

BỆNH VIỆN HN VIỆT NAM CU BA
KHOA DƯỢC

Số: 47/TB-KD

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

Hà Nội, ngày 16 tháng 05 năm 2023

Kính gửi: Các khoa lâm sàng.

Thực hiện chỉ đạo của Sở Y tế và Giám đốc bệnh viện về việc đảm bảo sử dụng thuốc an toàn – hợp lý – hiệu quả. Khoa Dược kính gửi các khoa lâm sàng thông tin đình chỉ của một số thuốc, cụ thể như sau:

Theo công văn số 4568/QLD-CL của Cục quản lý dược ngày 05/05/2023 về thông báo thuốc, mỹ phẩm đình chỉ lưu hành Thuốc Remem (Ginkgo biloba leaf ext dry conc (50:1) 120mg tương đương Ginkgo biloba (dry) 6g); SDK: VN-11788-11, Số lô: 918874; HSD: 03/02/2025

- Công ty sản xuất: Công ty Probiotec Pharma Pty. Ltd. (Australia)
- Công ty nhập khẩu: Công ty Cổ phần Dược phẩm Hà Tây
- Lý do đình chỉ: Không đạt tiêu chuẩn chất lượng về chỉ tiêu Định tính, Định lượng, Độ tan rã và giới hạn nhiễm khuẩn.

Khoa Dược đã rà soát Danh mục tại bệnh viện (bao gồm cả trong kho thuốc và nhà thuốc bệnh viện), hiện tại không có thuốc trên;

Khoa Dược kính đề nghị các bác sỹ lưu ý trong quá trình kê đơn đối với thuốc nêu trên./.

Trân trọng cảm ơn!

Nơi nhận:

- Như trên;
- Ban Giám đốc (để báo cáo);
- Lưu khoa Dược./.

TRƯỞNG KHOA DƯỢC



Phạm Thị Phương Nga

BỆNH VIỆN HỮU NGHỊ
VIỆT NAM CU BA
KHOA DƯỢC

Số: 47/TB-KD

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

Hà Nội, ngày 27 tháng 4 năm 2023

Kính gửi: Các khoa lâm sàng.

Thực hiện chỉ đạo của Giám đốc bệnh viện về việc đảm bảo sử dụng thuốc an toàn – hợp lý – hiệu quả. Khoa Dược kính gửi các khoa lâm sàng thông tin về tính an toàn của một số thuốc, cụ thể như sau:

Theo Cơ quan quản lý Dược phẩm New Zealand (MedSafe): Medsafe đang đánh giá nguy cơ xuất huyết tử cung bất thường (thay đổi chu kỳ kinh nguyệt bình thường) ở những người sử dụng thuốc chống đông đường uống. Cụ thể như sau:

Xuất huyết tử cung bất thường (AUB) mô tả bất kỳ thay đổi nào của chu kỳ kinh nguyệt bình thường. AUB bao gồm chảy máu kinh nguyệt nhiều (rong kinh), rất thường xuyên hoặc không thường xuyên, không đều hoặc xảy ra giữa các chu kỳ (chảy máu giữa kỳ kinh). AUB đã được ghi nhận xảy ra ở những phụ nữ dùng thuốc chống đông đường uống. Phụ nữ tiền mãn kinh có nguy cơ mắc AUB cao hơn.

***Khuyến cáo:** Bác sỹ có thể cân bằng giữa lợi ích và nguy cơ khi sử dụng các thuốc chống đông máu đường uống (apixaban, rivaroxaban, dabigatran, warfarin) cho người bệnh, khuyến khích bệnh nhân báo cáo bất kỳ triệu chứng nào liên quan tới xuất huyết tử cung bất thường được sử dụng để thu thập thông tin về vấn đề này.*

(Nguồn thông tin: <http://canhgiacduoc.org.vn/CanhGiacDuoc/DiemTin>)

Khoa Dược xin thông báo để các bác sỹ cập nhật thông tin và có lựa chọn thuốc điều trị phù hợp./.

Trân trọng cảm ơn!

Nơi nhận:

- Như trên;
- Ban Giám đốc (để báo cáo);
- Lưu khoa Dược./.

TRƯỞNG KHOA DƯỢC



Phạm Thị Phương Nga

BỆNH VIỆN HỮU NGHỊ
VIỆT NAM CU BA
KHOA DƯỢC

Số: 46/TB-KD

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

Hà Nội, ngày 27 tháng 4 năm 2023

Kính gửi: Các khoa lâm sàng.

Thực hiện chỉ đạo của Giám đốc bệnh viện về việc đảm bảo sử dụng thuốc an toàn – hợp lý – hiệu quả. Khoa Dược kính gửi các khoa lâm sàng thông tin về tính an toàn của một số thuốc, cụ thể như sau:

Theo Cơ quan quản lý Dược phẩm New Zealand: Hạn chế sử dụng topiramate trong thai kỳ vì lý do an toàn. Cụ thể như sau:

Topiramate là thuốc được sử dụng điều trị động kinh ở người lớn và trẻ em từ 2 tuổi trở lên và chứng đau nửa đầu ở người lớn. Thuốc có khả năng làm tăng nguy cơ rối loạn phát triển thần kinh và gây dị tật bẩm sinh ở thai nhi khi bà mẹ sử dụng thuốc trong thai kỳ. Gia tăng nguy cơ rối loạn phát triển thần kinh bao gồm rối loạn phổ tự kỷ và thiếu năng trí tuệ đã được xác định trong một nghiên cứu quan sát lớn.

Khuyến cáo: Chỉ sử dụng topiramate để điều trị động kinh cho phụ nữ có thai nếu cân nhắc lợi ích trong điều trị lớn hơn nguy cơ có thể xảy ra cho mẹ và thai nhi. Chống chỉ định topiramate trong dự phòng đau nửa đầu ở phụ nữ có thai. Cần kiểm tra tình trạng mang thai của bệnh nhân trước khi bắt đầu điều trị. Phụ nữ trong độ tuổi sinh sản nên sử dụng phương pháp tránh thai hiệu quả nhất trong suốt quá trình điều trị bệnh.

(Nguồn thông tin: <http://canhgiacduoc.org.vn/CanhGiacDuoc/DiemTin>)

