

**ỦY BAN NHÂN DÂN  
XÃ TRUNG LƯƠNG**

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

Số: /UBND-VHXH  
V/v rà soát trẻ em có hoàn cảnh đặc  
biệt có nhu cầu hỗ trợ

Trung Lương, ngày 20 tháng 3 năm 2025

**Kính gửi:** .....

Thực hiện công văn số 1528/UBND -VP ngày 20/03/2025 của UBND huyện Định Hóa về việc rà soát, lập danh sách các nhóm trẻ em có hoàn cảnh đặc biệt có nhu cầu cần hỗ trợ năm 2025;

UBND xã đề nghị các xóm thực hiện rà soát, lập danh sách các nhóm đối tượng trẻ em có hoàn cảnh đặc biệt tại địa bàn theo nội dung cụ thể như sau:

- Trẻ em bị khuyết tật hệ vận động;
- Trẻ em bị bệnh tim bẩm sinh hoặc nghi mắc bệnh tim bẩm sinh;
- Trẻ em bị dị tật vùng hàm mặt;
- Trẻ em và người lớn có nhu cầu nhận xe lăn;
- Trẻ em nhận hỗ trợ từ Chương trình “Chia sẻ yêu thương” của Công ty TNHH Samsung Electro - Mechanics (SEMV);
- Trẻ em nhận hỗ trợ từ Chương trình “Samsung đồng hành” và “Con đường ước mơ” của Công ty TNHH Samsung Electronics Thái Nguyên Việt Nam (SEVT);
- Các đối tượng trẻ em khác.

*(Chi tiết từng nhóm đối tượng tại Phụ lục 02)*

Đề nghị các đơn vị rà soát, báo cáo theo biểu mẫu (*Phụ lục 01, 03, 04 gửi kèm*) và gửi về UBND xs (qua đ/c La Thị Thủy – Công chức VHXH) **trước ngày 24/3/2025** để tổng hợp.

**Nơi nhận:**

- Như trên;
- Lãnh đạo UBND xã;
- Lưu: VT.

**TM. ỦY BAN NHÂN DÂN  
CHỦ TỊCH**

**Hoàng Thanh Xuất**

**Phụ lục 01:**  
**BẢNG TỔNG HỢP**  
**SỐ LƯỢNG TRẺ EM CÓ HOÀN CẢNH ĐẶC BIỆT NĂM 2025**

STT	NHÓM TRẺ CÓ HCĐB	SỐ LƯỢNG	GHI CHÚ
1.	Trẻ bị khuyết tật hệ vận động		
2.	Trẻ bị bệnh tim bẩm sinh hoặc nghi mắc bệnh tim bẩm sinh		
3.	Trẻ em bị dị tật vùng hàm mặt, trong đó:		
	- Trẻ em		
	- Người lớn		
4.	Trẻ em và người lớn có nhu cầu nhận xe lăn, trong đó:		
	- Trẻ em		
	- Người lớn		
5.	Trẻ em mắc các bệnh hiểm nghèo hoặc bệnh phải điều trị dài ngày		
6.	Trẻ em nhận hỗ trợ từ Chương trình Chia sẻ yêu thương của Công ty Samsung điện cơ (SEMV)		
7.	Trẻ em nhận hỗ trợ từ Chương trình Samsung đồng hành và Con đường ước mơ của Công ty Samsung điện tử (SEVT)		
8.	Trẻ em mắc các dị tật khác (mắt, tai...)		

**Phụ lục 02:**  
**TIÊU CHUẨN, SỐ LƯỢNG VÀ HƯỚNG DẪN RÀ SOÁT CÁC NHÓM**  
**ĐỐI TƯỢNG TRẺ EM CÓ HOÀN CẢNH ĐẶC BIỆT NĂM 2025**  
*(Kèm theo Công văn số /VP-TE ngày /3/2025 của UBND huyện Định Hóa)*

---

**1. Trẻ em bị khuyết tật hệ vận động**

**a) Khám mới cho trẻ em, người lớn bị các dạng bệnh sau:**

\* *Các tổn thương về da:*

- Sẹo lồi, sẹo phì đại, sẹo co kéo, dính... do bỏng, do xúc vật cắn, do chấn thương ảnh hưởng đến vận động và thẩm mỹ.
- Các dị tật ảnh hưởng đến thẩm mỹ, các đám u sắc tố, vết chàm, bớt, dị tật da.

\* *Dị tật bẩm sinh:*

- Dính ngón, thừa ngón, thiếu ngón, khuyết xương, bàn tay/bàn chân khoèo.
- Trật khớp háng, trật xương bánh chè, trật khớp vai, trật khớp khuỷu tay...
- Xơ hóa cơ ức đòn chũm (vẹo cổ), xơ hóa cơ Delta, cơ thẳng đùi.

