SỞ Y TẾ QUẢNG NGÃI **CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM**

**BỆNH VIỆN SẢN - NHI TỈNH Độc lập – Tự do – Hạnh phúc**

**QUY CHẾ KÊ ĐƠN THUỐC**

*(Ban hành kèm theo Quyết định số /QĐ-BVSN ngày / /2017*

*của Giám đốc Bệnh viện Sản Nhi tỉnh Quảng Ngãi)*

**Điều 1. Mục đích**

Quy định thống nhất quá trình kê đơn thuốc trong điều trị ngoại trú và điều trị nội trú khi ra viện nhằm phục vụ công tác điều trị cho người bệnh an toàn, hiệu quả.

**Điều 2. Quy định chung**

1. Bác sĩ có chứng chỉ hành nghề khám bệnh, chữa bệnh là người kê đơn thuốc và chịu trách nhiệm về tính an toàn, hợp lý, hiệu quả sử dụng thuốc của người bệnh.

2. Trong trường hợp cấp cứu người bệnh mà chưa kịp làm thủ tục nhập viện thì Bác sĩ của bất cứ chuyên khoa nào cũng đều được kê đơn thuốc để xử trí cấp cứu phù hợp với tình trạng của bệnh cấp cứu.

3. Khi kê đơn thuốc độc bảng A - B, thuốc gây nghiện, thuốc hướng thần và tiền chất, thuốc quý hiếm cấp phát cho người bệnh tại khoa Dược, phải được Giám đốc bệnh viện hoặc trưởng khoa Dược được phân cấp ký duyệt.

4. Việc kê đơn thuốc có ứng dụng công nghệ thông tin được thực hiện theo quy định tại Điều 10 của Thông tư số 05/2016/TT-BYT ngày 29 tháng 02 năm 2016 cuả Bộ Y tế quy định về kê đơn thuốc trong điều trị ngoại trú.

**Điều 3. Quy định cụ thể**

1. **Hình thức kê đơn thuốc:** Có 04 hình thức kê đơn thuốc

* *Kê đơn thuốc đối với người bệnh đến khám bệnh tại bệnh viện*

Bác sĩ thực hiện kê đơn thuốc cho người bệnh vào Đơn thuốc theo mẫu quy định tại Phụ lục số 01 hoặc Sổ khám bệnh theo mẫu quy định tại Phụ lục số 02 ban hành kèm theo Thông tư số 05/2016/TT-BYT ngày 29 tháng 02 năm 2016 của Bộ Y tế quy định về kê đơn thuốc trong điều trị ngoại trú.

* *Kê đơn thuốc đối với người bệnh điều trị ngoại trú*

Bác sĩ ra chỉ định điều trị bằng thuốc vào bệnh án điều trị ngoại trú của người bệnh, đồng thời kê đơn (sao chỉ định điều trị) vào Sổ khám bệnh của người bệnh theo mẫu quy định tại Phụ lục số 02 hoặc Sổ điều trị bệnh cần chữa trị dài ngày của người bệnh theo mẫu quy định tại Phụ lục số 03 ban hành kèm theo Thông tư số 05/2016/TT-BYT ngày 29 tháng 02 năm 2016 của Bộ Y tế quy định về kê đơn thuốc trong điều trị ngoại trú.

* *Kê đơn thuốc đối với người bệnh tiếp tục phải điều trị ngoại trú ngay sau khi kết thúc việc điều trị nội trú*

+ Trường hợp Bác sĩ tiên lượng người bệnh chỉ cần tiếp tục sử dụng thuốc từ 01 (một) đến 07 (bảy) ngày thì kê đơn thuốc (chỉ định điều trị) tiếp vào Bệnh án điều trị nội trú đồng thời kê đơn (sao chỉ định điều trị) vào Sổ khám bệnh hoặc Sổ điều trị bệnh cần chữa trị dài ngày của người bệnh.

