

Số: /SYT-QLD

Thanh Hóa, ngày tháng 02 năm 2022

V/v củng cố hoạt động Hội đồng thuốc & Điều trị bệnh viện, nâng cao chất lượng hoạt động dược lâm sàng, thông tin thuốc và thực hành tốt bảo quản thuốc tại các cơ sở khám chữa bệnh, cơ sở tiêm chủng

Kính gửi:

- Các cơ sở khám, chữa bệnh trong tỉnh;
- Các cơ sở tiêm chủng trên địa bàn tỉnh.

Thực hiện Kế hoạch hành động số 201/KH-SYT ngày 14/01/2022 của Giám đốc Sở Y tế về việc Thực hiện Quyết định số 191/QĐ-UBND ngày 11/01/2022 của Ủy ban nhân dân tỉnh Thanh Hóa.

Để tăng cường hiệu quả hoạt động của Hội đồng thuốc & Điều trị bệnh viện, nâng cao chất lượng hoạt động dược lâm sàng, thông tin thuốc và thực hành tốt bảo quản thuốc tại các cơ sở khám chữa bệnh, cơ sở tiêm chủng; Giám đốc Sở yêu cầu:

1. Đối với công tác dược tại các cơ sở khám chữa bệnh

1.1. Củng cố hoạt động của Hội đồng thuốc và Điều trị (HĐT&ĐT)

- Tăng cường hiệu quả hoạt động của HĐT&ĐT.
- Xây dựng kế hoạch, thực hiện giám sát sử dụng thuốc thường xuyên tại các khoa lâm sàng và kê đơn cấp thuốc ngoại trú tại phòng khám.
- Cải tiến phương pháp bình bệnh án, tăng số lượng, chất lượng của các buổi bình bệnh án tại bệnh viện, thực hiện báo ADR theo quy định.
- Khi xây dựng danh mục thuốc chuẩn bị cho kế hoạch sử dụng của bệnh viện phải thực hiện theo nguyên tắc phân tích ABC/VEN. Kiên quyết loại bỏ những thuốc không thiết yếu ra khỏi danh mục, giảm bớt số lượng tên thương mại cho một hoạt chất, nhất là kháng sinh để dễ theo dõi hiệu quả của thuốc, bổ sung những thuốc thiết yếu vào danh mục.

1.2. Nâng cao chất lượng hoạt động dược lâm sàng và thông tin thuốc, cảnh giác dược

- Nâng cao chất lượng hoạt động dược lâm sàng: Thực hiện nghiêm Nghị định số 131/2020/NĐ-CP ngày 02/11/2020 của Thủ tướng Chính phủ quy định về tổ chức, hoạt động dược lâm sàng của cơ sở khám, chữa bệnh.

+ Tư vấn và giám sát việc kê đơn sử dụng thuốc.

+ Tham gia xây dựng quy trình, hướng dẫn chuyên môn liên quan đến sử dụng thuốc và giám sát việc thực hiện các quy trình này.

- + Phân tích đánh giá hiệu quả sử dụng thuốc tại cơ sở khám chữa bệnh.
- Thông tin thuốc và cảnh giác dược:
 - + Thông tin thuốc phải cập nhật, rõ ràng, đầy đủ, chính xác dựa trên bằng chứng, dễ hiểu, phù hợp với đối tượng được cung cấp thông tin.
 - + Theo dõi, phát hiện, báo cáo thông tin liên quan đến phản ứng có hại của thuốc, sai sót liên quan đến thuốc, ghi ngờ thuốc giả, thuốc không đạt tiêu chuẩn chất lượng, thông tin liên quan đến thuốc không có hoặc không đạt hiệu quả điều trị và đánh giá lợi ích, nguy cơ.

1.3. Tăng cường quản lý kê đơn thuốc và bán thuốc theo đơn; phòng chống kháng thuốc

- Nâng cao trách nhiệm của cán bộ y tế đặc biệt là người kê đơn thuốc và bán lẻ thuốc kê đơn tại đơn vị.
- Tăng cường tuyên truyền cho người bệnh và người nhà người bệnh về tác hại của lạm dụng thuốc, sử dụng thuốc không hợp lý đặc biệt là kháng sinh trong điều trị và phòng chống kháng thuốc, ...

1.4. Tổ chức kiểm nhập 100% lô hàng nhập, đối chiếu hóa đơn nhập, thực tế nhập và so sánh với danh mục thuốc trúng thầu của bệnh viện, chỉ được nhập các mặt hàng thuốc trúng thầu được phê duyệt.

2. Đối với công tác thực hành tốt bảo quản thuốc (bao gồm cả vắc xin)

2.1. Về nhân sự, trang thiết bị và bảo quản thuốc

- Đảm bảo số lượng và trình độ thủ kho phù hợp với yêu cầu bảo quản thuốc của đơn vị;
- Bố trí kho ở vị trí hợp lý, thuận tiện cấp phát thuốc phục vụ cho nhu cầu khám chữa bệnh tại đơn vị;
- Tiếp tục đầu tư thiết bị và đào tạo nhân viên phục vụ cho việc bảo quản thuốc, nhân viên phụ trách bảo quản thuốc phải hiểu rõ mục đích, ý nghĩa của Quy trình thao tác chuẩn (SOP) và thực hiện đúng quy trình đã ban hành;
- Thuốc phải được bảo quản trong điều kiện đảm bảo duy trì chất lượng theo đúng quy định của pháp luật, ...

2.2. Nhập hàng, cấp phát và hồ sơ tài liệu

- Phải có quy trình và biện pháp để đảm bảo thuốc chỉ được mua từ các cơ sở cung cấp đáp ứng quy định của pháp luật;
- Khi nhập thuốc phải kiểm tra thông tin như: loại thuốc, số lượng, số lô, số đăng ký, hạn dùng, ...
- Chỉ được cấp phát (xuất kho) các thuốc đạt tiêu chuẩn chất lượng, còn trong hạn sử dụng; Các thuốc đang trong quá trình biệt trữ phải được người chịu trách nhiệm về chất lượng cho phép mới được xuất kho;

- Phải có quy trình thao tác chuẩn bằng văn bản và hồ sơ ghi chép đối với tất cả các hoạt động kho, ...

2.3. Thuốc trả về, thuốc bị thu hồi và tự thanh tra

- Thuốc trả về phải được bảo quản tại khu vực riêng và dán nhãn để phân biệt;
- Đối với thuốc trả về theo thông báo của cơ quan quản lý, nhà sản xuất, nhà phân phối phải ngừng cấp phát, cách ly và bảo quản tại khu vực biệt trữ, dán nhãn phân biệt, duy trì điều kiện bảo quản cho đến khi trả lại nhà cung cấp hoặc có quyết định cuối cùng về xử lý.

- Lập kế hoạch tự thanh tra, kiểm tra định kỳ hoặc đột xuất; Ghi chép rõ ràng kết quả tất cả các cuộc thanh tra, kiểm tra và các biện pháp khắc phục (nếu có).

Nhận được công văn này, Giám đốc các đơn vị nghiêm túc thực hiện./.

Nơi nhận:

- Như trên;
- Website Sở Y tế;
- Lưu: VT, QLD.

**KT. GIÁM ĐỐC
PHÓ GIÁM ĐỐC**

Phạm Ngọc Thơm