

Số: /TB - TTYT

Mao Điền, ngày 20 tháng 07 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 Cẩm Giàng

Địa chỉ kho bảo quản : Trong khuôn viên Trung tâm Y tế Cẩm Giàng: Thôn Tràng Kỹ, Xã Mao Điền, Thành phố Hải Phòng.

Điện thoại: 02203.786.524 Email: dkcamgiang@gmail.com

Người liên hệ: Bùi Đức Thành Chức danh: Trưởng khoa Dược-TTB-VTYT

Điện thoại: 0987.685.283 Email: khoaduocTTYThuyencamgiang@gmail.com

Cơ sở chúng tôi đã được thành lập theo Quyết định số 1996/QĐ-UBND ngày 20/6/2018 của UBND tỉnh Hải Dương về việc thành lập Trung tâm Y tế huyện Cẩm Giàng; Quyết định số 2803/QĐ-UBND ngày 07/07/2025 của UBND 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 thuốc, nguyên liệu làm thuốc, cụ thể như sau: Bảo quản thuốc ở điều kiện thường, điều kiện lạnh từ 2⁰C - 8⁰C (bao gồm thuốc gây nghiện; thuốc hướng thần; thuốc tiền chất; thuốc dạng phối hợp chứa hoạt chất gây nghiện; thuốc dạng phối hợp chứa hoạt chất hướng thần; thuốc dạng phối hợp chứa tiền chất; thuốc độc; thuốc thuộc danh mục chất cấm sử dụng trong một số ngành, lĩnh vực; vắc xin).

Thực hiện quy định tại Luật dược, Thông tư số 36/2018/TT-BYT ngày 22/11/2018 của Bộ Y tế quy định về Thực hành tốt bảo quản thuốc, nguyên liệu làm thuốc, Thông tư số 11/2025/TT-BYT ngày 16/5/2025 sửa đổi, bổ sung một số điều của 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 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.

Thủ trưởng đơn vị

(Ký, ghi rõ họ tên, đóng dấu)

Phạm Thị Thời