

UBND TỈNH THANH HÓA
SỞ Y TẾ

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

Số: /SYT-NVD

Thanh Hóa, ngày tháng 01 năm 2024

V/v báo cáo sử dụng thuốc gây
nghiện, thuốc hướng thần, tiền chất,
thuốc phóng xạ và các thuốc dạng
phối hợp

Kính gửi:

- Các cơ sở khám chữa bệnh trên địa bàn tỉnh;
- Các cơ sở kinh doanh thuốc trên địa bàn tỉnh.

Căn cứ điểm a khoản 1 Điều 8 Thông tư số 20/2017/TT-BYT ngày 10/5/2017 của Bộ Y tế quy định chi tiết một số điều của Luật Dược và Nghị định số 54/2017/NĐ-CP ngày 08/5/2017 của Chính phủ về thuốc và nguyên liệu làm thuốc phải kiểm soát đặc biệt về việc báo cáo định kỳ xuất, nhập, tồn kho, sử dụng thuốc gây nghiện, thuốc hướng thần, thuốc tiền chất, thuốc phóng xạ, thuốc dạng phối hợp có chứa tiền chất.

Để có cơ sở báo cáo Bộ Y tế tình hình sử dụng các thuốc nêu trên, Giám đốc Sở Y tế yêu cầu các đơn vị thực hiện một số nội dung sau:

1. Báo cáo việc quản lý thuốc gây nghiện, thuốc hướng thần, thuốc tiền chất, thuốc phóng xạ, thuốc dạng phối hợp có chứa tiền chất đã mua và sử dụng 2023 theo phụ lục (đính kèm công văn).

2. Thời gian và địa chỉ gửi báo cáo

2.1. Thời gian.

Báo cáo gửi trước ngày 15/01/2024.

2.2. Địa chỉ.

* Bằng văn bản (TD office): Phòng Nghiệp vụ Dược – Sở Y tế Thanh Hóa.

* Bằng file điện tử: Gửi về địa chỉ email phongqlldth@gmail.com

Nhận được công văn này yêu cầu các đơn vị khẩn trương thực hiện./.

Nơi nhận:

- Như trên (t/h);
- Website Sở y tế;
- Lưu: VT, NVD₍₀₁₎.

**KT. GIÁM ĐỐC
PHÓ GIÁM ĐỐC**

Lê Văn Cường

SỞ Y TẾ

.....

CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM

Độc lập – Tự do – Hạnh phúc

Số:

**BÁO CÁO XUẤT, NHẬP, TỒN KHO, SỬ DỤNG THUỐC GÂY NGHIỆN,
THUỐC HƯỞNG THẦN, THUỐC TIỀN CHẤT, THUỐC PHÓNG XẠ,
THUỐC DẠNG PHỐI HỢP CÓ CHỨA TIỀN CHẤT**

(Từ ngày 01/01/2023 đến ngày 31/12/2023)

Kính gửi:

Sở Y tế

TT	Tên thuốc, dạng bào chế, nồng độ/hàm lượng, quy cách đóng gói	Đơn vị tính	Số lượng tồn kho năm 2022	Số lượng nhập năm 2023	Tổng số	Số lượng xuất năm 2023	Số lượng hao hụt	Tồn kho năm 2023
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	(8)*	(9)

Nơi nhận:

- Như trên;
- Lưu tại cơ sở.

....., ngày tháng năm

Đại diện đơn vị **

(Ký, ghi rõ họ tên, chức danh đóng dấu (nếu có))

* Số lượng hao hụt bao gồm cả hỏng, vỡ, hết hạn dùng... nếu có, cần báo cáo chi tiết

** Người đại diện pháp luật hoặc người phụ trách chuyên môn được ủy quyền hoặc cấp phó của người đại diện pháp luật được ủy quyền