+ Trường hợp Bác sĩ tiên lượng người bệnh cần tiếp tục điều trị trên 07 (bảy) ngày thì phải chuyển sang điều trị ngoại trú (làm bệnh án điều trị ngoại trú) ngay sau ngày kết thúc điều trị nội trú. Việc kê đơn thuốc thực hiện theo hình thức kê đơn thuốc đối với người bệnh điều trị ngoại trú.

* *Kê đơn thuốc gây nghiện, thuốc hướng tâm thần và tiền chất*

Thực hiện theo quy định tại các Điều 7, 8 và 9 của Thông tư số 05/2016/TT-BYT ngày 29 tháng 02 năm 2016 của Bộ Y tế quy định về kê đơn thuốc trong điều trị ngoại trú.

Lưu đơn, tài liệu về thuốc gây nghiện, thuốc hướng tâm thần và tiền chất dùng làm thuốc, đơn thuốc có kê thuốc kháng sinh theo quy định tại Điều 13 của Thông tư số 05/2016/TT-BYT ngày 29 tháng 02 năm 2016 của Bộ Y tế quy định về kê đơn thuốc trong điều trị ngoại trú.

*\* Tất cả các hình thức kê đơn thuốc đều ứng dụng công nghệ thông tin trên phần mềm quản lý khám chữa bệnh, trừ trường hợp phần mềm quản lý khám chữa bệnh bị sự cố kỹ thuật.*

1. **Nguyên tắc kê đơn thuốc**

* Chỉ được kê đơn thuốc sau khi đã có kết quả khám bệnh, chẩn đoán bệnh.
* Kê đơn thuốc phù hợp với chẩn đoán bệnh và mức độ bệnh.
* Số lượng thuốc được kê đơn thực hiện theo Hướng dẫn chẩn đoán và điều trị của Bộ Y tế hoặc đủ sử dụng tối đa 30 (ba mươi) ngày, trừ trường hợp kê đơn thuốc gây nghiện, thuốc hướng tâm thần và tiền chất theo quy định.
* Không được kê đơn 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 tiền chất không thuộc danh mục thuốc không kê đơn do Bộ trưởng Bộ Y tế ban hành.
* Không được kê vào đơn thuốc:

+ Các thuốc, chất không nhằm mục đích phòng bệnh, chữa bệnh.

+ Các thuốc chưa được phép lưu hành hợp pháp tại Việt Nam.

+ Thực phẩm chức năng.

+ Mỹ phẩm.

1. **Nội dung kê đơn thuốc**

* Ghi đủ, rõ ràng và chính xác các mục in trong Đơn thuốc hoặc trong Sổ khám bệnh hoặc Sổ Điều trị bệnh cần chữa trị dài ngày của người bệnh theo mẫu quy định tại Thông tư số 05/2016/TT-BYT ngày 29 tháng 02 năm 2016 cuả Bộ Y tế quy định về kê đơn thuốc trong điều trị ngoại trú.
* Ghi chính xác địa chỉ nơi người bệnh đang thường trú hoặc tạm trú: số nhà, đường phố, tổ dân phố hoặc thôn, ấp, bản,xã, phường, thị trấn…
* Đối với trẻ dưới 72 tháng tuổi thì phải ghi số tháng tuổi và ghi tên bố hoặc mẹ của trẻ.
* Viết tên thuốc theo tên chung quốc tế trừ trường hợp thuốc có nhiều hoạt chất. Trường hợp ghi thêm tên thuốc theo tên thương mại phải ghi tên thương mại trong ngoặc đơn sau tên chung quốc tế.
* Ghi tên thuốc, nồng độ/hàm lượng, số lượng, liều dùng, đường dùng, thời điểm dùng của mỗi loại thuốc.
* Số lượng thuốc gây nghiện phải viết bằng chữ, chữ đầu biết hoa.
* Số lượng thuốc: viết thêm số 0 phía trước nếu số lượng chỉ có một chữ số (nhỏ hơn 10).
* Trường hợp sửa chữa đơn thì Bác sĩ kê đơn thuốc phải ký tên ngay bên cạnh nội dung sửa.
* Gạch chéo phần giấy còn trống từ phía dưới nội dung kê đơn đến phía trên chữ ký của Bác sĩ kê đơn thuốc (ký, ghi rõ họ tên và đóng dấu bệnh viện).

