

# Nỗ lực thực hiện chính sách với người bị nhiễm chất độc hóa học

Những năm qua, cùng với việc thực hiện tốt các chế độ, chính sách đối với người có công, việc giải quyết chính sách ưu đãi đối với người hoạt động kháng chiến (HĐKC) và con đẻ của họ bị nhiễm chất độc hóa học (CDHH) được ngành Lao động - Thương binh và Xã hội tích cực thực hiện. Để hiểu rõ hơn về vấn đề này, phóng viên Báo Thái Bình có cuộc trao đổi với ông Nguyễn Văn Bái, Giám đốc Sở Lao động - Thương binh và Xã hội.

**Phóng viên:** Xin ông cho biết những căn cứ pháp lý liên quan đến việc giải quyết chính sách ưu đãi đối với người HĐKC và con đẻ của họ bị nhiễm CDHH?

**Ông Nguyễn Văn Bái:** Chính sách đối với người HĐKC bị nhiễm CDHH được Chính phủ triển khai thực hiện từ năm 2000 tại Quyết định số 26/2000/QĐ-TTg ngày 23/2/2000. Đến năm 2005, Ủy ban Thường vụ Quốc hội ban hành Pháp lệnh số 26/2005/PL-UBTVQH11 thì người HĐKC bị nhiễm CDHH mới trở thành 1 trong 12 nhóm đối tượng được hưởng chính sách ưu đãi của Đảng, Nhà nước đối với người có công với cách mạng. Từ năm 2006 đến nay, việc thực hiện chính sách đối với người HĐKC bị nhiễm CDHH được chia thành 4 giai đoạn:

- Giai đoạn 1 (2000 - 2004): Thực hiện Quyết định số 26/2000/QĐ-TTg ngày 23/2/2000 của Thủ tướng Chính phủ về một số chế độ đối với người tham gia kháng chiến và con đẻ của họ bị nhiễm CDHH do Mỹ sử dụng trong chiến tranh Việt Nam và Thông tư liên tịch số 17/2000/TTLT-BLĐTBXH-BTC ngày 5/7/2000 của liên bộ: Lao động - Thương binh và Xã hội, Tài chính hướng dẫn thực hiện một số chế độ đối với người tham gia kháng chiến và con đẻ của họ bị nhiễm CDHH do Mỹ sử dụng trong chiến tranh ở Việt Nam.

- Giai đoạn 2 (2004 - 2005): Thực hiện Quyết định số 120/2004/QĐ-TTg ngày 5/7/2004 của Thủ tướng Chính phủ về một số chế độ đối với người HĐKC và con đẻ của họ bị nhiễm CDHH do Mỹ sử dụng trong chiến tranh Việt

Nam và Thông tư liên tịch số 14/2004/TTLT-BLĐTBXH-BYT-BTC ngày 8/11/2004 hướng dẫn thực hiện chế độ đối với người HĐKC và con đẻ của họ bị nhiễm CDHH do Mỹ sử dụng trong chiến tranh Việt Nam.

- Giai đoạn 3 (2006 - 2012): Thực hiện theo Pháp lệnh Ưu đãi người có công với cách mạng số 26/2005/PL-UBTVQH11 ngày 29/6/2005 của Ủy ban Thường vụ Quốc hội (khóa XI); Nghị định số 54/2006/NĐ-CP ngày 26/5/2006 của Chính phủ hướng dẫn thi hành một số điều của Pháp lệnh Ưu đãi người có công với cách mạng; Thông tư số 07/2006/TT-BLĐTBXH ngày 26/7/2006 của Bộ Lao động - Thương binh và Xã hội hướng dẫn về hồ sơ, lập hồ sơ thực hiện chế độ ưu đãi người có công với cách mạng; Thông tư số 08/2009/TT-BLĐTBXH ngày 7/4/2009 sửa đổi, bổ sung mục VII Thông tư số 07/2006/TT-BLĐTBXH ngày 26/7/2006 hướng dẫn về hồ sơ, lập hồ sơ thực hiện chế độ ưu đãi người có công với cách mạng.

- Giai đoạn 4 (từ năm 2012 đến nay): Thực hiện theo Pháp lệnh số 04/2012/PL-UBTVQH13 ngày 16/7/2012 của Ủy ban Thường vụ Quốc hội sửa đổi bổ sung một số điều của Pháp lệnh Ưu đãi người có công với cách mạng và Nghị định số 31/2013/NĐ-CP ngày 9/4/2013 của Chính phủ và Thông tư số 05/2013/TT-BLĐTBXH hướng dẫn về thủ tục lập hồ sơ, quản lý hồ sơ thực hiện chế độ ưu đãi người có công với cách mạng và thân nhân.

