

Số: /SYT-QLD
V/v xây dựng kế hoạch chủng loại,
số lượng thuốc đấu thầu năm 2021

Thanh Hoá, ngày tháng 9 năm 2020

Kính gửi:

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

Căn cứ các quy định của pháp luật về đấu thầu mua thuốc: Luật Đấu thầu số 43/2013/QH13; Nghị định số 63/2014/NĐ-CP; Thông tư số 15/2019/TT-BYT; Thông tư số 03/2019/TT-BYT; Thông tư số 15/2020/TT-BYT...

Thực hiện Quyết định số 3411/QĐ-UBND ngày 20/8/2020 của Chủ tịch UBND tỉnh Thanh Hóa về việc phê duyệt danh mục thuốc đấu thầu tập trung cấp địa phương tỉnh Thanh Hóa năm 2021.

Nhằm thực hiện công tác đấu thầu mua thuốc trong các cơ sở y tế công lập tỉnh Thanh Hóa năm 2021 đúng quy định và đạt kết quả tốt, Giám đốc Sở đề nghị Giám đốc các đơn vị chỉ đạo các bộ phận liên quan xây dựng danh mục thuốc (DMT) dự kiến sử dụng năm 2021 theo hướng dẫn sau:

I. Nguyên tắc chung

Hội đồng thuốc & điều trị (HĐT&ĐT) căn cứ quy định tại Thông tư 21/2013/TT-BYT và tình hình thực tế tại đơn vị mình để xây dựng DMT dự kiến sử dụng cho năm 2021.

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 BHYT; Thông tư số 01/2020/TT-BYT ngày 16/01/2020 sửa đổi, bổ sung Thông tư số 30/2018/TT-BYT và Thông tư số 05/2015/TT-BYT ngày 17/3/2015 của Bộ Y tế Ban hành DMT đông y, thuốc từ dược liệu và vị thuốc y học cổ truyền thuộc phạm vi thanh toán của quỹ BHYT.

1.3. Căn cứ các kỹ thuật đang thực hiện và các phương pháp, kỹ thuật mới trong điều trị dự kiến sẽ triển khai trong năm 2021 tại đơn vị để xây dựng chủng loại thuốc phục vụ các kỹ thuật đó.

1.4. Ưu tiên khi lựa chọn thuốc:

- Ưu tiên dùng thuốc Generic, thuốc ở dạng đơn chất;

- Dùng thuốc sản xuất trong nước, trong tỉnh để kích cầu sản xuất trong nước, trong tỉnh và giảm chi phí tiền thuốc cho người bệnh;
- Giảm tỷ lệ thuốc nhập ngoại, cân nhắc lựa chọn thuốc Biệt dược gốc sử dụng tại đơn vị.

2. Về dự kiến số lượng:

2.1. Tập trung nguồn kinh phí để dự kiến số lượng các thuốc cấp cứu, thuốc giải độc, thuốc chuyên khoa, thuốc điều trị, dịch truyền... 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 từng loại thuốc đã sử dụng trong 12 tháng liền kề để dự kiến nhu cầu các thuốc năm 2021 sát với thực tế sử dụng.

Tổng giá trị các mặt hàng đơn vị dự kiến sử dụng trong năm 2021 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 cam kết sử dụng tối thiểu 80% giá trị của từng thuốc. Đối với thuốc cấp cứu, thuốc giải độc, thuốc hiếm, thuốc kiểm soát đặc biệt, dịch truyền thực hiện tối thiểu 50% giá trị của từng thuốc dự kiến trong kế hoạch của đơn vị.

II. Hướng dẫn cụ thể

Trên cơ sở tổng hợp nhu cầu đề xuất thuốc của các cơ sở y tế công lập, Sở Y tế tổng hợp và trình Chủ tịch UBND tỉnh phê duyệt KHLCNT gói thầu mua thuốc tập trung cấp địa phương năm 2021, Sở Y tế đã phân chia nhóm thuốc theo quy định tại Thông tư số 15/2019/TT-BYT, 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.

1. Về mẫu danh mục thuốc Sở Y tế gửi các đơn vị:

Danh mục đã được phân nhóm theo quy định tại Thông tư số 15/2019/TT-BYT và căn cứ Thông tư số 15/2020/TT-BYT, Sở Y tế đã ghi chú những thuốc thuộc DMT đấu thầu tập trung cấp Quốc gia, Đàm phán giá, thuốc đấu thầu tập trung cấp địa phương và thuốc các cơ sở y tế tự tổ chức đấu thầu.

1.1. Đối với các thuốc thuộc DMT đấu thầu tập trung cấp Quốc gia, Đàm phán giá, hiện nay Trung tâm mua sắm thuốc Quốc gia chưa có hướng dẫn cụ thể. Trường hợp cần thiết tránh bị gián đoạn, thiếu thuốc ảnh hưởng công tác điều trị thì các đơn vị xây dựng số lượng báo cáo Sở Y tế tổ chức đấu thầu (*sử dụng đến khi có kết quả đấu thầu tập trung cấp Quốc gia và Đàm phán giá*).

1.2. Đối với các thuốc ngoài thuốc đấu thầu tập trung cấp địa phương (*ghi chú trong mẫu DMT Sở Y tế gửi các đơn vị*):

- Các đơn vị có thể tự tổ chức đấu thầu mua thuốc sử dụng tại đơn vị.