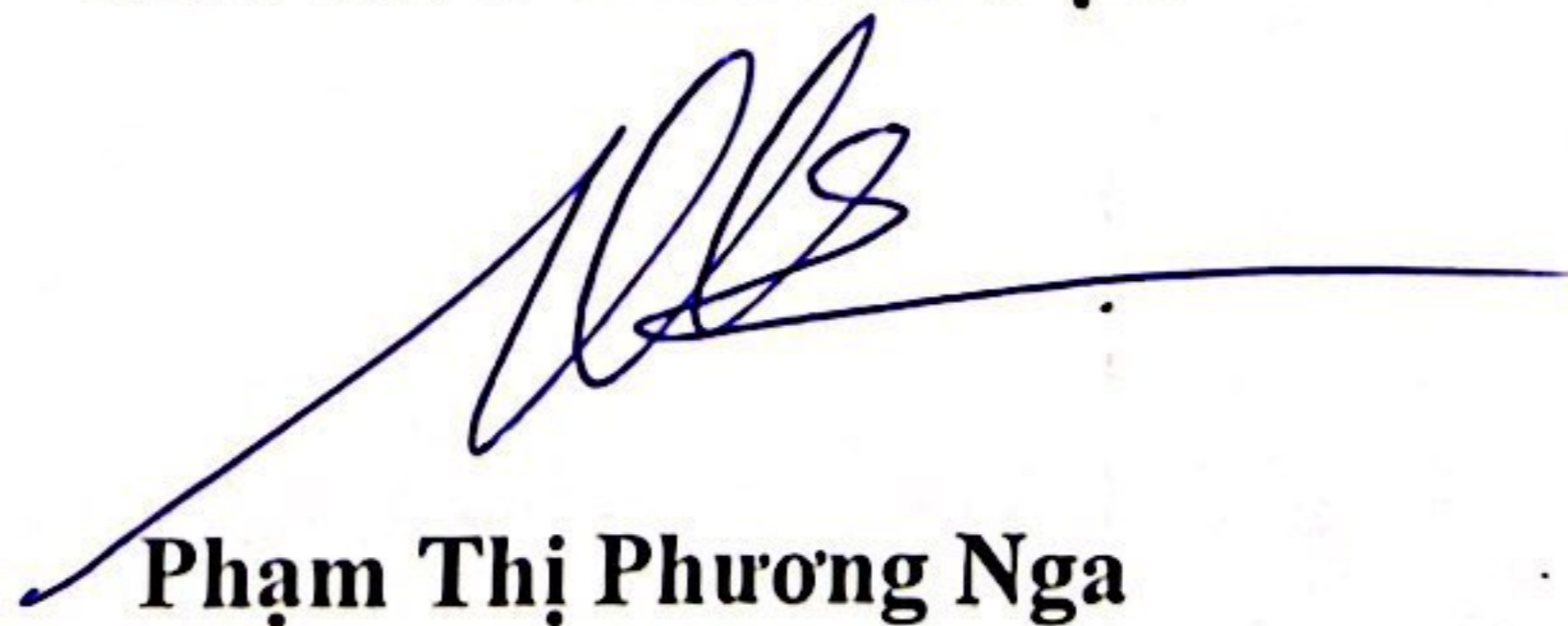
Khoa Dược xin thông báo để các bác sỹ cập nhật thông tin và có lựa chọn thuốc điều trị phù hợp./.

Trân trọng cảm ơn!

Nơi nhận:

- Như trên;
- Ban Giám đốc (để báo cáo);
- Lưu khoa Dược./.

TRƯỞNG KHOA DƯỢC



Phạm Thị Phương Nga

Hà Nội, ngày 25 tháng 4 năm 2023

Kính gửi: Các khoa lâm sàng.

Thực hiện chỉ đạo của Giám đốc bệnh viện về việc đảm bảo sử dụng thuốc an toàn – hợp lý – hiệu quả. Khoa Dược kính gửi các khoa lâm sàng thông tin về tính an toàn của một số thuốc, cụ thể như sau:

Việc cập nhật thông tin kê đơn đối với thuốc giảm đau opioid dạng giải phóng ngay (IR) và giải phóng kéo dài/tác dụng kéo dài (ER/LA) là cần thiết (theo FDA).

Cụ thể: Đối với opioid dạng giải phóng ngay, không nên sử dụng thuốc trong thời gian dài trừ trường hợp cơn đau nghiêm trọng và các phương pháp điều trị thay thế không đủ khả năng đáp ứng điều trị, hoặc trường hợp đau cấp tính chỉ cần điều trị ngoại trú bằng opioid trong thời gian ngắn. FDA cũng bổ sung cảnh báo mới về chứng tăng cảm giác đau do opioid (OIH) đối với cả thuốc giảm đau opioid IR và ER/LA.

Khuyến cáo: Nếu cơn đau của bệnh nhân nghiêm trọng đến mức cần sử dụng thuốc giảm đau opioid và các lựa chọn điều trị thay thế không đủ hiệu quả, kê đơn opioid IR liều thấp nhất có hiệu quả trong thời gian ngắn nhất để giảm nguy cơ liên quan đến thuốc. Bác sỹ nên khuyến cáo cho người bệnh báo cáo các phản ứng có hại liên quan đến việc sử dụng các thuốc giảm đau opioid.


(Nguồn thông tin: <http://canhgiacduoc.org.vn/CanhGiacDuoc/DiemTin>)

Khoa Dược xin thông báo để các bác sỹ cập nhật thông tin và có lựa chọn thuốc điều trị phù hợp./.

Nơi nhận:

- Như trên;
- Ban Giám đốc (để báo cáo);
- Lưu khoa Dược./.

TRƯỞNG KHOA DƯỢC



Phạm Thị Phương Nga

Số: 44/TB-KD

Hà Nội, ngày 25 tháng 04 năm 2023

Kính gửi: Các khoa lâm sàng.

Thực hiện chỉ đạo của Giám đốc bệnh viện về việc đảm bảo sử dụng thuốc an toàn – hợp lý – hiệu quả. Khoa Dược kính gửi các khoa lâm sàng thông tin về tính an toàn của một số thuốc, cụ thể như sau:

Theo Hội Dược lý lâm sàng và Điều trị Pháp (SFPT): Cyproheptadin là thuốc kháng histamin H1 được chỉ định trong điều trị triệu chứng dị ứng, có tác dụng phụ làm tăng vị giác được chuyển hướng sử dụng nhằm mục đích tăng cân. Việc lạm dụng thuốc để tăng cân đã gây ra nhiều phản ứng có hại mà bệnh nhân thường không biết đến, có cơ chế do các đặc tính của thuốc bao gồm: an thần, đối kháng cholinergic, ức chế thần kinh tiết adrenalin và đối kháng serotonergic. Thay đổi mục đích sử dụng có thể làm tăng xuất hiện các phản ứng có hại như buồn ngủ, giảm tỉnh táo, chóng mặt, ảo giác, lo lắng, giãn đồng tử, tổn thương gan (đặc biệt là ứ mật), bí tiểu và rối loạn nhịp tim. Tình trạng thiếu máu và mất bạch cầu hạt cũng đã được báo cáo.

Khuyến cáo: Cán bộ y tế thông báo cho bệnh nhân những phản ứng có thể xảy ra khi sử dụng thuốc.

(Nguồn thông tin: <http://canhgiacduoc.org.vn/CanhGiacDuoc/DiemTin>)

Khoa Dược xin thông báo để các bác sỹ được biết và lưu ý trong kê đơn thuốc điều trị./.

Trân trọng cảm ơn!

Nơi nhận:

- Như trên;
- Ban Giám đốc (để báo cáo);
- Lưu khoa Dược./.

TRƯỞNG KHOA DƯỢC.



Phạm Thị Phương Nga

BỆNH VIỆN HN VIỆT NAM CU BA
KHOA DƯỢC

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

Số: 43/TB-KD

Hà Nội, ngày 24 tháng 04 năm 2023.

Kính gửi: Các khoa lâm sàng.

Thực hiện chỉ đạo của Sở Y tế và Giám đốc bệnh viện về việc đảm bảo sử dụng thuốc an toàn – hợp lý – hiệu quả. Khoa Dược kính gửi các khoa lâm sàng thông tin thu hồi của một số thuốc, cụ thể như sau:

Theo công văn số 3665/QLD-CL của Cục quản lý dược ngày 12/04/2023 về thông báo thu hồi thuốc **Thuốc Viên nén Enalapril 5 mg (Enalapril melet 5mg)**, Số GDKLH: VD-28725-18, Số lô: 012021, NSX: 09/10/2021, HSD: 09/10/2024

- Công ty sản xuất: Công ty TNHH MTV 120 Armepharco
- Lý do đình chỉ: Mẫu thuốc không đạt tiêu chuẩn chất lượng về chỉ tiêu độ hòa tan và định lượng

Khoa Dược đã rà soát Danh mục tại bệnh viện (bao gồm cả trong kho thuốc và nhà thuốc bệnh viện), hiện tại không có thuốc trên;

Khoa Dược kính đề nghị các bác sỹ lưu ý trong quá trình kê đơn đối với thuốc nêu trên./.