**Phóng viên:** Vậy các quy định cụ thể để giải quyết chế độ đối với người HĐKC bị nhiễm CDHH như thế nào, thưa ông?

**Ông Nguyễn Văn Bái:** Quy định điều kiện đối với người HĐKC bị nhiễm CDHH ở cả 4 giai đoạn phải bảo đảm các quy định cụ thể sau đây:

- Đã công tác, chiến đấu, phục vụ chiến đấu từ ngày 1/8/1961 đến 30/4/1975 tại các vùng mà quân đội Mỹ đã sử dụng CDHH ở chiến trường B, C, K (kể cả 10 xã: Vinh Quang, Vinh Giang, Vinh Tân, Vinh Thành, Vinh Ó, Vinh Khê, Vinh Hà, Vinh Lâm, Vinh Sơn và Vinh Thủy thuộc huyện Vĩnh Linh, tỉnh Quảng Trị).

- Do nhiễm CDHH dẫn đến một trong các trường hợp sau: mắc bệnh theo danh mục bệnh tật do Bộ Y tế quy định làm suy giảm khả năng lao động; vô sinh; sinh con dị dạng, dị tật theo danh mục dị dạng, dị tật do Bộ Y tế quy định.

Như vậy, điều kiện để người HĐKC được hưởng chế độ ưu đãi do bị nhiễm CDHH dẫn đến sinh con dị dạng, dị tật khi thực hiện Quyết định số 26/2000/QĐ-TTg; Quyết định số 120/2004/QĐ-TTg; Nghị định số 54/2006/NĐ-CP và Nghị định số 31/2013/NĐ-CP phải bảo đảm các quy định cụ thể như sau:

- Chứng minh được thời gian công tác chiến đấu, phục vụ chiến đấu tại vùng quân đội Mỹ sử dụng CDHH trong chiến tranh ở Việt Nam từ 1/8/1961 - 30/4/1975. Người tham gia HĐKC phải có một trong những loại giấy tờ chứng minh đã công tác, chiến đấu tại vùng quân đội Mỹ sử dụng CDHH trong chiến tranh ở Việt Nam từ 1/8/1961 đến 30/4/1975 (bao gồm các chiến trường B, C, K và 10 xã thuộc huyện Vĩnh Linh, tỉnh Quảng Trị), có 1 trong các loại giấy tờ sau: quyết định phục

viên, xuất ngũ; giấy X Y Z; giấy chuyển thương, chuyển viện, giấy điều trị; giấy tờ khác chứng minh có tham gia HĐKC tại vùng mà quân đội Mỹ sử dụng CDHH. Bản sao lý lịch cán bộ, lý lịch đảng viên, lý lịch quân nhân, huân, huy chương chiến sĩ giải phóng; lý lịch công an nhân dân; hồ sơ hưởng chế độ bảo hiểm xã hội; hồ sơ khen thưởng tổng kết thành tích hoạt động kháng chiến; hồ sơ, giấy tờ khác có giá trị pháp lý. Giấy xác nhận của cơ quan chức năng thuộc Bộ Quốc phòng về phiên hiệu, ký hiệu, thời gian và địa bàn hoạt động của đơn vị.

- Có con đẻ mắc dị dạng, dị tật bẩm sinh: con đẻ của người HĐKC mắc dị dạng, dị tật bẩm sinh theo quy định tại thời điểm lập hồ sơ. (Theo quy định tại Thông tư số 07/2006/TT-BLĐTBXH tại thời điểm lập hồ sơ con đẻ người HĐKC phải làm cơ sở để người HĐKC lập hồ sơ hưởng chính sách đối với người HĐKC bị nhiễm CDHH sinh con dị dạng dị tật).

- Trường hợp con đẻ người HĐKC mắc dị dạng, dị tật bẩm sinh được hưởng trợ cấp: điều kiện con đẻ người HĐKC mắc dị dạng, dị tật bẩm sinh được hưởng chế độ trợ cấp thường xuyên là người bị dị dạng, dị tật nặng, không tự lực được trong sinh hoạt hoặc người bị dị dạng, dị tật suy giảm khả năng tự lực trong sinh hoạt.

