

**SỞ Y TẾ AN GIANG
TRUNG TÂM KIỂM SOÁT BỆNH TẬT**

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

Số: 14 /KSBT-DD

An Giang, ngày 18 tháng 7 năm 2025

V/v cấp viên Vitamin A và kết hợp cấp
băngrol đợt I năm 2025 cho các địa phương

TRUNG TÂM Y TẾ AN GIANG THÀNH

Số: 91
ĐẾN Ngày: 18/7/2025

Kính gửi: Trung tâm Y tế.....

huyện:.....

quê xã số:.....

Căn cứ Công văn số 310/VYTCC ngày 16/7/2025 của Viện Y tế công cộng TP. Hồ Chí Minh về việc phân bổ số lượng thuốc Vitamin A và viên đa vi chất do tổ chức Vitamin Angels-Hoa Kỳ viện trợ không hoàn lại (tiếp nhận năm 2024-2025) cho các tỉnh phía Nam;

Thực hiện kế hoạch số 712/KH-KSBT, ngày 22/5/2025 của Trung tâm Kiểm soát bệnh tật Kiên Giang về việc Triển khai Chiến dịch uống vitamin A đợt I kết hợp cân trẻ dưới 5 tuổi và uống vitamin A đợt II năm 2025.

Hiện Trung tâm đã tiếp nhận viên Vitamin A từ Viện Y tế công cộng TP. Hồ Chí Minh và tiến hành phân phối vitamin A kết hợp cấp băngrol cho Chiến dịch uống vitamin A đợt I năm 2025 cho các Trung tâm Y tế theo phụ lục sau:

Phụ lục 1: Danh sách cấp vitamin A đợt I năm 2025.

Phụ lục 2: Danh sách phân phối Băngrol cho tuyên truyền uống vitamin A đợt I năm 2025.

Thời gian: Từ ngày 21/7/2025 đến ngày 24/7/2025

Buổi sáng: từ 07h30 đến 10h30;

Buổi chiều: từ 13h30 đến 16h30.

Địa chỉ: D11, Tuệ Tĩnh, Phường Rạch Giá, Tỉnh An Giang.

Kính đề nghị các Trung tâm cử cán bộ đến nhận đúng thời gian và địa điểm nêu trên (xin vui lòng mang theo giấy giới thiệu của đơn vị).

Chi tiết xin liên hệ: Vitamin A liên hệ đ/c Hương (ĐT: 091 9923867) kế toán ra phiếu xuất kho và gặp đ/c Tho (ĐT: 091 471 5076) kho để nhận Vitamin A.

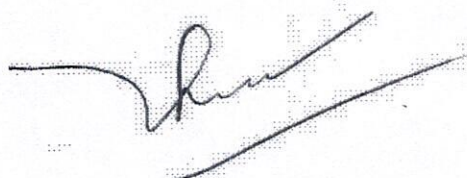
Băngrol nhận tại khoa Dinh dưỡng.

Trân trọng cảm ơn.!. *Atb*

Nơi nhận:

- Như trên;
- Khoa Dược-VTYT;
- Phòng KT-TC;
- Lưu VT; DD.

GIÁM ĐỐC



Trần Thế Vinh

Phụ lục 1:

**DANH SÁCH CẤP VITAMIN A ĐỢT I NĂM 2025
CHO CÁC TRUNG TÂM Y TẾ**

(Kèm theo công văn số 14 /KSBT-DD ngày 18 tháng 7 năm 2025 của
Trung tâm Kiểm soát bệnh tật tỉnh An Giang)

