

Số: 2521 /SYT-QLD  
V/v xây dựng kế hoạch chủng loại,  
số lượng thuốc đấu thầu năm 2020

Thanh Hoá, ngày 27 tháng 9 năm 2019

Kính gửi:

- Các cơ sở khám, chữa bệnh công lập tỉnh Thanh Hóa;
- Trung tâm CDC Thanh Hóa;
- Ban bảo vệ sức khỏe tỉnh;
- Bệnh viện 71 Trung ương;
- Bệnh viện Điều dưỡng - PHCN TW;
- Bệnh viện Công an tỉnh;
- Phòng khám đa khoa Giao thông vận tải.

Thực hiện Quyết định số 3764/QĐ-UBND ngày 20/9/2019 của Chủ tịch UBND tỉnh Thanh Hóa về việc phê duyệt danh mục thuốc đấu thầu tập trung cấp địa phương cho các cơ sở y tế công lập trên địa bàn tỉnh Thanh Hóa năm 2020;

Để công tác đấu thầu mua thuốc trong các cơ sở y tế công lập tỉnh Thanh Hóa năm 2020 đạt kết quả tốt, Giám đốc Sở đề nghị Giám đốc các đơn vị tiến hành chỉ đạo các bộ phận liên quan xây dựng danh mục thuốc dự kiến sử dụng năm 2020 theo hướng dẫn sau:

### **I. Nguyên tắc chung.**

#### **1. Về dự kiến chủng loại:**

1.1. Căn cứ mô hình bệnh tật, phác đồ điều trị, khả năng kinh phí để dự kiến chủng loại thuốc phù hợp;

1.2. Căn cứ phân hạng bệnh viện để dự kiến chủng loại thuốc được dùng đúng phân tuyến kỹ thuật theo quy định tại Thông tư số 30/2018/TT-BYT ngày 30/10/2018 của Bộ Y tế 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 và Thông tư số 05/2015/TT-BYT ngày 17/3/2015 của Bộ Y tế ban hành danh mục thuốc đông y, thuốc từ dược liệu và vị thuốc y học cổ truyền thuộc phạm vi thanh toán của quỹ bảo hiểm y tế.

1.3. Căn cứ các kỹ thuật mới dự kiến sẽ triển khai trong năm 2020 tại đơn vị để xây dựng chủng loại thuốc phục vụ các kỹ thuật đó.

#### **1.4. Ưu tiên khi lựa chọn thuốc:**

- Dùng thuốc Generic;
- Dùng thuốc sản xuất trong nước, trong tình để kích cầu sản xuất trong nước, trong tỉnh và giảm chi phí tiền thuốc cho người bệnh;

- Cân nhắc lựa chọn thuốc Biệt dược gốc, giảm tỷ lệ thuốc nhập ngoại sử dụng tại đơn vị;

- Ưu tiên lựa chọn thuốc sản xuất từ dược liệu (thuốc cổ truyền, thuốc dược liệu) để sử dụng cho bệnh nhân.

## 2. Về dự kiến số lượng:

2.1. Tập trung nguồn kinh phí để dự kiến số lượng các thuốc cấp cứu, thuốc chống độc, thuốc chuyên khoa, thuốc điều trị... cân nhắc dự kiến số lượng hợp lý các thuốc hỗ trợ điều trị.

2.2. Căn cứ số liệu lịch sử về số lượng của từng loại thuốc đã sử dụng trong 12 tháng liền kề để dự kiến nhu cầu các thuốc năm 2020 sát với thực tế sử dụng.

Tổng giá trị các mặt hàng đơn vị dự kiến sử dụng trong năm 2020 không vượt quá 130% tổng số tiền thuốc đơn vị đã dùng trong 12 tháng liền kề trước đó.

2.3. Lưu ý cân nhắc các thuốc lần đầu đưa vào sử dụng, tránh trường hợp có dự kiến nhưng không sử dụng hoặc dự kiến số lượng nhiều nhưng thực tế sử dụng rất ít.

