

Số: /SYT-QLD

Thanh Hóa, ngày tháng 4 năm 2021

V/v báo cáo sử dụng thuốc gây  
nghiện, thuốc hướng tâm thần, tiền  
chất 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 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 8/5/2017 của Chính Phủ về thuốc và nguyên liệu làm thuốc phải kiểm soát đặc biệt.

Để có cơ sở báo cáo Bộ Y tế tình hình sử dụng thuốc gây nghiện, thuốc hướng thần, thuốc tiền chất, thuốc phóng xạ, thuốc dạng phối hợp có chứa tiền chất hàng năm của các cơ sở trên địa bàn tỉnh, 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 năm 2018, năm 2019, năm 2020 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 23/4/2020.

2.2. Địa chỉ.

\* Bằng văn bản: Phòng Quản lý Dược – Sở Y tế Thanh Hóa.

\* Bằng file điện tử: Gửi về địa chỉ email [phongqldth@gmail.com](mailto:phongqldth@gmail.com)

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

**Nơi nhận:**

- Như trên (t/h);
- Lưu: VT, QLD<sub>(01)</sub>.

**KT. GIÁM ĐỐC  
PHÓ GIÁM ĐỐC**

**Phạm Ngọc Thơm**

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 1/1/2018 đến ngày 31/12/2018)

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 2017	Số lượng nhập năm 2018	Tổng số	Số lượng xuất năm 2018	Số lượng hao hụt	Tồn kho năm 2018
(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

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 1/1/2019 đến ngày 31/12/2019)

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 2018	Số lượng nhập năm 2019	Tổng số	Số lượng xuất năm 2019	Số lượng hao hụt	Tồn kho năm 2019
(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

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 HƯỚNG THẦN, THUỐC TIỀN CHẤT, THUỐC PHÓNG XẠ,  
THUỐC DẠNG PHỐI HỢP CÓ CHỨA TIỀN CHẤT**

(Từ ngày 1/1/2020 đến ngày 31/12/2020)

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 2019	Số lượng nhập năm 2020	Tổng số	Số lượng xuất năm 2020	Số lượng hao hụt	Tồn kho năm 2020
(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