

Số: 771/TTBTXHAG-PCTXH&PTCĐ
Về việc triển khai Chương trình khám và phẫu
thuật dị tật vùng mặt trên địa bàn tỉnh An Giang

An Giang, ngày 14 tháng 9 năm 2026

Kính gửi: Ủy ban nhân dân các xã, phường, đặc khu tỉnh An Giang

Căn cứ Công văn số 805/QBT-HTTEDV ngày 08/09/2026 của Quỹ Bảo trợ trẻ em Việt Nam về việc triển khai chương trình Phẫu thuật dị tật vùng hàm mặt;

Thực hiện công văn số 7020/SYT-BTXHTEPCTNXH ngày 11 tháng 09 năm 2026 của Sở Y tế tỉnh An Giang về việc đề nghị Trung tâm Bảo trợ xã hội An Giang phối hợp với bộ phận chuyên môn của Quỹ Bảo trợ trẻ em Việt Nam triển khai chương trình phẫu thuật dị tật vùng hàm mặt.

Trung tâm Bảo trợ xã hội An Giang đề nghị Ủy ban nhân dân các xã, phường, đặc khu 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 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 sụn 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 Ủy ban nhân dân các xã, phường, đặc khu thông báo cho người dân biết, lập danh sách những trẻ dị tật vùng mặt cần thăm khám, phẫu thuật có nhu cầu gửi về Trung tâm Bảo trợ xã hội An Giang (số 02, đường Trần Khắc Chung, phường Long Xuyên, tỉnh An Giang) để tổng hợp.

(Đính kèm Công văn số 805/QBT-HTTEDV ngày 08 tháng 9 năm 2026 của Quỹ Bảo trợ trẻ em Việt Nam; Công văn số 7020/SYT-BTXHTEPCTNXH ngày 11 tháng 9 năm 2026 của Sở Y tế)

Thời gian nhận danh sách: hết ngày 28/09/2026. (Mẫu danh sách đính kèm)

Thông tin chi tiết liên hệ ông Nguyễn Văn Thông - Phòng công tác xã hội và Phát triển cộng đồng, điện thoại: 0984.123.844.

Rất mong Ủy ban nhân dân các xã, phường, đặc khu trên địa bàn tỉnh An Giang phối hợp thực hiện./.

Nơi nhận:

- Như trên;
- Ban Giám đốc TTBTXHAG;
- Lưu: VT, P.CTXH&PTCD, nvthong.

**KT. GIÁM ĐỐC
PHÓ GIÁM ĐỐC**

Trần Thu Hằng