2.4. Phải thực hiện tối thiểu 80% giá trị của từng thuốc dự kiến trong kế hoạch. Đối với thuốc cấp cứu, thuốc giải độc, thuốc hiếm, thuốc kiểm soát đặc biệt, dịch truyền và những tình huống khác bảo đảm thực hiện tối thiểu 50% giá trị của từng thuốc dự kiến trong kế hoạch.

## II. Hướng dẫn cụ thể.

1. Trên cơ sở tổng hợp nhu cầu đề xuất sử dụng thuốc của các cơ sở y tế, Sở Y tế tổng hợp và trình Chủ tịch UBND tỉnh phê duyệt danh mục thuốc đầu thầu tập trung cấp địa phương, Sở Y tế đã phân chia nhóm thuốc theo quy định tại Thông tư số 15/2019/TT-BYT ngày 11/7/2019 của Bộ Y tế, các đơn vị căn cứ chủng loại, nhóm thuốc, giá tham khảo để lựa chọn các mặt hàng phù hợp theo nguyên tắc nêu trên.

### 2. Biểu mẫu tổng hợp.

2.1. Thực hiện theo biểu mẫu Sở gửi về các đơn vị.

2.2. Hướng dẫn cách nhập số liệu:

- Cột “Số lượng đã sử dụng”: nhập số lượng thuốc đã sử dụng 12 tháng liền kề (từ 01/9/2018-31/8/2019).

- Cột “Số lượng dự kiến năm 2020”: nhập số lượng dự kiến dùng trong 12 tháng năm 2020.

- Cột “Thành tiền”: ghi giá trị tiền của từng mặt hàng (giá tham khảo x số lượng dự kiến năm 2020).

Khi tổng hợp nhu cầu chủng loại, số lượng thuốc dự kiến của các đơn vị, trong trường hợp cần thiết Sở Y tế sẽ yêu cầu đơn vị điều chỉnh cho phù hợp thực tế.

3. Giám đốc đơn vị chỉ đạo Hội đồng thuốc và điều trị tiến hành họp, xác định nhu cầu thuốc từ các khoa, phòng trên cơ sở lựa chọn những chủng loại thuốc trong danh mục thuốc đầu thầu tập trung cấp địa phương đã phân chia nhóm thuốc (gửi kèm công văn này). Trường khoa Dược tổng hợp số liệu, trình Giám đốc đơn vị trước khi báo cáo về Sở Y tế.

Lưu ý:

- Đối với thuốc Biệt dược gốc: nội dung biên bản họp HĐT&ĐT phải nêu rõ lý do đơn vị lựa chọn các mặt hàng biệt dược.

- Đối với thuốc cổ truyền, thuốc dược liệu: nội dung biên bản họp HĐT&ĐT phải nêu rõ ngoài việc ghi thành phần của thuốc cần thiết phải đưa thêm dạng bào chế, hàm lượng, nồng độ của các thuốc trong kế hoạch đầu thầu.

- Đối với Vị thuốc cổ truyền:

Do đơn vị tính là kg, thường là số thập phân nên phải ghi trọng lượng các vị thuốc như sau:

+ Dấu (.): ngăn cách giữa hàng nghìn, hàng trăm;

+ Dấu phẩy (,): ghi ngay sau chữ số chỉ hàng đơn vị, sau dấu phẩy là hai con số.

Ví dụ: số lượng 1000kg viết là: 1.000,00kg; 250g viết là 0,25kg.

4. Đối với file điện tử.

4.1. Dự kiến chủng loại và số lượng được thực hiện theo đúng mẫu (Sở gửi về đơn vị).

4.2. Yêu cầu các đơn vị không thay đổi trình tự sắp xếp cũng như mã số thuốc trong các nhóm danh mục của Sở Y tế (trên file điện tử được gửi cho các đơn vị) khi nhập số lượng đã dùng và số lượng dự kiến năm 2020.

5. Đối với văn bản gửi về Sở Y tế.

