

Số 1899 /SYT-NVD
V/v cấp thuốc ARV nhiều tháng, báo
cáo tồn kho và sử dụng thuốc ARV
điều trị HIV/AIDS

Đồng Nai, ngày 04 tháng 5 năm 2019

Kính gửi: - Giám đốc Trung tâm kiểm soát bệnh tật (CDC).

Sở Y tế nhận được Công văn số 300/AIDS-ĐT ngày 24/4/2019 của Cục Phòng chống HIV/AIDS- Bộ Y tế về việc cấp thuốc ARV nhiều tháng, báo cáo tồn kho và sử dụng thuốc ARV điều trị HIV/AIDS.

Theo nội dung của Công văn trên, Sở Y tế yêu cầu Giám đốc Trung tâm kiểm soát bệnh tật (CDC) thông báo đến các cơ sở điều trị HIV/AIDS ý kiến của Cục Phòng chống HIV/AIDS- Bộ Y tế về thực hiện việc cấp phát thuốc ARV 90 ngày sử dụng và báo cáo tình hình tồn kho thuốc ARV các nguồn theo Công văn số 300/AIDS-ĐT ngày 24/4/2019 của Cục Phòng chống HIV/AIDS- Bộ Y tế; gửi báo cáo về Cục Phòng chống HIV/AIDS- Bộ Y tế và báo cáo Sở Y tế **trước ngày 10/4/2019**.

Trong quá trình thực hiện nếu có khó khăn, vướng mắc, đề nghị báo cáo kịp thời về Cục Phòng chống HIV/AIDS và Sở Y tế (phòng Nghiệp vụ dược - ĐT: 0251.3840654, Email todauthausytdn@gmail.com)/.

(đính kèm Công văn số 300/AIDS-ĐT ngày 24/4/2019 của Cục Phòng chống HIV/AIDS- Bộ Y tế)

Nơi nhận

- Như trên (thực hiện);
- BGĐ SYT (để biết);
- Website SYT Đồng Nai;
- Lưu VT, NVD.

GIÁM ĐỐC ↓



Phan Huy Anh Vũ

BỘ Y TẾ
CỤC PHÒNG, CHỐNG
HIV/AIDS

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

Số: 300/AIDS-ĐT

Hà Nội, ngày 24 tháng 4 năm 2019

V/v: Cấp thuốc ARV nhiều tháng và báo cáo tồn kho và sử dụng thuốc ARV điều trị HIV/AIDS

Kính gửi: Sở Y tế các tỉnh/thành phố trực thuộc trung ương

Từ ngày 08/3/2019 thuốc ARV bắt đầu được cung cấp từ nguồn quỹ khám chữa bệnh Bảo hiểm y tế (BHYT) để điều trị cho người nhiễm HIV. Theo quy định tại Thông tư số 28/2018/TT-BYT ngày 26/10/2018 của Bộ Y tế quy định quản lý điều trị người nhiễm HIV, người phơi nhiễm với HIV tại các cơ sở y tế, người bệnh điều trị thuốc ARV ổn định có thể được cấp thuốc ARV tối đa 90 ngày sử dụng.

Căn cứ thông báo về tiến độ cung cấp thuốc ARV của các nhà thầu cung ứng thuốc nguồn BHYT và của nhà tài trợ, đồng thời để đảm bảo điều phối kịp thời các nguồn thuốc, Cục Phòng, chống HIV/AIDS đề nghị Sở Y tế các tỉnh/thành phố chỉ đạo các đơn vị liên quan thực hiện việc cấp phát thuốc ARV 90 ngày sử dụng và báo cáo tình hình tồn kho thuốc ARV các nguồn như sau:

1. Các cơ sở điều trị HIV/AIDS:

- Kế đơn, cấp phát thuốc ARV tối đa 90 ngày sử dụng đối với người bệnh điều trị thuốc ARV ổn định và chỉ áp dụng phác đồ tenofovir/lamivudine/efavirenz (TLE). Các nội dung khác thực hiện theo hướng dẫn tại công văn số 769/AIDS-ĐT ngày 21/9/2018 của Cục Phòng, chống HIV/AIDS về việc hướng dẫn điều trị HIV theo thực trạng bệnh, điều trị thuốc ARV trong ngày và cấp thuốc ARV 90 ngày.

