

Số: 312 /KL-SYT

Quảng Ngãi, ngày 30 tháng 3 năm 2017

KẾT LUẬN THANH TRA

Thuốc gây nghiện, hướng tâm thần và tiền chất dùng làm thuốc, các quy định về kê đơn thuốc và bán thuốc theo đơn tại các cơ sở khám, chữa bệnh và kinh doanh thuốc trên địa bàn tỉnh Quảng Ngãi

Thực hiện Quyết định số 122/QĐ-SYT ngày 17 tháng 02 năm 2017 của Giám đốc Sở Y tế về việc thanh tra thuốc gây nghiện, hướng tâm thần, tiền chất dùng làm thuốc, các quy định về kê đơn thuốc và bán thuốc theo đơn tại các cơ sở khám, chữa bệnh và kinh doanh thuốc trên địa bàn tỉnh Quảng Ngãi,

Từ ngày 23/02/2017 đến ngày 20/3/2017, Đoàn thanh tra đã tiến hành thanh tra tại Bệnh viện đa khoa huyện Bình Sơn, Trung tâm Y tế huyện Minh Long và các cơ sở kinh doanh thuốc trên địa bàn tỉnh;

Xét Báo cáo kết quả thanh tra số 03 ngày 27 tháng 3 năm 2017 của Trưởng đoàn thanh tra, ý kiến giải trình của cơ quan, tổ chức, các nhân là đối tượng thanh tra, Giám đốc Sở Y tế kết luận như sau:

I. KẾT QUẢ THANH TRA

1. Hệ thống Y tế công lập:

1.1. Tại Bệnh viện đa khoa Bình Sơn và Trung tâm Y tế Minh Long

a) Quy chế chuyên môn dược:

Cung ứng thuốc: Hàng năm, Bệnh viện đa khoa huyện Bình Sơn (*Bệnh viện*), Trung tâm Y tế huyện Minh Long (*Trung tâm*) lập dự trù mua thuốc gây nghiện, thuốc hướng tâm thần và tiền chất dùng làm thuốc gửi Sở Y tế xem xét phê duyệt dự trù. Khi có nhu cầu cần mua bổ sung thêm, Bệnh viện lập dự trù mua thuốc bổ sung được Giám đốc Sở Y tế phê duyệt.

Giám đốc Bệnh viện/Trung tâm duyệt dự trù mua đúng quy định. Phiếu lĩnh thuốc có đủ các mục, đủ chữ ký của Bác sĩ Trưởng khoa, người lĩnh, người phát và người duyệt.

Bệnh viện, Trung tâm mua thuốc gây nghiện, hướng tâm thần và tiền chất dùng làm thuốc của các Công ty Dược trúng thầu theo Quyết định phê duyệt của Sở Y tế. Thuốc gây nghiện, thuốc hướng tâm thần và tiền chất dùng làm thuốc được Công ty dược trúng thầu giao tại khoa Dược. Bệnh viện/Trung tâm cử cán bộ có trình độ chuyên môn kiểm tra, tiếp nhận và ký vào chứng từ xuất kho, nhập kho và ghi rõ họ tên đầy đủ.

b) Quản lý, sử dụng thuốc gây nghiện, hướng tâm thần:

- Các khoa, phòng đã được tham gia tập huấn về kiến thức quy chế quản lý thuốc gây nghiện, hướng tâm thần và tiền chất; Bệnh viện, Trung tâm phân công người giữ thuốc gây nghiện, hướng thần là Dược sỹ đại học (có Quyết định phân công của Giám đốc).

- Kê đơn: Bệnh viện phân công Bác sĩ kê đơn thuốc gây nghiện, hướng tâm thần ngoại trú (có quyết định phân công). Tuy nhiên, Bệnh viện và Trung tâm chỉ cung cấp thuốc gây nghiện, thuốc hướng tâm thần và tiền chất dùng làm thuốc cho bệnh nhân điều trị nội trú. Bệnh nhân bị ung thư/HIV-AIDS giai đoạn cuối điều trị tại nhà được Bệnh viện, Trung tâm giới thiệu đến Bệnh viện đa khoa tỉnh để chuyển nhượng thuốc.

- Phiếu lĩnh thuốc có đầy đủ chữ ký theo qui định;

- Thu hồi vỏ thuốc: thuốc gây nghiện, thuốc hướng tâm thần sử dụng xong thu hồi vỏ theo thực tế, lưu giữ tại kho dược và tiến hành hủy vỏ thuốc đúng quy định.

- Bảo quản: Sổ kho theo dõi nhập/ xuất/ tồn ghi đầy đủ các thông tin như tên thuốc - hàm lượng - ngày nhập/ xuất - số lượng - số lô - hạn dùng - nước sản xuất. Thuốc được bảo quản trong tủ riêng biệt, có khóa chắc chắn, đủ ánh sáng, thông gió; trang bị nhiệt kế, ẩm kế và máy điều hòa.

- Thuốc nhận về thông qua Hội đồng kiểm nhập thuốc theo quy định. Hàng tháng, sáu tháng và năm, Hội đồng kiểm kê tổ chức kiểm kê thuốc thực tế tại các khoa, phòng.

