

Chức danh : Dược sĩ hạng IV

Nhiệm vụ của khoa Dược

Khoa dược bệnh viện có 14 nhiệm vụ:

1. Lập kế hoạch, cung ứng thuốc bảo đảm đủ số lượng, chất lượng cho nhu cầu điều trị và thử nghiệm lâm sàng.
2. Quản lý, theo dõi việc nhập thuốc, cấp phát thuốc.
3. Đầu mối tổ chức, triển khai hoạt động của Hội đồng thuốc và điều trị.
4. Bảo quản thuốc theo đúng nguyên tắc “Thực hành tốt bảo quản thuốc”.
5. Tổ chức pha chế thuốc, hóa chất sát khuẩn, bào chế thuốc đông y, sản xuất thuốc từ dược liệu.
6. Thực hiện công tác dược lâm sàng, thông tin, tư vấn về sử dụng thuốc, công tác cảnh giác dược, báo cáo ADR.
7. Quản lý, theo dõi việc thực hiện các quy định chuyên môn về dược tại các khoa trong bệnh viện.
8. Nghiên cứu khoa học và đào tạo; là cơ sở thực hành của các trường về dược.
9. Phối hợp với khoa cận lâm sàng và lâm sàng theo dõi, kiểm tra, đánh giá, giám sát việc sử dụng thuốc an toàn, hợp lý.
10. Tham gia chỉ đạo tuyến.
11. Tham gia hội chẩn khi được yêu cầu.
12. Tham gia theo dõi, quản lý kinh phí sử dụng thuốc.
13. Quản lý hoạt động của Nhà thuốc bệnh viện theo đúng quy định.
14. Thực hiện nhiệm vụ cung ứng, theo dõi, quản lý, giám sát, kiểm tra, báo cáo về vật tư y tế tiêu hao, khí y tế đối với các cơ sở y tế chưa có phòng Vật tư - Trang thiết bị y tế.

Theo Thông tư 22/2011/TT-BYT ngày 10/06/2011 của Bộ y tế, Khoa Dược bệnh viện gồm có các bộ phận chính nào?

Khoa Dược bao gồm 06 bộ phận chính sau:

1. Nghiệp vụ dược;
2. Kho và cấp phát;
3. Thống kê dược;
4. Dược lâm sàng, thông tin thuốc;
5. Pha chế thuốc, kiểm nghiệm, kiểm soát chất lượng thuốc;
6. Quản lý hoạt động chuyên môn của Nhà thuốc bệnh viện.

Các nguyên tắc kê đơn thuốc theo Thông tư 05/2016/TT-BYT ngày 29/02/2016 của BYT quy định về kê đơn thuốc trong điều trị ngoại trú

1. Chỉ được kê đơn thuốc sau khi đã có kết quả khám bệnh, chẩn đoán bệnh.
2. Kê đơn thuốc phù hợp với chẩn đoán bệnh và mức độ bệnh.
3. 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 ngày.
4. Không được kê vào đơn thuốc:
 - a) Các thuốc, chất không nhằm mục đích phòng bệnh, chữa bệnh;
 - b) Các thuốc chưa được phép lưu hành hợp pháp tại Việt Nam;
 - c) Thực phẩm chức năng;
 - d) Mỹ phẩm.

Bộ Y tế quy định như thế nào về việc bảo quản thuốc gây nghiện, hướng tâm thần trong bệnh viện hiện nay

1. Tủ thuốc trực, tủ thuốc cấp cứu:

Thuốc gây nghiện, thuốc hướng tâm thần ở tủ thuốc trực, tủ thuốc cấp cứu phải được để ở một ngăn hoặc ô riêng, tủ có khoá chắc chắn. Số lượng, chủng loại thuốc gây nghiện, thuốc hướng tâm thần để tại tủ thuốc trực, tủ thuốc cấp cứu do người đứng đầu cơ sở quy định bằng văn bản.

2. Khoa dược:

- Thuốc gây nghiện, thuốc hướng tâm thần phải được bảo quản trong kho tuân thủ các quy định về “Thực hành tốt bảo quản thuốc”;
- Kho, tủ bảo quản thuốc gây nghiện, thuốc hướng tâm thần, có khoá chắc chắn. Nếu không có kho, tủ riêng, thuốc gây nghiện có thể để chung với thuốc hướng tâm thần nhưng phải sắp xếp riêng biệt để tránh nhầm lẫn.
- Thuốc dạng phối hợp có chứa hoạt chất gây nghiện, hoạt chất hướng tâm thần phải để khu vực riêng.

Nhà thuốc đạt chuẩn GPP phải có tối thiểu bao nhiêu quy trình thao tác chuẩn (SOP), kể tên các SOP ?

Nhà thuốc đạt chuẩn GPP phải có tối thiểu 06 SOP sau:

1. Quy trình mua thuốc và kiểm soát chất lượng;
2. Quy trình bán thuốc theo đơn;
3. Quy trình bán thuốc không kê đơn;
4. Quy trình bảo quản và theo dõi chất lượng;
5. Quy trình giải quyết đối với thuốc bị khiếu nại hoặc thu hồi;
6. Quy trình pha chế thuốc theo đơn trong trường hợp có tổ chức pha chế theo đơn.

