

Số: 3616 /SYT-NV

Đồng Nai, ngày 8 tháng 8 năm 2019

V/v hướng dẫn việc thông báo thay đổi
thông tin tài khoản kết nối liên thông dữ
liệu với hệ thống “Cơ sở dữ liệu Dược
Quốc gia”

Kính gửi:

- Các đơn vị trực thuộc Sở Y tế;
- Phòng Y tế các huyện, thành phố Long Khánh, thành phố Biên Hòa;
- Các cơ sở kinh doanh dược trên địa bàn.

Thực hiện quy định tại Thông tư 02/2018/TT-BYT ngày 22/01/2018 của Bộ Y tế quy định về thực hành tốt cơ sở bán lẻ thuốc: các cơ sở bán lẻ thuốc phải có trang thiết bị và triển khai ứng dụng công nghệ thông tin, thực hiện kết nối mạng để quản lý hoạt động kinh doanh thuốc, kết nối liên thông dữ liệu với hệ thống “Cơ sở dữ liệu Dược Quốc gia”. Đến nay, nhiều cơ sở bán lẻ thuốc đã thực hiện quy định nêu trên. Tuy nhiên, trong quá trình hoạt động, một số cơ sở có sự thay đổi về thông tin tài khoản sử dụng như: thay đổi phần mềm quản lý, thay đổi dược sĩ quản lý chuyên môn, chuyển địa điểm kinh doanh hoặc thay đổi địa chỉ kinh doanh, ngưng hoạt động...

Để đảm bảo việc cấp, quản lý tài khoản kết nối liên thông dữ liệu với hệ thống “Cơ sở dữ liệu Dược Quốc gia” chặt chẽ, hiệu quả, Giám đốc Sở Y tế Đồng Nai thông báo:

- Các cơ sở kinh doanh dược *khi có thay đổi thông tin về tài khoản sử dụng* như: thay đổi người quản lý chuyên môn, thay đổi địa chỉ kinh doanh (không chuyển địa điểm), chuyển địa điểm kinh doanh: gửi thông báo (theo mẫu số 1 đính kèm) về Sở Y tế qua địa chỉ email sytdongnaiqlnt@gmail.com.

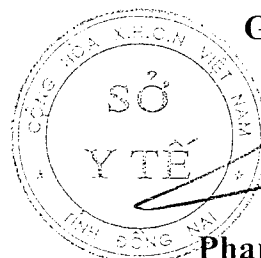
- Các cơ sở kinh doanh dược *khi có thay đổi phần mềm quản lý sử dụng*: gửi thông báo (theo mẫu số 2 đính kèm) về Sở Y tế qua địa chỉ email sytdongnaiqlnt@gmail.com. Sở Y tế chỉ cấp tài khoản mới cho cơ sở sau khi đã nhận được thông báo này.

- Các cơ sở kinh doanh dược làm thủ tục mở mới sau khi có quyết định ngưng hoạt động của Sở Y tế muốn sử dụng lại tài khoản đã được cấp trước đây, gửi thông báo (theo mẫu số 3 đính kèm) về Sở Y tế qua địa chỉ email sytdongnaiqlnt@gmail.com.

Sở Y tế thông báo để các cơ sở biết, thực hiện. Trong quá trình thực hiện nếu có vướng mắc xin liên hệ phòng Nghiệp vụ (số điện thoại: 0251 3840654).

Nơi nhận:

- Như trên;
- BGD SYT (B/c);
- Website SYT;
- Lưu: VT, NV.



GIÁM ĐỐC

Phan Huy Anh Vũ

Mẫu số 1

(đính kèm văn bản số /SYT-NV ngày tháng năm 2019 của Sở Y tế)

THÔNG BÁO THAY ĐỔI

THÔNG TIN LIÊN QUAN ĐẾN TÀI KHOẢN SỬ DỤNG

Thông tin trước khi thay đổi (điền đầy đủ):

Công ty cung cấp phần mềm:

Số tài khoản:.....

Tên cơ sở:

Địa chỉ kinh doanh:

Số Giấy chứng nhận đăng ký hộ kinh doanh:

Số Giấy chứng nhận đủ điều kiện kinh doanh dược:

Tên dược sĩ quản lý chuyên môn:

Số chứng minh nhân dân:

Số chứng chỉ hành nghề dược:

Số điện thoại:

Địa chỉ email:

Thông tin Thay đổi (chỉ ghi những nội dung thông tin có thay đổi, không lặp lại những thông tin không có thay đổi)

Tên cơ sở:

Địa chỉ kinh doanh:

Số Giấy chứng nhận đăng ký hộ kinh doanh:

Số Giấy chứng nhận đủ điều kiện kinh doanh dược:

Tên dược sĩ quản lý chuyên môn:

Số chứng minh nhân dân:

Số chứng chỉ hành nghề dược:

Số điện thoại:

Địa chỉ email:

Ngàythángnăm.....

Người quản lý chuyên môn

(ký tên, ghi rõ họ tên)

Mẫu số 2

(đính kèm văn bản số /SYT-NV ngày tháng năm 2019 của Sở Y tế)

THÔNG BÁO THAY ĐỔI

PHẦN MỀM QUẢN LÝ SỬ DỤNG TẠI CƠ SỞ

Thông tin trước khi thay đổi (điền đầy đủ):

Công ty cung cấp phần mềm (A):

Số tài khoản:.....

Tên cơ sở:

Địa chỉ kinh doanh:

Số Giấy chứng nhận đăng ký hộ kinh doanh:

Số Giấy chứng nhận đủ điều kiện kinh doanh dược:

Tên dược sĩ quản lý chuyên môn:

Số chứng minh nhân dân:

Số chứng chỉ hành nghề dược:

Số điện thoại:

Địa chỉ email:

Thông tin Thay đổi

Công ty cung cấp phần mềm (B):

Do cơ sở không có nhu cầu sử dụng phần mềm do công ty A cung cấp nữa, đề nghị Sở Y tế Đồng Nai cấp tài khoản kết nối để cơ sở sử dụng phần mềm do Công ty B cung cấp.

Ngàythángnăm.....

Người quản lý chuyên môn

(ký tên, ghi rõ họ tên)

Mẫu số 3

(đính kèm văn bản số /SYT-NV ngày tháng năm 2019 của Sở Y tế)

**THÔNG BÁO ĐỀ NGHỊ MỞ TÀI KHOẢN
KẾT NỐI ĐÃ TẠM DỪNG HOẠT ĐỘNG**

Thông tin tài khoản sử dụng trước khi tạm dừng (điền đầy đủ):

Công ty cung cấp phần mềm:

Số tài khoản:.....

Tên cơ sở:

Địa chỉ kinh doanh:

Số Giấy chứng nhận đăng ký hộ kinh doanh:

Số Giấy chứng nhận đủ điều kiện kinh doanh dược:

Tên dược sĩ quản lý chuyên môn:

Số chứng minh nhân dân:

Số chứng chỉ hành nghề dược:

Số điện thoại:

Địa chỉ email:

Thông tin đề nghị thay đổi khi mở lại tài khoản kết nối:

Tên cơ sở:

Địa chỉ kinh doanh:

Số Giấy chứng nhận đăng ký hộ kinh doanh:

Số Giấy chứng nhận đủ điều kiện kinh doanh dược:

Tên dược sĩ quản lý chuyên môn:

Số chứng minh nhân dân:

Số chứng chỉ hành nghề dược:

Số điện thoại:

Địa chỉ email:

Ngàythángnăm.....

*Người quản lý chuyên môn
(ký tên, ghi rõ họ tên)*