Trân trọng cảm ơn!

Nơi nhận:

- Như trên;
- Ban Giám đốc (để báo cáo);
- Lưu khoa Dược./.

TRƯỞNG KHOA DƯỢC


Phạm Thị Phương Nga

Kính gửi: Các khoa lâm sàng.

Thực hiện chỉ đạo của Giám đốc bệnh viện về việc đảm bảo sử dụng thuốc an toàn – hợp lý – hiệu quả. Khoa Dược kính gửi các khoa lâm sàng thông tin về tính an toàn của một số thuốc, cụ thể như sau:

Theo Cục quản lý thuốc và sản phẩm chăm sóc sức khỏe của Anh (MHRA): **Testosteron dạng bôi ngoài da (Testogel) có nguy cơ gây hại cho trẻ nếu vô tình tiếp xúc.**

Các sản phẩm testosteron bôi ngoài da có dạng gel hoặc kem bôi trực tiếp trên da, dùng để thay thế testosteron ở nam giới. Nếu một người vô tình tiếp xúc với testosteron bôi ngoài da nhiều lần thông qua tiếp xúc vật lý, nồng độ testosteron trong máu của họ có thể tăng và có thể dẫn đến các tác dụng phụ (phát triển lông ở mặt/ cơ thể, giọng nói trầm hơn, rối loạn chu kì kinh nguyệt ở phụ nữ, và dậy thì sớm, tăng trưởng bộ phận sinh dục ở trẻ em).

Khuyến cáo: Cán bộ y tế thông báo cho bệnh nhân những hậu quả có thể xảy ra nếu người khác vô tình tiếp xúc và các biện pháp phòng ngừa nguy cơ phơi nhiễm

(Nguồn thông tin: <http://canhgiacduoc.org.vn/CanhGiacDuoc/DiemTin>)

Khoa Dược xin thông báo để các bác sỹ được biết và lưu ý trong kê đơn thuốc điều trị./.

Trân trọng cảm ơn!

Nơi nhận:

- Như trên;
- Ban Giám đốc (để báo cáo);
- Lưu khoa Dược./.

TRƯỞNG KHOA DƯỢC



Phạm Thị Phương Nga

Kính gửi: Các khoa lâm sàng.

Thực hiện chỉ đạo của Giám đốc bệnh viện về việc đảm bảo sử dụng thuốc an toàn – hợp lý – hiệu quả. Khoa Dược kính gửi các khoa lâm sàng thông tin về tính an toàn của một số thuốc, cụ thể như sau:

Theo Cơ quan An toàn Thuốc và Thiết bị Y tế New Zealand: Nhiễm độc thần kinh có thể xuất hiện khi sử dụng bất kỳ cephalosporin thế hệ nào. Các báo cáo ca và báo cáo chuỗi trên thế giới cho thấy, so với các kháng sinh cephalosporin khác, nhiễm độc thần kinh chủ yếu ghi nhận được khi sử dụng cefepime (thế hệ 3). Nhiễm độc thần kinh gây ra bởi cephalosporin có biểu hiện các phản ứng khác nhau: rối loạn chức năng não bộ (encephalopathy), cơn động kinh và/hoặc động kinh rung giật cơ. Những bệnh nhân suy giảm chức năng thận có thể gặp tình trạng tích lũy cephalosporin, nếu không hiệu chỉnh liều phù hợp có thể dẫn đến nguy cơ gặp độc tính. Các yếu tố nguy cơ khác đối với nhiễm độc thần kinh khi sử dụng cephalosporin như: bệnh nhân cao tuổi, rối loạn thần kinh trung ương và sử dụng cephalosporin đường tiêm tĩnh mạch với liều cao.

Khuyến cáo: Cán bộ y tế nên ngừng thuốc cho bệnh nhân nếu có nguy cơ xảy ra tình trạng nhiễm độc thần kinh khi sử dụng cephalosporin ở những bệnh nhân có các yếu tố nguy cơ và tình trạng bệnh lý thần kinh mới khởi phát không rõ nguyên nhân

(Nguồn thông tin: <http://canhgiacduoc.org.vn/CanhGiacDuoc/DiemTin>)

Khoa Dược xin thông báo để các bác sỹ được biết và lưu ý trong kê đơn thuốc điều trị./.

Trân trọng cảm ơn!

Nơi nhận:

- Như trên;
- Ban Giám đốc (để báo cáo);
- Lưu khoa Dược./.

TRƯỞNG KHOA DƯỢC



Phạm Thị Phương Nga

Kính gửi: Các khoa lâm sàng.

Thực hiện chỉ đạo của Giám đốc bệnh viện về việc đảm bảo sử dụng thuốc an toàn – hợp lý – hiệu quả. Khoa Dược kính gửi các khoa lâm sàng thông tin về tính an toàn của một số thuốc, cụ thể như sau:

Theo Cơ quan An toàn Thuốc và Thiết bị Y tế New Zealand (MEDSAFE): **Thuốc ức chế SGLT2 (Empagliflozin và dapagliflozin) có thể làm tăng bài tiết lithium qua thận dẫn đến giảm nồng độ lithium trong huyết thanh.**

Thuốc ức chế SGLT2 (ức chế kênh đồng vận chuyển Na - Glucose 2) làm giảm khả năng tái hấp thu glucose, được dùng trong điều trị đái tháo đường tuýp 2 nhằm kiểm soát mức độ đường huyết của bệnh nhân. Lithium là thuốc có phạm vi điều trị hẹp, việc theo dõi thường xuyên nồng độ lithium trong máu là cần thiết để đảm bảo nồng độ thuốc trong phạm vi điều trị và tối ưu hóa chế độ liều sử dụng. Sử dụng đồng thời thuốc ức chế SGLT2 với lithium ảnh hưởng đến độ thanh thải của lithium thông qua thay đổi lưu lượng máu đến thận, tốc độ lọc cầu thận và sự cân bằng natri.

Khuyến cáo: Theo dõi nồng độ lithium trong máu của bệnh nhân thường xuyên kể từ khi bắt đầu dùng thuốc ức chế SGLT2 hoặc sau khi thay đổi liều. Hiệu chỉnh liều lithium nếu cần thiết.