5.1. Đề danh mục thuốc dự kiến năm 2020 (danh mục in văn bản) ngắn gọn, đề nghị đơn vị để lại bản in các chủng loại thuốc có số lượng dự kiến, cắt bỏ các loại thuốc không dự kiến số lượng (giữ nguyên mã thuốc theo danh mục của Sở Y tế).

5.2. Tài liệu của đơn vị liên quan đến danh mục thuốc dự kiến gửi bằng văn bản được lập thành 05 bản (đơn vị lưu 01 bản, Gửi phòng Quản lý Dược - Sở Y tế 04 bản: 01 bản lưu phòng QLD, 01 bản gửi BHXH tỉnh, 01 bản gửi Tổ thẩm định, 01 bản trình UBND tỉnh), bao gồm các tài liệu sau (đóng vào 1 quyển):

- Văn bản đề xuất kế hoạch chủng loại, số lượng thuốc dự kiến sử dụng năm 2020, kèm theo cam kết sử dụng tối thiểu 80% giá trị của từng thuốc dự kiến trong kế hoạch. Đối với thuốc cấp cứu, thuốc giải độc, thuốc hiếm, thuốc kiểm soát đặc biệt, dịch truyền và những tình huống khác bảo đảm thực hiện tối thiểu 50% giá trị của từng thuốc dự kiến trong kế hoạch (văn bản được Giám đốc đơn vị ký, đóng dấu).

- Danh mục thuốc dự kiến (đóng bìa cứng, có dấu giáp lai của đơn vị)
- Biên bản họp Hội đồng thuốc & điều trị (có chữ ký của thư ký, Chủ tịch HĐT&ĐT và đóng dấu của đơn vị)
- Hợp đồng khám chữa bệnh BHYT giữa đơn vị với cơ quan Bảo hiểm xã hội tỉnh (Bản chụp).

### III. Trách nhiệm của Giám đốc đơn vị.

Giám đốc đơn vị có trách nhiệm chỉ đạo HĐT&ĐT xây dựng danh mục thuốc năm 2020, đảm bảo không để thiếu thuốc phục vụ nhu cầu khám chữa bệnh cho nhân dân.

Rút kinh nghiệm của các năm trước đây, để đảm bảo đúng tiến độ và giá trị gói thầu hợp lý đơn vị phải xây dựng kế hoạch sát nhu cầu thực tế sử dụng, chỉ gửi danh mục về Sở 1 lần, không được thực hiện lần thứ 2.

Trường hợp cần thiết Giám đốc Sở sẽ yêu cầu Giám đốc đơn vị và các bộ phận liên quan làm việc trực tiếp với Giám đốc Sở và Hội đồng đấu thầu để thống nhất chủng loại, số lượng thuốc dự kiến năm 2020 của đơn vị.

### IV. Thời gian và địa chỉ gửi báo cáo.

1. Thời gian:

- Đối với đơn vị tuyển huyện: gửi chậm nhất ngày **08/10/2019**.
- Đối với đơn vị tuyển tỉnh: gửi chậm nhất ngày **10/10/2019**.

2. Địa chỉ gửi báo cáo:

- Địa chỉ gửi file điện tử: phongqldth@gmail.com.
- Địa chỉ gửi bản in: Phòng Quản lý Dược – Sở Y tế.

Sau thời gian quy định nêu trên, đơn vị nào không gửi báo cáo được xem như đơn vị đó không có nhu cầu mua thuốc sử dụng năm 2020.

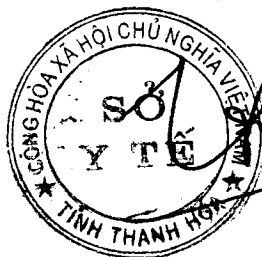
Giám đốc đơn vị phải chịu trách nhiệm trước Giám đốc Sở về kế hoạch chủng loại, số lượng thuốc dự kiến và cam kết sử dụng năm 2020 theo quy định nêu trên.

Nhận được Công văn này, Giám đốc các đơn vị khẩn trương triển khai thực hiện./.

**Nơi nhận:**

- Như trên;
- Lưu: VT, QLD.

**GIÁM ĐỐC**



**Trịnh Hữu Hùng**