

UBND TỈNH BÌNH ĐỊNH
SỞ Y TẾ

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

Số: /SYT-NVD

Bình Định, ngày tháng 11 năm 2022

V/v báo cáo thuốc gây nghiện, thuốc
hương thần, dược chất gây nghiện,
dược chất hương thần và tiền chất
dùng làm thuốc gây nghiện

Kính gửi:

- Các cơ sở khám, chữa bệnh trực thuộc;
- Trung tâm Kiểm soát bệnh tật tỉnh;
- Bệnh viện Phong - Da liễu Trung ương Quy Hòa;
- Bệnh viện chỉnh hình và PHCN Quy Nhơn;
- Bệnh viện Bình Định;
- Bệnh viện Đa khoa Hòa Bình;
- Cơ sở Cai nghiện ma túy;
- Trung tâm Nuôi dưỡng người tâm thần Hoài Nhơn;

Thực hiện Nghị định số 57/2022/NĐ-CP ngày 25/8/2022 của Chính phủ quy định Danh mục chất ma túy và tiền chất (*Nghị định 57/2022/NĐ-CP*);

Thực hiện Công văn số 2893/CV-TCTLN-CAT ngày 27/10/2022 của Tổ Công tác liên ngành phối hợp kiểm soát các hoạt động hợp pháp liên quan đến ma túy tỉnh Bình Định về việc quán triệt và triển khai thực hiện Nghị định số 57/2022/NĐ-CP ngày 25/8/2022 của Chính phủ (*Công văn số 2893/CV-TCTLN-CAT kèm theo*).

Sở Y tế đề nghị các đơn vị thực hiện các nội dung sau:

- Phổ biến Nghị định 57/2022/NĐ-CP đến các bộ phận liên quan;
- Báo cáo việc mua bán, vận chuyển, sử dụng thuốc gây nghiện, thuốc hương thần, tiền chất dùng làm thuốc (*theo biểu mẫu đính kèm công văn này*), mốc thời gian báo cáo từ ngày 01/01/2022 đến ngày 31/10/2022. Báo cáo của các đơn vị cần được gửi về Sở Y tế trước ngày **14/11/2022** để tổng hợp số liệu báo cáo Tổ Công tác liên ngành.

Đề nghị các đơn vị triển khai thực hiện./.

Nơi nhận:

- Như trên;
- Thanh Tra Sở;
- Lãnh đạo Sở;
- Lưu: VT, NVD_{HQ}.

**KT.GIÁM ĐỐC
PHÓ GIÁM ĐỐC**

Nguyễn Văn Trung

Tên cơ sở:

Số:/

BÁO CÁO XUẤT, NHẬP, TỒN KHO
THUỐC GÂY NGHIỆN, THUỐC HƯỚNG THẦN, THUỐC TIỀN CHẤT
NGUYÊN LIỆU LÀ DƯỢC CHẤT GÂY NGHIỆN, HƯỚNG THẦN, TIỀN CHẤT
(Từ ngày 01/01/2022 đến ngày 31/10/2022)

Kính gửi: Sở Y tế Bình Định

TT	Tên thuốc/nguyên liệu, dạng bào chế, nồng độ/hàm lượng, quy cách đóng gói	Đơn vị tính	Số lượng tồn kho kỳ trước chuyển sang	Số lượng nhập trong kỳ	Tổng số	Số lượng xuất trong kỳ	Số lượng hao hụt	Tồn kho cuối kỳ
(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	(8)*	(9)
I. THUỐC GÂY NGHIỆN								
1								
2								
II. THUỐC HƯỚNG THẦN								
1								
2								
III. THUỐC CÓ CHỨA TIỀN CHẤT								
1..	...							
2								

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