

UỶ BAN NHÂN DÂN  
TỈNH THANH HÓA  
**SỞ Y TẾ**

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

Số: /SYT-QLD  
V/v hướng dẫn báo cáo mua và điều  
tiết số lượng thuốc trúng thầu tập  
trung cấp địa phương năm 2020

Thanh Hóa, ngày tháng 6 năm 2020

Kính gửi:

- Các cơ sở y tế công lập trên địa bàn tỉnh;
- Bệnh viện 71 Trung ương;
- Bệnh viện Điều dưỡng PHCN Trung ương;
- Bệnh viện Công an tỉnh;
- Phòng khám Đa khoa giao thông vận tải.

Căn cứ khoản 11, 12 Điều 41 Thông tư số 15/2019/TT-BYT ngày 11/7/2019 của Bộ Y tế quy định việc đấu thầu thuốc tại các cơ sở y tế công lập.

Nhằm đáp ứng đủ thuốc phục vụ nhu cầu điều trị, đồng thời góp phần bảo đảm sử dụng tối thiểu 80% số lượng thuốc trúng thầu (50% đối với thuốc cấp cứu, thuốc giải độc, thuốc hiếm, thuốc kiểm soát đặc biệt, dịch truyền và thuốc sử dụng trong những tình huống khẩn cấp khác). Sở Y tế yêu cầu các đơn vị thực hiện một số nội dung sau:

1. Báo cáo tình hình thực hiện kết quả đấu thầu thuốc tập trung cấp địa phương bắt đầu từ ngày 01/7/2020 theo hướng dẫn tại Mục 1 Phụ lục kèm theo.

2. Các đơn vị nếu có nhu cầu sử dụng tăng thêm 20% số lượng trúng thầu được phân bổ: thực hiện theo hướng dẫn tại Mục 2 Phụ lục kèm theo.

3. Điều tiết cung ứng thuốc tại các cơ sở y tế:

- Trường hợp nhu cầu sử dụng thuốc của cơ sở y tế vượt 20% số lượng thuốc được phân bổ trong thỏa thuận khung hoặc cơ sở y tế phát sinh nhu cầu sử dụng mặt hàng thuốc nhưng chưa tổng hợp nhu cầu khi xây dựng kế hoạch lựa chọn nhà thầu, thực hiện các bước đề nghị điều chuyển số lượng thuốc trúng thầu theo hướng dẫn tại Mục 3 Phụ lục kèm theo.

- Nguyên tắc điều tiết

+ Thuốc cùng hoạt chất, cùng nhóm tác dụng, có thể sử dụng thay thế thuốc đề nghị điều chuyển.

+ Ưu tiên điều chuyển thuốc có giá trị thấp đến thuốc có giá trị cao.

Nhận được Công văn này, đề nghị các đơn vị nghiên cứu để triển khai thực hiện./.

***Nơi nhận:***

- Như trên (t/h);
- Lưu: VT, QLD.

**KT.GIÁM ĐỐC  
PHÓ GIÁM ĐỐC**

**Phạm Ngọc Thơm**

## PHỤ LỤC

### HƯỚNG DẪN BÁO CÁO VÀ ĐỀ NGHỊ ĐIỀU TIẾT SỐ LƯỢNG THUỐC TRÚNG THẦU THUỘC DANH MỤC ĐẦU THẦU TẬP TRUNG CẤP ĐỊA PHƯƠNG

| Trách nhiệm   | Các bước thực hiện  | Mô tả/Biểu mẫu  |
|---|---|---|
| <b>1. Báo cáo tình hình thực hiện kết quả đấu thầu tập trung cấp địa phương năm 2020</b>      |   |   |
| Các cơ sở y tế công lập   | <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin: auto;">           Báo cáo mua thuốc trúng thầu hàng tháng         </div>   | <p><b>Bắt đầu từ tháng 7/2020, trước ngày mùng 05 hàng tháng:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Các CSYT báo cáo việc thực hiện kết quả lựa chọn nhà thầu mua thuốc tập trung năm 2020 của Sở Y tế.</li> <li>- Báo cáo theo <b>Biểu mẫu 01</b> được gửi kèm Công văn số.....</li> <li>- Báo cáo của các đơn vị gửi về email phòng Quản lý Dược (phongqldth@gmail.com).</li> </ul>  |
| <b>2. Mua tăng thêm khi cơ sở y tế có nhu cầu sử dụng tăng thêm 20% số lượng được phân bổ</b> |   |   |
| Các CSYT và nhà thầu  | <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin: auto;">           Tiến hành các thủ tục ký phụ lục hợp đồng với nhà thầu cung cấp thuốc         </div>   | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Các CSYT và các nhà thầu cung cấp thuốc tiến hành ký phụ lục hợp đồng.</li> <li>- Các CSYT cập nhật số lượng mua vào báo cáo định kỳ hàng tháng theo Mục 1.</li> </ul>   |
| <b>3. Quy trình điều tiết số lượng thuốc giữa các cơ sở y tế</b>                              |   |   |
| Các CSYT có nhu cầu cần điều tiết   | <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin: auto;">           1. CSYT nhận thống nhất với CSYT cho về việc đề nghị điều chuyển số lượng thuốc được phân bổ<br/>           2. CSYT nhận lập công văn trình duyệt SYT         </div> | <ul style="list-style-type: none"> <li>- CSYT nhận tra cứu thông tin thuốc trúng thầu còn lại của các cơ sở y tế tại File Tổng hợp báo cáo mua thuốc trúng thầu của tất cả các cơ sở y tế được đăng tải trên website của Sở Y tế.</li> <li>- CSYT nhận trao đổi, thỏa thuận với CSYT cho và thống nhất về việc điều chuyển theo <b>Biểu mẫu 02</b></li> <li>- CSYT nhận lập công văn trình duyệt SYT theo <b>Biểu mẫu 03; Biểu mẫu 04</b> và <b>Biểu mẫu 05</b>.</li> </ul> |

