

Số: 123 /VHXH
V/v chương trình phẫu thuật dị tật
vùng hàm mặt cho trẻ em

Tứ Minh, ngày 23 tháng 9 năm 2026

Kính gửi:

- Trung tâm Dịch vụ Sự nghiệp công;
- Các tổ dân phố trên địa bàn.

Thực hiện Công văn số 521/TTCTXH&BTTEHP-CTXH&QBTTE ngày 22 tháng 9 năm 2026 của Trung tâm Công tác xã hội và Bảo trợ trẻ em Hoa Phượng về việc thông báo chương trình phẫu thuật dị tật vùng hàm mặt cho trẻ em.

(Có Công văn gửi kèm theo)

Phòng Văn hóa - Xã hội đề nghị các đơn vị, tổ dân phố trên địa bàn phường phối hợp thực hiện một số nội dung sau:

1. Thông báo rộng rãi cho người dân trên địa bàn được biết nội dung chi tiết 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.

2. Phối hợp rà soát trẻ em bị dị tật vùng hàm mặt tại địa bàn quản lý theo các tiêu chí, đối tượng quy định tại mục 1, thời gian, địa điểm thực hiện tại mục 2, chi tiết kinh phí hỗ trợ tại mục 3 của Công văn số 521/TTCTXH&BTTEHP-CTXH&QBTTE ngày 22 tháng 9 năm 2026 của Trung tâm Công tác xã hội và Bảo trợ trẻ em Hoa Phượng có nhu cầu khám, phẫu thuật vùng hàm mặt;

Lập danh sách theo mẫu đính kèm gửi về phòng Văn hóa - Xã hội phường **trước ngày 28/9/2026** để tổng hợp gửi Quỹ Bảo trợ trẻ em Việt Nam.

Phòng Văn hóa - Xã hội đề nghị các đơn vị, tổ dân phố quan tâm triển khai thực hiện./.

Nơi nhận:

- TT Đảng ủy phường;
- Lãnh đạo UBND phường;
- Trung tâm DVSNC (để tuyên truyền);
- Các tổ dân phố trên địa bàn;
- Lưu: VHXH.

**KT. TRƯỞNG PHÒNG
PHÓ TRƯỞNG PHÒNG**



Vũ Thị Mai Hiên

DANH SÁCH

ĐĂNG KÝ KHÁM, PHẪU THUẬT DỊ TẬT VÙNG HÀM MẶT NĂM 2026

STT	Họ và tên	Ngày tháng năm sinh	Họ tên cha/mẹ	Địa chỉ đăng ký HKTT hoặc tạm trú	Số điện thoại liên hệ	Loại bệnh (<i>khe hở môi, khe hở hàm ếch, di chứng dị tật khe hở môi, hàm ếch; dị tật vùng hàm mặt khác (u máu, u sắc tố); thừa ngón tay, ngón châu, sụn ở tai; dị tật sụn mí bẩm sinh (không phải bệnh lý nhãn khoa)</i>)	Cân nặng	Khoảng cách từ nhà đến trung tâm hành chính thành phố