\* *Bệnh mắc phải và các di chứng chấn thương:*

- Di chứng còi xương, chân chữ O, X, K.
- Gù, vẹo cột sống.
- Teo cơ, cứng khớp: vai, khuỷu tay, cổ tay, bàn tay, khớp hông, khớp gối, khớp cổ chân, liệt thân kinh quay, liệt thân kinh trụ.
- Ngắn chi, can lệch, khớp giả, viêm xương.
- U phần mềm, u xương, u bao hoạt dịch (lành tính)...
- Di chứng não, bại não, tai biến mạch máu não, di chứng bại liệt.
- Phẫu thuật sửa móm do viêm, xấu.
- Hỗ trợ dụng cụ trợ giúp: chân tay giả, áo chỉnh hình, máng nẹp chỉnh hình...
- Những bệnh nhân cần phục hồi chức năng như: liệt, đau lưng, đau do thoái hóa, thoát vị đĩa đệm.

**b) Khám, kiểm tra lại đối với trẻ em đã được phẫu thuật và cấp dụng cụ chỉnh hình năm 2024**

- Những trẻ em đã được phẫu thuật trong chương trình tại Bệnh viện chỉnh hình và Phục hồi chức năng Thái Nguyên năm 2024 được khám lại miễn phí. Nhà tài trợ chương trình hỗ trợ tiền xe đến khám lại là 200.000đ/trẻ.

- Những trẻ em được cấp dụng cụ chỉnh hình tại Bệnh viện chỉnh hình và phục hồi chức năng Thái Nguyên năm 2024 được khám lại miễn phí, không được cấp dụng cụ chỉnh hình lần 2 và không được hỗ trợ tiền xe.

\* *Lưu ý:* Chương trình không khám lại cho trẻ đã được khám phân loại những đợt trước mà không có chỉ định phẫu thuật do không có khả năng hồi phục.

## **2. Trẻ bị bệnh tim bẩm sinh hoặc nghi mắc bệnh tim bẩm sinh**

- Trẻ đã được các bác sỹ tại các cơ sở y tế phát hiện/nghi vấn mắc tim bẩm sinh;
- Trẻ hay bị ho, khò khè tái đi tái lại nhiều lần;
- Trẻ thở khác thường (thở nhanh, lồng ngực bị rút lõm khi hít vào);
- Trẻ hay bị viêm phổi, viêm phế quản;
- Trẻ có biểu hiện bú chậm (kéo dài trên 30 phút) hoặc không thể chấm dứt bữa bú;
- Trẻ thở nhanh, hay toát mồ hôi, đặc biệt sau các bữa bú;
- Trẻ chậm lớn, da xanh xao, lạnh, vã mồ hôi, thường rất dễ mệt;
- Môi, lưỡi, đầu ngón tay của trẻ tím xanh;
- Trẻ bị hụt hơi khi gắng sức;
- Trẻ đã được phẫu thuật tim.
- Các trẻ em bị mắc bệnh tim bẩm sinh đã có chỉ định phẫu thuật của các bệnh viện nhưng chưa được phẫu thuật.

## **3. Trẻ em, người lớn bị dị tật vùng hàm mặt**

- Trẻ em sút môi từ 6 tháng tuổi và nặng 8 kg trở lên, hở vòm miệng từ 18 tháng tuổi và nặng 10 kg trở lên, ghép xương ổ răng từ 9 tuổi trở lên.
- Thanh thiếu niên, người lớn bị khe hở môi, khe hàm ếch.
- Bệnh nhân bị di chứng dị tật khe hở môi, hàm ếch các độ tuổi (Sẹo môi, thông vòm miệng, dị tật mũi), dị tật tai.
- Không bị mắc các bệnh tim mạch, phổi, suy dinh dưỡng nặng, hen suyễn, sốt cao hoặc các bệnh nội khoa khác...

*(Không thống kê những trường hợp đã được khám và không có chỉ định phẫu thuật những năm trước)*

## **4. Trẻ em và người lớn có nhu cầu nhận xe lăn**

- Trẻ em và người lớn có nhu cầu sử dụng xe lăn để phục vụ sinh hoạt, đi lại hàng ngày nhưng chưa được cấp xe lăn;
- Ưu tiên đối tượng là trẻ em, người lớn trong độ tuổi lao động.

*(Không thống kê những trường hợp bại não, liệt nằm một chỗ không tự vận động được; không lập danh sách đề nghị những trường hợp đã được nhận xe lăn từ các tổ chức, đơn vị tài trợ khác từ năm 2021 trở lại đây).*

## **5. Trẻ em nhận hỗ trợ từ Chương trình “Chia sẻ yêu thương” của Công ty TNHH Samsung Electro - Mechanics (SEMV)**

- Đối tượng: Trẻ em dưới 15 tuổi (học đến Trung học cơ sở).

