

SỞ Y TẾ BẮC GIANG  
BỆNH VIỆN SẢN NHI

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

Số 327 /TB-BVSN

Bắc Giang, ngày 23 tháng 12 năm 2020

## THÔNG BÁO ĐÁP ỨNG

### THỰC HÀNH TỐT BẢO QUẢN THUỐC, NGUYÊN LIỆU LÀM THUỐC

SỞ Y TẾ BẮC GIANG

ĐẾN Số: 16454  
Ngày: 23/12/20  
Chuyên: .....  
Mã hồ sơ: DLHN

Kính gửi: Sở Y tế Bắc Giang.

Tên cơ sở: Bệnh viện Sản Nhi Bắc Giang.

Địa chỉ kho bảo quản:

- Địa chỉ kho bảo quản 1A, 1B: Phòng 208, phòng 209, Tầng 2, nhà D, Bệnh viện Sản Nhi Bắc Giang, Phường Đình Kế, TP. Bắc Giang, tỉnh Bắc Giang.

- Địa chỉ kho bảo quản 2: Phòng 205, Tầng 2, nhà D, Bệnh viện Sản Nhi Bắc Giang, Phường Đình Kế, TP. Bắc Giang, tỉnh Bắc Giang.

Điện thoại: 02043540838. Fax.....Email: [khoaduocbvsnbg@gmail.com](mailto:khoaduocbvsnbg@gmail.com)

Người liên hệ: Lê Công Tước Chức danh: Giám đốc Bệnh viện.

Điện thoại: 0983.350.133 Fax.....Email: [khoaduocbvsnbg@gmail.com](mailto:khoaduocbvsnbg@gmail.com).

Người chịu trách nhiệm chuyên môn:

- Kho bảo quản 1A, 1B: La Thị Định, năm sinh: 1985; Trình độ chuyên môn: Dược sĩ cao đẳng; Số chứng chỉ hành nghề dược: 514/CCHN-D-SYT-BG; Nơi cấp: Sở Y tế Bắc Giang; Năm cấp: 2019; Có giá trị đến: Không thời hạn.

- Kho bảo quản 2: Lê Thị Huyền Trang, năm sinh: 1985; Trình độ chuyên môn: Dược sĩ trung học; Số chứng chỉ hành nghề dược: 516/CCHN-D-SYT-BG; Nơi cấp: Sở Y tế Bắc Giang; Năm cấp: 2019; Có giá trị đến: Không thời hạn.

- Cơ sở chúng tôi đã được thành lập theo Quyết định số 14/QĐ - UBND ngày 05/02/2010 của tỉnh Bắc Giang trên cơ sở sáp nhập Bệnh viện Chuyên khoa Phụ sản Bắc Giang và Khoa Nhi Bệnh viện Đa khoa tỉnh Bắc Giang, quy định về chức năng, nhiệm vụ của Bệnh viện Sản Nhi Bắc Giang trong đó bao gồm phạm vi hoạt động

bảo quản thuốc, cụ thể như sau: Bảo quản thuốc ở điều kiện thường, điều kiện lạnh từ 2-8 độ C, có bao gồm thuốc phải kiểm soát đặc biệt, sinh phẩm.

Thực hiện quy định tại Luật dược và Thông tư số 36/2018/TT-BYT ngày 22 tháng 11 năm 2018 của Bộ Y tế quy định 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 dược có liên quan.

**Thủ trưởng đơn vị**

*(Ký, ghi rõ họ tên)*



**\* Lê Công Tước**