Quá trình thanh tra đối tượng hưởng chính sách đối với người HĐKC bị nhiễm CDHH trên địa bàn tỉnh, đối chiếu với quy định (nêu trên) Thanh tra Bộ Lao động - Thương binh và Xã hội đã phát hiện có hồ sơ không có giấy tờ chứng minh chiến trường, có hồ sơ con đẻ hưởng trợ cấp



Thăm hỏi, tặng quà người có công xã An Châu (Đông Hưng).

thường xuyên nhưng bản thân vẫn tự lực được trong sinh hoạt, có trường hợp người HĐKC đang hưởng chính sách đối với người HĐKC bị nhiễm CDHH sinh con dị dạng, dị tật của con đẻ người tham gia HĐKC. Đồng thời để bảo đảm việc xử lý kết quả sau đó soát hồ sơ và thực chứng con dị dạng, dị tật được công bằng, công khai, minh bạch, đúng quy định và bảo đảm ổn định tình hình chính trị tại địa phương theo đúng tinh thần chỉ đạo của Bộ Lao động - Thương binh và Xã hội, Tỉnh ủy, UBND tỉnh, Sở Lao động - Thương binh và Xã hội đã ban hành Kế hoạch số 31/KH-SLĐTBXH ngày 17/4/2018 về việc tiếp tục rà soát, xử lý đối tượng lập hồ sơ hưởng chính sách đối với người tham gia HĐKC và con đẻ của họ bị nhiễm CDHH theo Quyết định số 26/2000/QĐ-TTg, Thông tư liên tịch số 17/2000/TTLT-BLĐTBXH-BTC và Nghị định số 54/2006/NĐ-CP, Thông tư số 07/2006/TT-BLĐTBXH. Thành lập tổ công tác liên ngành của tỉnh cùng với tổ công tác của các huyện, thành phố tiến hành rà soát, làm việc trực tiếp với các đối tượng tại địa phương. Thông qua rà soát, thành viên tổ công tác đã tuyên truyền chủ trương của Đảng, chính sách, pháp luật

của Nhà nước về chính sách đối với người HĐKC bị nhiễm CDHH, thảo luận thống nhất lập biên bản làm việc với đối tượng về phương án xử lý trong trường hợp đối tượng đang hưởng sai quy định chính sách. Kết quả rà soát được thực hiện theo đúng quy định của pháp luật. Để chính sách đối với người HĐKC bị nhiễm CDHH được triển khai thực hiện nghiêm túc, đúng quy định, thể hiện được ý nghĩa chính trị và tính nhân văn sâu sắc trong chế độ, chính sách đối với một bộ phận người có công với cách mạng và để đạt rõ soát xử lý đối tượng lập hồ sơ hưởng chính sách đối với người tham gia HĐKC và con đẻ của họ bị nhiễm CDHH bảo đảm công bằng, đem lại hiệu quả thiết thực, ngoài sự quan tâm lãnh đạo, chỉ đạo tích cực của các cấp ủy đảng, chính quyền, sự vào cuộc quyết liệt của các ban, ngành, đoàn thể rất cần đến sự ủng hộ của toàn thể nhân dân và đặc biệt là những người đã tham gia HĐKC, đóng góp công sức trong công cuộc đấu tranh giải phóng dân tộc và bảo vệ Tổ quốc.

**Phóng viên:** Xin trân trọng cảm ơn ông!

**NGUYỄN CƯỜNG**  
(thực hiện)

# Một bệnh nhân ngừng tim hoàn toàn được cứu sống

Bệnh nhân nguy kịch đã nhập Bệnh viện Đa khoa tỉnh Sông người nhà vẫn quyết tâm xin chuyển lên bệnh viện tuyến trên ở Hà Nội. Tuy nhiên, may mắn là bệnh nhân lên cơn nhồi máu cơ tim cấp, ngừng tim, ngừng thở ngay tại phòng cấp cứu của Khoa Nội tim mạch khi chưa di chuyển ra xe cấp cứu và đã được các bác sĩ nỗ lực cứu sống.