- Trường hợp không tự tổ chức đấu thầu, các đơn vị xây dựng số lượng báo cáo Sở Y tế tổ chức đấu thầu tập trung đảm bảo đủ thuốc cho tất cả các đơn vị.

1.3. Ưu tiên dự kiến số lượng trong DMT đấu thầu tập trung cấp địa phương. Trường hợp thực sự cần thiết các đơn vị có thể đề nghị bổ sung vào DMT đấu thầu năm 2021 đối với một số thuốc cấp cứu, thuốc chuyên khoa, thuốc điều trị không có thuốc thay thế trong mẫu DMT Sở Y tế gửi các đơn vị.

2. Đến nay đã có 6 trung tâm y tế huyện, thị thực hiện ký hợp đồng KCB với cơ quan BHXH tỉnh, theo như kế hoạch trong thời gian tới sẽ có thêm nhiều trung tâm y tế thực hiện ký hợp đồng KCB với cơ quan BHXH tỉnh. Theo đó việc quản lý KCB BHYT tại các trạm y tế sẽ chuyển giao từ các bệnh viện sang các trung tâm y tế trên địa bàn. Do đó, để thuận lợi cho việc sử dụng và thanh toán tiền thuốc tại các trạm y tế trong năm 2021, đề nghị các bệnh viện (đang quản lý việc KCB BHYT với các trạm y tế trên địa bàn) xây dựng kế hoạch chủng loại, số lượng thuốc riêng cho các trạm y tế này.

3. Hướng dẫn cách nhập số liệu theo biểu mẫu Sở Y tế gửi về các đơn vị.

(Hướng dẫn chi tiết tại mẫu DMT gửi các đơn vị kèm theo Công văn này)

4. Giám đốc đơn vị chỉ đạo HĐT&ĐT tiến hành họp, xác định nhu cầu thuốc từ các khoa, phòng trên cơ sở lựa chọn những chủng loại thuốc trong DMT đã phân chia nhóm thuốc (gửi kèm công văn này). Trưởng khoa Dược tổng hợp số liệu, trình Giám đốc đơn vị trước khi báo cáo về Sở Y tế.

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 phù hợp thực tế.

Lưu ý:

- Trường hợp các đơn vị đề xuất Sở Y tế tổ chức đấu thầu tập trung tất cả các mặt hàng đáp ứng đủ thuốc phục vụ nhu cầu, trong văn bản đề xuất phải nêu rõ bao gồm cả các thuốc thuộc DMT đấu thầu tập trung cấp Quốc gia, Đàm phán giá và các thuốc cơ sở y tế tự tổ chức đấu thầu.

- Các đơn vị cân nhắc khi lựa chọn đối với các thuốc cơ quan BHXH tỉnh đã có cảnh báo trong những năm gần đây (do hàm lượng không phổ biến, giá cao bất hợp lý...)

- Đối với thuốc Biệt dược gốc: nội dung biên bản họp HĐT&ĐT phải giải trình cụ thể về nhu cầu sử dụng, 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 đấu thầu.

5. Đối với file điện tử.

Dự kiến chủng loại và số lượng được thực hiện theo đúng mẫu. Yêu cầu các đơn vị không thay đổi trình tự sắp xếp cũng như mã số thuốc trong các nhóm thuốc 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 2021.

6. Đối với văn bản gửi về Sở Y tế.

6.1. Đề DMT dự kiến năm 2021 (danh mục in văn bản) ngắn gọn, đề nghị đơn vị để lại bản in các chủng loại thuốc có số lượng, cắt bỏ các loại thuốc không có số lượng (giữ nguyên mã thuốc theo danh mục của Sở Y tế).

6.2. Tài liệu của đơn vị liên quan đến DMT dự kiến gửi bằng văn bản được lập thành 03 bản (đơn vị lưu 01 bản, gửi Sở Y tế 02 bản), bao gồm các tài liệu sau (đóng vào 1 quyển bìa cứng, có dấu giáp lai của đơn vị):

- Văn bản đề xuất kế hoạch chủng loại, số lượng thuốc dự kiến sử dụng năm 2021 (do Giám đốc đơn vị ký, đóng dấu);

- Danh mục thuốc dự kiến;

- Biên bản họp HĐT&ĐT (có chữ ký của thư ký, Chủ tịch HĐT&ĐT)
- 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 DMT năm 2021, đảm bảo không để thiếu thuốc phục vụ nhu cầu KCB 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 01 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 2021 của đơn vị.

IV. Thời gian và địa chỉ gửi báo cáo

1. Thời gian:

- Đối với đơn vị tuyến huyện: gửi trước ngày 05/10/2020.
- Đối với đơn vị tuyến tỉnh: gửi trước ngày 07/10/2020.

2. Địa chỉ gửi báo cáo:

- Địa chỉ gửi file điện tử: phongqlldth@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 sử dụng thuốc năm 2021.

Giám đốc đơn vị phải chịu trách nhiệm trước Giám đốc Sở về chủng loại, số lượng thuốc dự kiến sử dụng năm 2021 của đơn vị mình.

Nhận được Công văn này, Giám đốc các đơn vị khẩn trương triển khai thực hiện, nếu có khó khăn, vướng mắc liên hệ Sở Y tế (Phòng Quản lý Dược) để được hướng dẫn./.

Nơi nhận:

- Như trên;
- GD Sở (b/c);
- Lưu: VT, QLD₍₀₂₎.

**KT. GIÁM ĐỐC
PHÓ GIÁM ĐỐC**

Phạm Ngọc Thơm