

Gia Lai, ngày 08 tháng 02 năm 2023

DANH MỤC THUỐC CẦN HỘI CHẨN TRƯỚC KHI SỬ DỤNG

Căn cứ Thông tư 20/2022/TT-BYT ngày 31 tháng 12 năm 2022 của Bộ Y tế về việc 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 bảo hiểm y tế;

Căn cứ Quyết định số 5631/QĐ-BYT ngày 31 tháng 12 năm 2020 của Bộ Y tế về việc ban hành tài liệu “Hướng dẫn thực hiện quản lý sử dụng kháng sinh trong bệnh viện”;

Căn cứ danh mục thuốc trúng thầu tại Bệnh viện Nhi tỉnh Gia Lai giai đoạn 2023-2024;

Căn cứ danh mục thuốc hiện đang sử dụng tại Bệnh viện Nhi tỉnh Gia Lai;

Khoa Dược thông báo đến các khoa, phòng danh mục thuốc cần hội chẩn trước khi sử dụng tại Bệnh viện Nhi tỉnh Gia Lai, trừ trường hợp cấp cứu. Đề nghị các khoa, phòng tuân thủ các hướng dẫn chuyên môn, các quy trình và quy định đã ban hành.

STT	HOẠT CHẤT	BIỆT DƯỢC (Nồng độ/Hàm lượng)	ĐƠN VỊ TÍNH	DẠNG BẢO CHẾ	ĐƯỜNG DÙNG	GHI CHÚ
Kháng sinh cần ưu tiên quản lý – Nhóm 1						
1	Colistin*	Colistimed 1.000.000UI	Lọ	Thuốc bột pha tiêm	Tiêm truyền TM, TB	Hoàn thành phiếu yêu cầu sử dụng kháng sinh cần ưu tiên quản lý theo mẫu Phụ lục 4 đính kèm “Hướng dẫn thực hiện quản lý sử dụng kháng sinh trong bệnh viện” ban hành kèm theo Quyết định 5631/QĐ-BYT.
2	Linezolid*	Linezan 600 mg/300 ml	Túi	Dung dịch truyền	Truyền TM	
3	Meropenem*	Bironem 500mg	Lọ	Bột pha tiêm	Tiêm Truyền TM	
		Meropenem Kabi 500	Lọ	Bột pha tiêm		
		Mizapenem 0,5g	Lọ	Bột pha tiêm		
		Mizapenem 1g	Lọ	Bột pha tiêm		
4	Imipenem + cilastatin*	Imipenem Cilastatin Kabi	Lọ	Bột pha tiêm	Tiêm Truyền TM	
5	Vancomycin	Vancomycin 500mg	Lọ	Thuốc tiêm bột đông khô	Truyền TM	
		Valbivi 0,5g		Bột pha tiêm		

Các thuốc khác theo Thông tư 20/2022/TT-BYT

6	Acid amin*	Aminoplasma B.Braun 10% E	Chai	Dung dịch truyền tĩnh mạch	Tiêm truyền	Tuân thủ quy trình hội chẩn trước khi sử dụng, trừ trường hợp cấp cứu.
		Aminoleban 8% / 200ml	Chai	Dung dịch truyền tĩnh mạch		
		Vaminolact 6,5% / 100ml	Chai	Dung dịch truyền tĩnh mạch		
		Kidmin 7,2%/200ml	Chai	Dung dịch truyền tĩnh mạch		

Người lập*(Ký, ghi rõ họ tên)**(Đã ký)***Phạm Thị Thảo****Khoa Dược***(Ký, ghi rõ họ tên)**(Đã ký)***Nguyễn Mạnh Cường****Lãnh đạo bệnh viện***(Ký, ghi rõ họ tên)**(Đã ký)***Từ Thị Mai Linh**