

Số: 321/BC - BVĐKVVP

Bà Rịa, ngày 28 tháng 11 năm 2024

## BÁO CÁO CÔNG TÁC DƯỢC BỆNH VIỆN 2024

Kính gửi: Sở Y Tế tỉnh Bà Rịa – Vũng Tàu (Phòng Nghiệp Vụ - Bộ Phận Dược)

Thực hiện việc kiểm tra, sơ kết đánh giá công tác khoa dược bệnh viện năm 2024, khoa Dược báo cáo tình hình hoạt động của khoa như sau:

Khoa Dược có hiện có 4 nhân viên: 4 Ds đại học , 1 Ds cao đẳng... làm công tác dự trù, cấp phát, bảo quản thuốc; quản lý kho thuốc thường, kho thuốc gây nghiện, kho vắc xin, công tác DLS và nhà thuốc bệnh viện

### **1. Công tác tiếp nhận, phổ biến và thực hiện các văn bản quản lý nhà nước về dược, các quy định chuyên môn về dược trong cơ sở khám, chữa bệnh**

- Cập nhật thường xuyên các văn bản quản lý nhà nước và các quy định chuyên môn về dược, Trưởng khoa trình Giám đốc bệnh viện kế hoạch phổ biến, triển khai thực hiện các quy định này tại các khoa trong bệnh viện.

- Xử lý các công văn liên quan theo “Phiếu xử lý công văn” tại Bệnh viện

### **2. Hoạt động của Hội đồng thuốc và điều trị**

- Đã thành lập Hội đồng thuốc và điều trị

- Hội đồng thuốc và điều trị đã có văn bản quy định chức năng nhiệm vụ cụ thể của các thành viên trong hội đồng

- Hội đồng họp định kỳ 1 tháng/lần và hoạt động theo Thông tư 21/2013 –TT/BYT ngày 8/8/2013

- Hội đồng đã xây dựng danh mục thuốc dùng trong bệnh viện

- Hội đồng thuốc và điều trị xây dựng hoặc tiếp nhận hướng dẫn điều trị dùng tại bệnh viện

- Hội đồng thuốc và điều trị có tiến hành phân tích các vấn đề liên quan đến sử dụng thuốc trong các buổi bình bệnh án hoặc trong các việc kiểm tra, giám sát bệnh án bằng phần mềm

- Hội đồng thuốc có tổ chức tập huấn, đào tạo về sử dụng thuốc cho nhân viên trong bệnh viện mỗi quý 1 lần

### **3. Công tác đấu thầu, cung ứng thuốc trong bệnh viện**

Bệnh viện không tham gia đấu thầu vì không khám bảo hiểm y tế nhưng vẫn đảm bảo cung ứng đầy đủ, kịp thời cơ số thuốc và chủng loại thuốc cần thiết phục vụ nhu cầu khám chữa bệnh tại bệnh viện, không để xảy ra tình trạng thiếu hụt thuốc.

### **4. Công tác quản lý, sử dụng thuốc tại cơ sở khám chữa bệnh**

- Đã xây dựng và ban hành các quy trình chuẩn cho các hoạt động chuyên môn dược: quy trình mua thuốc, kiểm nhập thuốc, cấp phát thuốc, bảo quản thuốc, kiểm soát chất lượng thuốc định kỳ, xử lý thuốc không đảm bảo chất lượng... quy trình quản lý thuốc gây nghiện trong bệnh viện từ khâu dự trữ, mua thuốc, cấp phát đến khâu hủy thuốc và lưu trữ hồ sơ, sổ sách

- Thực hiện kiểm tra việc quản lý và bảo quản thuốc ở các tủ thuốc trực

- Kiểm tra việc ghi chép sổ sách : tổng hợp thuốc hàng ngày, sổ bàn giao thuốc trực và dụng cụ y tế tại các khoa lâm sàng.

- Đảm bảo việc cung ứng đầy đủ thuốc, hóa chất, vật tư y tế tiêu hao trong danh mục thuốc bệnh viện cho bệnh nhân

- Triển khai và thường xuyên kiểm tra nhắc nhở 5 đúng khi sử dụng thuốc cho bệnh nhân.

- Cập nhật và kiểm tra thường xuyên hạn dùng thuốc và thông báo cơ số để các khoa phòng sử dụng kịp thời, tránh bị tồn đọng nhiều hàng cận date

- Có phần mềm để quản lý việc xuất nhập thuốc và kê đơn cho bệnh nhân.

