

Số: /TB-TTYT

Kiến Thụy, ngày 24 tháng 04 năm 2026

**THÔNG BÁO ĐÁP ỨNG  
THỰC HÀNH TỐT BẢO QUẢN THUỐC, NGUYÊN LIỆU LÀM THUỐC**

Kính gửi: Sở Y tế thành phố Hải Phòng

Tên cơ sở: **Trung tâm Y tế Kiến Thụy**

Địa chỉ kho bảo quản: Kho Vắc xin, thuộc Trung tâm Y tế Kiến Thụy, Thọ Xuân, xã Kiến Thụy, thành phố Hải Phòng.

Điện thoại: 02253 881 218

Email: [ttytkienthuy@gmail.com](mailto:ttytkienthuy@gmail.com)

Người liên hệ: Cao Văn Phúc

Chức danh: Giám đốc

Điện thoại: : 0945 370 659

Email: [caovanphuc1975@gmail.com](mailto:caovanphuc1975@gmail.com)

Cơ sở chúng tôi đã được thành lập theo Quyết định số 647/QĐ-UBND, ngày 29/03/2018 của UBND thành phố Hải Phòng quy định về chức năng, nhiệm vụ của Trung tâm Y tế huyện Kiến Thụy và Quyết định số 2803/QĐ-UBND ngày 07/7/2025 của Ủy ban nhân dân thành phố Hải Phòng về việc đổi tên một số đơn vị sự nghiệp công lập trực thuộc Sở Y tế và Trạm Y tế các xã, phường, đặc khu trực thuộc Trung tâm Y tế khu vực. Cơ sở có bao gồm phạm vi hoạt động bảo quản bảo quản thuốc, nguyên liệu làm thuốc, cụ thể như sau:

- Thực hiện việc tiếp nhận, cung ứng, bảo quản, cấp phát, sử dụng vắc xin phục vụ cho hoạt động chuyên môn theo quy định của cấp có thẩm quyền ở địa phương và quy định của pháp luật.

- Điều kiện bảo quản: điều kiện bảo quản lạnh (từ +2 °C đến +8 °C).

Thực hiện quy định tại Luật dược; Thông tư số 36/2018/TT-BYT 22/11/2018 của Bộ trưởng Bộ Y tế quy định về Thực hành tốt bảo quản thuốc, nguyên liệu làm thuốc và Thông tư số 11/2025/TT-BYT ngày 16/05/2025 sửa đổi, bổ sung Thông tư số 02/2018/TTBYT ngày 22/01/2018 của Bộ trưởng Bộ Y tế quy định về Thực hành tốt cơ sở bán lẻ thuốc, Thông tư số 03/2018/TT-BYT ngày 09/02/2018 của Bộ trưởng Bộ Y tế quy định về Thực hành tốt phân phối thuốc, nguyên liệu làm thuốc, Thông tư số 36/2018/TT-BYT ngày 22/11/2018 của Bộ trưởng Bộ Y tế quy định về Thực hành tốt bảo quản thuốc, nguyên liệu làm thuốc, sau khi tiến hành tự thanh tra và đánh giá đạt yêu cầu; cơ sở chúng tôi xin thông báo đáp ứng tiêu chuẩn GSP đối với

phạm vi bảo quản vắc xin trong quy định về chức năng nhiệm vụ của chúng tôi nêu trên.

Chúng tôi xin cam đoan thực hiện đầy đủ các văn bản pháp luật, các quy chế chuyên môn được có liên quan.

*Nơi nhận:*

- Như kính gửi;
- Lưu VT.

**GIÁM ĐỐC**

*(Ký, ghi rõ họ tên, đóng dấu)*

**Cao Văn Phúc**