(Nguồn thông tin: <http://canhgiacduoc.org.vn/CanhGiacDuoc/DiemTin>)

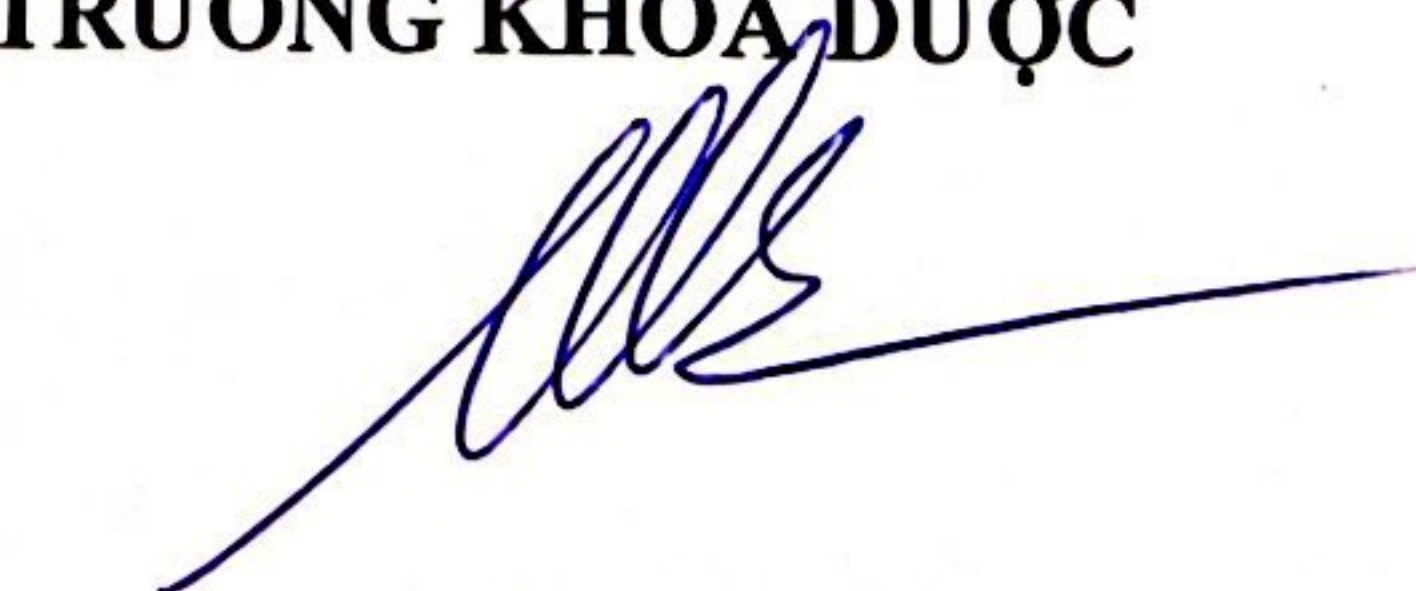
Khoa Dược xin thông báo để các bác sỹ được biết và lưu ý trong kê đơn thuốc điều trị./.

Trân trọng cảm ơn!

Nơi nhận:

- Như trên;
- Ban Giám đốc (để báo cáo);
- Lưu khoa Dược./.

TRƯỞNG KHOA DƯỢC



Phạm Thị Phương Nga

Số: 36/TB-KD

V/v kiểm kê tủ thuốc trực tại khoa lâm sàng

Hà Nội, ngày 31 tháng 03 năm 2023

Kính gửi: Các khoa lâm sàng

Căn cứ Thông tư số 22/2011/TT-BYT ngày 10/6/2011 của Bộ Trưởng Bộ Y tế v/v quy định tổ chức và hoạt động của khoa Dược bệnh viện;

Để đảm bảo đúng quy định trong việc quản lý tủ thuốc trực tại khoa lâm sàng, Khoa Dược thực hiện kiểm kê Quý 1 năm 2023, cụ thể như sau:

1. Thành phần Tổ kiểm kê:

Căn cứ điểm b, khoản 2, Điều 16, Thông tư 22/2011/TT-BYT, Tổ kiểm kê tủ thuốc trực tại khoa lâm sàng gồm: Dược sĩ khoa Dược (Tổ trưởng), Điều dưỡng trưởng khoa lâm sàng và một Điều dưỡng viên là thành viên.

2. Thời gian kiểm kê: từ ngày 05/04/2023 – 06/04/2023 (lịch chi tiết trong Phụ lục kèm theo công văn)

Kính đề nghị các khoa lâm sàng phối hợp với khoa Dược để hoàn thành công tác kiểm kê theo đúng quy định.

Trân trọng cảm ơn!

Nơi nhận:

- Như trên;
- Ban giám đốc (để báo cáo);
- Phòng KHTH (để phối hợp);
- Lưu: KD./.

TRƯỞNG KHOA DƯỢC



Phạm Thị Phương Nga

PHỤ LỤC
LỊCH KIỂM KÊ TỬ TRỰC CÁC KHOA LÂM SÀNG

Stt	Khoa lâm sàng	Số tử trực tại các khoa	Thời gian kiểm kê	Cán bộ phụ trách
1	Khoa Nội	02 tử	08h30 ngày 05/04/2023	Ds.Hằng
2	Khoa Tai Mũi Họng	02 tử	08h30 ngày 05/04/2023	Ds.Vinh
4	Khoa Gây mê hồi sức	02 tử	14h00 ngày 05/04/2023	Ds.Vinh
5	Khoa Y học cổ truyền	1 tử	08h30 ngày 05/04/2023	Ds. Ngọc
6	Khoa Nhi	04 tử	14h30 ngày 05/04/2023	Ds.Ngọc
7	Khoa Răng miệng	01 tử	08h30 ngày 06/04/2023	Ds.Phương
8	Khoa Phẫu thuật TH Thẩm mỹ	02 tử	09h00 ngày 06/04/2023	Ds.Phương
3	Khoa Phẫu thuật Hàm mặt	01 tử	08h30 ngày 06/04/2023	Ds.Vinh

Số: 98 /VNCB-KD
V/v kế hoạch giao ban công tác Dược tháng 4

Hà Nội, ngày 16 tháng 3 năm 2023

Kính gửi: Các khoa lâm sàng

Thực hiện chỉ đạo của Sở Y tế Hà Nội về việc đảm bảo quản lý sử dụng thuốc an toàn, hợp lý và hiệu quả tại các khoa lâm sàng;

Khoa Dược triển khai kế hoạch giao ban công tác Dược với các khoa lâm sàng.

I. Nội dung giao ban

1. Cập nhật thông tin thuốc: thuốc mới có, thuốc ít sử dụng-hạn ngắn, tính an toàn của thuốc, thông tin thuốc bị đình chỉ lưu hành,...
2. Các vấn đề liên quan sử dụng thuốc tại khoa lâm sàng: bảo quản thuốc tử trực, chỉ định thuốc trong hồ sơ bệnh án, đơn thuốc ngoại trú bảo hiểm y tế, kê đơn thuốc điện tử,...
3. Cập nhật danh mục thuốc và khả năng cung ứng thuốc.
4. Các cặp tương tác thuốc được phát hiện trong đơn thuốc ngoại trú bảo hiểm y tế và khuyến cáo cách xử trí.
5. Giám sát thực hiện báo cáo phản ứng có hại của thuốc.

(Nội dung giao ban chi tiết sẽ được khoa Dược chuẩn bị)

II. Kế hoạch giao ban tháng 4/2023

Kế hoạch dự kiến như sau:

- Khoa Gây Mê Hồi Sức: ngày 07/4/2023
- Khoa Phẫu thuật Tạo Hình Thẩm Mỹ: ngày 11/4/2023
- Khoa Y học cổ truyền: ngày 18/4/2023
- Khoa Phẫu thuật Hàm Mặt: ngày 25/4/2023

Kính đề nghị các khoa phối hợp với khoa Dược triển khai kế hoạch trên, đảm bảo sử dụng thuốc an toàn, hợp lý, hiệu quả và đúng quy định./.

Nơi nhận:

- Như trên;
- Lưu: KD./.