### **5. Công tác dược lâm sàng, thông tin thuốc và theo dõi phản ứng có hại của thuốc (DI&ADR)**

- Khoa Dược có phòng làm việc riêng, được nối mạng Internet để tra cứu thông tin về thuốc.

- Thực hiện công tác Dược lâm sàng, thông tin, tư vấn về sử dụng thuốc, tham gia công tác cảnh giác Dược, theo dõi, báo cáo thông tin liên quan đến tác dụng không mong muốn của thuốc đầy đủ kịp thời. Có ứng dụng phần mềm quản lý y tế để phát hiện một số sai sót trong kê đơn như tương tác thuốc, độ thanh thải creatinin bất thường.

- Có xây dựng và thực hiện việc thông tin thuốc tại bệnh viện theo quy trình đã xây dựng.

- Có tổ chức hoạt động thông tin thuốc cho bác sĩ, điều dưỡng về thuốc, thuốc mới, chất lượng thuốc, phản ứng có hại của thuốc, sự cố trong sử dụng thuốc, các khuyến cáo về thuốc của cơ quan quản lý... bằng các hình thức khác nhau (như thông báo tại bảng tin bệnh viện, thông báo đến khoa/phòng, tại buổi giao ban bệnh viện, tại các

buổi họp thường xuyên/đột xuất, tại các buổi sinh hoạt/hội thảo khoa học của bệnh viện).

- Ứng dụng phần mềm quản lý trong việc phát hiện và lập danh sách theo dõi bệnh nhân ADR do đó năm 2024 phát hiện và quản lý nhiều bệnh nhân có biểu hiện ADR
- Các bản báo cáo ADR có các thông tin tối thiểu cần thiết bao gồm: thông tin về người bệnh, thông tin về ADR, thông tin về thuốc nghi ngờ gây ADR và thông tin về người báo cáo.
- Có gửi báo cáo ADR tới trung tâm quốc gia/khu vực về thông tin thuốc và theo dõi phản ứng có hại của thuốc.
- Tỷ lệ báo cáo có đầy đủ các thông tin tối thiểu cần thiết

## **6. Việc thực hiện Quy chế kê đơn thuốc trong điều trị ngoại trú**

Thực hiện theo đúng thông tư:

- Thông tư số 52/2017/TT-BYT ngày 29 tháng 12 năm 2017.
- Thông tư số 18/2018/TT-BYT ngày 22 tháng 8 năm 2018 của Bộ trưởng Bộ Y tế sửa đổi, bổ sung một số điều của Thông tư số 52/2017/TT-BYT quy định về đơn thuốc và kê đơn thuốc hóa dược, sinh phẩm trong điều trị ngoại trú.
- Thông tư 04/2022/TT-BYT ngày 12/7/2022 của Bộ Y tế về việc Sửa đổi, bổ sung một số điều của thông tư số 52/2017/tt-byt ngày 29 tháng 12 năm 2017, thông tư số 18/2018/tt-byt ngày 22 tháng 8 năm 2018 của bộ trưởng bộ y tế sửa đổi, bổ sung một số điều của thông tư số 52/2017/tt-byt quy định về đơn thuốc và kê đơn thuốc hóa dược, sinh phẩm trong điều trị ngoại trú và thông tư số 27/2021/tt-byt ngày 20 tháng 12 năm 2021 của bộ trưởng bộ y tế về việc quy định kê đơn thuốc bằng hình thức điện tử.

## **7. Đơn vị chưa triển khai việc pha chế thuốc theo đơn**

## **8. Việc thực hiện các nguyên tắc về “Thực hành tốt bảo quản thuốc - GSP”**

### **a) Yêu cầu về kho thuốc:**

- Kho thuốc được bố trí ở nơi sạch sẽ, cao ráo, an toàn, thuận tiện cho việc xuất, nhập, vận chuyển và bảo quản. Đảm bảo vệ sinh chống nhiễm khuẩn, chống mối mọt, chuột bọ
- Diện tích kho đủ rộng để bảo đảm việc bảo quản thuốc đáp ứng với yêu cầu của từng mặt hàng thuốc
- Kho hóa chất bố trí ở khu vực riêng
- Trang bị tủ bảo quản vắc xin chuyên dụng, tủ lạnh để bảo quản thuốc có yêu cầu nhiệt độ thấp



- Có các thiết bị dùng để theo dõi điều kiện bảo quản về nhiệt độ, độ ẩm được hiệu chuẩn định kỳ.
- Có đủ giá, kệ, tủ để xếp thuốc; khoảng cách giữa các giá, kệ đủ rộng để dễ dàng vệ sinh kho thuốc và xếp dỡ hàng.
- Đủ trang thiết bị cho công tác phòng cháy, chữa cháy (bình cứu hỏa, thùng cát, vòi nước).

