

| MÃ PHIẾU | Mã tỉnh | Mã huyện | Mã xã |
|-------------|---------|----------|-------|
| | | | |

BIỂU MẪU 5: BẢNG KIỂM SỰ SẴN CÓ CỦA THUỐC
CỦA TRẠM Y TẾ XÃ

Ghi chú:

- 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 | ..... |
| Trạm y tế xã (Sau đây gọi tắt là TYT) | ..... |
| 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 !