

SỞ Y TẾ TỈNH KHÁNH HÒA
**TRUNG TÂM BẢO TRỢ XÃ HỘI
VÀ CÔNG TÁC XÃ HỘI**

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

Số: /TTBTXH&CTXH-CTXH
V/v triển khai chương trình Phẫu thuật
dị tật vùng hàm mặt cho trẻ em

Khánh Hòa, ngày tháng 7 năm 2026

Kính gửi: UBND các xã, phường.

Thực hiện Công văn số 5520/SYT-BTXH ngày 17/7/2026 của Sở Y tế về việc triển khai chương trình phẫu thuật dị tật vùng hàm mặt;

Theo đó, Trung tâm Bảo trợ xã hội và Công tác xã hội Khánh Hòa thông báo thời gian, địa điểm tổ chức khám và phẫu thuật của Chương trình phẫu thuật dị tật vùng hàm mặt cho trẻ em do Quỹ Bảo trợ trẻ em Việt Nam phối hợp Tổ chức Operation Smile Việt Nam (Tổ chức OSV) thực hiện, cụ thể như sau:

1. Chương trình “Phẫu thuật nụ cười”

1.1. Đối tượng, tiêu chí:

a) Đối tượng bệnh nhân cho chương trình:

- Bệnh nhân dị tật bẩm sinh khe hở môi – hàm ếch chưa được phẫu thuật từ 2 tuần tuổi.

- 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)

b) Tiêu chí: 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.

1.2. Thời gian và địa điểm thực hiện chương trình:

- Ngày khám sàng lọc: Thứ hai, ngày 10/8/2026 từ 8h-16h (dự kiến khám 50-80 bệnh nhân).

- Ngày phẫu thuật: Thứ ba – Thứ sáu, ngày 11-14/8/2026 (dự kiến phẫu thuật 50 bệnh nhân)

- Địa điểm: Khoa Răng Hàm mặt, Bệnh viện An Bình (Lầu 9, Số 146 đường An Bình, phường An Đông, thành phố Hồ Chí Minh)

2. Chương trình “Ngôn ngữ trị liệu”

2.1. Đối tượng, tiêu chí:

Trẻ em có nhu cầu tập phát âm từ 5 tuổi trở lên.

2.2. Thời gian và địa điểm thực hiện chương trình:

- Ngày khám: Từ ngày 10-14/8/2026.

- Địa điểm: Khoa Răng Hàm mặt, Bệnh viện An Bình (Lầu 9, Số 146 đường An Bình, phường An Đông, thành phố Hồ Chí Minh)

Lưu ý:

- Yêu cầu gia đình khi đi nhớ mang theo thẻ BHYT.

- Chi phí y tế cho các ca phẫu thuật và tập phát âm sẽ được thực hiện miễn phí cho bệnh nhân. Ngoài ra bệnh nhân sẽ được hỗ trợ một phần chi phí đi lại với định mức là 650.000 đồng/trường hợp và chi phí ăn uống trong thời gian lưu viện với định mức là 350.000 đồng/bệnh nhân.

Trung tâm Bảo trợ xã hội và Công tác xã hội Khánh Hòa đề nghị UBND các xã, phường phối hợp triển khai, thông báo trên các phương tiện truyền thông của địa phương và lập danh sách trẻ em tham gia chương trình (*theo mẫu đính kèm*) gửi về Trung tâm Bảo trợ xã hội và Công tác xã hội Khánh Hòa (Số 78 đường 2/4, phường Bắc Nha Trang, tỉnh Khánh Hòa) trước ngày 30/7/2026 để Trung tâm kịp thời tổng hợp, báo cáo.

Trong quá trình triển khai thực hiện, nếu có vướng mắc đề nghị liên hệ Trung tâm Bảo trợ xã hội và Công tác xã hội (*Bà Nguyễn Thị Xuân Hậu, số điện thoại: 0258.3540767- 0815039668*) để được hướng dẫn.

Rất mong nhận sự quan tâm, phối hợp của Quý đơn vị./.

Nơi nhận: (VBĐT)

- Như trên;
- Sở Y tế (B/cáo);
- Lưu: VT, P.CTXH.

GIÁM ĐỐC

Nguyễn Đình Hồng Loan