Tại thời điểm thanh tra, số lượng thuốc xuất, nhập, tồn kho trên sổ sách trùng khớp với số lượng thực tế tồn kho, cụ thể:

Tại Bệnh viện:

- + Morphin 10mg/2ml hiện còn tồn kho 83 ống, Hạn dùng 25.4.2019;
- + Diazepam 10mg/2ml hiện còn tồn kho 42 ống. Hạn dùng tháng 7/2018;
- + Diazepam 5mg/viên hiện còn tồn kho 7.520 viên. Hạn dùng 23/2/2021;
- + Pethidin 100mg/ống hiện còn tồn kho 75 ống. Hạn dùng 2/2019
- + Ketamin 500mg/10ml hiện còn tồn kho 02 lọ. Hạn dùng tháng 12/2017;

Tại Trung tâm:

- + Diazepam 10mg/2ml hiện còn tồn kho 102 ống. Hạn dùng tháng 7/2018;
- + Pethidin 100mg/ống hiện còn tồn kho 19 ống. Hạn dùng 2/2019

- Tủ thuốc trực, tủ thuốc cấp cứu tại các khoa (các khoa được kiểm tra), thuốc gây nghiện, hướng tâm thần để một ngăn riêng, tủ có khóa chắc chắn, số lượng thuốc đúng số lượng theo danh mục được Giám đốc phê duyệt.

- Cấp phát, sử dụng: Kho Dược bệnh viện/Trung tâm cấp phát thuốc gây nghiện, hướng tâm thần cho các khoa điều trị theo phiếu lĩnh thuốc qui định tại Mẫu số 3.

- Cấp phát, sử dụng: Kho Dược bệnh viện/Trung tâm cấp phát thuốc gây nghiện, hướng tâm thần cho các khoa điều trị theo phiếu lĩnh thuốc qui định tại Mẫu số 3.

- Đối với tù thuốc trực, tù thuốc cấp cứu ở các khoa trong Bệnh viện/Trung tâm: Điều dưỡng giữ và cấp phát thuốc gây nghiện, hướng tâm thần theo chỉ định của Bác sĩ. Khi đổi ca trực, Điều dưỡng giữ thuốc của ca trực trước bàn giao thuốc và sổ theo dõi cho Điều dưỡng của ca trực sau.

Các thuốc hết hạn sử dụng đều bố trí để ở khu vực riêng và có biên bản kiểm tra chờ ý kiến của Sở Y tế và tiến hành hủy thuốc đúng quy định, bảo đảm vệ sinh môi trường.

- Báo cáo: Các đơn vị thực hiện chế độ báo cáo tháng, 06 tháng, năm, đầy đủ theo qui định tại Mẫu số 8 về Sở Y tế (*cơ quan xét duyệt dự trừ*).

c) Hồ sơ bệnh án:

Tổng số bệnh án được kiểm tra là 40 (*Bệnh viện 20; Trung tâm 20*).

Bệnh nhân đến điều trị nội trú có hồ sơ bệnh án được khám, chẩn đoán và làm các xét nghiệm.

Thủ tục hành chính ghi đầy đủ họ tên, tuổi, giới, địa chỉ, ngày giờ vào viện, chẩn đoán sơ bộ, chẩn đoán xác định.

Khám bệnh và chẩn đoán bệnh: sau mỗi lần khám, theo dõi, chỉ định điều trị, bác sĩ, điều dưỡng ghi vào hồ sơ bệnh án và ký tên.

Chỉ định dùng thuốc ghi rõ tên thuốc, hàm lượng, liều dùng, đường dùng, thời gian dùng phù hợp với chẩn đoán, ghi diễn biến bệnh trong mỗi lần khám, chế độ hộ lý, dinh dưỡng; bệnh nhân ra viện được tổng kết hồ sơ bệnh án. Các giấy tờ trong bệnh án được sắp xếp theo thứ tự. Một số bệnh án chữ viết chưa rõ ràng, khó đọc.

1.2 Quản lý thuốc Chương trình Chăm sóc sức khỏe tâm thần

a) Số liệu:

- **Trạm Y tế xã Long Hiệp:** Tổng số bệnh nhân khám và điều trị 17, trong đó: Tâm thần phân liệt 10, động kinh 06, bệnh khác 01; bệnh nhân sử dụng thuốc đều 15, bỏ thuốc 01, không dùng thuốc 01.

- **Trạm Y tế xã Long Mai:** Tổng số bệnh nhân khám và điều trị 15, trong đó: Tâm thần phân liệt 05, động kinh 09, bệnh khác 01, bệnh nhân sử dụng thuốc đều 14, bỏ thuốc 01.

b) Hồ sơ bệnh án tâm thần: Thủ tục hành chính ghi đầy đủ họ tên, tuổi, giới, địa chỉ; có bản cam kết điều trị giữa người nhà bệnh nhân với cơ sở điều trị. Chỉ định điều trị phù hợp với chẩn đoán, có sơ kết, tổng kết sau mỗi đợt điều trị; chỉ định dùng thuốc ghi rõ tên thuốc, hàm lượng, liều dùng, đường dùng.

