

UBND TỈNH KIÊN GIANG  
**SỞ Y TẾ**

CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM  
**Độc lập - Tự do - Hạnh phúc**

Số: *145* /SYT-NVD

Kiên Giang, ngày *12* tháng 02 năm 2018

V/v Đảm bảo thuốc phục vụ nhu  
cầu điều trị Tết nguyên đán  
Mậu Tuất 2018.

Kính gửi:

- Các Bệnh viện đa khoa trong tỉnh;
- Bệnh viện Y học Cổ truyền;
- Trung tâm Y tế có giường bệnh.

Căn cứ Công văn số 3029/QLD-KD ngày 09/02/2018 của Cục Quản lý dược Bộ Y tế về việc đảm bảo thuốc phục vụ nhu cầu điều trị.

Sở Y tế đề nghị lãnh đạo các các Bệnh viện đa khoa ; Bệnh viện Y học Cổ truyền; Trung tâm Y tế có giường bệnh trong tỉnh, tổng hợp và báo cáo về Sở tình hình các thuốc có khả năng bị thiếu mà hiện không có sẵn các thuốc khác có khả năng thay thế (thuốc có cùng hoạt chất hoặc thuốc khác hoạt chất nhưng có cùng chỉ định điều trị) tại cơ sở mình (*theo biểu mẫu ban hành kèm theo Công văn này*).

Báo cáo tổng hợp của các đơn vị đề nghị kịp thời gửi về Sở Y tế (Phòng Nghiệp vụ dược) để tổng hợp gửi về Cục quản lý dược Bộ Y tế để được xem xét giải quyết theo đúng quy định.

Quá trình thực hiện nếu có khó khăn xin liên hệ Sở Y tế (Phòng NVD), ĐT: 02973862157 để được hướng dẫn. /.

Nơi nhận:

- Như trên;
- Lưu: VT, NVD.

**KT. GIÁM ĐỐC  
PHÓ GIÁM ĐỐC**



**Nguyễn Trúc Giang**

## PHỤ LỤC

(Đính kèm theo Công văn số: 3092/QLD-KD ngày 09 tháng 2 năm 2018)

Đơn vị báo cáo

Số.....

CỘNG HOÀ XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM

Độc lập - Tự do - Hạnh phúc

....., ngày tháng năm

### BÁO CÁO VỀ KHẢ NĂNG THIỂU THUỐC TẠI CƠ SỞ

Kính gửi:

#### I. Thông tin chung:

1. Tên cơ sở khám bệnh, chữa bệnh:

2. Địa chỉ liên hệ:

3. Số điện thoại:

Fax:

4. Người lập báo cáo:

- Họ và tên:

- Chức danh:

- Điện thoại di động:

#### II. Báo cáo về nguy cơ và tình trạng thiếu thuốc:

STT	Tên thuốc	Hoạt chất	Đơn vị tính	Số lượng sử dụng năm 2017	Tình trạng thiếu		Lý do thiếu (chỉ rõ: 1, 2, 3, 4, 5 hoặc 6)*
					Hiện không còn hàng dự trữ tại cơ sở	Có khả năng bị thiếu (ghi rõ số lượng có khả năng bị thiếu)	

Người báo cáo

Giám đốc cơ sở

(Ký, ghi rõ họ tên)

(Ký, ghi rõ họ tên, đóng dấu)

Nơi nhận:

- Như trên;

- Sở Y tế (nơi đơn vị đặt trụ sở);

- Lưu.

Ghi chú: (\*): Ghi như sau

(1): Do phê duyệt kế hoạch đấu thầu chậm;

(2): Lượng thuốc dự trữ ít hơn lượng sử dụng thực tế;

(3): Không có trong kế hoạch đấu thầu;

(4): Đã có trong kế hoạch đấu thầu nhưng không có cơ sở tham gia đấu thầu;

(5): Thuốc đã trúng thầu nhưng cơ sở trúng thầu không cung ứng đủ thuốc theo kết quả trúng thầu đã phê duyệt;

(6): Lý do khác (nêu rõ):.....