Nguyễn Đình Phúc

Số: 98 /VNCB-KD
V/v kế hoạch giao ban công tác Dược tháng 4

Hà Nội, ngày 16 tháng 3 năm 2023

Kính gửi: Các khoa lâm sàng

Thực hiện chỉ đạo của Sở Y tế Hà Nội về việc đảm bảo quản lý sử dụng thuốc an toàn, hợp lý và hiệu quả tại các khoa lâm sàng;

Khoa Dược triển khai kế hoạch giao ban công tác Dược với các khoa lâm sàng.

I. Nội dung giao ban

1. Cập nhật thông tin thuốc: thuốc mới có, thuốc ít sử dụng-hạn ngắn, tính an toàn của thuốc, thông tin thuốc bị đình chỉ lưu hành,...
2. Các vấn đề liên quan sử dụng thuốc tại khoa lâm sàng: bảo quản thuốc tử trực, chỉ định thuốc trong hồ sơ bệnh án, đơn thuốc ngoại trú bảo hiểm y tế, kê đơn thuốc điện tử,...
3. Cập nhật danh mục thuốc và khả năng cung ứng thuốc.
4. Các cặp tương tác thuốc được phát hiện trong đơn thuốc ngoại trú bảo hiểm y tế và khuyến cáo cách xử trí.
5. Giám sát thực hiện báo cáo phản ứng có hại của thuốc.

(Nội dung giao ban chi tiết sẽ được khoa Dược chuẩn bị)

II. Kế hoạch giao ban tháng 4/2023

Kế hoạch dự kiến như sau:

- Khoa Gây Mê Hồi Súc: ngày 07/4/2023
- Khoa Phẫu thuật Tạo Hình Thẩm Mỹ: ngày 11/4/2023
- Khoa Y học cổ truyền: ngày 18/4/2023
- Khoa Phẫu thuật Hàm Mặt: ngày 25/4/2023

Kính đề nghị các khoa phối hợp với khoa Dược triển khai kế hoạch trên, đảm bảo sử dụng thuốc an toàn, hợp lý, hiệu quả và đúng quy định./.

Nơi nhận:

- Như trên;
- Lưu: KD./.

GIÁM ĐỐC

Nguyễn Đình Phúc

Số: 32/TB-KD

Hà Nội, ngày 16 tháng 03 năm 2023

Kính gửi: Các khoa lâm sàng.

Thực hiện chỉ đạo của Sở Y tế và Giám đốc bệnh viện về việc đảm bảo sử dụng thuốc an toàn – hợp lý – hiệu quả. Khoa Dược kính gửi các khoa lâm sàng thông tin thu hồi của một số thuốc, cụ thể như sau:

Theo công văn số 2205/QLD-CL của Cục quản lý dược ngày 09/03/2023 về thông báo thu hồi thuốc vi phạm mức độ 3 **Thuốc Viên nang cứng Locobile-200 (Celecoxib 200mg)**, Số GĐKLH: VN-21822- 19, Số lô: WLD21003E, NSX: 04/02/2021, HSD: 03/02/2024

- Công ty sản xuất: Công ty M/s Windlas Biotech Limited (India)
- Công ty nhập khẩu: Công ty TNHH Dược phẩm Á Mỹ
- Lý do đình chỉ: Mẫu thuốc không đạt tiêu chuẩn chất lượng về chỉ tiêu Đồng đều khối lượng

Khoa Dược đã rà soát Danh mục tại bệnh viện (bao gồm cả trong kho thuốc và nhà thuốc bệnh viện), hiện tại không có thuốc trên;

Khoa Dược kính đề nghị các bác sỹ lưu ý trong quá trình kê đơn đối với thuốc nêu trên./.

Trân trọng cảm ơn!

Nơi nhận:

- Như trên;
- Ban Giám đốc (để báo cáo);
- Lưu khoa Dược./.

TRƯỞNG KHOA DƯỢC



Phạm Thị Phương Nga

BỆNH VIỆN HN VIỆT NAM CU BA
KHOA DƯỢC

Số: 30/TB-KD

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

Hà Nội, ngày 10 tháng 3 năm 2023

Kính gửi: Các khoa lâm sàng.

Thực hiện chỉ đạo của Sở Y tế và Giám đốc bệnh viện về việc đảm bảo sử dụng thuốc an toàn – hợp lý – hiệu quả. Khoa Dược kính gửi các khoa lâm sàng thông tin thu hồi của một số thuốc, cụ thể như sau:

Theo công văn số 1729/QLD-CL của Cục quản lý dược ngày 24/02/2023 về thông báo thuốc, mỹ phẩm đình chỉ lưu hành **Thuốc Tetracyclin Tw3 (Tetracyclin 250mg)**, SĐK: VD-28109-17, Số lô: 0321, NSX: 02/02/2021, HSD: 02/02/2024

- Công ty sản xuất: Công ty Cổ phần dược phẩm Trung ương 3
- Quy cách: Hộp 400 viên nén
- Lý do đình chỉ: Phát hiện lô thuốc giả, nghi ngờ giả, không rõ nguồn gốc

Khoa Dược đã rà soát Danh mục tại bệnh viện (bao gồm cả trong kho thuốc và nhà thuốc bệnh viện), hiện tại không có thuốc trên;


Khoa Dược kính đề nghị các bác sỹ lưu ý trong quá trình kê đơn đối với thuốc nêu trên./.

Trân trọng cảm ơn!

Nơi nhận:

- Như trên;
- Ban Giám đốc (để báo cáo);
- Lưu khoa Dược./.

TRƯỞNG KHOA DƯỢC



Phạm Thị Phương Nga

Kính gửi: Các khoa lâm sàng.

Thực hiện chỉ đạo của Sở Y tế và Giám đốc bệnh viện về việc đảm bảo sử dụng thuốc an toàn – hợp lý – hiệu quả. Khoa Dược kính gửi các khoa lâm sàng thông tin đình chỉ của một số thuốc, cụ thể như sau:

Theo công văn số 1729/QLD-CL của Cục quản lý dược ngày 24/02/2023 về thông báo thuốc, mỹ phẩm đình chỉ lưu hành Thuốc Diamicon MR 30mg và Coveram 5mg/5mg:

+ **Thuốc Diamicon MR 30mg: Số lô: 695986, HSD: 09/2024**

+ **Thuốc Coveram 5mg/5mg: Số lô: 2170310010, HSD: 11/2024**

- Lý do đình chỉ: Phát hiện lô thuốc giả, nghi ngờ giả, không rõ nguồn gốc

Khoa Dược đã rà soát Danh mục tại bệnh viện (bao gồm cả trong kho thuốc và nhà thuốc bệnh viện), hiện tại không có thuốc trên;

Khoa Dược kính đề nghị các bác sỹ lưu ý trong quá trình kê đơn đối với thuốc nêu trên./.

Trân trọng cảm ơn!

Nơi nhận:

- Như trên;
- Ban Giám đốc (để báo cáo);
- Lưu khoa Dược./.

