

BỘ Y TẾ
CỤC QUẢN LÝ DƯỢC

Số: 11968 /QLD-KD
V/v báo cáo thực trạng đề xây
dựng Luật sửa đổi, bổ sung của
Luật Dược

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

Hà Nội, ngày 11 tháng 11 năm 2022

Kính gửi: - Sở Y tế các tỉnh, thành phố trực thuộc Trung ương;
- Các cơ sở sản xuất, xuất khẩu, nhập khẩu, kinh doanh
dịch vụ bảo quản thuốc, nguyên liệu làm thuốc.

Nhằm đánh giá thực trạng hoạt động của các cơ sở kinh doanh dược, qua đó có số liệu thực tiễn phục vụ cho việc nghiên cứu, xây dựng Luật sửa đổi, bổ sung của Luật Dược, Cục Quản lý Dược yêu cầu:

1. Sở Y tế các tỉnh, thành phố trực thuộc Trung ương:

- Chỉ đạo, giám sát các cơ sở bán buôn, bán lẻ thuốc, nguyên liệu làm thuốc có yếu tố đầu tư nước ngoài trên địa bàn báo cáo tình hình thực tế, cung cấp đầy đủ thông tin theo Phiếu khảo sát ban hành kèm theo Công văn này.

- Tổng hợp báo cáo nhận được của các cơ sở bán buôn, bán lẻ thuốc, nguyên liệu làm thuốc có yếu tố đầu tư nước ngoài trên địa bàn, gửi kết quả về Cục Quản lý Dược trước ngày 15/12/2022.

2. Các cơ sở sản xuất thuốc; xuất nhập khẩu thuốc, nguyên liệu làm thuốc; kinh doanh dịch vụ bảo quản thuốc, nguyên liệu làm thuốc:

Cung cấp thông tin liên quan đến tình hình hoạt động theo Phiếu khảo sát ban hành kèm theo Công văn này, gửi báo cáo về Cục Quản lý Dược và qua email quanlykinhdoanh.qld@moh.gov.vn trước ngày 30/11/2022.

Cục Quản lý Dược thông báo để các đơn vị được biết và thực hiện./.

Nơi nhận:

- Như trên;
- TT. Đỗ Xuân Tuyên (để b/c);
- CT. Vũ Tuấn Cường (để b/c);
- Website Cục QLD;
- Lưu: VT, KD (DM).

KT. CỤC TRƯỞNG
PHÓ CỤC TRƯỞNG



(Handwritten signature in blue ink)
Lê Việt Dũng

PHIẾU KHẢO SÁT

VỀ TÌNH HÌNH HOẠT ĐỘNG CỦA DOANH NGHIỆP DƯỢC

(Ban hành kèm theo Công văn số /QLD-KD ngày / / 2022)

Nhằm đánh giá thực trạng của các doanh nghiệp hoạt động trong lĩnh vực dược, qua đó có số liệu thực tiễn phục vụ cho việc nghiên cứu, xây dựng Luật sửa đổi, bổ sung của Luật Dược, đề nghị Quý cơ sở vui lòng cung cấp các thông tin sau:

1. Tên cơ sở*:

2. Địa chỉ trụ sở chính*:

3. Địa điểm kinh doanh*:

.....

.....

(*: Thông tin ghi đúng theo GCN đủ ĐKKDD do Bộ Y tế/ Sở Y tế cấp)

4. Tên người lập báo cáo: Số ĐT:

5. Phạm vi kinh doanh:

(tích vào phạm vi có GCN đủ điều kiện kinh doanh dược, có thể tích vào nhiều ô)

Cơ sở sản xuất thuốc, nguyên liệu làm thuốc

Cơ sở xuất khẩu, nhập khẩu thuốc, nguyên liệu làm thuốc

Cơ sở kinh doanh dịch vụ bảo quản thuốc, nguyên liệu làm thuốc

Cơ sở bán buôn thuốc, nguyên liệu làm thuốc

(Trường hợp có cơ sở bán lẻ trực thuộc, số lượng cơ sở bán lẻ trực thuộc là.....cơ sở)

Cơ sở bán lẻ thuốc: Nhà thuốc Quầy thuốc Chuỗi cơ sở bán lẻ thuốc

(Tích vào loại hình bán lẻ)

6. Các hình thức đầu tư có yếu tố nước ngoài qua các năm:

(Nếu có, tích vào ô trống)

	01/01- 31/12/2018	01/01- 31/12/2019	01/01- 31/12/2020	01/01- 31/12/2021	01/01- 31/12/2022
Cá nhân là người nước ngoài					

<p>Tổ chức kinh tế nước ngoài (bao gồm cả Quỹ đầu tư nước ngoài; nếu có Quỹ đầu tư nước ngoài, ghi tên Quỹ đầu tư vào ô bên phải tương ứng)</p>					
<p>Quỹ đầu tư trong nước có huy động vốn nước ngoài (ghi rõ tên Quỹ đầu tư vào ô bên phải tương ứng)</p>					
<p>Nhà đầu tư khác</p> <p><input type="checkbox"/> Người Việt Nam</p> <p><input type="checkbox"/> Việt kiều</p> <p><input type="checkbox"/> F1 của nhà đầu tư nước ngoài (Ví dụ: A là tổ chức kinh tế có vốn nước ngoài. B là tổ chức được A đầu tư vào (B là F1 của A). C (doanh nghiệp được khảo sát) được B đầu tư vào và là F2 của A)</p> <p><input type="checkbox"/> Nhà đầu tư khác (ghi rõ):</p>					

Cảm ơn Quý Cơ sở đã cung cấp thông tin.