kiên, phường Phan Đình Phùng)</i>
		Nam	Nữ						
1.									km
2.									...km
3.									...km
4.									
....									
Tổng cộng									

....., ngày..... tháng..... năm 2025

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

TM. UBND XÃ/PHƯỜNG...
(Ký và đóng dấu)