TRƯỞNG KHOA DƯỢC



Phạm Thị Phương Nga

Số: 26 /TB-KD

V/v Triển khai Thông tư 20/2022/TT-BYT

Hà Nội, ngày 07 tháng 03 năm 2023

Kính gửi: Các khoa lâm sàng

Căn cứ Thông tư số 20/2022/TT-BYT ngày 31/12/2022 của Bộ trưởng Bộ Y tế về việc ban hành danh mục và tỷ lệ, điều kiện thanh toán đối với thuốc hóa dược, sinh phẩm, thuốc phóng xạ và chất đánh dấu thuộc phạm vi được hưởng của người tham gia bảo hiểm y tế (hiệu lực từ ngày 01/03/2023);

Căn cứ Danh mục thuốc sử dụng tại bệnh viện và Danh mục thuốc kế hoạch năm 2022-2023;

Để đảm bảo các thuốc sử dụng được thanh toán BHYT đúng quy định, tránh việc thuốc đã sử dụng nhưng không được thanh toán BHYT. Khoa Dược xin tóm tắt một số điểm có liên quan trực tiếp trong quá trình kê đơn, sử dụng thuốc để các bác sỹ lưu ý. Cụ thể như sau:

1. Các thuốc bổ sung được BHYT thanh toán (Phụ lục 1.6, Thông tư 20/2022/TT-BYT)

Stt	Số thứ tự trong TT 20	Tên thuốc	Đường dùng	Điều kiện thanh toán
1	287	Molnupiravir	Uống	Quỹ bảo hiểm y tế thanh toán trong điều trị COVID-19 theo hướng dẫn chẩn đoán và điều trị COVID-19 của Bộ Y tế.

2. Các chỉ định bổ sung được BHYT thanh toán:

Với chỉ định không có trong tờ hướng dẫn sử dụng thuốc nhưng có trong tờ hướng dẫn của thuốc biệt dược gốc hoặc Dược thư quốc gia phiên bản 3 Quyết định số 3445/QĐ-BYT ngày 23/12/2022 thì được Bảo hiểm y tế thanh toán.

Khoa Dược xin thông báo để các khoa được biết và thực hiện đúng quy định.

Trân trọng cảm ơn!

Nơi nhận:

- Như trên;
- Ban Giám đốc (để báo cáo);
- Lưu: VT, KD./.

TRƯỞNG KHOA DƯỢC



Phạm Thị Phương Nga

Hà Nội, ngày 06 tháng 03 năm 2023

Số: 24/TB-KD
V/v sử dụng thuốc ít sử dụng, hạn ngắn

THÔNG BÁO

Kính gửi: Các khoa lâm sàng

Thực hiện chỉ đạo của Sở Y tế và Giám đốc bệnh viện về việc quản lý, sử dụng thuốc, đảm bảo an toàn – hợp lý – hiệu quả, tránh hủy thuốc;
Khoa Dược xin thông báo về tình hình sử dụng của một số thuốc ít dùng, hạn ngắn. Cụ thể như sau:

ST T	Tên thuốc	ĐVT	Tồn kho đến 24/02/2023	Tồn kho đến 03/03/2023	Hạn dùng
1	Otrivin 0,1% xịt/Xylometazoline	Lọ	133	103	01/04/2023
2	Otrivin 0,05% xịt/Xylometazoline	Lọ	121	97	01/05/2023
3	Otrivin 0,05% nhỏ/Xylometazoline	Lọ	135	108	01/05/2023
4	Aerius 0,5mg/ml/60ml / Desloratadin	Lọ	85	50	01/05/2023
5	Betadine súc họng-miệng/ Povidon iod 1% kl/tt/100ml	Chai	16	20	01/06/2023
6	Combivent / Ipratropium bromide 0,5mg + Salbutamol 2,5mg	ống	217	178	01/05/2023
7	Zonaarme/ Aciclovir 5%/5g	tuýp	43	41	06/2023
8	Hidrasc 30mg Children /Racecadotril	gói	80	71	06/2023
9	Ventolin Nebules 5mg/2,5ml/Salbutamol sulphate	ống	586	482	01/07/2023
10	Naftizine 200mg/ Naftidrofuryl	viên	665	665	01/08/2023
	Tổng cộng: 10 khoản				

Kính đề nghị các khoa lưu ý kê đơn, tránh hủy thuốc.
Trân trọng cảm ơn./.

Nơi nhận:

- Như trên;
- Lưu: khoa Dược./.

TRƯỞNG KHOA DƯỢC



Phạm Thị Phương Nga

Kính gửi: Các khoa lâm sàng.

Thực hiện chỉ đạo của Giám đốc bệnh viện về việc đảm bảo sử dụng thuốc an toàn – hợp lý – hiệu quả. Khoa Dược kính gửi các khoa lâm sàng thông tin về tính an toàn của một số thuốc, cụ thể như sau:

- Theo Ủy ban Cảnh giác dược của cơ quan quản lý Dược phẩm Châu Âu (PRAC): Pseudoephedrin là thuốc dùng đường uống được sử dụng đơn độc hoặc phối hợp với những thuốc khác để điều trị viêm mũi dị ứng hoặc các triệu chứng cảm cúm như đau đầu, sốt, đau nhức ở người bệnh. PRAC đã bắt đầu xem xét và đánh giá các loại thuốc có chứa pseudoephedrin sau những nguy cơ gây hội chứng rối loạn tuần hoàn não sau có hồi phục (PRES) và hội chứng co mạch máu não có hồi phục (RCVS). PRES và RCVS có thể làm giảm lượng máu đến não (thiếu máu cục bộ tế bào não) và trong một vài trường hợp có thể dẫn tới các biến chứng nghiêm trọng, đe dọa tính mạng. Các triệu chứng điển hình của PRES và RCVS bao gồm đau đầu, buồn nôn, co giật.

Khuyến cáo: Thông báo cho người bệnh về các nguy cơ gây thiếu máu cục bộ tim và não, bao gồm nhồi máu cơ tim và đột quỵ khi sử dụng thuốc có chứa hoạt chất Pseudoephedrin (các nguy cơ này đã có trong Tờ hướng dẫn sử dụng của thuốc).

(Nguồn thông tin: <http://canhgiacduoc.org.vn/CanhGiacDuoc/DiemTin>)

Khoa Dược xin thông báo để các bác sỹ cập nhật thông tin và có lựa chọn thuốc điều trị phù hợp./.

Nơi nhận:

- Như trên;
- Ban Giám đốc (để báo cáo);
- Lưu khoa Dược./.

TRƯỞNG KHOA DƯỢC



Phạm Thị Phương Nga

SỞ Y TẾ HÀ NỘI
BỆNH VIỆN HỮU NGHỊ
VIỆT NAM CUBA

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

Hà Nội, ngày 07 tháng 03 năm 2023

Số: 25 /TB-KD
V/v quy định thanh toán bảo hiểm y tế

Kính gửi: Các khoa lâm sàng

Căn cứ Thông tư số 20/2022/TT-BYT ngày 31/12/2022 của Bộ trưởng Bộ Y tế về việc ban hành danh mục và tỷ lệ, điều kiện thanh toán đối với thuốc hóa dược, sinh phẩm, thuốc phóng xạ và chất đánh dấu thuộc phạm vi được hưởng của người tham gia bảo hiểm y tế (hiệu lực từ ngày 01/03/2023).

Căn cứ Danh mục thuốc sử dụng tại bệnh viện năm 2022-2023;

Để đảm bảo các thuốc sử dụng được thanh toán bảo hiểm y tế (BHYT) đúng quy định, tránh việc thuốc đã sử dụng nhưng không được thanh toán BHYT. Khoa Dược xin thông báo cụ thể như sau:

Stt	Tên thuốc - nồng độ, hoạt chất	Đường dùng	Điều khoản thanh toán	Lý do xuất toán
1	Kagasdine /Omeprazol 20mg	Uống	Quỹ BHYT TT theo chỉ định trong tờ hướng dẫn sử dụng thuốc kèm theo hồ sơ đăng ký thuốc đã được cấp phép và chỉ định dự phòng loét dạ dày tá tràng, xuất huyết tiêu hóa tại dạ dày, tá tràng do stress ở bệnh nhân hồi sức tích cực.	Chỉ định sử dụng thuốc có hoạt chất "Omeprazol; Esomeprazol; Pantoprazol; Rabeprazol không đúng quy định Thông tư số 20/2022/TT-BYT
2	AlphaDHG/ Chymotrypsin 4,2mg	Uống	Điều trị phù nề sau chấn thương, phẫu thuật, bỏng	Chỉ định thuốc Alphachymotrypsin chưa đúng quy định

Khoa Dược kính đề nghị các bác sỹ lưu ý trong quá trình kê đơn đối với thuốc nêu trên./.

