

Số: ..88../TB-BV

Hải Phòng, ngày 14 tháng 7 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: Bệnh viện Y học cổ truyền Hải Dương
Địa chỉ kho bảo quản: Khoa Dược- Dinh dưỡng
Điện thoại: 0978611599 Email: vunoihd@gmail.com
Người liên hệ Đào Thị Hoài Thu Chức danh: Trưởng khoa Dược- Dinh
dưỡng

Điện thoại: 0912315467 Email: daothihoaithu1984@gmail.com

Cơ sở chúng tôi đã được thành lập theo Quyết định số 75/TO ngày 14/10/1968 của Ủy ban hành chính tỉnh Hải Hưng quy định về chức năng, nhiệm vụ của bệnh viện Đông Y Hải Hưng, và Quyết định 2803/QĐ-UBND 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 ngày 7/7/2025 của UBND thành phố Hải Phòng trong đó có bao gồm phạm vi hoạt động bảo quản bảo quản thuốc, nguyên liệu làm thuốc, cụ thể như sau: Các danh mục cần bảo quản như: Thuốc tân dược, thuốc y học cổ truyền, vị thuốc y học cổ truyền, dược liệu, vật tư y tế tiêu hao- hóa chất.

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 16/5/2025 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.

Căn cứ vào Biên bản ngày 30/12/2025 về kết quả tự thanh tra và đánh giá “Thực hành tốt bảo quản thuốc, nguyên liệu làm thuốc, VTYT- hóa chất” tại cơ sở.

Cơ sở chúng tôi xin thông báo đáp ứng tiêu chuẩn GSP đối với phạm vi bảo quản thuốc 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 trên
- NVD-SYT
- Lưu: VT, Dược DD

THỦ TRƯỞNG ĐƠN VỊ
(Ký, ghi rõ họ tên, đóng dấu)

Nguyễn Thế Anh