

ỦY BAN NHÂN DÂN  
XÃ THANH MIỆN

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

Số: /UBND-VHXX  
V/v cung cấp nội dung truyền thông về  
công tác dân số và trẻ em năm 2026

Thanh Miện, ngày tháng 5 năm 2026

Kính gửi:

- Phòng Văn hóa - Xã hội xã;
- Trung tâm Dịch vụ sự nghiệp công xã;
- Trạm Y tế xã;
- Trưởng các thôn.

Thực hiện Công văn số 195/CCDSTE-DSTE ngày 04/5/2026 của Chi cục Dân số và Trẻ em thành phố Hải Phòng về việc cung cấp nội dung truyền thông về công tác dân số và trẻ em năm 2026.

Ủy ban nhân dân xã Thanh Miện gửi các đơn vị 03 bài tuyên truyền do Chi cục Dân số và Trẻ em biên soạn. Cụ thể như sau:

(1) *Sàng lọc, phát hiện sớm bệnh Tan máu bẩm sinh - Thalassemia.*

(2) *Khám sức khỏe định kỳ, sàng lọc một số bệnh thường gặp cho người cao tuổi theo nghị quyết số 49/2025/NQ-HĐND.*

(3) *Phòng chống tai nạn thương tích cho trẻ em.*

*(Có phụ lục kèm theo).*

Ủy ban nhân dân xã yêu cầu các cơ quan, đơn vị, địa phương tăng cường tuyên truyền nội dung trên bằng các hình thức đa dạng, phù hợp với từng nhóm đối tượng nhằm từng bước đưa các Nghị quyết về dân số và trẻ em vào cuộc sống.

**Nơi nhận:**

- Như trên;
- Lãnh đạo UBND xã;
- Cổng thông tin điện tử xã;
- Lưu: VT, VHXX.

**TM. ỦY BAN NHÂN DÂN**  
**KT. CHỦ TỊCH**  
**PHÓ CHỦ TỊCH**

**Lê Anh Tuấn**

# Phụ lục 1

## BÀI TRUYỀN THÔNG SÀNG LỌC PHÁT HIỆN SỚM BỆNH TAN MÁU BẨM SINH – THALASSEMIA

Thalassemia (hay còn gọi là Bệnh tan máu bẩm sinh) là một bệnh di truyền lặn, không phụ thuộc vào giới tính. Bệnh có hai biểu hiện nổi bật là thiếu máu và ứ sắt trong cơ thể, nên bệnh nhân phải điều trị suốt đời. Nếu không được điều trị thường xuyên, đầy đủ, sẽ có nhiều biến chứng làm bệnh nhân chậm phát triển thể trạng, giảm sức học tập, lao động.

Ở nước ta, ước tính có khoảng trên 10 triệu người mang gen bệnh, có hơn 20.000 bệnh nhân cần điều trị. Mỗi năm có khoảng hơn 2.000 trẻ mới sinh bị bệnh Thalassemia. *Người mắc bệnh tan máu bẩm sinh ở nước ta chủ yếu được điều trị tại các bệnh viện: Nhi, huyết học truyền máu, đa khoa các tỉnh, thành phố trong cả nước.*

Một số biểu hiện của bệnh tan máu bẩm sinh phổ biến, tương đối dễ nhận biết mà người dân cần lưu ý gồm: cơ thể mệt mỏi; dễ hoa mắt, chóng mặt; da xanh, nhợt nhạt hơn bình thường; da, củng mạc mắt vàng; nước tiểu sẫm màu; chậm lớn ở trẻ nhỏ; khó thở khi gắng sức; nhịp tim nhanh...

Với thể nặng, trẻ có biểu hiện triệu chứng từ khi mới được vài tháng tuổi. Biểu hiện của bệnh thường rõ ràng hơn khi có các bệnh khác kèm theo như rối loạn tiêu hóa, tiêu chảy, sốt...

Nếu không được điều trị kịp thời, người bệnh có thể bị tử vong sớm hoặc có thêm các biến chứng nặng nề khác như: biến dạng xương mặt: trán dô, mũi tẹt, gan to, lách to; dễ bị gãy xương (xương cẳng tay, cẳng chân); nhiễm trùng nặng; gây tổn thương các cơ quan khác như tuyến nội tiết, tim, gan...