Trân trọng cảm ơn!

Nơi nhận:

- Như trên;
- Ban Giám đốc (để báo cáo);
- Lưu: VT, KD./.

TRƯỞNG KHOA DƯỢC



Phạm Thị Phương Nga

Kính gửi: Các khoa lâm sàng

Thực hiện chỉ đạo của Giám đốc bệnh viện về việc rà soát thực hiện các quy định về quản lý sử dụng thuốc tại các khoa lâm sàng;

Sau khi phối hợp rà soát tại khoa lâm sàng, Khoa Dược kính đề nghị các khoa lưu ý:

1. Hồ sơ bệnh án: khai thác đầy đủ tiền sử bệnh đặc biệt là phần đặc điểm liên quan bệnh và thuốc người bệnh đã sử dụng trong vòng 24 giờ trước khi nhập viện.
2. Lưu ý kiểm tra lại Phiếu lĩnh thuốc trước khi lĩnh thuốc tại khoa Dược, đảm bảo thông tin về thuốc của người bệnh phải trùng khớp ở cả hồ sơ bệnh án, phiếu lĩnh thuốc và tờ tổng hợp phiếu lĩnh.
3. Ghi chỉ định thuốc đúng theo quy định tại Thông tư số 23/2011/TT-BYT, đầy đủ các nội dung sau: *tên thuốc, nồng độ (nếu có), liều dùng một lần, số lần dùng thuốc trong 24 giờ, khoảng cách giữa các lần dùng thuốc, thời điểm dùng thuốc, đường dùng thuốc và những chú ý đặc biệt khi dùng thuốc*. Chỉ định dùng thuốc phải ghi đầy đủ, rõ ràng vào đơn thuốc, hồ sơ bệnh án, không viết tắt tên thuốc, không ghi ký hiệu. Trường hợp sửa chữa bất kỳ nội dung nào phải ký xác nhận bên cạnh.
4. Thời gian chỉ định thuốc tối đa không quá 02 ngày (đối với ngày làm việc) và không quá 03 ngày (đối với ngày nghỉ).
5. Quản lý thuốc tu trực: cập nhật hàng ngày số lượng thuốc trong tu trực; có chữ ký bàn giao giữa các ca trực vào Sổ theo dõi thuốc tu trực.
Kính đề nghị các khoa lưu ý thực hiện để đảm bảo sử dụng thuốc an toàn, hợp lý, hiệu quả và đúng quy định.

Trân trọng cảm ơn!

Nơi nhận:

- Như trên;
- Ban Giám đốc (để báo cáo);
- Lưu: KD./.

TRƯỞNG KHOA DƯỢC


Phạm Thị Phương Nga

Số: 16/TB-KD

Hà Nội, ngày 28 tháng 02 năm 2023

Kính gửi: Các khoa lâm sàng.

Thực hiện chỉ đạo của Giám đốc bệnh viện về việc đảm bảo sử dụng thuốc an toàn – hợp lý – hiệu quả. Khoa Dược kính gửi các khoa lâm sàng thông tin về tính an toàn của một số thuốc, cụ thể như sau:

Cơ quan Quản lý Dược phẩm Pháp (ANSM): Nguy cơ nghiêm trọng liên quan đến thuốc phối hợp codein-ibuprofen. Codein-ibuprofen là thuốc phối hợp của hai hoạt chất giảm đau gồm có opioid (codein) và giảm đau kháng viêm không steroid (ibuprofen), khi sử dụng nhiều lần có thể dẫn đến phụ thuộc (nghiện) và lạm dụng codein. Sử dụng chế phẩm phối hợp codein và ibuprofen kéo dài với liều cao hơn liều khuyến cáo, trường hợp bệnh nhân lạm dụng và phụ thuộc vào codein, có thể là nguyên nhân dẫn đến tổn thương thận, đường tiêu hóa và các bệnh về chuyển hóa nghiêm trọng, đôi khi tiến triển gây tử vong với các triệu chứng: Suy thận, hạ kali máu nặng, nhiễm toan ống thận; Thủng, xuất huyết tiêu hóa, thiếu máu nặng.

Khuyến cáo: thông báo cho người bệnh về nguy cơ xảy ra biến chứng khi dùng thuốc và các dấu hiệu nghi ngờ chứng rối loạn sử dụng opioid. Liên hệ với bác sĩ nếu những dấu hiệu trên xuất hiện. Trong trường hợp nghiên cứu, có thể gặp phải hội chứng cai nếu ngừng thuốc, với biểu hiện như sau: bồn chồn hoặc khó chịu.


(Nguồn thông tin: <http://canhgiacduc.org.vn/CanhGiacDuc/DiemTin>)

Khoa Dược xin thông báo để các bác sĩ cập nhật thông tin và có lựa chọn thuốc điều trị phù hợp./.

Nơi nhận:

- Như trên;
- Ban Giám đốc (để báo cáo);
- Lưu khoa Dược./.

TRƯỞNG KHOA DƯỢC


Phạm Thị Phương Nga

BỆNH VIỆN HỮU NGHỊ
VIỆT NAM CU BA

KHOA DƯỢC
Số: 45 /TB-KD

*V/v lưu ý trong thực hiện
Quy định về quản lý, sử dụng thuốc
tại khoa lâm sàng*

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

Hà Nội, ngày 21 tháng 2 năm 2023

Kính gửi: Các khoa lâm sàng

Thực hiện chỉ đạo của Giám đốc bệnh viện về việc rà soát thực hiện các quy định về quản lý sử dụng thuốc tại các khoa lâm sàng;

Sau khi phối hợp rà soát tại khoa lâm sàng, khoa Dược kính đề nghị các khoa lưu ý:

1. Hồ sơ bệnh án: Khai thác đầy đủ tiền sử bệnh đặc biệt là phân đặc điểm liên quan bệnh và thuốc người bệnh đã sử dụng trong vòng 24 giờ trước khi nhập viện.
2. Lưu ý kiểm tra lại Phiếu lĩnh thuốc trước khi lĩnh thuốc tại khoa Dược, đảm bảo thông tin về thuốc của người bệnh phải trùng khớp ở cả hồ sơ bệnh án, phiếu lĩnh thuốc và tờ tổng hợp phiếu lĩnh.
3. Ghi chi định thuốc đúng theo quy định tại Thông tư số 23/2011/TT-BYT, đầy đủ các nội dung sau: *tên thuốc, nồng độ (hàm lượng), liều dùng một lần, số lần dùng thuốc trong 24 giờ, khoảng cách giữa các lần dùng thuốc, thời điểm dùng thuốc, đường dùng thuốc và những chú ý đặc biệt khi dùng thuốc*. Chi định dùng thuốc phải ghi đầy đủ, rõ ràng vào đơn thuốc, hồ sơ bệnh án, không viết tắt tên thuốc, không ghi ký hiệu. Trường hợp sửa chữa bất kỳ nội dung nào phải ký xác nhận bên cạnh.
4. Thời gian chi định thuốc tối đa không quá 02 ngày (đối với ngày làm việc) và không quá 03 ngày (đối với ngày nghỉ).
5. Quản lý thuốc từ trực: cập nhật hàng ngày số lượng thuốc trong tủ trực; có chữ ký bàn giao giữa các ca trực vào Sổ theo dõi thuốc tủ trực.

