

Số: /SYT-HNYD
V/v thực hiện báo cáo kinh doanh
thuốc phải kiểm soát đặc biệt
6 tháng đầu năm 2024

Thanh Hóa, ngày tháng 7 năm 2024

Kính gửi: Các cơ sở kinh doanh Dược trên địa bàn tỉnh Thanh Hóa.

Thực hiện quy định tại Điều 47 Nghị định số 54/2017/NĐ-CP ngày 08/5/2017 của Chính phủ về chế độ báo cáo của cơ sở kinh doanh thuốc phải kiểm soát đặc biệt: “*Trước ngày 15/7 và trước ngày 15/01 hàng năm, cơ sở bán buôn, cơ sở bán lẻ báo cáo 06 (sáu) tháng và báo cáo năm tương ứng về việc xuất nhập, tồn kho, sử dụng thuốc phóng xạ, thuốc gây nghiện, thuốc hướng thần, thuốc tiền chất, thuốc dạng phối hợp có chứa dược chất gây nghiện, thuốc dạng phối hợp có chứa dược chất hướng thần, thuốc dạng phối hợp có chứa tiền chất theo Mẫu 11, 12, 13 Phụ lục II và gửi về Sở Y tế nơi cơ sở đặt trụ sở*”.

Sở Y tế yêu cầu các cơ sở có kinh doanh thuốc phải kiểm soát đặc biệt (***thuốc gây nghiện, thuốc hướng thần, thuốc tiền chất, thuốc dạng phối hợp có chứa dược chất gây nghiện, thuốc dạng phối hợp có chứa dược chất hướng thần, thuốc dạng phối hợp có chứa tiền chất***) trên địa bàn tỉnh gửi báo cáo về việc xuất nhập, tồn kho, sử dụng các loại thuốc trên, trong 6 tháng đầu năm 2024 theo mẫu (*đính kèm công văn*).

Báo cáo của các đơn vị gửi về Sở Y tế trước ngày **15/7/2024**, đồng thời theo 2 cách sau đây:

- Bản in có chữ ký và ghi rõ họ tên, chức danh của chủ cơ sở (đóng dấu nếu có) gửi về Sở Y tế Thanh Hoá (Phòng Quản lý hành nghề y dược tư nhân).

- Bản file mềm cập nhật thông tin vào đường link sau:

<https://docs.google.com/spreadsheets/d/1IN2KbASzgnBcM9YsB8UAmsl819YK4sqi/edit?gid=849487740#gid=849487740>.

Các cơ sở kinh doanh thuốc phải kiểm soát đặc biệt khác (thuốc độc, thuốc thuộc danh mục thuốc, dược chất thuộc danh mục chất bị cấm sử dụng trong một số ngành, lĩnh vực) không phải thực hiện báo cáo.

Nhận được công văn này yêu cầu các cơ sở khẩn trương, nghiêm túc thực hiện (*mọi thắc mắc liên hệ Ds Phương, sdt: 0965.276.836*). Trường hợp đơn vị không nộp báo cáo đúng quy định, Sở Y tế sẽ xử lý theo quy định tại Nghị định số 117/2020/NĐ-CP ngày 28/9/2020 của Chính phủ quy định xử phạt vi phạm hành chính trong lĩnh vực y tế./.

Nơi nhận:

- Như trên (T/h);
- Thanh tra Sở Y tế, phòng NV Dược (P/h);
- Công TTĐT Sở Y tế (đăng tải);
- Lưu: VT, HNYD.

**KT. GIÁM ĐỐC
PHÓ GIÁM ĐỐC**

Đỗ Thái Hòa

Tên cơ sở:

Số:

BÁO CÁO XUẤT, NHẬP TỒN, SỬ DỤNG THUỐC DẠNG PHỐI HỢP CHỨA DƯỢC CHẤT GÂY NGHIỆN/ THUỐC DẠNG PHỐI HỢP CHỨA DƯỢC CHẤT HUỐNG THẦN/ THUỐC DẠNG PHỐI HỢP CHỨA TIỀN CHẤT

(Thời gian từ 01/01/2024 đến 30/6/2024)

Kính gửi: Sở Y tế Thanh Hóa

TT	Tên thuốc dạng bào chế, quy cách đóng gói	Thành phần, nồng độ/ hàm lượng	Tên dược chất GN/HT/TC - hàm lượng có trong 1 đơn vị đã chia liều hoặc chưa chia liều	Số giấy phép nhập khẩu	Đơn vị tính	Số lượng tồn kho kỳ trước chuyển sang	Số lượng nhập trong kỳ	Tổng số	Số lượng xuất trong kỳ	Tồn kho cuối kỳ	Số lượng hao hụt
(1)	(2)				(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	(8)	(9)

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

** Chú ý: Số lượng báo cáo phải được cập nhật ngay trước thời gian lập đơn hàng đề nghị nhập khẩu.

Báo cáo phải kèm theo danh sách chi tiết tên, địa chỉ khách hàng theo từng lần xuất hàng.

Nơi nhận:

- Như trên;
- Lưu tại cơ sở.

....., ngày tháng năm

Người đại diện pháp luật/ Người được ủy quyền
(Ký, ghi rõ họ tên, chức danh đóng dấu (nếu có))

Tên cơ sở:

Số:

BÁO CÁO XUẤT, NHẬP, TỒN KHO, SỬ DỤNG THUỐC GÂY NGHIỆN/ THUỐC HƯỚNG THẦN/ THUỐC TIỀN CHẤT

(Thời gian từ 01/01/2024 đến 30/6/2024)

Kính gửi: Sở Y tế Thanh Hóa

TT	Tên thuốc, dạng bào chế, nồng độ/hàm lượng, quy cách đóng gói	Đơn vị tính	Số giấy phép nhập khẩu/Số công văn cho phép mua trong nước	Số lượng tồn kho kỳ trước chuyển sang	Số lượng nhập trong kỳ	Tổng số	Số lượng xuất trong kỳ	Tồn kho cuối kỳ	Số lượng hao hụt	Ghi chú
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	(8)	(9)	(10)	(11)

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

** Chú ý: Số lượng báo cáo phải được cập nhật ngay trước thời gian lập đơn hàng đề nghị nhập khẩu.

Báo cáo phải kèm theo danh sách chi tiết tên, địa chỉ khách hàng theo từng lần xuất hàng.

Nơi nhận:

- Như trên;
- Lưu tại cơ sở.

....., ngày tháng năm

Người đại diện pháp luật/ Người được ủy quyền

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