Là trẻ em mồ côi (cả cha và mẹ hoặc mồ côi cha hoặc mồ côi mẹ), trẻ em mắc bệnh hiểm nghèo, bệnh phải điều trị dài ngày, bệnh do tai nạn có khả năng chữa trị, phục hồi, gia đình có hoàn cảnh khó khăn, không có kinh phí để điều trị.

- Số lượng: Mỗi huyện rà soát, lựa chọn gửi hồ sơ 01 trẻ em (*có mẫu tờ khai hồ sơ gửi kèm theo*).

Công ty sẽ trực tiếp thẩm định hồ sơ đối tượng trẻ em thụ hưởng, lựa chọn 05 trẻ em để trao hỗ trợ, kết quả thẩm định sẽ có thông báo sau.

- Thời gian hỗ trợ: 02 tháng/trẻ em, hỗ trợ vào các tháng chẵn của năm 2025.

- Hình thức hỗ trợ: Trao tặng trực tiếp bằng tiền mặt.

### **6. Trẻ em nhận hỗ trợ từ Chương trình “Samsung đồng hành” và “Con đường ước mơ” của Công ty TNHH Samsung Electronics Thái Nguyên Việt Nam (SEVT)**

- Đối tượng: Là trẻ em dưới 15 tuổi đang cư trú tại gia đình trên địa bàn tỉnh Thái Nguyên, gia đình có hoàn cảnh đặc biệt, khó khăn, mắc các bệnh đặc biệt cần sự hỗ trợ kịp thời như:

+ Bệnh hệ hô hấp (suy phổi, tràn khí phổi), bệnh dị tật tim bẩm sinh, các bệnh mạch máu não, bệnh hệ tiêu hóa, hệ tiết niệu, hệ nội tiết ...ở cấp độ nguy hiểm/đặc biệt nguy hiểm, bệnh khối U, bệnh về máu (rối loạn đông máu, chức năng tạo máu, tủy, tan máu bẩm sinh),.....

+ Trẻ em mắc các bệnh khuyết tật, dị tật tim bẩm sinh.

+ Trẻ em mất cha hoặc mẹ hoặc mất cả 2 nhưng được nhận nuôi hợp pháp.

- Số lượng, mức hỗ trợ: Dự kiến 8 - 10 trẻ em, trong đó:

+ Chương trình Samsung đồng hành: 3 - 5 trẻ em, mức hỗ trợ 30.000.000đ/trẻ em.

+ Chương trình Con đường ước mơ (ưu tiên trẻ em có hoàn cảnh đặc biệt hơn): 3 - 5 trẻ em, mức hỗ trợ tối thiểu 30.000.000đ/trẻ em (*Trao tặng theo số tiền thực tế đóng góp, ủng hộ của nhân viên công ty*).

*(có mẫu tờ khai hồ sơ gửi kèm theo)*

- Hình thức hỗ trợ: Trao tặng trực tiếp bằng tiền mặt.

### **7. Các đối tượng trẻ em khác:**

Trẻ em mắc các bệnh hiểm nghèo hoặc bệnh phải điều trị dài ngày như: ung thư, viêm màng não do vi khuẩn, viêm não nặng, u não lành tính, loạn dưỡng cơ, thiếu máu bất sản, suy thận, bệnh nang tủy thận, viêm tụy mãn tính tái phát, suy gan, ghép tim, ghép gan, ghép thận, bỏng nặng...

---

**Phụ lục 03:**  
**MẪU DANH SÁCH TRẺ EM CÓ HOÀN CẢNH ĐẶC BIỆT**  
**ĐỀ NGHỊ NHẬN HỖ TRỢ NĂM 2025**

STT	Họ và tên	Ngày, tháng, năm sinh	Địa chỉ	Tình trạng bệnh	Họ và tên bố/mẹ/ người nuôi dưỡng	Số điện thoại liên hệ
				<i>(Ghi rõ tình trạng của trẻ và các dấu hiệu liên quan)</i>		
<b>I</b>	<b>Trẻ em khuyết tật hệ vận động</b>					
1						
2						
..						
<b>II</b>	<b>Trẻ em có nhu cầu khám sàng lọc tim</b>					
1						
2						
3						
<b>III</b>	<b>Trẻ em bị sút môi – hở hàm ếch</b>					
1						
2						
3						
<b>IV</b>	<b>Trẻ em và người lớn có nhu cầu nhận xe lăn</b>					

<b>V</b>	<b>Trẻ em mắc bệnh hiểm nghèo phải điều trị dài ngày</b>					
<b>VI</b>	<b>Trẻ em mắc các di tật khác (mắt, tai...)</b>					

**Người lập danh sách**  
(Ký và ghi rõ họ tên)