

**ỦY BAN NHÂN DÂN
XÃ MINH LONG**

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

Số: /UBND-VHXXH
V/v khẩn trương rà soát, báo
cáo tình hình trẻ em mang
thai, sinh con do tảo hôn, hôn
nhân cận huyết thống

Minh Long, ngày tháng 08 năm 2025

Kính gửi: Các trạm Y tế trên địa bàn xã.

Thực hiện Công văn số 986/SYT-CSXH ngày 22 tháng 8 năm 2025 của Sở Y tế tỉnh Quảng Ngãi về việc khẩn trương rà soát, báo cáo tình hình trẻ em mang thai, sinh con do tảo hôn, hôn nhân cận huyết thống;

Để tổng hợp và báo cáo cho cơ quan cấp trên đúng thời hạn, UBND xã yêu cầu các Trạm Y tế xã khẩn trương thực hiện các nội dung sau:

1. Tiến hành rà soát, tổng hợp số liệu trên địa bàn xã đối với các trường hợp trẻ em (dưới 16 tuổi) mang thai và sinh con do tảo hôn, hôn nhân cận huyết thống, hoặc bị xâm hại tình dục.

2. Thời gian thống kê số liệu tính từ năm 2022 đến ngày 30 tháng 7 năm 2025.

3. Lập báo cáo theo đúng biểu mẫu đính kèm Công văn số 986/SYT-CSXH của Sở Y tế (mẫu được gửi kèm theo công văn này). Các đơn vị chịu trách nhiệm hoàn toàn về tính chính xác của số liệu báo cáo.

4. Báo cáo tổng hợp gửi về UBND xã (**qua Phòng Văn hóa – Xã hội về đồng chí Đinh Thị Thuý Linh**) trước ngày 03 tháng 9 năm 2025 để tổng hợp, báo cáo Sở Y tế theo quy định.

Đây là nhiệm vụ quan trọng và cấp bách, đề nghị các đơn vị nghiêm túc triển khai thực hiện./.

Nơi nhận:

- Như trên;
- Lưu: VT.

**TM. ỦY BAN NHÂN DÂN
KT. CHỦ TỊCH
PHÓ CHỦ TỊCH**

Đinh Thị Súc

.....
.....

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

Số: /....., ngày tháng 8 năm 2025

BÁO CÁO
Số liệu trẻ em mang thai, sinh con do tảo hôn, hôn nhân cận huyết thống,
bị xâm hại tình dục (từ năm 2022 – 30/7/2025)
(Kèm theo Công văn số: / SYT-CSXH ngày /8/2025 của Sở Y tế)

TT	Nội dung	ĐVT	Số liệu trẻ em <i>(Trẻ em dưới 16 tuổi theo Luật trẻ em)</i>			
			Năm 2022	Năm 2023	Năm 2024	Năm 2025 (đến 30/7/2025)
1	Trẻ em tảo hôn	Em				
2	Trẻ em hôn nhân cận huyết thống	Em				
3	Trẻ em bị xâm hại tình dục	Em				
4	Trẻ em mang thai, sinh con do tảo hôn, hôn nhân cận huyết thống con ⁽¹⁾	Em				
5	Trẻ em mang thai, sinh con do nguyên nhân bị xâm hại tình dục con ⁽²⁾ .	Em				

Nơi nhận:

THỦ TRƯỞNG ĐƠN VỊ
(Ký tên, đóng dấu)

¹ Đề nghị UBND xã, phường, đặc khu đảm bảo tính chính xác về số liệu trên.

² Đề nghị UBND xã, phường, đặc khu đảm bảo tính chính xác về số liệu trên.