|   |  |   |
|---|--|---|
| <p>SYT phê duyệt</p>                            | <p>1. SYT duyệt/ từ chối đề nghị đối với từng thuốc<br/>2. Lập và phát hành công văn (chấp thuận/ từ chối)</p> | <p>- Trong thời gian 10 ngày, kể từ khi nhận được công văn đề nghị điều tiết: SYT xem xét, rà soát để ra công văn trả lời CSYT.<br/>- Công văn trả lời được gửi cho:<br/>+ Các CSYT;<br/>+ Cơ quan Bảo hiểm xã hội tỉnh để các cơ sở y tế được cung ứng và sử dụng thuốc;</p> |
| <p>- Các CSYT<br/>- Các nhà thầu trúng thầu</p> | <p>Trường hợp SYT chấp thuận đề nghị:<br/>Các CSYT và nhà thầu ký kết hợp đồng/phụ lục hợp đồng</p>            | <p>- Trong vòng 15 ngày kể từ ngày nhận được công văn chấp thuận của SYT, các CSYT và các nhà thầu cung cấp thuốc tiến hành ký hợp đồng bổ sung và thực hiện cung ứng thuốc.<br/>- CSYT báo cáo cập nhật vào kỳ báo cáo tiếp theo.</p>  |

SỞ Y TẾ THANH HÓA

CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM  
Độc lập - Tự do - Hạnh phúc**DANH MỤC CHẤP THUẬN ĐỀ NGHỊ ĐIỀU TIẾT THUỐC TRÚNG THẦU TẬP TRUNG CẤP ĐỊA PHƯƠNG  
NĂM 2020 GIỮA [CSYT CHO] VÀ [CSYT NHẬN]**

| TT   | Mã thuốc | Tên hoạt chất  | Nồng độ, hàm lượng | Tên thuốc | GPLH /GPNK | Đơn vị tính | Đơn giá | Số lượng thuốc của [CSYT cho] |        |         | Số lượng đề nghị điều chuyển cho [CSYT nhận] | Ghi chú |
|------|----------|----------------|--------------------|-----------|------------|-------------|---------|-------------------------------|--------|---------|--|---------|
|      |          |                |                    |           |            |             |         | Trúng thầu                    | Đã mua | Còn lại |  |         |
| 1    |          |                |                    |           |            |             |         |                               |        |         |  |         |
| 2    |          |                |                    |           |            |             |         |                               |        |         |  |         |
| .... |          |                |                    |           |            |             |         |                               |        |         |  |         |
| .... |          |                |                    |           |            |             |         |                               |        |         |  |         |
|      |          | <b>Tổng số</b> |                    |           |            |             |         |                               |        |         |  |         |

Tổng số: ..... khoản

....., ngày..... tháng ..... năm.....

**GIÁM ĐỐC CSYT CHO**

(Ký tên/đóng dấu)

....., ngày..... tháng ..... năm.....

**GIÁM ĐỐC CSYT NHẬN**

(Ký tên/đóng dấu)

SỞ Y TẾ THANH HÓA  
TÊN CSYT NHẬN

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

Số: .../.....

Thanh Hóa, ngày .... tháng .... năm .....