**b) Quy định về bảo quản:**

- Tránh ánh sáng trực tiếp và các tác động khác từ bên ngoài
- Thuốc, hoá chất, vắc xin được bảo quản đúng yêu cầu điều kiện bảo quản do nhà sản xuất ghi trên nhãn hoặc theo yêu cầu của hoạt chất để đảm bảo chất lượng của sản phẩm
- Thuốc cần kiểm soát đặc biệt (thuốc gây nghiện, thuốc hướng tâm thần và tiền chất dùng làm thuốc) và thuốc bảo quản ở điều kiện nhiệt độ đặc biệt thì bảo quản theo quy định hiện hành và yêu cầu của nhà sản xuất
- Theo dõi hạn dùng của thuốc thường xuyên. Khi phát hiện thuốc gần hết hạn sử dụng hoặc thuốc còn hạn sử dụng nhưng có dấu hiệu nứt, vỡ, biến màu, vẩn đục phải để khu vực riêng chờ xử lý

**9. Công tác kiểm tra, kiểm soát chất lượng thuốc**

- Tất cả hàng hoá của các Công ty giao tại Khoa Dược, bộ phận hành chính dược tiếp nhận hàng hóa và đưa vào nơi tiếp nhận, thông báo cho các thành viên trong Hội đồng kiểm nhập. Hội đồng kiểm nhập tiến hành kiểm tra, đối chiếu và lập biên bản kiểm nhập, kể cả thuốc chương trình (HĐKN gồm: Trưởng Khoa Dược, Kế toán Dược, Thủ kho)

*- Khi kiểm nhập phải tuân thủ nguyên tắc sau:*

**3 KIỂM TRA**

Phiếu xuất kho (hoá đơn đỏ)

Nhãn thuốc

Chất lượng thuốc( về mặt cảm quan), số lô, hạn dùng

**3 ĐỐI CHIẾU**

Đối chiếu với phiếu xuất kho (hoá đơn đỏ) với bảng dự trù

Nồng độ, hàm lượng ở phiếu xuất kho với số thuốc sẽ nhận

Số lượng, số khoản thuốc ở phiếu xuất kho với số thuốc sẽ nhận

- Thuốc được kiểm soát đảm bảo chất lượng. Hội đồng thống nhất đồng ý cho số lượng thuốc nêu trên được tiến hành làm thủ tục nhập kho để sử dụng.
- Hằng tháng Hội đồng kiểm kê thuốc tiến hành kiểm kê tình hình xuất, nhập, tồn tại các kho thuốc Khoa Dược:
  - + Kiểm tra số lượng tồn kho thực tế so với sổ sách;
  - + Kiểm tra chất lượng của thuốc về mặt cảm quan;
  - + Kiểm tra hạn dùng của thuốc;
  - + Kiểm tra số đăng ký, số kiểm soát;
  - + Kiểm tra việc tuân thủ thực hiện quy trình Bảo quản thuốc;
  - + Kiểm tra việc thực hiện qui định về bảo quản thuốc, vệ sinh kho;
- Nếu có thuốc hết hạn dùng, kém phẩm chất thì không được đưa ra sử dụng, chuyển số lượng thuốc này về khu thuốc chờ xử lý

***Nhân viên làm việc tại kho thuốc:***

- Cấp phát thuốc đúng theo quy trình cấp phát thuốc đã xây dựng;
- Kiểm tra số lượng tồn kho sau mỗi ngày;
- Theo dõi thường xuyên hạn dùng của thuốc;
- Kiểm tra chất lượng của thuốc về mặt cảm quan, nếu có vấn đề nghi vấn báo cáo ngay cho trưởng khoa để có biện pháp xử lý;
- Bảo quản thuốc đúng theo yêu cầu bảo quản của nhà sản xuất;
- Thực hiện đúng theo qui định về bảo quản thuốc, vệ sinh kho.