STT	ĐƠN VỊ	SỐ LƯỢNG VITAMIN A				Tên Trung tâm Y tế sau sáp nhập
	Trung tâm Y tế huyện/thành phố	Số viên 200.000 IU	Số lọ 200.000 IU (500viên/lọ)	Số viên 100.000 IU	Số lọ 100.000 IU (500viên/lọ)	
1	TP. Rạch Giá	6.500	13	1.500	3	Rạch Giá
2	TP. Hà Tiên	1.500	3	500	1	Hà Tiên
3	Giang Thành	1.000	2	1.000	2	Giang Thành
4	Kiên Lương	2.500	5	1.000	2	Kiên Lương
5	Hòn Đất	5.500	11	2.000	4	Hòn Đất
6	Châu Thành	4.500	9	1.000	2	Châu Thành
7	Tân Hiệp	4.000	8	1.000	2	Tân Hiệp
8	Giồng Riềng	7.000	14	2.000	4	Giồng Riềng
9	Gò Quao	4.500	9	1.500	3	Gò Quao
10	An Biên	4.500	9	1.000	2	An Biên
11	An Minh	2.500	5	500	1	An Minh
12	U Minh Thượng	2.000	4	500	1	U Minh Thượng
13	Vĩnh Thuận	3.000	6	1.500	3	Vĩnh Thuận
14	TP. Phú Quốc	4.000	8	1.000	2	Phú Quốc
15	Kiên Hải	0	0	1.500	3	Kiên Hải
Tổng cộng		53.000	106	17.500	35	

Phụ lục 2:

**DANH SÁCH PHÂN PHỐI BĂNGROL TUYỂN TRUYỀN
UỐNG VITAMIN A ĐỢT I NĂM 2025
CHO CÁC TRUNG TÂM Y TẾ**

(Kèm theo công văn số ¹⁴ /KSBT-DD ngày ¹⁸ tháng 7 năm 2025 của Trung tâm Kiểm soát bệnh tật tỉnh An Giang)

TT	ĐƠN VỊ	Băngrol tuyển xã (cái)	Băngrol tuyển huyện/tỉnh (cái)	Tên Trung tâm Y tế (sau sáp nhập)
	Trung tâm Y tế huyện/thành phố			
1	TP. Rạch Giá	11	2	Rạch Giá
2	TP. Hà Tiên	7	2	Hà Tiên
3	Kiên Lương	8	2	Kiên Lương
4	Hòn Đất	14	2	Hòn Đất
5	Châu Thành	10	2	Châu Thành
6	Tân Hiệp	11	2	Tân Hiệp
7	Giồng Riềng	19	2	Giồng Riềng
8	Gò Quao	11	2	Gò Quao
9	An Biên	9	2	An Biên
10	An Minh	11	2	An Minh
11	Vĩnh Thuận	8	2	Vĩnh Thuận
12	TP. Phú Quốc	9	2	Phú Quốc
13	Kiên Hải	4	2	Kiên Hải
14	Giang Th [□] nh	5	2	Giang Th [□] nh
15	U Minh Th ^{□□} ng	6	2	U Minh Th ^{□□} ng
16	TTKSBT	0	8	TTKSBT
Tổng cộng		143	38	

PHIẾU GIẢI QUYẾT VĂN BẢN ĐẾN

Số:.....*14.1.KSBT - DD*.....ngày,.....*18*.....tháng.....*7*.....năm 2025.....

1. Ý kiến của lãnh đạo cơ quan, tổ chức

- Giao đơn vị, cá nhân chủ trì;.....*K. KSBT*.....

- Giao các đơn vị, cá nhân tham gia phối hợp giải quyết văn bản đến (nếu có);

- Thời hạn giải quyết đối với mỗi đơn vị, cá nhân (nếu có);

- Ngày,.....tháng.....năm.....cho ý kiến phân phối, giải quyết.....

2. Ý kiến của lãnh đạo Khoa, Phòng

- Giao cho cá nhân; thời hạn giải quyết đối với cá nhân (nếu có);

- Ngày,.... tháng,.....năm.....cho ý kiến.....

3. Ý kiến đề xuất của người giải quyết.

- Ý kiến đề xuất giải quyết văn bản đến của cá nhân;

- Ngày,..... tháng,.....năm..... đề xuất ý kiến.....