Bệnh nhân may mắn đó là ông Nguyễn Tri Phương, 54 tuổi, xã Tân Bình (thành phố Thái Bình). Tối ngày 23/12, bệnh nhân được gia đình đưa đến Bệnh viện Đa khoa tỉnh cấp cứu trong tình trạng đau ngực dữ dội và khó thở. Các bác sĩ Khoa Nội tim mạch xác định tình trạng bệnh nhân nguy kịch do nhồi máu cơ tim cấp và chỉ định bệnh nhân cần được làm cấp cứu can thiệp tim mạch để xác định động mạch bị tắc và can thiệp thông mạch gấp. Tuy nhiên, gia đình quyết tâm xin chuyển tuyến cho bệnh nhân lên điều trị ở bệnh viện tuyến trung ương và gọi xe cấp cứu. Song may mắn khi xe cấp cứu đã đến cửa, người nhà đang chuẩn bị đưa bệnh nhân ra xe thì bệnh nhân lên cơn rung thất và ngừng tim hoàn toàn ngay tại phòng cấp cứu Khoa Nội tim mạch. Lập tức, nhân lực có mặt tại Khoa được huy động cấp cứu bệnh nhân. Tuy nhiên, sau hơn 2 giờ được các bác sĩ triển khai thực hiện các thủ thuật cấp cứu song bệnh nhân vẫn không tỉnh lại. Các bác sĩ vẫn không bỏ cuộc, liên tục chỉ huy triển khai cấp cứu bệnh nhân đồng thời cùng người nhà thống nhất phương án vừa cấp cứu vừa thực hiện can thiệp tim mạch, mặc dù tia hy vọng cứu sống bệnh nhân rất nhỏ nhói.



Bệnh nhân Nguyễn Tri Phương đang được các điều dưỡng chăm sóc.

Bác sĩ Bùi Công Hải cho biết: Khác với những ca cấp cứu bệnh nhân ngừng tim trước đây là khi đã cứu được bệnh nhân thở trở lại thì lập tức đưa bệnh nhân lên phòng can thiệp tim mạch, can thiệp kịp thời để có thể duy trì sự sống, tránh cơn nhồi máu cơ tim tiếp theo. Song với bệnh nhân Nguyễn Tri Phương là ca bệnh rất nặng, dù đã được cấp cứu tích cực suốt thời gian 2 giờ mà bệnh nhân vẫn chưa tỉnh lại. Với những trường hợp khác thì người nhà đã xin cho bệnh nhân về nhà. Người nhà bệnh nhân Phương đã thiết quyết tâm cùng các bác sĩ "còn nước còn tát" để cứu sống bằng được bệnh nhân. Mặc dù hiểu rõ tỷ lệ thành công rất mong manh, hy vọng song các bác sĩ vẫn quyết định chuyển bệnh nhân trong tình trạng hôn mê sâu, ngừng tim, ngừng thở lên phòng can thiệp, vừa tiến hành cấp cứu tuần hoàn tích cực vừa làm can thiệp tim mạch dưới sự hỗ trợ của các bác sĩ Khoa Hồi sức tích cực. Sau gần 2 giờ căng thẳng chạy

đuổi với thời gian, ca can thiệp đã thành công vào đúng lúc nửa đêm. May mắn bệnh nhân ngay sau khi được thông tuần hoàn đã tỉnh lại trong niềm vui vỡ òa của các bác sĩ và người nhà bệnh nhân. Bệnh nhân được đưa về Khoa Hồi sức tích cực để được các bác sĩ tiếp tục hành trình đưa về với gia đình. Đến sáng ngày 24/12, bác sĩ Đỗ Minh Dương, Phó Trưởng khoa Hồi sức tích cực cho biết, bệnh nhân Phương đã qua cơn hiểm nghèo, đang dần hồi phục tốt.

Bác sĩ Nguyễn Thị Thanh Trung, Trưởng khoa Nội tim mạch cho biết: Thời gian qua, Khoa đã kịp thời cứu sống nhiều trường hợp bệnh nhân đã chết lâm sàng, ngừng tim, ngừng thở. Song trường hợp bệnh nhân Nguyễn Tri Phương là bệnh nhân nặng nhất từ trước tới nay và cũng là bệnh nhân may mắn nhất. Bởi mặc dù xe cấp cứu đã đến cửa Khoa song đúng lúc đó bệnh nhân lại lên cơn nhồi máu cơ tim ngay trong phòng cấp

cứu, nơi có thiết bị máy móc hiện đại và lực lượng đông đảo các y bác sĩ giàu kinh nghiệm, nhiệt tình, tâm huyết. Nếu bệnh nhân Phương được chuyển ra xe cấp cứu đi Hà Nội chỉ sớm hơn vài phút, khi đó bệnh nhân lên cơn nhồi máu cơ tim khi đã ra khỏi viện thì cơ hội cứu sống bệnh nhân không còn.