V/v xin điều tiết thuốc

Kính gửi: Sở Y tế Thanh Hóa

Căn cứ [Quyết định phê duyệt kết quả lựa chọn nhà thầu gói thầu mua thuốc tập trung cấp địa phương của Sở Y tế];

Căn cứ nhu cầu sử dụng thuốc ..... của [Tên CSYT nhận];

Qua tìm hiểu và thông nhất với một số bệnh viện được phân bổ những thuốc thuộc danh mục đấu thầu tập trung tại Sở Y tế, [Tên CSYT nhận] đã nhận được sự đồng ý điều chuyển thuốc đi của [Tên CSYT cho]

Để đáp ứng nhu cầu điều trị của [Tên CSYT nhận] đồng thời góp phần đảm bảo sử dụng tối thiểu 80% số lượng thuốc trúng thầu được phân bổ, kính đề nghị Sở Y tế Thanh Hóa chấp thuận số lượng thuốc được điều chuyển giữa [Tên CSYT nhận] và [Tên CSYT cho].

Chúng tôi xin gửi tài liệu sau đây:

- Biên bản họp Hội đồng thuốc và điều trị;
- Danh mục xin điều chuyển.

Xin trân trọng cảm ơn!

**Nơi nhận:**

- Như trên;
- Lưu.

**GIÁM ĐỐC**

SỞ Y TẾ THANH HÓA  
TÊN CƠ SỞ Y TẾ NHẬN

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

**DANH MỤC VÀ SỐ LƯỢNG THUỐC THUỘC DANH MỤC ĐẦU THẦU TẬP TRUNG ĐỀ NGHỊ ĐIỀU CHUYỂN**

(Kèm theo công văn số..... /..... ngày ..... tháng ..... năm ..... của .....)

| TT   | Mã thuốc | Tên hoạt chất  | Nồng độ, hàm lượng | Tên thuốc | GPLH /GPNK | Đơn vị tính | Đơn giá | Báo cáo mua thuốc trúng thầu của CSYT nhận |        |         | Số lượng nhận điều chuyển | CSYT cho |
|------|----------|----------------|--------------------|-----------|------------|-------------|---------|--|--------|---------|---------------------------|----------|
|      |          |                |                    |           |            |             |         | Trúng thầu                                 | Đã mua | Còn lại |                           |          |
| 1    |          |                |                    |           |            |             |         |  |        |         |                           |          |
| 2    |          |                |                    |           |            |             |         |  |        |         |                           |          |
| .... |          |                |                    |           |            |             |         |  |        |         |                           |          |
| .... |          |                |                    |           |            |             |         |  |        |         |                           |          |
|      |          | <b>Tổng số</b> |                    |           |            |             |         |  |        |         |                           |          |

Tổng số: ..... khoản

....., ngày..... tháng ..... năm.....

**GIÁM ĐỐC**  
(Ký tên/đóng dấu)

SỞ Y TẾ THANH HÓA  
TÊN CƠ SỞ Y TẾ NHẬN

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

**BÁO CÁO SỐ LƯỢNG ĐÃ MUA CÁC THUỐC THUỘC DANH MỤC ĐẦU THẦU TẬP TRUNG  
CÓ THỂ SỬ DỤNG THAY THẾ THUỐC ĐỀ NGHỊ ĐIỀU CHUYỂN**

(Kèm theo công văn số..... /..... ngày ..... tháng ..... năm ..... của .....)

| TT  | Mã thuốc | Tên hoạt chất  | Nồng độ, hàm lượng | Tên thuốc | GPLH /GPNK | Đơn vị tính | Đơn giá | Số lượng trúng thầu | Số lượng đã mua | Số lượng còn lại |
|---|----------|----------------|--------------------|-----------|------------|-------------|---------|---------------------|-----------------|------------------|
| I. Các thuốc có thể thay thế [Thuốc đề nghị điều chuyển A]  |          |                |                    |           |            |             |         |                     |                 |                  |
| 1   |          |                |                    |           |            |             |         |                     |                 |                  |
| 2   |          |                |                    |           |            |             |         |                     |                 |                  |
| ....  |          |                |                    |           |            |             |         |                     |                 |                  |
| II. Các thuốc có thể thay thế [Thuốc đề nghị điều chuyển B] |          |                |                    |           |            |             |         |                     |                 |                  |
| 1   |          |                |                    |           |            |             |         |                     |                 |                  |
| 2   |          |                |                    |           |            |             |         |                     |                 |                  |
| ....  |          |                |                    |           |            |             |         |                     |                 |                  |
|   |          | <b>Tổng số</b> |                    |           |            |             |         |                     |                 |                  |

**Tổng số: ..... khoản**

....., ngày..... tháng ..... năm.....

**GIÁM ĐỐC**

(Ký tên/đóng dấu)

*Lưu ý: Báo cáo số lượng đã mua các thuốc đơn vị trúng thầu (cấp địa phương, cấp quốc gia, đàm phán giá, thầu do BHXH tổ chức) có cùng hoạt chất, cùng nhóm tác dụng, có thể sử dụng thay thế thuốc đề nghị điều chuyển.*