Bệnh tan máu bẩm sinh là bệnh chưa thể chữa khỏi, ước tính mỗi năm Việt Nam cần hàng ngàn tỷ đồng và hàng triệu đơn vị máu an toàn để điều trị tối thiểu cho tất cả các bệnh nhân mang gen bệnh tan máu bẩm sinh. Hiện nay, số lượng bệnh nhân tan máu bẩm sinh đã làm các bệnh viện quá tải, tạo áp lực nặng nề lên ngân hàng máu cũng như gánh nặng về chi phí xã hội.

Tuy nhiên, bệnh hoàn toàn có thể phòng tránh nếu mỗi cá nhân, đặc biệt ở lứa tuổi thanh niên và các cặp đôi chuẩn bị kết hôn, mang thai; các gia đình đã có người bệnh Thalassemia cần chủ động thực hiện các biện pháp sau:

- Tham gia tư vấn và khám sức khỏe trước khi hôn nhân: Đây là bước quan trọng giúp phát hiện sớm người mang gen bệnh, để hạn chế việc hai người cùng mang gen bệnh kết hôn với nhau. Việc xét nghiệm máu đơn giản có thể xác định nguy cơ, từ đó giúp các cặp đôi có quyết định phù hợp trước khi kết hôn.

- Xét nghiệm sàng lọc trước khi mang thai: Các cặp vợ chồng nên thực hiện xét nghiệm để biết mình có mang gen Thalassemia hay không. Nếu cả hai cùng mang gen bệnh, cần được tư vấn chuyên sâu về nguy cơ sinh con mắc bệnh.

- Sàng lọc và chẩn đoán trước sinh: Đối với các trường hợp có nguy cơ cao, phụ nữ mang thai cần được thực hiện các kỹ thuật chẩn đoán trước sinh theo chỉ định của cơ sở y tế chuyên khoa, nhằm phát hiện sớm tình trạng bệnh của thai nhi.

- Không kết hôn cận huyết thống: Kết hôn cận huyết thống là yếu tố làm gia tăng nguy cơ các bệnh di truyền, trong đó có Thalassemia.

- Tăng cường truyền thông, nâng cao nhận thức cộng đồng: Mỗi người dân cần chủ động tìm hiểu thông tin về bệnh, tích cực tham gia các chương trình sàng lọc, đồng thời chia sẻ kiến thức đến gia đình và cộng đồng.

Tại thành phố Hải Phòng, người dân có thể dễ dàng tiếp cận các dịch vụ xét nghiệm, sàng lọc phát hiện sớm gen bệnh Thalassemia tại các bệnh viện tuyến thành phố như Bệnh viện Hữu nghị Việt Tiệp; Bệnh viện Phụ sản; Bệnh viện Trẻ em; Trung tâm Kiểm soát bệnh tật thành phố; tại các Trung tâm Y tế hoặc tại các Bệnh viện đa khoa thực hiện tư vấn ban đầu, lấy mẫu xét nghiệm sàng lọc và chuyển tuyến khi cần thiết.

Ngoài ra, người dân có nhu cầu có thể lựa chọn thực hiện xét nghiệm chuyên sâu tại các cơ sở tuyến trung ương như: Viện Huyết học - Truyền máu Trung ương, Bệnh viện Phụ sản Trung ương, Bệnh viện Nhi Trung ương, Bệnh viện Đại học Y Hà Nội...

Để được tư vấn cụ thể, người dân nên đến trực tiếp các cơ sở y tế gần nhất hoặc liên hệ trước để được hướng dẫn về quy trình, chi phí và các bước thực hiện phù hợp.

Phòng, chống bệnh tan máu bẩm sinh cần sự chung tay và trách nhiệm của toàn xã hội. Chủ động sàng lọc sớm chính là giải pháp then chốt để ngăn ngừa hiệu quả bệnh Thalassemia. Mỗi người cần tích cực tìm hiểu kiến thức, thực hiện xét nghiệm khi cần thiết và lan tỏa thông tin, vận động người thân cùng tham gia, vì sức khỏe của chính mình và thế hệ tương lai.