**10. Công tác quản lý hoạt động của nhà thuốc bệnh viện**

- Thực hiện đúng theo nguyên tắc “Thực hành tốt nhà thuốc – GPP”
- Tất cả các thuốc nhập về được vào sổ và phần mềm quản lý.
- Thuốc nhập về được tổ kiểm nhập kiểm tra hạn dùng, chất lượng thuốc bằng cảm quan. Kiểm tra, kiểm soát thường xuyên trong quá trình cấp phát sử dụng và được quản lý kiểm soát trên hệ thống phần mềm.



**\* Bảng kiểm tra, tự đánh giá việc thực hiện các quy định quản lý nhà nước về dược, mỹ phẩm**

Mục	Nội dung chấm điểm	Điểm chuẩn	Cơ sở tự đánh giá	Ghi chú
<b>1.8</b>	<b>Công tác quản lý dược tại cơ sở Khám bệnh, chữa bệnh</b>	<b>6</b>		
1.8.1	Tổ chức thực hiện các văn bản quản lý về công tác dược tại cơ sở Khám chữa bệnh - Có thực hiện: 1 điểm - Không thực hiện: 0 điểm *Kiểm tra văn bản lưu tại Sở y tế	1	1	
1.8.2	Chỉ đạo Hội đồng Thuốc và điều trị trong các bệnh viện đảm bảo việc sử dụng thuốc an toàn hợp lý - Có chỉ đạo: 1 điểm - Không chỉ đạo: 0 điểm * Kiểm tra văn bản chỉ đạo lưu tại Sở Y tế	1	1	
1.8.3	Chỉ đạo việc cung ứng đủ thuốc cho công tác phòng bệnh, chữa bệnh cho bệnh nhân nội trú và bệnh nhân ngoại trú có thẻ bảo hiểm y tế	1		
1.8.3.1	Xây dựng kế hoạch hoặc văn bản chỉ đạo cung ứng đủ thuốc cho bệnh nhân nội trú và bệnh nhân ngoại trú có thẻ bảo hiểm y tế - Có kế hoạch/văn bản: 0,5 điểm - Không có kế hoạch/văn bản: 0 điểm * Kiểm tra kế hoạch/văn bản của các cơ sở lưu tại Sở Y tế	0,5	0,5	Không sử dụng thẻ BHYT
1.8.3.2	Tổ chức chỉ đạo các cơ sở Khám chữa bệnh xây dựng danh mục thuốc phù hợp với phân tuyến kỹ thuật: - Có chỉ đạo, hướng dẫn: 0,5 điểm - Không có chỉ đạo, hướng dẫn: 0 điểm * Kiểm tra danh mục lưu tại Sở Y tế	0,5	0,5	
1.8.4	Chỉ đạo cung ứng đủ thuốc theo danh mục cho bệnh nhân nội trú và bệnh nhân ngoại trú có thẻ BHYT, không để bệnh nhân tự mua - Cung ứng đủ thuốc: 1 điểm Điểm phạt: Trừ 1 điểm (-1) Không cung	1	1	Không sử dụng thẻ BHYT

	ứng đủ * Kiểm tra hồ sơ, báo cáo lưu tại Sở Y tế			
1.8.5	Chỉ đạo việc thực hiện Quy chế kê đơn thuốc trong điều trị ngoại trú - Có chỉ đạo: 0,5 điểm - Không có chỉ đạo: 0 điểm * Kiểm tra văn bản chỉ đạo tại Sở Y tế	0,5	0,5	

**Nơi nhận:**

- Như trên;
- Lưu tại: VT; Khoa Dược.



GIÁM ĐỐC *[Signature]*

**LÊ NGUYỄN QUẾ MINH**

**CÔNG TY TNHH BVĐK VẠN PHƯỚC**  
**BỆNH VIỆN ĐA KHOA VẠN PHƯỚC**

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

Bà Rịa, ngày 28 tháng 11 năm 2024

**Thông tin về nhân sự được:**  
(Đính kèm báo cáo số: 321 /BC-BVĐKVP ngày /11/2024)

Tên đơn vị	Số lượng						
	Tiến sĩ được	Thạc sĩ được	Dược sĩ chuyên khoa I	Dược sĩ chuyên khoa II	Dược sĩ Đại học	Dược sĩ TH, cao đẳng KTV	Dược tá
Bệnh Viện Đa Khoa Vạn Phước					4	1	

Thủ trưởng đơn vị  
(Ký tên, đóng dấu)



LÊ NGUYỄN QUẾ MINH