Bác sĩ Trung cũng cho biết: Thông điệp của ngành tim mạch là "thời gian là cơ tim, cơ tim là sự sống". Điều này để khẳng định tính chất chạy đua với thời gian trong cấp cứu bệnh nhân tim mạch. Chúng tôi rất muốn truyền tải thông điệp vô cùng quan trọng đó đến với mỗi người. Bởi trong thực tế, nhiều bệnh nhân có biểu hiện báo cơn đột quỵ sắp xảy ra xong bản thân người bệnh, người nhà và những người xung quanh không biết để đưa người bệnh đi viện cấp cứu kịp thời, dẫn đến tử vong. Có trường hợp người bệnh đã được đưa đến viện trong thời gian vàng, dù được các bác sĩ giải thích và cảnh báo nguy cơ tử vong trong quá trình vận chuyển lên tuyến trên. Hoặc đã giải thích có lên kịp tuyến trên nhưng đã quá giai đoạn cấp cứu giờ vàng, dẫn đến bệnh nhân dù có được cứu sống song để lại hậu quả nặng nề, bị suy tim, bại não, ảnh hưởng đến chất lượng cuộc sống. Song đáng tiếc là nhiều gia đình bất chấp cảnh báo của bác sĩ, vẫn xin đi bằng được dẫn đến nhiều trường hợp đáng tiếc xảy ra. Hiện Bệnh viện Đa khoa tỉnh đã triển khai thường quy kỹ thuật can thiệp tim mạch và đặt máy tạo nhịp tim. Vì vậy, thời gian qua đã cứu sống được nhiều bệnh nhân nhồi máu cơ tim cấp, mang lại niềm vui, hạnh phúc cho nhiều gia đình.

# "Đường hoa bà Nguyệt"

Trước đây, con đường vào thôn Thiện Long, xã Duy Nhất (Vũ Thư) không có tên nhưng nay mọi người triu mến gọi là "Đường hoa bà Nguyệt". Bởi một điều giản dị là bà Phạm Thị Nguyệt đã không quản vất vả sớm hôm để "khoác" cho con đường chiếc áo rực rỡ sắc hoa mười giờ.

Trước đây, người dân ở thôn Thiện Long thường tận dụng khoảng đất trống hai bên đường trồng rau màu hoặc để cỏ dại mọc khắp đường nhanh xuống cấp. Khi những con đường được bê tông hóa theo tiêu chí nông thôn mới được trồng, rộng rãi thì việc giữ gìn phải được coi trọng. Hướng ứng các cuộc vận động: "Toàn dân đoàn kết xây dựng nông thôn mới, đô thị văn minh", xây dựng gia đình "5 không, 3 sạch", bà Phạm Thị Nguyệt xin cơ sở thôn cho trồng hoa ven đường với mục đích bảo vệ đường, tổ điểm cho bức tranh nông thôn mới của thôn, của xã. Hơn 1 năm nay, bà Nguyệt dù tuổi đã cao song không quản sớm tối lặn lội phát cỏ, xới đất,

trồng và chăm sóc những khóm hoa mười giờ hai bên ven đường giao thông trực tiếp. Thường thì mọi người chỉ trồng hoa trong vườn nhà nên thấy bà Nguyệt chăm cùi trồng hoa ven đường mọi người nói bà "lấn thẩn". Chỉ cần ngắm nhìn trăm hoa đủ sắc màu của hàng nghìn bông hoa mười giờ thì ai cũng tấm tắc khen đẹp. Từ đó mọi người cũng bắt đầu trồng hoa làm đẹp đường làng ngõ xóm không chỉ của thôn Thiện Long mà còn của cả xã. Việc làm của bà đã thu hút đông đảo hội viên và cả cán bộ phụ nữ trong thôn, trong xã tham gia trồng hoa ven đường. Hiện ra toàn xã với diện tích trên 3km đường hoa.

Việc làm của bà Nguyệt tuy nhỏ nhưng có sức lan tỏa rộng lớn, góp phần cùng các tầng lớp nhân dân xây dựng xã Duy Nhất xanh, sạch, đẹp.

**TRUNG HIẾU**



"Đường hoa bà Nguyệt" ở xã Duy Nhất (Vũ Thư).