Vì sức khỏe của bản thân, vì hạnh phúc gia đình và tương lai thế hệ sau, hãy tích cực tham gia sàng lọc, phát hiện sớm bệnh tan máu bẩm sinh.

***Chung tay sàng lọc phát hiện sớm Thalassemia, không để ai bị bỏ lại phía sau./.***

**Phụ lục 2****BÀI TRUYỀN THÔNG VỀ KHÁM SỨC KHỎE ĐỊNH KỲ, SÀNG LỌC MỘT SỐ BỆNH THƯỜNG GẶP CHO NGƯỜI CAO TUỔI THEO NGHỊ QUYẾT SỐ 49/2025/NQ-HĐND**

Người cao tuổi giữ vai trò quan trọng, là chỗ dựa tinh thần trong mỗi gia đình và xã hội. Tuy nhiên, cùng với tuổi tác, sức khỏe của người cao tuổi dần suy giảm; nhiều bệnh mạn tính như tăng huyết áp, tiểu đường, tim mạch, xương khớp có xu hướng gia tăng, ảnh hưởng trực tiếp đến sinh hoạt và chất lượng cuộc sống.

Tại thành phố Hải Phòng, người cao tuổi hiện chiếm khoảng 18% dân số. Trước xu hướng già hóa dân số, Hội đồng nhân dân thành phố đã ban hành Nghị quyết số 49/2025/NQ-HĐND ngày 10/12/2025 nhằm tăng cường các chính sách hỗ trợ nâng cao chất lượng công tác dân số giai đoạn 2026-2030, trong đó đặc biệt chú trọng chăm sóc sức khỏe người cao tuổi.

Triển khai Nghị quyết, thành phố tổ chức chương trình khám sức khỏe định kỳ và sàng lọc miễn phí một số bệnh thường gặp cho người cao tuổi với nội dung thiết thực, phù hợp thực tiễn. Tham gia chương trình, người cao tuổi được khám sức khỏe định kỳ hằng năm tại Trạm Y tế xã, phường, đặc khu với các nội dung khám lâm sàng, điện tim, siêu âm ổ bụng, xét nghiệm đường máu mao mạch; được tư vấn về chế độ dinh dưỡng, sinh hoạt và luyện tập phù hợp; đồng thời được lập hồ sơ, sổ theo dõi sức khỏe cá nhân để quản lý, chăm sóc lâu dài.

Năm 2026, Sở Y tế Hải Phòng đã ban hành Kế hoạch số 100/KH-SYT ngày 31/3/2026 với mục tiêu phấn đấu 20% trở lên người cao tuổi trên địa bàn thành phố được khám sức khỏe định kỳ và sàng lọc một số bệnh thường gặp; riêng đặc khu Bạch Long Vỹ đạt 100%.

Chương trình được triển khai tập trung 02 đợt: Đợt 1 từ ngày 15/4/2026 đến 30/6/2026; đợt 2 từ ngày 01/9/2026 đến 30/11/2026;

Đối tượng thụ hưởng là người cao tuổi từ đủ 60 tuổi trở lên đang sinh sống tại Hải Phòng, ưu tiên người cao tuổi thuộc diện chính sách, bảo trợ xã hội, hộ nghèo, cận nghèo, người cô đơn, người từ 80 tuổi trở lên và người chưa được khám sức khỏe định kỳ.

Việc tham gia khám sức khỏe định kỳ giúp phát hiện sớm bệnh, can thiệp kịp thời, nâng cao hiệu quả điều trị và giảm chi phí y tế. Đây cũng là cơ hội để người cao tuổi được hướng dẫn cách tự chăm sóc, duy trì lối sống lành mạnh và theo dõi sức khỏe một cách khoa học.

Chính quyền địa phương khuyến nghị người cao tuổi chủ động tham gia các đợt khám theo thông báo. Gia đình cần quan tâm, tạo điều kiện đưa ông bà, cha mẹ đi khám đầy đủ, đúng thời gian.

Chăm sóc sức khỏe người cao tuổi là trách nhiệm của mỗi cá nhân, gia đình và toàn xã hội. Việc tham gia khám định kỳ không chỉ góp phần nâng cao

chất lượng cuộc sống mà còn giúp người cao tuổi tiếp tục sống khỏe, sống vui, tiếp tục đóng góp cho gia đình và cộng đồng, hướng tới xây dựng một xã hội phát triển bền vững, nhân văn và hạnh phúc.

