

**SỞ Y TẾ THÀNH PHỐ HẢI PHÒNG
TRUNG TÂM CÔNG TÁC XÃ HỘI
VÀ BẢO TRỢ TRẺ EM HOA PHƯỢNG**

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

Số: /TTCTXH&BTTEHP-CTXH-QBTE
V/v triển khai chương trình
phẫu thuật dị tật vùng hàm mặt cho trẻ em

Hải Phòng, ngày tháng 9 năm 2025

Kính gửi:

- Phòng Văn hóa – Xã hội các xã, phường, đặc khu;
- Khoa Công tác xã hội, Bệnh viện Nhi Hải Phòng, Hải Dương;
- Khoa Công tác xã hội, Bệnh viện Phụ sản Hải Phòng, Hải Dương;
- Trung tâm Nuôi dưỡng Bảo trợ xã hội Hải Dương.

Thực hiện Công văn số 456/QBT-HTTEDV ngày 08/9/2025 của Quỹ Bảo trợ trẻ em Việt Nam và Công văn số 4936/SYT-CCDSTE ngày 10/9/2025 của Sở Y tế về việc triển khai chương trình Phẫu thuật dị tật vùng hàm mặt cho trẻ em, Trung tâm Công tác xã hội và Bảo trợ trẻ em Hoa Phượng đề nghị các địa phương, đơn vị phối hợp thực hiện một số nội dung sau:

1. Thông tin rộng rãi cho người dân biết chương trình phẫu thuật dị tật vùng hàm mặt do Quỹ Bảo trợ trẻ em Việt Nam phối hợp với Tổ chức Operation Smile Việt Nam tổ chức. Nội dung chương trình cụ thể như sau:

1.1. Tiêu chí, đối tượng tham gia chương trình

- Trẻ em bị dị tật bẩm sinh khe hở môi – hàm ếch chưa được phẫu thuật các độ tuổi.
- Trẻ em bị di chứng dị tật bẩm sinh khe hở môi hàm ếch các độ tuổi (sẹo môi, lỗ thông vòm miệng, dị tật mũi).
- Trẻ em dị tật vùng hàm mặt khác (u máu, u sắc tố).
- Trẻ em bị dị tật sụp mí bẩm sinh (không phải bệnh lý nhãn khoa)

1.2. Thời gian, địa điểm thực hiện chương trình

- Dự kiến ngày khám sàng lọc: Thứ Hai, ngày 20/10/2025 (ngày cụ thể sẽ thông báo sau).
- Địa điểm: Bệnh viện Trung ương Quân đội 108 (số 1B Trần Hưng Đạo, phường Hai Bà Trưng, Hà Nội)

(Lưu ý: 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; mang theo thẻ bảo hiểm y tế và đồ dùng cá nhân để dùng trong trường hợp trẻ được chỉ định ở lại phẫu thuật).

1.3. Kinh phí hỗ trợ

- Đối với bệnh nhân đi khám: Tổ chức Operation Smile Việt Nam hỗ trợ tiền đi lại là 300.000 đồng/bệnh nhân (đối với bệnh nhân sống tại khu vực phía

Tây Hải Phòng và 350.000 đồng/bệnh nhân (đối với bệnh nhân sống tại khu vực phía Đông Hải Phòng).

- Đối với bệnh nhân được chỉ định và ở lại phẫu thuật: Ngoài kinh phí hỗ trợ đi lại như trên, bệnh nhân sẽ được Tổ chức Operation Smile Việt Nam hỗ trợ:

- + Miễn phí chi phí y tế cho ca phẫu thuật;
- + Hỗ trợ chi phí ăn uống trong thời gian lưu viện (bệnh nhân lưu tại bệnh viện): 350.000 đồng/bệnh nhân.

2. Đề nghị phòng Văn hóa - Xã hội các địa phương và các đơn vị rà soát, lập danh sách trẻ em bị dị tật vùng hàm mặt tại địa phương, đơn vị theo tiêu chí tại mục 1 có nhu cầu tham gia chương trình (theo mẫu đính kèm) và gửi danh sách về Trung tâm Công tác xã hội và Bảo trợ trẻ em Hoa Phượng **trước ngày 01/10/2025**.

3. Đề nghị Khoa công tác xã hội các bệnh viện khi phát hiện trường hợp trẻ em/thai nhi chẩn đoán bị dị tật vùng hàm mặt, cung cấp thông tin về chương trình cho gia đình và thông báo tới Trung tâm để kết nối, hỗ trợ kịp thời.

Mọi thông tin chi tiết vui lòng liên hệ: Trung tâm Công tác xã hội và Bảo trợ trẻ em Hoa Phượng, địa chỉ số 486A Ngô Gia Tự, phường Hải An, thành phố Hải Phòng, email: ttctxhbtttehp@gmail.com hoặc Tổng đài tư vấn miễn phí trực trong giờ hành chính 18006605.

Xin trân trọng cảm ơn./.

Nơi nhận:

- Như trên;
- Sở Y tế (để b/c);
- Chi cục DS&TE;
- GD, PGD TT;
- P.CTXH&QBTTE;
- Lưu: VT, CTXH&QBTTE (N.T.H).

GIÁM ĐỐC

Trương Thị Thu

ĐƠN VỊ/PHÒNG VĂN HÓA – XÃ HỘI ...

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

DANH SÁCH
ĐĂNG KÝ KHÁM, PHẪU THUẬT DỊ TẬT VÙNG HÀM MẶT NĂM 2025

STT	Họ và tên	Ngày tháng năm sinh	Họ tên cha/mẹ	Địa chỉ/Nơi nuôi dưỡng	Số điện thoại liên hệ	Loại bệnh (khe hở môi, khe hở hàm ếch, dị chứng dị tật khe hở môi, hàm ếch; dị tật vùng hàm mặt khác (u máu, u sắc tố); dị tật sụp mí bẩm sinh (không phải bệnh lý nhãn khoa)	Cân nặng	Khoảng cách từ nhà đến trung tâm thành phố
1								
2								
3								

ĐƠN VỊ/PHÒNG VĂN HÓA – XÃ HỘI

Hải Phòng, ngày tháng năm 2025
NGƯỜI LẬP