Kính đề nghị các khoa lưu ý thực hiện để đảm bảo sử dụng thuốc an toàn, hợp lý, hiệu quả và đúng quy định.

Trân trọng cảm ơn!

Nơi nhận:

- Như trên;
- Ban Giám đốc (để báo cáo);
- Lưu: KD./.

TRƯỞNG KHOA DƯỢC

Phạm Thị Phương Nga

BỆNH VIỆN HN VIỆT NAM CU BA
KHOA DƯỢC

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

Số: 10/TB-KD

Hà Nội, ngày 13 tháng 02 năm 2023

Kính gửi: Các khoa lâm sàng.

Thực hiện chỉ đạo của Sở Y tế và Giám đốc bệnh viện về việc đảm bảo sử dụng thuốc an toàn – hợp lý – hiệu quả. Khoa Dược kính gửi các khoa lâm sàng thông tin thu hồi của một số thuốc, cụ thể như sau:

Theo công văn số 1223/QLD-CL của Cục quản lý dược ngày 10/02/2023 về thông báo thu hồi thuốc vi phạm mức độ 2 Thuốc Tobradico (Tobramycin sulfat 15mg/5ml), Số đăng ký: VD-19202-13, Số lô: 0031022, NSX: 02/10/2022, HSD: 02/10/2024;

+ Công ty sản xuất: Công ty cổ phần Dược Khoa

+ Lý do thu hồi: Mẫu thuốc không đạt tiêu chuẩn chất lượng về chỉ tiêu Thử vô khuẩn.

Khoa Dược đã rà soát Danh mục tại bệnh viện (bao gồm cả trong kho thuốc và nhà thuốc bệnh viện), hiện tại không có thuốc trên;

Khoa Dược kính đề nghị các bác sỹ lưu ý trong quá trình kê đơn đối với thuốc nêu trên./.

Trân trọng cảm ơn!

Nơi nhận:

- Như trên;
- Ban Giám đốc (để báo cáo);
- Lưu khoa Dược./.

TRƯỞNG KHOA DƯỢC



Phạm Thị Phương Nga

BỆNH VIỆN HỮU NGHỊ
VIỆT NAM CUBA
KHOA DƯỢC

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

Hà Nội, ngày 13 tháng 02 năm 2023

Số: 03 /TB-KD

V/v rà soát, điều chỉnh danh mục thuốc tử trực
tại khoa lâm sàng

Kính gửi: Các khoa lâm sàng

Căn cứ Thông tư số 22/2011/TT-BYT ngày 10 tháng 6 năm 2011 của Bộ Y tế Quy định tổ chức và hoạt động của khoa Dược bệnh viện;
Căn cứ Thông tư số 23/2011/TT-BYT ngày 10 tháng 6 năm 2011 của Bộ Y tế Hướng dẫn sử dụng thuốc trong các cơ sở y tế có giường bệnh;
Thực hiện chỉ đạo Giám đốc bệnh viện về việc đảm bảo sử dụng thuốc an toàn – hợp lý – hiệu quả và kinh tế;

Khoa Dược kính đề nghị các khoa lâm sàng rà soát, bổ sung, điều chỉnh Danh mục thuốc tử trực đảm bảo:

- Phù hợp với mô hình bệnh tật của khoa;
- Có đủ thuốc đáp ứng các tình huống cấp cứu người bệnh;
- Hạn chế thuốc hết hạn sử dụng phải hủy, gây lãng phí.

Kính đề nghị các khoa gửi lại khoa Dược trước 15 giờ 00, thứ 4, ngày 15 tháng 2 năm 2023 để khoa tổng hợp trình Giám đốc bệnh viện phê duyệt.

Trân trọng cảm ơn!

Nơi nhận:

- Như trên;
- Ban Giám đốc (để báo cáo);
- Lưu:KD./.

TRƯỞNG KHOA DƯỢC



Phạm Thị Phương Nga

Kính gửi: Các khoa lâm sàng.

Thực hiện chỉ đạo của Ban Giám đốc bệnh viện về việc đảm bảo sử dụng thuốc an toàn – hợp lý – hiệu quả đồng thời đảm bảo cung ứng đủ thuốc. Khoa Dược xin thông báo về dự kiến cung ứng thuốc Insulin, cụ thể như sau:

S T T	Tên thuốc	ĐVT	Số lượng trúng thầu 2023	Phân bố sử dụng 12 tháng				
				Quý 2 (tháng 6)	Quý 3	Quý 4	Quý 1/2024	Quý 2/2024
1	Mixtard 30/ Insulin Human (rDNA) (isophane insulin)	Lọ	2.700	216	621	621	621	621

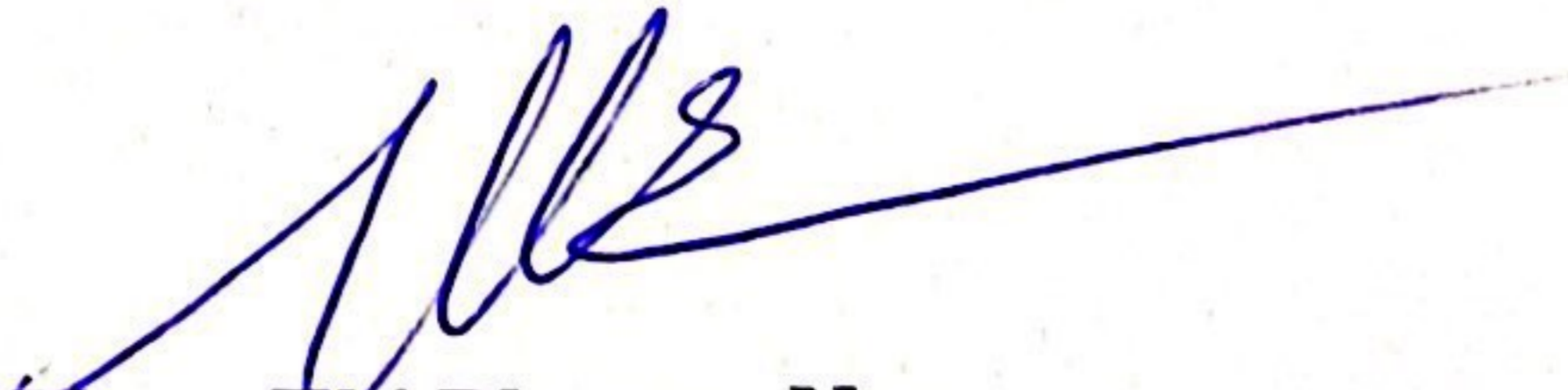
Khoa Dược sẽ có thông báo cập nhật tình hình sử dụng thuốc Insulin theo Quý tới các khoa.

Trân trọng cảm ơn./.

Nơi nhận:

- Như trên;
- Ban Giám đốc (để báo cáo);
- Lưu khoa Dược./.

TRƯỞNG KHOA DƯỢC


Phạm Thị Phương Nga