***Gia đình và xã hội hãy quan tâm chăm sóc, phụng dưỡng để người cao tuổi có cuộc sống vui tươi, hạnh phúc./.***

### Phụ lục 3

## BÀI TUYÊN TRUYỀN

### VỀ PHÒNG, CHỐNG TAI NẠN THƯƠNG TÍCH Ở TRẺ EM

Trẻ em là niềm hạnh phúc của mỗi gia đình, là tương lai của quê hương, đất nước. Vì vậy, việc bảo vệ trẻ khỏi các nguy cơ tai nạn thương tích, giúp các em được lớn lên an toàn, khỏe mạnh không chỉ là trách nhiệm của mỗi gia đình mà còn của toàn xã hội, góp phần xây dựng một tương lai phát triển bền vững. Tuy nhiên, thực tế hiện nay cho thấy tai nạn thương tích ở trẻ em vẫn là vấn đề đáng lo ngại, có thể xảy ra bất cứ lúc nào, ở bất cứ đâu, để lại những hậu quả nghiêm trọng, thậm chí là những mất mát không thể bù đắp.

Tại Việt Nam, mỗi năm có hàng nghìn trẻ em tử vong do tai nạn thương tích, trong đó phổ biến nhất là đuối nước, tai nạn giao thông, bỏng, điện giật, ngã, hóc dị vật đường thở, ngộ độc thực phẩm và hóa chất. Đặc biệt, vào thời điểm mùa hè, khi trẻ em được nghỉ học, thời gian vui chơi nhiều hơn nhưng thiếu sự giám sát của người lớn dẫn đến nguy cơ xảy ra tai nạn, nhất là đuối nước ngày càng gia tăng. Đáng chú ý, nhiều vụ việc xảy ra ngay tại gia đình, trường học hoặc khu vực xung quanh nơi trẻ sinh sống.

Nguyên nhân chủ yếu của các vụ tai nạn thương tích không chỉ đến từ sự hiếu động, thích tò mò, thích khám phá của trẻ mà còn do sự chủ quan của người lớn, thiếu sự quan tâm, giám sát; môi trường sống chưa đảm bảo an toàn; và việc trẻ chưa được trang bị đầy đủ các kiến thức, kỹ năng phòng tránh, xử lý tình huống nguy hiểm.

Tai nạn thương tích không chỉ gây tổn hại về sức khỏe, mà còn ảnh hưởng lâu dài đến sự phát triển thể chất và tinh thần của trẻ. Nhiều trường hợp để lại di chứng suốt đời, tạo gánh nặng cho gia đình và xã hội, nếu không được phát hiện và xử trí kịp thời có thể nhanh chóng cướp đi tính mạng của trẻ. Để bảo vệ trẻ em trước nguy cơ tai nạn thương tích, mỗi gia đình và cộng đồng cần thực hiện tốt các biện pháp sau:

- Thứ nhất, tăng cường quản lý, giám sát trẻ em, đặc biệt là trẻ nhỏ. Không để trẻ chơi một mình tại những khu vực tiềm ẩn nguy cơ cao như ao, hồ, sông, giếng nước, công trình xây dựng, công trình thủy lợi, khu vực có điện hoặc nơi có phương tiện giao thông qua lại đông đúc.

- Thứ hai, chủ động tạo môi trường sống an toàn trong gia đình. Cần làm rào chắn xung quanh ao, hồ; đậy kín giếng, bể, thùng chứa nước; lắp đặt lan can, tay vịn cầu thang; sử dụng các thiết bị bảo vệ ổ điện; cất giữ dao, kéo, vật sắc nhọn, hóa chất, thuốc men ở nơi an toàn, ngoài tầm với của trẻ. Thường xuyên kiểm tra hệ thống điện, thiết bị sinh hoạt trong gia đình.

- Thứ ba, chú trọng trang bị kỹ năng sống cho trẻ. Dạy trẻ biết bơi và kỹ năng an toàn trong môi trường nước; kỹ năng tham gia giao thông an toàn; kỹ năng nhận biết nguy hiểm và cách tránh xa; kỹ năng kêu cứu, tìm kiếm sự giúp đỡ khi cần thiết.

