

**ỦY BAN NHÂN DÂN
XÃ HÒA ĐIỀN**

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

Số: /UBND-VHXXH
V/v triển khai Chương trình
khám và phẫu thuật dị tật vùng
mặt trên địa bàn tỉnh An Giang

Hòa Diên, ngày tháng 9 năm 2026

Kính gửi: Trưởng các ấp.

Thực hiện Công văn số 771/TTBTXHAG-PCTXH&PTCĐ ngày 14/9/2026 của Trung tâm Bảo trợ xã hội tỉnh An Giang về việc triển khai Chương trình khám và phẫu thuật dị tật vùng mặt trên địa bàn tỉnh An Giang.

Ủy ban nhân dân xã Hòa Diên đề nghị Trưởng các ấp rà soát, lập danh sách trẻ em dị tật vùng hàm mặt để tổ chức đưa các trẻ đến điểm khám sàng lọc và điều trị phẫu thuật, cụ thể như sau:

1. Tiêu chí, đối tượng bệnh nhân:

- a. Đối tượng bệnh nhân của 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 6 kg 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 - 12kg 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 sụp mí bẩm sinh trên 3 tuổi không phải bệnh lý nhãn khoa như mù - lòa - cườm mắt - đục thủy tinh thể ...)
- b. Bệnh nhân khi đi khám không có các bệnh bẩm sinh như bệnh tim, động kinh, hen suyễn ..., không bị ốm (bệnh), sốt hoặc viêm nhiễm trong thời điểm đi khám.
- c. 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.

2. Thời gian thực hiện

- Ngày khám sàng lọc: Chủ nhật, ngày 04/10/2026.
- Ngày phẫu thuật: Thứ 2 - Thứ 4, từ ngày 05/10/2026 đến ngày 07/10/2026.
- Ngày tái khám và xuất viện từ thứ 5 đến thứ 6 (từ ngày 08/10/2026 đến ngày 09/10/2026).

3. Địa điểm: Bệnh viện Quân y 175 (Số 786 đường Nguyễn Kiệm, phường Hạnh Thông, thành phố Hồ Chí Minh).

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, cụ thể:

- Hỗ trợ chi phí trong thời gian lưu viện: 350.000 đồng/bệnh nhân.
- Hỗ trợ chi phí đi lại từ địa phương lên Tp. Hồ Chí Minh như sau:
 - + Đối với bệnh nhân thường trú khu vực An Giang cũ: 450.000 đồng.
 - + Đối với bệnh nhân thường trú khu vực Kiên Giang cũ: 550.000 đồng.

Nhằm kịp thời hỗ trợ trẻ em sớm được thăm khám và phẫu thuật, đề nghị Trưởng các ấp thông báo cho người dân biết, lập danh sách những trẻ dị tật vùng mắt cần thăm khám, phẫu thuật có nhu cầu gửi về phòng Văn hóa – Xã hội xã Hòa Điền để tổng hợp.

Thời gian gửi danh sách theo biểu mẫu về UBND xã (qua bà Lê Thanh Xuân, Chuyên viên Phòng Văn hóa - Xã hội; điện thoại liên hệ 0917.052.949) **trước ngày 25/9/2026**, để tổng hợp báo cáo Trung tâm Bảo trợ xã hội An Giang.

Đề nghị Trưởng các ấp khẩn trương triển khai thực hiện. Sau thời hạn nêu trên, nếu không gửi danh sách xem như không có đối tượng./.

Nơi nhận:

- Như trên;
- Chủ tịch và các phó Chủ tịch;
- Lưu: VT.

**KT. CHỦ TỊCH
PHÓ CHỦ TỊCH**

Hồ Thành Trương