


# BỆNH VIỆN PHỔI HÀ TĨNH

---



## QUY TRÌNH BỔ SUNG VÀ LOẠI BỎ THUỐC RA KHỎI DANH MỤC

	Người viết	Người kiểm tra	Người phê duyệt
Họ và tên	Phan Thị Đào Hạnh	Nguyễn Văn Năm	Trương Hồng Lĩnh
Ký			
Chức vụ	TK Dược	P.Giám đốc	Giám đốc



**QUY TRÌNH BỔ SUNG  
VÀ LOẠI BỎ THUỐC  
RA KHỎI DANH MỤC**

Mã số: QT.KD.09

Ngày ban hành:

Lần ban hành: 01

1. Người có liên quan phải nghiên cứu và thực hiện đúng các nội dung của quy định này.
2. Nội dung trong quy định này có hiệu lực thi hành như sự chỉ đạo của Giám đốc bệnh viện.
3. Mỗi đơn vị được phát một bản.

**NƠI NHẬN**

1.	Giám đốc	6.	Hội đồng thuốc và điều trị
2.	Phó giám đốc	7.	Khoa Nội 1
3.	Thủ kho cấp phát	8.	Khoa Nội 2
4.	Phòng hành chính	9.	Khoa HSCC
5.	Khoa Dược	10.	Khoa khám bệnh

**THEO DÕI TÌNH TRẠNG SỬA ĐỔI (tình trạng sửa đổi so với bản trước đó)**

Trang	Hạng mục sửa đổi	Tóm tắt nội dung hạng mục sửa đổi

# **QUY TRÌNH BỔ SUNG VÀ LOẠI BỎ THUỐC RA KHỎI DANH MỤC**

## **I. MỤC ĐÍCH:**

Quy định thống nhất về quá trình bổ sung hoặc loại thuốc ra khỏi danh mục thuốc bệnh viện nhằm đảm bảo xây dựng được danh mục thuốc phù hợp với mô hình bệnh tật tại bệnh viện.

## **II. PHẠM VI ÁP DỤNG:**

Quy trình này được áp dụng đối với quá trình xây dựng danh mục thuốc trong bệnh viện.

## **III. TÀI LIỆU VIỆN DẪN:**

Thông tư quy định về tổ chức và hoạt động của Hội đồng thuốc và điều trị trong bệnh viện số 21/2013/TT-BYT của Bộ Y tế ban hành ngày 08 tháng 08 năm 2013.

## **IV. GIẢI THÍCH THUẬT NGỮ:**

- DMTBV: Danh mục thuốc bệnh viện.
- HĐT & ĐT: Hội đồng thuốc và điều trị.

## **V. TIÊU CHÍ BỔ SUNG HOẶC LOẠI THUỐC RA KHỎI DMTBV:**

### **1. Đối với thuốc yêu cầu bổ sung vào danh mục**

- Đánh giá hiệu quả điều trị, hiệu lực và độ an toàn của thuốc theo các tài liệu đáng tin cậy; chất lượng của thuốc thông qua việc cấp số đăng ký của Bộ Y Tế và hệ thống cung cấp đảm bảo chất lượng về vận chuyển, bảo quản và sản xuất.
- Các thuốc mới đánh giá dựa trên năng lực, kinh nghiệm lâm sàng cũng như điều kiện trang thiết bị cần cho việc sử dụng thuốc, vai trò của bác sỹ khi theo dõi điều trị và dự tính chi phí của bệnh viện khi thuốc được đưa vào sử dụng và khả năng cung ứng của thuốc.

### **2. Đối với thuốc loại bỏ ra khỏi danh mục:**

- Thuốc cùng hoạt chất với thuốc khác, ít sử dụng.
- Thuốc cùng 1 nhóm có tác dụng tương tự trong danh mục, HĐT&ĐT cần xem xét các yếu tố: Thuốc mới có vượt trội hơn so với thuốc hiện có về mặt hiệu quả

điều trị, độ an toàn, tiện dụng không và so sánh tổng chi phí cho một liệu trình điều trị bằng thuốc mới so với các thuốc hiện có.

- Đối với những thuốc đề nghị để sử dụng cho một số trường hợp nhất định thì không nên đưa các thuốc này vào trong danh mục. Những tình huống như vậy bao gồm: Bệnh nhân không đáp ứng hoặc có những chống chỉ định với các thuốc hiện có hoặc trước đó đã đáp ứng tốt với thuốc không có trong DMTBV và việc thay đổi thuốc có thể gây nguy hại cho người bệnh.
- Dựa vào công văn định chỉ lưu hành thuốc của Bộ Y tế và Sở Y tế.

## **VI. PHẠM VI ÁP DỤNG:**

- Hội đồng thuốc và điều trị

## V. NỘI DUNG QUY TRÌNH

TÊN QT	TRÁCH NHIỆM	MÔ TẢ
Bác sỹ, Dược sỹ	Yêu cầu bổ sung hoặc loại thuốc ra khỏi DMTBV	Các đề xuất bổ sung hoặc loại bỏ thuốc ra khỏi DMT được chuẩn bị dựa trên đề xuất của trưởng khoa phòng điều trị.
Dược sỹ thông tin thuốc	Tìm kiếm thông tin thuốc	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Dược sỹ thông tin thuốc tìm kiếm các căn cứ liên quan đến thuốc đề xuất . Mục tiêu là so sánh chi phí ,hiệu quả, độ an toàn và giá.</li> <li>- Sau đó gửi dự thảo cho HĐT &amp; ĐT.</li> </ul>
Hội đồng thuốc và điều trị	Phân tích, đánh giá	<ul style="list-style-type: none"> <li>- HĐT &amp; ĐT tổ chức họp, dựa trên các tiêu chí để phân tích và đánh giá những thuốc được yêu cầu bổ sung hay loại ra khỏi DMTBV.</li> </ul>
Hội đồng thuốc và điều trị	Thông nhất ý kiến	<ul style="list-style-type: none"> <li>- HĐT &amp; ĐT thảo luận và biểu quyết ý kiến đề xuất về thuốc được bổ sung hay loại ra khỏi DMTBV.</li> <li>- Quyết định của HĐT &amp; ĐT được phổ biến tới tất cả các nhân viên trong bệnh viện.</li> </ul>