- Chốt số liệu tình hình xuất, nhập, tồn kho thuốc ARV vào cuối mỗi tháng của tất cả các nguồn thuốc sử dụng tại cơ sở điều trị.

- Báo cáo quý tình hình tồn kho thuốc ARV các nguồn theo mẫu tại Phụ lục đính kèm công văn gửi về cơ quan đầu mối phòng, chống HIV/AIDS trước ngày 5 tháng đầu tiên của quý kế tiếp. Ví dụ báo cáo tồn kho thuốc quý 1 cần được gửi về cơ quan đầu mối phòng, chống HIV/AIDS trước ngày 5/4.

- Căn cứ tình hình tồn kho, mức độ sử dụng thuốc ARV các nguồn, cơ sở điều trị gửi yêu cầu điều chuyển hoặc bổ sung về cơ quan đầu mối phòng, chống HIV/AIDS đối với nguồn viện trợ hoặc ngân sách nhà nước, về Cục Phòng, chống HIV/AIDS đối với các thuốc nguồn BHYT.

2. Cơ quan đầu mối phòng, chống HIV/AIDS các tỉnh/thành phố:

- Theo dõi tình hình tồn kho, mức độ sử dụng thuốc ARV các nguồn tại từng cơ sở điều trị, thực hiện điều phối đối với các nguồn thuốc viện trợ, ngân sách nhà nước, BHYT theo quy định.

- Tổng hợp báo cáo quý tình hình tồn kho thuốc ARV các nguồn của tất cả các cơ sở điều trị trên địa bàn, gửi Cục Phòng, chống HIV/AIDS trước ngày 10 của tháng

PHỤ LỤC
Tình/Thành phố:
Cơ sở điều trị:

(Ban hành kèm theo công văn số 308/AIDS-DT ngày 24 tháng 4 năm 2019)
CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM
Độc lập - Tự do - Hạnh phúc

Kính gửi:
BÁO CÁO TÌNH HÌNH SỬ DỤNG VÀ TỒN KHO THUỐC ARV TẠI CƠ SỞ ĐIỀU TRỊ
Từ ngày ... tháng ... năm đến ngày ... tháng ... năm

STT	Nguồn thuốc	Tên thuốc, hàm lượng, đường dùng, dạng bào chế	Quy cách đóng gói	Đơn vị tính	Số lọ	Hạn sử dụng	Số lượng					Ghi chú	
							Tồn đầu kỳ	Nhập trong kỳ	Xuất điều trị cho bệnh nhân trong kỳ	Xuất điều chuyển cơ sở khác trong kỳ	Hư hao		Tồn cuối kỳ
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13=8-9-10-11-12	14

Người báo cáo
(Ký, ghi rõ họ tên)

..... ngày .. tháng .. năm 20..
Thủ trưởng đơn vị
(Ký, ghi rõ họ tên, đóng dấu)

- Lưu ý**
- Cột (2):** Ghi rõ nguồn thuốc
 - Cột (8):** tồn đầu kỳ báo cáo bằng tồn cuối kỳ trước đó
 - Cột (10):** chỉ báo cáo lượng thuốc cấp cho bệnh nhân
 - Cột (11):** chỉ báo cáo lượng thuốc xuất điều chuyển sang cơ sở khác
 - Cột (13) = (8) + (9) - (10) - (11) - (12)**

Nguồn thuốc:

NS: Ngân sách nhà nước
 QTC: Quỹ Toàn Cầu
 PF: PEPFAR
 BHYT: Ghi theo mã thuốc của từng loại thuốc