

**ỦY BAN NHÂN DÂN
XÃ THẠCH ĐẠN**

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

Số: /UBND

Thạch Đạn, ngày tháng 03 năm 2023

V/v rà soát trẻ em khuyết tật tổ chức
chương trình khám sàng lọc cho trẻ
em bị các dạng tật bẩm sinh, khuyết
tật năm 2023

Kính gửi: - Các thôn trên địa bàn xã;
- Các trường học trên địa xã;
- Trạm y tế xã.

Thực hiện Kế hoạch số 341/KH-UBND ngày 22/02/2023 của Ủy ban nhân dân huyện Cao Lộc về việc tổ chức thực hiện khám sàng lọc cho trẻ em bị các dạng tật bẩm sinh, khuyết tật năm 2023.

Ủy ban nhân dân xã Thạch Đạn triển khai thực hiện rà soát đối tượng trẻ em bị các dạng tật bẩm sinh, khuyết tật năm 2023;

1. Nội dung triển khai

- Phối hợp tổ chức Chương trình khám sàng lọc cho trẻ khuyết tật trên địa bàn huyện Cao Lộc.

- Tổ chức rà soát trẻ em và lập danh sách đăng ký chương trình khám sàng lọc cho trẻ mắc các dạng bệnh dị tật bẩm sinh, khuyết tật năm 2023. Đối tượng rà soát cụ thể:

+ Trẻ khuyết tật dưới 16 tuổi có trong danh sách khảo sát bởi cán bộ xã, cán bộ huyện và những trẻ em không có trong danh sách nếu bị các dạng khuyết tật sau:

- + Sứt môi hở hàm ếch và các dị tật vùng mặt.
- + Khuyết tật vận động: biến dạng tay, chân, ngoẹo cổ, cột sống ...
- + Di chứng sau bỏng: Sẹo xấu làm biến dạng các bộ phận cơ thể.
- + Khuyết tật mắt: Lác, sụp mi, đục thủy tinh thể ...
- + Khuyết tật tai: Biến dạng hình thể, đau tai do viêm các bộ phận bên trong.
- + Khuyết tật đường sinh dục: Lỗ tiểu lệch thấp, thoát vị bẹn, thoát vị rốn, nước màng tinh hoàn, ẩn tinh hoàn, không lỗ hậu môn, phình đại tràng ...
- + Các loại u bướu lành tính.

2. Thời gian, địa điểm tổ chức khám sàng lọc

- Thời gian: 8^h00', ngày 25/3/2023 (thứ 7)
- Địa điểm tổ chức: Tại Trung tâm Y tế huyện Cao Lộc.

3. Tổ chức thực hiện

- Các thôn thông báo rộng rãi đến người dân trong thôn chương trình khám sàng lọc cho trẻ em bị các dạng tật bẩm sinh, trẻ em khuyết tật năm 2023. Rà soát đối tượng khám sàng lọc, lập danh sách gửi về UBND xã **trước ngày 8 tháng 3 năm 2023**. (Có biểu mẫu danh sách kèm theo).

- Các đơn vị trường học trên địa bàn rà soát đối tượng khám sàng lọc là học sinh của trường, lập danh sách gửi về UBND xã **trước ngày 8 tháng 3 năm 2023**. (Có biểu mẫu danh sách kèm theo).

- Trạm y tế xã phối hợp công chức Văn hóa – Xã hội xã tổng hợp kết quả báo cáo gửi UBND huyện **trước ngày 10 tháng 3 năm 2023**. Hướng dẫn đối tượng đủ điều kiện thực hiện khám sàng lọc theo chỉ đạo của cấp trên

Ủy ban nhân dân xã Thạch Đạn đề nghị các thôn, các trường học, trạm y tế xã nghiêm túc thực hiện nội dung trên để kịp thời báo cáo kết quả rà soát về UBND huyện theo quy định./.

Nơi nhận:

- Như trên;
- TT Đảng ủy, HĐND xã;
- CT, PCT xã;
- Lưu VT.

**KT. CHỦ TỊCH
PHÓ CHỦ TỊCH**

Hứa Văn Thường

Tên đơn vị:..... **CỘNG HOÀ XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM**
Độc lập - Tự do - Hạnh phúc

DANH SÁCH TỔNG HỢP
Trẻ em nghi ngờ bị bệnh tim bẩm sinh

Số TT	Họ và tên	Ngày tháng năm sinh		Địa chỉ thôn	Họ tên cha/mẹ/người giám hộ
		Nam	Nữ		
1					
2					
....					

Người lập tổng hợp

.....ngày.....tháng.....năm 2020
 Thủ trưởng đơn vị

Tên đơn vị:..... **CỘNG HOÀ XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM**
Độc lập - Tự do - Hạnh phúc

DANH SÁCH TỔNG HỢP

**Trẻ khuyết tật mắc các loại bệnh về mắt, môi, dị tật vận động và các dạng
 khuyết tật khác**

Số TT	Họ và tên	Ngày tháng năm sinh		Địa chỉ	Ghi chú
		Nam	Nữ		
1					
2					
....					

Người lập tổng hợp

.....ngày.....tháng.....năm 2020
 Thủ trưởng đơn vị

Tên đơn vị:..... **CỘNG HOÀ XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM**
Độc lập - Tự do - Hạnh phúc

DANH SÁCH CÁN BỘ

**Trực tiếp phụ trách triển khai chương trình rà soát, vận động gia đình, trẻ em
 khuyết tật đăng ký khám sàng lọc**

Số TT	Họ và tên	Địa chỉ	Số ĐT liên hệ	Ghi chú
1				
2				
....				

Người lập danh sách

.....ngày.....tháng.....năm 2020
 Thủ trưởng đơn vị