

MÃ PHIẾU	Mã tỉnh		Mã huyện		Mã CSYT	

BIỂU MẪU 5: BẢNG KIỂM SỰ SẴN CÓ CỦA THUỐC

CỦA BỆNH VIỆN/TRUNG TÂM Y TẾ HUYỆN

(Khoa/phòng cung cấp thông tin: Khoa Dược)

Ghi chú:

- Khoa Dược có thể có nhiều kho thuốc, ĐTV cần kiểm tra sự sẵn có của thuốc ở tất cả các kho này.
- Yêu cầu được quan sát trực tiếp nơi lưu trữ và các thông tin trên bao bì đóng gói từng loại thuốc theo danh sách để xác định các thông tin.

Nội dung thu thập:

- **Thuốc sẵn có vào ngày khảo sát:** Điều tra viên dựa vào tên thuốc được liệt kê để yêu cầu cán bộ phụ trách cho xem loại thuốc có tên gốc được liệt kê (có thể là thuốc biệt dược) và phải có hàm lượng (VD: 200mg) và dạng bào chế (VD: viên nén) chính xác với thông tin về hàm lượng và đơn vị đóng gói nhỏ nhất được liệt kê.
 - + Nếu không có bất kỳ loại thuốc gốc hoặc biệt dược nào đáp ứng yêu cầu trên → khoanh số **3**
 - + Nếu có thuốc và kiểm tra hạn dùng thuốc ghi trên bao bì chưa hết hạn so với ngày khảo sát → khoanh số **1**. Nếu đã hết hạn → Khoanh số **2**.
- **Thiếu thuốc trong 12 tháng:** Phòng vấn trực tiếp cán bộ phụ trách để xác định các thông tin trên.
- **Số ngày không có thuốc/năm:** Phòng vấn trực tiếp cán bộ phụ trách để xác định các thông tin trên.

THÔNG TIN CHUNG	
Tỉnh	.....
Huyện	.....
Tên BVĐK huyện/TTYT huyện/BVĐK khu vực/BVĐK tỉnh (Sau đây gọi tắt là BV)	.....
Tên người cung cấp số liệu	.....
Số điện thoại	.....
Email	.....
Ngày cung cấp số liệu	Ngày Tháng Năm

S T T	Tên thuốc	Hàm lượng, đơn vị đóng gói nhỏ nhất	Sự sẵn có của thuốc vào ngày khảo sát?			Thiếu thuốc trong 12 tháng qua?		Nếu có, số ngày thiếu thuốc/ năm (ngày)
			1 Có, chưa hết hạn	2 Có, hết hạn	3 Không có	1 Không	2 Có	
1.	Albendazole	200mg, viên nén	1	2	3	1	2	.....
2.	Atorvastatin	20mg, viên nén	1	2	3	1	2	.....
3.	Amitriptyline	25 mg, viên nén	1	2	3	1	2	.....
4.	Amlodipine	5mg, viên nén	1	2	3	1	2	.....
5.	Amoxicillin	500 mg, viên nang	1	2	3	1	2	.....
6.	Amoxicillin gói bột pha uống liền	Gói 250mg	1	2	3	1	2	.....
7.	Atenolol	50 mg, viên nén	1	2	3	1	2	.....
8.	Captopril	25 mg, viên nén	1	2	3	1	2	.....
9.	Ceftriaxone tiêm	1 g/ống	1	2	3	1	2	.....
10.	Cephalexin	500 mg, viên nang	1	2	3	1	2	.....
11.	Ciprofloxacin	500 mg, viên nén	1	2	3	1	2	.....
12.	Co-trimoxazole hỗn dịch	40+200mg/5ml	1	2	3	1	2	.....
13.	Diazepam	5 mg, viên nén	1	2	3	1	2	.....
14.	Diclofenac	50 mg, viên nén	1	2	3	1	2	.....
15.	Enalapril	10 mg, viên nén/viên nang	1	2	3	1	2	.....
16.	Furosemide	40 mg, viên nén	1	2	3	1	2	.....
17.	Glibenclamide	5 mg, viên nén	1	2	3	1	2	.....
18.	Gliclazide	80 mg, viên nén	1	2	3	1	2	.....
19.	Ibuprofen	400 mg, viên nén	1	2	3	1	2	.....
20.	Insulin	100UI/ml, lọ 10ml	1	2	3	1	2	.....
21.	Metformin	500 mg, viên nén	1	2	3	1	2	.....
22.	Metronidazole	250 mg, viên nén	1	2	3	1	2	.....
23.	Nifedipine Retard	20 mg, viên nén	1	2	3	1	2	.....
24.	Omeprazole	20 mg, viên nén	1	2	3	1	2	.....
25.	Oresol	Gói pha 1 lít	1	2	3	1	2	.....
26.	Paracetamol	500mg, viên nén	1	2	3	1	2	.....
27.	Paracetamol hỗn dịch/gói bột	24 mg/ml (120mg/5ml), si rô Hoặc gói bột 80mg	1	2	3	1	2	.....
28.	Salbutamol thuốc xịt	100mcg/liều	1	2	3	1	2	.....
29.	Simvastatin	20 mg, viên nén	1	2	3	1	2	.....
30.	Valproic acid	200 mg, viên nén	1	2	3	1	2	.....

Xin chân thành cảm ơn anh/chị !