

SỞ Y TẾ QUẢNG NGÃI  
TT Y TẾ HUYỆN BÌNH SON

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

Số: 1831/TTYTBS-KĐ

Bình Sơn, ngày 22 tháng 02 năm 2018

V/v tăng cường thực hiện tốt các quy định về quản lý sử dụng thuốc gây nghiện, thuốc hướng tâm thần và tiền chất dùng làm thuốc theo quy định tại Thông tư số 20/2017/TT-BYT ngày 10/5/2017 của Bộ Y tế.

Kính gửi:

- Các khoa, phòng.
- Các Trạm y tế xã, thị trấn.

Căn cứ Thông tư số 20/TT-BYT, ngày 10/5/2017 của Bộ Y tế Quy định chi tiết một số điều của Luật dược và Nghị định số 54/2017/NĐ-CP ngày 08 tháng 5 năm 2017 của Chính phủ về thuốc và nguyên liệu làm thuốc phải kiểm soát đặc biệt

Nay Giám đốc Trung tâm Y tế huyện Bình Sơn yêu cầu các khoa, phòng, tăng cường thực hiện tốt các quy định về quản lý sử dụng thuốc gây nghiện, thuốc hướng tâm thần và tiền chất dùng làm thuốc theo quy định tại thông tư số 20/TT-BYT, ngày 10/5/2017 của Bộ Y tế. Thường xuyên hướng dẫn, kiểm tra nhân viên trong khoa, phòng thực hiện đúng và đầy đủ các thông tư quy định quản lý thuốc gây nghiện, thuốc hướng tâm thần và tiền chất dùng làm thuốc, qui chế kê đơn ngoại trú, qui chế sử dụng thuốc trong bệnh viện của Bộ Y tế, ngoài ra lưu ý một số vấn đề sau:

Tủ thuốc trực, tủ thuốc cấp cứu: Thuốc thành phẩm gây nghiện, thuốc thành phẩm hướng tâm thần và thuốc thành phẩm tiền chất, thuốc thành phẩm dạng phối hợp có chứa hoạt chất gây nghiện, thuốc thành phẩm dạng phối hợp có chứa hoạt chất hướng tâm thần và thuốc thành phẩm dạng phối hợp có chứa hoạt chất tiền chất ở thuốc tủ trực, tủ thuốc cấp cứu phải được để ở một ngăn riêng hoặc ô riêng, tủ có khóa chắc chắn do trưởng khoa điều trị chịu trách nhiệm phân công điều dưỡng viên trực giữ và cấp phát theo y lệnh. Khi đổi ca trực, người giữ thuốc của ca trực trước phải bàn giao thuốc và sổ theo dõi cho người giữ thuốc của ca trực sau. Số lượng, chủng loại để tại tủ trực, tủ thuốc cấp cứu do người đứng đầu cơ sở quy định.

Khoa dược: Kho, tủ bảo quản thuốc thành phẩm gây nghiện, thuốc thành phẩm hướng tâm thần, thuốc thành phẩm tiền chất có khóa chắc chắn. Nếu không có kho, tủ riêng, thuốc thành phẩm gây nghiện có thể để chung với thuốc thành phẩm hướng tâm thần và thành phẩm tiền chất nhưng phải sắp xếp riêng biệt để tránh nhầm lẫn. Thuốc thành phẩm dạng phối hợp có chứa hoạt chất gây nghiện,



thuốc thành phẩm dạng phối hợp có chứa hoạt chất hướng tâm thần, thuốc thành phẩm dạng phối hợp có chứa tiền chất phải để khu vực riêng.

Đối với thuốc gây nghiện, người quản lý tại khoa dược bệnh viện phải có bằng tốt nghiệp đại học ngành dược trở lên; Đối với thuốc hướng thần, thuốc tiền chất, nguyên liệu làm thuốc là dược chất hướng thần, tiền chất dùng làm thuốc, người quản lý phải có bằng tốt nghiệp trung cấp ngành dược trở lên. Trường hợp trạm y tế cấp xã, trạm xá không có nhân sự đáp ứng quy định tại khoản này thì người đứng đầu cơ sở giao nhiệm vụ bằng văn bản cho người có trình độ từ y sỹ trở lên;

Việc cấp phát thuốc cho các khoa điều trị phải theo mẫu qui định. Số lượng thuốc trong phiếu lĩnh phải trùng với số lượng trong hồ sơ bệnh án và sổ lên thuốc hàng ngày. Khi lĩnh thuốc tại khoa Dược phải thực hiện việc đối thu hồi vỏ các loại thuốc gây nghiện, thuốc hướng tâm thần dạng tiêm. Thủ kho phải kiểm tra đối chiếu số lô thuốc đã phát ra trùng với số lô thu vào.

Trưởng khoa điều trị ký duyệt phiếu lĩnh thuốc thành phẩm gây nghiện, thuốc thành phẩm hướng tâm thần, thuốc thành phẩm tiền chất cho khoa phòng mình.

Tại các khoa điều trị, sau khi nhận thuốc từ khoa dược, điều dưỡng viên được phân công nhiệm vụ phải đối chiếu tên thuốc, nồng độ, hàm lượng, số lượng thuốc trước lúc tiêm hoặc phát cho người bệnh;

Thuốc thành phẩm gây nghiện, thuốc thành phẩm hướng thần và thuốc thành phẩm tiền chất do không sử dụng hoặc do người bệnh chuyển viện hoặc tử vong, khoa điều trị phải làm giấy trả lại khoa dược.

Khoa dược phải theo dõi và ghi chép đầy đủ số lượng thuốc thành phẩm gây nghiện, thuốc thành phẩm hướng tâm thần và tiền chất xuất, nhập, tồn kho thực hiện theo quy định.

Khi kê đơn thuốc số lượng thuốc gây nghiện phải ghi bằng chữ, chữ đầu viết hoa. Số lượng thuốc hướng tâm thần, tiền chất dùng làm thuốc viết thêm số 0 ở phía trước nếu số lượng thuốc chỉ có một con số.

Khi kê đơn thuốc gây nghiện cho bệnh nhân bị bệnh ung thư và người bệnh AIDS điều trị ngoại trú, người nhà bệnh nhân phải xuất trình sổ điều trị bệnh mạn tính (có chỉ định opioids điều trị giảm đau) của các cơ sở Y tế chẩn đoán xác định bệnh để làm cơ sở cho việc kê đơn. Giấy xác nhận của trạm y tế xã, thị trấn chứng nhận bệnh nhân đó còn sống. Liều thuốc giảm đau opioids, thời gian mỗi lần chỉ định thuốc theo đúng qui định trong qui chế kê đơn thuốc. Chỉ những bác sĩ đã đăng ký chữ ký với cơ sở bán thuốc gây nghiện mới được kê đơn các loại thuốc này.

Dự trữ mua thuốc thành phẩm theo quy định.

Lưu giữ hồ sơ, sổ sách: tất cả hồ sơ, sổ sách và các tài liệu liên quan đến thuốc gây nghiện, thuốc hướng tâm thần và tiền chất dùng làm thuốc phải lưu giữ đúng quy định.

Báo cáo tồn kho, sử dụng trước ngày 15 của tháng 1 năm sau theo mẫu phụ lục X.

Hủy thuốc thực hiện đúng quy định.

Nhận được công văn này đề nghị các khoa nghiêm túc thực hiện khoa, phòng nào vi phạm qui chế phải chịu trách nhiệm trước pháp luật nhà nước./.

Nơi nhận:

- Như trên;
- Giám đốc, Phó Giám đốc;
- Lưu VT.

GIÁM ĐỐC



*Võ Hùng Viên*