- Thứ tư, khi tham gia giao thông, phụ huynh cần nhắc nhở và hướng dẫn trẻ chấp hành nghiêm quy định của pháp luật: đội mũ bảo hiểm đúng quy cách; kiểm tra phương tiện trước khi sử dụng; không giao xe cho trẻ khi chưa đủ tuổi; không để trẻ nô đùa, mất tập trung khi tham gia giao thông.

- Thứ năm, các nhà trường, tổ chức đoàn thể cần tăng cường công tác tuyên truyền, giáo dục, tổ chức các hoạt động ngoại khóa thiết thực nhằm nâng cao nhận thức và kỹ năng phòng tránh tai nạn thương tích cho trẻ em.

Bên cạnh công tác phòng ngừa, việc trang bị kiến thức sơ cứu ban đầu là vô cùng quan trọng, giúp hạn chế tối đa hậu quả khi tai nạn không may xảy ra. Mỗi gia đình, người dân cần nắm vững một số kỹ năng cơ bản sau để xử lý kịp thời:

- Khi trẻ bị đuối nước: cần nhanh chóng đưa trẻ ra khỏi nước, đặt trẻ ở nơi khô ráo, thoáng khí, kiểm tra nhịp thở. Nếu trẻ ngừng thở, cần thực hiện ngay hô hấp nhân tạo và ép tim ngoài lồng ngực, đồng thời gọi người hỗ trợ và đưa trẻ đến cơ sở y tế gần nhất.

- Khi trẻ bị bỏng: lập tức làm mát vùng bị bỏng bằng nước sạch trong thời gian từ 10 đến 20 phút. Tuyệt đối không bôi kem đánh răng hoặc các chất để làm mát chưa được kiểm chứng. Sau đó, băng nhẹ bằng gạc sạch và đưa trẻ đi khám khi cần thiết.

- Khi trẻ bị điện giật: nhanh chóng ngắt nguồn điện hoặc dùng vật cách điện để tách trẻ khỏi nguồn điện. Sau đó kiểm tra tình trạng của trẻ, tiến hành sơ cứu và đưa đến cơ sở y tế.

- Khi trẻ bị hóc dị vật: ngay lập tức lấy dị vật ra khỏi đường thở của trẻ, tùy từng độ tuổi của trẻ thực hiện biện pháp sơ cứu phù hợp và gọi cấp cứu kịp thời.

- Khi trẻ bị ngã, chấn thương: cần bình tĩnh quan sát, nếu có dấu hiệu nghiêm trọng như bất tỉnh, đau nhiều, biến dạng chi thể thì không tự ý di chuyển trẻ mà cần cố định và đưa đến cơ sở y tế.

- Khi trẻ bị ngộ độc: nhanh chóng loại bỏ tác nhân gây độc bằng cách gây nôn cho trẻ, không tự ý xử lý khi chưa có hướng dẫn chuyên môn, đồng thời đưa trẻ đến cơ sở y tế gần nhất và mang theo mẫu nghi gây ngộ độc nếu có.

Phòng, chống tai nạn thương tích ở trẻ em cần sự vào cuộc đồng bộ, thường xuyên và trách nhiệm của cả gia đình, nhà trường và toàn xã hội. Cha mẹ, người chăm sóc trẻ cần nâng cao ý thức bảo vệ trẻ, chủ động tạo môi trường sống an toàn, đồng thời quan tâm, giám sát và trang bị cho trẻ những kỹ năng cần thiết để tự bảo vệ mình. Nhà trường, chính quyền địa phương và các tổ chức đoàn thể giữ vai trò quan trọng trong việc giáo dục kiến thức, kỹ năng phòng tránh tai nạn thương tích, tăng cường truyền thông, rà soát và loại bỏ các nguy cơ mất an toàn trong cộng đồng; xây dựng môi trường sống an toàn, thân thiện với trẻ em.

***Hãy cùng chung tay phòng, chống tai nạn thương tích ở trẻ em - vì một môi trường sống an toàn, lành mạnh và phát triển toàn diện./***