2. Hệ thống y tế tư nhân:

2	Số cơ sở vi phạm	02	
2.1	Trong đó: Cam kết, nhắc nhở	02	Nhắc nhở, hướng dẫn giáo dục tại cơ sở.
2.2	Phạt tiền	00	
2.3	Đình chỉ hành nghề	00	

b) Thực hiện quy chế chuyên môn về dược:

- Các cơ sở kinh doanh thuốc đều thực hiện mở sổ sách theo dõi việc mua, bán thuốc và ghi chép thông tin đầy đủ; thuốc nhập vào có hóa đơn, chứng từ hợp lệ. Tại thời điểm thanh tra chưa phát hiện thuốc giả, thuốc hết hạn sử dụng, thuốc không được phép lưu hành.

- Trang bị đầy đủ máy điều hòa nhiệt độ, nhiệt kế, ẩm kế và mở sổ sách ghi chép đầy đủ thông tin theo quy định.

- Tại thời điểm thanh tra các cơ sở kinh doanh thuốc tư nhân, Đoàn thanh tra chưa phát hiện việc mua bán, sử dụng thuốc gây nghiện, hướng tâm thần và tiền chất.

- Việc bán thuốc theo đơn và lưu đơn thuốc thực hiện chưa đầy đủ.

II. KẾT LUẬN

1. Ưu điểm:

Bệnh viện, Trung tâm phân công người phụ trách quản lý thuốc gây nghiện, hướng tâm thần là dược sĩ đại học; thực hiện việc dự trữ, nhập - xuất, giao nhận, vận chuyển thuốc đúng qui định.

Thuốc gây nghiện, thuốc hướng tâm thần và tiền chất dùng làm thuốc được bảo quản trong tủ riêng, có khóa chắc chắn, có nhiệt kế, ẩm kế và máy điều hòa; thực hiện việc dự trữ, cấp duyệt dự trữ, nhập - xuất - tồn theo đúng qui chế; hồ sơ sổ sách đảm bảo.

Tủ thuốc trực tại các khoa lâm sàng được kiểm tra để ở một ngăn riêng, tủ có khóa chắc chắn; số lượng, chủng loại do khoa đề xuất được Giám đốc phê duyệt; thực hiện việc bàn giao tủ thuốc trực giữa các ca trực. Tất cả các thuốc còn hạn sử dụng; đối chiếu thẻ kho, sổ sách, tủ thuốc hiện có đều trùng trùng khớp, không thất thoát.

Hồ sơ bệnh án: chỉ định dùng thuốc ghi rõ tên thuốc, hàm lượng, liều dùng, đường dùng, thời gian dùng phù hợp với chẩn đoán.

2. Tồn tại:

- Một số hồ sơ bệnh án chữ viết chưa rõ ràng, khó đọc.

- Một số nhà thuốc, quầy thuốc sắp xếp thuốc và thực phẩm chức năng còn lộn lộn, chưa theo đúng lô quy định.

- Ở vùng nông thôn, vùng sâu, vùng xa các quầy thuốc không có đơn của Bác sĩ để bán thuốc, hơn nữa người dân có thói quen tự ý mua thuốc sử dụng, không đến Bác sĩ để được khám bệnh chỉ định điều trị, do đó việc bán thuốc kê đơn chưa được thực hiện theo qui định.

- Việc lưu đơn thuốc, một số cơ sở kinh doanh thuốc thực hiện chưa đầy đủ thông tin theo hướng dẫn của Sở Y tế.

III. KIẾN NGHỊ

Giám đốc Sở Y tế đề nghị:

- Giám đốc Bệnh viện chấn chỉnh Bác sĩ, Điều dưỡng ghi chép hồ sơ, bệnh án chữ viết rõ ràng, dễ đọc.

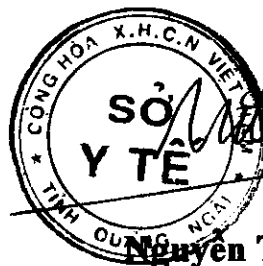
- Phòng Nghiệp vụ Y, Phòng Nghiệp vụ Dược tăng cường tập huấn phổ biến các văn bản pháp luật cho thầy thuốc, cơ sở kinh doanh thuốc trên địa bàn tỉnh.

- Trung tâm Truyền thông giáo dục sức khỏe tỉnh phối hợp với Đài phát thanh & Truyền hình tỉnh tăng cường tuyên truyền trên hệ thống thông tin đại chúng để người dân biết sự tác hại, nguy cơ đối với sức khỏe khi tự ý dùng thuốc kê đơn mà không có đơn của Bác sĩ./.

Nơi nhận:

- Thanh tra tỉnh (b/c);
- GD & PGD Sở Y tế;
- Phòng NVY, NVD, VP Sở Y tế;
- BVĐK huyện Bình Sơn;
- TTYT huyện Minh Long;
- Trung tâm TTGDSK tỉnh;
- Lưu: VT, TT.

GIÁM ĐỐC



Nguyễn Tấn Đức

