

Số: /UBND-VX
V/v triển khai chương trình
Phẫu thuật dị tật vùng hàm mặt

Xuân Đông, ngày tháng 09 năm 2026

Kính gửi: Trưởng ấp 07 ấp trên địa bàn xã.

Thực hiện Công văn số: 456/TTCTXH&QBTTE ngày 15/09/2026 của Trung tâm công tác xã hội và Quỹ bảo trợ Trẻ em thành phố Đồng Nai về việc triển khai chương trình Phẫu thuật dị tật vùng hàm mặt.

Nhằm hỗ trợ, tạo điều kiện cho trẻ em trên địa bàn mắc các dị tật vùng hàm mặt được khám, tư vấn và phẫu thuật miễn phí góp phần khắc phục các khiếm khuyết về hình thể, cải thiện chức năng ăn, uống, phát âm và sinh hoạt, nâng cao sức khỏe, sự tự tin và chất lượng cuộc sống cho người bệnh. UBND xã Xuân Đông, đề nghị Trưởng ấp 07 ấp trên địa bàn xã phối hợp triển khai chương trình Phẫu thuật dị tật vùng hàm mặt với các nội dung như sau:

1. Tiêu chí, đối tượng của chương trình

a. Đối tượng bệnh nhân cho chương trình

- Bệnh nhân khe hở môi hàm ếch lần đầu.
- Bệnh nhân dị tật bẩm sinh khe hở môi - hàm ếch chưa được phẫu thuật: Trẻ bị khe hở môi phải từ 5 tháng tuổi, nặng 6kg trở lên.
- Bệnh nhân di chứng dị tật bẩm sinh khe hở môi hàm ếch phải được ít nhất 15 tháng tuổi, nặng từ 10-12 kg trở lên.
- Bệnh nhân di chứng dị tật bẩm sinh khe hở môi hàm ếch các độ tuổi (sẹo môi, lỗ thông vòm miệng, dị tật mũi).
- Bệnh nhân bị dị tật sụn mí bẩm sinh trên 3 tuổi (không phải bệnh lý nhãn khoa như mù - lòa - cườm mắt - đục thủy tinh thể...).

b. Tiêu chí

- Bệnh nhân khi đi khám không có bệnh bẩm sinh như bệnh tim, động kinh, hen suyễn..., không bị ốm, sốt hoặc viêm nhiễm trong thời điểm đi khám.

2. Thời gian thực hiện

- Ngày khám sàng lọc: Chủ nhật, ngày 04/10/2026.
- Ngày phẫu thuật: Thứ 2 - Thứ 4, ngày 05 - 07/10/2026.
- Ngày tái khám và xuất viện từ thứ 5 - thứ 6 (ngày mừng 8 - 9/10/2026).

3. Địa điểm

- Bệnh viện Quân y 175 (số 786 đường Nguyễn Kiệm, phường Hạnh Thông, TP. Hồ Chí Minh).

4. Chế độ

- Chi phí y tế cho các ca phẫu thuật sẽ được thực hiện miễn phí cho bệnh nhân. Ngoài ra, bệnh nhân sẽ được hỗ trợ một phần chi phí đi lại và ăn uống trong thời gian lưu viện.

(Kèm theo phụ lục)

Đề nghị Trưởng ấp 07 ấp trên địa bàn xã rà soát, lập danh sách (nếu có) đối tượng bệnh nhân tham gia chương trình Phẫu thuật dị tật vùng hàm mặt tổng hợp gửi về Phòng Văn hóa – Xã hội trước ngày 26/09/2026 *(theo mẫu đính kèm)* để tổng hợp gửi Trung tâm công tác xã hội và Quỹ bảo trợ Trẻ em thành phố Đồng Nai theo đúng thời gian quy định./.

Nơi nhận:

- Như trên;
- Chủ tịch, các PCT. UBND xã;
- Chánh, Phó CVP. HĐND và UBND xã;
- Lưu: VT, VX(Đức).

**KT. CHỦ TỊCH
PHÓ CHỦ TỊCH**

Bùi Thị Vinh