Yêu cầu đối với người làm việc trong cơ sở bán lẻ thuốc.

1. Có thái độ hoà nhã, lịch sự khi tiếp xúc với người mua thuốc, bệnh nhân;
2. Hướng dẫn, giải thích, cung cấp thông tin và lời khuyên đúng đắn về cách dùng thuốc cho người mua hoặc bệnh nhân và có các tư vấn cần thiết nhằm đảm bảo sử dụng thuốc hợp lý, an toàn và hiệu quả;
3. Giữ bí mật các thông tin của người bệnh trong quá trình hành nghề như bệnh tật, các thông tin người bệnh yêu cầu;
4. Trang phục áo blu trắng, sạch sẽ, gọn gàng, có đeo biển ghi rõ tên, chức danh;
5. Thực hiện đúng các quy chế được, tự nguyện tuân thủ đạo đức hành nghề được;
6. Tham gia các lớp đào tạo, cập nhật kiến thức chuyên môn và pháp luật y tế.

Trường hợp thuốc bị đình chỉ lưu hành, thu hồi

Thuốc bị đình chỉ lưu hành, thu hồi trong các trường hợp sau:

1. Thuốc không đúng chủng loại do có sự nhầm lẫn trong quá trình cấp phát, giao nhận;
2. Thuốc không đạt tiêu chuẩn chất lượng đã đăng ký;
3. Thuốc không đáp ứng đầy đủ các yêu cầu về ghi nhãn hàng hoá của thuốc theo quy định của Luật Dược và các quy định khác của pháp luật có liên quan;
4. Thuốc có vật liệu bao bì và dạng đóng gói không đáp ứng yêu cầu bảo đảm chất lượng thuốc;
5. Thuốc không có số đăng ký hoặc chưa được phép nhập khẩu;
6. Thuốc có thông báo thu hồi của cơ sở sản xuất, cơ quan quản lý, cơ quan kiểm tra chất lượng nhà nước về thuốc của Việt Nam hoặc nước ngoài.
- 7.

Chức trách, nhiệm vụ của dược sĩ phụ trách kho cấp phát thuốc

1. Thực hiện đầy đủ nguyên tắc về “Thực hành tốt bảo quản thuốc”, đảm bảo an toàn của kho.
2. Hướng dẫn, phân công các thành viên làm việc tại kho thực hiện tốt nội quy của kho thuốc, khoa Dược.
3. Kiểm tra, giám sát chặt chẽ việc xuất, nhập thuốc theo quy định của công tác khoa Dược và báo cáo thường xuyên hoặc đột xuất cho Trưởng khoa về công tác kho và cấp phát.
4. Tham gia nghiên cứu khoa học, hướng dẫn và bồi dưỡng nghiệp vụ chuyên môn cho các thành viên trong khoa và học viên khác theo sự phân công.
5. Thực hiện một số nhiệm vụ khác khi được Trưởng khoa Dược giao.
6. Chịu trách nhiệm trước Trưởng khoa Dược về nhiệm vụ được phân công.

Phản ứng có hại của thuốc là gì (ADR), ai là người nên báo cáo ADR và báo cáo những gì ?

1. Theo định nghĩa của Tổ chức y tế thế giới - WHO, phản ứng có hại của thuốc (ADR) là một phản ứng độc hại, không định trước và xuất hiện ở liều thường dùng cho người để phòng bệnh, chẩn đoán hoặc chữa bệnh hoặc làm thay đổi một chức năng sinh lý.
2. Tất cả các cán bộ y tế nên báo cáo ADR, bao gồm: Bác sĩ, Nha sĩ, Dược sĩ, Y tá, điều dưỡng, nữ hộ sinh, các nhà cung cấp dịch vụ chăm sóc sức khỏe khác.
3. Nên báo cáo tất cả các biến cố nghi ngờ là phản ứng có hại gây ra bởi:
 - Thuốc và các chế phẩm sinh học
 - Vắc xin
 - Thuốc cổ truyền và thuốc có nguồn gốc dược liệu
 - Thực phẩm chức năng

Bộ y tế quy định như thế nào về bảo quản vắc xin?

1. Vắc xin phải được bảo quản đúng nhiệt độ theo đăng ký của nhà sản xuất với Bộ Y tế.
2. Vắc xin phải được bảo quản riêng trong dây chuyền lạnh theo quy định tại cơ sở tiêm chủng, không bảo quản chung với các sản phẩm khác.
3. Vắc xin phải được theo dõi các thông tin về nhiệt độ, điều kiện bảo quản hàng ngày. Các vắc xin, nước hồi chính hết hạn dùng hoặc có những dấu hiệu bất thường không sử dụng được, phải tiêu hủy và có biên bản tiêu hủy.