1. **Thời hạn đơn thuốc có giá trị mua, lĩnh thuốc**

* Đơn thuốc có giá trị mua, lĩnh thuốc trong thời hạn tối đa 05 (năm) ngày kể từ ngày Bác sĩ kê đơn thuốc.
* Đơn thuốc phải được mua tại nhà thuốc, cơ sở bán lẻ thuốc hợp pháp trên toàn quốc.
* Thời gian mua hoặc lĩnh thuốc của đơn thuốc gây nghiện phù hợp với ngày của đợt điều trị ghi trong đơn. Mua hoặc lĩnh thuốc gây nghiện đợt 2 hoặc đợt 3 cho người bệnh ung thư và người bệnh AIDS trước 01 (một) đến 03 (ba) ngày của mỗi đợt điều trị (nếu vào ngày nghỉ Lễ, Tết, thứ bảy, chủ nhật thì mua hoặc lĩnh vào ngày liền kề trước hoặc sau ngày nghỉ).

1. **Trách nhiệm thực hiện kê đơn thuốc**
2. **Bác sĩ kê đơn thuốc**

* Sau khi đã có kết quả khám bệnh và chẩn đoán bệnh, Bác sĩ thực hiện kê đơn thuốc cho người bệnh theo quy định tại Thông tư số 05/2016/TT-BYT ngày 29 tháng 02 năm 2016 của Bộ Y tế.
* Ghi tên thuốc, hàm lượng, số lượng, số ngày sử dụng vào Đơn thuốc hoặc Sổ khám bệnh của bệnh viện theo mẫu quy định tại Thông tư số 05/2016/TT-BYT ngày 29 tháng 02 năm 2016 cuả Bộ Y tế.
* Hướng dẫn người bệnh việc sử dụng thuốc, tư vấn chế độ ăn uống, chế độ sinh hoạt cho người bệnh hoặc người nhà người bệnh.
* Giải thích rõ cho người bệnh biết cách đưa thuốc vào cơ thể, nhất là đối với các loại thuốc đặc trị, thuốc phun, thuốc dán, thuốc bôi xoa, thuốc viên sủi, thuốc nhai, thuốc có tác dụng kéo dài và đặc biệt là đối với những người bệnh cao tuổi, bệnh nhân khiếm thính, khiếm thị và phụ nữ mang thai, đang cho con bú…
* Hướng dẫn người bệnh hoặc người nhà người bệnh phải thông báo ngay cho Bác sĩ kê đơn thuốc hoặc cơ sở y tế gần nhất khi có dấu hiệu bất thường sau khi sử dụng thuốc.

1. **Điều dưỡng**

* Tiếp nhận Đơn thuốc hoặc Sổ khám bệnh hoặc Sổ Điều trị bệnh cần chữa trị dài ngày của người bệnh từ Bác sĩ kê đơn.
* Hướng dẫn lại người bệnh tường tận cách dùng thuốc, tư vấn và giáo dục sức khỏe cho người bệnh.

1. **Tổ chăm sóc khách hàng**

* Đối với trường hợp người bệnh được cấp phát thuốc miễn phí theo diện bảo hiểm y tế: chỉ dẫn và cùng người bệnh đến “Nơi cấp phát thuốc BHYT”của bệnh viện, lãnh thuốc và cấp thuốc cho người bệnh.
* Đối với trường hợp người bệnh không có bảo hiểm y tế:

+ Chỉ dẫn người bệnh hoặc người nhà đến Nhà thuốc của bệnh viện để mua đúng thuốc, an toàn và đảm bảo chất lượng.

+ Chỉ dẫn người bệnh hoặc người nhà làm thủ tục thanh toán tại quầy thu ngân bệnh viện.

+ Nhận thuốc, phát thuốc tại giường cho người bệnh.

+ Hoặc hướng dẫn người nhà, người bệnh, người đi cùng nộp Đơn thuốc kèm theo phiếu thu của người bệnh tại Nhà thuốc.

+ Mời người bệnh ngồi chờ gọi tên để nhận thuốc theo thứ tự mua.

**d) Dược sỹ cấp phát thuốc và Dược sỹ bán thuốc tại nhà thuốc bệnh viện**

- Kiểm tra đơn thuốc, phiếu lĩnh thuốc, hàm lượng, liều dùng, cách dùng, tên thuốc và chất lượng thuốc.

- Đối chiếu đơn thuốc với các thông tin về nồng độ, hàm lượng, số lượng khi nhận thuốc và hạn dùng ghi trên phiếu lĩnh thuốc, nhãn thuốc.

- Đối chiếu họ, tên người bệnh, tên thuốc, dạng thuốc, hàm lượng, liều dùng, cách dùng, thời gian dùng trước khi cho người bệnh sử dụng thuốc.

- Ghi chép đầy đủ thời gian cấp phát thuốc cho người bệnh, theo dõi và ghi diễn biến lâm sàng của người bệnh vào hồ sơ bệnh án, phát hiện kịp thời các tai biến và báo cho bác sĩ trực tiếp điều trị.

- Khi phát hiện có sai sót hay không có thuốc như trong đơn, phải báo lại bác sĩ kê đơn thay thế thuốc khác phù hợp, không được tự ý sửa chữa hoặc thay thế thuốc khác.

**e) Người bệnh và người nhà người bệnh**

* Người bệnh có trách nhiệm dùng thuốc theo đúng hướng dẫn của bác sĩ và thông báo cho bác sĩ về các dấu hiệu bất thường sau khi dùng thuốc.
* Người bệnh hoặc người nhà của người bệnh phải trả lại thuốc gây nghiện, thuốc hướng tâm thần và tiền chất do không sử dụng hoặc sử dụng không hết cho bệnh viện đã cấp và bán thuốc.

1. **Khoa Dược**

* Có trách nhiệm lập biên bản nhận lại thuốc gây nghiện, thuốc hướng thần và tiền chất do người bệnh hoặc người nhà của người bệnh trả lại theo mẫu quy định tại Phụ lục số 08 ban hành kèm theo Thông tư số 05/2016/TT-BYT ngày 29 tháng 02 năm 2016 của Bộ Y tế.
* Thuốc gây nghiện, thuốc hướng thần và tiền chất nhận lại để riêng, bảo quản theo quy định của pháp luật về dược.
* Tiến hành hủy thuốc gây nghiện, thuốc hướng thần và tiền chất nhận lại theo quy định tại Thông tư số 19/2014/TT-BYT ngày 02 tháng 6 năm 2014 của Bộ trưởng Bộ Y tế quy định quản lý thuốc gây nghiện, thuốc hướng thần và tiền chất dùng làm thuốc.

**Điều 4. Tổ chức thực hiện**

Căn cứ quy chế này, trưởng các khoa, phòng triển khai tổ chức thực hiện theo đúng nội dung quy định.

Trưởng các khoa, phòng có trách nhiệm quán triệt từng công chức, viên chức thực hiện đúng quy chế với thái độ hòa nhã và niềm nở; thường xuyên kiểm tra, nhắc nhở và giám sát thực hiện tốt quy chế này. Nếu phát hiện vi phạm phải kịp thời báo cáo lãnh đạo bệnh viện để xử lý kỷ luật theo quy định.

Trong quá trình tổ chức, thực hiện, nếu có vướng mắc, các khoa, phòng có ý kiến bằng văn bản gửi về phòng Kế hoạch - Chỉ đạo tuyến & Quản lý chất lượng để được hướng dẫn hoặc tổng hợp báo cáo cho Ban Giám đốc để xem xét chỉ đạo kịp thời và phù hợp./.

|  |  |
| --- | --- |
|  | **GIÁM ĐỐC** |
|  |  |
|  | **Nguyễn Đình Tuyến** |